



# **PROGRAM STUDIÓW**

**Kierunek: PIELEŃNIARSTWO**

**Studia pierwszego stopnia, profil praktyczny**

**Data obowiązywania:** od 1 października 2025 roku

## **ELEMENTY SKŁADOWE:**

- Charakterystyka programu studiów
- Karty przedmiotów
- Harmonogram realizacji programu studiów

## 1. Informacje ogólne o kierunku

Nazwa kierunku studiów	Pielęgniarstwo
Poziom studiów	Studia pierwszego stopnia
Profil studiów	Praktyczny
Forma studiów	Stacjonarne
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 przyporządkowany jest 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 przyporządkowany jest do dyscypliny naukowej nauki o zdrowiu
Wskazanie tytułu zawodowego nadawanego absolwentom	Licencjat pielęgniarstwa

## 2. Charakterystyka programu studiów

Studia mają charakter praktyczny i są ukierunkowane na nabywanie umiejętności zawodowych oraz kompetencji społecznych niezbędnych do wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza. Program obejmuje zajęcia realizowane w warunkach uczelni, w tym w pracowniach umiejętności pielęgniarstwa i pracowniach symulacji medycznej, jak również zajęcia praktyczne oraz praktyki zawodowe realizowane w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, na podstawie zawartych umów i w warunkach zapewniających bezpieczeństwo pacjenta oraz studentów.

W programie uwzględniono:

- przygotowanie do udzielania świadczeń pielęgniarstwa w oparciu o aktualną wiedzę i standardy postępowania ,
- kształcenie w zakresie komunikacji terapeutycznej, pracy w zespole interdyscyplinarnym i dokumentowania świadczeń,
- kształtowanie postaw zawodowych zgodnych z etyką i odpowiedzialnością zawodową,
- przygotowanie do działań w sytuacjach nagłych i stanach zagrożenia życia,
- wykorzystanie metod aktywizujących i nowoczesnych form dydaktycznych, w tym

symulacji medycznej oraz ustrukturyzowanych metod egzaminowania (OSCE) w procesie weryfikacji efektów uczenia się.

### **3. Organizacja toku studiów**

Program studiów realizowany jest w układzie modułowym, zgodnie z wymaganiami standardu kształcenia. Struktura programu obejmuje przedmioty i moduły przyporządkowane do grup zajęć, w tym:

- zajęcia teoretyczne,
- zajęcia realizowane w warunkach symulowanych (pracownie umiejętności pielęgniarских i symulacji medycznej),
- zajęcia praktyczne realizowane w warunkach klinicznych,
- praktyki zawodowe realizowane w podmiotach leczniczych.

Łączny nakład pracy studenta, w tym godziny kontaktowe i praca własna, jest przypisany do poszczególnych modułów oraz odzwierciedlony w punktach ECTS, zgodnie z zasadami obowiązującymi w uczelni. W programie uwzględniono ograniczenia dotyczące udziału zajęć realizowanych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość – w zakresie dopuszczonym przepisami i wymaganiami standardu kształcenia (do 30%) oraz w odniesieniu do efektów uczenia się możliwych do osiągnięcia w tej formie.

### **4. Koncepcja i cele kształcenia**

Koncepcja kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym, zakłada przygotowanie absolwenta do wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza poprzez integrację kształcenia teoretycznego z intensywnym kształceniem praktycznym, realizowanym w warunkach symulowanych oraz w środowisku klinicznym. Program studiów jest zgodny ze standardem kształcenia dla kierunku Pielęgniarstwo oraz ukierunkowany na osiągnięcie efektów uczenia się odpowiadających kwalifikacji na poziomie 6 Polskiej Ramy Kwalifikacji.

Cele kształcenia zostały opracowane tak, aby odzwierciedlały oczekiwaną sylwetkę absolwenta, obejmującą zarówno przygotowanie teoretyczne, praktyczne, jak i rozwój kompetencji społecznych niezbędnych do wykonywania zawodu pielęgniarki. Są one bezpośrednio powiązane z zakresem wiedzy, umiejętności i kompetencji, jakie musi posiadać osoba przygotowująca do samodzielnego udzielania świadczeń zdrowotnych w systemie ochrony zdrowia.

#### **a) Wykształcenie kompetencji zawodowych**

Program studiów zakłada wyposażenie studenta w wiedzę i umiejętności niezbędne do realizacji zadań zawodowych obejmujących opiekę nad osobami zdrowymi i chorymi, profilaktykę, działania diagnostyczne i terapeutyczne oraz współuczestniczenie w procesie leczenia i rehabilitacji. W ramach zajęć przekazywana jest wiedza z zakresu nauk medycznych, pielęgniarstwa i nauk o zdrowiu, umożliwiającą rozpoznawanie problemów zdrowotnych, planowanie i prowadzenie opieki, monitorowanie stanu pacjenta oraz reagowanie na zmieniające się potrzeby. Tak zdefiniowany cel jest zgodny z sylwetką absolwenta przygotowanego do samodzielnego wykonywania świadczeń pielęgniarstwa, wykorzystującego wiedzę naukową i zasady dobrej praktyki klinicznej.

#### **b) Rozwój umiejętności praktycznych**

Zajęcia praktyczne, symulacje i praktyki zawodowe stanowią podstawę kształcenia w profilu praktycznym. Studenci uczą się wykonywania procedur pielęgniarstwa, prowadzenia obserwacji, wykonywania czynności diagnostyczno-pielęgnacyjnych, udzielania świadczeń w różnych warunkach organizacyjnych oraz działania w sytuacjach nagłych. Przygotowanie obejmuje pracę w warunkach symulowanych, a następnie w naturalnym środowisku klinicznym, co zapewnia stopniowe nabywanie samodzielności. Cel ten odpowiada sylwetce absolwenta, który ma potrafić realizować czynności zawodowe w sposób bezpieczny, zgodny z aktualną wiedzą oraz gotowy do pełnienia roli członka zespołu terapeutycznego.

#### **c) Poszerzenie wiedzy ogólnej i specjalistycznej**

Program zapewnia zdobycie wiedzy teoretycznej z zakresu podstaw naukowych, procesów życiowych, chorób, zaburzeń, farmakoterapii oraz funkcjonowania systemu ochrony zdrowia. Treści ogólne, kierunkowe i specjalistyczne tworzą spójny fundament dla rozumienia mechanizmów zdrowia i choroby, a także roli pielęgniarki w procesie diagnostyczno-terapeutycznym i rehabilitacji. Taki zakres kształcenia odpowiada sylwetce absolwenta, który rozumie istotę opieki nad pacjentem jako procesu interdyscyplinarnego, potrafi interpretować podstawowe dane kliniczne, rozpoznawać zagrożenia zdrowotne oraz współuczestniczyć w działaniach mających na celu poprawę stanu pacjenta.

#### **d) Rozwój kompetencji społecznych i interpersonalnych**

W programie kształcenia szczególny nacisk położony jest na rozwój kompetencji

komunikacyjnych, współpracy z pacjentem i jego rodziną, pracy zespołowej, odpowiedzialności zawodowej, etyki i empatii. Student uczy się prowadzenia skutecznej komunikacji w różnych sytuacjach klinicznych, radzenia sobie z problemami emocjonalnymi i społecznymi pacjentów oraz współdziałania z personelem medycznym. Kompetencje te są kluczowe dla realizacji roli zawodowej pielęgniarki, obejmującej m.in. wsparcie pacjenta, edukację zdrowotną, promocję zdrowia, zachowanie praw pacjenta oraz podejmowanie działań w sposób odpowiedzialny i profesjonalny.

## **5. Oczekiwania względem kandydatów na studia**

Koncepcja kształcenia uwzględnia również oczekiwania wobec kandydatów na studia. Kandydaci powinni posiadać przygotowanie z zakresu nauk przyrodniczych oraz predyspozycje do wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarskiego, w szczególności odpowiedzialność, komunikatywność, umiejętność pracy w zespole oraz gotowość do pracy z pacjentem. Kompetencje te są rozwijane w toku studiów w sposób systematyczny i progresywny.

## **6. Sylwetka absolwenta i możliwości zatrudnienia**

Absolwent kierunku Pielęgniarstwo na poziomie studiów pierwszego stopnia o profilu praktycznym posiada kwalifikacje do wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarskiego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, standardem kształcenia oraz zasadami etyki zawodowej. Jest przygotowany do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarstwa, promocji zdrowia, edukacji zdrowotnej, profilaktyki, opieki terapeutycznej, rehabilitacyjnej i paliatywnej, z uwzględnieniem potrzeb osoby zdrowej i chorej oraz specyfiki opieki nad pacjentem w różnych okresach życia.

Absolwent posiada kompetencje umożliwiające:

- przeprowadzanie całościowej oceny stanu pacjenta z wykorzystaniem wywiadu, obserwacji, badania fizykalnego, pomiarów podstawowych parametrów życiowych oraz analizy dokumentacji medycznej,
- planowanie, realizację i ocenę procesu pielęgnowania, w tym formułowanie diagnoz pielęgniarstwa, określanie celów opieki, dobór interwencji i monitorowanie efektów,
- wykonywanie procedur pielęgniarstwa i wybranych procedur medycznych zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, standardami postępowania oraz zasadami bezpieczeństwa pacjenta, w szczególności w obszarze: aseptyki i antyseptyki, profilaktyki zakażeń,

- farmakoterapii, terapii bólu, żywienia, pielęgnacji ran oraz monitorowania stanu chorego,
- udzielanie pomocy w stanach nagłych i zagrożenia życia, podejmowanie działań zgodnie z algorytmami postępowania oraz współpracę w zespole terapeutycznym,
- prowadzenie edukacji zdrowotnej pacjentów i ich rodzin, wzmacnianie kompetencji w zakresie samopielęgnacji i samokontroli oraz aktywny udział w działaniach promocji zdrowia i profilaktyki chorób,
- stosowanie komunikacji terapeutycznej, współpracę w interdyscyplinarnym zespole oraz zapewnienie ciągłości opieki z poszanowaniem praw pacjenta, tajemnicy zawodowej i zasad etycznych.

Absolwent jest przygotowany do funkcjonowania w środowisku klinicznym zgodnie z zasadami organizacji pracy, systemem jakości oraz wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa pacjenta. Potrafi prowadzić dokumentację związaną z udzielaniem świadczeń, wykazuje odpowiedzialność za podejmowane działania oraz gotowość do rozwijania kompetencji w oparciu o praktykę opartą na dowodach naukowych (EBM) i uczenie się przez całe życie. Posiada umiejętność krytycznej analizy danych, identyfikowania ryzyka klinicznego oraz podejmowania decyzji adekwatnych do stanu pacjenta, z uwzględnieniem aspektów etycznych i prawnych.

### Możliwości zatrudnienia

Absolwent jest przygotowany do podjęcia pracy w podmiotach wykonujących działalność leczniczą oraz innych instytucjach realizujących świadczenia zdrowotne i opiekuńcze, w szczególności w:

- oddziałach szpitalnych i jednostkach klinicznych,
- ambulatoryjnej opiece specjalistycznej oraz podstawowej opiece zdrowotnej,
- opiece długoterminowej (zakłady opiekuńczo-lecznicze, pielęgnacyjno-opiekuńcze, opieka domowa),
- opiece paliatywnej i hospicyjnej,
- opiece środowiskowej i rodzinnej,
- jednostkach rehabilitacyjnych i sanatoryjnych,
- instytucjach pomocy społecznej oraz placówkach opiekuńczo-wychowawczych,
- placówkach oświatowych i instytucjach realizujących programy profilaktyczne i promocji zdrowia,
- innych jednostkach systemu ochrony zdrowia wymagających kompetencji

pielęgniarskich.

Absolwent posiada podstawy do dalszego rozwoju zawodowego poprzez kształcenie ustawiczne, w tym: kontynuację studiów na drugim stopniu, udział w kursach kwalifikacyjnych i specjalistycznych, szkoleniu specjalizacyjnym oraz doskonalenie kompetencji w zakresie nowych technologii medycznych, symulacji klinicznej i doskonalenia jakości świadczeń.

## **7. Udział interesariuszy w tworzeniu i doskonaleniu programu studiów**

Wydział Nauk Medycznych Poznańskiej Akademii Medycznej NS im. Księcia Mieszka I prowadzi stałą współpracę z interesariuszami wewnętrznymi i zewnętrznymi, której kluczowym narzędziem jest Rada Interesariuszy. Rada, działająca w cyklu co najmniej semestralnym, pełni funkcję doradczą-opiniotwórczą i stanowi realne forum współdecydowania o jakości kształcenia. Jej rekomendacje są wykorzystywane przy projektowaniu i aktualizacji programu studiów, w tym celów kształcenia, doboru i aktualizacji treści programowych, organizacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, a także doskonaleniu metod weryfikacji efektów uczenia się (w tym oceny kompetencji praktycznych). Interesariusze uczestniczą również w pracach gremiów wydziałowych i kierunkowych związanych z zapewnianiem jakości, dzięki czemu uczelnia utrzymuje systematyczny, dwukierunkowy przepływ informacji między środowiskiem akademickim a praktyką kliniczną. Taki model współpracy umożliwia stałe dostosowywanie programu do aktualnych wyzwań systemu ochrony zdrowia, oczekiwań pracodawców oraz potrzeb przyszłych absolwentów, zapewniając jego aktualność i praktyczne ukierunkowanie.

## **8. Efekty uczenia się**

### **OGÓLNE EFEKTY UCZENIA SIĘ**

#### **1.1. W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:**

- 1) rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w każdym okresie życia w warunkach prawidłowych i patologicznych;
- 2) uwarunkowania i mechanizmy funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego;
- 3) etiologię, patomechanizm, objawy kliniczne, przebieg i sposoby postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych;
- 4) funkcjonowanie systemów opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;
- 5) zasady promocji zdrowia i profilaktyki chorób, w tym chorób nowotworowych;

- 6) zadania, funkcje i uwarunkowania rozwoju zawodu pielęgniarki;
- 7) modele opieki pielęgniarskiej nad osobą zdrową, chorą, niepełnosprawną i umierającą;
- 8) etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu pielęgniarki.

1.2. W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

- 1) udzielać świadczeń w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób, w tym chorób nowotworowych;
- 2) rozpoznawać problemy zdrowotne i określać priorytety w opiece pielęgniarskiej;
- 3) organizować, planować i sprawować całościową i zindywidualizowaną opiekę pielęgniarską nad osobą chorą, niepełnosprawną i umierającą, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej;
- 4) udzielać świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych w zakresie określonym w przepisach prawa;
- 5) decydować o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych;
- 6) współpracować z pacjentem, rodziną lub opiekunem pacjenta w realizacji ustalonych celów opieki pielęgniarskiej oraz prowadzonych działań edukacyjnych;
- 7) przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w celu postawienia diagnozy pielęgniarskiej oraz planowania, realizacji i ewaluacji interwencji pielęgniarskich;
- 8) przeprowadzić badanie kwalifikacyjne do szczepień ochronnych i wykonywać szczepienia ochronne określone w przepisach prawa, realizować obowiązujące procedury w sytuacji wystąpienia niepożądanego odczynu poszczepiennego (NOP) oraz prowadzić sprawozdawczość w zakresie szczepień ochronnych;
- 9) wykonać badanie elektrokardiograficzne (EKG) u pacjenta w różnym wieku w spoczynku, interpretować składowe prawidłowego zapisu czynności bioelektrycznej serca oraz rozpoznać cechy elektrokardiograficzne stanów zagrożenia zdrowia i życia;
- 10) wykonać badanie spirometryczne i dokonać wstępnej oceny wyniku tego badania u pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia;
- 11) udzielać pierwszej pomocy i podejmować działania ratownicze w ramach resuscytacji krąż.-oddechowej;
- 12) usunąć szwy i pielęgnować ranę, w tym założyć i zmienić opatrunek;
- 13) przygotować i podać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarskim w określonych stanach



- klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;
- 14) wystawiać recepty na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;
  - 15) komunikować się z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem oraz z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, wykorzystując różne metody i techniki komunikacji oraz przeprowadzać negocjacje w celu rozwiązywania problemów i konfliktów w zespole;
  - 16) dokonywać analizy jakości opieki pielęgniarskiej i podejmować działania na rzecz jej poprawy;
  - 17) organizować pracę własną i podległego personelu oraz współpracować w zespołach pielęgniarskich i zespołach interdyscyplinarnych;
  - 18) stosować myślenie krytyczne w praktyce zawodowej pielęgniarki.

1.3. W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

- 1) kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;
- 2) przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;
- 3) samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
- 4) ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
- 5) zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
- 6) przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
- 7) dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

**Szczegółowe efekty uczenia się przygotowujące do wykonywania zawodu pielęgniarki i ich odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji poziom 6**

L.p.	Symbol kierunkowych efektów uczenia się	Kierunkowe Efekty uczenia się	Odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się (kod składnika opisu)
<b>A. NAUKI PRZEDKLINICZNE</b> (anatomia, fizjologia, patologia, genetyka, biochemia i biofizyka, mikrobiologia i parazytologia, farmakologia, radiologia)			
<b>WIEDZA</b> absolwent zna i rozumie:			
1.	A.W1.	budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym (kończyny górne i dolne, klatka piersiowa, brzuch, miednica, grzbiet, szyja, głowa) i czynnościowym (układ kostno-stawowy, układ mięśniowy, układ krążenia, układ krwiotwórczy, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układ płciowy męski i żeński, układ nerwowy, narządy zmysłów, powłoka wspólna);	P6S_WG
2.	A.W2.	neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie człowieka;	P6S_WG
3.	A.W3.	fizjologię poszczególnych układów i narządów organizmu człowieka: układu kostno-stawowo-mięśniowego, układu krążenia, układu krwiotwórczego, układu oddechowego, układu pokarmowego, układu moczowego, układu płciowego męskiego i żeńskiego, układu nerwowego, układu hormonalnego, układu immunologicznego oraz narządów zmysłów i powłoki wspólnej;	P6S_WG
4.	A.W4.	udział układów i narządów organizmu człowieka w utrzymaniu jego homeostazy oraz zmiany w funkcjonowaniu organizmu człowieka jako całości w przypadku zaburzenia jego homeostazy;	P6S_WG
5.	A.W5.	podstawy działania układów regulacji oraz rolę sprzężenia zwrotnego dodatniego i ujemnego w utrzymaniu homeostazy;	P6S_WG
6.	A.W6.	mechanizmy odporności wrodzonej i nabytej, humoralnej i komórkowej;	P6S_WG
7.	A.W7.	podstawowe pojęcia z zakresu patologii organizmu człowieka;	P6S_WG
8.	A.W8.	czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne oraz ich wpływ na organizm człowieka;	P6S_WG
9.	A.W9.	zagadnienia z zakresu patologii szczegółowej układów organizmu człowieka: układu kostno-stawowo-mięśniowego, układu krążenia, układu krwiotwórczego, układu oddechowego, układu pokarmowego, układu moczowego, układu płciowego męskiego i żeńskiego, układu nerwowego, układu hormonalnego, układu immunologicznego oraz zaburzeń metabolicznych, gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej;	P6S_WG

10.	A.W10.	podstawy zaburzeń w funkcjonowaniu układu immunologicznego: alergię, choroby autoimmunologiczne, immunologia nowotworów;	P6S_WG
11.	A.W11.	uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh;	P6S_WG
12.	A.W12.	problematykę chorób uwarunkowanych genetycznie;	P6S_WG
13.	A.W13.	budowę chromosomów i molekularne podłoże mutagenezy;	P6S_WG
14.	A.W14.	zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej;	P6S_WG
15.	A.W15.	nowoczesne techniki badań genetycznych;	P6S_WG
16.	A.W16.	podstawy fizykochemiczne działania zmysłów wykorzystujących fizyczne nośniki informacji (fale dźwiękowe i elektromagnetyczne);	P6S_WG
17.	A.W17.	mechanizmy regulacji i biofizyczne podstawy funkcjonowania metabolizmu w organizmie człowieka;	P6S_WG
18.	A.W18.	rolę witamin, aminokwasów, nukleozydów, monosacharydów, kwasów karboksylowych i ich pochodnych, wchodzących w skład makrocząsteczek obecnych w komórkach, macierzy zewnątrzkomórkowej i płynach ustrojowych;	P6S_WG
19.	A.W19.	wpływ na organizm człowieka czynników zewnętrznych takich jak temperatura, grawitacja, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące, w tym radonu występującego w środowisku;	P6S_WG
20.	A.W20.	podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii oraz metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej;	P6S_WG
21.	A.W21.	klasyfikację drobnoustrojów z uwzględnieniem mikroorganizmów chorobotwórczych i obecnych w mikrobiocie fizjologicznej człowieka;	P6S_WG
22.	A.W22.	poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy ich działania, powodowane przez nie przemiany w organizmie człowieka i działania uboczne;	P6S_WG
23.	A.W23.	podstawowe zasady farmakoterapii;	P6S_WG
24.	A.W24.	poszczególne grupy leków, substancje czynne zawarte w lekach, zastosowanie leków oraz postacie i drogi ich podawania;	P6S_WG
25.	A.W25.	wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków;	P6S_WG
26.	A.W26.	działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji, i procedurę zgłaszania działań niepożądanych leków;	P6S_WG
27.	A.W27.	zasady wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich;	P6S_WG
28.	A.W28.	zasady leczenia krwią, jej składnikami i środkami krwiozastępczymi;	P6S_WG
29.	A.W29.	metody obrazowania i zasady przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej.	P6S_WG
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b> absolwent potrafi:			
1.	A.U1.	posługiwać się w praktyce mianownictwem anatomicznym oraz wykorzystywać znajomość topografii narządów ciała ludzkiego;	P6S_UW P6S_UK
2.	A.U2.	interpretować procesy fizjologiczne, ze szczególnym uwzględnieniem neurohormonalnej regulacji procesów fizjologicznych;	P6S_UW
3.	A.U3.	opisywać zmiany w funkcjonowaniu organizmu człowieka jako całości w sytuacji zaburzenia jego homeostazy;	P6S_UW

4.	A.U4.	łączyć zmiany morfologiczno-czynnościowe w obrębie tkanek, narządów i układów z objawami klinicznymi i wynikami badań diagnostycznych oraz wskazywać konsekwencje rozwijających się zmian patologicznych dla organizmu człowieka;	P6S_UW
5.	A.U5.	szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby w oparciu o zasady dziedziczenia i wpływ czynników środowiskowych;	P6S_UW
6.	A.U6.	wykorzystywać uwarunkowania chorób genetycznych w profilaktyce chorób;	P6S_UW
7.	A.U7.	współuczestniczyć w doborze metod diagnostycznych w poszczególnych stanach klinicznych z wykorzystaniem wiedzy z zakresu biochemii i biofizyki;	P6S_UW
8.	A.U8.	współuczestniczyć w zapobieganiu błędom przedlaboratoryjnym;	P6S_UW
9.	A.U9.	właściwie interpretować wyniki badań laboratoryjnych;	P6S_UW
10.	A.U10.	rozpoznawać najczęściej spotykane mikroorganizmy patogenne oraz pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, fizjologii, cykli życiowych oraz wywoływanych przez nie objawów chorobowych;	P6S_UW
11.	A.U11.	zaplanować i wykonać podstawowe działania z zakresu diagnostyki mikrobiologicznej oraz zinterpretować uzyskane wyniki;	P6S_UW
12.	A.U12.	szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych oraz w różnych stanach klinicznych;	P6S_UW
13.	A.U13.	posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych;	P6S_UW
14.	A.U14.	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza;	P6S_UW
15.	A.U15.	obliczać dawki leków zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego;	P6S_UW
16.	A.U16.	stosować zasady ochrony radiologicznej;	P6S_UW
<b>B. NAUKI SPOŁECZNE I HUMANIZM W PIELĘGNIARSTWIE</b> (psychologia, socjologia, pedagogika, prawo medyczne, zdrowie publiczne, etyka zawodu pielęgniarki, współpraca i komunikacja w zespole interprofesjonalnym, język obcy)			
<b>WIEDZA</b> absolwent zna i rozumie:			
1.	B.W1.	psychologiczne podstawy rozwoju człowieka, jego zachowania prawidłowe i zaburzone;	P6S_WG
2.	B.W2.	problematykę relacji człowiek – środowisko społeczne, zachowania adaptacyjne i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych;	P6S_WG
3.	B.W3.	zasady diagnozowania, planowania, realizowania i oceniania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, operacyjnym, pediatrycznym, położniczo-ginekologicznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w szpitalnym oddziale ratunkowym, w intensywnej opiece, opiece paliatywnej i opiece długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową;	P6S_WG
4.	B.W4.	etapy rozwoju psychicznego człowieka i prawidłowości występujące na poszczególnych etapach tego rozwoju;	P6S_WG
5.	B.W5.	pojęcia emocji, motywacji, temperamentu i osobowości, cechy osobowości zdrowej, zaburzenia osobowości;	P6S_WG
6.	B.W6.	istotę, strukturę i zjawiska zachodzące w procesie	P6S_WG

		przekazywania i wymiany informacji oraz modele, style i bariery w komunikacji interpersonalnej;	
7.	B.W7.	teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz inne psychologiczne determinanty zdrowia;	P6S_WG
8.	B.W8.	pojęcie salutogenetyczne i podejście patogenetyczne do zdrowia i choroby;	P6S_WG
9.	B.W9.	procesy adaptacji człowieka do życia z chorobą przewlekłą lub o niepomyślnym rokowaniu i uwarunkowania tych procesów;	P6S_WG
10.	B.W10.	znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie oraz w sytuacjach szczególnych w opiece zdrowotnej;	P6S_WG
11.	B.W11.	techniki radzenia sobie ze stresem, redukowania lęku, metody relaksacji oraz mechanizmy powstawania zespołu wypalenia zawodowego i zapobiegania jego powstaniu;	P6S_WG
12.	B.W12.	pojęcia oraz zasady funkcjonowania rodziny, grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu;	P6S_WG
13.	B.W13.	wybrane obszary odrębności kulturowych i religijnych;	P6S_WG P6S_WK
14.	B.W14.	zakres interakcji społecznej i proces socjalizacji oraz działanie lokalnych społeczności i ekosystemu;	P6S_WG P6S_WK
15.	B.W15.	pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej;	P6S_WG
16.	B.W16.	zjawisko dyskryminacji społecznej, kulturowej, etnicznej oraz ze względu na płeć i wiek;	P6S_WG P6S_WK
17.	B.W17.	aktualne i prognozowane zmiany społeczne wpływające na funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia oraz warunki wykonywania zawodu pielęgniarstwa;	P6S_WG P6S_WK
18.	B.W18.	postawy społeczne wobec zdrowia i systemu ochrony zdrowia;	P6S_WG
19.	B.W19.	podstawowe pojęcia i zagadnienia z zakresu pedagogiki jako nauki stosowanej i procesu wychowania w aspekcie zjawiska społecznego chorowania, zdrowienia, hospitalizacji i umierania;	P6S_WG
20.	B.W20.	problematykę prowadzenia edukacji zdrowotnej;	P6S_WG
21.	B.W21.	metodykę edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży, dorosłych i osób starszych;	P6S_WG
22.	B.W22.	podstawowe pojęcia z zakresu prawa i rolę prawa w funkcjonowaniu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i prawa pracy;	P6S_WG
23.	B.W23.	podstawowe regulacje prawne z zakresu systemu ochrony zdrowia, w tym z zakresu ubezpieczenia zdrowotnego, obowiązujące w Rzeczypospolitej Polskiej;	P6S_WG
24.	B.W24.	podstawy prawne wykonywania zawodu pielęgniarstwa, w tym prawa i obowiązki pielęgniarstwa oraz formy prawne wykonywania zawodu pielęgniarstwa, organizację	P6S_WG
25.	B.W25.	zasady odpowiedzialności pracowniczej, zawodowej, cywilnej i karnej związanej z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa z uwzględnieniem zdarzenia niepożądanego, przewinienia zawodowego i błędu medycznego;	P6S_WG
26.	B.W26.	prawa człowieka, prawa dziecka i prawa pacjenta;	P6S_WG
27.	B.W27.	pojęcie zdrowia publicznego i zadania z zakresu zdrowia publicznego;	P6S_WG
28.	B.W28.	kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego;	P6S_WG

29.	B.W29.	podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby;	P6S_WG
30.	B.W30.	istotę profilaktyki i prewencji chorób;	P6S_WG
31.	B.W31.	zasady funkcjonowania systemów opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej oraz warunki dostępu do świadczeń zdrowotnych;	P6S_WG P6S_WK
32.	B.W32.	swoiste zagrożenia zdrowia występujące w środowisku zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy;	P6S_WG
33.	B.W33.	międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych ( <i>International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems</i> , ICD-10), funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia ( <i>International Classification of Functioning, Disability and Health</i> , ICF) oraz procedur medycznych;	P6S_WG P6S_WK
34.	B.W34.	przedmiot etyki ogólnej i zawodowej pielęgniarstwa;	P6S_WG
35.	B.W35.	istotę podejmowania decyzji etycznych i zasady rozwiązywania dylematów moralnych w pracy pielęgniarstwa;	P6S_WG
36.	B.W36.	problematykę etyki normatywnej, w tym wartości, powinności i sprawności moralnych istotnych w pracy pielęgniarstwa;	P6S_WG
37.	B.W37.	odrębności kulturowe i religijne oraz wynikające z nich potrzeby pacjentów, ich rodzin lub opiekunów oraz zasady interwencji pielęgniarstwa zgodnych z etyką zawodową;	P6S_WG P6S_WK
38.	B.W38.	Kodeks etyki dla pielęgniarek Międzynarodowej Rady Pielęgniarek ( <i>International Council of Nurses</i> , ICN) i Kodeks etyki zawodowej pielęgniarstwa i położnej Rzeczypospolitej Polskiej;	P6S_WG
39.	B.W39.	priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu;	P6S_WG
40.	B.W40.	znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy zespołu;	P6S_WG
41.	B.W41.	rolę przywództwa i style zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wady i zalety;	P6S_WG
42.	B.W42.	proces podejmowania decyzji w zespole;	P6S_WG
43.	B.W43.	metody samooceny pracy zespołu;	P6S_WG
44.	B.W44.	czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole;	P6S_WG
45.	B.W45.	zasady efektywnego komunikowania się w zespołach interprofesjonalnych;	P6S_WG
46.	B.W46.	zasady nawiązywania kontaktu z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem, budowania relacji i przekazywania informacji pacjentowi lub osobie upoważnionej oraz metody usprawniające komunikację z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;	P6S_WG
47.	B.W47.	zasady komunikowania się z pacjentem odmiennym kulturowo i o odmiennej orientacji seksualnej, pacjentem niedowidzącym i niewidzącym oraz niedosłyszącym i niesłyszącym;	P6S_WG P6S_WK
48.	B.W48.	znaczenie perspektywy pacjenta w opiece pielęgniarstwa, motywowania pacjenta do przestrzegania zaleceń i prozdrowotnego stylu życia;	P6S_WG
49.	B.W49.	metody okazywania empatii pacjentowi, jego rodzinie lub opiekunowi;	P6S_WG
50.	B.W50.	zasady postępowania oraz radzenia sobie w przypadku mobbingu, dyskryminacji i innych zachowań patologicznych w środowisku pracy;	P6S_WG

UMIEJĘTNOŚCI absolwent potrafi:			
1.	B.U1.	rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne;	P6S_UW
2.	B.U2.	rozpoznawać zaburzenia w funkcjonowaniu społecznym człowieka oraz oceniać proces adaptacji człowieka w różnych kontekstach zdrowia i choroby, a także wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad człowiekiem zdrowym i chorym;	P6S_UW
3.	B.U3.	oceniać związek choroby i hospitalizacji ze stanem fizycznym i psychicznym człowieka;	P6S_UW
4.	B.U4.	oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych takich jak stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba, przemoc fizyczna, przemoc seksualna, wprowadzać elementarne formy pomocy psychologicznej oraz informować o specjalistycznych formach pomocy;	P6S_UW
5.	B.U5.	identyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się w sytuacjach trudnych, wykazywać umiejętność aktywnego słuchania oraz tworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu interdyscyplinarnego;	P6S_UW P6S_UK
6.	B.U6.	wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w praktyce pielęgniarstwa;	P6S_UW P6S_UK
7.	B.U7.	wskazywać i stosować właściwe techniki redukowania lęku i metody relaksacyjne;	P6S_UW
8.	B.U8.	stosować techniki zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego oraz rozwijać zasoby osobiste umożliwiające radzenie sobie z zespołem wypalenia zawodowego;	P6S_UW
9.	B.U9.	stosować techniki radzenia sobie w sytuacjach trudnych w pracy zawodowej pielęgniarstwa takich jak ciężka choroba pacjenta, śmierć, błąd medyczny, przemoc fizyczna i psychiczna;	P6S_UW
10.	B.U10.	proponować działania zapobiegające dyskryminacji, rasizmowi i dysfunkcjonalnościom w różnych grupach społecznych w oparciu o zasady humanizmu;	P6S_UW P6S_UK
11.	B.U11.	diagnozować czynniki wpływające na sytuację zdrowotną jednostki w obrębie rodziny i społeczności lokalnej;	P6S_UW P6S_UK
12.	B.U12.	rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług pielęgniarstwa;	P6S_UW
13.	B.U13.	opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców usług pielęgniarstwa;	P6S_UW
14.	B.U14.	stosować przepisy prawa dotyczące realizacji praktyki zawodowej pielęgniarstwa oraz praw pacjenta i zasad bezpieczeństwa;	P6S_UW
15.	B.U15.	analizować światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych;	P6S_UW P6S_UK
16.	B.U16.	analizować funkcjonowanie systemów opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P6S_UW P6S_UK
17.	B.U17.	stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF) oraz procedur medycznych;	P6S_UW
18.	B.U18.	rozstrzygać dylematy etyczne i moralne występujące w praktyce zawodowej pielęgniarstwa;	P6S_UW
19.	B.U19.	rozpoznawać potrzeby pacjentów, ich rodzin lub opiekunów w zakresie odrębności kulturowych i religijnych oraz podejmować interwencje zgodne z zasadami etyki zawodowej pielęgniarstwa;	P6S_UW P6S_UK

20.	B.U20.	korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu oraz planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy;	P6S_UW P6S_UK
21.	B.U21.	identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności w pracy zespołowej;	P6S_UW
22.	B.U22.	wskazywać sposoby rozwiązywania problemów przedstawianych przez członków zespołu;	P6S_UW
23.	B.U23.	stosować zasady prawidłowej i efektywnej komunikacji z członkami zespołu interprofesjonalnego;	P6S_UW P6S_UK
24.	B.U24.	korzystać z piśmiennictwa medycznego w języku angielskim, a w przypadku prowadzenia kształcenia w języku angielskim – z piśmiennictwa medycznego w innym języku obcym;	P6S_UW P6S_UK
25.	B.U25.	porozumiewać się w języku angielskim, a w przypadku prowadzenia kształcenia w języku angielskim – w innym języku obcym, na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego;	P6S_UW P6S_UK
<b>C. NAUKI W ZAKRESIE PODSTAW OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ</b> (podstawy pielęgniarstwa, promocja zdrowia, pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej, dietetyka, organizacja pracy pielęgniarki, badanie fizykalne w praktyce zawodowej pielęgniarki, zakażenia szpitalne, zasoby i system informacji w ochronie zdrowia, zajęcia fakultatywne do wyboru: język migowy lub telemedycyna i e-zdrowie)			
<b>WIEDZA</b> absolwent zna i rozumie:			
1.	C.W1.	uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarskiej i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa;	P6S_WG P6S_WK
2.	C.W2.	pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia oraz rolę pacjenta w realizacji opieki pielęgniarskiej;	P6S_WG
3.	C.W3.	definicję zawodu pielęgniarki według Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (ICN), funkcje i zadania zawodowe pielęgniarki według Światowej Organizacji Zdrowia ( <i>World Health Organization, WHO</i> );	P6S_WG P6S_WK
4.	C.W4.	proces pielęgnowania (definicję, etapy, zasady) oraz metody organizacji pracy, w tym w ramach podstawowej opieki pielęgniarskiej ( <i>primary nursing</i> ), jej istotę i odrębności, z uwzględnieniem ich wpływu na jakość opieki pielęgniarskiej i rozwój praktyki pielęgniarskiej;	P6S_WG
5.	C.W5.	klasyfikacje praktyki pielęgniarskiej (Międzynarodowa Klasyfikacja Praktyki Pielęgniarskiej <i>International Classification for Nursing Practice, ICNP</i> , oraz Międzynarodowa Klasyfikacja Diagnoz Pielęgniarskich według NANDA <i>NANDA's International Nursing Diagnoses, North American Nursing Diagnosis Association, NANDA</i> );	P6S_WG
6.	C.W6.	istotę opieki pielęgniarskiej opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman);	P6S_WG
7.	C.W7.	istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, niebezpieczeństwa, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarskich w ramach świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych zgodnie z obowiązującymi wytycznymi;	P6S_WG
8.	C.W8.	zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą i chorym, w tym o niepomyślnym rokowaniu;	P6S_WG
9.	C.W9.	zakres i charakter opieki pielęgniarskiej w przypadku deficytu samoopieki, zaburzonego komfortu i zaburzonej	P6S_WG



		sfery psychoruchowej pacjenta;	
10.	C.W10.	zakres opieki pielęgniarskiej i interwencji pielęgniarskich w wybranych diagnozach pielęgniarskich;	P6S_WG
11.	C.W11.	udział pielęgniarki w zespole interprofesjonalnym w procesie promocji zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji;	P6S_WG
12.	C.W12.	zasady udzielania pomocy w stanach zagrożenia zdrowotnego;	P6S_WG
13.	C.W13.	konceptje i założenia promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej;	P6S_WG
14.	C.W14.	zadania pielęgniarki w promocji zdrowia i zasady konstruowania programów promocji zdrowia;	P6S_WG
15.	C.W15.	strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym;	P6S_WG P6S_WK
16.	C.W16.	organizację i funkcjonowanie podstawowej opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach, z uwzględnieniem zadań i uprawnień zawodowych pielęgniarki oraz innych pracowników systemu ochrony zdrowia;	P6S_WG P6S_WK
17.	C.W17.	warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń pielęgniarskich w podstawowej opiece zdrowotnej	P6S_WG
18.	C.W18.	metody oceny środowiska zamieszkania, nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych i planowania opieki;	P6S_WG
19.	C.W19.	zasady koordynowania procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w podstawowej opiece zdrowotnej;	P6S_WG
20.	C.W20.	zrzeczenia ochronne i rodzaje szczepionek wynikające z obowiązującego programu szczepień ochronnych w Rzeczypospolitej Polskiej oraz ich działanie;	P6S_WG
21.	C.W21.	standardy przeprowadzania badań kwalifikacyjnych do szczepień ochronnych przeciw grypie, wirusowemu zapaleniu wątroby (WZW), tężcowi, COVID-19 i wykonywania szczepień ochronnych przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19, pneumokokom, wściekliźnie oraz innych obowiązkowych i zalecanych szczepień ochronnych zgodnie z przepisami prawa w zakresie szczepień ochronnych, z zapewnieniem zasad bezpieczeństwa pacjentowi oraz sobie;	P6S_WG
22.	C.W22.	procedury stosowane w sytuacji wystąpienia NOP oraz zasady prowadzenia sprawozdawczości w zakresie szczepień ochronnych;	P6S_WG
23.	C.W23.	zapotrzebowanie na energię, składniki odżywcze i wodę u człowieka zdrowego oraz chorego w różnym wieku i stanie zdrowia;	P6S_WG
24.	C.W24.	zasady żywienia osób zdrowych i chorych w różnym wieku, żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz podstawy edukacji żywieniowej;	P6S_WG
25.	C.W25.	klasyfikację i rodzaje diet;	P6S_WG
26.	C.W26.	zasady oceny stanu odżywienia oraz przyczyny i rodzaje niedożywienia;	P6S_WG
27.	C.W27.	podstawy dietoterapii w najczęściej występujących chorobach dietozależnych u dzieci i dorosłych;	P6S_WG
28.	C.W28.	środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego;	P6S_WG
29.	C.W29.	pojęcia stanowiska pracy, zakresu obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności na pielęgniarskich stanowiskach pracy;	P6S_WG
30.	C.W30.	przepisy prawa dotyczące czasu pracy, pracy zmianowej, rozkładu czasu pracy i obciążenia na pielęgniarskich stanowiskach pracy;	P6S_WG

31.	C.W31.	podstawowe metody organizacji opieki pielęgniarskiej i ich znaczenie dla zapewnienia jakości tej opieki;	P6S_WG
32.	C.W32.	podstawy zarządzania, etapy planowania pracy własnej i podległego personelu;	P6S_WG P6S_WK
33.	C.W33.	zakresy uprawnień zawodowych i kwalifikacje w pielęgniarstwie, możliwości planowania kariery zawodowej i uwarunkowania własnego rozwoju zawodowego;	P6S_WG
34.	C.W34.	uwarunkowania zapewnienia jakości opieki pielęgniarskiej oraz zasady zarządzania jakością tej opieki;	P6S_WG
35.	C.W35.	zasady tworzenia i rozwoju różnych form działalności zawodowej pielęgniarki;	P6S_WG P6S_WK
36.	C.W36.	pojęcie, zasady i sposób badania podmiotowego i jego dokumentowania;	P6S_WG P6S_WK
37.	C.W37.	system opisu objawów i dolegliwości pacjenta według schematów OLD CART ( <i>Onset</i> – objawy/dolegliwości, <i>Location</i> – umiejscowienie, <i>Duration</i> – czas trwania, <i>Character</i> – charakter, <i>Agravating/Alleviating factors</i> – czynniki nasilające/łagodzące, <i>Radiation</i> – promieniowanie, <i>Timing</i> – moment wystąpienia), FIFE ( <i>Feelings</i> – uczucia, <i>Ideas</i> – idee, <i>Function</i> – funkcja, <i>Expectations</i> – oczekiwania), SAMPLE ( <i>Symptoms</i> – objawy, <i>Allergies</i> – alergie, <i>Medications</i> – leki, <i>Past medical history</i> – przebyte choroby/przeszłość medyczna, <i>Last meal</i> – ostatni posiłek, <i>Events prior to injury/illness</i> – zdarzenia przed wypadkiem/zachorowaniem);	P6S_WG
38.	C.W38.	system opisu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki sprawowanej przez pielęgniarkę PES ( <i>Problem</i> – problem, <i>Etiology</i> – etiologia, <i>Symptom</i> – objaw);	P6S_WG
39.	C.W39.	znaczenie uwarunkowań kulturowych i społecznych w ocenie stanu zdrowia;	P6S_WG
40.	C.W40.	metody i techniki kompleksowego badania fizykalnego i jego dokumentowania;	P6S_WG
41.	C.W41.	zasady przygotowania pacjenta do badania EKG i technikę wykonania badania EKG, EKG prawokomorowego oraz EKG z odprowadzeniami dodatkowymi;	P6S_WG
42.	C.W42.	asady rozpoznawania w zapisie EKG załamek P, Q, R, S, T, U cech prawidłowego zapisu i cech podstawowych zaburzeń (zaburzenia rytmu serca, zaburzenia przewodnictwa, elektrolitowe, niedokrwienie i martwica mięśnia sercowego);	P6S_WG
43.	C.W43.	rodzaj sprzętu i sposób jego przygotowania do wykonania spirometrii oraz zasady wykonania tego badania;	P6S_WG
44.	C.W44.	znaczenie wyników badania podmiotowego i badania fizykalnego w formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarskiej;	P6S_WG
45.	C.W45.	sposoby przeprowadzania badania podmiotowego i badania fizykalnego przez pielęgniarkę z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności oraz sposoby gromadzenia danych o stanie zdrowia pacjenta z wykorzystaniem technologii cyfrowych;	P6S_WG
46.	C.W46.	pojęcie zakażeń związanych z opieką zdrowotną, ich źródła, patogeny zakażeń szpitalnych, ich rezerwuary, drogi szerzenia się i łańcuch epidemiczny;	P6S_WG
47.	C.W47.	organizację nadzoru nad zakażeniami w podmiocie leczniczym oraz metody kontroli zakażeń, z uwzględnieniem roli pielęgniarki epidemiologicznej;	P6S_WG

48.	C.W48.	zasady profilaktyki oraz mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu odczynnikowym krwi, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu układu moczowego, zakażeniu układu pokarmowego o etiologii <i>Clostridioides difficile</i> , zakażeniu miejsca operowanego, zakażeniu ran przewlekłych i zakażeniu ogólnoustrojowym oraz zasady postępowania aseptycznego i antyseptycznego w zapobieganiu zakażeniom szpitalnym;	P6S_WG
49.	C.W49.	zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów teleinformatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania;	P6S_WG
50.	C.W50.	metody, narzędzia i techniki pozyskiwania danych oraz ich wykorzystanie w praktyce zawodowej pielęgniarstwa;	P6S_WG
51.	C.W51.	podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne, w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta;	P6S_WG
52.	C.W52.	systemy telemedyczne i e-zdrowia oraz ich znaczenie dla usprawnienia udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym świadczeń pielęgniarstwa;	P6S_WG
53.	C.W53.	rodzaje systemów telemedycznych z uwzględnieniem podziału na systemy synchroniczne i asynchroniczne;	P6S_WG
54.	C.W54.	narzędzia techniczne wykorzystywane w systemach telemedycznych i e-zdrowia;	P6S_WG
55.	C.W55.	zakres i zasady udziału pielęgniarstwa w udzielaniu świadczeń zdrowotnych przy udziale systemów telemedycznych i e-zdrowie	P6S_WG
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b> absolwent potrafi:			
1.	C.U1.	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;	P6S_UW
2.	C.U2.	gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania fizykalnego i analizy dokumentacji w celu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta, a także interpretować i dokumentować uzyskane wyniki dla potrzeb diagnozy pielęgniarstwa;	P6S_UW
3.	C.U3.	ustalać plan opieki pielęgniarstwa oraz realizować go wspólnie z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;	P6S_UW
4.	C.U4.	monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;	P6S_UW
5.	C.U5.	dokonywać wstępnej, bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta (stan, problemy, potrzeby) i ewaluacji podejmowanych interwencji pielęgniarstwa;	P6S_UW
6.	C.U6.	wykonać pomiar glikemii i ciał ketonowych we krwi z użyciem glukometru, pomiar glukozy i ciał ketonowych w moczu z użyciem pasków diagnostycznych, pomiar cholesterolu we krwi oraz wykonać inne testy paskowe;	P6S_UW
7.	C.U7.	wykonywać procedurę higienicznego mycia i dezynfekcji rąk, zakładać i zdejmować rękawice medyczne jednorazowego użycia, zakładać odzież operacyjną, stosować zasady aseptyki i antyseptyki, postępować z odpadami medycznymi oraz stosować środki ochrony indywidualnej i procedurę poekspozycyjną;	P6S_UW
8.	C.U8.	przygotować narzędzia i sprzęt medyczny do realizacji procedur oraz skontrolować skuteczność sterylizacji;	P6S_UW
9.	C.U9.	przewodzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;	P6S_UW
10.	C.U10.	wykonywać u pacjenta w różnym wieku pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu lub długości ciała, obwodów: głowy, klatki piersiowej, talii, wskaźnika masy ciała ( <i>Body Mass Index</i> , BMI), wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: stosunek obwodu	P6S_UW

		talii do obwodu bioder ( <i>Waist Hip Ratio</i> , WHR), stosunek obwodu talii do wzrostu ( <i>Waist to Height Ratio</i> , WHtR), grubości fałdów skórno-tłuszczowych, obwodów brzucha i kończyn) oraz interpretować ich wyniki;	
11.	C.U11.	pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych;	P6S_UW
12.	C.U12.	wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych;	P6S_UW
13.	C.U13.	stosować zabiegi przeciwzapalne;	P6S_UW
14.	C.U14.	przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami farmakoterapii i standardami opieki pielęgniarskiej;	P6S_UW
15.	C.U15.	obliczyć dawkę leku, samodzielnie podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza, oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie, a także uczestniczyć w zabiegu podaży toksyny botulinowej przez lekarza w procedurach medycznych w leczeniu spastyczności;	P6S_UW
16.	C.U16.	wystawiać recepty na leki, w tym recepturowe, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne w ramach kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;	P6S_UW
17.	C.U17.	uczestniczyć w przetaczaniu krwi i jej składników oraz preparatów krwiozastępczych;	P6S_UW
18.	C.U18.	wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19, pneumokokom, wściekliznie oraz inne obowiązkowe i zalecane szczepienia ochronne zgodnie z przepisami prawa;	P6S_UW
19.	C.U19.	rozpoznawać i klasyfikować NOP oraz charakteryzować miejscowe i uogólnione reakcje organizmu występujące u pacjenta, a także podejmować stosowne działania;	P6S_UW
20.	C.U20.	wykonać testy skórne i próby uczuleniowe;	P6S_UW
21.	C.U21.	wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany;	P6S_UW
22.	C.U22.	zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, w tym żyły szyjnej zewnętrznej, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego;	P6S_UW
23.	C.U23.	dobierać i stosować dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik do żołądka lub przetokę odżywczą);	P6S_UW
24.	C.U24.	przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik, metod i sprzętu, z zastosowaniem zasad bezpieczeństwa pacjenta i swojego;	P6S_UW
25.	C.U25.	wystawiać zlecenia na wyroby medyczne w ramach kontynuacji zlecenia lekarskiego;	P6S_UW
26.	C.U26.	przewodzą gimnastykę oddechową oraz wykonywać drenaż ułożeniowy, inhalację i odsluzowywanie dróg oddechowych;	P6S_UW
27.	C.U27.	podać pacjentowi doraźnie tlen z wykorzystaniem różnych metod oraz uczestniczyć w tlenoterapii z wykorzystaniem dostępu do centralnej instalacji gazów medycznych, butli z tlenem lub koncentratora tlenu;	P6S_UW
28.	C.U28.	wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia bierne i czynne;	P6S_UW
29.	C.U29.	wykonywać zabiegi higieniczne u dziecka i dorosłego, pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;	P6S_UW
30.	C.U30.	oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne;	P6S_UW

31.	C.U31.	wykonywać zabiegi doodbytnicze;	P6S_UW
32.	C.U32.	pielęgnować przetoki jelitowe i moczowe, w tym stosować zasady i techniki zakładania oraz wymiany worka stomijnego i środki do pielęgnacji przetok;	P6S_UW P6S_UK
33.	C.U33.	zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę, usuwać cewnik i prowokować mikcję;	P6S_UW
34.	C.U34.	zakładać zgłębnik do żołądka, monitorować jego położenie i drożność, usuwać go oraz wymienić PEG (niskoprofilową gastrostomię balonową);	P6S_UW
35.	C.U35.	wystawiać zlecenia na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego;	P6S_UW P6S_UK
36.	C.U36.	dobierać rodzaj i technikę zakładania bandażu i innych materiałów opatrunkowych oraz je stosować;	P6S_UW, P6S_UK
37.	C.U37.	zakładać odzież operacyjną;	P6S_UW
38.	C.U38.	założyć opatrunek na ranę, zmienić go lub zdjąć;	P6S_UW
39.	C.U39.	usunąć szwy z rany;	P6S_UW
40.	C.U40.	przewodzić dokumentację medyczną, w tym w postaci elektronicznej, oraz posługiwać się nią i zabezpieczać zgodnie z przepisami prawa;	P6S_UW
41.	C.U41.	udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia zdrowia i życia;	P6S_UW
42.	C.U42.	doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu;	P6S_UW
43.	C.U43.	doraźnie tamować krwawienia i krwotoki;	P6S_UW
44.	C.U44.	oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem narzędzi pomiaru;	P6S_UW
45.	C.U45.	oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju;	P6S_UW
46.	C.U46.	ocenić sytuację zdrowotną dorosłego wymagającego pomocy w ramach podstawowej opieki zdrowotnej i ustalić plan działania;	P6S_UW
47.	C.U47.	dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób, kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych oraz opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych;	P6S_UW, P6S_UK
48.	C.U48.	rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia;	P6S_UW
49.	C.U49.	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;	P6S_UW
50.	C.U50.	implementować indywidualny plan opieki medycznej (IPOM) do opieki nad pacjentem oraz koordynować indywidualną opiekę w środowisku zamieszkania pacjenta;	P6S_UW P6S_UK
51.	C.U51.	planować opiekę nad pacjentem i jego rodziną z wykorzystaniem klasyfikacji praktyki pielęgniarskiej (ICNP, NANDA), oceny wydolności opiekuńczo-pielęgnacyjnej oraz ekomapy środowiska;	P6S_UW P6S_UK
52.	C.U52.	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia;	P6S_UW
53.	C.U53.	uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia;	P6S_UW
54.	C.U54.	udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;	P6S_UW
55.	C.U55.	oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych i planowania opieki;	P6S_UW P6S_UK
56.	C.U56.	oceniać stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych i badania podmiotowego oraz prowadzić	P6S_UW

		poradnictwo w zakresie żywienia;	
57.	C.U57.	stosować i zlecać diety terapeutyczne;	P6S_UW
58.	C.U58.	dobierać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wystawiać na nie recepty w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz udzielać informacji na temat ich stosowania;	P6S_UW
59.	C.U59.	podjmować decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole;	P6S_UW
60.	C.U60.	monitorować zagrożenia w pracy pielęgniarki i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy;	P6S_UW
61.	C.U61.	współuczestniczyć w opracowywaniu standardów i procedur praktyki pielęgniarskiej oraz monitorować jakość opieki pielęgniarskiej;	P6S_UW P6S_UK
62.	C.U62.	nadzorować i oceniać pracę podległego personelu;	P6S_UW
63.	C.U63.	planować własny rozwój zawodowy i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy oraz analizować różne formy działalności zawodowej pielęgniarki;	P6S_UW
64.	C.U64.	przeprowadzić badanie podmiotowe pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki;	P6S_UW
65.	C.U65.	dobierać i stosować narzędzia klinimetryczne do oceny stanu pacjenta;	P6S_UW
66.	C.U66.	rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i dorosłego, w tym osoby starszej;	P6S_UW
67.	C.U67.	wykorzystywać techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, narządów zmysłów, głowy, klatki piersiowej, gruczołów piersiowych pacjenta (badanie i samobadanie), jamy brzusznej, narządów płciowych, układu sercowo-naczyniowego, układu oddechowego, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo-szkieletowego i układu nerwowego oraz dokumentować wyniki badania fizykalnego i wykorzystywać je do oceny stanu zdrowia pacjenta;	P6S_UW
68.	C.U68.	przeprowadzać kompleksowe badanie fizykalne pacjenta, dokumentować wyniki badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarskiej, zastosować ocenę kompleksową stanu zdrowia pacjenta według schematu cztery A ( <i>Analgesia</i> – znieczulenie, <i>Activity of daily living</i> – aktywność życia, <i>Adverse effects</i> – działania niepożądane, <i>Aberrant behaviors</i> – działania niepożądane związane z lekami), stosować system opisu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarskiej PES oraz oceniać kompletność zgromadzonych informacji dotyczących sytuacji zdrowotnej pacjenta według schematu SOAP ( <i>Subjective</i> – dane subiektywne, <i>Objective</i> – dane obiektywne, <i>Assessment</i> – ocena, <i>Plan/Protocol</i> – plan działania);	P6S_UW
69.	C.U69.	gromadzić dane o stanie zdrowia pacjenta z wykorzystaniem technologii cyfrowych;	P6S_UW
70.	C.U70.	wykonywać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku, interpretować składowe prawidłowego zapisu czynności bioelektrycznej serca, rozpoznawać zaburzenia zagrażające zdrowiu i życiu;	P6S_UW
71.	C.U71.	wykonać badanie spirometryczne i dokonać wstępnej oceny wyniku badania u pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia;	P6S_UW
72.	C.U72.	stosować zasady zapobiegania zakażeniom związanym z opieką zdrowotną i zwalczania ich;	P6S_UW

73.	C.U73.	stosować zasady zapobiegania zakażeniom odczynnikowym krwi, szpitalnemu zapaleniu płuc, zakażeniom układu moczowego, zakażeniom układu pokarmowego o etiologii <i>Clostridioides difficile</i> , zakażeniom miejsca operowanego, zakażeniom ran przewlekłych i zakażeniu ogólnoustrojowemu;	P6S_UW
74.	C.U74.	stosować środki ochrony indywidualnej niezbędne dla zapewnienia bezpieczeństwa swojego, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami związanymi z opieką zdrowotną oraz wdrażać odpowiedni rodzaj izolacji pacjentów;	P6S_UW
75.	C.U75.	interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemów informacji w ochronie zdrowia z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych;	P6S_UW
76.	C.U76.	posługiwać się dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz ochrony danych osobowych;	P6S_UW
77.	C.U77.	posługiwać się językiem migowym i innymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem niedosłyszącym i niesłyszącym;	P6S_UW
78.	C.U78.	stosować narzędzia wykorzystywane w systemach telemedycznych i e-zdrowia;	P6S_UW
79.	C.U79.	dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi teleinformatycznych do gromadzenia danych;	P6S_UW
80.	C.U80.	wspierać pacjenta w zakresie wykorzystywania systemów teleinformatycznych do samoopieki w stanie zdrowia i stanie choroby;	P6S_UW
<b>D. NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ</b> (choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, chirurgia, blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne, pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne, geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne, psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne, medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe, anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece, opieka paliatywna, pielęgniarstwo w opiece długoterminowej, podstawy rehabilitacji, badania naukowe w pielęgniarstwie)			
<b>WIEDZA</b> absolwent zna i rozumie:			
1.	D.W1.	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	P6S_WG
2.	D.W2.	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach, w tym w chorobach nowotworowych;	P6S_WG
3.	D.W3.	rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych;	P6S_WG
4.	D.W4.	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w ich trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach;	P6S_WG
5.	D.W5.	zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych;	P6S_WG
6.	D.W6.	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;	P6S_WG

7.	D.W7.	zasady organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej, chirurgicznej, w bloku operacyjnym, pediatricznej, geriatrycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym, intensywnej opieki, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową);	P6S_WG
8.	D.W8.	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	P6S_WG
9.	D.W9.	reakcje pacjenta w różnym wieku na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	P6S_WG
10.	D.W10.	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	P6S_WG
11.	D.W11.	zasady żywienia pacjentów z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według obowiązujących wytycznych, zaleceń i protokołów ( <i>Enhanced Recovery After Surgery</i> , ERAS);	P6S_WG
12.	D.W12.	rodzaje i zasady stosowania środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych;	P6S_WG
13.	D.W13.	zasady opieki nad pacjentami z przetokami odżywczymi, w szczególności przezskórną endoskopową gastrostomią ( <i>Percutaneous Endoscopic Gastrostomy</i> , PEG), gastostomią, mikrojejunostomią, przetokami wydalniczymi (kolostomią, ileostomią, urostomią) oraz przetokami powstałymi w wyniku powikłań;	P6S_WG
14.	D.W14.	zasady przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym i planowym, w chirurgii jednego dnia oraz zasady opieki nad pacjentem po zabiegu operacyjnym w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom;	P6S_WG
15.	D.W15.	czynniki zwiększające ryzyko okołoooperacyjne;	P6S_WG
16.	D.W16.	zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym;	P6S_WG
17.	D.W17.	metody i skale oceny bólu ostrego i oceny poziomu sedacji;	P6S_WG
18.	D.W18.	patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku rozwojowego: chorób układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, układu moczowego, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i chorób krwi;	P6S_WG
19.	D.W19.	patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz istotę opieki pielęgniarstwa w tym zakresie;	P6S_WG
20.	D.W20.	cel i zasady opieki prekonceptyjnej oraz zasady planowania opieki nad kobietą w ciąży fizjologicznej;	P6S_WG
21.	D.W21.	okresy porodu, zasady postępowania w sytuacji porodu nagłego oraz zasady opieki nad kobietą w porożu;	P6S_WG
22.	D.W22.	etiopatogenezę schorzeń ginekologicznych;	P6S_WG
23.	D.W23.	proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym;	P6S_WG
24.	D.W24.	patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku podeszłego: zespołu otępiennego, majaczenia, depresji, zaburzeń chodu i równowagi, niedożywienia, osteoporozy, hipotonii ortostatycznej, chorób narządu wzroku i narządu słuchu, inkontynencji oraz urazów doznanych w	P6S_WG



		wyniku upadków;	
25.	D.W25.	narzędzia i skale do całościowej oceny geriatrycznej i oceny wsparcia osób starszych oraz ich rodzin lub opiekunów;	P6S_WG
26.	D.W26.	zasady usprawniania i aktywizacji osób starszych;	P6S_WG
27.	D.W27.	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;	P6S_WG
28.	D.W28.	etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych u dzieci, młodzieży i dorosłych, w tym osób starszych;	P6S_WG
29.	D.W29.	możliwości budowania relacji terapeutycznej, stosowania komunikacji terapeutycznej, psychoterapii elementarnej i innych metod wsparcia oraz terapii pacjentów z zaburzeniami psychicznymi (dzieci, młodzieży i dorosłych, w tym osób starszych), z uwzględnieniem wszystkich poziomów świadczeń zdrowotnych (ambulatoryjnych, pośrednich, szpitalnych oraz w środowisku życia pacjenta);	P6S_WG
30.	D.W30.	zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego;	P6S_WG
31.	D.W31.	standardy i procedury postępowania w stanach nagłych oraz obowiązujące wytyczne Polskiej Rady Resuscytacji ( <i>Polish Resuscitation Council</i> , PRC) i Europejskiej Rady Resuscytacji ( <i>European Resuscitation Council</i> , ERC);	P6S_WG
32.	D.W32.	algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych ( <i>Basic Life Support</i> , BLS) i zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych ( <i>Advanced Life Support</i> , ALS) zgodnie z wytycznymi PRC i ERC;	P6S_WG
33.	D.W33.	zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;	P6S_WG
34.	D.W34.	procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych oraz zasady zapewnienia bezpieczeństwa osobom udzielającym pomocy, poszkodowanym i świadkom zdarzenia;	P6S_WG
35.	D.W35.	zadania realizowane na stanowisku pielęgniarki w szpitalnym oddziale ratunkowym;	P6S_WG
36.	D.W36.	zasady przyjęcia chorego do szpitalnego oddziału ratunkowego i systemu segregacji medycznej mające zastosowanie w tym oddziale;	P6S_WG
37.	D.W37.	postępowanie ratownicze w szpitalnym oddziale ratunkowym w schorzeniach nagłych w zależności od jednostki chorobowej oraz wskazania do przyrządowego udrażniania dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi;	P6S_WG
38.	D.W38.	metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu;	P6S_WG
39.	D.W39.	patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, zaburzenia układu nerwowego, wstrząs, sepsa);	P6S_WG
40.	D.W40.	działania prewencyjne zaburzeń snu u chorego, w tym w intensywnej opiece, oraz stany deliryczne, ich przyczyny i następstwa;	P6S_WG
41.	D.W41.	zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie zagrożenia życia;	P6S_WG

42.	D.W42.	proces umierania, objawy zbliżającej się śmierci i zasady opieki w ostatnich godzinach życia pacjentów z chorobami niepoddającymi się leczeniu;	P6S_WG
43.	D.W43.	organizację udzielania świadczeń zdrowotnych, zasady przyjęć i pobytu pacjentów w zakładach opieki długoterminowej;	P6S_WG
44.	D.W44.	rolę i zadania pielęgniarki opieki długoterminowej w zapewnieniu kompleksowej opieki i leczenia pacjentów oraz zasady współpracy z instytucjami opieki zdrowotnej i społecznej;	P6S_WG
45.	D.W45.	światowe kierunki rozwoju opieki długoterminowej z uwzględnieniem wykorzystania najnowszych technologii medycznych i cyfrowych;	P6S_WG P6S_WK
46.	D.W46.	podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej;	P6S_WG
47.	D.W47.	przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach;	P6S_WG
48.	D.W48.	znaczenie badań naukowych dla praktyki pielęgniarskiej i rozwoju zawodu pielęgniarki;	P6S_WG P6S_WK
49.	D.W49.	pielęgniarskie organizacje naukowe i ich rolę w badaniach naukowych;	P6S_WG
50.	D.W50.	przedmiot, cel i obszar badań naukowych oraz paradygmaty pielęgniarstwa;	P6S_WG P6S_WK
51.	D.W51.	metody i techniki prowadzenia badań naukowych w pielęgniarstwie;	P6S_WG
52.	D.W52.	zasady etyki w prowadzeniu badań naukowych i podstawowe regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej w działalności zawodowej pielęgniarki;	P6S_WG P6S_WK
53.	D.W53.	podstawowe zasady udziału pacjentów i personelu medycznego w badaniach klinicznych;	P6S_WG P6S_WK
<b>UMIĘJĘTNOŚCI</b> absolwent potrafi:			
1.	D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;	P6S_UW
2.	D.U2.	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;	P6S_UW
3.	D.U3.	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;	P6S_UW
4.	D.U4.	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej;	P6S_UW
5.	D.U5.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;	P6S_UW
6.	D.U6.	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii;	P6S_UW
7.	D.U7.	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;	P6S_UW

8.	D.U8.	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;	P6S_UW
9.	D.U9.	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;	P6S_UW
10.	D.U10.	dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;	P6S_UW
11.	D.U11.	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	P6S_UW
12.	D.U12.	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i zaburzeń psychicznych, w tym uzależnień, z uwzględnieniem rodzin tych pacjentów;	P6S_UW P6S_UK
13.	D.U13.	prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;	P6S_UW
14.	D.U14.	edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;	P6S_UW
15.	D.U15.	prowadzić rozmowę terapeutyczną;	P6S_UW P6S_UK
16.	D.U16.	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	P6S_UW P6S_UK
17.	D.U17.	komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	P6S_UW P6S_UK P6S_UO
18.	D.U18.	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych;	P6S_UW
19.	D.U19.	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych;	P6S_UW
20.	D.U20.	wykonać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznać stan zagrażający zdrowiu i życiu;	P6S_UW
21.	D.U21.	obliczać dawki insuliny okołoposiłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny;	P6S_UW
22.	D.U22.	przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych oraz zabiegu operacyjnego w trybach pilnym i planowym;	P6S_UW
23.	D.U23.	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;	P6S_UW
24.	D.U24.	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym usuwać szwy i zakładać opatrunki specjalistyczne;	P6S_UW
25.	D.U25.	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;	P6S_UW
26.	D.U26.	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową i moczową;	P6S_UW
27.	D.U27.	przekazać pacjenta, zgodnie z procedurami, na blok operacyjny na badania inwazyjne lub przyjąć pacjenta z bloku operacyjnego po badaniach inwazyjnych, przekazać pacjenta z oddziału do innego oddziału, pracowni, podmiotu leczniczego oraz przekazać informacje o pacjencie zgodnie z zasadami protokołu SBAR ( <i>Situation</i> – sytuacja, <i>Background</i> – tło, <i>Assessment</i> – ocena, <i>Recommendation</i> – rekomendacja);	P6S_UW
28.	D.U28.	zapewnić bezpieczeństwo kobiecie i dziecku w sytuacji porodu nagłego;	P6S_UW
29.	D.U29.	ocenić możliwości i deficyty funkcjonalne osoby starszej w życiu codziennym, posługując się skalami wchodzącymi w zakres całościowej oceny geriatrycznej;	P6S_UW
30.	D.U30.	rozpoznać ryzyko zespołu kruchości ( <i>frailty syndrome</i> ) u osoby starszej, posługując się rekomendowanymi skalami oceny oraz	P6S_UW

		ustalić na tej podstawie priorytety opieki pielęgniarstwa i działania prewencyjne w zakresie zapobiegania pogłębianiu się deficytów funkcjonalnych;	
31.	D.U31.	stosować algorytmy postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi PRC i ERC;	P6S_UW
32.	D.U32.	przewodzić dokumentację medyczną w szpitalnym oddziale ratunkowym zgodnie z przepisami prawa;	P6S_UW
33.	D.U33.	stosować system segregacji medycznej w szpitalnym oddziale ratunkowym;	P6S_UW
34.	D.U34.	analizować i krytycznie oceniać potrzeby pacjentów wymagających wzmożonej opieki medycznej (osób starszych, niedołączonych, samotnych, przewlekle chorych oraz wymagających zastosowania przymusu bezpośredniego) w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz reagować na te potrzeby, dostosowując do nich interwencje pielęgniarstwa;	P6S_UW
35.	D.U35.	przygotować pacjenta do transportu medycznego i zapewnić mu opiekę w trakcie tego transportu;	P6S_UW
36.	D.U36.	stosować procedury postępowania pielęgniarstwa w stanach zagrożenia zdrowia i życia;	P6S_UW
37.	D.U37.	stosować wytyczne postępowania w stanach klinicznych w szpitalnym oddziale ratunkowym;	P6S_UW
38.	D.U38.	pielęgnować pacjenta z rurką intubacyjną lub tracheostomią oraz wentylowanego mechanicznie;	P6S_UW
39.	D.U39.	wykonywać toaletę drzewa oskrzelowego systemem otwartym lub zamkniętym u pacjenta w określonych stanach klinicznych;	P6S_UW
40.	D.U40.	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy;	P6S_UW
41.	D.U41.	rozpoznać agonię i pielęgnować pacjenta umierającego;	P6S_UW
42.	D.U42.	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;	P6S_UW
43.	D.U43.	przeprowadzić ocenę pacjenta w ramach procedury kwalifikacyjnej do przyjęcia do świadczeń opieki długoterminowej (domowych, dziennych i stacjonarnych);	P6S_UW
44.	D.U44.	planować, organizować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów pielęgniarstwa długoterminowej opieki domowej, opieki dziennej lub przebywających w stacjonarnych zakładach opieki długoterminowej;	P6S_UW
45.	D.U45.	wykorzystać w opiece długoterminowej innowacje organizacyjne i najnowsze technologie medyczne oraz cyfrowe;	P6S_UW
46.	D.U46.	krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych oraz wskazać możliwości ich wykorzystania w praktyce zawodowej pielęgniarstwa;	P6S_UW
47.	D.U47.	stosować regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej w działalności zawodowej pielęgniarstwa;	P6S_UW
<b>E. EFEKTY DODATKOWE</b>			
<b>WIEDZA</b>			
absolwent zna i rozumie:			
48.	E.W1.	Rozumie rolę i znaczenie zagadnień z zakresu BHP;	P6S_WG
49.	E.W2.	Rozumie zagrożenia występujące w środowisku pracy oraz ich wpływ na zdrowie i bezpieczeństwo pracowników.	P6S_WG
50.	E.W3.	Posiada wiedzę na temat metod zapobiegania wypadkom przy pracy oraz zasad postępowania w sytuacjach zagrożenia.	P6S_WG
51.	E.W4.	Zna zasady korzystania z zasobów bibliotecznych oraz podstawowe narzędzia wyszukiwania informacji naukowej w katalogach i bazach danych.	P6S_WG
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>			

absolwent potrafi:			
52.	E.U1.	Postępuje zgodnie z zasadami zdrowego stylu życia, dba o kondycję fizyczną i zdrowie psychiczne;	P6S_UW P6S_UO
53.	E.U2.	Wykazuje działania mające na celu zwiększenie poziomu sprawności fizycznej.	P6S_UW UO
54.	E.U3	Potrafi samodzielnie odnaleźć, ocenić i wykorzystać literaturę naukową zgodnie z zasadami etyki oraz poprawnego cytowania źródeł.	P6S_UW
KOMPETENCJE SPOŁECZNE			
absolwent jest gotów do:			
1.	K.01.	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;	P6S_KO P6S_KK
2.	K.02.	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;	P6S_KK
3.	K.03.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	P6S_KR
4.	K.04.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	P6S_KO
5.	K.05.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	P6S_UK P6S_KR
6.	K.06.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	P6S_UK
7.	K.07.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	P6S_UK P6S_KK

## 9. Struktura programu studiów

a) 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	180
Liczba semestrów konieczna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi studiów	6
Liczba punktów ECTS przyporządkowana za przygotowanie do egzaminu dyplomowego	5
Liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom/grupom zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym służących zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych	Zajęcia praktyczne: 41 Praktyki zawodowe:

i kompetencji społecznych	46
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.	15
Liczba punktów ECTS przyporządkowana do zajęć z języka angielskiego	5
Liczba punktów ECTS przyporządkowana praktykom zawodowym oraz liczba godzin praktyk zawodowych	46 ECTS / 1200 godzin
Liczba godzin zajęć z wychowania fizycznego – w przypadku stacjonarnych studiów pierwszego stopnia i jednolitych studiów magisterskich ogólna	60 godzin

**b) Minimalna liczba godzin zajęć zorganizowanych i punktów ECTS**

<b>Grupy zajęć, w ramach których osiąga się szczegółowe efektyuczenia się</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Liczba punktów ECTS</b>
A. Nauki przedkliniczne	500	20
B. Nauki społeczne i humanizm w pielęgniarstwie	380	15
C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwiej	640	24
D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej	900	34
E. Zajęcia praktyczne	1100	41
F. Praktyki zawodowe	1200	46
<b>Razem</b>	<b>4720</b>	<b>180</b>

**c) Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe**

<b>Zakres zajęć praktycznych i praktyk</b>	<b>Zajęcia praktyczne</b>	<b>Praktyki zawodowe</b>
--	---------------------------	--------------------------

<b>zawodowych</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Liczba punktów ECTS</b>	<b>Liczba godzin</b>	<b>Liczba punktów ECTS</b>
Podstawy pielęgniarstwa	120	4	120	4
Promocja zdrowia	20	1	-	-
Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej	80	3	120	4
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położn.- ginekologiczne	60	2	60	2
Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne	140	5	140	5
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	120	4	120	4
Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	120, w tym 40 w bl. op.	4	120, w tym 40 w bl. op.	6
Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	40	2	40	2
Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne	80	3	80	3
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	80	3	80	3
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	80	3	80	3
Anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece	80	3	80	3
Opieka paliatywna	40	2	40	2
Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe	40	2	40	2
PZ wybierane indywidualnie przez studenta	-	-	80	3
<b>Razem</b>	<b>1100</b>	<b>41</b>	<b>1200</b>	<b>46</b>

**d) Zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym, służące zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych.**

**Moduł przedmiotów z zakresu podstaw opieki pielęgniarstwa (C)**

<b>Nazwa zajęć</b>	<b>Forma zajęć</b>	<b>Liczba godzin ogółem</b>	<b>Liczba punktów ECTS</b>
Podstawy pielęgniarstwa	W / ćw/ PUP/ ZP / PZ	545	20
Promocja zdrowia	W / ćw/ ZP	50	3
Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej	W / SYM / ZP / PZ	270	10
Dietetyka	W / ćw.	30	1
Organizacja pracy pielęgniarstwa	W / ćw.	30	1
Badanie fizykalne w praktyce zawodowej pielęgniarstwa	W / ćw.	75	3
Zakażenia szpitalne	W / ćw.	30	1
Zasoby i system informacji w ochronie zdrowia	W / ćw.	30	1
A. Język migowy / B. Telemedycyna i e-zdrowie*	W / ćw.	45	2



**Moduł przedmiotów z zakresu opieki specjalistycznej (D)**

Nazwa zajęć	Forma zajęć	Liczba godzin ogółem	Liczba punktów ECTS
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	W / SYM / ZP / PZ	315	11
Pediatrica i pielęgniarstwo pediatryczne	W / SYM / ZP / PZ	355	13
Chirurgia, blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne	W / SYM / ZP / PZ	315	13
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	W / SYM / ZP / PZ	195	7
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	W / SYM / ZP / PZ	220	8
Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	W / SYM / ZP / PZ	215	8
Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	W / SYM / ZP / PZ	136	6
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	W / SYM / ZP / PZ	215	8
Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne	W / SYM / ZP / PZ	220	8
Opieka paliatywna	W / SYM / ZP / PZ	135	6
Podstawy rehabilitacji	W/ ćw	30	1
Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe	W / SYM / ZP / PZ	135	6
Badania naukowe w pielęgniarstwie		50	2
Praktyki zawodowe wybrane indywidualnie przez studenta	PZ	80	3
Egzamin dyplomowy	Sem.	125	5

## **10. Treści kształcenia**

Treści kształcenia zostały w sposób systemowy powiązane z zakładanymi efektami uczenia się właściwymi dla kierunku pielęgniarstwo oraz dyscypliny Nauki o zdrowiu. Program obejmuje aktualny zakres wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych wymaganych w nowoczesnej praktyce pielęgniarstwa, zgodny z obowiązującymi standardami kształcenia określonymi w Rozporządzeniu Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. (Dz.U. 2024 poz. 1514).

Treści kształcenia pozostają w bezpośrednim związku z zakresem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych mających zastosowanie w praktyce pielęgniarstwa oraz odzwierciedlają aktualny stan nauk o zdrowiu i współczesnej praktyki klinicznej.

Treści kształcenia są zawarte w kartach przedmiotów (sylabusach), a ich aktualizacja odbywa się corocznie, z uwzględnieniem najnowszych wytycznych praktyki klinicznej, aktualnej literatury naukowej oraz opinii przedstawicieli podmiotów leczniczych, w których realizowane są zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe. Dzięki temu treści dydaktyczne odpowiadają zarówno aktualnym standardom zawodowym, jak i realnym potrzebom systemu ochrony zdrowia.

Program uwzględnia również potrzeby i kierunki rozwoju zawodowego rynku pracy – w tym kompetencje związane z opieką nad pacjentem w warunkach szpitalnych, ambulatoryjnych i środowiskowych, wykorzystaniem nowoczesnych technologii, komunikacją interdyscyplinarną oraz zasadami bezpiecznej i odpowiedzialnej praktyki zawodowej. Rozwijane są także umiejętności samokształcenia i samodoskonalenia, niezbędne do funkcjonowania w dynamicznie rozwijającej się dziedzinie pielęgniarstwa. Tak opracowany program gwarantuje, że absolwent będzie przygotowany do profesjonalnego wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, obowiązującymi standardami oraz oczekiwaniami pracodawców.

### Sekwencyjność programu studiów

Program został zaplanowany w sposób sekwencyjny, tak aby zajęcia wprowadzające i podstawowe (wykłady) stanowiły fundament dla bardziej zaawansowanych form zajęć, takich jak ćwiczenia praktyczne, zajęcia w centrum symulacji oraz praktyki zawodowe. Każdy moduł rozwija wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne nabyte w poprzednich blokach, prowadząc do osiągnięcia pełnych efektów kierunkowych w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych. Treści kształcenia są logicznie uporządkowane i dostosowane do zakładanej ścieżki rozwoju kompetencji studenta.

Zajęcia zostały podzielone na następujące moduły (bloki):

- A) Nauki przedkliniczne
- B) Nauki społeczne i humanizm w pielęgniarstwie
- C) Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwiej
- D) Nauki w zakresie opieki specjalistycznej
- E) Zajęcia praktyczne
- F) Praktyki zawodowe

**Moduł A** zapewnia osiągnięcie efektów w zakresie wiedzy teoretycznej, podstawowej wiedzy o zdrowiu, rozumienia mechanizmów funkcjonowania organizmu oraz znajomości metod diagnostycznych i terapeutycznych, stanowiąc fundament dla modułów praktycznych.

**Moduł B** rozwija kompetencje społeczne, etyczne i komunikacyjne, umożliwiające pracę w zespołach interdyscyplinarnych oraz świadomość prawno-etyczną, przygotowując studenta do interakcji z pacjentem i personelem medycznym.

**Moduł C** rozwija umiejętności praktyczne w zakresie opieki podstawowej, organizacji pracy oraz bezpieczeństwa pacjenta, przygotowując do zajęć specjalistycznych i praktyk zawodowych.

**Moduł D** rozwija kompetencje specjalistyczne, praktyczne i badawcze, umożliwiające samodzielne wykonywanie zawodu pielęgniarki w różnych obszarach opieki medycznej, przygotowując do wejścia na rynek pracy.

**Moduł E** pozwala studentowi praktycznie zastosować wiedzę z modułów A–D, rozwijając umiejętności praktyczne i kompetencje społeczne niezbędne w opiece nad pacjentem przed wejściem do środowiska klinicznego.

**Moduł F** stanowi zwieńczenie sekwencyjnego procesu kształcenia, pozwalając na pełne zastosowanie wiedzy i umiejętności zdobytych w modułach A–D w praktyce zawodowej, przygotowując studenta do samodzielnego wykonywania zawodu i spełnienia wymagań rynku pracy.

## 11. Metody kształcenia

Wybór metod kształcenia został dokonany w sposób systemowy i celowy, z uwzględnieniem zakładanych efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności praktycznych oraz kompetencji społecznych. Metody dydaktyczne dobrano tak, aby umożliwiały stopniowe rozwijanie kompetencji studenta – począwszy od opanowania wiedzy teoretycznej, poprzez

nabywanie umiejętności praktycznych w warunkach kontrolowanych, aż po przygotowanie do pracy w rzeczywistych sytuacjach zawodowych i wykonywania zadań w zespole interdyscyplinarnym. Szczególny nacisk położono na wykorzystanie metod aktywizujących, zajęć symulacyjnych oraz pracy w grupach, które wspierają zarówno rozwój kompetencji praktycznych, jak i interpersonalnych. W zakresie kształcenia językowego zastosowano metody umożliwiające osiągnięcie poziomu B2 ESOKJ w języku angielskim, zapewniając studentom możliwość rozwijania kompetencji komunikacyjnych niezbędnych w pracy pielęgniarki/pielęgniarza.

#### Grupa A – Nauki przedkliniczne

W module A stosowane są metody umożliwiające zdobycie wiedzy teoretycznej oraz pierwszych umiejętności praktycznych. Wykorzystuje się wykłady (w tym wykłady problemowe, z prezentacjami multimedialnymi i instruktażem), elementy konwersatoriów i dyskusji, pracę w zespołach, doświadczenia i obliczenia, seminaria, filmy dydaktyczne, pokazy z wykorzystaniem stołu multimedialnego i atlasów anatomicznych, a także analizę badań laboratoryjnych i wyników badań obrazowych oraz studium przypadków klinicznych. Metody te pozwalają studentom opanować wiedzę z zakresu anatomii, fizjologii, biofizyki, biochemii, patologii, genetyki, mikrobiologii i parazytologii, farmakologii oraz radiologii.

#### Grupa B – Nauki społeczne i humanizm w pielęgniarstwie

W module B stosuje się wykłady, prezentacje multimedialne z filmami, ćwiczenia praktyczne, rozmowy i dyskusje dydaktyczne oraz pracę w grupach. Metody te wspierają rozwój kompetencji społecznych, komunikacyjnych i etycznych oraz umiejętności pracy w zespole, a także pozwalają na zrozumienie prawa medycznego, zdrowia publicznego i zagadnień edukacji zdrowotnej.

#### Grupa C – Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwiej

W module C wykorzystywane są wykłady, pokazy z instruktażem przy użyciu sprzętu medycznego, ćwiczenia praktyczne, symulacje niskiej wierności, metoda inscenizacji, rozmowy i dyskusje dydaktyczne, planowanie opieki nad pacjentem i jego rodziną, praca w małych grupach, studium przypadku, pokaz z objaśnieniem z wykorzystaniem metody 4 kroków oraz ćwiczenia w pracowni umiejętności pielęgniarstwiej. Metody te umożliwiają zdobycie umiejętności praktycznych w podstawowej opiece pielęgniarstwiej oraz zastosowanie

wiedzy w bezpiecznych warunkach symulacyjnych.

#### Grupa D – Nauki w zakresie opieki specjalistycznej

Moduł D obejmuje wykłady, prezentacje multimedialne, seminaria i konwersatoria, dyskusje dydaktyczne, symulacje pośredniej i wysokiej wierności, pokazy z instruktązem, metodę inscenizacji, analizę przypadków, planowanie opieki, pracę w grupie, warsztaty, opisy sytuacyjne oraz metody poszukujące (teksty źródłowe, obserwacja). Metody te umożliwiają rozwijanie umiejętności specjalistycznych, w tym diagnozowania i planowania opieki w różnych obszarach pielęgniarstwa, a także podejmowania decyzji klinicznych w sytuacjach złożonych.

#### Grupy E i F – Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe

W modułach E i F stosuje się obserwację 360°, pracę z pacjentem w warunkach szpitalnych, uczestnictwo w pracy metodą „mistrz-uczeń”, metodę przypadków, metodę sytuacyjną, symulacje, metodę projektów, dyskusje dydaktyczne oraz pokazy z instruktązem. Metody te pozwalają na praktyczne zastosowanie wiedzy i umiejętności zdobytych w modułach A–D oraz przygotowują studentów do samodzielnej pracy zawodowej.

#### Kształcenie kompetencji językowych (B2 ESOKJ)

Do rozwijania kompetencji językowych w zakresie języka angielskiego stosuje się konwersatoria, ćwiczenia, zajęcia przy użyciu filmów dydaktycznych oraz zadania praktyczne, umożliwiające opanowanie terminologii medycznej i komunikację w sytuacjach klinicznych.

### **12. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe**

Kształcenie praktyczne na studiach pierwszego stopnia kierunku pielęgniarstwo stanowi integralną część procesu kształcenia i podlega obowiązkowemu zaliczeniu. Realizowane jest w formie zajęć praktycznych i praktyk zawodowych w wyznaczonych podmiotach leczniczych. Zasady realizacji kształcenia praktycznego określa „Regulamin praktycznej nauki zawodu na studiach pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo w PAM NS im. Mieszka I w Poznaniu” i jest on zgodny z Regulaminem Studiów PAM NS im. Księcia Mieszka I w Poznaniu oraz Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 10 października 2024r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego, Dz. U. z 2021 r. poz. 755, z 2022 r. poz. 157 i 1742 oraz z 2023 r. poz.

2152 (na podstawie Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, Dz. U. z 2023 r. poz. 742, z późn. zm.).

#### Program zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych

1. Zajęcia praktyczne oraz praktyki zawodowe są realizowane zgodnie z planem 3 – letnich studiów i odbywają się w wyznaczonych placówkach ochrony zdrowia.
2. Szczegółowy program zajęć praktycznych i praktyk zawodowych zawiera cele, zadania oraz wykaz godzin przewidzianych do zrealizowania przez studenta w placówce.
3. Zasady doboru placówki oraz opiekuna praktyk zawarte są w dokumencie “Kryteria doboru i ocena placówki / opiekuna do prowadzenia praktyk” .
4. Student ma prawo do zrealizowania praktyki zawodowej poza placówkami wskazanymi przez Uczelnię.
5. Łączna liczba kształcenia praktycznego wynosi 2300 godzin, w tym: zajęcia praktyczne – 1100 godzin, praktyka zawodowa – 1200 godzin.
6. Student ma obowiązek odbycia i zaliczenia kształcenia praktycznego (wszystkich zajęć praktycznych i praktyk zawodowych) przewidzianych w planie studiów.

#### Cele zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych

1. Zapoznanie ze specyfiką i zasadami funkcjonowania lecznictwa zamkniętego (szpitale, zakłady opiekuńczo-lecznicze) i lecznictwa otwartego (podstawowa opieka zdrowotna).
2. Wzbogacenie i usystematyzowanie wiedzy oraz wykształcenie umiejętności zastosowania jej w praktyce pielęgniarskiej (integracja teorii zdobytej w trakcie studiów z praktyką).
3. Zapoznanie się z wymaganiami sanitarno-epidemiologicznymi będącymi podstawą funkcjonowania każdej placówki świadczącej usługi medyczne.
4. Doskonalenie umiejętności praktycznych obejmujących udzielanie świadczeń zdrowotnych.
5. Wzbogacanie i usystematyzowanie wiedzy oraz umiejętności z zakresu podstawowych czynności medycznych.
6. Kształtowanie umiejętności i rozwiązywanie problemów pielęgnacyjnych pacjenta w różnych stanach chorobowych. Nauka oceny wyników opieki pielęgniarskiej. Kształtowanie postawy samodzielnego rozwiązywania problemów.
7. Zapoznanie się z zasadami prowadzenia dokumentacji medycznej.
8. Wdrożenie do samokształcenia.
9. Poznanie własnych możliwości na rynku pracy.

Student odbywający zajęcia praktyczne/ praktykę zawodową jest zobowiązany do przestrzegania: regulaminu studiów PAM NS im. Mieszka I w Poznaniu oraz przepisów i zarządzeń placówki.

#### Warunki zaliczenia zajęć praktycznych i praktyk zawodowych

1. Odbycie praktyki przewidzianej programem studiów w terminie i miejscu wyznaczonym przez PAM NS im. Księcia Mieszka I w Poznaniu .
2. Terminowe przedłożenie przez studenta stosownej dokumentacji z odbycia praktyki (dziennika praktyk) Pełnomocnikowi Dziekana ds. praktyk z ramienia Uczelni.
3. Wywiązywanie się z zadań sformułowanych w programie praktyki i uzyskanie pozytywnej opinii i oceny wystawionej przez opiekuna praktyk oraz Pełnomocnika Dziekana ds. praktyk.
4. Wykazanie nienagannej postawy moralnej i wychowawczej oraz podporządkowanie się obowiązującym przepisom i poleceniom przez cały okres trwania praktyk.

### **13. System weryfikacji, dokumentowania i doskonalenia osiągnięcia efektów uczenia się**

Celem systemu weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się jest zapewnienie obiektywnego i udokumentowanego potwierdzenia, że efekty uczenia się określone dla kierunku oraz zapisane w sylabusach przedmiotów zostały osiągnięte przez studentów. Weryfikacja efektów uczenia się obejmuje wszystkie trzy obszary: wiedzę, umiejętności oraz kompetencje społeczne, a jej przebieg oraz wyniki znajdują odzwierciedlenie w ocenach cząstkowych i końcowych uzyskiwanych przez studentów w toku realizacji programu studiów.

Szczegółowe efekty uczenia się dla poszczególnych przedmiotów oraz sposoby ich weryfikacji są określone w sylabusach. Sylabusy zawierają w szczególności: metody weryfikacji efektów uczenia się, warunki zaliczenia, kryteria oceniania, składowe oceny końcowe, a także nakład pracy przeciętnego studenta przypisany do efektów uczenia się i punktów ECTS. Zasady oceniania są sformułowane w sposób jednoznaczny, umożliwiając rzetelną ocenę osiągnięcia efektów uczenia się, a także porównywalność i transparentność wymagań dla studentów.

Dziekan Wydziału, we współpracy z Radą Programową oraz Wydziałową Komisją ds. Zapewniania i Oceny Jakości Kształcenia, dokonuje weryfikacji sylabusów składanych przez nauczycieli akademickich w zakresie poprawności i spójności efektów uczenia się oraz adekwatności przyjętych metod i narzędzi ich weryfikacji, z uwzględnieniem specyfiki efektów

w obszarze wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych. Weryfikacja ta obejmuje również ocenę zgodności sposobów sprawdzania efektów z charakterem zajęć oraz zakładanymi formami aktywności studenta.

W procesie weryfikacji efektów uczenia się stosuje się zróżnicowane metody oceny, dobrane odpowiednio do rodzaju efektów uczenia się. Weryfikacja efektów z obszaru wiedzy prowadzona jest m.in. poprzez kolokwia, testy, egzaminy pisemne i ustne, opracowania pisemne oraz prezentacje. Weryfikacja efektów z obszaru umiejętności odbywa się przede wszystkim poprzez zaliczenia praktyczne, ćwiczenia laboratoryjne, zadania problemowe, projekty, analizę przypadków klinicznych (case study), obserwację wykonania procedur oraz ocenę działań studenta w warunkach symulowanych i klinicznych. Weryfikacja efektów w zakresie kompetencji społecznych obejmuje m.in. obserwację postaw i zachowań studenta, ocenę komunikacji, pracy w zespole, odpowiedzialności zawodowej oraz respektowania zasad etyki i praw pacjenta, zarówno w toku zajęć, jak i w trakcie realizacji kształcenia praktycznego.

Ogólną formą zaliczenia zajęć jest zaliczenie z oceną lub egzamin. W przypadku zajęć kończących się egzaminem student zobowiązany jest do zaliczenia części ćwiczeniowej (jeżeli jest przewidziana programem) oraz uzyskania pozytywnej oceny z egzaminu. Szczegółowe zasady dopuszczenia do zaliczenia lub egzaminu, zakres materiału, forma zaliczenia oraz kryteria oceny na poszczególne stopnie określa sylabus. Nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia zobowiązany jest do przedstawienia studentom jasnych kryteriów oceniania oraz do prowadzenia dokumentacji potwierdzającej osiągnięcie efektów uczenia się.

Istotnym elementem systemu weryfikacji jest gromadzenie i archiwizacja materialnych dowodów osiągania efektów uczenia się. Materiałem dowodowym są w szczególności: prace pisemne, testy i arkusze egzaminacyjne, projekty, raporty, prezentacje, karty zaliczeń umiejętności, protokoły zaliczeń i egzaminów, arkusze ocen z zajęć praktycznych, dokumentacja praktyk zawodowych (w tym arkusze ocen, dzienniki praktyk/portfolio) oraz dokumentacja egzaminu dyplomowego. Archiwizacja materiałów odbywa się zgodnie z przyjętymi w Uczelni zasadami i umożliwia weryfikację prawidłowości procesu oceniania oraz zapewnia „ślad audytowy” dla potrzeb monitorowania jakości kształcenia.

Weryfikacja osiągania efektów uczenia się w zakresie zajęć praktycznych i praktyk zawodowych odbywa się poprzez ocenę realizacji zadań zawodowych i postępów studenta w warunkach klinicznych. Oceny dokonuje opiekun ze strony podmiotu, w którym realizowana jest praktyka, a dokumentowanie przebiegu i wyników realizacji praktyk odbywa się zgodnie z przyjętymi arkuszami ocen i zasadami zaliczenia. Uzupełniającym elementem nadzoru i



monitorowania jakości kształcenia praktycznego są hospitacje praktyk i zajęć praktycznych prowadzone przez Dziekana Wydziału, Pełnomocnika Dziekana ds. Praktyk lub upoważnionych nauczycieli akademickich.

Szczególną rolę w ocenie osiągnięcia efektów uczenia się odgrywa egzamin dyplomowy, w tym egzamin praktyczny, obejmujący ocenę kompetencji klinicznych. W programie studiów wykorzystuje się również ustrukturyzowane metody oceny umiejętności w warunkach symulowanych, w tym symulację medyczną i standaryzowane narzędzia oceny (np. listy kontrolne, rubryki). Takie rozwiązania zapewniają obiektywizację oceniania oraz umożliwiają weryfikację umiejętności praktycznych, komunikacji, organizacji pracy i bezpieczeństwa pacjenta w warunkach kontrolowanych.

Po zakończeniu każdego roku akademickiego prowadzona jest analiza osiągania efektów uczenia się, w tym analiza wyników zaliczeń i egzaminów, jakości realizacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych oraz wniosków nauczycieli akademickich. Analiza ta jest przedstawiana na posiedzeniach Rady Wydziału oraz Wydziałowej Komisji ds. Zapewniania i Oceny Jakości Kształcenia, a jej rezultatem są wnioski i propozycje działań doskonalących. Wyniki analizy stanowią podstawę do aktualizacji sylabusów, modyfikacji metod dydaktycznych i weryfikacyjnych oraz doskonalenia treści i organizacji kształcenia, z zachowaniem spójności programu studiów z wymaganiami standardu kształcenia oraz potrzebami praktyki klinicznej.

#### Sposoby weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się

1. Weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się wymaga zastosowania zróżnicowanych form sprawdzania, adekwatnych do kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, których dotyczą te efekty.
2. Osiągnięte efekty uczenia się w zakresie wiedzy można weryfikować za pomocą egzaminów pisemnych lub ustnych.
3. 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.
4. 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).

5. Weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się w ramach pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia odbywa się w oparciu o przygotowany przez studenta projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), projekt pielęgniarских wskazówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna, analizę artykułu naukowego, znajomości wytycznych lub zaleceń dotyczących praktyki pielęgniarской.
6. 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).
7. Studia kończą się egzaminem dyplomowym składającym się z części teoretycznej i praktycznej (OSCE), który obejmuje weryfikację osiągniętych efektów uczenia się objętych programem studiów.

Kryteria oceny efektów uczenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

Student:

1. Posiada wiedzę teoretyczną obejmującą wykonane procedury pielęgniarские.
2. Wymienia cele, zasady, wskazania, przeciwwskazania oraz powikłania wykonywanych procedur pielęgniarских.
3. Jest realizatorem planu opieki pielęgniarской.
4. Przygotowuje sprzęt potrzebny do wykonywanych procedur pielęgniarских.
5. Realizuje procedury pielęgniarские zgodnie z obowiązującymi zasadami.
6. Dbą o bezpieczeństwo pacjenta, swoje oraz zespołu terapeutycznego.
7. Dokumentuje wykonane procedury pielęgniarские.
8. Szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece.
9. Systematycznie wzbogaca wiedzę zawodową i kształtuje umiejętności.
10. Wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywane zadań zawodowych.
11. Przestrzega praw pacjenta i tajemnicy zawodowej.
12. Rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe.
13. Współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej.
14. Przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami.
15. Przestrzega punktualności oraz obecności na zajęciach.

16. Dbą o stosowny ubiór i estetyczny wygląd.

Kryteria oceny umiejętności praktycznych

EUROPEJSKI SYSTEM OCEN			
Punktacja	Ocena	ECTS	Definicja przyjęta w programach UE
12-11	5.0 – bardzo dobry	A	Wysoki poziom wykonania czynności – wyniki z dopuszczeniem jedynie drugorzędnych błędów.
10	4.5 – dobry plus	B	Powyżej średniego standardu – z pewnymi błędami.
9	4.0 – dobry	C	Generalnie solidna praca z zauważalnymi błędami.
8	3.5 – dostateczny plus	D	Zadowolający, ale ze znaczącymi brakami.
7	3.0 – dostateczny	E	Praca spełnia minimalne kryteria.
6 – 0	2.0 – niedostateczny	F	Praca nie spełnia minimalnych kryteriów – student wymaga powtórzenia całości materiału.

<b>ZAKRES OCENY</b>	<b>SPOSÓB WYKONANIA CZYNNOŚCI</b>		
	<b>2 pkt.</b>	<b>1 pkt.</b>	<b>0 pkt.</b>
<b>Zasady</b>	Przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonywania czynności	Przestrzega zasad po ukierunkowaniu	Nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania
<b>Sprawność</b>	Czynności wykonuje pewnie, energicznie	Czynności wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu	Czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno
<b>Skuteczność</b>	Postępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	Nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	Nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu
<b>Samodzielność</b>	Działania wykonuje całkowicie samodzielnie	Wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach	Wymaga naprowadzania i stałego przypominania w każdym działaniu
<b>Komunikowanie się z pacjentem</b>	Poprawny, samodzielny skuteczny dobór treści	Wymaga naprowadzenia, ukierunkowania w wyborze treści	Nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem
<b>Postawa</b>	Potrafi krytycznie oceniać i analizować swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową	Ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz identyfikacji z rolą zawodową	Nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową

### **13. Egzamin dyplomowy**

#### Informacje ogólne

1. Studia pierwszego stopnia na kierunku Pielęgniarstwo kończą się egzaminem dyplomowym.
2. Zasady przeprowadzenia i organizacji egzaminu dyplomowego dla kierunku pielęgniarstwo – studia I stopnia w PAM NS w Poznaniu określa Regulamin egzaminu dyplomowego licencjackiego.
3. Celem egzaminu dyplomowego jest weryfikacja i ocena osiągniętych efektów uczenia się objętych programem studiów.
4. Egzamin dyplomowy złożony jest z części teoretycznej i części praktycznej.
5. Warunkiem uzyskania pozytywnego wyniku końcowego jest pozytywna ocena z każdej części egzaminu dyplomowego, zgodnie z kryteriami zawartymi w Regulaminie.
6. Egzamin dyplomowy odbywa się w terminie ustalonym przez Dziekana.
7. Student ma obowiązek zapoznać się z regulaminem egzaminu dyplomowego dostępnym na stronach PAM NS.

#### Warunki dopuszczenia do egzaminu

Warunkiem dopuszczenia studenta do egzaminu dyplomowego jest:

1. Zaliczenie wszystkich przedmiotów oraz praktyk zawodowych przewidzianych planem studiów i uzyskanie obowiązującej liczby punktów ECTS.
2. Złożenie w Dziekanacie kompletu wymaganych dokumentów.

#### Przebieg egzaminu dyplomowego

1. Dziekan Wydziału Nauk Medycznych w celu przeprowadzenia egzaminu dyplomowego powołuje komisje egzaminacyjne: Komisję Egzaminu Dyplomowego, Komisję Egzaminu Teoretycznego oraz Komisję Egzaminu Praktycznego. Zadania poszczególnych komisji zawarte są w regulaminie egzaminu dyplomowego.
2. Teoretyczna część egzaminu dyplomowego odbywa się w formie pisemnej (test jednokrotnego wyboru). Za jej przebieg odpowiada Komisja Egzaminu Teoretycznego.
3. Test składa się ze 100 pytań. Za każdą poprawną odpowiedź student otrzymuje jeden punkt. Błędna odpowiedź – brak punktu.
4. Egzamin kończy się automatycznie po upływie 100 minut od rozpoczęcia.
5. Uzyskane punkty przelicza się na ocenę wg następującej skali:
  - a. poniżej 60                      niedostateczna

- |             |              |
|-------------|--------------|
| b. 60 – 67  | dostateczna  |
| c. 68 – 75  | dość dobra   |
| d. 76 – 83  | dobra        |
| e. 84 – 91  | ponad dobra  |
| f. 92 – 100 | bardzo dobra |
6. Warunkiem zaliczenia części teoretycznej egzaminu dyplomowego jest uzyskanie co najmniej oceny dostatecznej.
  7. Zaliczenie części teoretycznej warunkuje przystąpienie do kolejnego etapu – części praktycznej egzaminu dyplomowego.
  8. Po zakończonym egzaminie teoretycznym w obecności Komisji Egzaminu Teoretycznego odbywa się losowanie daty części praktycznej egzaminu dyplomowego.
  9. Część praktyczna egzaminu dyplomowego odbywa się metodą OSCE w siedzibie Uczelni – w Centrum Symulacji Medycznej oraz pracowniach umiejętności pielęgniarskich / salach wysokiej wierności.
  10. Zadania egzaminacyjne stanowiące podstawę przeprowadzenia egzaminu praktycznego metodą OSCE przygotowują nauczyciele akademicy posiadający kierunkowe wykształcenie zawodowe.
  11. Nadzór nad poprawnym sformułowaniem zadań i check – list sprawuje Przewodniczący Komisji Egzaminu Praktycznego.
  12. Przeliczanie wyników uzyskanych z egzaminu dyplomowego praktycznego na ocenę odbywa się wg następującej skali:
 

a. 92 - 100	bardzo dobry
b. 86 - 91	dobry plus
c. 76 - 85	dobry
d. 71 - 75	dostateczny plus
e. 60 - 70	dostateczny
f. 59 i poniżej	niedostateczny
  15. Student zdał egzamin dyplomowy praktyczny, jeżeli w wyniku postępowania egzaminacyjnego uzyskał co najmniej ocenę dostateczną.
  16. Wynik egzaminu dyplomowego stanowi średnia arytmetyczna z części teoretycznej oraz części praktycznej egzaminu.
  17. Wyniki podaje się stosując oceny zgodnie z Regulaminem Studiów.
 

a. od 4,76 do 5,00	– bardzo dobry;
--------------------	-----------------

- b. od 4,26 do 4,75 – dobry plus;
  - c. od 3,76 do 4,25 – dobry
  - d. od 3,26 do 3,75 – dostateczny plus
  - e. do 3,25 – dostateczny
18. Student, który z przyczyn losowych nie przystąpił do egzaminu, przerwał z różnych przyczyn egzamin lub nie zdał go w pierwszym terminie, może przystąpić ponownie do egzaminu dyplomowego praktycznego bez powtórzenia części teoretycznej, jeżeli drugi termin wyznaczony zostanie w tym samym roku akademickim.
19. W przypadku otrzymania oceny negatywnej z egzaminu dyplomowego w drugim terminie student zostaje skreślony z listy studentów.

#### Ostateczny wynik studiów

1. Wynik studiów kończących się egzaminem dyplomowym oblicza się według wzoru:  **$0,5 \cdot A + 0,5 \cdot B$** , gdzie:

**A** = średnia arytmetyczna ocen uzyskanych w całym okresie studiów z egzaminów oraz z zaliczeń końcowych z oceną z zajęć niekończących się egzaminem,

**B** = ocena egzaminu dyplomowego (średnia arytmetyczna z części teoretycznej i części praktycznej egzaminu dyplomowego)

2. Ostateczny wynik studiów wpisuje się do Indywidualnego protokołu ukończenia studiów.

Ocenę wpisuje się zgodnie z liczbą uzyskanych punktów:

- a. dostateczny- od 3,00 do 3,20;
- b. dostateczny plus- od 3,21 do 3,70;
- c. dobry- od 3,71 do 4,20;
- d. dobry plus- od 4,21 do 4,50;
- e. bardzo dobry- od 4,51 do 5,00

#### **14. Umiejdzynarodowienie programu studiów**

Umiejdzynarodowienie procesu kształcenia stanowi istotny kierunek rozwoju szkolnictwa wyższego i jest ważnym elementem budowania jakości kształcenia oraz konkurencyjności absolwentów na rynku pracy. W Poznańskiej Akademii Medycznej NS im. Księcia Mieszka I odgrywa ono znaczącą rolę zarówno w kształtowaniu koncepcji kształcenia, jak i w planowaniu dalszego rozwoju kierunku Pielęgniarstwo – studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym. Uczelnia systematycznie podejmuje działania zmierzające do wzmacniania mobilności

międzynarodowej studentów (m.in. w ramach programu Erasmus+), nauczycieli akademickich oraz pracowników administracyjnych, a także do rozwijania współpracy z uczelniami i instytucjami zagranicznymi. Działania te sprzyjają wymianie doświadczeń dydaktycznych i klinicznych, podnoszeniu kompetencji językowych oraz międzykulturowych, a także upowszechnianiu dobrych praktyk w zakresie kształcenia praktycznego i opieki pielęgniarstwa. W procesie kształcenia uwzględnia się również elementy wspierające przygotowanie studentów do funkcjonowania w międzynarodowym środowisku pracy, w szczególności poprzez wykorzystywanie aktualnych źródeł naukowych, w tym literatury anglojęzycznej, oraz kształtowanie umiejętności komunikacji zawodowej w języku obcym. Umieędzynarodowienie stanowi zatem spójny komponent rozwoju kierunku, wspierający zarówno realizację efektów uczenia się, jak i zwiększający szanse absolwentów na podjęcie zatrudnienia w zróżnicowanych środowiskach opieki zdrowotnej.