



PROGRAM STUDIÓW

Kierunek: PIELEŃNIARSTWO

Studia pierwszego stopnia, profil praktyczny

Data obowiązywania:

cykl kształcenia: 2023/2024 – 2025/2026

cykl kształcenia: 2024/2025 – 2026/2027

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 jest przyporządkowany do dyscypliny naukowej nauki o zdrowiu.
Wskazanie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych lub dziedzin sztuki i dyscyplin artystycznych, do których odnoszą się efekty uczenia się	Kierunek jest przyporządkowany do dyscypliny naukowej nauki o zdrowiu
Wskazanie tytułu zawodowego nadawanego absolwentom	Licencjat pielęgniarstwa

2. Charakterystyka programu studiów

Studia na kierunku pielęgniarstwo (studia pierwszego stopnia) 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 pielęgniarstkich oraz w pracowniach symulacji medycznej, a także zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe realizowane w podmiotach wykonujących działalność leczniczą na podstawie zawartych umów. Zajęcia prowadzone są w warunkach zapewniających bezpieczeństwo pacjenta oraz studentów, zgodnie z obowiązującymi procedurami i standardami organizacyjnymi.

W programie uwzględniono w szczególności:

- przygotowanie do udzielania świadczeń pielęgniarstkich w oparciu o aktualną wiedzę oraz obowiązujące standardy postępowania;

- kształcenie w zakresie komunikacji terapeutycznej, współpracy w zespole interdyscyplinarnym oraz prawidłowego dokumentowania udzielanych świadczeń;
- kształtowanie postaw zawodowych zgodnych z zasadami etyki, poszanowaniem praw pacjenta oraz odpowiedzialnością zawodową;
- przygotowanie do podejmowania działań w sytuacjach nagłych oraz w 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 dla kierunku pielęgniarstwo. Konstrukcja programu zapewnia możliwość przypisania poszczególnym grupom zajęć powtarzalnej wartości punktowej wyrażonej w ECTS, a całkowity nakład pracy studenta (godziny kontaktowe oraz praca własna) jest przypisany do modułów i przedmiotów oraz odzwierciedlony w punktach ECTS zgodnie z zasadami obowiązującymi w uczelni.

Struktura programu obejmuje zajęcia realizowane w następujących formach:

- zajęcia teoretyczne,
- zajęcia w warunkach symulowanych – realizowane w pracowniach umiejętności pielęgniarstkich oraz pracowniach symulacji medycznej,
- zajęcia praktyczne realizowane w warunkach klinicznych,
- praktyki zawodowe realizowane w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, z którymi uczelnia zawarła umowy lub porozumienia.

Organizacja zajęć praktycznych i praktyk zawodowych zapewnia, że zdobywanie umiejętności praktycznych w warunkach naturalnych jest poprzedzone kształceniem umiejętności w warunkach symulowanych niskiej wierności, co umożliwia stopniowe przygotowanie do wykonywania czynności zawodowych z zachowaniem bezpieczeństwa pacjenta i studenta. W programie uwzględniono dopuszczalny udział zajęć realizowanych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość — w zakresie zgodnym z przepisami i wymaganiami standardu kształcenia.

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 spójne i systematyczne łączenie kształcenia teoretycznego z intensywnym kształceniem praktycznym, realizowanym zarówno w warunkach symulowanych (pracownie umiejętności pielęgniarskich oraz pracownie symulacji medycznej), jak i w środowisku klinicznym. Program studiów jest zgodny z obowiązującym standardem kształcenia dla kierunku Pielęgniarstwo i ukierunkowany na osiągnięcie efektów uczenia się odpowiadających kwalifikacji na poziomie 6 Polskiej Ramy Kwalifikacji.

Koncepcja kształcenia uwzględnia potrzeby systemu ochrony zdrowia, zmieniające się uwarunkowania demograficzne i epidemiologiczne, a także wymagania dotyczące jakości i bezpieczeństwa udzielanych świadczeń zdrowotnych. Kształcenie prowadzone jest w sposób zapewniający stopniowe rozwijanie kompetencji zawodowych – od przygotowania w warunkach uczelni i środowiska symulowanego do samodzielnego wykonywania czynności zawodowych w warunkach klinicznych, pod nadzorem osób uprawnionych oraz w zgodzie z zasadami etyki i odpowiedzialności zawodowej.

Cele kształcenia zostały określone w sposób odzwierciedlający zakładaną sylwetkę absolwenta i obejmują:

- przygotowanie do samodzielnego udzielania świadczeń pielęgniarskich w odniesieniu do pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia, z wykorzystaniem aktualnej wiedzy oraz standardów postępowania;
- rozwijanie umiejętności praktycznych w zakresie planowania, realizacji i oceny opieki pielęgniarskiej, a także podejmowania działań w stanach nagłych i zagrożenia życia;
- kształcenie w zakresie komunikacji terapeutycznej, współpracy w zespole interdyscyplinarnym oraz prawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej;
- kształtowanie postaw zawodowych zgodnych z zasadami etyki, poszanowaniem praw pacjenta, w tym prawa do godności, intymności i informacji, oraz odpowiedzialnością za podejmowane decyzje zawodowe;
- przygotowanie do ustawicznego rozwoju zawodowego, krytycznej analizy własnych działań oraz korzystania z wyników badań naukowych w praktyce pielęgniarskiej.

Przyjęte cele kształcenia pozostają w bezpośrednim związku z wymaganiami standardu kształcenia oraz odpowiadają zakresowi wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych niezbędnych do wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza w systemie ochrony zdrowia, z uwzględnieniem jakości, bezpieczeństwa pacjenta oraz współczesnych wyzwań zdrowia

publicznego.

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/pielęgniarza, 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/pielęgniarza, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, standardem kształcenia oraz zasadami etyki zawodowej. Jest przygotowany do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej, 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 i w różnych warunkach realizacji świadczeń.

Absolwent posiada kompetencje umożliwiające w szczególności:

- 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 pielęgniarskich, określanie celów opieki, dobór interwencji oraz monitorowanie i ocenę efektów podejmowanych działań;
- wykonywanie procedur pielęgniarskich oraz wybranych procedur medycznych zgodnie z aktualną wiedzą i standardami postępowania oraz zasadami bezpieczeństwa pacjenta, w szczególności w obszarze: aseptyki i antyseptyki, profilaktyki zakażeń, farmakoterapii, terapii bólu, żywienia, pielęgnacji ran, monitorowania stanu chorego oraz wspomagania diagnostyki;
- udzielanie pomocy w stanach nagłych i zagrożenia życia, podejmowanie działań zgodnie z algorytmami postępowania oraz współpracę w zespole terapeutycznym na

każdym etapie procesu diagnostyczno-terapeutycznego;

- prowadzenie edukacji zdrowotnej pacjentów i ich rodzin, wzmacnianie kompetencji w zakresie samopielegnacji 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 oraz 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 oraz wykazuje odpowiedzialność za podejmowane działania. Jest gotów do rozwijania kompetencji zawodowych w oparciu o praktykę opartą na dowodach naukowych (EBP/EBM) oraz ideę uczenia się przez całe życie. Posiada umiejętność krytycznej analizy danych, identyfikowania ryzyka klinicznego oraz podejmowania decyzji adekwatnych do stanu pacjenta, z uwzględnieniem aspektów prawnych i etycznych.

Możliwości zatrudnienia absolwenta

Absolwent jest przygotowany do podjęcia pracy w podmiotach wykonujących działalność leczniczą oraz w instytucjach realizujących zadania z zakresu ochrony zdrowia, w szczególności:

- w szpitalach (oddziały zachowawcze, zabiegowe, intensywnej terapii, izby przyjęć/SOR),
- w podstawowej opiece zdrowotnej oraz ambulatoryjnej opiece specjalistycznej,
- w opiece długoterminowej (zakłady opiekuńczo-lecznicze, pielęgnacyjno-opiekuńcze),
- w opiece paliatywnej i hospicyjnej,
- w zakładach rehabilitacji leczniczej,
- w opiece środowiskowej i domowej,
- w placówkach edukacyjnych i opiekuńczo-wychowawczych (zgodnie z aktualnymi przepisami),
- w instytucjach zdrowia publicznego oraz jednostkach realizujących programy profilaktyczne i promocję zdrowia.

Absolwent posiada również przygotowanie do kontynuowania kształcenia na studiach drugiego stopnia oraz do podejmowania ustawicznego rozwoju zawodowego w formach przewidzianych dla zawodu pielęgniarstwa/pielęgniarki.

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, a kluczowym narzędziem tej współpracy jest Rada Interesariuszy. Rada, obradowująca w cyklu co najmniej semestralnym, pełni funkcję doradczo-opiniotwórczą oraz stanowi rzeczywiste forum współdecydowania o jakości kształcenia. Formułowane przez nią rekomendacje są wykorzystywane w procesie projektowania i aktualizacji programu studiów, w szczególności w zakresie celów kształcenia, doboru i aktualizacji treści programowych, organizacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, a także doskonalenia metod weryfikacji efektów uczenia się, w tym oceny kompetencji praktycznych.

Interesariusze biorą również udział w pracach gremiów wydziałowych i kierunkowych związanych z zapewnianiem jakości kształcenia, co sprzyja utrzymywaniu systematycznego, dwukierunkowego przepływu informacji pomiędzy środowiskiem akademickim a praktyką kliniczną. Przyjęty model współpracy umożliwia bieżące dostosowywanie programu do aktualnych wyzwań systemu ochrony zdrowia, oczekiwań pracodawców oraz potrzeb przyszłych absolwentów, zapewniając jego aktualność oraz 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 warunkach prawidłowych i patologicznych;
- 2) etiologię, patomechanizm, objawy kliniczne, przebieg i sposoby postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych;
- 3) uwarunkowania i mechanizmy funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego;
- 4) system opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;
- 5) zasady promocji zdrowia i profilaktyki chorób;
- 6) modele opieki pielęgniarskiej nad osobą zdrową, chorą, z niepełnosprawnością i umierającą;
- 7) 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;
- 2) udzielać pierwszej pomocy i podejmować działania ratownicze w ramach resuscytacji krążeniowo-oddechowej;
- 3) rozpoznawać problemy zdrowotne i określać priorytety w opiece pielęgniarstwie;
- 4) samodzielnie organizować, planować i sprawować całościową i zindywidualizowaną opiekę pielęgniarstwą nad osobą chorą, z niepełnosprawnością i umierającą, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej;
- 5) samodzielnie udzielać świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych (w zakresie określonym w przepisach);
- 6) decydować o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych;
- 7) współpracować z rodziną lub opiekunem pacjenta w realizacji ustalonych celów opieki pielęgniarstwej oraz prowadzonych działań edukacyjnych;
- 8) przeprowadzać badanie podmiotowe i przedmiotowe w celu postawienia diagnozy pielęgniarstwej;
- 9) wystawiać recepty na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;

- 10) dokonywać analizy jakości opieki pielęgniarstwa;
- 11) organizować pracę własną i podległego personelu oraz współpracować w zespołach opieki zdrowotnej.

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 i jego rodziną;
- 2) przestrzegania praw pacjenta;
- 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)
A. NAUKI PODSTAWOWE			
WIEDZA			
absolwent zna i rozumie:			
1.	A.W1.	budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym (kończyny górna i dolna, klatka piersiowa, brzuch, miednica, grzbiet, szyja, głowa) oraz czynnościowym (układ kostno-stawowy, układ mięśniowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układy płciowe, układ nerwowy i narządy zmysłów, powłoka wspólna);	P6S_WG
2.	A.W2.	neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie;	P6S_WG
3.	A.W3.	udział układów i narządów organizmu w utrzymaniu jego homeostazy;	P6S_WG
4.	A.W4.	fizjologię poszczególnych układów i narządów;	P6S_WG
5.	A.W5.	podstawy działania układów regulacji (homeostaza) oraz rolę sprzężenia zwrotnego dodatniego i ujemnego;	P6S_WG
6.	A.W6.	podstawowe pojęcia z zakresu patologii ogólnej i patologii poszczególnych układów organizmu;	P6S_WG
7.	A.W7.	wybrane zagadnienia z zakresu patologii narządowej układu krążenia, układu oddechowego, układu trawiennego, układu hormonalnego, układu metabolicznego, układu moczowo-	P6S_WG

		płciowego i układu nerwowego;	
8.	A.W8.	czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne;	P6S_WG
9.	A.W9.	uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh;	P6S_WG
10.	A.W10.	problematykę chorób uwarunkowanych genetycznie;	P6S_WG
11.	A.W11.	budowę chromosomów oraz molekularne podłoże mutagenezy;	P6S_WG
12.	A.W12.	zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech oraz dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej;	P6S_WG
13.	A.W13.	podstawy fizykochemiczne działania zmysłów wykorzystujących fizyczne nośniki informacji (fale dźwiękowe i elektromagnetyczne);	P6S_WG
14.	A.W14.	witaminy, aminokwasy, nukleozydy, monosacharydy, kwasy karboksylowe i ich pochodne, wchodzące w skład makrocząsteczek obecnych w komórkach, macierzy zewnątrzkomórkowej i płynach ustrojowych;	P6S_WG
15.	A.W15.	mechanizmy regulacji i biofizyczne podstawy funkcjonowania metabolizmu w organizmie;	P6S_WG
16.	A.W16.	wpływ na organizm czynników zewnętrznych, takich jak temperatura, grawitacja, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące;	P6S_WG
17.	A.W17.	klasyfikację drobnoustrojów z uwzględnieniem mikroorganizmów chorobotwórczych i obecnych w mikrobiocie fizjologicznej człowieka;	P6S_WG
18.	A.W18.	podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii oraz metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej;	P6S_WG
19.	A.W19.	poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy ich działania oraz powodowane przez nie przemiany w ustroju i działania uboczne;	P6S_WG
20.	A.W18.	podstawowe zasady farmakoterapii;	P6S_WG
21.	A.W19.	poszczególne grupy leków, substancje czynne zawarte w lekach, zastosowanie leków oraz postacie i drogi ich podawania;	P6S_WG
22.	A.W20.	podstawowe zasady farmakoterapii;	P6S_WG
23.	A.W21.	poszczególne grupy leków, substancje czynne zawarte w lekach, zastosowanie leków oraz postacie i drogi ich podawania;	P6S_WG
24.	A.W22.	wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków;	P6S_WG
25.	A.W23.	ważniejsze działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji i procedurę zgłaszania działań niepożądanych leków;	P6S_WG
26.	A.W24.	zasady wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich;	P6S_WG
27.	A.W25.	zasady leczenia krwią i środkami krwiozastępczymi;	P6S_WG
28.	A.W26.	metody obrazowania i zasady przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej.	P6S_WG
UMIEJĘTNOŚCI 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.	powiązywać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby, wywiadem i wynikami badań diagnostycznych;	P6S_UW
3.	A.U3.	szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby w oparciu o zasady dziedziczenia i wpływ czynników środowiskowych;	P6S_UW
4.	A.U4.	wykorzystywać uwarunkowania chorób genetycznych w profilaktyce chorób;	P6S_UW
5.	A.U5.	współuczestniczyć w doborze metod diagnostycznych w poszczególnych stanach klinicznych z wykorzystaniem wiedzy z zakresu biochemii i biofizyki;	P6S_UW
6.	A.U6.	rozpoznawać najczęściej spotykane pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, cykli życiowych oraz wywoływanych przez nie objawów chorobowych;	P6S_UW

7.	A.U7.	szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych oraz w różnych stanach klinicznych;	P6S_UW
8.	A.U8.	posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych;	P6S_UW
9.	A.U9.	wystawiać recepty na leki niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;	P6S_UW
10.	A.U10.	przygotowywać zapis form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza;	P6S_UW
11.	A.U11.	stosować zasady ochrony radiologicznej.	P6S_UW
B. NAUKI SPOŁECZNE			
WIEDZA			
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 i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych;	P6S_WG
3.	B.W3.	etapy rozwoju psychicznego człowieka i występujące na tych etapach prawidłowości;	P6S_WG
4.	B.W4.	pojęcie emocji i motywacji oraz zaburzenia osobowości;	P6S_WG
5.	B.W5.	istotę, strukturę i zjawiska zachodzące w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele i style komunikacji interpersonalnej;	P6S_WG
6.	B.W6.	techniki redukcowania lęku, metody relaksacji oraz mechanizmy powstawania i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego;	P6S_WG
7.	B.W7.	pojęcia oraz zasady funkcjonowania grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu;	P6S_WG
8.	B.W8.	wybrane obszary odrębności kulturowych i religijnych;	P6S_WK
9.	B.W9.	zakres interakcji społecznej i proces socjalizacji oraz działanie lokalnych społeczności i ekosystemu;	P6S_WK
10.	B.W10.	pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej;	P6S_WG
11.	B.W11.	zjawisko dyskryminacji społecznej, kulturowej, etnicznej oraz ze względu na płeć;	P6S_WG
12.	B.W12.	podstawowe pojęcia i zagadnienia z zakresu pedagogiki jako nauki stosowanej i procesu wychowania w aspekcie zjawiska społecznego (chorowania, zdrowienia, hospitalizacji, umierania);	P6S_WG
13.	B.W13.	problematykę procesu kształcenia w ujęciu edukacji zdrowotnej;	P6S_WG
14.	B.W14.	metodykę edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży i dorosłych;	P6S_WG
15.	B.W15.	podstawowe pojęcia z zakresu prawa i rolę prawa w życiu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i prawa pracy;	P6S_WG
16.	B.W16.	podstawowe regulacje prawne z zakresu ubezpieczeń zdrowotnych obowiązujące w Polsce i w państwach członkowskich Unii Europejskiej oraz wybrane trendy w polityce ochrony zdrowia w Polsce i w państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P6S_WK
17.	B.W17.	podstawy prawne wykonywania zawodu pielęgniarki, w tym prawa i obowiązki pielęgniarki, organizację i zadania samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych oraz prawa i obowiązki jego członków;	P6S_WK
18.	B.W18.	zasady odpowiedzialności karnej, cywilnej, pracowniczej i zawodowej związanej z wykonywaniem zawodu pielęgniarki;	P6S_WK
19.	B.W19.	prawa człowieka, prawa dziecka i prawa pacjenta;	P6S_WK
20.	B.W20.	zadania z zakresu zdrowia publicznego;	P6S_WK
21.	B.W21.	kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego;	P6S_WK
22.	B.W22.	podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby;	P6S_WG
23.	B.W23.	istotę profilaktyki i prewencji chorób;	P6S_WG
24.	B.W24.	zasady funkcjonowania rynku usług medycznych w Polsce oraz w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P6S_WG P6S_WK

25.	B.W25.	swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy;	P6S_WG
26.	B.W26.	międzynarodowe klasyfikacje statystyczne: chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF).	P6S_WG P6S_WK
UMIEJĘTNOŚCI absolwent potrafi:			
1.	B.U1.	rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne;	P6S_UW
2.	B.U2.	oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka;	P6S_UW
3.	B.U3.	ocenić funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawić elementarne formy pomocy psychologicznej;	P6S_UW
4.	B.U4.	identyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się;	P6S_UW
5.	B.U5.	wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarstwie;	P6S_UK
6.	B.U6.	tworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki;	P6S_UK
7.	B.U7.	wskazywać i stosować właściwe techniki redukowania lęku i metody relaksacyjne;	P6S_UW
8.	B.U8.	stosować mechanizmy zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego;	P6S_UW P6S_UO
9.	B.U9.	proponować działania zapobiegające dyskryminacji i rasizmowi oraz dewiacjom i patologiom wśród dzieci i młodzieży;	P6S_UK
10.	B.U10.	rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług pielęgniarstwa;	P6S_UW
11.	B.U11.	opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców;	P6S_UW
12.	B.U12.	stosować przepisy prawa dotyczące praktyki zawodowej pielęgniarstwa;	P6S_UK
13.	B.U13.	oceniać światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych;	P6S_UW
14.	B.U14.	analizować i oceniać funkcjonowanie różnych systemów opieki medycznej oraz identyfikować źródła ich finansowania;	P6S_UW
15.	B.U15.	stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne: chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF);	P6S_UW
16.	B.U16.	analizować piśmiennictwo w języku angielskim;	P6S_UK
17.	B.U17.	porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego.	P6S_UK
C. NAUKI W ZAKRESIE PODSTAW OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ			
WIEDZA absolwent zna i rozumie:			
1.	C.W1.	uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarstwie i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa;	P6S_WG
2.	C.W2.	pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia;	P6S_WG
3.	C.W3.	funkcje i zadania zawodowe pielęgniarstwa oraz rolę pacjenta w procesie realizacji opieki pielęgniarstwie;	P6S_WG
4.	C.W4.	proces pielęgnowania (istota, etapy, zasady) i <i>primary nursing</i> (istota, odrębności) oraz wpływ pielęgnowania tradycyjnego na funkcjonowanie praktyki pielęgniarstwie;	P6S_WG
5.	C.W5.	klasyfikacje diagnoz i praktyk pielęgniarstwie;	P6S_WG
6.	C.W6.	istotę opieki pielęgniarstwie opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy i Betty Neuman);	P6S_WG
7.	C.W7.	istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarstwie, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych;	P6S_WG
8.	C.W8.	zadania pielęgniarstwa w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomysłnym rokowaniu;	P6S_WG
9.	C.W9.	zakres i charakter opieki pielęgniarstwie w wybranych stanach	P6S_WG

		pacjenta, sytuacjach klinicznych, w deficycie samoopieki, zaburzonym komforcie, zaburzonej sferze psychoruchowej;	
10.	C.W10.	zakres opieki pielęgniarskiej i interwencji pielęgniarskich w wybranych diagnozach pielęgniarskich;	P6S_WG
11.	C.W11.	udział pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji;	P6S_WG
12.	C.W12.	przedmiot etyki ogólnej i zawodowej;	P6S_WG
13.	C.W13.	istotę podejmowania decyzji etycznych i rozwiązywania dylematów moralnych w pracy pielęgniarki;	P6S_WG
14.	C.W14.	problematykę etyki normatywnej, w tym aksjologii wartości, powinności i sprawności moralnych istotnych w pracy pielęgniarki;	P6S_WG
15.	C.W15.	treść kodeksu etyki zawodowej pielęgniarki i położnej;	P6S_WG
16.	C.W16.	zasady promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej;	P6S_WG
17.	C.W17.	zasady konstruowania programów promocji zdrowia;	P6S_WG
18.	C.W18.	strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym;	P6S_WG
19.	C.W19.	organizację i funkcjonowanie podstawowej opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach, z uwzględnieniem zadań pielęgniarki i innych pracowników systemu ochrony zdrowia;	P6S_WG
20.	C.W20.	warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń pielęgniarskich w podstawowej opiece zdrowotnej;	P6S_WG
21.	C.W21.	metody oceny środowiska nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży;	P6S_WG
22.	C.W22.	zapotrzebowanie organizmu na składniki pokarmowe;	P6S_WG
23.	C.W23.	zasady żywienia osób zdrowych i chorych w różnym wieku oraz żywienia dojelitowego i pozajelitowego;	P6S_WG
24.	C.W24.	zasady leczenia dietetycznego oraz powikłania dietoterapii;	P6S_WG
25.	C.W25.	rodzaje i zastosowanie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego;	P6S_WG
26.	C.W26.	pojęcie stanowiska pracy, zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności;	P6S_WG
27.	C.W27.	przepisy prawne dotyczące czasu pracy, pracy zmianowej, rozkładu czasu pracy i obciążenia na stanowiskach pielęgniarskich;	P6S_WG
28.	C.W28.	podstawowe metody organizacji opieki pielęgniarskiej i ich znaczenie dla jakości tej opieki;	P6S_WG
29.	C.W29.	etapy planowania pracy własnej i podległego personelu;	P6S_WG
30.	C.W30.	możliwości planowania kariery zawodowej i uwarunkowania własnego rozwoju zawodowego;	P6S_WG
31.	C.W31.	problematykę jakości w opiece zdrowotnej;	P6S_WG
32.	C.W32.	pojęcie i zasady prowadzenia badania podmiotowego i jego dokumentowania;	P6S_WG
33.	C.W33.	metody i techniki kompleksowego badania przedmiotowego;	P6S_WG
34.	C.W34.	znaczenie wyników badania podmiotowego i przedmiotowego w formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarskiej;	P6S_WG
35.	C.W35.	sposoby przeprowadzania badania fizykalnego z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności;	P6S_WG
36.	C.W36.	pojęcie zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym zakażeń szpitalnych, z uwzględnieniem źródeł i rezerwuaru drobnoustrojów w środowisku pozaszpitalnym i szpitalnym, w tym dróg szerzenia;	P6S_WG
37.	C.W37.	sposoby kontroli szerzenia się, zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych;	P6S_WG
38.	C.W38.	mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu krwi, zakażeniu ogólnoustrojowym, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu dróg moczowych i zakażeniu miejsca operowanego;	P6S_WG

39.	C.W39.	zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzicznych systemów teleinformatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania;	P6S_WG
40.	C.W40.	metody, narzędzia i techniki pozyskiwania danych;	P6S_WG
41.	C.W41.	podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne, w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta;	P6S_WG
42.	C.W42.	zasady komunikowania się z pacjentem niesłyszącym;	P6S_WG
43.	C.W43.	priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu;	P6S_WG
44.	C.W44.	znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy;	P6S_WG
45.	C.W45.	rolę przywództwa i style zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wady i zalety;	P6S_WG
46.	C.W46.	podejmowania decyzji w zespole;	P6S_WG
47.	C.W47.	metody samooceny pracy zespołu;	P6S_WG P6S_WK
48.	C.W48.	czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole.	P6S_WG P6S_WK
UMIEJĘTNOŚCI 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 przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarstwa;	P6S_UW
3.	C.U3.	ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną;	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 bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarstwa;	P6S_UW
6.	C.U6.	wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe;	P6S_UW
7.	C.U7.	przewodzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;	P6S_UW
8.	C.U8.	wykonywać pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubości fałdów skórno-tłuszczowych);	P6S_UW
9.	C.U9.	pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych;	P6S_UW
10.	C.U10.	stosować zabiegi przeciwwzpalne;	P6S_UW
11.	C.U11.	przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami;	P6S_UW P6S_UO
12.	C.U12.	podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków i modyfikować dawki insuliny;	P6S_UW
13.	C.U13.	wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW i tężcowi;	P6S_UW
14.	C.U14.	wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany;	P6S_UW
15.	C.U15.	zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego;	P6S_UW
16.	C.U16.	wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze);	P6S_UW

17.	C.U17.	przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod;	P6S_UW
18.	C.U18.	wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację;	P6S_UW
19.	C.U19.	wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne;	P6S_UW
20.	C.U20.	wykonywać zabiegi higieniczne;	P6S_UW
21.	C.U21.	pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;	P6S_UW
22.	C.U22.	oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne;	P6S_UW
23.	C.U23.	wykonywać zabiegi doodbytnicze;	P6S_UW
24.	C.U24.	zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik;	P6S_UW
25.	C.U25.	zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać ten zgłębnik;	P6S_UW
26.	C.U26.	przewodzić dokumentację medyczną oraz posługiwać się nią;-	P6S_UW
27.	C.U27.	rozwiązywać dylematy etyczne moralne w praktyce zawodowej pielęgniarki;	P6S_UW
28.	C.U28.	oceniać potencjał zdrowotny jednostki i rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów;	P6S_UW
29.	C.U29.	rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych jednostki i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia;	P6S_UW
30.	C.U30.	dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych;	P6S_UW
31.	C.U31.	uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia;	P6S_UW
32.	C.U32.	opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia jednostek, rodzin i grup społecznych;	P6S_UW
33.	C.U33.	realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;	P6S_UW
34.	C.U34.	oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych;	P6S_UW
35.	C.U35.	oceniać stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych i badania podmiotowego oraz prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia;	P6S_UW
36.	C.U36.	stosować diety terapeutyczne w wybranych schorzeniach;	P6S_UW
37.	C.U37.	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
38.	C.U38.	podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole;	P6S_UO
39.	C.U39.	monitorować zagrożenia w pracy pielęgniarki i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy;	P6S_UW
40.	C.U40.	współuczestniczyć w opracowaniu standardów i procedur praktyki pielęgniarskiej oraz monitorować jakość opieki pielęgniarskiej;	P6S_UW
41.	C.U41.	nadzorować i oceniać pracę podległego zespołu;	P6S_UO
42.	C.U42.	planować własny rozwój zawodowy i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy;	P6S_UU
43.	C.U43.	przeprowadzać badanie podmiotowe pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki;	P6S_UW
44.	C.U44.	rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka, osoby dorosłej, w tym osoby w podeszłym wieku;	P6S_UW
45.	C.U45.	wykorzystywać techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, zmysłów, głowy, klatki piersiowej, gruczołów piersiowych, 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	P6S_UW

		do oceny stanu zdrowia pacjenta;	
46.	C.U46.	przeprowadzać kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta, dokumentować wyniki badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarstwa;	P6S_UW
47.	C.U47.	przeprowadzać badanie fizykalne z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności;	P6S_UW
48.	C.U48.	wdrażać standardy postępowania zapobiegającego zakażeniom szpitalnym;	P6S_UO
49.	C.U49.	stosować środki ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami;	P6S_UO
50.	C.U50.	interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemu informacyjnego z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych;	P6S_UK
51.	C.U51.	posługiwać się w praktyce dokumentacją medyczną oraz przestrzegać bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz prawa ochrony własności intelektualnej;	P6S_UK
52.	C.U52.	posługiwać się znakami języka migowego oraz innymi sposobami i środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem z uszkodzeniem słuchu;	P6S_UK P6S_UW
53.	C.U53.	analizować korzyści wynikające z pracy zespołowej;	P6S_UO
54.	C.U54.	korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu;	P6S_UO
55.	C.U55.	wskazywać sposoby rozwiązywania problemów członków zespołu;	P6S_UO
56.	C.U56.	planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy;	P6S_UO
57.	C.U57.	identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności w pracy zespołowej.	P6S_UO
D. NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ			
WIEDZA			
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 pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych schorzeniach;	P6S_WG
3.	D.W3.	zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej oraz opiece paliatywnej;	P6S_WG
4.	D.W4.	rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania;	P6S_WG
5.	D.W5.	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach;	P6S_WG
6.	D.W6.	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;	P6S_WG
7.	D.W7.	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	P6S_WG
8.	D.W8.	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	P6S_WG
9.	D.W9.	proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym;	P6S_WG
10.	D.W10.	zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej);	P6S_WK
11.	D.W11.	etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego;	P6S_WG
12.	D.W12.	narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji;	P6S_WG
13.	D.W13.	patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie	P6S_WG

		chorób wieku rozwojowego: układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, dróg moczowych, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i krwi;	
14.	D.W14.	patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka i wcześniaka oraz podstawy opieki pielęgniarstwa w tym zakresie;	P6S_WG
15.	D.W15.	cel i zasady opieki prekoncepcyjnej oraz zasady planowania opieki nad kobietą w ciąży fizjologicznej;	P6S_WG
16.	D.W16.	okresy porodu fizjologicznego i zasady opieki nad kobietą w okresie połogu;	P6S_WG
17.	D.W17.	etiopatogenezę schorzeń ginekologicznych;	P6S_WG
18.	D.W18.	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;	P6S_WG
19.	D.W19.	etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych;	P6S_WG
20.	D.W20.	zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego;	P6S_WG
21.	D.W21.	możliwości stosowania psychoterapii u pacjentów z zaburzeniami układu nerwowego;	P6S_WG
22.	D.W22.	zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych;	P6S_WG
23.	D.W23.	czynniki zwiększające ryzyko okołoperacyjne;	P6S_WG
24.	D.W24.	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
25.	D.W25.	zasady opieki nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową;	P6S_WG
26.	D.W26.	podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej;	P6S_WG
27.	D.W27.	przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych jednostkach chorobowych;	P6S_WG
28.	D.W28.	standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie;	P6S_WG
29.	D.W29.	zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmujące monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym;	P6S_WG
30.	D.W30.	metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu;	P6S_WG
31.	D.W31.	patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa);	P6S_WG
32.	D.W32.	metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu u pacjentów w stanach zagrożenia życia;	P6S_WG
33.	D.W33.	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	P6S_WG
34.	D.W34.	zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym;	P6S_WG
35.	D.W35.	zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (BLS, <i>Basic Life Support</i>) i zaawansowanego podtrzymywania życia (ALS, <i>Advanced Life Support</i>);	P6S_WG
36.	D.W36.	zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego;	P6S_WG
37.	D.W37.	procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych;	P6S_WG
38.	D.W38.	przedmiot, cel, obszar badań naukowych i paradygmaty pielęgniarstwa;	P6S_WK
39.	D.W39.	metody i techniki prowadzenia badań naukowych;	P6S_WK
40.	D.W40.	zasady etyki w prowadzeniu badań naukowych i podstawowe regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej.	P6S_WK
UMIĘJĘTNOŚCI			

absolwent potrafi:			
1.	D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa;	P6S_UW
2.	D.U2.	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;	P6S_UW
3.	D.U3.	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	P6S_UW
4.	D.U4.	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;	P6S_UW P6S_UO
5.	D.U5.	oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju;	P6S_UW
6.	D.U6.	oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne;	P6S_UW
7.	D.U7.	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;	P6S_UW
8.	D.U8.	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;	P6S_UW
9.	D.U9.	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii;	P6S_UW
10.	D.U10.	wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu;	P6S_UW P6S_UO
11.	D.U11.	modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej;	P6S_UW
12.	D.U12.	przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;	P6S_UW
13.	D.U13.	wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych;	P6S_UW
14.	D.U14.	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia;	P6S_UW
15.	D.U15.	dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian oraz realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem informatycznych narzędzi do gromadzenia danych;	P6S_UW
16.	D.U16.	uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru i użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego oraz wyrobów medycznych;	P6S_UW
17.	D.U17.	prowadzić u dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;	P6S_UW
18.	D.U18.	rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;	P6S_UW
19.	D.U19.	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną;	P6S_UW
20.	D.U20.	prowadzić rozmowę terapeutyczną;	P6S_UK
21.	D.U21.	prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;	P6S_UW
22.	D.U22.	przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;	P6S_UK
23.	D.U23.	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych;	P6S_UW
24.	D.U24.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;	P6S_UW
25.	D.U25.	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;	P6S_UW
26.	D.U26.	przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;	P6S_UW P6S_UO
27.	D.U27.	udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia;	P6S_UW P6S_UO
28.	D.U28.	doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu;	P6S_UW P6S_UO
29.	D.U29.	doraźnie tamować krwawienia i krwotoki;	P6S_UW
30.	D.U30.	wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (AED, <i>Automated External Defibrillator</i>) i bezprzewodowe udrożnienie dróg oddechowych;	P6S_UW

31.	D.U31.	krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych;	P6S_UW P6S_UU
32.	D.U32.	przeprowadzać badanie jakościowe posługując się narzędziami badawczymi.	P6S_UW P6S_UU
KOMPETENCJE SPOŁECZNE absolwent jest gotów do:			
1.	K1.	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;	P6S_KO P6S_KR
2.	K2.	przestrzegania praw pacjenta;	P6S_KK
3.	K3.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	P6S_KR
4.	K4.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych;	P6S_KO
5.	K5.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	P6S_KK P6S_UK P6S_KR
6.	K6.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	P6S_KK
7.	K7.	dostarczania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	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 pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego	5
Liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom/grupom zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym służących zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych	Zajęcia praktyczne: 41 Praktyki zawodowe: 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.	17
Liczba punktów ECTS przyporządkowana do zajęć z języka angielskiego	5
Liczba punktów ECTS przyporządkowana praktykom zawodowym oraz liczba godzin praktyk zawodowych	Praktyki zawodowe: 1200 godzin 46 ECTS
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

Grupy zajęć, w ramach których osiąga się szczegółowe efekty uczenia się	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS
A. Nauki podstawowe	500	20
B. Nauki społeczne i humanistyczne	420	17
C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwa	600	22
D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej	900	34
E. Zajęcia praktyczne	1100	41
F. Praktyki zawodowe	1200	46
Razem	4720	180

c. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe

	Zajęcia praktyczne		Praktyki zawodowe	
Zakres zajęć praktycznych I praktyk zawodowych	L. godzin/ tygodni	l. pkt ECTS	L. godzin/ tygodni	l. pkt ECTS
Podstawy pielęgniarstwa	80 godzin/ 2 tygodnie	3	120 godzin/ 3 tygodnie	4
Promocja zdrowia	20 godzin/ 0,5 tygodnia	1	–	–
Podstawowa opieka zdrowotna	120 godzin/ 3 tygodnie	4	160 godzin/ 4 tygodnie	6
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo - ginekologiczne	80 godzin/ 2 tygodnie	3	40 godzin/ 1 tydzień	2
Pediatrica i pielęgniarstwo pediatryczna	160 godzin/ 4 tygodnie	6	160 godzin/ 4 tygodnie	6
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	120 godzin/ 3 tygodnie	4	160 godzin/ 4 tygodnie	6
Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	120 godzin/ 3 tygodnie	4	160 godzin/ 4 tygodnie w tym 0,5 tygodnia na bloku operac.	6
Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	40 godzin/ 1 tydzień	2	40 godzin/ 1 tydzień	2
Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne	80 godzin/ 2 tygodnie	3	80 godzin/ 2 tygodnie	3
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	80 godzin/ 2 tygodnie	3	80 godzin/ 2 tygodnie	3
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	80 godzin/ 2 tygodnie	3	80 godzin/ 2 tygodnie	3
Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	80 godzin/ 2 tygodnie	3	80 godzin/ 2 tygodnie	3

Opieka paliatywna	80 godzin/ 2 tygodnie	2	80 godzin/ 2 tygodnie	2
Razem	1100 godzin 27,5 tygodnie	41	1200 godzin/ 30 tygodni	46

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

Moduł przedmiotów z zakresu podstaw opieki pielęgniarstwa

Nazwa zajęć	Forma/ formy zajęć	Łączna l. godzin	l. punktów ECTS
Podstawy pielęgniarstwa	W/ ćw/ zaj. prakt./ praktyki zaw.	440	16
Etyka zawodu pielęgniarstwa	W, ćw.	30	1
Promocja zdrowia	W/ ćw/ zaj. prakt./	70	3
Podstawowa opieka zdrowotna	W/ ćw/ zaj. prakt./ praktyki zaw.	355	13
Dietetyka	w/ ćw	30	1
Organizacja pracy pielęgniarstwa	w/ćw	30	1
Badanie fizykalne	w/ćw	55	2
Zakażenia szpitalne	w/ ćw	30	1
System informacji w ochronie zdrowia	w/ćw	30	1
A. Język migowy/ B. Współpraca w zespołach opieki zdrowotnej	w/ ćw	50	2

Moduł przedmiotów z zakresu opieki specjalistycznej

Nazwa zajęć	Forma/ formy zajęć	Łączna l. godzin	l. punktów ECTS
-------------	--------------------	------------------	-----------------

Choroby wewnętrzne i piel. internistyczne	W/ ćw/ zaj. prakt./ praktyki zaw.	355	13
Pediatrica i pielęgniarstwo pediatryczne	W/ ćw/ zaj. prakt./ praktyki zaw.	395	15
Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	W/ ćw/ zaj. prakt./ praktyki zaw.	355	13
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo- ginekologiczne	W/ ćw/ zaj. prakt./ praktyki zaw.	195	8
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	W/ ćw/ zaj. prakt./ praktyki zaw.	220	8
Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	W/ ćw/ zaj. prakt./ praktyki zaw.	220	8
Pielęgniarstwo opieki długoterminowej	W/ ćw/ zaj. prakt./ praktyki zaw.	135	6
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	W/ ćw/ zaj. prakt./ praktyki zaw.	220	8
Geriatryka i Pielęgniarstwo geriatryczne	W/ ćw/ zaj. prakt./ praktyki zaw.	220	8
Opieka paliatywna	W/ ćw/ zaj. prakt./ praktyki zaw.	135	6
Badania naukowe w pielęgniarstwie	W/ ćw	50	2
Podstawy rehabilitacji	W/ ćw	40	1,5

Podstawy ratownictwa medycznego	w/ ćw	45	2
Seminarium dyplomowe/egzamin	W, 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 niezbędnych w nowoczesnej praktyce pielęgniarstwa i jest zgodny z obowiązującymi standardami kształcenia określonymi w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. (Dz.U. 2019 poz. 1573).

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 szczegółowo ujęte 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 oraz 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 zapewnia, że absolwent jest przygotowany do profesjonalnego wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniara zgodnie z aktualną wiedzą, obowiązującymi standardami oraz oczekiwaniami pracodawców.

Sekwencyjność programu studiów

Program został zaplanowany w sposób sekwencyjny, tak aby zajęcia wprowadzające i podstawowe (w szczególności wykłady oraz ćwiczenia audytoryjne) stanowiły fundament

dla bardziej zaawansowanych form kształcenia, 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 uczenia się przewidzianych dla kierunku.

Treści kształcenia są logicznie uporządkowane oraz dostosowane do zakładanej ścieżki rozwoju kompetencji studenta. Zajęcia zostały zorganizowane w następujących modułach (blokach):

- A) Nauki podstawowe
- B) Nauki społeczne i humanistyczne
- C) Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwa
- D) Nauki w zakresie opieki specjalistycznej
- E) Zajęcia praktyczne
- F) Praktyki zawodowe

Charakterystyka modułów

Moduł A zapewnia osiągnięcie efektów uczenia się w zakresie wiedzy teoretycznej, podstawowej wiedzy o zdrowiu, rozumienia mechanizmów funkcjonowania organizmu oraz znajomości metod diagnostycznych i terapeutycznych, stanowiąc fundament dla dalszych modułów ukierunkowanych na kształcenie praktyczne.

Moduł B rozwija kompetencje społeczne, etyczne i komunikacyjne umożliwiające współpracę w zespołach interdyscyplinarnych oraz kształtuje świadomość prawną-etyczną, przygotowując studenta do profesjonalnej interakcji z pacjentem, rodziną i personelem medycznym.

Moduł C rozwija umiejętności praktyczne w zakresie opieki podstawowej, organizacji pracy oraz bezpieczeństwa pacjenta, stanowiąc przygotowanie do realizacji treści specjalistycznych oraz kształcenia klinicznego.

Moduł D rozwija kompetencje specjalistyczne, praktyczne i (w wymaganym zakresie) analityczne, umożliwiające samodzielne wykonywanie zawodu pielęgniarki w różnych obszarach opieki medycznej oraz przygotowujące do efektywnego wejścia na rynek pracy.

Moduł E umożliwia praktyczne zastosowanie wiedzy i umiejętności zdobytych w modułach A–D, rozwijając umiejętności praktyczne i kompetencje społeczne niezbędne do sprawowania opieki nad pacjentem, w tym w kontrolowanych warunkach kształcenia przedklinicznego i symulowanego.

Moduł F stanowi zwieńczenie sekwencyjnego procesu kształcenia — pozwala na pełne wykorzystanie wiedzy i umiejętności zdobytych w modułach A–D w praktyce zawodowej oraz przygotowuje 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.

Grupa A – Nauki podstawowe

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 humanistyczne

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 pielęgniarstwa

W module C wykorzystywane są wykłady, pokazy z instruktążem 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 pielęgniarstwa. Metody te umożliwiają zdobycie umiejętności praktycznych w podstawowej opiece pielęgniarstwa 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 instruktążem, 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 instruktążem. Metody te pozwalają na praktyczne zastosowanie wiedzy i umiejętności zdobytych w modułach A–D oraz przygotowują studentów do samodzielnej pracy zawodowej.

12. Zajęcia praktyczne i studencie praktyki zawodowej

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

Cele zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych

1) Zapoznanie się z zasadami funkcjonowania wszystkich obszarów leczenia

zamkniętego (szpitale, zakłady opiekuńczo-lecznicze, pielęgnacyjno-opiekuńcze) oraz leczenia otwartego (podstawowa opieka zdrowotna),

- 2) Zapoznanie się z wymaganiami sanitarno-epidemiologicznymi będącymi podstawą funkcjonowania każdej placówki świadczącej usługi medyczne,
- 3) Umiejętność stosowania zasad aseptyki i antyseptyki,
- 4) Doskonalenie umiejętności praktycznych obejmujących udzielanie świadczeń zdrowotnych,
- 5) Zapoznanie się z zasadami prowadzenia dokumentacji medycznej,
- 6) Wzbogacanie i usystematyzowanie wiedzy oraz umiejętności z zakresu podstawowych czynności medycznych,
- 7) Umiejętność oceny podstawowych funkcji życiowych,
- 8) Kształtowanie umiejętności i rozwiązywanie problemów pielęgnacyjnych pacjenta w różnych stanach chorobowych. Nauka oceny wyników opieki pielęgniarstwa,
- 9) Kształtowanie postawy samodzielnego rozwiązywania problemów,
- 10) Wdrożenie do samokształcenia.

Zajęcia praktyczne oraz praktyki zawodowe realizowane są zgodnie z planem 3 – letnich studiów stacjonarnych i niestacjonarnych na kierunku *pielęgniarstwo*. Student odbywający zajęcia praktyczne lub praktykę zawodową jest zobowiązany do przestrzegania: regulaminu studiów oraz przepisów i zarządzeń placówki.

Warunkiem zaliczenia zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych przez studenta jest wypełnienie następujących obowiązków:

1. Każdy praktykant, jako student Poznańskiej Akademii Medycznej NS im. Księcia Mieszka I, winien zgodnie reprezentować swoją Uczelnię,
2. Po przybyciu na miejsce praktyk student zgłasza się u kierownika (dyrektora) placówki przekazując pisemne skierowanie i umowę wystawioną przez Uczelnię, a następnie u opiekuna praktyk,
3. Student zapoznaje się z warunkami placówki oraz sporządza z opiekunem plan praktyk,
4. Student realizuje w pełni program zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych,
5. Zawsze jest odpowiednio ubrany do zajęć (biały strój ochronny i białe obuwie stabilne i bezpieczne) wraz z identyfikatorem, nie spóźnia się na zajęcia,
6. W czasie odbywania praktyk dostosowuje się do panującego w placówce porządku i trybu

pracy oraz do przepisów obowiązujących pracowników danej placówki medycznej,

7. Student prowadzi na bieżąco wymaganą dokumentację, a po zakończeniu sporządza sprawozdanie

Kryteria zaliczenia zajęć praktycznych i studenckich praktyk zawodowych

Warunkiem zaliczenia praktyki zawodowej:

1. Odbycie praktyki przewidzianej programem studiów w terminie i miejscu wyznaczonym przez Uczelnię,
2. Pełne wykonanie planu i programu zajęć praktycznych i studenckich praktyk zawodowych,
3. Wykazanie nienagannej postawy moralnej i wychowawczej oraz podporządkowanie się obowiązującym przepisom i poleceniom przez cały okres trwania praktyk,
4. Systematyczne realizowanie wszystkich czynności dydaktycznych i organizacyjnych w miejscu zajęć praktycznych i studenckich praktyki zawodowych,
5. Prowadzenie na bieżąco całej dokumentacji praktyk według ustalonych wzorów,
6. Uzyskanie pozytywnej opinii i oceny wystawionej przez opiekuna praktyk oraz kierownika zajęć praktycznych i studenckich praktyk zawodowych (za dziennik, sprawozdanie, całość praktyki),
7. Terminowe i zgodne z wytycznymi złożenie dokumentacji po zakończeniu zajęć praktycznych i studenckich praktyk zawodowych.

13. System weryfikacji, dokumentowania i doskonalenia osiągania efektów uczenia się

Celem systemu weryfikacji osiągania 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 końcowej, 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, 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

Skala ocen:

bdb – bardzo dobry

db – dobry

dst – dostateczny

ndst niedostateczny

0 – brak możliwości wykonania procedury

Kryteria ogólne	Ocena	NORMY					
		Zasady	Sprawność	Skuteczność	Samodzielność	Komunikowanie się z pacjentem	Postawa
Sposób wykonywania czynności	bdb	Przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonywania czynności	Czynności wykonuje pewnie, energicznie	Podstępowa nie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	Działania wykonuje całkowicie samodzielnie	Poprawny, samodzielny skuteczny dobór treści	Potrafi krytycznie oceniać i analizować swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z

							rolą zawodową
	db	Przestrzeg a zasad po ukierunko waniu	Czynnoś ci wykonuj e mało pewnie, po krótkim zastano- wieniu	Nie zawsze uwzględni a sytuacje zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunko- waniu	Wymaga przypomnieni a i ukierunkowa nia w niektórych działaniach	Wymaga naprowadzen ia, ukierunkowa nia w wyborze treści	Ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeuty-cznym oraz identyfikacji z rolą zawodową
	dst	Przestrzeg a zasad po kilkukro- tnym ukierunko waniu	Czynnoś ci wykonuj e mało pewnie, po dłuższy m zastano- wieniu	Nie zawsze uwzględni a sytuacje zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunko- waniu	Wymaga przypomnieni a i ukierunkowa nia w wielu działaniach	Wymaga naprowadzen ia, ukierunkowa nia w wyborze treści	Ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeuty-cznym oraz identyfikacji z rolą zawodową

	ndst	Nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania	Czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno	Nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu	Wymaga stałego nadzoru i przypomnień w każdym działaniu	Nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem	Nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym,
--	-------------	---	--	---	---	--	--

							nie identyfikuje się z rolą zawodową
	0	Brak możliwości wykonania procedury					

13. Egzamin dyplomowy

Cele egzaminu dyplomowego

Celem egzaminu dyplomowego jest stwierdzenie stopnia opanowania przez studentów:

- wiedzy
- umiejętności oraz
- kompetencji społecznych określonych standardem nauczania

Etapy egzaminu dyplomowego

1. Egzamin dyplomowy teoretyczny – forma: test wiedzy
2. Egzamin dyplomowy praktyczny – forma: zadanie praktyczne
3. Egzamin dyplomowy licencjacki – forma: obrony pracy dyplomowej licencjackiej.

Warunki przystąpienia studenta do egzaminu dyplomowego

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

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

Komisje

Rada Wydziału Wydziału Nauk Medycznych na wniosek Dziekana zatwierdza skład Komisji:

- Losującej,
- Testowego Egzaminu Teoretycznego,
- Egzaminu Praktycznego,
- Osób obecnych podczas egzaminu dyplomowego licencjackiego oraz wyznacza Koordynatora odpowiedzialnego za przeprowadzenie Egzaminu Dyplomowego.

Skład i zadania komisji

Skład

Przewodniczącym Komisji jest Dziekan albo osoba przez niego wyznaczona.

Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej:

- zatwierdza zadania egzaminacyjne,
- czuwa nad prawidłowym przebiegiem egzaminu,
- rozstrzyga kwestie sporne,
- ogłasza wynik egzaminu.

Członkowie Komisji Egzaminacyjnej:

- przygotowują zadania egzaminacyjne,
- przygotowują dokumentację egzaminacyjną
- przeprowadzają losowanie oddziałów i przygotowują oddziały szpitalne na potrzeby egzaminu,
- oceniają wykonanie zadania według przyjętych kryteriów,
- dokonują zapisu w dokumentacji Studenta

W pracach Komisji Egzaminacyjnej w charakterze obserwatora, mogą brać udział przedstawiciele Samorządu Pielęgniarek i Położnych oraz Opiekun Roku.

Egzamin dyplomowy teoretyczny

- Sprawdzenie osiągnięcia założonych efektów kształcenia w zakresie wiedzy, stanowi pierwszą część egzaminu dyplomowego i ma formę pisemnego testu jednokrotnego wyboru.
- Baza pytań wykorzystywanych w trakcie Egzaminu Dyplomowego Teoretycznego

jest utworzona przez nauczycieli zatrudnionych w Uczelni.

- Baza pytań Egzaminu Dyplomowego Teoretycznego, obejmuje efekty kształcenia w zakresie wiedzy dotyczącej: podstaw pielęgniarstwa, opieki pielęgniarstwa oraz opieki specjalistycznej.

Organizacja i przebieg teoretycznego egzaminu dyplomowego

Na egzamin dyplomowy teoretyczny Student/Studentka zgłasza się 15 minut przed jego rozpoczęciem z dokumentem potwierdzającym tożsamość oraz długopisem.

- Zabrania się wnoszenia na salę egzaminacyjną w szczególności: telefonów komórkowych, innych urządzeń elektronicznych/multimedialnych, toreb, teczek, odzieży wierzchniej itp.
- Studenci wchodzi na salę egzaminacyjną zgodnie z listą studentów przygotowaną przez Dziekanat, po sprawdzeniu dowodu tożsamości przez Członków Komisji Egzaminacyjnej.
- Student/Studentka zajmuje miejsce w sali egzaminacyjnej, wskazane przez Członków Komisji Egzaminacyjnej.
- Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej ogłasza godzinę rozpoczęcia i zakończenia egzaminu zapisując ją w widocznym miejscu.
- Student/Studentka spóźniony/a w chwili ogłoszenia rozpoczęcia egzaminu nie może w nim uczestniczyć.

W sytuacjach losowych o przystąpieniu do egzaminu decyduje Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej. W czasie trwania egzaminu Student/Studentka nie powinien opuszczać Sali egzaminacyjnej przed oddaniem karty odpowiedzi i zakończeniem egzaminu. Jeżeli zaistnieje taka konieczność, Student/Studentka opuszcza salę z Członkiem Komisji Egzaminacyjnej – pozostawiając Kartę odpowiedzi pozostałym członkom Komisji. Pozostali członkowie Komisji wpisują godzinę opuszczenia sali i powrotu Studenta/Studentki na egzamin. Fakt ten odnotowuje się w Protokole Zbiorczym Egzaminu Dyplomowego Teoretycznego. W czasie trwania teoretycznego egzaminu dyplomowego Studentom nie udziela się żadnych wyjaśnień ani komentarzy dotyczących treści zadań egzaminacyjnych. W przypadku niedostosowania się do powyższych wymogów bądź niesamodzielnej pracy Student/Studentki, Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej przerywa Student/Studentce egzamin. Fakt ten odnotowuje się w Protokole Zbiorczym Egzaminu Dyplomowego Teoretycznego, a

Student/Studentka uzyskuje ocenę niedostateczną. Wynik Egzaminu Dyplomowego Teoretycznego wynosi maksymalnie 100 punktów. Za jedno pytanie uzyskuje się 1 punkt. Aby zaliczyć egzamin dyplomowy teoretyczny Student/Studentka musi uzyskać minimalnie 60%, czyli 60 punktów.

Punktowe kryteria oceny:

100 – 93 punktów – bardzo dobry

92 – 85 punktów – dobry plus

84 – 77 punktów – dobry

76 – 69 punktów – dostateczny plus

68 – 60 punktów dostateczny

59 i mniej punktów - niedostateczny

Egzamin dyplomowy praktyczny

Egzamin dyplomowy praktyczny przeprowadzany jest po zakończeniu i zaliczeniu egzaminu teoretycznego. Bezpośrednio po części teoretycznej organizowane jest losowanie kart dotyczących egzaminu praktycznego. Do losowania dopuszcza się wyłącznie studentów, którzy uzyskali pozytywny wynik z egzaminu teoretycznego. Komisja Egzaminu Dyplomowego przygotowuje losowanie oraz dokumentuje osoby uprawnione do przystąpienia do egzaminu praktycznego wraz z wylosowanymi wynikami.

Karty losowania są oznaczone pieczęcią Uczelni i zawierają informacje organizacyjne: datę egzaminu, godzinę, grupę oraz numer stanowiska w obszarze niskiej wierności, od którego student rozpoczyna egzamin. Egzamin praktyczny prowadzony jest metodą OSCE w pracowniach umiejętności pielęgniarskich, zgodnie z harmonogramem dla poszczególnych dni egzaminacyjnych.

W dniu egzaminu student dokonuje rejestracji w punkcie rejestracyjnym i zobowiązany jest zgłosić się **15 minut przed wyznaczoną godziną rozpoczęcia**, posiadając wcześniej wylosowaną kartę oraz dokument potwierdzający tożsamość (dowód osobisty lub legitymacja studencka). Student przystępuje do egzaminu w umundurowaniu zgodnym z regulaminem praktycznej nauki zawodu (odzież medyczna, obuwie, identyfikator). Spóźnienie uniemożliwia przystąpienie do egzaminu w pierwszym terminie.

Podczas rejestracji student losuje numer zadania dla stacji pośredniej wierności. Egzamin praktyczny obejmuje wykonanie **trzech procedur zabiegowych** w obszarze **niskiej**

wierności oraz realizację **jednego zadania na podstawie opisu przypadku** w obszarze **pośredniej wierności**. Zadania sformułowane są w sposób wymagający praktycznego zastosowania posiadanej wiedzy, umiejętności oraz kompetencji.

Zadania egzaminacyjne i narzędzia oceny przygotowują nauczyciele akademicy posiadający kierunkowe wykształcenie zawodowe. Nadzór nad poprawnym sformułowaniem zadań oraz check-list sprawuje Przewodniczący Komisji Egzaminu Praktycznego. Egzamin ma charakter zorganizowany i stacyjny; wykaz stacji oraz zadań stanowi element dokumentacji egzaminacyjnej.

Na każdej stacji w trakcie egzaminu może przebywać wyłącznie **jeden zdający oraz egzaminator** (wykładowca kierunku pielęgniarstwo posiadający kierunkowe wykształcenie zawodowe). Każde stanowisko wyposażone jest w sprzęt niezbędny do wykonania danej procedury. Łączny czas trwania egzaminu praktycznego wynosi około **120 minut**. Maksymalny czas realizacji zadania wynosi **10 minut na stacji niskiej wierności** oraz **15 minut na stacji pośredniej wierności**, natomiast czas przeznaczony na zapoznanie się z treścią zadania wynosi **2 minuty**. O upływającym czasie informuje sygnał dźwiękowy lub osoba dokonująca pomiaru czasu. Po sygnale oznaczającym koniec czasu egzaminator ma obowiązek przerwać wykonywanie zadania przez studenta.

Po zakończeniu pracy na danej stacji student przechodzi na kolejną zgodnie z ustalonym kierunkiem. Czas przejścia pomiędzy stacjami niskiej wierności wynosi **2 minuty**. Egzaminator dokonuje oceny na podstawie obserwacji czynności studenta i odnotowuje ich wykonanie w check-liście dołączonej do karty egzaminacyjnej.

Dla zapewnienia równego dostępu do informacji i transparentności zasad, egzaminatorzy udostępniają studentom **na 30 dni przed terminem egzaminu dyplomowego** wykaz procedur, spośród których będą wybierane praktyczne zadania egzaminacyjne. W pracach Komisji Egzaminacyjnej Dyplomowej mogą uczestniczyć w charakterze obserwatorów przedstawiciele Samorządu Pielęgniarek i Położnych oraz opiekun roku.

Punkty uzyskane przez studenta na poszczególnych stacjach są sumowane, a następnie przeliczane na ocenę zgodnie z przyjętą skalą procentową:

- **93%–100%** – bardzo dobry
- **85%–92%** – dobry plus
- **77%–84%** – dobry
- **69%–76%** – dostateczny plus
- **60%–68%** – dostateczny

- **59% i poniżej** – niedostateczny

Student zdaje egzamin praktyczny, jeżeli zaliczy wszystkie zadania oraz z każdego z nich uzyska co najmniej ocenę **dostateczną**. Wyniki egzaminu praktycznego są dokumentowane w protokołach indywidualnych i zbiorczych.

Po zakończeniu egzaminu praktycznego Przewodniczący Komisji Egzaminu Dyplomowego podsumowuje przebieg egzaminu oraz ogłasza wyniki, podając ocenę z części teoretycznej i praktycznej egzaminu dyplomowego. Od oceny ustalonej zgodnie z przyjętymi kryteriami nie przysługuje odwołanie.

Student, który z przyczyn losowych nie przystąpił do egzaminu praktycznego, przerwał egzamin lub nie zdał go w pierwszym terminie, może przystąpić do ponownego egzaminu praktycznego **bez konieczności powtarzania części teoretycznej**, pod warunkiem że drugi termin zostanie wyznaczony w tym samym roku akademickim.

Egzamin dyplomowy licencjacki

Praca dyplomowa stanowi ostatnią część egzaminu dyplomowego i pełni funkcję podsumowującą proces kształcenia na studiach pierwszego stopnia. Jej celem jest pogłębienie i poszerzenie wiedzy studenta w wybranym, wąsko określonym zagadnieniu oraz nabycie umiejętności metodologicznych, w szczególności w zakresie korzystania z literatury przedmiotu oraz dorobku naukowego odnoszącego się do problematyki podjętej w pracy.

Praca licencjacka **ma charakter kazuistyczny i polega na analizie przypadku (osoby zdrowej, chorej lub rodziny)**. Koncentruje się na opiece świadczonej na rzecz pacjenta i jego rodziny w różnych okresach życia oraz w zróżnicowanych stanach zdrowia, a podstawą opracowania jest przebieg i analiza procesu pielęgnowania. Oznacza to, że student przedstawia sytuację zdrowotną i opiekuńczą, dokonuje jej interpretacji oraz opisuje działania pielęgniarские w sposób uporządkowany i zgodny z zasadami procesu pielęgnowania.

Pracę dyplomową student przygotowuje pod kierunkiem promotora – nauczyciela akademickiego posiadającego co najmniej tytuł magistra oraz prawo wykonywania zawodu pielęgniarки. Temat pracy ustalany jest w pierwszym miesiącu piątego semestru studiów. Praca podlega również ocenie recenzenckiej, a recenzentem może być nauczyciel akademicki posiadający co najmniej tytuł magistra i prawo wykonywania zawodu pielęgniarки. Termin złożenia pracy dyplomowej wyznacza Dziekan. W uzasadnionych przypadkach Dziekan może – na wniosek studenta – wyrazić zgodę na przesunięcie terminu złożenia pracy zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie Studiów. Student, który nie złoży pracy w

wyznaczonych terminach, zostaje skreślony z listy studentów.

Obrona pracy dyplomowej jest warunkiem ukończenia studiów pierwszego stopnia oraz uzyskania tytułu licencjata pielęgniarstwa. Do obrony może przystąpić student, który uzyskał pozytywną ocenę z egzaminu dyplomowego teoretycznego i praktycznego oraz otrzymał pozytywne oceny pracy dyplomowej wystawione przez promotora i recenzenta. Obrona odbywa się przed Komisją Egzaminacyjną powołaną przez Dziekana. W skład Komisji wchodzi: Przewodniczący (Dziekan, Prodziekan lub wskazany przez Dziekana nauczyciel akademicki w stopniu co najmniej magistra), promotor oraz recenzent. Obecność wszystkich członków Komisji podczas obrony jest obowiązkowa.

W trakcie obrony student przedstawia wyniki swojej pracy, a następnie odpowiada na pytania zadawane przez członków Komisji. Zadawane są trzy pytania, które odnoszą się do zagadnień omawianych w pracy dyplomowej oraz do specyfiki kierunku pielęgniarstwo, w tym efektów uczenia się określonych w standardach kształcenia dla studiów pierwszego stopnia. Pytania obejmują: jedno pytanie z zakresu pielęgniarstwa, jedno pytanie dotyczące opieki specjalistycznej w odniesieniu do tematyki pracy oraz jedno pytanie dotyczące studium przypadku analizowanego w pracy. Przewodniczący Komisji Egzaminacyjnej ma prawo uchylić pytanie, jeżeli uzna, że wykracza ono poza wskazany zakres zagadnień.

Odpowiedzi studenta oceniane są przez członków Komisji w skali od niedostatecznej do bardzo dobrej. Końcowa ocena obrony pracy dyplomowej stanowi średnią arytmetyczną z ocen wystawionych przez promotora i recenzenta oraz ocen uzyskanych za odpowiedzi na pytania egzaminacyjne zadane podczas obrony.

Brak pozytywnego zaliczenia całego lub części egzaminu dyplomowego

W przypadku uzyskania przez Studenta/Studentkę oceny niedostatecznej z całości Egzaminu Dyplomowego, Dziekan **Wydziału Nauk Medycznych** wyznacza drugi termin egzaminu dyplomowego – nie wcześniej niż po upływie jednego miesiąca i nie później niż po upływie trzech miesięcy od daty pierwszego egzaminu.

Student/Studentka, który/a z przyczyn usprawiedliwionych nie przystąpił/ła do Egzaminu Dyplomowego, może przystąpić do egzaminu w terminie wyznaczonym dla osób poprawiających egzamin praktyczny.

Student/Studentka, który/a uzyskał/ła ocenę niedostateczną z Egzaminu Dyplomowego Teoretycznego, **nie może przystąpić do Egzaminu Dyplomowego Praktycznego.**

Student/Studentka, który/a otrzymał/a ocenę niedostateczną z Egzaminu Dyplomowego

Praktycznego, przy jednoczesnym wcześniejszym uzyskaniu oceny pozytywnej z Egzaminu Dyplomowego Teoretycznego, **nie jest zobowiązany/a do powtarzania egzaminu teoretycznego** przed ponownym przystąpieniem do Egzaminu Dyplomowego.