



AKADEMIA IM. JAKUBA Z PARADYŻA W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM

PROGRAM KSZTAŁCENIA

Nazwa Wydziału prowadzącego kierunek studiów:	Wydział Nauk o Zdrowiu	
Nazwa kierunku studiów:	pielęgniarstwo	
Poziom studiów:	studia pierwszego stopnia	
Profil studiów:	praktyczny	
Studia zawodowe:	dla dyplomowanych pielęgniarek, absolwentów pięcioletnich liceów medycznych	
Forma/formy studiów:	niestacjonarna	
Język zajęć:	język polski	
Tytuł zawodowy uzyskiwany przez absolwenta:	licencjat	
Poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji:	6	
Umiejscowienie kierunku studiów w dziedzinie/dziedzinach oraz dyscyplinie/dyscyplinach naukowych wraz wskazaniem dyscypliny wiodącej oraz procentowy udział liczby punktów ECTS dla dyscyplin w ogólnej liczbie punktów ECTS wymaganej do ukończenia studiów na kierunku:	Dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinie naukowej: nauki o zdrowiu	
	Nauki o zdrowiu (dyscyplina wiodąca)	100%

1. Wymagania wstępne – konieczne kompetencje kandydatów.

Kandydat ubiegający się o przyjęcie na studia pierwszego stopnia na kierunku *pielęgniarstwo* - profil praktyczny, studia zawodowe dla dyplomowanych pielęgniarek, absolwentów pięcioletnich liceów medycznych, zwanych dalej *studiami pomostowymi*, powinien legitymować się dyplomem pielęgniarki/ pielęgniarza, świadectwem dojrzałości uzyskanym w pięcioletnim liceum medycznym, a także aktualnym zatrudnieniem w zawodzie pielęgniarki/pielęgniarza i prawem wykonywania zawodu. O przyjęciu na studia decyduje lista rankingowa kandydatów od najwyższej liczby punktów do granicy limitu miejsc wyznaczonego przez Senat Uczelni.

2. Ogólne cele kształcenia na *studiach pomostowych*

Kategoria celu kształcenia	Symbol celu kształcenia	Opis celu kształcenia
Wiedza	CW1	szczegółowa wiedza z zakresu pielęgniarstwa
	CW2	ogólna wiedza z zakresu innych nauk medycznych
	CW3	znajomość regulacji prawnych, norm etycznych i deontologii odnoszących się do wykonywania zawodu pielęgniarki
Umiejętności	CU1	korzystanie z aktualnej wiedzy dla zapewnienia bezpieczeństwa i wysokiego poziomu opieki
	CU2	udzielanie świadczeń w zakresie promowania, zachowania zdrowia i zapobiegania chorobom
	CU3	Sprawowanie całościowej i zindywidualizowanej opieki nad pacjentem niepełnosprawnym i umierającym
	CU4	samodzielne wykonywanie zawodu, zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego podejścia do pacjenta, uwzględniającego i poszanowanie i respektowanie jego praw
	CU5	organizowanie pracy własnej; nawiązywanie współpracy w zespołach opieki zdrowotnej oraz inicjowanie i wspieranie działania społeczności lokalnej na rzecz zdrowia
Kompetencje	CK1	skutecznie i z empatią porozumiewa się z pacjentem
	CK2	posiada świadomość czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta
	CK3	posiada świadomość konieczności permanentnego, ustawicznego kształcenia się

3. Opis zakładanych efektów uczenia się dla *studiów pomostowych*.

3.1. OGÓLNE EFEKTY UCZENIA SIĘ

3.1.1. 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 pielęgniarstwa;
- 7) modele opieki pielęgniarstwa nad osobą zdrową, chorą, niepełnosprawną i umierającą;
- 8) etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu pielęgniarstwa.

3.1.2. 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 pielęgniarstwa;
- 3) organizować, planować i sprawować całościową i zindywidualizowaną opiekę pielęgniarstwa 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 pielęgniarstwa oraz prowadzonych działań edukacyjnych; Dziennik Ustaw – 8 – Poz. 1514 – 7 –
- 7) przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w celu postawienia diagnozy pielęgniarstwa oraz planowania, realizacji i ewaluacji interwencji pielęgniarstwa; 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;
- 8) 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;
- 9) wykonać badanie spirometryczne i dokonać wstępnej oceny wyniku tego badania u pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia;
- 10) udzielać pierwszej pomocy i podejmować działania ratownicze w ramach resuscytacji krążeniowo-oddechowej;

- 11) usunąć szwy i pielęgnować ranę, w tym założyć i zmienić opatrunek;
- 12) 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;
- 13) 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;
- 1) 16) dokonywać analizy jakości opieki pielęgniarskiej i podejmować działania na rzecz jej poprawy;
- 2) 17) organizować pracę własną i podległego personelu oraz współpracować w zespołach pielęgniarskich i zespołach interprofesjonalnych;
- 3) 18) stosować myślenie krytyczne w praktyce zawodowej pielęgniarki.

3.1.3. 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.

3.2. SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

A. NAUKI PODSTAWOWE / PRZEDMIOTY PODSTAWOWE (A) (anatomia z elementami fizjologii, biochemia i biofizyka, mikrobiologia i parazytologia, radiologia, farmakologia i ordynowanie leków)

Tabela odniesienia efektów uczenia się zdefiniowanych dla programu studiów do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji typowych dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4 – poziomy 6-7				
symbol efektów uczenia się dla kierunku	Nazwa efektów uczenia się	Kod składnika opisu z charakterystyk poziomów w PRK po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4 – poziomy 6-7	Oznaczenie stosownym symbolem czy efekt odnosi się do charakterystyk uniwersalnych, charakterystyk wspólnych, inżynierskich lub nauczycielskich wraz ze wskazaniem kodu dyscypliny	
WIEDZA: absolwent zna i rozumie				
A_W01	budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym (kończyny górna i dolna, klatka piersiowa, brzuch, miednica, grzbiet, szyja, głowa) i czynnościowym (układ kostno-stawowy, układ mięśniowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układy płciowe, układ nerwowy, narządy zmysłów, powłoka wspólna);	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
A_W04	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 P6S_WK	P6S_WG	III.5
A_W13	podstawy fizykochemiczne działania zmysłów wykorzystujących fizyczne nośniki informacji (fale dźwiękowe i elektromagnetyczne);	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
A_W14	mechanizmy regulacji i biofizyczne podstawy funkcjonowania metabolizmu w organizmie człowieka;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
A_W15	rolę witamin, aminokwasów, nukleozydów, monosacharydów, kwasów karboksylowych i ich pochodnych, wchodzących w skład makrocząsteczek obecnych w komórkach, macierzy zewnątrzkomórkowej i płynach ustrojowych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
A_W16	Wpływ na organizm człowieka czynników zewnętrznych takich jak temperatura, grawitacja, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące, w tym radonu występującego w środowisku;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
A_U10	rozpoznawać najczęściej spotykane mikroorganizmy patogenne oraz pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, cykli życiowych oraz wywoływanych przez nie objawów chorobowych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
A_U11	zaplanować i wykonać podstawowe działania z zakresu diagnostyki mikrobiologicznej oraz zinterpretować uzyskane wyniki;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5

A_U12	szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych oraz w różnych stanach klinicznych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
A_W22	poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy ich działania, powodowane przez nie przemiany w organizmie człowieka i działania uboczne;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
A_W23	podstawowe zasady farmakoterapii;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
A_W24	poszczególne grupy leków, substancje czynne zawarte w lekach, zastosowanie leków oraz postaci i drogi ich podawania;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
A_W25	wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
A_W26	działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji, i procedurę zgłaszania działań niepożądanych leków;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
A_W27	zasady wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
A_W28	zasady leczenia krwią, jej składnikami i środkami krwiozastępczymi;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
A_W29	metody obrazowania i zasady przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej.	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
UMIEJĘTNOŚCI: absolwent potrafi				
A_U01	posługiwać się w praktyce mianownictwem anatomicznym oraz wykorzystywać znajomość topografii narządów ciała ludzkiego;	P6S_UW P6S_UK	P6S_WG	III.5
A_U02	interpretować procesy fizjologiczne, ze szczególnym uwzględnieniem neurohormonalnej regulacji procesów fizjologicznych;	P6S_UW P6S_UK	P6S_WG	III.5
A_U03	opisywać zmiany w funkcjonowaniu organizmu człowieka jako całości w sytuacji zaburzenia jego homeostazy	P6S_UW P6S_UK	P6S_WG	III.5
A_U07	współuczestniczyć w doborze metod diagnostycznych w poszczególnych stanach klinicznych z wykorzystaniem wiedzy z zakresu biochemii i biofizyki;	P6S_UW	P6S_WG	III.5
A_U08	współuczestniczyć w zapobieganiu błędom przedlaboratoryjnym;	P6S_UW P6S_UK	P6S_WG	III.5
A_W20	podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii oraz metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej;	P6S_UW	P6S_WG	III.5
A_W21	klasyfikację drobnoustrojów z uwzględnieniem mikroorganizmów chorobotwórczych i obecnych w mikrobiocie fizjologicznej człowieka;	P6S_UW	P6S_WG	III.5
A_U13	posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych;	P6S_UW	P6S_WG	III.5
A_U14	przygotowywać zapis form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza;	P6S_UW	P6S_WG	III.5
A_U15	obliczać dawki leków zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego;	P6S_UW	P6S_WG	III.5

A_U16	stosować zasady ochrony radiologicznej.	P6S_UW	P6S_WG	III.5
-------	---	--------	--------	-------

NAUKI SPOŁECZNE I HUMANISTYCZNE/ NAUKI PODSTAWOWE (A) (psychologia, pedagogika, prawo medyczne, zdrowie publiczne, etyka zawodu pielęgniarstwa, język angielski)

Tabela odniesienia efektów uczenia się zdefiniowanych dla programu studiów do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji typowych dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4 – poziomy 6-7				
symbol efektów uczenia się dla kierunku	Nazwa efektów uczenia się	Kod składnika opisu z charakterystyk poziomów w PRK po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4 – poziomy 6-7	Oznaczenie stosownym symbolem czy efekt odnosi się do charakterystyk uniwersalnych, charakterystyk wspólnych, inżynierskich lub nauczycielskich wraz ze wskazaniem kodu dyscypliny	
WIEDZA: absolwent zna i rozumie				
B_W03	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 P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W04	etapy rozwoju psychicznego człowieka i prawidłowości występujące na poszczególnych etapach tego rozwoju;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W05	pojęcie emocji i motywacji oraz zaburzenia osobowościowe;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W07	teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz innepsychologiczne determinanty zdrowia;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W08	podejście salutogenetyczne i podejście patogenetyczne do zdrowia i choroby;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W09	procesy adaptacji człowieka do życia z chorobą przewlekłą lub o niepomyślnym rokowaniu i uwarunkowania tych procesów;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W10	znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie oraz w sytuacjach szczególnych w opiece zdrowotnej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W11	techniki radzenia sobie ze stresem, redukcji lęku, metody relaksacji oraz mechanizmy powstawania zespołu wypalenia zawodowego i zapobiegania jego powstaniu;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W15	pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W10	pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5

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 P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W20	problematykę prowadzenia edukacji zdrowotnej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W21	metodykę edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży, dorosłych i osób starszych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W22	podstawowe pojęcia z zakresu prawa i rolę prawa w funkcjonowaniu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i prawa pracy;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W23	podstawowe regulacje prawne z zakresu systemu ochrony zdrowia, w tym z zakresu ubezpieczenia zdrowotnego, obowiązujące w Rzeczypospolitej Polskiej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W24	podstawy prawne wykonywania zawodu pielęgniarstwa, w tym prawa i obowiązki pielęgniarki oraz formy prawne wykonywania zawodu pielęgniarstwa, organizację i zadania samorządu zawodowego pielęgniarstwa i położnych oraz prawa i obowiązki jego członków;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
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 P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W26	prawa człowieka, prawa dziecka i prawa pacjenta;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W20	pojęcie zdrowia publicznego i zadania z zakresu zdrowia publicznego;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W21	kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W22	podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W23	istotę profilaktyki i prewencji chorób;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W24	zasady funkcjonowania systemów opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej oraz warunki dostępu do świadczeń zdrowotnych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W25	swoiste zagrożenia zdrowia występujące w środowisku zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W26	międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, ICD-10), funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF) oraz procedur medycznych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W34	przedmiot etyki ogólnej i zawodowej pielęgniarstwa;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W35	istotę podejmowania decyzji etycznych i zasady rozwiązywania dylematów moralnych w pracy pielęgniarstwa;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W36	problematykę etyki normatywnej, w tym wartości, powinności i sprawności moralnych istotnych w pracy pielęgniarstwa;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5

B_W37	odrębności kulturowe i religijne oraz wynikające z nich potrzeby pacjentów, ich rodzin lub opiekunów oraz zasady interwencji pielęgniarских zgodnych z etyką zawodową;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B_W38	Kodeks etyki dla pielęgniarek Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (International Council of Nurses, ICN) i Kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
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	P6S_WG	III.5
B.W48.	znaczenie perspektywy pacjenta w opiece pielęgniarской, motywowania pacjenta do przestrzegania zaleceń i prozdrowotnego stylu życia;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B.W49.	metody okazywania empatii pacjentowi, jego rodzinie lub opiekunowi;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
B.W50.	zasady postępowania oraz radzenia sobie w przypadku mobbingu, dyskryminacji i innych zachowań patologicznych w środowisku pracy.	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
UMIEJĘTNOŚCI: absolwent potrafi				
B_U01	rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
B_U02	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	P6S_UW	III.5
B_U03	oceniać związki choroby i hospitalizacji ze stanem fizycznym i psychicznym człowieka;	P6S_UW P6S_UK P6S_UO	P6S_UW	III.5
B_U04	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 P6S_UK	P6S_UW	III.5
B_U05	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 interprofesjonalnego;	P6S_UK	P6S_UW	III.5
B_U06	wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w praktyce pielęgniarской;	P6S_UK P6S_UO	P6S_UW	III.5
B_U07	wskazywać i stosować właściwe techniki redukcji lęku i metody relaksacyjne;	P6S_UW P6S_UO P6S_UU	P6S_UW	III.5
B_U08	stosować mechanizmy zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego oraz rozwijać zasoby osobiste umożliwiające radzenie sobie z zespołem wypalenia zawodowego;	P6S_UW P6S_UO P6S_UU	P6S_UW	III.5
B_U11	diagnozować czynniki wpływające na sytuację zdrowotną jednostki w obrębie rodziny i społeczności lokalnej;	P6S_UW P6S_UK P6S_UO	P6S_UW	III.5

B_U12	rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług pielęgniarских;	P6S_UW P6S_UU	P6S_UW	III.5
B_U13	opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców usług pielęgniarских;	P6S_UW P6S_UK P6S_UO	P6S_UW	III.5
B_U14	stosować przepisy prawa dotyczące realizacji praktyki zawodowej pielęgniarки oraz praw pacjenta i zasad bezpieczeństwa;	P6S_UW P6S_UK P6S_UO	P6S_UW	III.5
B_U15	analizować światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.5
B_U16	analizować funkcjonowanie systemów opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.5
B_U17	stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF) oraz procedur medycznych;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.5
B_W24	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 P6S_UU	P6S_UW	III.5
B_U25	porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego.	P6S_UW P6S_UK P6S_UU	P6S_UW	III.5

B. NAUKI W ZAKRESIE PODSTAW OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ/ PRZEDMIOTY KIERUNKOWE (B) (podstawy pielęgniarstwa, promocja zdrowia, pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej, dietetyka, badanie fizykalne w praktyce zawodowej pielęgniarки, język migowy lub telemedycyna i e-zdrowie)

Tabela odniesienia efektów uczenia się zdefiniowanych dla programu studiów do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji typowych dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4 – poziomy 6-7				
symbol efektów uczenia się dla kierunku	Nazwa efektów uczenia się	Kod składnika opisu z charakterystyk poziomów w PRK po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4 – poziomy 6-7	Oznaczenie stosownym symbolem czy efekt odnosi się do charakterystyk uniwersalnych, charakterystyk wspólnych, inżynierskich lub nauczycielskich wraz ze wskazaniem kodu dyscypliny	
WIEDZA: absolwent zna i rozumie				
C_W01	uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarskiej i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5

C_W04	proces pielęgnowania (definicję, etapy, zasady) oraz metody organizacji pracy, w tym ramach podstawowej opieki pielęgniarstwa (primary nursing), jej istotę i odrębności, z uwzględnieniem ich wpływu na jakość opieki pielęgniarstwa i rozwój praktyki pielęgniarstwa;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W05	klasyfikacje praktyki pielęgniarstwa (Międzynarodowa Klasyfikacja Praktyki Pielęgniarstwa International Classification for Nursing Practice, ICNP, Międzynarodowa Klasyfikacja Diagnoz Pielęgniarstwa według NANDA International Nursing Diagnoses, North American Nursing Diagnosis Association, NANDA);	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W06	istotę opieki pielęgniarstwa opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman);	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W07	istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarstwa, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W08	zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomysłnym rokowaniu;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W09	zakres i charakter opieki pielęgniarstwa w wybranych stanach pacjenta, sytuacjach klinicznych, w deficycie samoopieki, zaburzonym komforcie, zaburzonej sferze psychoruchowej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W10	zakres opieki pielęgniarstwa i interwencji pielęgniarstwa w wybranych diagnozach pielęgniarstwa;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W12	zasady udzielania pomocy w stanach zagrożenia zdrowotnego;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W13	konceptje i założenia promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W14	zadania pielęgniarki w promocji zdrowia i zasady konstruowania programów promocji	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W15	strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W16	organizację i funkcjonowanie podstawowej opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach, z uwzględnieniem zadań pielęgniarki i innych pracowników systemu ochrony zdrowia;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W17	warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń pielęgniarstwa w podstawowej opiece zdrowotnej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W19	zasady koordynowania procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w podstawowej opiece zdrowotnej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
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, wściekliznie oraz innych obowiązkowych i zalecanych szczepień ochronnych zgodnie z przepisami prawa w zakresie szczepień ochronnych, z zapewnieniem zasad bezpieczeństwa pacjentowi oraz sobie;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W22	procedury stosowane w sytuacji wystąpienia NOP oraz zasady prowadzenia • sprawozdawczości w zakresie szczepień ochronnych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5

C_W23	zapotrzebowanie na energię, składniki odżywcze i wodę u człowieka zdrowego chorego w różnym wieku i stanie zdrowia;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W24	zasady żywienia osób zdrowych i chorych w różnym wieku oraz żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz podstawy edukacji żywieniowej	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W25	klasyfikacje i rodzaje diet	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W26	zasady oceny stanu odżywienia oraz przyczyny i rodzaje niedożywienia;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W27	podstawy dietoterapii w najczęściej występujących chorobach dietozależnych u dzieci i dorosłych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W28	środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W36	pojęcie, zasady i sposób badania podmiotowego i jego dokumentowania;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W37	system opisu objawów i dolegliwości pacjenta według schematów OLD CART (Onset - objawy/dolegliwości, Location umiejscowienie, Duration czas trwania, Character-charakter, Agravating/Alleviating factors-czynniki nasilające/łagodzące, - Radiation promieniowanie, Timing - moment wystąpienia), FIFE (Feelings uczucia, Ideas - idee, Function - funkcja, Expectations - oczekiwania), SAMPLE - (Symptoms - objawy, Allergies - alergie, Medications - leki, Past medical history przebyte choroby/przeszłość medyczna, Last meal - ostatni posiłek, Events prior to injury/illness - zdarzenia przed wypadkiem/zachorowaniem)	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W38	system opisu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki sprawowanej przez pielęgniarkę PES (Problem-problem, Etiology etiologia, Symptom-objaw);	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W39	znaczenie uwarunkowań kulturowych i społecznych w ocenie stanu zdrowia;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W40	metody i techniki kompleksowego badania fizykalnego i jego dokumentowania;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W41	zasady przygotowania pacjenta do badania EKG i technikę wykonania badania EKG, EKG prawokomorowego oraz EKG z odprowadzeniami dodatkowymi;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W42	zasady rozpoznawania w zapisie EKG załamków 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 P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W43	rodzaj sprzętu i sposób jego przygotowania do wykonania spirometrii oraz zasady wykonania tego badania;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W44	znaczenie wyników badania podmiotowego i badania fizykalnego w formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarskiej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W45	sposoby przeprowadzania badania podmiotowego i badania fizykalnego przez pielęgniarkę wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności oraz sposoby gromadzenia danych	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5

	o stanie zdrowia pacjenta wykorzystaniem technologii cyfrowych;			
C_W48	zasady profilaktyki oraz mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu odcewnikowym krwi, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu układu moczowego, zakażeniu układu pokarmowego o etiologii Clostridioides difficile, zakażeniu miejsca operowanego, zakażeniu ran przewlekłych i zakażeniu ogólnoustrojowym oraz zasady postępowania aseptycznego i antyseptycznego w zapobieganiu zakażeniom szpitalnym;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W49	zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów teleinformatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W50	metody, narzędzia i techniki pozyskiwania danych oraz ich wykorzystanie W praktyce zawodowej pielęgniarstwa;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W51	podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne, w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W52	systemy telemedyczne i e-zdrowia oraz ich znaczenie dla usprawnienia udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym świadczeń pielęgniarstwa;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W53	rodzaje systemów telemedycznych z uwzględnieniem podziału na systemy synchroniczne i asynchroniczne;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W54	narzędzia techniczne wykorzystywane w systemach telemedycznych i e-zdrowia;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
C_W55	zakres i zasady udziału pielęgniarstwa w udzielaniu świadczeń zdrowotnych przy użyciu systemów telemedycznych i e-zdrowia.	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
UMIEJĘTNOŚCI: absolwent potrafi				
C_U01	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
C_U02	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_UK P6S_UO	P6S_UW	III.5
C_U03	ustalać plan opieki pielęgniarstwa oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.5
C_U04	monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.5
C_U05	dokonywać wstępnej, bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta (stan, problemy, potrzeby) i ewaluacji podejmowanych interwencji pielęgniarstwa;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
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 P6S_UO	P6S_UW	III.5
C_U18	wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19, pneumokokom, wściekliźnie oraz inne obowiązkowe i zalecane szczepienia ochronne zgodnie z przepisami prawa;	P6S_UW	P6S_UW	III.5

C_U19	rozpoznawać i klasyfikować NOP oraz charakteryzować miejscowe i uogólnione reakcje organizmu występujące u pacjenta, a także podejmować stosowne działania;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.5
C_U20	wykonać testy skórne i próby uczuleniowe;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.5
C_U25	wystawiać zlecenia na wyroby medyczne w ramach kontynuacji zlecenia lekarskiego;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
C_U35	wystawiać zlecenia na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
C_U39	usunąć szwy z rany;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
C_U42	doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
C_U43	doraźnie tamować krwawienia i krwotoki;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
C_U46	ocenić sytuację zdrowotną dorosłego wymagającego pomocy w ramach podstawowej opieki zdrowotnej i ustalić plan działania;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
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_UW	III.5
C_U49	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną W miejscach publicznych i w warunkach domowych;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
C_U50	implementować indywidualny plan opieki medycznej (IPOM) do opieki nad pacjentem oraz koordynować indywidualną opiekę w środowisku zamieszkania pacjenta;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
C_U51	planować opiekę nad pacjentem i jego rodziną z wykorzystaniem klasyfikacji praktyki pielęgniarskiej (ICNP, NANDA), oceny wydolności opiekuńczo-pielęgniacyjnej oraz ekomapy środowiska;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
C_U52	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
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	P6S_UW	III.5
C_U64	przeprowadzić badanie podmiotowe pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
C_U65	dobierać i stosować narzędzia klinimetryczne do oceny stanu pacjenta;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
C_U66	rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i dorosłego, w tym osoby starszej;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
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 zdrowia pacjenta;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
C_U68	przeprowadzać kompleksowe badanie fizykalne pacjenta, dokumentować badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarskiej, zastosować	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.5

	ocenę kompleksową stanu zdrowia pacjenta według schematu cztery A (Analgesia znieczulenie, Activity of daily living – aktywność życia, Adverse effects - działania - niepożądane, Aberrant behaviors - działania niepożądane związane z lekami), stosować system opisu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb pielęgniarstwa PES oraz oceniać kompletność zgromadzonych informacji dotyczących sytuacji zdrowotnej pacjenta według schematu SOAP (Subjective - dane subiektywne, Objective – dane obiektywne, Assessment – ocena, Plan/Protocol-plan - działania);			
C_U69	gromadzić dane o stanie zdrowia pacjenta z wykorzystaniem technologii cyfrowych;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.5
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	P6S_UW	III.5
C_U71	wykonać badanie spirometryczne i dokonać wstępnej oceny wyniku badania u pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia; ;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
C_U72	stosować zasady zapobiegania zakażeniom związanym z opieką zdrowotną i zwalczania ich;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.5
C_U73	stosować zasady zapobiegania zakażeniom odcewnikowym krwi, szpitalnemu zapaleniu płuc, zakażeniom układu moczowego, zakażeniom układu pokarmowego o etiologii Clostridioides difficile, zakażeniom miejsca operowanego, zakażeniom ran przewlekłych i zakażeniu ogólnoustrojowemu;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.5
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 P6S_UK	P6S_UW	III.5
C_U75	interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemów informacji w ochronie zdrowia z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.5
C_U76	posługiwać się dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz ochrony danych osobowych;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.5
C_U77	posługiwać się językiem migowym i innymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem niedosłyszącym i niesłyszącym;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.5
C_U78	stosować narzędzia wykorzystywane w systemach telemedycznych i e-zdrowia;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
C_U79	dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi teleinformatycznych do gromadzenia gromadzenia danych;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.5
C_U80	wspierać pacjenta w zakresie wykorzystywania systemów teleinformatycznych do samoopieki w stanie zdrowia i stanie choroby.	P6S_UO	P6S_UW	III.5

NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ/PRZEDMIOTY KIERUNKOWE (B)

(choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, chirurgia, blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne, pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne, neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne, psychiatryka i pielęgniarstwo psychiatryczne, medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe, anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece, opieka paliatywna, podstawy rehabilitacji, badania naukowe w pielęgniarstwie)

Tabela odniesienia efektów uczenia się zdefiniowanych dla programu studiów do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji typowych dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4 – poziomy 6-7				
symbol efektów uczenia się dla kierunku	Nazwa efektów uczenia się	Kod składnika opisu z charakterystyk poziomów w PRK po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4 – poziomy 6-7	Oznaczenie stosownym symbolem czy efekt odnosi się do charakterystyk uniwersalnych, charakterystyk wspólnych, inżynierskich lub nauczycielskich wraz ze wskazaniem kodu dyscypliny	
WIEDZA: absolwent zna i rozumie				
D_W01	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W02	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach -w tym w chorobach nowotworowych,	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W03	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 P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W04	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 P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W05	zasady i zakres farmakoterapii poszczególnych stanach klinicznych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W06	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W07	zasady organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej, chirurgicznej, w bloku operacyjnym, pediatrycznej, geriatrycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym,	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5

	intensywnej opieki, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową);			
D_W08	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
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 P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W11	zasady żywienia pacjentów z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed i pooperacyjnych według obowiązujących wytycznych, zaleceń i protokołów protokołów (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS);	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W12	rodzaje i zasady stosowania środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W13	zasady opieki nad pacjentami z przetokami odżywczymi, W szczególności przezskórną endoskopową gastrostomią (Percutaneous Endoscopic Gastrostomy, PEG), gastostomią, mikrojejunostomią, przetokami wydalniczymi (kolostomią, ileostomią, urostomią) oraz przetokami powstałymi w wyniku powikłań;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
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 P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W17	metody i skale oceny bólu ostrego i oceny poziomu sedacji;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
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 P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W19	patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz istotę opieki pielęgniarstwa w tym zakresie;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W23	proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
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 wyniku upadków;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W25	narzędzia i skale do całościowej oceny geriatrycznej i oceny wsparcia osób starszych oraz ich rodzin lub opiekunów;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W26	zasady usprawniania i aktywizacji osób starszych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W27	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5

D_W28	etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych u dzieci, młodzieży i dorosłych, w tym osób starszych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
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 P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W30	zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W31	standardy i procedury postępowania w stanach nagłych oraz obowiązujące wytyczne Polskiej Rady Resuscytacji (Polish Resuscitation Council, PRC) i Europejskiej Rady Resuscytacji (European Resuscitation Council, ERC);	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W32	algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (Basic Life Support, BLS) i zaawansowanych zabiegów " resuscytacyjnych (Advanced Life Support, ALS) zgodnie z wytycznymi PRC i ERC;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W33	zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
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 P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W35	zadania realizowane na stanowisku pielęgniarki w szpitalnym oddziale ratunkowym;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W36	zasady przyjęcia chorego do szpitalnego oddziału ratunkowego i systemu segregacji medycznej mające zastosowanie w tym oddziale;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
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 P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W38	metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W39	patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, zaburzenia układu nerwowego, wstrząs, sepsa);	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W40	działania prewencyjne zaburzeń snu u chorego, w tym w intensywniej opiece, oraz stany deliryczne, ich przyczyny i następstwa;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W41	zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie zagrożenia życia;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W42	proces umierania, objawy zbliżającej się śmierci i zasady opieki w ostatnich godzinach życia pacjentów z chorobami niepoddającymi się leczeniu;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W43	organizację udzielania świadczeń zdrowotnych, zasady przyjęć i pobytu pacjentów w zakładach opieki długoterminowej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5

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 P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W45	światowe kierunki rozwoju opieki długoterminowej z uwzględnieniem wykorzystania najnowszych technologii medycznych i cyfrowych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W46	podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W47	przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W48	znaczenie badań naukowych dla praktyki pielęgniarskiej i rozwoju zawodu Pielęgniarki;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W49	pielęgniarskie organizacje naukowe i ich rolę w badaniach naukowych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W50	Przedmiot, cel i obszar badań naukowych oraz paradygmaty pielęgniarstwa;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
D_W51	metody i techniki prowadzenia badań naukowych pielęgniarstwie;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
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	P6S_WG	III.5
D_W53	podstawowe zasady udziału pacjentów i personelu medycznego w badaniach klinicznych.	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.5
UMIEJĘTNOŚCI: absolwent potrafi				
D_U01	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;	P6S_UW P6S_UK P6S_UO	P6S_UW	III.5
D_U02	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.5
D_U04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne W różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
D_U05	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.5
D_U08	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
D_U09	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
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	P6S_UW	III.5
D_U11	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
D_U12	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie	P6S_UW	P6S_UW	III.5

D_U13	przeprowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
D_U14	edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
D_U15	przeprowadzić rozmowę terapeutyczną;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
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_UW	III.5
D_U17	komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
D_U18	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.5
D_U19	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.5
D_U20	wykonać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznać stan zagrażający zdrowiu i życiu;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
D_U21	obliczać dawki insuliny okołoposiłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny	P6S_UW	P6S_UW	III.5
D_U22	przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych oraz zabiegu operacyjnego w trybach pilnym i planowym;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
D_U23	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;	P6S_UK	P6S_UW	III.5
D_U24	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym usuwać szwy i opatrunki specjalistyczne;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.5
D_U25	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;	P6S_UK	P6S_UW	III.5
D_U26	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową i moczową;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.5
D_U27	przekazać pacjenta, zgodnie z procedurami, na blok operacyjny na badania inwazyjne przyjąć pacjenta z bloku operacyjnego po badaniach inwazyjnych, przekazać pacjenta i. oddziału do innego oddziału, pracowni, podmiotu leczniczego oraz przekazać informacje o pacjencie zgodnie z zasadami protokołu SBAR (Situation sytuacja, Background - tło, Assessment - ocena, Recommendation-rekomendacja);	P6S_UW	P6S_UW	III.5
D_U28	zapewnić bezpieczeństwo kobiecie i dziecku w sytuacji porodu nagłego;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.5
D_U29	ocenić możliwości i deficyty funkcjonalne osoby starszej w życiu codziennym, posługując się skalami wchodzącymi w zakres całościowej oceny geriatrycznej;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
D_U30	rozpoznać ryzyko zespołu kruchości (frailty syndrome) u osoby starszej, posługując się rekomendowanymi skalami oceny oraz ustalić na tej podstawie priorytety opieki pielęgniarstwa i działania prewencyjne w zakresie zapobiegania pogłębianiu się deficytów funkcjonalnych;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.5

D_U31	stosować algorytmy postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi PRC i ERC;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
D_U32	prowadzić dokumentację, medyczną w szpitalnym oddziale ratunkowym zgodnie z przepisami prawa;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
D_U33	stosować system segregacji medycznej w szpitalnym oddziale ratunkowym;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
D_U34	analizować i krytycznie oceniać potrzeby pacjentów wymagających wzmożonej opieki medycznej (osób starszych, niedołączonych, samotnych, przewlekle chorych oraz wymagających zastosowania przymusu bezpośredniego) szpitalnym oddziale ratunkowym oraz reagować na te potrzeby, dostosowując do nich interwencje Pielęgniarskie;	P6S_UW P6S_UU	P6S_UW	III.5
D_U35	przygotować pacjenta do transportu medycznego i zapewnić mu opiekę w trakcie tego transportu;	P6S_UW	P6S_UW	III.5
D_U36	stosować procedury postępowania pielęgniarskiego w stanach zagrożenia zdrowia i życia;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.5
D_U37	stosować Wytyczne postępowania w stanach klinicznych w szpitalnym oddziale ratunkowym;	P6S_UW P6S_UU	P6S_UW	III.5
D_U38	pielęgnować pacjenta z rurką intubacyjną lub tracheostomijną oraz wentylowanego mechanicznie;	P6S_UW P6S_UU	P6S_UW	III.5
D_U39	wykonywać toaletę drzewa oskrzelowego systemem otwartym lub zamkniętym u pacjenta w określonych stanach klinicznych;	P6S_UW P6S_UU	P6S_UW	III.5
D_U40	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy;	P6S_UW P6S_UU	P6S_UW	III.5
D_U41	rozpoznać agonię i pielęgnować pacjenta umierającego;	P6S_UW P6S_UU	P6S_UW	III.5
D_U42	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;	P6S_UW P6S_UU	P6S_UW	III.5
D_U43	przeprowadzić ocenę pacjenta w ramach procedury kwalifikacyjnej do przyjęcia do świadczeń opieki długoterminowej (domowych, dziennych i stacjonarnych);	P6S_UW P6S_UU	P6S_UW	III.5
D_U44	planować, organizować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów pielęgniarskiej długoterminowej opieki domowej, opieki dziennej lub przebywających w stacjonarnych zakładach opieki długoterminowej;	P6S_UW P6S_UU	P6S_UW	III.5
D_U46	krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych oraz wskazać możliwości ich wykorzystania w praktyce zawodowej pielęgniarstwa;	P6S_UW P6S_UU	P6S_UW	III.5
D_U47	stosować regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej w działalności zawodowej pielęgniarstwa.	P6S_UW P6S_UU	P6S_UW	III.5

Objaśnienie stosowanych skrótów:

Symbol efektu uczenia się dla kierunku - kolumna 1	
litera A	dla wyróżnienia, że chodzi o efekty dla wybranych zagadnień z nauk podstawowych
litera B	dla wyróżnienia, że chodzi o efekty dla wybranych zagadnień z nauk społecznych i humanistycznych
litera C	dla wyróżnienia, że chodzi o efekty dla wybranych zagadnień z nauk w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwa

litera D	dla wyróżnienia, że chodzi o efekty dla wybranych zagadnień z nauk w zakresie opieki specjalistycznej	
znak _	podkreślnik	
litera W	dla oznaczenia kategorii efektów – wiedza	
litera U	dla oznaczenia kategorii efektów – umiejętności,	
litera K	dla oznaczenia kategorii efektów – kompetencje społeczne,	
01, 02 i kolejne	numer efektu w obrębie danej kategorii, zapisany w postaci dwóch cyfr (numery należy poprzedzić cyfrą 0)	
Uniwersalne charakterystyki poziomów PRK (pierwszego stopnia) – kolumna 3		
P	poziom PRK (6-7)	
U	charakterystyka uniwersalna	
W	wiedza	
U	umiejętności	
K	kompetencje społeczne	
Charakterystyki poziomów PRK typowe dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego (drugiego stopnia) - kolumna 3		
P	poziom PRK (6-7)	
S	charakterystyki typowe dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego	
W (wiedza)	G	zakres i głębia
	K	kontekst
U (umiejętności)	W	wykorzystanie wiedzy
	K	komunikowanie się
	O	organizacja pracy
	U	uczenie się
K (kompetencje społeczne)	K	oceny
	O	odpowiedzialność
	R	rola zawodowa
Właściwy kod dyscypliny określony w Wykazie dziedzin nauki/sztuki i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin artystycznych, stanowiącym załącznik nr 4 do Zarządzenia Nr 121/0101/2022 Rektora AJP z dnia 9 grudnia 2022 r. w sprawie wzoru oświadczenia upoważniającego Akademię im. Jakuba z Paradyża do wykazania osiągnięć naukowych pracownika w procesie ewaluacji za lata 2022-2025 – kolumna 4		
III.5	Nauki o zdrowiu	
Oznaczenia uniwersalne		
U	oznaczenie uniwersalnych charakterystyk pierwszego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji – poziomy 6-7, o których mowa w pkt 2 – kolumna 4	
W	oznaczenie charakterystyki drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji – poziomy 6-7 wspólnych dla wszystkich kierunków studiów - kolumna 4	
inż.	oznaczenie kwalifikacji obejmujących kompetencje inżynierskie – kolumna 4	

naucz	oznaczenie kwalifikacji obejmujących kompetencje nauczycielskie – kolumna 4
--------------	---

4. Zajęcia lub grupy zajęć, niezależnie od formy ich prowadzenia, wraz z przypisaniem do nich zakładanych efektów uczenia się i treści programowych, form i metod kształcenia zapewniających uzyskanie tych efektów oraz liczby punktów ECTS z pokazaniem sposobu ich wyznaczenia.

4a. Plan studiów dla każdej formy studiów.

Proces kształcenia obejmuje zajęcia teoretyczne i praktyczne z zakresu:

- 1) przedmiotów podstawowych: anatomia z elementami fizjologii, biochemia i biofizyka, mikrobiologia i parazytologia, farmakologia, radiologia, psychologia, pedagogika, prawo medyczne, zdrowie publiczne, badania fizykalne, język angielski;
- 2) przedmiotów kierunkowych: podstawy pielęgniarstwa, promocja zdrowia, pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej, opieka paliatywna, zajęcia fakultatywne (język migowy, telemedycyna, e-zdrowie), choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, chirurgia blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne, etyka zawodu pielęgniarki, psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne, anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia, neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne, geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, opieka paliatywna, podstawy rehabilitacji, medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe;
- 3) badań naukowych i rozwoju pielęgniarstwa: egzamin dyplomowy i badania naukowe w pielęgniarstwie.

Studia pomostowe prowadzone są według standardów obowiązujących i uznawanych w Unii Europejskiej, trwają 2 semestry, obejmują łącznie 1330 godzin, w tym 565 godzin zajęć teoretycznych (w tym 205 ćwiczeń) oraz 765 godzin zajęć praktycznych (115 godzin zajęć praktycznych symulowanych wysokiej wierności i 650 godzin praktyki zawodowej w placówkach systemu opieki zdrowotnej). Absolwent kierunku posiada szczegółową wiedzę z zakresu pielęgniarstwa, a także ogólną wiedzę z zakresu nauk medycznych. W procesie kształcenia nabywa wiedzę i umiejętności w zakresie udzielania świadczeń obejmujących promowanie zdrowia, profilaktykę chorób i zaburzeń. Uzyskuje kompetencje do całościowej opieki nad osobą chorą, niepełnosprawną, umierającą.

Absolwent kierunku otrzymuje tytuł zawodowy licencjata pielęgniarstwa, co umożliwia samodzielną pracę, uzyskiwanie specjalizacji zawodowych a także rozpoczęcie studiów magisterskich.

Plan *studiów pomostowych* niestacjonarnych stanowi **załącznik nr 1**.

4b. Karty poszczególnych zajęć.

Opis poszczególnych zajęć uwzględnionych w programie kształcenia dla *studiów pomostowych* zawierają karty zajęć, które stanowią **załącznik nr 2**.

5. Sposoby weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta w trakcie całego cyklu kształcenia.

Formy i kryteria weryfikowania wiedzy oraz oceny realizacji efektów uczenia się studentów, realizacji praktyk studenckich i ich zaliczenia zostały określone w regulaminie studiów Akademii im. Jakuba z Paradyża. Istotnym narzędziem w monitorowaniu realizacji efektów uczenia się jest opinia absolwentów na temat przydatności wiedzy i umiejętności zdobytych w Uczelni z punktu widzenia potrzeb i wymogów rynku pracy.

Nauczyciel akademicki, prowadzący zajęcia, określa w karcie zajęć formę i warunki zaliczenia zajęć, a wyniki zaliczeń, egzaminów, egzaminów poprawkowych lub poprawkowych uzupełniających podaje do wiadomości studentom. Studenci, by zaliczyć zajęcia, zobowiązani są osiągnąć wszystkie zakładane przedmiotowe efekty uczenia się. Stopień osiągnięcia zakładanych efektów odzwierciedla ocena. Podkreślenia wymaga, że proces potwierdzania faktu i stopnia osiągania zakładanych efektów z zakresu poszczególnych zajęć realizowany jest za pomocą dwóch rodzajów ocen: oceny formującej i oceny podsumowującej. Pierwszy z wymienionych sposobów oceniania służy do informowania studentów o stopniu osiągania założonych efektów w czasie trwania zajęć, a prowadzących zajęcia o prawidłowości wyboru metod, sposobów i narzędzi lub w przypadku, gdy studenci mają problemy z osiąganiem założonych efektów o konieczności zmiany metod, sposobów lub narzędzi dydaktycznych.

Zaliczanie poszczególnych etapów studiów opiera się na akumulacji i transferze punktów ECTS (European Credit Transfer System – Europejski System Transferu Punktów).

OPIS SPOSOBÓW WERYFIKACJI I OCENY OSIĄGANÝCH PRZEZ STUDENTÓW EFEKTÓW UCZENIA SIĘ W TRAKCIE CAŁEGO PROCESU KSZTAŁCENIA

Oparcie programu kształcenia na efektach uczenia się w obszarze wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych daje szansę na odpowiednie przygotowanie przyszłych absolwentów do pracy. Stwierdzenie osiągnięcia przez studentów założonych efektów uczenia się musi podlegać weryfikacji na każdym etapie. Weryfikacja ta jest wieloaspektowa i wielokierunkowa. Przebieg weryfikacji następuje na podstawie różnego rodzaju sprawdzianów – zarówno ustnych jak i pisemnych czy w formie sprawdzianów praktycznych umiejętności. Dokonując weryfikacji osiągniętych przez studenta efektów uczenia się uwzględnia się również obserwację i aktywność zarówno przygotowania się studenta do zajęć jak również wykonywanie przez niego określonych zadań. W trakcie całego procesu kształcenia student jest zobligowany również do wykonywania różnego rodzaju prac pisemnych na podane tematy. Ważnym wyznacznikiem osiągniętych efektów uczenia się jest również ustne wypowiadanie się studenta na wybrane tematy. Dłuższa

wypowiedź czy formułowanie i rozwiązywanie problemów daje szansę na wykazanie się studentów wybranymi umiejętnościami. Dodatkowym sposobem weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się są m.in. ćwiczenia praktyczne i praktyka, w ramach których student zarówno obserwuje lekcje lub zajęcia, przygotowuje je i prowadzi. Poprzez dziennik praktyk dokonuje się analizy osiągniętych przez studenta efektów uczenia się. Inne, wybrane formy sprawdzania efektów uczenia się to m.in. egzaminy, kolokwia, projekty, prezentacje czy praca dyplomowa i egzamin dyplomowy.

Wykorzystywana różnorodność form weryfikacji osiąganych przez studenta efektów uczenia się w trakcie całego procesu kształcenia daje szansę na wnikliwą ocenę ich osiągnięcia. Pomocny w sposobie weryfikacji osiągniętych przez studenta efektów uczenia się jest także przyjęty system metod oceniania. Podział na ocenę formującą i ocenę podsumowującą daje nauczycielowi akademickiemu możliwość wnikliwego dokonania weryfikacji osiągniętych przez studenta efektów uczenia się.

Metody oceniania określone na Wydziale Nauk o Zdrowiu		
Ocena formująca	F1	sprawdzian (ustny, pisemny, „wejściówka”, sprawdzian praktyczny umiejętności zawodowych, kolokwium cząstkowe, sprawdzian praktyczny umiejętności wyszukiwania i prezentacji informacji z materiałów źródłowych itd.)
	F2	obserwacja/aktywność (przygotowanie do zajęć, ocena ćwiczeń wykonywanych podczas zajęć i jako pracy własnej, sprawdzenie czytania literatury obowiązkowej i zalecanej, prace domowe itd.)
	F3	praca pisemna (pisemne wypowiedzi, formułowanie dłuższej wypowiedzi pisemnej na wybrany temat, raport, pisemne prace translatorskie, eseje, case study itd.)
	F4	wypowiedź/wystąpienie (dyskusja, opis prezentacji multimedialnej, formułowanie dłuższej wypowiedzi ustnej na wybrany temat, prezentacja wybranego tekstu specjalistycznego, debata, rozwiązywanie problemu, formułowanie i rozwiązywanie problemu, omówienie referatu problemowego, wypowiedź problemowa, analiza projektu itd.)
	F5	ćwiczenia praktyczne (laboratoria) w tym zajęcia praktyczne: ćwiczenia sprawdzające umiejętności na podstawie scenariuszy wysokiej wierności, ćwiczenia sprawdzające umiejętności (pracownia umiejętności), przygotowanie i przeprowadzenie zajęć edukacyjnych, dziennik umiejętności praktycznych
	F6	zaliczenie praktyki zawodowej: (omówienie pracy studenta case study, dziennik umiejętności praktycznych)
Ocena podsumowująca	P1	egzamin (ustny, pisemny, test sprawdzający wiedzę z całego przedmiotu itd.)
	P2	kolokwium (ustne, pisemne, kolokwium podsumowujące semestr, test sprawdzający wiedzę z całego przedmiotu, rozmowa podsumowująca przedmiot i wiedzę)
	P3	ocena podsumowująca powstała na podstawie ocen formujących, uzyskanych w semestrze
	P4	praca pisemna, (case study, projekt, referat, esej, raport, itd.)
	P5	wystąpienie/rozmowa (prezentacja umiejętności, omówienie referatu problemowego, wypowiedź problemowa, wypowiedź w języku obcym, itd.)
	P6	dokumentacja praktyki

	P7	ocena pracy dyplomowej
	P8	egzamin dyplomowy

Metody kształcenia określone na Wydziale Turystyki i Nauk o Zdrowiu		
M1 Metoda podająca		wykład informacyjny, referat, objaśnienie, wyjaśnienie, elementy wykładu, miniwykład
M2 Metoda problemowa	1	wykład problemowy, wykład interaktywny, wykład z elementami analizy źródłowej i dyskusji, wykład z elementami dyskusji, wykład problemowy połączony z dyskusją, wykład połączony z dyskusją panelową, wykład analityczny, wykład konwersatoryjny, klasyczna metoda problemowa,
	2	metody aktywizujące: metoda przypadków, np. analiza przypadku (case study); metoda majeutyczna; drama; inscenizacja; gry dydaktyczne, np. symulacja danej sytuacji, gry decyzyjne; gry psychologiczne; seminarium; dyskusja dydaktyczna, np. związana z wykładem, śnieżna kula, burza mózgów, metaplan, pogadanka heurystyczna, mapa myśli, rozwiązywanie problemu, ćwiczenia pobudzające wyobraźnię socjologiczną, rozmowa sterowana, dyskusja, debata, debata inscenizowana, pytania i odpowiedzi, konwersacja, dyskusja panelowa, wypowiedzi kontrolowane i poprawiane, rozmowa/dyskusja na temat doświadczeń w czasie praktyk, dyskusja kierowana
M3 Metoda eksponująca	1	prezentacja materiału audiowizualnego, pokaz prezentacji multimedialnej, ekspozycja w galerii (wycieczka), pomiar
M4 Metoda programowana	2	wykład z wykorzystaniem materiałów multimedialnych, wykład słowno-graficzny z bieżącym wykorzystaniem źródeł internetowych, wykład problemowy z wykorzystaniem sprzętu multimedialnego, praca na materiale przekazów medialnych
M5 Metoda praktyczna	1	pokaz, np. prezentacja prac, prezentacja wybranych zagadnień, prezentacja różnych form wypowiedzi, prezentacja pisemnych interpretacji, przegląd literatury przedmiotu, wygłoszenie referatu przez studenta, ćwiczenia z elementami prezentacji, ćwiczenia metodą symulacji, ćwiczenia metodą symulacji na podstawie scenariuszy, wypowiedź ustna, prezentacja tłumaczonych tekstów, pokaz z instruktażem i objaśnieniem,
	2	ćwiczenia przedmiotowe, np. czytanie, analiza tekstu źródłowego, praca z tekstem źródłowym, analiza artykułów z czasopism fachowych, analiza tekstów naukowych, analiza (także porównawcza) tekstów teoretycznych, analiza tekstów i przykładów, analiza zdań, analiza kontekstów, analiza artykułów, raportów, analiza porównawcza, analiza dokumentacji z praktyki, analiza przypadku (case study) analiza narzędzi diagnostycznych, analiza dokumentacji medycznej, analiza próbek nagrań, analiza tekstów autentycznych w odniesieniu do omawianych kategorii, analiza przeczytanych treści z literatury przedmiotu, działania praktyczne, kwerendy biblioteczne, wyszukiwanie i selekcjonowanie informacji, nauczanie fragmentaryczne i całościowe, ćwiczenia pamięci, sesje treningowe, kwerenda, czytanie, kreowanie materiału samokształceniowego, kreowanie materiału dydaktycznego, praca własna z zalecaną literaturą
	3	ćwiczenia laboratoryjne, np. ćwiczenia doskonalące obsługę programów edytorskich, ćwiczenia z instrukcją
	4	ćwiczenia produkcyjne: opis przypadku(case study), praca pisemna streszczenie artykułu, analiza tekstu naukowego, przygotowanie prezentacji, przygotowanie referatu

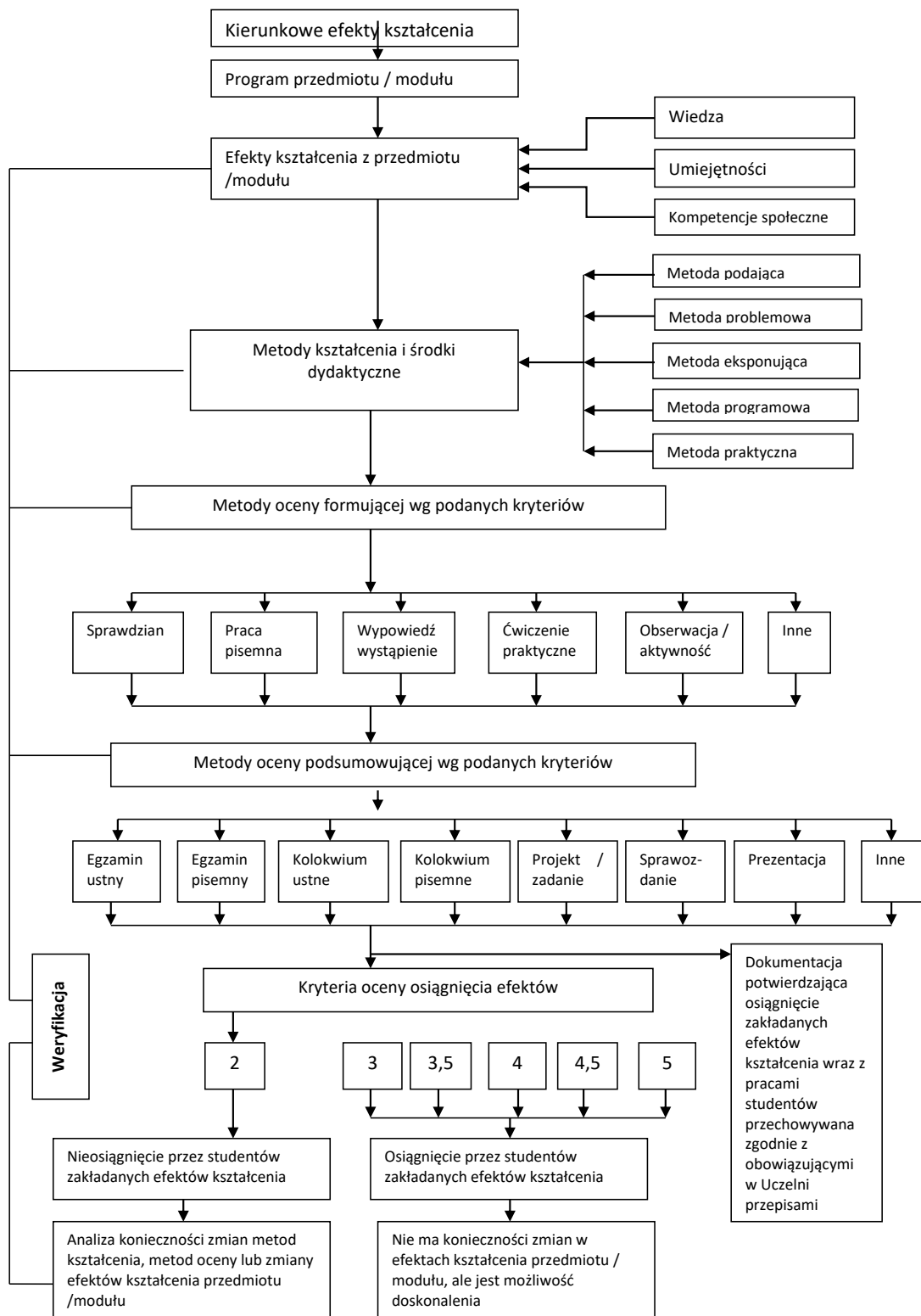
	5	ćwiczenia translatorskie i inne, np. ćwiczenia słuchania, mówienia, pisanie i czytania, ćwiczenia gramatyczne i leksykalne, tłumaczenia zdań i tekstów, użycie określonych struktur w mowie i piśmie, słuchanie i rozpoznawanie, słuchanie i powtarzanie, czytanie na głos, tłumaczenie właściwe z komentarzem, tłumaczenie a vista, ćwiczenia ze słownictwa, ćwiczenia leksykalne, ćwiczenia stylistyczne, tłumaczenie ustne i pisemne tekstów o tematyce ogólnej i specjalistycznej, słuchanie ze zrozumieniem, dialogi, tworzenie reguł wymowy na podstawie odsłuchów, przekładanie zapisu API na tradycyjny, dostosowanie intonacji do rodzajów wypowiedzi, tłumaczenie pisemne/ustne tekstów o tematyce ogólnej oraz utworów literackich, filmów i piosenek, tłumaczenie pisemne tekstów specjalistycznych, analiza tłumaczonych dokumentów, obserwacja tłumaczenia ustnego
	6	metoda projektów, np. projekt, projekt terapeutyczny, projekt tłumaczeniowy, miniprojekt

Uczelnia ponadto wypracowała i stosuje mierniki ilościowe i jakościowe weryfikacji osiąganych efektów uczenia się. Pozwalają one w jasny sposób określić obszary, w których studenci winni osiągać oraz wykazać określony poziom osiąganych efektów uczenia się.

Mierniki dla weryfikacji poziomu osiągnięcia efektów uczenia się			
Lp.	Zadanie	Mierniki ilościowe	Mierniki jakościowe
1.	Zaliczenie poszczególnych przedmiotów/modułów	1. Oceny z zaliczeń i egzaminów. 2. Współczynnik zaliczeń w ramach poszczególnych przedmiotów w pierwszym terminie. 3. Odsetek studentów z zaliczeniem warunkowym i powtarzających rok/semestr.	1. Wnioski z hospitacji zajęć 2. Adekwatność pytań egzaminacyjnych i zaliczeniowych do zakładanych efektów uczenia się
2.	Obrona pracy dyplomowej	1. Oceny uzyskane z egzaminu dyplomowego. 2. Oceny prac dyplomowych wystawiane przez promotorów i recenzentów.	1. Dostosowanie pytań na egzamin dyplomowy do weryfikowanych efektów uczenia się. 2. Przestrzeganie zasad dyplomowania.
3.	Zaliczenie praktyk zawodowych	1. Opinie pracodawców o studentach odbywających praktyki. 2. Ocena osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się na podstawie badań skierowanych do pracodawców i studentów	Przestrzeganie zasad ustalonych w Regulaminie praktyk i Programie praktyk

Poniżej przedstawiono graficzny schemat weryfikacji sposobów potwierdzających osiągnięcie efektów uczenia się określonych dla zajęć realizowanych w procesie dydaktycznym wybranego kierunku studiów.

SPOSÓB POTWIERDZENIA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW KSZTAŁCENIA OKREŚLONYCH DLA PRZEDMIOTU



Podstawą do zaliczenia zajęć jest udział i aktywność studenta na zajęciach, wyniki kontroli wiadomości oraz oceny prac wynikających z programu zajęć. Formę tej kontroli określa prowadzący zajęcia. Egzamin jest sprawdzianem stopnia opanowania przez studenta materiału ujętego w programie kształcenia. Egzamin przeprowadza wykładający dany zajęcia. W uzasadnionych przypadkach, za zgodą Dziekana, egzamin w określonym semestrze może przeprowadzić inny nauczyciel akademicki. Warunkiem przystąpienia do egzaminu jest uprzednie zaliczenie obowiązujących ćwiczeń z danego przedmiotu. Brak zaliczenia uniemożliwia przystąpienie do egzaminu i powoduje wystawienie oceny niedostatecznej. W przypadku uzyskania na egzaminie oceny niedostatecznej, studentowi przysługuje prawo do składania egzaminu poprawkowego z każdych niezdanych zajęć, a w przypadku zakwestionowania przez studenta obiektywizmu i poprawności przeprowadzania egzaminu, Dziekan zarządza egzamin komisyjny.

Opisane powyżej formy są bezpośrednią weryfikacją realizacji efektów uczenia się. Pośrednią weryfikację realizacji efektów uczenia się prowadzą Dziekani Wydziałów lub osoby przez nich wyznaczone poprzez hospitację zajęć prowadzonych przez podległych im pracowników; na bieżąco, pośrednią weryfikację efektów uczenia się prowadzą Dziekani i Prodziekani, w szczególności poprzez bezpośrednie rozmowy ze studentami oraz badania ankietowe.

Wykładowcy oraz prowadzący ćwiczenia zobowiązani są informować Dziekanów, jeśli taka sytuacja wystąpi, po zakończeniu każdego semestru lub roku akademickiego, w zależności od czasu trwania zajęć o ewentualnych trudnościach w osiąganiu przez studentów wybranego lub wybranych przedmiotowych efektów uczenia się.

Zaliczenie praktyk odbywa się na podstawie odbytej praktyki zawodowej, po sprawdzeniu realizacji szczegółowego programu praktyki i wypełnieniu wszystkich zadań i osiągnięciu zakładanych efektów dokonuje opiekun praktyk zawodowych, wyznaczony na kierunku zdrowie publiczne na podstawie przedłożonego dziennika praktyk oraz złożonej pracy pisemnej (case study).

Ostatecznym etapem sprawdzania efektów uczenia się będzie egzamin licencjacki teoretyczny i praktyczny, który obejmuje weryfikację osiągniętych efektów uczenia się objętych programem studiów.

Warunkiem uzyskania dyplomu ukończenia *studiów pomostowych* na kierunku *pielęgniarstwo* będzie zaliczenie wszystkich zajęć przewidzianych planem studiów oraz osiągnięcie wszystkich zakładanych efektów uczenia się. Student musi uzyskać z egzaminu dyplomowego co najmniej ocenę dostateczną. Szczegóły zostały zawarte w Zarządzeniu nr 34/0101/2021 Rektora AJP z dnia 20 maja 2021 r. w sprawie prac dyplomowych i egzaminów

dypłomowych na studiach prowadzonych w Akademii im. Jakuba, zmienionym Zarządzeniem Nr 64/0101/2023 Rektora AJP z dnia 12 czerwca 2023 r.

Różnice dotyczące matryc na kierunku pielęgniarstwo I stopnia i matryc na kierunku pielęgniarstwo pomostowe wynikają z uznania wiedzy i umiejętności zdobytych przez dyplomowane pielęgniarki na wcześniejszych etapach edukacji (5-letnie liceum medyczne: podstawy psychologii, pedagogiki i socjologii; anatomia z fizjologią; nauka o lekach; patologia; choroby wewnętrzne; chirurgia, transfuzjologia, pomoc doraźna; medycyna wieku rozwojowego; położnictwo i choroby kobiece; choroby nerwowe i psychiczne; choroby zakaźne, skórne i weneryczne; pielęgniarstwo ogólne; pielęgniarstwo w chorobach wewnętrznych; pielęgniarstwo chirurgiczne; pielęgniarstwo wieku rozwojowego; pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne; pielęgniarstwo neuropsychiatryczne; pielęgniarstwo w otwartej opiece zdrowotnej; zagadnienia zawodowe; pracownia pielęgniarstwa; higiena, bezpieczeństwo i prawo pracy; organizacja ochrony zdrowia; zajęcia praktyczne: opieka paliatywna; pielęgniarstwo geriatryczne; pielęgniarstwo neurologiczne; pielęgnowanie niepełnosprawnych) i w pracy zawodowej.

Matryca efektów uczenia się na *studiach pomostowych* stanowi **załącznik nr 3**.

6. Wskaźniki dotyczące programu kształcenia.

Zakres informacji	Opis
Forma/formy studiów	Niestacjonarne
Czas trwania studiów (liczba semestrów konieczna do ukończenia studiów na danym poziomie)	Poziom A 2 semestry
Program kształcenia obejmuje:	Poziom A
1) Kształcenie teoretyczne (liczba godzin w programie kształcenia / % z całości programu kształcenia)	565/42,4%
2) Kształcenie praktyczne (liczba godzin w programie kształcenia / % z całości programu kształcenia)	765/57,5%
Razem	1330/100%
Łączna liczba godzin zajęć teoretycznych, praktycznych i praktyk zawodowych w programie kształcenia (łączna liczba godzin w programie kształcenia, składowe: 1+2+3+4) w tym:	Poziom A
	1330
1) liczba godzin zajęć teoretycznych / nazwa zajęć	
Wykłady	360
ćwiczenia	205
Razem godzin	565
2) liczba godzin zajęć praktycznych wysokiej wierności	115
3) liczba godzin praktyk zawodowych	650
4) inne wprowadzone przez Uczelnię	
Razem godzin	765
Razem godzin	1330

7. Wymiar, zasady i forma odbywania praktyk zawodowych oraz liczba punktów ECTS.

Kształcenie na *studiach pomostowych* ze względu na profil praktyczny wymaga właściwej organizacji i przebiegu zarówno zajęć praktycznych, jak i praktyk zawodowych.

Zgodnie z obowiązującym standardem kształcenia, nauczanie praktyczne ma na celu przede wszystkim przygotować przyszłego absolwenta do samodzielnego wykonywania zawodu, zgodnie z obowiązującymi zasadami etyki ogólnej oraz zawodowej. Student w toku zajęć praktycznych/praktyki zawodowej nabywa umiejętności, pozwalające mu na sprawowanie holistycznej i zindywidualizowanej opieki nad osobą/rodziną w różnym wieku oraz stanie zdrowia. Ponadto realizacja programu praktyk powinna pozwolić na osiągnięcie określonych efektów uczenia się i wyposażyć absolwenta w następujące umiejętności:

- rozpoznawania warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta;
- podejmowania działań w zakresie promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej jednostki/grupy społecznej;
- rozpoznawania problemów pielęgnacyjnych pacjenta;
- planowania i sprawowania opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem;
- samodzielnego udzielania w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych i medycznych czynności ratunkowych;
- podejmowania współpracy z członkami zespołu terapeutycznego w procesie zapobiegania, diagnozowania, terapii, rehabilitacji i pielęgnowania;
- samodzielnego orzekania o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo – pielęgnacyjnych;
- organizowania i planowania pracy na własnym stanowisku;
- przygotowania pacjenta do samoopieki oraz jego opiekuna do sprawowania opieki nad pacjentem;
- organizowania środowiska opieki szpitalnej i domowej.

Wyżej wymienione efekty uczenia się bazują na wykazie szczegółowych umiejętności zawartych w standardzie w modułach C i D obejmujących podstawy opieki pielęgniarstwa oraz opieki specjalistycznej.

Program zajęć praktycznych w warunkach symulowanych i praktyki zawodowej, zawiera zdefiniowane efekty uczenia się w zakresie: wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych; wykaz metod nauczania praktycznego, metod sprawdzenia i oceny osiągniętych przez studentów efektów, oszacowanie nakładu pracy studenta potrzebnej do osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się oraz przyporządkowanie pkt. ECTS. Prawidłową organizację i przebieg kształcenia praktycznego na *studiach pomostowych* zapewniają m.in.:

- regulamin zajęć praktycznych i praktyki zawodowej;
- plany, harmonogramy praktyk;
- karty zajęć uwzględniające zajęcia praktyczne i praktykę zawodową;

- jasno wytyczone cele umożliwiające osiągnięcie efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych;
- dokumentacja potwierdzająca przebieg procesu kształcenia praktycznego (Dziennik umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarki, zawierający szczegółowy wykaz umiejętności do zaliczenia podczas realizacji zajęć praktycznych i praktyki zawodowej).

Kształcenie praktyczne na *studiach pomostowych* odbywa się na bazie placówek ochrony zdrowia oraz innych podmiotów, z którymi uczelnia ma podpisane porozumienia o współpracy.

Zajęcia praktyczne w warunkach symulowanych wysokiej wierności odbywają się z udziałem nauczyciela akademickiego – pielęgniarki posiadającej prawo wykonywania zawodu oraz z minimum dwuletnią praktykę zgodną z nauczanymi zajęciami/dziedziną pielęgniarstwa. Praktyki zawodowe są realizowane pod nadzorem uczelnianego opiekuna praktyk zawodowych i opiekuna z ramienia danego zakładu. Bezpośrednią opiekę nad studentem w toku praktyk zawodowych sprawuje pielęgniarka z wykształceniem wyższym, spełniająca odpowiednie wymagania w zakresie posiadanych kwalifikacji (wskazana przez opiekuna z ramienia zakładu). Uczelniany opiekun praktyk w ramach swoich zadań odpowiada m. in. za prawidłowe prowadzenie dokumentacji potwierdzającej zaliczenie przez studenta praktyki zawodowej oraz dokonuje wpisów w karcie okresowych osiągnięć studenta.

Zaplanowane praktyki zawodowe obejmują łącznie wymiar 650 godzin, którym przypisano 83 punktów ECTS oraz zajęcia praktyczne w warunkach symulacji wysokiej wierności obejmujące łącznie wymiar 115 godzin, którym przypisano 14 punktów ECTS.

Na niestacjonarnych *studiach pomostowych* zajęcia praktyczne w warunkach symulowanych wysokiej wierności oraz praktyki zawodowe odbywane będą w obu semestrach, czyli I (290 godzin) i II (475). Obejmują one zajęcia pracowni symulacji wysokiej wierności i w placówkach ochrony zdrowia oraz innych specjalistycznych instytucjach leczniczych. Przewiduje się możliwość zaliczenia określonej liczby godzin praktyki zawodowej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2012 r. oraz Uchwałą nr 6/VI/2022 z dnia 20 stycznia 2022 roku Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych.

Szczegółowe zasady odbywania i zaliczania praktyk na *studiach pomostowych* reguluje Regulamin praktyk zawodowych oraz Regulamin zajęć praktycznych, stanowiące odpowiednio **załącznik nr 4 oraz załącznik nr 5.**

8. Wymogi związane z ukończeniem studiów i uzyskaniem dyplomu.

Warunkiem ukończenia *studiów pomostowych* jest realizacja programu kształcenia, napisanie pracy dyplomowej, zdanie egzaminu dyplomowego oraz uzyskanie łącznie 180 pkt ECTS. Pracę dyplomową student wykonuje pod kierunkiem nauczyciela akademickiego, posiadającego tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa i prawo wykonywania zawodu

pielęgniarki (promotor realizujący) oraz samodzielnego nauczyciela akademickiego (promotor prowadzący). Oceny pracy dyplomowej dokonują niezależnie promotor oraz recenzent. Przynajmniej jedna z tych osób musi być pracownikiem samodzielnym.

Zasady dotyczące przygotowania przez studentów pracy dyplomowej oraz zasady egzaminów dyplomowych określono na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2012 w sprawie szczegółowych warunków prowadzenia studiów dla pielęgniarek i położnych, które posiadają świadectwo dojrzałości i ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną, kształcącą w zawodzie pielęgniarki i położnej oraz na podstawie standardu kształcenia z Dz. U. z 2024 poz. 1514 z dnia 10 października 2024 roku w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego.

9. Możliwość zatrudnienia absolwentów.

Absolwenci *studiów pomostowych* mogą uzyskać zatrudnienie w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej: szpitalach, zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych, zakładach opiekuńczo-leczniczych, placówkach nauczania i wychowania, ośrodkach opieki paliatywnej/hospicyjnej, sanatoriach, podstawowej opiece zdrowotnej (przychodnie, ośrodki zdrowia, opieka środowiskowa, medycyna przemysłowa), a także świadczyć opiekę w domu pacjenta, zespole lekarza rodzinnego.

10. Możliwość dalszego kształcenia.

Absolwenci *studiów pomostowych* będą przygotowani do podjęcia studiów drugiego stopnia oraz będą mieć możliwość podnoszenia kwalifikacji na studiach podyplomowych.