

Powiślańska Szkoła Wyższa

Wydział Nauk o Zdrowiu

Filia w Kościerzynie

PROGRAM STUDIÓW

dla kierunku

PIEŁĘGNIARSTWO

od roku akademickiego 2023/2024

Studia pierwszego stopnia
stacjonarne
profil praktyczny

Kościerzyna 2024

Spis treści

1. Ogólna charakterystyka prowadzonych studiów	3
1.1 Nazwa kierunku studiów	3
1.2 Poziom kształcenia	3
1.3 Poziom kwalifikacji	3
1.4 Profil kształcenia	3
1.5 Forma studiów	3
1.6 Liczba semestrów i liczba punktów ECTS konieczna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia	3
1.7 Tytuł zawodowy nadawany absolwentom.....	3
1.8 Przyporządkowanie kierunku studiów do obszaru lub obszarów kształcenia	3
1.9 Dziedziny nauki i dyscypliny naukowe, do których odnoszą się efekty uczenia się	3
1.10 Ogólne cele kształcenia oraz możliwości zatrudnienia (typowe miejsca pracy) i kontynuacji kształcenia przez absolwentów studiów	4
1.11 Wskazanie związku z misją Uczelni i strategią jej rozwoju	7
1.12 Analiza zgodności efektów uczenia się z potrzebami rynku pracy.....	9
1.13 Wnioski z analizy wyników monitoringu karier zawodowych absolwentów.....	10
1.14 Podstawy prawne kształcenia praktycznego na kierunku pielęgniarstwo pierwszego stopnia ..	12
2. Opis szczegółowych efektów uczenia się	12
3.1 Zajęcia zorganizowane – liczba godzin i punktów ECTS.....	28
3.2 Harmonogram realizacji programu studiów	32
3.3 Opis przedmiotów zajęć wraz z przypisaniem do każdego przedmiotu efektów uczenia się oraz treści programowych, form i metod kształcenia, liczby punktów ECTS oraz sposobów weryfikacji i oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się.....	32
4. Metody i formy kształcenia.....	33
5. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe	35
5.1 Cel kształcenia praktycznego	36
5.2 Zasady kształcenia praktycznego	37
5.3 Wymiar i zakres zajęć praktycznych i praktyk zawodowych.....	38
5.5 Infrastruktura prowadzenia kształcenia praktycznego i dobór placówek.....	40
5.6 Warunki zaliczenia kształcenia praktycznego	40
6.1 Metody weryfikacji i oceny efektów uczenia się:	41
6.2 Zaliczenie warunkowe przedmiotu.....	42
7. Osoby prowadzące kształcenie	43
7.1 Odpowiedzialność nauczyciela prowadzącego zajęcia	44
Załączniki do programu studiów	45
Wykaz tabel.....	46

1. Ogólna charakterystyka prowadzonych studiów

1.1 Nazwa kierunku studiów

— Pielęgniarstwo

1.2 Poziom kształcenia

— studia pierwszego stopnia

1.3 Poziom kwalifikacji

— poziom 6 Polskiej Ramy Kwalifikacji

1.4 Profil kształcenia

— praktyczny

1.5 Forma studiów

— studia stacjonarne

1.6 Liczba semestrów i liczba punktów ECTS konieczna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia

— 6 semestrów

— 180 punktów ECTS

1.7 Tytuł zawodowy nadawany absolwentom

— licencjat pielęgniarstwa

1.8 Przyporządkowanie kierunku studiów do obszaru lub obszarów kształcenia

Efekty uczenia się na studiach pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo są przyporządkowane do jednego obszaru kształcenia.

1.9 Dziedziny nauki i dyscypliny naukowe, do których odnoszą się efekty uczenia się

Efekty uczenia się na kierunku pielęgniarstwo, na studiach pierwszego stopnia mieszczą się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w dyscyplinie naukowej: nauki o zdrowiu, jako dyscypliny wiodącej.

Tabela. 1Przyporządkowanie punktów ECTS do dziedzin nauki i dyscyplin naukowych na kierunku pielęgniarstwo pierwszego stopnia

Pielęgniarstwo studia I stopnia			
Dziedzina nauki	Dyscyplina naukowa	Liczba punktów ECTS	Udział % ECTS mieszczący się w dyscyplinie naukowej
Dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu	Nauki medyczne	31	17%
	Nauki o zdrowiu	149	83 %
Ogółem		180	100%

1.10 Ogólne cele kształcenia oraz możliwości zatrudnienia (typowe miejsca pracy) i kontynuacji kształcenia przez absolwentów studiów

Celem kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo jest przygotowanie studentów do wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza poprzez:

- stworzenie optymalnych warunków do rzetelnego zdobywania kompetencji zawodowych,
- wspomaganie osobowego rozwoju studentów, m.in. poprzez aktywizowanie ich do udziału w pracach Studenckich Kół Naukowych,
- rozwijanie zainteresowań poznawczych, postaw innowacyjnych oraz umiejętności badawczych, przygotowanie prac naukowych i prezentowanie ich na konferencjach i zjazdach.

Celem studiów jest osiągnięcie efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych umożliwiających uzyskanie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza. Efekty uczenia się zawarte w programie szczegółowym są zgodne z sylwetką absolwenta określoną w standardzie kształcenia w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. 2021, poz. 755 z późn. zm.), Załącznik nr 4 – Standard kształcenia przygotowujący do wykonywania zawodu pielęgniarki.

Absolwent studiów pierwszego stopnia kierunku Pielęgniarstwo osiągnie ogólne efekty uczenia się:

w zakresie wiedzy – absolwent omawia/charakteryzuje:

- 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.

w zakresie umiejętności – absolwent jest przygotowany do:

- 1) udzielania świadczeń w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób;
- 2) udzielania pierwszej pomocy i podejmował działania ratunkowe w ramach resuscytacji krążeniowo-oddechowej;
- 3) rozpoznawania problemów zdrowotnych i określania priorytetów w opiece pielęgniarskiej;
- 4) samodzielnego organizowania, planowania i sprawowania całościowej i zindywidualizowanej opieki pielęgniarskiej nad osobą chorą, z niepełnosprawnością i umierającą, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej;
- 5) samodzielnego udzielania świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych (w zakresie określonym w przepisach);
- 6) decydowania o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo – pielęgnacyjnych;
- 7) współpracy z rodziną lub opiekunem pacjenta w realizacji ustalonych celów opieki pielęgniarskiej oraz prowadzonych działań edukacyjnych;
- 8) przeprowadzania badania podmiotowego i przedmiotowego w celu postawienia diagnozy pielęgniarskiej;
- 9) wystawiania recepty na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;
- 10) dokonywania analizy jakości opieki pielęgniarskiej;
- 11) organizowania pracy własnej i podległego personelu oraz współpracy w zespołach opieki zdrowotnej.

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.

Kwalifikacje, które nabywa absolwent kierunku Pielęgniarstwo są uznawane w krajach Unii Europejskiej. Możliwości zatrudnienia określone są w Ustawie o zawodach pielęgniarstwa i położnej z dnia 15 lipca 2011 r. (Dz.U. 2024 poz. 814 z późn. zm.):

- zatrudnienie w podmiocie leczniczym na stanowiskach administracyjnych, na których wykonuje się czynności związane z przygotowywaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej,
- zatrudnienie w podmiotach zobowiązanych do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych lub urzędach te podmioty obsługujących, w ramach którego wykonuje się czynności związane z przygotowywaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej,
- zatrudnienie w organach administracji publicznej, których zakres działania obejmuje nadzór nad ochroną zdrowia,
- pełnienie służby na stanowiskach służbowych w Inspektoracie Wojskowej Służby Zdrowia i innych jednostkach organizacyjnych Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej, na których wykonuje się czynności związane z ochroną zdrowia i opieką zdrowotną,
- pełnienie służby na stanowiskach służbowych w Centralnym Zarządzie Służby Więziennej i innych stanowiskach Służby Więziennej, na których wykonuje się czynności związane z przygotowywaniem, organizowaniem i nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot leczniczy dla osób

- pozbawionych wolności,
- zatrudnienie w domach pomocy społecznej określonych w przepisach o pomocy społecznej, z uwzględnieniem uprawnień zawodowych pielęgniarki określonych w ustawie,
 - zatrudnienie na stanowisku pielęgniarki w żłobku lub klubie dziecięcym, o których mowa w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz.U. 2023, poz. 204),
 - sprawowanie funkcji z wyboru w organach samorządu pielęgniarek i położnych lub wykonywanie pracy na rzecz samorządu,
 - powołanie do pełnienia z wyboru funkcji związkowej poza zakładem pracy pielęgniarki, jeżeli z wyboru wynika obowiązek wykonywania tej funkcji w charakterze pracownika, albo pełnienie funkcji w zarządzie zakładowej organizacji związkowej, jeżeli z pełnieniem tej funkcji jest związane zwolnienie z obowiązku świadczenia pracy.

Absolwent ma ukształtowane nawyki ustawicznego kształcenia i rozwoju zawodowego. Po ukończeniu studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo absolwent jest przygotowany do podjęcia studiów drugiego stopnia i studiów podyplomowych.

1.11 Wskazanie związku z misją Uczelni i strategią jej rozwoju

Powiślańska Szkoła Wyższa (PSW) we wszystkich obszarach swej działalności, a także realizując misję, wizję i cele strategiczne, odwołuje się do tradycji najlepszych uczelni w kraju i poza jego granicami, a także założeń Europejskiego Obszaru Szkół Wyższych. Uczelnia za priorytet uznaje niezależność myśli i postaw oraz hołduje powszechnie uznanym zasadom i wartościom akademickim. Uwzględniając procesy występujące na świecie, w tym m.in. globalizację, regionalizm, dynamicznie zmieniający się rynek pracy, Uczelnia przygotowuje kadry zdolne sprostać wymaganiom współczesnego rynku, kreując wśród studentów postawę otwartości, wzajemnego szacunku i tolerancji. Powiślańska Szkoła Wyższa należy do Uczelni, w których proces internacjonalizacji jest priorytetowy od wielu lat. Od początku funkcjonowania PSW kadrze dydaktycznej i badawczo-dydaktycznej przyświeca idea wychowania studentów w poszanowaniu wolności obywatelskiej i zasad etycznych. Powiślańska Szkoła Wyższa – czerpiąc doświadczenie dwudziestopięcioletniej, własnej tradycji -pragnie tworzyć przyszłość Uczelni w oparciu o dotychczasowe zasady, które doprowadziły Uczelnię do obecnego wizerunku Uczelni na miarę XXI wieku tj. wizjonerstwo, kreatywność, odwaga

podejmowania ryzyka. Przesłaniem Uczelni jest przyczynianie się do podwyższania jakości życia społeczeństwa przez tworzenie, poszerzanie i upowszechnianie wiedzy, kreowanie umiejętności jej wykorzystywania w praktyce oraz kształtowanie postaw. Uczelnia dbając o wysoką jakość kształcenia, jednocześnie uwzględnia w ofercie programowej potrzeby współczesnego rynku pracy oraz zasadę kształcenia przez całe życie (lifelong learning). PSW rozwija kontakty ze środowiskiem akademickim w kraju i poza jego granicami oraz z krajowym i regionalnym otoczeniem gospodarczym i społecznym. W szybko zmieniającym się świecie Uczelnia dąży do utrzymania swojej dotychczasowej roli tj. generowanie zmiany poprzez kształcenie i badania naukowe (upowszechnianie ich wyników) oraz reagowanie na nowe oczekiwania otoczenia wywołane przez tę zmianę. Uczelnia realizuje cele z udziałem całej Wspólnoty Uczelni.

Misją PSW Wydziału Nauk o Zdrowiu na kierunku Pielęgniarstwo jest przygotowanie studentów do pełnienia roli zawodowej dostosowanej do zmieniających się potrzeb rynku usług medycznych. Kierunek Pielęgniarstwo stwarza studentom możliwość kształtowania aktywnych postaw wobec tradycji i działalności pielęgniarskiej, naukowej i społecznej poprzez:

- poznanie najnowszej problematyki ogólnomedycznej, społecznej i pielęgniarskiej w celu poznania bogactwa, treści i znaczenia profesji zawodu pielęgniarskiego,
- doświadczenia zdobyte w trakcie studiów, które zostaną wykorzystane jako inspiracje w działalności społeczno-zawodowej pielęgniarki/pielęgniarskiego,
- wychowanie przyszłego pracownika ochrony zdrowia wrażliwego wobec wszelkich przejawów ludzkiej niedoli i niesprawności,
- oferowanie różnorodnych form działalności dydaktycznej, wychowawczej i organizacyjnej, by rozwijać głęboką kreatywność wobec spraw ludzkich i problemów społecznych,
- organizowanie w ramach programu Erasmus+ praktyk zawodowych w celu poznania specyfiki i organizacji pracy w zawodzie pielęgniarki/pielęgniarskiego w innych krajach,
- dbanie o współpracę z lokalnymi instytucjami dydaktycznymi i podmiotami leczniczymi oraz samorządem, celem popularyzacji zawodu w środowisku lokalnym,
- ustawiczną modernizację warunków dydaktycznych, oraz dbałość o zapewnienie kompetentnej i wysoko kwalifikowanej kadry nauczającej,
- współpracę z krajowymi i zagranicznymi instytucjami naukowymi, organizacjami zawodowymi w celu poprawy opieki zdrowotnej w kraju i w Europie.

1.12 Analiza zgodności efektów uczenia się z potrzebami rynku pracy

Powiślańska Szkoła Wyższa wprowadziła Wewnętrzny System Zapewniania Jakości Kształcenia opierając się na dotychczasowych dobrych praktykach i doświadczeniach Uczelni, poszanowaniu autonomii i specyfiki jej jednostek organizacyjnych, a także na przeświadczeniu o konieczności stałego monitorowania, analizowania, oceniania i doskonalenia rozwiązań oraz działań służących podnoszeniu jakości kształcenia.

Na potrzeby dopełnienia działania Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia w PSW została powołana Rada Pracodawców (interesariusze zewnętrzni), w której składzie są m.in. przedstawiciele placówek medycznych takich jak:

- Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o.,
- Copernicus Podmiot Leczniczy w Gdańsku,
- Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.,
- EMC Szpital Zdrowie Kwidzyn,
- Szpital Specjalistyczny w Prabutach,
- Kociewskie Centrum Zdrowia.
- w składzie osobowym Rady Pracodawców PSW znajduje się przedstawiciel Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku.

Posiedzenia Rady Pracodawców odbywają się nie rzadziej niż dwa razy w semestrze: na początku semestru oraz na końcu. Głównymi zamierzeniami działania Rady Pracodawców jest ciągła ocena absolwentów PSW pod kątem wymagań pracodawców, analiza potrzeb edukacyjnych regionu/pracodawców/institucji.

Wewnętrzny System Zapewnienia Jakości Kształcenia na Wydziale Nauk o Zdrowiu Powiślańskiej Szkoły Wyższej zawiera opracowane narzędzia (ankiety) do badania opinii dotyczących oceny przygotowania zawodowego absolwenta – badanie prowadzone wśród w/w pracodawców.

Interesariusze zewnętrzni – pracodawcy podczas zatrudniania absolwentów kierunku pielęgniarstwo WNoZ Powiślańskiej Szkoły Wyższej kierują się przede wszystkim:

- doświadczeniem zawodowym,
- umiejętnościami praktycznymi (uzyskanym m.in. na praktykach),
- dyspozycyjnością,
- wykształceniem wyższym,
- uprawnieniami i kwalifikacjami zawodowymi.

Ponadto wg pracodawców potencjalny pracownik powinien być:

- zdecydowany,

- sumienny i uczciwy,
- zdyscyplinowany,
- ambitny.

Powinien posiadać:

- umiejętność planowania i organizowania pracy,
- umiejętność pracy w zespole, kreatywne myślenie.

1.13 Wnioski z analizy wyników monitoringu karier zawodowych absolwentów

W myśl Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. (Dz. U. 2023, poz. 742 z późn. zm.), Powiślańska Szkoła Wyższa realizuje wieloetapowy, cykliczny system monitorowania losów zawodowych swoich absolwentów.

Monitoringiem karier zawodowych w Powiślańskiej Szkole Wyższej objęci są absolwenci wszystkich kierunków studiów i form studiów (studia stacjonarne, studia niestacjonarne) prowadzonych przez uczelnię. Wypełniane na różnych etapach kariery zawodowej ankiety pomagają Władzom Uczelni bliżej poznać i lepiej zrozumieć związki zachodzące między treściami programów studiów, procesem studiowania, efektami uczenia się oraz przebiegiem i rezultatami karier zawodowych absolwentów Powiślańskiej Szkoły Wyższej. Wyniki stanowią dla nas cenne źródło wniosków towarzyszących ocenie dydaktyki i warunków studiowania.

Śledzenie losów zawodowych absolwentów jest jednym z głównych elementów wdrożonego Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia funkcjonującego w Powiślańskiej Szkole Wyższej.

Jednostką odpowiedzialną za realizację procesu monitorowania losów zawodowych absolwentów jest Komisja ds. Jakości Kształcenia. Do zadań Komisji w tym zakresie należy:

- opracowanie ujednoliconej elektronicznej wersji formularza zgody/braku zgody na udział w badaniu dotyczącym karier zawodowych absolwentów;
- przyjmowanie i przekazywanie do dziekanatu formularz za zgody/braku zgody na udział w badaniu, dołączanego do teczki studenta;
- nadzorowanie prac nad strukturą Bazy Absolwentów, tworzonej na podstawie formularza zgody udziału w badaniu,
- rozsyłanie informacji do absolwentów pocztą elektroniczną,
- nadzorowanie procesu ankietowania;
- przeprowadzanie telefonicznego wywiadu z absolwentami, którzy nie wypełnili ankiety we wskazanym terminie;

- gromadzenie danych statystycznych;
- opracowanie wersji końcowych raportów z badań wraz formułowaniem wniosków z badań we współpracy z socjologami;
- publikowanie i przekazywanie raportów z badań Władzom Uczelni, Koordynatorowi ds. Jakości Kształcenia, Kierunkowym Komisjom Programowo-Dydaktycznym i wszystkim zainteresowanym.

We właściwym czasie do każdego z absolwentów Wydziału Nauk o Zdrowiu, przy pomocy zintegrowanego systemu zarządzania uczelnią, wysyłana jest prośba o wypełnienie ankiety. Ponadto, po 3 latach od ukończenia studiów absolwentom, którzy wyrazili zgodę na badanie, przesyłany jest drogą mailową link do anonimowej ankiety. Celem ankiety jest poznanie dalszych planów edukacyjnych i/lub sytuacji zawodowej uczestników badania. Szczegółowy zakres i charakterystyka prawidłowego przebiegu procesu badawczego została określona w procedurze monitorowania losów zawodowych absolwentów.

Absolwent kierunku Pielęgniarstwo otrzymuje gruntowną **wiedzę** obejmującą między innymi:

- standardy realizacji zaawansowanych i samodzielnych świadczeń pielęgniarskich;
- wytyczne terapeutyczne i standardy opieki pielęgniarskiej w chorobach przewlekłych;
- rolę pielęgniarki w koordynowanej opiece zdrowotnej.

Ponadto absolwent w wyniku procesu kształcenia nabywa **umiejętności** między innymi w zakresie:

- monitorowania stanu zdrowia dzieci i osób dorosłych, w tym osób starszych;
- wdrażania działań edukacyjnych i promocyjno-profilaktycznych;
- opracowywania programu edukacji terapeutycznej pacjenta z chorobą przewlekłą, prowadzenia tej edukacji oraz dokonywania ewaluacji tego programu.

Absolwent kierunku Pielęgniarstwo posiada szereg **kompetencji społecznych** w zakresie:

- okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;
 - formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej; ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne.

Absolwent kierunku Pielęgniarstwo może podjąć pracę na stanowisku specjalistycznym bądź pomocniczym w różnego rodzaju placówkach zdrowia, posiada

wiedzę i umiejętności niezbędne do samodzielnego prowadzenia działalności zawodowej. Zdobyte gruntowne i wielowymiarowe przygotowanie praktyczne, jest niezbędne do funkcjonowania we współczesnym społeczeństwie, zwłaszcza w zawodzie pielęgniarki. Potrafi dokonać oceny stanu zdrowia pacjenta w różnym wieku, udzielić porad zdrowotnych, posługiwać się językiem obcym, ze szczególnym uwzględnieniem terminologii medycznej. Ponadto w zakresie posługiwania się narzędziami informatycznymi potrafi wdrażać znajomość systemów informatycznych, do praktyki pielęgniarskiej.

1.14 Podstawy prawne kształcenia praktycznego na kierunku pielęgniarstwo pierwszego stopnia

Program studiów dla kierunku pielęgniarstwo realizowany na Wydziale Nauk o Zdrowiu jest zgodny z:

- Ustawa z dnia 3 lipca 2018 – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2018, poz. 1669),
- Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2023, poz. 742 z późn. zm.)
- Ustawą z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. 2024 poz. 814 z późn. zm.),
- Ustawa z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. 2020, poz. 226),
- Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 listopada 2018 roku w sprawie charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (Dz. U. 2018, poz. 2218),
- Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. 2021, poz. 755 z późn. zm.),
- Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz.U. 2023, poz. 2787),
- Statut Powiślańskiej Szkoły Wyższej,
- Regulamin Studiów.

2. Opis szczegółowych efektów uczenia się

Opis zakładanych efektów uczenia się dla kierunku studiów na określonym poziomie

i profilu uwzględnia uniwersalne charakterystyki pierwszego stopnia, określone w ustawie z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz.U. 2020, poz. 226) oraz charakterystyki drugiego stopnia określone w Rozporządzeniu MNISW z dnia 14 listopada 2018 r. w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6 – 8 Polskiej Ramy Kwalifikacji (Dz.U. 2018, poz. 2218) oraz Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza denty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. 2021, poz. 755 z późn. zm.).

Tabela.2 Opis szczegółowych efektów uczenia się (nauki podstawowe) i odniesienie ich do charakterystyk pierwszego i drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia

Kod opisu efektu uczenia się	Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów absolwent posiada/zna/potrafi/wykazuje:	Charakterystyki pierwszego stopnia PRK	Charakterystyki drugiego stopnia PRK
A. NAUKI PODSTAWOWE			
(anatomia, fizjologia, patologia, genetyka, biochemia i biofizyka, mikrobiologia i parazytologia, farmakologia, radiologia)			
WIEDZA			
W zakresie wiedzy 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);	P6U_W	P6S_WG
A.W02	neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie;		P6S_WG
A.W03	udział układów i narządów organizmu w utrzymaniu jego homeostazy;		P6S_WG
A.W04	fizjologię poszczególnych układów i narządów organizmu;		P6S_WG
A.W05	podstawy działania układów regulacji (homeostaza) oraz rolę sprzężenia zwrotnego dodatniego i ujemnego;		P6S_WG
A.W06	podstawowe pojęcia z zakresu patologii ogólnej i patologii poszczególnych układów organizmu;		P6S_WG
A.W07	wybrane zagadnienia z zakresu patologii narządowej układu krążenia, układu oddechowego, układu trawiennego, układu hormonalnego, układu metabolicznego, układu moczowo-płciowego i układu nerwowego;	P6U_W	P6S_WG
A.W08	czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne;		P6S_WG
A.W09	uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh;		P6S_WG

A.W10	problematykę chorób uwarunkowanych genetycznie;	P6U_W	P6S_WG
A.W11	budowę chromosomów i molekularne podłoże mutagenyzy;		P6S_WG
A.W12	zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej;		P6S_WG
A.W13	podstawy fizykochemiczne działania zmysłów wykorzystujących fizyczne nośniki informacji (fale dźwiękowe i elektromagnetyczne);		P6S_WG
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
A.W15	mechanizmy regulacji i biofizyczne podstawy funkcjonowania metabolizmu w organizmie;		P6S_WG
A.W16	wpływ na organizm czynników zewnętrznych, takich jak temperatura, grawitacja, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące;		P6S_WG
A.W17	klasyfikację drobnoustrojów z uwzględnieniem mikroorganizmów chorobotwórczych i obecnych w mikrobiocie fizjologicznej człowieka;		P6S_WG
A.W18	podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii oraz metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej;		P6S_WG
A.W19	poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy ich działania i powodowane przez nie przemiany w ustroju i działania uboczne;		P6S_WG
A.W20	podstawowe zasady farmakoterapii;		P6S_WG
A.W21	poszczególne grupy leków, substancje czynne zawarte w lekach, zastosowanie leków oraz postacie i drogi ich podawania;		P6S_WG
A.W22	wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków;		P6S_WG
A.W23	ważniejsze działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji i procedurę zgłaszania działań niepożądanych leków;		P6S_WG
A.W24	zasady wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich		P6S_WG
A.W25	zasady leczenia krwią i środkami krwiozastępczymi;		P6S_WG
A.W26	metody obrazowania i zasady przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej.	P6S_WG	
A.U01	posługiwać się w praktyce mianownictwem anatomicznym oraz wykorzystywać znajomość topografii narządów ciała ludzkiego;	P6U_U	P6S_UW
A.U02	łączyć obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby, wywiadem i wynikami badań diagnostycznych;		P6S_UW

A.U03	szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby w oparciu o zasady dziedziczenia i wpływ czynników środowiskowych;	P6U_U	P6S_UW
A.U04	wykorzystywać uwarunkowania chorób genetycznych w profilaktyce chorób;		P6S_UW
A.U05	współuczestniczyć w doborze metod diagnostycznych w poszczególnych stanach klinicznych z wykorzystaniem wiedzy z zakresu biochemii i biofizyki;		P6S_UW
A.U06	rozpoznawać najczęściej spotykane pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, cykli życiowych oraz wywoływanych przez nie objawów chorobowych;		P6S_UW
A.U07	szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych oraz w różnych stanach klinicznych;		P6S_UW
A.U08	posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych;		P6S_UW
A.U09	wystawiać recepty na leki niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;		P6S_UW
A.U10	przygotowywać zapis form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza;		P6S_UW
A.U11	stosować zasady ochrony radiologicznej.		P6S_UW

Tabela. 3 Opis szczegółowych efektów uczenia się (nauki społeczne i humanistyczne) i odniesienie ich do charakterystyk pierwszego i drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia

Kod opisu efektu uczenia się	Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów absolwent posiada/zna/potrafi/wykazuje:	Charakterystyki pierwszego stopnia PRK	Charakterystyki drugiego stopnia PRK
B. NAUKI SPOŁECZNE I HUMANISTYCZNE (psychologia, socjologia, pedagogika, prawo medyczne, zdrowie publiczne, język angielski)			
WIEDZA W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:			
B.W01	psychologiczne podstawy rozwoju człowieka, jego zachowania prawidłowe i zaburzone;	P6U_W	P6S_WG
B.W02	problematykę relacji człowiek – środowisko społeczne i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych;		P6S_WG
B.W03	etapy rozwoju psychicznego człowieka i występujące na tych etapach nieprawidłowości;		P6S_WG
B.W04	pojęcie emocji i motywacji oraz zaburzenia osobowościowe;		P6S_WG
B.W05	istotę, strukturę i zjawiska zachodzące w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele i style komunikacji interpersonalnej;		P6S_WG
B.W06	techniki redukowania lęku, metody relaksacji oraz mechanizmy powstawania i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego;		P6S_WG

B.W07	pojęcia oraz zasady funkcjonowania grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu;	P6U_W	P6S_WK
B.W08	wybrane obszary odrębności kulturowych i religijnych;		P6S_WK
B.W09	zakres interakcji społecznej i proces socjalizacji oraz działanie lokalnych społeczności i ekosystemu;		P6S_WK
B.W10	pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej;		P6S_WG
B.W11	zjawisko dyskryminacji społecznej, kulturowej, etnicznej oraz ze względu na płeć;		P6S_WG
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
B.W13	problematykę procesu kształcenia w ujęciu edukacji zdrowotnej;		P6S_WG
B.W14	metodykę edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży i dorosłych;		P6S_WG
B.W15	podstawowe pojęcia i zagadnienia z zakresu prawa i rolę prawa w życiu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i prawa pracy;		P6S_WG
B.W16	podstawowe regulacje prawne z zakresu ubezpieczeń zdrowotnych obowiązujące w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej oraz wybrane trendy w polityce ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej		P6S_WK
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
B.W18	zasady odpowiedzialności karnej, cywilnej, pracowniczej i zawodowej związanej z wykonywaniem zawodu pielęgniarki;		P6S_WK
B.W19	prawa człowieka, prawa dziecka i prawa pacjenta;		P6S_WK
B.W20	zadania z zakresu zdrowia publicznego;		P6S_WK
B.W21	kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego;		P6S_WK
B.W22	podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby;		P6U_W
B.W23	istotę profilaktyki i prewencji chorób;	P6S_WG	
B.W24	zasady funkcjonowania rynku usług medycznych w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P6S_WK	
B.W25	swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy;	P6S_WK	

B.W26	międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF)		P6S_WG; P6S_WK
UMIEJĘTNOŚCI			
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:			
B.U01	rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne;	P6U_U	P6S_UW
B.U02	oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka;		P6S_UW
B.U03	oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej;		P6S_UW
B.U04	identyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się;		P6S_UW
B.U05	wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarskiej;		P6S_UK
B.U06	tworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki;		P6S_UK
B.U07	wskazywać i stosować właściwe techniki redukcji lęku i metody relaksacyjne;		P6S_UW
B.U08	stosować mechanizmy zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego;		P6S_UO
B.U09	proponować działania zapobiegające dyskryminacji i rasizmowi oraz dewiacjom i patologiom wśród dzieci i młodzieży;		P6S_UW
B.U10	rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług pielęgniarskich;	P6U_U	P6S_UW
B.U11	opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców;		P6S_UW
B.U12	stosować przepisy prawa dotyczące praktyki zawodowej pielęgniarstwa;	P6U_U	P6S_UW
B.U13	oceniać światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych;		P6S_UW
B.U14	analizować i oceniać funkcjonowanie różnych systemów opieki medycznej oraz identyfikować źródła ich finansowania;		P6S_UW
B.U15	stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF);		P6S_UW
B.U16	analizować piśmiennictwo medyczne w języku angielskim;		P6S_UK
B.U17	porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego.		P6S_UK

Tabela. 4 Opis szczegółowych efektów uczenia się (nauki w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej) i odniesienie ich do charakterystyk pierwszego i drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia

Kod opisu efektu uczenia się	Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów absolwent posiada/zna/potrafi/wykazuje:	Charakterystyki pierwszego stopnia PRK	Charakterystyki drugiego stopnia PRK
C. NAUKI W ZAKRESIE PODSTAW OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ			
(podstawy pielęgniarstwa, etyka zawodu pielęgniarki, promocja zdrowia, podstawowa opieka zdrowotna, dietetyka, organizacja pracy pielęgniarstwa, badanie fizykalne, zakażenia szpitalne, system informacji w ochronie zdrowia, zajęcia fakultatywne do wyboru: język migowy lub współpraca w zespołach opieki zdrowotnej)			
WIEDZA			
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:			
C.W01	uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarstwa i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa;	P6U_W	P6S_WG
C.W02	pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia;		P6S_WG
C.W03	funkcje i zadania zawodowe pielęgniarki oraz rolę pacjenta w procesie realizacji opieki pielęgniarstwa;		P6S_WG
C.W04	proces pielęgnowania (istota, etapy, zasady) i <i>primary nursing</i> (istota, odrębności) oraz wpływ pielęgnowania tradycyjnego na funkcjonowanie praktyki pielęgniarstwa;	P6U_W	P6S_WG
C.W05	klasyfikacje diagnoz i praktyk pielęgniarstwa;		P6S_WG
C.W06	istotę opieki pielęgniarstwa opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman);		P6S_WG
C.W07	istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarstwa, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych;		P6S_WG
C.W08	zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomyślnym rokowaniu;		P6S_WG
C.W09	zakres i charakter opieki pielęgniarstwa w wybranych stanach pacjenta, sytuacjach klinicznych, w deficycie samoopieki, zaburzonym komforcie, zaburzonej sferze psychoruchowej;	P6U_W	P6S_WG
C.W10	zakres opieki pielęgniarstwa i interwencji pielęgniarstwa w wybranych diagnozach pielęgniarstwa;		P6S_WG
C.W11	udział pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji;		P6S_WG
C.W12	przedmiot etyki ogólnej i zawodowej;		P6S_WK
C.W13	istotę podejmowania decyzji etycznych i rozwiązywania dylematów moralnych w pracy pielęgniarki;		P6S_WK

C.W14	problematykę etyki normatywnej, w tym aksjologii wartości, powinności i sprawności moralnych istotnych w pracy pielęgniarki;		P6S_WK	
C.W15	kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej;		P6S_WG	
C.W16	zasady promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej;		P6S_WG	
C.W17	zasady konstruowania programów promocji zdrowia;		P6S_WG	
C.W18	strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym;		P6S_WK	
C.W19	organizację i funkcjonowanie podstawowej opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach, z uwzględnieniem zadań pielęgniarki i innych pracowników systemu ochrony zdrowia;	P6U_W	P6S_WK	
C.W20	warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń pielęgniarstwa w podstawowej opiece zdrowotnej;		P6S_WK	
C.W21	metody oceny środowiska nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży;		P6S_WG	
C.W22	zapotrzebowanie organizmu na składniki pokarmowe;		P6S_WG	
C.W23	zasady żywienia osób zdrowych i chorych w różnym wieku oraz żywienia dojelitowego i pozajelitowego;		P6S_WG	
C.W24	zasady leczenia dietetycznego i powikłania dietoterapii;		P6S_WG	
C.W25	rodzaje i zastosowanie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego;		P6S_WG	
C.W26	pojęcie stanowiska pracy, zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności;		P6S_WG	
C.W27	przepisy prawa dotyczące czasu pracy, pracy zmianowej, rozkładu czasu pracy i obciążenia na stanowiskach pielęgniarstwa;		P6S_WK	
C.W28	podstawowe metody organizacji opieki pielęgniarstwa i ich znaczenie dla jakości tej opieki;		P6S_WK	
C.W29	etapy planowania pracy własnej i podległego personelu;		P6U_W	P6S_WK
C.W30	możliwości planowania kariery zawodowej i uwarunkowania własnego rozwoju zawodowego;			P6S_WK
C.W31	problematykę jakości w opiece zdrowotnej;			P6S_WK
C.W32	pojęcie i zasady prowadzenia badania podmiotowego i jego dokumentowania;	P6S_WG		
C.W33	metody i techniki kompleksowego badania przedmiotowego;	P6S_WG		
C.W34	znaczenie wyników badania podmiotowego i przedmiotowego w formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarstwa;	P6S_WG		
C.W35	sposoby przeprowadzania badania fizykalnego z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności;	P6S_WG		
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 ich szerzenia;	P6U_W	P6S_WG	

C.W37	sposoby kontroli szerzenia się, zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych;		P6S_WG
C.W38	mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu krwi, zakażeniu ogólnoustrojowym, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu dróg moczowych i zakażeniu miejsca operowanego;		P6S_WG
C.W39	zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów teleinformatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania;	P6U_W	P6S_WG
C.W40	metody, narzędzia i techniki pozyskiwania danych;		P6S_WG
C.W41	podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne, w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta;		P6S_WG
C.W42	zasady komunikowania się z pacjentem niesłyszącym;		P6S_WG
C.W43	priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu;		P6S_WK
C.W44	znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy;		P6S_WK
C.W45	rolę przywództwa i style zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wady i zalety;		P6S_WK
C.W46	proces podejmowania decyzji w zespole;		P6S_WK
C.W47	metody samooceny pracy zespołu;		P6S_WK
C.W48	czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole.		P6S_WK
UMIĘTNOŚCI			
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:			
C.U01	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;	P6U_U	P6S_UO
C.U02	gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarstwa;	P6U_U	P6S_UW
C.U03	ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną;		P6S_UO
C.U04	monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;		P6S_UW
C.U05	dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarstwa;		P6S_UW
C.U06	wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe;		P6S_UW
C.U07	przewodzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;		P6S_UW

C.U08	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, WHR, grubości fałdów skórno-tłuszczowych);		P6S_UW
C.U09	pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych;		P6S_UW
C.U10	stosować zabiegi przeciwwzapalne;		P6S_UW
C.U11	przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami;		P6S_UW
C.U12	podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków;		P6S_UW; P6S_UU
C.U13	wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW i tężcowi;		P6S_UW
C.U14	wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany;	P6U_U	P6S_UW
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
C.U16	wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze);		P6S_UW
C.U17	przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod;		P6S_UW
C.U18	wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację;		P6S_UW
C.U19	wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne;		P6S_UW
C.U20	wykonywać zabiegi higieniczne;		P6S_UW
C.U21	pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;		P6S_UW
C.U22	oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne;		P6S_UW
C.U23	wykonywać zabiegi doodbytnicze;		P6S_UW
C.U24	zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik;		P6S_UW
C.U25	zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik;		P6U_U
C.U26	prowadzić dokumentację medyczną oraz posługiwać się nią;		P6S_UW
C.U27	rozwiązywać dylematy etyczne i moralne w praktyce pielęgniarskiej;		P6S_UK
C.U28	oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów;		P6S_UW
C.U29	rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia;		P6S_UW

C.U30	dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych;		P6S_UW	
C.U31	uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia;	P6U_U	P6S_UW	
C.U32	opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych;		P6S_UO	
C.U33	realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;		P6S_UW	
C.U34	oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych;		P6S_UW	
C.U35	oceniać stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych i badania podmiotowego oraz prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia;		P6S_UW	
C.U36	stosować diety terapeutyczne w wybranych schorzeniach;		P6S_UW	
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;		P6U_U	P6S_UW
C.U38	podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole;		P6S_UO	
C.U39	monitorować zagrożenia w pracy pielęgniarki i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy;		P6S_UW	
C.U40	współuczestniczyć w opracowaniu standardów i procedur praktyki pielęgniarskiej oraz monitorować jakość opieki pielęgniarskiej;		P6S_UW	
C.U41	nadzorować i oceniać pracę podległego personelu;	P6U_U	P6S_UO	
C.U42	planować własny rozwój zawodowy i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy;		P6S_UU	
C.U43	przeprowadzać badanie podmiotowe pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki;		P6S_UW	
C.U44	rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i osoby dorosłej, w tym osoby w podeszłym wieku;		P6S_UW	
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 do oceny stanu zdrowia pacjenta;		P6S_UW	
C.U46	przeprowadzać kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta dokumentować wyniki badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarskiej;		P6U_U	P6S_UW

C.U47	przeprowadzać badanie fizykalne z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności;	P6S_UW
C.U48	wdrażać standardy postępowania zapobiegającego zakażeniom szpitalnym;	P6S_UW
C.U49	stosować środki ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami;	P6S_UW
C.U50	Interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemu informacyjnego z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych;	P6S_UW
C.U51	posługiwać się w praktyce dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz prawa ochrony własności intelektualnej;	P6S_UW
C.U52	posługiwać się znakami języka migowego i innymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem z uszkodzeniem słuchu;	P6S_UW
C.U53	analizować korzyści wynikające z pracy zespołowej;	P6S_UO
C.U54	korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu;	P6S_UO
C.U55	wskazywać sposoby rozwiązywania problemów członków zespołu;	P6S_UO
C.U56	planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy;	P6S_UO
C.U57	identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności w pracy zespołowej	P6S_UO

Tabela. 5 Opis szczegółowych efektów uczenia się (nauki w zakresie opieki specjalistycznej) i odniesienie ich do charakterystyk pierwszego i drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia

Kod opisu efektu uczenia się	Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów absolwent posiada/zna/potrafi/wykazuje:	Charakterystyki pierwszego stopnia PRK	Charakterystyki drugiego stopnia PRK
D. NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ			
(choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne, psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne, anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia, pielęgniarstwo opieki długoterminowej, neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne, geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne, opieka paliatywna, podstawy rehabilitacji, podstawy ratownictwa medycznego, badania naukowe w pielęgniarstwie, seminarium dyplomowe)			
WIEDZA W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:			
D.W01	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;		P6S_WG

D.W02	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach;	P6U_W	P6S_WG
D.W03	zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo – ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej;		P6S_WG
D.W04	rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecenia;		P6S_WG
D.W05	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
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
D.W07	standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;		P6S_WG
D.W08	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;		P6S_WG
D.W09	proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym;		P6S_WG
D.W10	zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);		P6U_W
D.W11	etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego;	P6S_WG	
D.W12	narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji;	P6U_W	P6S_WG
D.W13	patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku rozwojowego: układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, dróg moczowych, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i krwi;		P6S_WG
D.W14	patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz podstawy opieki pielęgniarskiej w tym zakresie;		P6S_WG
D.W15	cel i zasady opieki prekoncepcyjnej oraz zasady planowania opieki nad kobietą w ciąży fizjologicznej;		P6S_WG
D.W16	okresy porodu fizjologicznego i zasady opieki nad kobietą w okresie połogu;		P6S_WG
D.W17	etiopatogenezę schorzeń ginekologicznych;		P6S_WG
D.W18	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;		P6S_WG

D.W19	etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych;		P6S_WG
D.W20	zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego;		P6S_WG
D.W21	możliwości stosowania psychoterapii u pacjentów z zaburzeniami psychicznymi;		P6S_WG
D.W22	zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według protokołu kompleksowej opieki okołoperacyjnej dla poprawy wyników leczenia (<i>Enhanced Recovery After Surgery, ERAS</i>);		P6S_WG
D.W23	czynniki zwiększające ryzyko okołoperacyjne;		P6S_WG
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;	P6U_W	P6S_WG
D.W25	zasady opieki nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową;		P6S_WG
D.W26	podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej;		P6S_WG
D.W27	przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach;		P6S_WG
D.W28	standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie;		P6S_WG
D.W29	zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym;	P6U_W	P6S_WG
D.W30	metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu;		P6S_WG
D.W31	patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa		P6S_WG
D.W32	metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia;	P6U_W	P6S_WG
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
D.W34	zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym;		P6S_WG
D.W35	zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (<i>Basic Life Support, BLS</i>) i zaawansowanego podtrzymywania życia (<i>Advanced Life Support, ALS</i>);		P6S_WG
D.W36	zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;		P6S_WG
D.W37	procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych;		P6S_WG
D.W38	przedmiot, cel, obszar badań naukowych i paradygmaty pielęgniarstwa;	P6U_W	P6S_WG

D.W39	metody i techniki prowadzenia badań naukowych;		P6S_WG
D.W40	zasady etyki w prowadzeniu badań naukowych i podstawowe regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej.		P6S_WK
UMIEJĘTNOSCI			
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:			
D.U01	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;	P6U_U	P6S_UW
D.U02	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;		P6S_UW
D.U03	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;		P6S_UW
D.U04	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;		P6S_UW
D.U05	oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju;		P6S_UW
D.U06	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków;		P6S_UW
D.U07	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;		P6S_UW
D.U08	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;		P6S_UW
D.U09	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii;		P6S_UW
D.U10	wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu;		P6S_UW
D.U11	modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej;	P6U_U	P6S_UW
D.U12	przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;		P6S_UW
D.U13	wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych;		P6S_UW
D.U14	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia;		P6S_UW
D.U15	dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych;		P6S_UW
D.U16	uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno – rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;	P6U_U	P6S_UW
D.U17	prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;		P6S_UW
D.U18	rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;		P6S_UW

D.U19	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomią;		P6S_UW	
D.U20	przewodzić rozmowę terapeutyczną;		P6S_UW	
D.U21	przewodzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;		P6S_UW	
.U22	przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;		P6S_UO	
D.U23	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych;		P6S_UW	
D.U24	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;		P6S_UW	
D.U25	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;		P6S_UW	
D.U26	przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;		P6U_U	P6S_UW
D.U27	udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia;			P6S_UW
D.U28	doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu;			P6S_UW
D.U29	doraźnie tamować krwawienia i krwotoki;			P6S_UW
D.U30	wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (<i>Automated External Defibrillator</i> , AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych;			P6S_UW
D.U31	krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych;	P6U_U		P6S_UW; P6S_UU
D.U32	przeprowadzać badanie jakościowe, posługując się narzędziami badawczymi.		P6S_UW; P6S_UU	

Tabela. 6 Opis szczegółowych efektów uczenia się (standard 2019, kompetencje społeczne) i odniesienie ich do charakterystyk pierwszego i drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia

Kod opisu efektu uczenia się	Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów absolwent posiada/zna/potrafi/wykazuje:	Charakterystyki pierwszego stopnia PRK	Charakterystyki drugiego stopnia PRK
KOMPETENCJE SPOŁECZNE W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:			
O.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;	P6U_K	P6S_KR P6S_KO
O.K2	przestrzegania praw pacjenta;		P6S_KR

O.K3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	P6S_KR
O.K4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	P6S_KR P6S_KK
O.K5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	P6S_KR P6S_KK
O.K6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	P6S_KR P6S_KK
O.K7	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	P6S_KK P6S_KO P6S_KR

3. Opis programu studiów

3.1 Zajęcia zorganizowane – liczba godzin i punktów ECTS

Tabela. 7 Szczegółowy podział na grupy zajęć, przedmioty wraz z przydziałem godzin i ECTS

Przedmioty	Semestr	Razem godziny	Razem ECTS
Przedmioty ogólne			
Wychowanie fizyczne	3,4	60	0
Szkolenie BHP	1	4	0
Suma godzin ogółem		64	0
A. Nauki podstawowe			
Anatomia	1	88	3,5
Fizjologia	2	88	3,5
Patologia	2	75	3
Genetyka	1	37	1,5
Biochemia i biofizyka	1	51	2
Mikrobiologia i parazytologia	1	37	1,5
Farmakologia	2	87	3,5
Radiologia	2	38	1,5
Suma godzin i ECTS Nauki podstawowe		501	20
B. Nauki społeczne i humanistyczne			
Psychologia	2	75	3

Socjologia	1	25	1
Pedagogika	1	49	2
Prawo medyczne	1	37	1,5
Zdrowie Publiczne	1	109	4,5
Język obcy	1,2,3,4	125	5
Suma godzin i ECTS nauki społeczne i humanistyczne		420	17
W grupach zajęć A i B praca własna studenta łącznie		229	
C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej			
Podstawy pielęgniarstwa	1,2	430	16
Etyka zawodu pielęgniarki	1	38	1,5
Promocja zdrowia	4	79	3
Podstawowa opieka zdrowotna	5	315	11
Dietetyka	2	41	1,5
Organizacja pracy pielęgniarskiej	3	41	1,5
Badanie fizykalne	2	51	2
Zakażenia szpitalne	1	40	1,5
System informacji w ochronie zdrowia	1	30	1
Zajęcia fakultatywne do wyboru: Język migowy lub Współpraca w zespołach opieki zdrowotnej	2	35	1
Suma godzin i ECTS Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej		1100 (600 bez ZP i PZ)	40 (22 bez ZP i PZ)
D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej			
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	3,4	366	14
Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne	3	375	14
Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	4,5	375	14
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	4	163	6,5
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	5,6	200	7,5
Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	6	200	7,5
Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	6	136	5,5
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	5,6	215	8
Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne	4	200	7,5
Opieka paliatywna	5,6	140	6
Podstawy rehabilitacji	3	40	1,5
Podstawy ratownictwa medycznego	6	57	2

Badania naukowe w pielęgniarstwie	3,4	50	2
Seminarium dyplomowe oraz Przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego	5,6	55	2
	5,6	128	5
Suma godzin i ECTS Nauki w zakresie opieki specjalistycznej		2700 (900 bez ZP i PZ)	103 (34 bez ZP i PZ)
W grupach zajęć C i D praca własna studenta łącznie	465		
Godziny i pkt ECTS wszystkie grupy zajęć razem		4785	180

Wskaźniki charakteryzujące program studiów

Tabela. 8 Wskaźniki dotyczące programu studiów na ocenianym kierunku studiów, poziomie i profilu kształcenia

Wskaźniki charakteryzujące program studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo	
Nazwa wskaźnika	Liczba ECTS /liczba godzin
Liczba godzin zajęć, w tym praktyk zawodowych	4785
Liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów pierwszego stopnia	180
Liczba semestrów konieczna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia	6
Liczba punktów ECTS przyporządkowana do zajęć dydaktycznych wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia	152
Liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom związanym z praktycznym przygotowaniem zawodowym służących zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych (dla kierunków o profilu praktycznym)	114
Liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom z języka angielskiego	5
Liczba punktów ECTS przyporządkowana za przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego	5
W grupach zajęć A i B praca własna studenta po 25% w każdej grupie zajęć (łącznie nie więcej niż 230 godzin)	229
W grupach zajęć C i D praca własna studenta po 35% w każdej grupie zajęć (łącznie nie więcej niż 525 godzin)	465

Formy zajęć kształtujące umiejętności praktyczne

Tabela. 9 Formy zajęć dla poszczególnych grup zajęć związane z praktycznym przygotowaniem do zawodu, służące zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych

Przedmiot	ECTS praktyczne	Liczba godzin	Formy zajęć kształtujące umiejętności praktycznych				
			ćw	sem	e-L	zp	pz
C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej							
Podstawy pielęgniarstwa	12,5	320	135		0	80	120
Promocja zdrowia	1,5	35	15		0	20	0
Podstawowa opieka zdrowotna	10,5	300	20		0	120	160
Dietetyka	0,5	12	12		0	0	0
Organizacja pracy pielęgniarskiej	0,5	12	12		0	0	0
Badania fizykalne	1,5	36	36		0	0	0
System informacji w ochronie zdrowia	0,5	15	15		0	0	0
Zajęcia fakultatywne do wyboru: Język migowy lub Współpraca w zespołach opieki zdrowotnej	1	35	15		20	0	0
Suma godzin i ECTS	28,5	780	260		20	220	280
D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej							
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	11,5	316	36		0	120	160
Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne	12,5	335	15		0	160	160
Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	11,5	320	40		0	120	160
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	5,5	135	15		0	80	40
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	6,5	175	15		0	80	80
Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	6,5	175	15		0	80	80
Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	4,5	101	21		0	40	40
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	6,5	175	15		0	80	80
Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne	6,5	175	15		0	80	80

Opieka paliatywna	4,5	95	15		0	40	40
Podstawy rehabilitacji	0,5	15	15		0	0	0
Podstawy ratownictwa medycznego	1	24	24		0	0	0
Badania naukowe w pielęgniarstwie	1	30	30		0	0	0
Seminarium dyplomowe	2	55	0	55	0	0	0
Przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego	5	0	0	0	0	0	0
Suma godzin i ECTS	85,5	2126	271	55	0	880	920
Razem liczba godzin i punktów ECTS	114	2906	531	55	20	1100	1200

Legenda:

Sem – seminarium

Ćw – ćwiczenia, w tym ćwiczenia symulacyjne

e-L – e-learning

ZP – zajęcia praktyczne

PZ – praktyka zawodowa

Program studiów obejmuje zajęcia lub grupy zajęć kształtujące umiejętności praktyczne, którym przypisano punkty ECTS w wymiarze 63,3% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów.

3.2 Harmonogram realizacji programu studiów

Harmonogram realizacji programu studiów z podziałem na semestry, z uwzględnieniem przedmiotów i formy zajęć oraz godzin i punktów ECTS przypisanych do każdej formy zajęć umieszczony stanowi załącznik do programu studiów i jest zamieszczony na stronie internetowej Uczelni.

3.3 Opis przedmiotów zajęć wraz z przypisaniem do każdego przedmiotu efektów uczenia się oraz treści programowych, form i metod kształcenia, liczby punktów ECTS oraz sposobów weryfikacji i oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się

Przedmioty zajęć wraz z przypisanymi do każdego przedmiotu efektów uczenia się oraz treści programowych, form i metod kształcenia, liczby punktów ECTS oraz sposobów weryfikacji i oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się wskazane są w kartach do poszczególnych przedmiotów.

4. Metody i formy kształcenia

W realizacji programu studiów na kierunku pielęgniarstwo wykorzystywane są następujące metody kształcenia:

- metody podające (służą przyswajaniu/ asymilacji przekazywanej wiedzy, głównie poprzez wykład informacyjny, opis, objaśnienie),
- metody problemowe (służą samodzielnemu dochodzeniu do wiedzy, oparte są na twórczej aktywności poznawczej, polegającej na rozwiązywaniu problemów, np. wykład problemowy, metoda przypadków, dyskusja),
- metody praktyczne (ułatwiają studentom bezpośrednie poznanie rzeczywistości oraz pozwalają na wykorzystanie posiadanej przez nich wiedzy w rozwiązywaniu problemów praktycznych, np. pokaz, instruktaż, ćwiczenia, symulacje medyczne, pielęgnacyjne itd.

Na kierunku pielęgniarstwo stosowane są następujące formy kształcenia:

- wykłady,
- konwersatoria,
- ćwiczenia, w tym ćwiczenia symulacyjne,
- seminaria dyplomowe,
- zajęcia praktyczne / kliniczne,
- praktyki zawodowe,
- zajęcia z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość na platformie MSTeams,
- e-learning,
- samokształcenie – ukierunkowywane przez nauczycieli prowadzących i odpowiedzialnych za dany przedmiot.

Wykłady prowadzone są dla całego rocznika w aulach wyposażonych w sprzęt multimedialny (prowadzący ma do dyspozycji komputer, projektor i/lub rzutnik slajdów). Zajęcia wykładowe służą głównie przekazywaniu i strukturyzacji wiedzy – prezentacji definicji, wyjaśnianiu pojęć i problemów. Wykłady pozwalają studentom nabyć umiejętności uchwycenia i zarejestrowania podstawowych treści z zakresu dyscypliny naukowej, do której przyporządkowany jest kierunek pielęgniarstwo (nauki o zdrowiu jako dyscyplina wiodąca). Umiejętności te są doskonalone na ćwiczeniach audytoryjnych, ćwiczeniach symulacyjnych, laboratoriach oraz w ramach pracy własnej studenta przez korzystanie z podręczników i właściwych stron www.

Ćwiczenia prowadzone są w mniej licznych grupach studentów zgodnie z właściwymi rozporządzeniami instytucji nadzorujących uczelnię. Prowadzący oraz studenci – w zależności od realizowanych zajęć – dysponują stosownym wyposażeniem sal dydaktycznych. Ćwiczenia są aktywną formą zajęć dydaktycznych w czasie, których studenci samodzielnie próbują rozwiązać postawione problemy, a w razie potrzeby korzystają z pomocy prowadzącego. Na ćwiczeniach większy nacisk jest położony na metody problemowe i praktyczne oraz wykorzystywanie aktywizujących form prowadzenia zajęć. Należą do nich: dyskusja, praca w grupie, prezentacje multimedialne, przygotowywanie i prezentacja referatów. Zajęcia ćwiczeniowe, laboratoryjne i seminaryjne pozwalają na nawiązanie dwustronnej komunikacji ze studentami i dają możliwość oceny nie tylko stopnia zapamiętywania wiadomości, ale także ich rozumienia. Ważne jest zapewnienie komunikacji pomiędzy prowadzącym zajęcia a grupą studentów, tak aby spostrzeżenia dotyczące realizacji celów kształcenia były przekazywane na bieżąco.

Ćwiczenia symulacyjne prowadzone są w małych grupach do 8 studentów. Nauczyciele przedmiotu – praktycy oraz studenci – w zależności od potrzeb – dysponują stosownym wyposażeniem pracowni umiejętności praktycznych w Centrum Symulacji Medycznej dla pielęgniarek. Głównym celem symulacji jest imitowanie lub naśladowanie określonych kompetencji lub schematów działania w celu nauki lub testowania umiejętności. Zaletą symulacji jest to, że umożliwia ona studentowi wykonanie zadania lub poradzenie sobie ze scenariuszem klinicznym w otoczeniu podobnym do rzeczywistego, bez narażania pacjenta na niebezpieczeństwo, co pomaga w uczeniu się oraz doskonaleniu umiejętności. Symulacja pozwala na naukę skomplikowanych czynności na manekinach, bez konieczności wykonywania, często po raz pierwszy, czynności medycznych na pacjentach. Studenci uczą się określonych umiejętności, podejmowania decyzji klinicznych, komunikacji i pracy zespołowej w środowisku, które jest bezpieczne zarówno dla pacjenta, jak i dla studenta. Symulacja jest techniką stosowaną w edukacji w celu rozwijania umiejętności i doświadczenia uczących się poprzez wierne odtworzenie warunków oraz sytuacji na bazie specjalnie przygotowanych scenariuszy, opartych na rzeczywistych zdarzeniach spotykanych w praktyce klinicznej. Symulacje zapewniają studentom bardzo dobre warunki do ćwiczenia i sprawdzania poziomu nabytych umiejętności klinicznych, zarówno technicznych, jak i nietechnicznych, przy równoczesnym braku ryzyka dla pacjenta.

Seminaria dyplomowe są formą zajęć związaną z przygotowaniem i przedstawieniem pracy dyplomowej studenta. Na seminariach dyplomowych student nabywa m.in.

umiejętności: zaplanowania układu/zawartości swojej pracy, syntetycznej wypowiedzi, korzystania ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej, pozyskiwania informacji z naukowych baz danych, przygotowywania zwartych opracowań pisemnych. Dzięki tej formie zajęć promotorzy prowadzący seminaria ukierunkowują studentów na samodzielne wykorzystanie wyników badań naukowych i światowego dorobku pielęgniarstwa, informują o formie i stylu pisania pracy, pomagają zaplanować badanie naukowe i określić jego cel, podają przykładowe tematy, które mogą zostać zrealizowane w formie pracy dyplomowej, o praktycznym charakterze – studium przypadku. Na seminariach dyplomowych student uczy się prezentować i interpretować wyniki własnych badań oraz odnosić je do aktualnego stanu wiedzy. Uwieńczenie seminarium stanowi opracowanie pracy dyplomowej na poziomie licencjackim.

Samokształcenie jest uwzględnione w harmonogramie realizacji programu studiów jako samodzielna praca studenta pod opieką nauczyciela akademickiego. Celem jest aktywizowanie studentów do pracy poza godzinami zajęć dydaktycznych, kształtowanie umiejętności samodzielnego korzystania z fachowej literatury i wyszukiwania potrzebnych informacji, wdrożenie studentów do samodzielnego nabywania sprawności zawodowych i rozwiązywania problemów związanych z praktyką. Samokształcenie odbywa się pod nadzorem nauczyciela akademickiego prowadzącego przedmiot, między innymi w ramach udzielanych konsultacji. Indywidualna praca studenta uwzględniana jest przy zaliczaniu przedmiotu.

E-learning to nowoczesna metoda przekazywania wiedzy, wykorzystująca bogaty zestaw środków elektronicznej transmisji informacji, w tym Internet, technologię ekstranetu i intranetu, nagrania audio i wideo. E-learning to nauczanie za pomocą metod i technik kształcenia na odległość wykorzystywane jako metoda uzupełniająca tradycyjne metody nauczania.

Konsultacje – na początku roku akademickiego wykładowcy podają do wiadomości studentom terminy, godziny i miejsce konsultacji. Istnieje również możliwość mailowego kontaktowania się z prowadzącymi zajęcia.

5. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe

Podczas kształcenia praktycznego, w skład, którego wchodzi zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe studentka/student zdobywa umiejętności potrzebne do wykonywania

zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza zgodne z obowiązującymi efektami uczenia się dla kierunku Pielęgniarstwo zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. 2021, poz. 755 z późn. zm.).

5.1 Cel kształcenia praktycznego

Kształcenie praktyczne jest integralną częścią edukacji na kierunku pielęgniarstwo, którego celem jest przygotowanie studenta do realizacji zadań zawodowych.

Celem zajęć praktycznych realizowanych w toku studiów z poszczególnych dziedzin pielęgniarstwa jest prawidłowe przekazanie wiedzy i zdobycie przez studenta określonych umiejętności, niezbędnych do wykonywania zadań zawodowych w zakresie świadczenia opieki zdrowotnej, promocji i edukacji zdrowotnej, rozwoju praktyki pielęgniarskiej, badań naukowych oraz kształtowanie postaw etycznych.

Celem praktyki zawodowej jest kształtowanie, doskonalenie i utrwalenie umiejętności zawodowych w zakresie opieki nad pacjentem/pacjentką niezależnie od wieku, poznanie specyfiki pracy pielęgniarki w różnych zakładach/instytucjach podmiotu leczniczego oraz kształtowanie samodzielności decydowania i działania w zakresie funkcji pielęgniarskich. Szczegóły dotyczące realizacji praktyk zawodowych określa stosowny regulamin.

W trakcie kształcenia praktycznego w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej i opieki specjalistycznej studentka/student zdobywa umiejętności obejmujące następujące obszary (zgodnie ze standardami kształcenia na kierunku pielęgniarstwo):

- samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, z poszanowaniem i respektowaniem jego praw,
- rozpoznawania warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta,
- promowania zdrowia i edukacji zdrowotnej jednostki i grupy społecznej,
- rozpoznawania problemów pielęgnacyjnych pacjenta,
- planowania i sprawowania opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem;
- samodzielnego udzielania w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz wykonywania 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 środowiska opieki szpitalnej i domowej,
 - organizowania i planowania pracy na własnym stanowisku pracy,
 - przygotowania pacjenta do samoopieki oraz opiekuna do sprawowania opieki nad pacjentem.

Szczegółowy wykaz umiejętności przeznaczony do realizacji w ramach zajęć praktycznych i praktyk zawodowych oraz metody ich weryfikacji załączone zostały w sylabusach przedmiotowych i dzienniku kształcenia praktycznego.

Kształtowanie umiejętności praktycznych w warunkach naturalnych poprzedzone jest nabywaniem umiejętności w warunkach symulowanych.

5.2 Zasady kształcenia praktycznego

Kształcenie praktyczne realizowane jest w dwóch, zróżnicowanych pod względem realizacji formach – jako **zajęcia praktyczne** i **praktyki zawodowe**. Obie ww. formy mają na celu wykształcenie umiejętności realizacji praktycznych zadań zawodowych w oparciu o posiadaną wiedzę teoretyczną oraz z wykorzystaniem kompetencji miękkich.

W całym cyklu kształcenia na kierunku pielęgniarstwo obowiązuje odbycie zajęć praktycznych i praktyk zawodowych określonych w harmonogramie realizacji programu studiów w wymiarze zgodnym ze standardem kształcenia.

Harmonogram realizacji programu studiów określa rodzaj zajęć praktycznych i praktyki zawodowej, czas trwania oraz semestr i rok studiów, na którym zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne są realizowane. Zajęciom praktycznym i praktykom zawodowym przypisuje się punkty ECTS zgodnie z programem studiów, których liczba opisana jest w sylabusach przedmiotowych.

Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe odbywają się w grupach studenckich 4 – 8 osobowych. Zajęcia w grupach 4 osobowych realizowane są w oddziałach intensywnej terapii, pediatrycznych oraz w podstawowej opiece zdrowotnej.

Zajęcia praktyczne są prowadzone przez nauczycieli akademickich lub inne osoby, posiadających prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa lub zawodu położnej oraz co najmniej roczną praktykę zawodową w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć.

Praktyki zawodowe są prowadzone pod kierunkiem osoby posiadającej prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa lub zawodu położnej, będącej pracownikiem danego podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w którym odbywa się praktyka, a nadzór

nad realizacją praktyk sprawuje opiekun praktyk z uczelni.

Opiekun praktyk monitoruje postępy studentki/studenta w zdobywaniu umiejętności, kompetencji nabytych w ramach praktyk oraz ocenia i poświadcza efekty uczenia się (pracy studenta) w *Dzienniku kształcenia praktycznego*.

Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe realizowane są w formie zblokowanej, co oznacza, że jeden tydzień zajęć to 40 godzin dydaktycznych, przy czym 1 godzina dydaktyczna to 45 minut.

Nadzór nad przebiegiem zajęć praktycznych i praktyk zawodowych pod względem programowym i organizacyjnym został opisany w Regulaminie kształcenia praktycznego.

5.3 Wymiar i zakres zajęć praktycznych i praktyk zawodowych

Tabela. 10 Wymiar i zakres zajęć praktycznych i praktyk zawodowych

Zakres zajęć praktycznych i praktyk zawodowych	Zajęcia praktyczne		Praktyka zawodowa	
	Liczba godzin/tygodni	Liczba punktów ECTS	Liczba godzin/tygodni	Liczba punktów ECTS
Podstawy pielęgniarstwa	80 godzin/ 2 tygodnie	3	120 godzin/ 3 tygodnie	4
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	120 godzin/ 3 tygodnie	4	160 godzin/ 4 tygodnie	6
Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne	160 godzin/ 4 tygodnie	6	160 godzin/ 4 tygodnie	6
Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	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
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	80 godzin/ 2 tygodnie	3	80 godzin/ 2 tygodnie	3
Anestezjologia i stany zagrożenia życia	80 godzin/ 2 tygodnie	3	80 godzin/ 2 tygodnie	3
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	80 godzin/ 2 tygodnie	3	80 godzin/ 2 tygodnie	3
Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne	80 godzin/ 2 tygodnie	3	80 godzin/ 2 tygodnie	3
Opieka paliatywna	40 godzin/ 1 tydzień	2	40 godzin/ 1 tydzień	2
Podstawowa opieka zdrowotna	120 godzin/ 3 tygodnie	4	160 godzin/ 4 tygodni	6
Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	40 godzin/ 1 tydzień	2	40 godzin/ 1 tydzień	2
Promocja zdrowia	20 godzin/ 0,5 tygodnia	1	-	-
RAZEM	1100 godzin/ 27,5 tygodnia	41	1200 godzin/ 30 tygodni	46

5.4 Rodzaj i wymiar godzin w semestrach dla zajęć praktycznych i praktyk zawodowych

Tabela. 11 Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe – rodzaj i wymiar godzin w semestrach

Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe	zajęcia praktyczne	praktyki zawodowe	suma godzin	semestr 1		semestr 2		semestr 3		semestr 4		semestr 5		semestr 6	
				ZP	PZ	ZP	PZ	ZP	PZ	ZP	PZ	ZP	PZ	ZP	PZ
Promocja zdrowia	20		20							20					
Podstawy pielęgniarstwa	80	120	200			80	120								
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	120	160	280					120	80		80				
Pediatrya i pielęgniarstwo pediatryczne	160	160	320					160	160						
Geriatrya i pielęgniarstwo geriatryczne	80	80	160							80	80				
Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	120	160	280							120			160		
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	80	40	120							80	40				
Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	80	80	160											80	80
Podstawowa opieka zdrowotna	120	160	280									120	160		
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	80	80	160									80			80
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	80	80	160									80			80
Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	40	40	80											40	40
Opieka paliatywna	40	40	80											40	40
	1100	1200				80	120	280	240	300	200	280	320	160	320

5.5 Infrastruktura prowadzenia kształcenia praktycznego i dobór placówek

Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe mają na celu umożliwienie osiągnięcia efektów uczenia się ujętych w grupach zajęć C i D.

Proces kształcenia odbywa się z wykorzystaniem infrastruktury pozwalającej na osiągnięcie efektów uczenia się, w skład której wchodzi w szczególności pracownia umiejętności pielęgniarskich.

Dobór placówek do realizacji kształcenia praktycznego odbywa się na podstawie kryteriów określonych przez Uczelnię (*załącznik do Regulaminu kształcenia praktycznego*), uwzględniających osiągnięcie efektów uczenia się.

Zajęcia praktyczne odbywają się warunkach symulowanych i w oparciu o infrastrukturę podmiotów wykonujących działalność leczniczą, z którymi uczelnia zawarła umowy lub porozumienia (*załącznik do Regulaminu kształcenia praktycznego*). Praktyki zawodowe odbywają się w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, z którymi uczelnia zawarła umowy lub porozumienia. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe w podmiotach wykonujących działalność leczniczą są prowadzone w szczególności w:

1) oddziałach internistycznych, geriatrycznych, chirurgicznych, pediatrycznych, neurologicznych, psychiatrycznych, intensywnej terapii, opieki długoterminowej, położniczych, ginekologicznych i noworodkowych;

2) gabinetach podstawowej opieki zdrowotnej (pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania oraz lekarza podstawowej opieki zdrowotnej);

3) hospicjach.

Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe odbywają się również w żłobkach, z którymi uczelnia zawarła umowy lub porozumienia.

Zajęcia praktyczne są realizowane przez studentów w ciągu roku akademickiego, zgodnie z harmonogramem zajęć praktycznych określonym przez Uczelnię, we wskazanych placówkach i pod nadzorem nauczycieli akademickich PSW na zajęciach praktycznych i opiekunów na praktykach zawodowych.

Praktyki zawodowe odbywają w danym roku akademickim i mogą być realizowane przez studenta w miejscu przez niego wskazanym (zgodnie z daną dziedziną pielęgniarstwa).

5.6 Warunki zaliczenia kształcenia praktycznego

Warunki i kryteria zaliczenia zajęć praktycznych i praktyk zawodowych zostały zawarte w kartach przedmiotów właściwych dla zajęć z grupy C i D oraz zostały opisane w Regulaminie

kształcenia praktycznego.

6. Metody weryfikacji i oceny osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się

6.1 Metody weryfikacji i oceny efektów uczenia się:

Weryfikacja założonych efektów uczenia się osiągniętych przez studenta w trakcie całego cyklu kształcenia wymaga zastosowania zróżnicowanych form oceniania studentów, adekwatnych do obszarów, których dotyczą efekty. Sposoby weryfikacji efektów uczenia się są szczegółowo opisane w sylabusach poszczególnych zajęć, z uwzględnieniem ich formy, a także dzienniku kształcenia praktycznego.

W ramach poszczególnych przedmiotów weryfikacja efektów uczenia się odbywa się na dwóch poziomach: poprzez ocenę formatywną (kształtującą), która jest dokonywana w ciągu semestru i służy zarówno studentowi, jak i wykładowcy do oszacowania postępów w nauce i weryfikacji metod kształcenia oraz ocenę sumatywną pod koniec semestru, pozwalającą stwierdzić czy i w jakim stopniu student osiągnął zakładane efekty uczenia się.

W sporadycznych i indywidualnych przypadkach sprawdzanie efektów uczenia się odbywa się w drodze egzaminu komisyjnego.

Weryfikację osiągniętych efektów uczenia się objętych programem studiów kończy egzamin dyplomowy, który składa się z części teoretycznej i praktycznej oraz obroną pracy dyplomowej, które zostały opisane w Regulaminie organizacji egzaminu dyplomowego na kierunku pielęgniarstwo I stopnia w Powiślańskiej Szkole Wyższej

Adekwatność przyjętych dla kierunku efektów uczenia się oceniana jest nie tylko przez samych studentów (m.in. za pomocą kwestionariusza ewaluacyjnego), ale także przez nauczycieli akademickich realizujących poszczególne przedmioty oraz interesariuszy zewnętrznych zaangażowanych w prace Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia w PSW.

W zakresie wiedzy:

Efekty uczenia się w obszarze wiedzy sprawdzane są za pomocą egzaminów pisemnych lub ustnych. W zakresie egzaminów pisemnych stosowane są eseje, raporty, krótkie ustrukturyzowane pytania oraz testy: wielokrotnego wyboru (MCQ), wielokrotnej odpowiedzi (MRQ), wyboru Tak/Nie oraz testy dopasowania odpowiedzi.

Ocena prac pisemnych - indywidualnych i zespołowych, takich jak: pisemne sprawdziany wiadomości obejmujące pytania zamknięte lub/ i otwarte, konspekty zajęć, analizę przypadku (case study), projekty i programy postępowania usprawniającego, portfolio, przygotowanie

artykułu do publikacji, przygotowanie abstraktu wystąpienia konferencyjnego, komunikatu z badań.

Egzaminy ustne są standaryzowane oraz ukierunkowane w stronę sprawdzenia wiedzy na poziomie wyższym niż sama znajomość faktów (np. poziom zrozumienia, umiejętność analizy, syntezy, rozwiązywania problemów).

Ocena prezentacji i wystąpień indywidualnych i zespołowych, takich jak: prezentacje ustne, prezentacje ustne oparte o przygotowane materiały wizualne z wykorzystaniem multimedii, wypowiedzi ustne w powiązaniu z analizowaną literaturą (także w języku obcym), aktami prawnymi. Wykorzystane są opisy przypadków klinicznych, na podstawie których student ustala i prezentuje plan specjalistycznej opieki pielęgniarskiej.

W zakresie umiejętności:

Sprawdzenie osiągnięcia umiejętności praktycznych zarówno tych, które dotyczą komunikowania się, jak i proceduralnych (manualnych) wymaga bezpośredniej obserwacji studenta demonstrującego umiejętność: w czasie tradycyjnego egzaminu lub też egzaminu standaryzowanego (OSCE – *Objective Structured Clinical Examination*) i jego modyfikacji (Mini- CEX).

Ocena działań praktycznych, takich jak: udział w dyskusji, panelu dyskusyjnym, debacie, „burzy mózgów”, odgrywanie ról, prowadzone hospitacje zajęć pracy studenta w ramach praktyk zawodowych, mini-projekty badawcze, aktywność w czasie zajęć praktycznych, działalność w wolontariacie, udział w konferencji naukowej bądź seminarium, aktywność w studenckim kole naukowym, projektowanie i wykonanie środków dydaktycznych, praca w grupie zadaniowej.

W zakresie postaw społecznych:

Sprawdzenie osiągnięć w zakresie postaw społecznych oceniana jest na podstawie eseju refleksyjnego, przedłużonej obserwacji przez opiekuna (nauczyciela prowadzącego), oceny 360° (na podstawie opinii nauczycieli, pacjentów, innych współpracowników), oceny przez kolegów i samooceny dokonanej przez studenta.

Ocena efektów uczenia się jest zgodna z zapisem w Regulaminie studiów.

6.2 Zaliczenie warunkowe przedmiotu

Student, który uzyskał ocenę niedostateczną z zaliczenia przedmiotu może przystąpić w sesji poprawkowej do egzaminu tylko jeden raz. W przypadku uzyskania na egzaminie w pierwszym terminie oceny niedostatecznej lub nieprzystąpienia do egzaminu w tym terminie (utrata terminu), studentowi przysługuje prawo do zdawania egzaminu w terminie poprawkowym (drugi termin).

W przypadku nieuzyskania pozytywnej oceny w terminie poprawkowym student ma

możliwość zaliczenia przedmiotu w trybie warunkowym w terminie ustalonym przez Prorektora ds. dydaktycznych. Zaliczenie warunkowe przedmiotu podlega opłacie zgodnej z Regulaminem opłat dla studentów i kandydatów na studia I i II stopnia oraz studia podyplomowe w Powiślańskiej Szkole Wyższej (w tym obcokrajowców).

7. Osoby prowadzące kształcenie

W Powiślańskiej Szkole Wyższej na Wydziale Nauk o Zdrowiu kształcenie teoretyczne i praktyczne prowadzone jest przez wykwalifikowaną kadrę nauczycieli akademickich i opiekunów praktyk, zgodnie z dziedziną prowadzonych zajęć.

- 1) Kształcenie służące osiągnięciu efektów uczenia się w grupach zajęć A, B, C i D jest prowadzone przez nauczycieli akademickich lub inne osoby, posiadających kompetencje zawodowe lub naukowe oraz doświadczenie w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć.
- 2) Kształcenie służące osiągnięciu efektów uczenia się w grupie zajęć C i D, w ramach zajęć obejmujących treści kształcenia z zakresu opieki pielęgniarskiej i położniczej, jest prowadzone przez nauczycieli akademickich lub inne osoby, posiadających prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub zawodu położnej oraz co najmniej roczną praktykę zawodową w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć.
- 3) Zajęcia praktyczne są prowadzone przez nauczycieli akademickich lub inne osoby, posiadające prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub zawodu położnej oraz co najmniej roczną praktykę zawodową w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć.
- 4) Praktyki zawodowe są prowadzone pod kierunkiem osoby posiadającej prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub zawodu położnej (opiekuna praktyk), będącej pracownikiem danego podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w którym odbywa się praktyka, a nadzór nad realizacją praktyk zawodowych sprawuje opiekun praktyk na kierunku pielęgniarstwo.
- 5) Promotorem pracy dyplomowej jest nauczyciel akademicki posiadający co najmniej tytuł zawodowy magistra lub równorzędny oraz prawo wykonywania zawodu pielęgniarki.

Ponadto nauczyciele akademicy prowadzący kształcenie praktyczne w zakresie ćwiczeń i zajęć praktycznych oraz opiekunowie praktyk zawodowych posiadają tytuł specjalisty oraz ukończone kursy kwalifikacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa zgodnej z kierunkiem prowadzonych zajęć, a także posiadają kursy specjalistyczne, które uzyskali zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2016 r. w sprawie kształcenia

podyplomowego pielęgniarek i położnych na podstawie art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnej (Dz.U. 2024 poz. 814 z późn. zm.).

7.1 Odpowiedzialność nauczyciela prowadzącego zajęcia

W procesie weryfikacji efektów uczenia się prowadzący zajęcia dla kierunku pielęgniarstwo na Wydziale Nauk o Zdrowiu PSW zobowiązany jest do:

- realizacji treści sylabusu dla prowadzonego przedmiotu,
- zapoznania studentów w ciągu 14 dni od rozpoczęcia zajęć z treściami sylabusu przedmiotu oraz zasadami oceniania oraz poinformowaniu o dostępności sylabusu na stronie internetowej Uczelni,
- bieżącej analizy osiągniętych efektów uczenia się przez każdego studenta realizującego prowadzony przedmiot,
- weryfikacji realizacji efektów uczenia się, określonych w sylabusie przedmiotu, w odniesieniu do każdego studenta realizującego prowadzony przedmiot,
- stosowania metod weryfikacji efektów uczenia się określonych w sylabusie przedmiotu,
- przestrzegania wymiaru obciążenia pracą studenta określonego w sylabusie,
- przekazywania w formie pisemnej i/lub elektronicznej prac studentów zgodnie z procedurą określającą zasady przechowywania dokumentów weryfikujących osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się (dokumenty archiwizuje Dziekanatu PSW).

Załączniki do programu studiów

Załącznik 1. Harmonogram realizacji programu studiów z podziałem na semestry, z uwzględnieniem przedmiotów i formy zajęć oraz godzin i punktów ECTS przypisanych do każdej formy zajęć.

Załącznik 2. Opis przedmiotów zajęć wraz z przypisaniem do każdego przedmiotu efektów uczenia się oraz treści programowych, form i metod kształcenia, liczby punktów ECTS oraz sposobów weryfikacji i oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się.

Załącznik 3. Regulamin kształcenia praktycznego na studiach pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo.

Załącznik 4. Regulamin organizacji egzaminu dyplomowego na kierunku pielęgniarstwo I stopnia w Powiślańskiej Szkole Wyższej

Wykaz tabel

Tabela. 1Przyporządkowanie punktów ECTS do dziedzin nauki i dyscyplin naukowych na kierunku pielęgniarstwo pierwszego stopnia.....	4
Tabela.2 Opis szczegółowych efektów uczenia się (nauki podstawowe) i odniesienie ich do charakterystyk pierwszego i drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia	13
Tabela. 3 Opis szczegółowych efektów uczenia się (nauki społeczne i humanistyczne) i odniesienie ich do charakterystyk pierwszego i drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia	15
Tabela. 4 Opis szczegółowych efektów uczenia się (nauki w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej) i odniesienie ich do charakterystyk pierwszego i drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia	18
Tabela. 5 Opis szczegółowych efektów uczenia się (nauki w zakresie opieki specjalistycznej) i odniesienie ich do charakterystyk pierwszego i drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia.....	23
Tabela. 6 Opis szczegółowych efektów uczenia się (standard 2019, kompetencje społeczne) i odniesienie ich do charakterystyk pierwszego i drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia.....	27
Tabela. 7 Szczegółowy podział na grupy zajęć, przedmioty wraz z przydziałem godzin i ECTS	28
Tabela. 8 Wskaźniki dotyczące programu studiów na ocenianym kierunku studiów, poziomie i profilu kształcenia	30
Tabela. 9 Formy zajęć dla poszczególnych grup zajęć związane z praktycznym przygotowaniem do zawodu, służące zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych	31
Tabela. 10 Wymiar i zakres zajęć praktycznych i praktyk zawodowych.....	38
Tabela. 11 Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe – rodzaj i wymiar godzin w semestrach.....	39