

Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych
Wydział Nauk o Zdrowiu

PROGRAM STUDIÓW
dla kierunku
PIEŁĘGNIARSTWO POMOSTOWE
od roku akademickiego 2025/2026
ŚCIEŻKI A, C

Studia pierwszego stopnia
niestacjonarne
profil praktyczny

Gdańsk 2025

SPIS TREŚCI

1. Ogólna charakterystyka prowadzonych studiów	3
1.1 Nazwa kierunku studiów	3
1.2 Poziom studiów	3
1.3 Poziom kwalifikacji.....	3
1.4 Profil studiów	3
1.5 Forma studiów.....	3
1.6 Liczba semestrów i liczba punktów ECTS konieczna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi studiów	3
1.7 Tytuł zawodowy nadawany absolwentom	3
1.8 Dziedziny nauki i dyscypliny naukowe, do których odnoszą się efekty uczenia się.....	3
1.9 Ogólne cele kształcenia oraz możliwości zatrudnienia (typowe miejsca pracy) i kontynuacji kształcenia przez absolwentów studiów.....	4
1.10 Wskazanie związku z misją Uczelni i strategią jej rozwoju	8
1.11 Analiza zgodności efektów uczenia się z potrzebami rynku pracy.....	9
1.12 Monitoring karier zawodowych absolwentów kierunku pielęgniarstwo	11
1.13 Podstawy prawne kształcenia praktycznego na kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia	12
2. Opis szczegółowych efektów uczenia się.....	13
3. Opis programu studiów.....	32
3.1 Zajęcia zorganizowane – liczba godzin i punktów ECTS.....	32
3.2 Wskaźniki charakteryzujące program studiów– ścieżki A, C.....	34
3.3 Opis przedmiotów realizowanych w ramach programu studiów	35
4. Metody i formy kształcenia	35
5. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe	36
5.1 Cel kształcenia praktycznego	36
5.2 Organizacja zajęć praktycznych i praktyk zawodowych	37
5.3 Wymiar zajęć praktycznych i praktyk zawodowych w rozbiciu na ścieżki A, C	38
5.4 Infrastruktura niezbędna do prowadzenia kształcenia praktycznego	39
5.5 Warunki zaliczenia kształcenia praktycznego.....	39
6. Sposób weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się.....	44
6.1 Metody weryfikacji i oceny efektów uczenia się	44
6.1 Zaliczenie warunkowe przedmiotu	46
7. Osoby prowadzące kształcenie	46
7.1 Odpowiedzialność nauczyciela prowadzącego zajęcia	47
8. Załączniki do programu studiów.....	48
9. Wykaz tabel	49

1. Ogólna charakterystyka prowadzonych studiów

1.1 Nazwa kierunku studiów

— Pielęgniarstwo

1.2 Poziom studiów

— studia pierwszego stopnia, ścieżka A, C

1.3 Poziom kwalifikacji

— poziom 6 Polskiej Ramy Kwalifikacji

1.4 Profil studiów

— praktyczny

1.5 Forma studiów

— studia niestacjonarne

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

— ścieżka A – 2 semestry

— ścieżka C – 2 semestry

wszystkie ścieżki po 180 punktów ECTS

1.7 Tytuł zawodowy nadawany absolwentom

— licencjat pielęgniarstwa

1.8 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 1 Przyporządkowanie punktów ECTS do dziedzin nauki i dyscyplin naukowych na kierunku pielęgniarstwo pierwszego stopnia, niestacjonarne – ścieżka A, 2025 – 2026

Pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia niestacjonarne			
Dziedzina nauki	Dyscyplina naukowa	Liczba punktów ECTS	Udział % ECTS mieszczący się w dyscyplinie naukowej
Dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu	Nauki medyczne	27,5	15%
	Nauki o zdrowiu	152,5	85%
Ogółem		180	100%

Tabela 2 Przyporządkowanie punktów ECTS do dziedzin nauki i dyscyplin naukowych na kierunku pielęgniarstwo pierwszego stopnia, niestacjonarne – ścieżka C, 2025 – 2026

Pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia niestacjonarne			
Dziedzina nauki	Dyscyplina naukowa	Liczba punktów ECTS	Udział % ECTS mieszczący się w dziedzinie nauk
Dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu	Nauki medyczne	27,5	15%
	Nauki o zdrowiu	152,5	85%
Ogółem		180	100%

1.9 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/pielęgniarza 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, udział w konferencjach naukowych, mobilnościach międzynarodowych,
- rozwijanie zainteresowań poznawczych, kreatywności, postaw zorientowanych na innowacje oraz umiejętności badawczych, w tym w zakresie przygotowywania prac naukowych i prezentowania 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/pielęgniarza. Efekty uczenia się zawarte w programie studiów są zgodne z sylwetką absolwenta, określoną w standardzie kształcenia w Rozporządzeniu Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. 2024 poz. 1514), – standard kształcenia przygotowujący do wykonywania zawodu pielęgniarki.

Absolwent studiów pierwszego stopnia kierunku *pielęgniarstwo* osiągnie ogólne efekty uczenia się:

w zakresie wiedzy – absolwent zna i rozumie:

- 1) rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w każdym okresie życia w warunkach prawidłowych i patologicznych;
- 2) uwarunkowania i mechanizmy funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego;
- 3) etiologię, patomechanizm, objawy kliniczne, przebieg i sposoby postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych;
- 4) funkcjonowanie systemów opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;
- 5) zasady promocji zdrowia i profilaktyki chorób, w tym chorób nowotworowych;
- 6) zadania, funkcje i uwarunkowania rozwoju zawodu pielęgniarki;
- 7) modele opieki pielęgniarskiej nad osobą zdrową, chorą, niepełnosprawną i umierającą;
- 8) etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu pielęgniarki.

w zakresie umiejętności – absolwent potrafi:

- 1) udzielać świadczeń w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób, w tym chorób nowotworowych;
- 2) rozpoznawać problemy zdrowotne i określać priorytety w opiece pielęgniarskiej;
- 3) organizować, planować i sprawować całościową i zindywidualizowaną opiekę pielęgniarską nad osobą chorą, niepełnosprawną i umierającą, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej;
- 4) udzielać świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych w zakresie określonym w przepisach prawa;
- 5) decydować o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych;
- 6) współpracować z pacjentem, rodziną lub opiekunem pacjenta w realizacji ustalonych celów opieki pielęgniarskiej oraz prowadzonych działań edukacyjnych;
- 7) przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w celu postawienia diagnozy pielęgniarskiej oraz planowania, realizacji i ewaluacji interwencji pielęgniarskich;
- 8) przeprowadzić badanie kwalifikacyjne do szczepień ochronnych i wykonywać szczepienia ochronne określone w przepisach prawa, realizować obowiązujące procedury w sytuacji wystąpienia niepożądanego odczynu poszczepiennego (NOP) oraz prowadzić sprawozdawczość w zakresie szczepień ochronnych;

- 9) wykonać badanie elektrokardiograficzne (EKG) u pacjenta w różnym wieku w spoczynku, interpretować składowe prawidłowego zapisu czynności bioelektrycznej serca oraz rozpoznać cechy elektrokardiograficzne stanów zagrożenia zdrowia i życia;
- 10) wykonać badanie spirometryczne i dokonać wstępnej oceny wyniku tego badania u pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia;
- 11) udzielać pierwszej pomocy i podejmować działania ratownicze w ramach resuscytacji krążeniowo-oddechowej;
- 12) usunąć szwy i pielęgnować ranę, w tym założyć i zmienić opatrunek;
- 13) przygotować i podać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarskim w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;
- 14) wystawiać recepty na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;
- 15) komunikować się z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem oraz z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, wykorzystując różne metody i techniki komunikacji oraz przeprowadzać negocjacje w celu rozwiązywania problemów i konfliktów w zespole;
- 16) dokonywać analizy jakości opieki pielęgniarskiej i podejmować działania na rzecz jej poprawy;
- 17) organizować pracę własną i podległego personelu oraz współpracować w zespołach pielęgniarskich i zespołach interprofesjonalnych;
- 18) stosować myślenie krytyczne w praktyce zawodowej pielęgniarki.

w zakresie kompetencji społecznych - absolwent jest gotów do:

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

Kwalifikacje, które nabywa absolwent kierunku Pielęgniarstwo są uznawane w krajach Unii Europejskiej. Możliwości zatrudnienia określone są w Ustawie o zawodach pielęgniarki 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 (tj. Dz.U. 2024, poz. 338, z późn. zm.),
- 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.

1.10 Wskazanie związku z misją Uczelni i strategią jej rozwoju

Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych (PANS) 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 Akademia Nauk Stosowanych należy do Uczelni, w których proces internacjonalizacji jest priorytetowy od wielu lat. Od początku funkcjonowania PANS kadrze dydaktycznej i badawczo-dydaktycznej przyświeca idea wychowania studentów w poszanowaniu wolności obywatelskiej i zasad etycznych. Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych – 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). PANS rozwija kontakty ze środowiskiem akademickim w kraju i poza jego granicami oraz z regionalnym i krajowym 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 PANS 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/pielęgniara,

- dbałość o kształtowanie umiejętności miękkich, zdolności komunikacji i współpracy, w tym w ramach zespołu interprofesjonalnego,
- 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 pielęgniarstwa/pielęgniarki w innych krajach,
- dbałość 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.

1.11 Analiza zgodności efektów uczenia się z potrzebami rynku pracy

Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych 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 PANS została powołana Rada Pracodawców (interesariusze zewnętrzni), w której składzie są m.in. przedstawiciele placówek medycznych takich jak:

- 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 PANS 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 analiza programów studiów pod kątem zgodności z praktyką zawodową i potrzebami pracodawców, analiza potrzeb edukacyjnych regionu/pracodawców/instytucji, bieżąca ocena absolwentów PANS w zakresie ich przygotowania do wykonywania zawodu i wymagań rynku pracy.

Wewnętrzny System Zapewnienia Jakości Kształcenia na Wydziale Nauk o Zdrowiu Powiślańskiej Akademii Nauk Stosowanych zawiera opracowane narzędzia (ankiety) do badania opinii dotyczących oceny przygotowania zawodowego absolwenta – badanie prowadzone wśród członków Rady Pracodawców.

Interesariusze zewnętrzni – pracodawcy podczas zatrudniania absolwentów studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo WNoZ Powiślańskiej Akademii Nauk Stosowanych 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 wykazywać:

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

1.12 Monitoring karier zawodowych absolwentów kierunku pielęgniarstwo

W myśl Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. (Dz. U. 2024, poz. 1571 tj.), Powiślańska Akademia Nauk Stosowanych realizuje wieloetapowy, cykliczny system monitorowania losów zawodowych swoich absolwentów.

Monitoringiem karier zawodowych w Powiślańskiej Akademii Nauk Stosowanych objęci są absolwenci wszystkich kierunków studiów i form studiów (studia stacjonarne, studia niestacjonarne) prowadzonych przez uczelnię. Wypełnianie 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 Akademii Nauk Stosowanych. 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 Akademii Nauk Stosowanych.

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 teczeki 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.

1.13 Podstawy prawne kształcenia praktycznego na kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia

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

- Ustawą z dnia 3 lipca 2018 – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. 2018, poz. 1669),
- Ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2024, poz. 1571 tj.),
- Ustawą z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. 2024, poz. 814 z późn. zm.),
- Ustawą z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. 2024, poz. 1606),
- Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 listopada 2018 roku w sprawie charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (Dz. U. 2018, poz. 2218),
- Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych warunków prowadzenia studiów dla pielęgniarek i położnych, które posiadają świadectwo dojrzałości i ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną, kształcącą w zawodzie pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2012, poz. 770),
- Rozporządzeniem Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. 2024 poz. 1514),
- Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz.U. 2023, poz. 2787),

- Statut Powiślańskiej Akademii Nauk Stosowanych,
- 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. 2024, poz. 1606) 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 z dnia 10 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. 2024 poz. 1514).

Tabela 3 Opis szczegółowych efektów uczenia się i odniesienie ich do charakterystyk I i II stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia (A. Nauki przedkliniczne).

Kod opisu efektu uczenia się	Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów absolwent zna i rozumie/potrafi/jest gotów do:	Charakterystyki I stopnia PRK	Charakterystyki II stopnia PRK
A. NAUKI PRZEDKLINICZNE			
(anatomia, fizjologia, patologia, genetyka, biochemia i biofizyka, mikrobiologia i parazytologia, farmakologia, radiologia)			
WIEDZA			
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:			
A.W1	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.W2	neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie;		P6S_WG
A.W3	fizjologię poszczególnych układów i narządów organizmu człowieka: układu kostno- -stawowo-mięśniowego, układu krążenia, układu krwiotwórczego, układu oddechowego, układu pokarmowego, układu moczowego, układu płciowego męskiego i żeńskiego, układu nerwowego, układu hormonalnego, układu immunologicznego oraz narządów zmysłów i powłoki wspólnej;		P6S_WG
A.W4	udział układów i narządów organizmu człowieka w utrzymaniu jego homeostazy oraz zmiany w funkcjonowaniu organizmu człowieka jako całości w przypadku zaburzenia jego homeostazy;		P6S_WG
A.W5	podstawy działania układów regulacji oraz rolę sprzężenia zwrotnego dodatniego i ujemnego w utrzymaniu homeostazy		P6S_WG
A.W6	mechanizmy odporności wrodzonej i nabytej, humoralnej i komórkowej;		P6S_WG
A.W7	podstawowe pojęcia z zakresu patologii organizmu człowieka;		P6S_WG

A.W8	czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne oraz ich wpływ na organizm człowieka	P6U_W	P6S_WG	
A.W9	zagadnienia z zakresu patologii szczegółowej układów organizmu człowieka: układu kostno-stawowo-mięśniowego, układu krążenia, układu krwiotwórczego, układu oddechowego, układu pokarmowego, układu moczowego, układu płciowego męskiego i żeńskiego, układu nerwowego, układu hormonalnego, układu immunologicznego oraz zaburzeń metabolicznych, gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej		P6S_WG	
A.W10	podstawy zaburzeń w funkcjonowaniu układu immunologicznego: alergii, choroby autoimmunologiczne, immunologia nowotworów		P6S_WG	
A.W11	uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh;		P6S_WG	
A.W12	problematykę chorób uwarunkowanych genetycznie.		P6S_WG	
A.W13	budowę chromosomów i molekularne podłoże mutagenyzy.		P6S_WG	
A.W14	zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej.		P6S_WG	
A.W15	nowoczesne techniki badań genetycznych;		P6S_WG	
A.W16	podstawy fizykochemiczne działania zmysłów wykorzystujących fizyczne nośniki informacji (fale dźwiękowe i elektromagnetyczne);		P6S_WG	
A.W17	mechanizmy regulacji i biofizyczne podstawy funkcjonowania metabolizmu w organizmie człowieka;		P6S_WG	
A.W18	rolę witamin, aminokwasów, nukleozydów, monosacharydów, kwasów karboksylowych i ich pochodnych, wchodzących w skład makrocząsteczek obecnych w komórkach, macierzy zewnątrzkomórkowej i płynach ustrojowych.		P6S_WG	
A.W19	wpływ na organizm człowieka czynników zewnętrznych takich jak temperatura, grawitacja, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące, w tym radonu występującego w środowisku;		P6S_WG	
A.W20	podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii oraz metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej;		P6S_WG	
A.W21	klasyfikację drobnoustrojów z uwzględnieniem mikroorganizmów chorobotwórczych i obecnych w mikrobiocie fizjologicznej człowieka		P6S_WG	
A.W22	poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy ich działania, powodowane przez nie przemiany w organizmie człowieka i działania uboczne;		P6S_WG	
A.W23	podstawowe zasady farmakoterapii		P6S_WG	
A.W24	poszczególne grupy leków, substancje czynne zawarte w lekach, zastosowanie leków oraz postacie i drogi ich podawania.		P6S_WG	
A.W25	wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków.		P6S_WG	
A.W26	działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji i procedurę zgłaszania działań niepożądanych leków.		P6S_WG	
A.W27	zasady wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich.		P6S_WG	
A.W28	zasady leczenia krwią, jej składnikami i środkami krwiozastępczymi;		P6S_WG	
A.W29	metody obrazowania i zasady przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej.		P6S_WG	
UMIEJĘTNOŚCI				
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:				
A.U1	posługiwać się w praktyce mianownictwem anatomicznym oraz wykorzystywać znajomość topografii narządów ciała ludzkiego	P6U_U	P6S_UW	
A.U2	interpretować procesy fizjologiczne, ze szczególnym uwzględnieniem neurohormonalnej regulacji procesów fizjologicznych;		P6S_UW	
A.U3	opisywać zmiany w funkcjonowaniu organizmu człowieka jako całości w sytuacji zaburzenia jego homeostazy		P6S_UW	
A.U4	łączyć zmiany morfologiczno-czynnościowe w obrębie tkanek, narządów i układów z objawami klinicznymi i wynikami badań		P6S_UW	

	diagnostycznych oraz wskazywać konsekwencje rozwijających się zmian patologicznych dla organizmu człowieka	P6U_U	
A.U5	szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby w oparciu o zasady dziedziczenia i wpływ czynników środowiskowych		P6S_UW
A.U6	wykorzystuje uwarunkowania chorób genetycznych w profilaktyce chorób.		P6S_UW
A.U7	współuczestniczyć w doborze metod diagnostycznych w poszczególnych stanach klinicznych z wykorzystaniem wiedzy z zakresu biochemii i biofizyki		P6S_UW
A.U8	współuczestniczyć w zapobieganiu błędom przedlaboratoryjnym		P6S_UW
A.U9	właściwie interpretować wyniki badań laboratoryjnych;		P6S_UW
A.U10	rozpoznawać najczęściej spotykane mikroorganizmy patogenne oraz pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, fizjologii, cykli życiowych oraz wywoływanych przez nie objawów chorobowych		P6S_UW
A.U11	zaplanować i wykonać podstawowe działania z zakresu diagnostyki mikrobiologicznej oraz zinterpretować uzyskane wyniki		P6S_UW
A.U12	szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych oraz w różnych stanach klinicznych;		P6S_UW
A.U13	posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych.		P6S_UW
A.U14	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza;		P6S_UW
A.U15	obliczać dawki leków zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego		P6S_UW
A.U16	stosować zasady ochrony radiologicznej		P6S_UW

Tabela 4 Opis szczegółowych efektów uczenia się i odniesienie ich do charakterystyk I i II stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia (B. Nauki społeczne i humanizm w pielęgniarstwie).

Kod opisu efektu uczenia się	Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów absolwent zna i rozumie/potrafi/jest gotów do:	Charakterystyki I stopnia PRK	Charakterystyki II stopnia PRK
B. NAUKI SPOŁECZNE I HUMANIZM W PIELĘGNIARSTWIE (psychologia, socjologia, pedagogika, prawo medyczne, zdrowie publiczne, etyka zawodu pielęgniarki, współpraca i komunikacja w zespole interdyscyplinarnym, język angielski)			
WIEDZA W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:			
B.W1	psychologiczne podstawy rozwoju człowieka, jego zachowania prawidłowe i zaburzone;	P6U_W	P6S_WG
B.W2	problematykę relacji człowiek – środowisko społeczne, zachowania adaptacyjne i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych;		P6S_WG
B.W3	zasady diagnozowania, planowania, realizowania i oceniania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, operacyjnym, pediatrycznym, położniczo-ginekologicznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w szpitalnym oddziale ratunkowym, w intensywnej opiece, opiece paliatywnej i opiece długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową		P6S_WG
B.W4	etapy rozwoju psychicznego człowieka i prawidłowości występujące na poszczególnych etapach tego rozwoju		P6S_WG
B.W5	pojęcia emocji, motywacji, temperamentu i osobowości, cechy osobowości zdrowej, zaburzenia osobowości;		P6S_WG
B.W6	istotę, strukturę i zjawiska zachodzące w procesie przekazywania		P6S_WG

	i wymiany informacji oraz modele i style komunikacji interpersonalnej;	P6U_W	
B.W7	teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz inne psychologiczne determinanty zdrowia;		P6S_WG
B.W8	podejście salutogenetyczne i podejście patogenetyczne do zdrowia i choroby		P6S_WG
B.W9	procesy adaptacji człowieka do życia z chorobą przewlekłą lub o niepomyślnym rokowaniu i uwarunkowania tych procesów		P6S_WG
B.W10	znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie oraz w sytuacjach szczególnych w opiece zdrowotnej;		P6S_WG
B.W11	techniki redukowania lęku, metody relaksacji oraz mechanizmy powstawania i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego;		P6S_WG
B.W12	pojęcia oraz zasady funkcjonowania rodziny, grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu		P6S_WG
B.W13	wybrane obszary odrębności kulturowych i religijnych;		P6S_WG
B.W14	zakres interakcji społecznej i proces socjalizacji oraz działanie lokalnych społeczności i ekosystemu;		P6S_WG
B.W15	pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej;		P6S_WG
B.W16	zjawisko dyskryminacji społecznej, kulturowej, etnicznej oraz ze względu na płeć i wiek		P6S_WK
B.W17	aktualne i prognozowane zmiany społeczne wpływające na funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia oraz warunki wykonywania zawodu pielęgniarstwa;		P6S_WK
B.W18	postawy społeczne wobec zdrowia i systemu ochrony zdrowia;		P6S_WK
B.W19	podstawowe pojęcia i zagadnienia z zakresu pedagogiki jako nauki stosowanej i procesu wychowania w aspekcie zjawiska społecznego chorowania, zdrowienia, hospitalizacji, umierania		P6S_WK
B.W20	problematykę prowadzenia edukacji zdrowotnej;		P6S_WK
B.W21	metodykę edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży, dorosłych i osób starszych		P6S_WK
B.W22	podstawowe pojęcia z zakresu prawa i rolę prawa w funkcjonowaniu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i prawa pracy.		P6S_WK
B.W23	podstawowe regulacje prawne z zakresu systemu ochrony zdrowia, w tym z zakresu ubezpieczenia zdrowotnego, obowiązujące w Rzeczypospolitej Polskiej		P6S_WK
B.W24	podstawy prawne wykonywania zawodu pielęgniarstwa, w tym prawa i obowiązki pielęgniarstwa oraz formy prawne wykonywania zawodu pielęgniarstwa, organizację i zadania samorządu zawodowego pielęgniarstwa i położnych oraz prawa i obowiązki jego członków		P6S_WK
B.W25	zasady odpowiedzialności pracowniczej, zawodowej, cywilnej i karnej związanej z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa z uwzględnieniem zdarzenia niepożądanego, przewinienia zawodowego i błędu medycznego		P6S_WK
B.W26	prawa człowieka, prawa dziecka i prawa pacjenta;		P6S_WG; P6S_WK
B.W27	pojęcie zdrowia publicznego i zadania z zakresu zdrowia publicznego;		P6S_WG; P6S_WK
B.W28.	kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego;		P6S_WK
B.W29.	podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby;		P6S_WG
B.W30.	istotę profilaktyki i prewencji chorób;		P6S_WG
B.W31.	zasady funkcjonowania systemów opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej oraz warunki dostępu do świadczeń zdrowotnych	P6U_W	P6S_WG; P6S_WK

B.W32.	swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy.	P6U_W	P6S_WG; P6S_WK	
B.W33.	międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, ICD-10), funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF) oraz procedur medycznych;		P6S_WG	
B.W34.	przedmiot etyki ogólnej i zawodowej pielęgniarstwa		P6S_WG	
B.W35.	istotę podejmowania decyzji etycznych i zasady rozwiązywania dylematów moralnych w pracy pielęgniarstwa.		P6S_WK	
B.W36.	problematykę etyki normatywnej, w tym wartości, powinności i sprawności moralnych istotnych w pracy pielęgniarstwa		P6S_WK	
B.W37.	odrębności kulturowe i religijne oraz wynikające z nich potrzeby pacjentów, ich rodzin lub opiekunów oraz zasady interwencji pielęgniarstwa zgodnych z etyką zawodową;		P6S_WK	
B.W38.	Kodeks etyki dla pielęgniarek Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (International Council of Nurses, ICN) i Kodeks etyki zawodowej pielęgniarstwa i położnej Rzeczypospolitej Polskiej;		P6S_WK	
B.W39.	priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu		P6S_WK	
B.W40.	znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy zespołu;		P6S_WK	
B.W41.	rolę przywództwa i style zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wady i zalety;		P6S_WK	
B.W42.	proces podejmowania decyzji w zespole		P6S_WK	
B.W43.	metody samooceny pracy zespołu		P6S_WK	
B.W44.	czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole		P6S_WK	
B.W45.	zasady efektywnego komunikowania się w zespołach interdyscyplinarnych		P6S_WK	
B.W46.	zasady nawiązywania kontaktu z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem, budowania relacji i przekazywania informacji pacjentowi lub osobie upoważnionej oraz metody usprawniające komunikację z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem		P6S_WK	
B.W47.	zasady komunikowania się z pacjentem odmiennym kulturowo i o odmiennej orientacji seksualnej, pacjentem niedowidzącym i niewidzącym oraz niedosłyszącym i niesłyszącym		P6S_WK	
B.W48.	znaczenie perspektywy pacjenta w opiece pielęgniarstwa, motywowania pacjenta do przestrzegania zaleceń i prozdrowotnego stylu życia;		P6S_WK	
B.W49.	metody okazywania empatii pacjentowi, jego rodzinie lub opiekunowi;		P6S_WK	
B.W50.	zasady postępowania oraz radzenia sobie w przypadku mobbingu, dyskryminacji i innych zachowań patologicznych w środowisku pracy.		P6S_WK	
UMIEJĘTNOŚCI				
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:				
B.U1.	rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne;		P6S_UW	
B.U2.	rozpoznawać zaburzenia w funkcjonowaniu społecznym człowieka oraz oceniać proces adaptacji człowieka w różnych kontekstach zdrowia i choroby, a także wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad człowiekiem zdrowym i chorym		P6S_UW	
B.U3.	oceniać związek choroby i hospitalizacji ze stanem fizycznym i psychicznym człowieka;		P6S_UW	
B.U4.	oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych takich		P6S_UW	

	jak stres, frustracja, konflikt, trauma, żaloba, przemoc fizyczna, przemoc seksualna, wprowadzać elementarne formy pomocy psychologicznej oraz informować o specjalistycznych formach pomocy;	P6U_U	
B.U5.	identyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się w sytuacjach trudnych, wykazywać umiejętność aktywnego słuchania oraz tworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu interprofesjonalnego;		P6S_UK
B.U6.	wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w praktyce pielęgniarstwa		P6S_UK
B.U7.	wskazywać i stosować właściwe techniki redukowania lęku i metody relaksacyjne;		P6S_UW
B.U8.	stosować techniki zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego oraz rozwijać zasoby osobiste umożliwiające radzenie sobie z zespołem wypalenia zawodowego;		P6S_UO
B.U9.	stosować techniki radzenia sobie w sytuacjach trudnych w pracy zawodowej pielęgniarstwa takich jak ciężka choroba pacjenta, śmierć, błąd medyczny, przemoc fizyczna i psychiczna;		P6S_UW P6S_UO
B.U10.	proponować działania zapobiegające dyskryminacji, rasizmowi i dysfunkcjom w różnych grupach społecznych w oparciu o zasady humanizmu;		P6S_UK
B.U11.	diagnozować czynniki wpływające na sytuację zdrowotną jednostki w obrębie rodziny i społeczności lokalnej		P6S_UK
B.U12.	Rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług pielęgniarstwa.		P6S_UK
B.U13.	Opracowuje programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców usług pielęgniarstwa		P6S_UW P6S_UK
B.U14.	stosować przepisy prawa dotyczące realizacji praktyki zawodowej pielęgniarstwa oraz praw pacjenta i zasad bezpieczeństwa		P6S_UW
B.U15.	analizować światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych;		P6S_UW
B.U16.	analizować funkcjonowanie systemów opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej		P6S_UW
B.U17.	stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF) oraz procedur medycznych;		P6S_UW
B.U18.	rozstrzygać dylematy etyczne i moralne występujące w praktyce zawodowej pielęgniarstwa		P6S_UW
B.U19.	rozpoznawać potrzeby pacjentów, ich rodzin lub opiekunów w zakresie odrębności kulturowych i religijnych oraz podejmować interwencje zgodne z zasadami etyki zawodowej pielęgniarstwa		P6S_UK
B.U20.	korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu oraz planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy;	P6U_U	P6S_UW P6S_UO
B.U21.	identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności w pracy zespołowej		P6S_UW P6S_UO
B.U22.	wskazywać sposoby rozwiązywania problemów przedstawianych przez członków zespołu;		P6S_UW P6S_UO
B.U23.	stosować zasady prawidłowej i efektywnej komunikacji z członkami zespołu interprofesjonalnego		P6S_UK P6S_UO
B.U24.	korzystać z piśmiennictwa medycznego w języku angielskim, a w przypadku prowadzenia kształcenia w języku angielskim – z piśmiennictwa medycznego w innym języku obcym		P6S_UW
B.U25.	porozumiewać się w języku angielskim, a w przypadku prowadzenia kształcenia w języku angielskim – w innym języku obcym, na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego		P6S_UK

Tabela 5 Opis szczegółowych efektów uczenia się i odniesienie ich do charakterystyk I i II stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia (C. Nauki w zakresie podstaw opieki zdrowotnej)

Kod opisu efektu uczenia się	Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów absolwent zna i rozumie/potrafi/jest gotów do:	Charakterystyki I stopnia PRK	Charakterystyki II stopnia PRK
C. NAUKI W ZAKRESIE PODSTAW OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ (podstawy pielęgniarstwa, promocja zdrowia, pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej, dietetyka, organizacja pracy pielęgniarki, badanie fizykalne w praktyce zawodowej pielęgniarki, zakażenia szpitalne, zasoby system informacji w ochronie zdrowia, zajęcia fakultatywne do wyboru: język migowy lub telemedycyna i e-zdrowie)			
WIEDZA W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:			
C.W1.	uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarstwa i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa;	P6U_W	P6S_WG
C.W2.	pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia oraz rolę pacjenta w realizacji opieki pielęgniarstwa;		P6S_WG
C.W3.	definicję zawodu pielęgniarki według Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (ICN), funkcje i zadania zawodowe pielęgniarki według Światowej Organizacji Zdrowia (World Health Organization, WHO);		P6S_WG
C.W4.	proces pielęgnowania (definicję, etapy, zasady) oraz metody organizacji pracy, w tym w ramach podstawowej opieki pielęgniarstwa (primary nursing), jej istotę i odrębności, z uwzględnieniem ich wpływu na jakość opieki pielęgniarstwa i rozwój praktyki pielęgniarstwa;		P6S_WG
C.W5.	klasyfikacje praktyki pielęgniarstwa (Międzynarodowa Klasyfikacja Praktyki Pielęgniarskiej International Classification for Nursing Practice, ICNP, oraz Międzynarodowa Klasyfikacja Diagnoz Pielęgniarskich według NANDA NANDA's International Nursing Diagnoses, North American Nursing Diagnosis Association, NANDA);		P6S_WG
C.W6.	istotę opieki pielęgniarstwa opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman);		P6S_WG
C.W7.	istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, niebezpieczeństwa, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarstwa w ramach świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych zgodnie z obowiązującymi wytycznymi;		P6S_WG
C.W8.	zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą i chorym, w tym o niepomysłnym rokowaniu;		P6S_WG
C.W9.	zakres i charakter opieki pielęgniarstwa w wybranych stanach pacjenta, sytuacjach klinicznych, w deficycie samoopieki, zaburzonym komforcie, zaburzonej sferze psychoruchowej;		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 promocji zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji.		P6S_WG
C.W12.	zasady udzielania pomocy w stanach zagrożenia zdrowotnego		P6S_WG
C.W13.	koncepty i założenia promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej		P6S_WG
C.W14.	zadania pielęgniarki w promocji zdrowia i zasady konstruowania programów promocji zdrowia		P6S_WG

C.W15.	strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym;	P6U_W	P6S_WG
C.W16.	organizację i funkcjonowanie podstawowej opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach, z uwzględnieniem zadań i uprawnień zawodowych pielęgniarki oraz innych pracowników systemu ochrony zdrowia;		P6S_WK
C.W17.	warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń pielęgniarstkich w podstawowej opiece zdrowotnej.		P6S_WK
C.W18.	metody oceny środowiska zamieszkania, nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych i planowania opieki		P6S_WG
C.W19.	zasady koordynowania procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w podstawowej opiece zdrowotnej;		P6S_WG
C.W20.	szczepienia ochronne i rodzaje szczepionek wynikające z obowiązującego programu szczepień ochronnych w Rzeczypospolitej Polskiej oraz ich działanie;		P6S_WG
C.W21.	standardy przeprowadzania badań kwalifikacyjnych do szczepień ochronnych przeciw grypie, wirusowemu zapaleniu wątroby (WZW), tężcowi, COVID-19 i wykonywania szczepień ochronnych przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19, pneumokokom, wściekliźnie oraz innych obowiązkowych i zalecanych szczepień ochronnych zgodnie z przepisami prawa w zakresie szczepień ochronnych, z zapewnieniem zasad bezpieczeństwa pacjentowi oraz sobie;		P6S_WG
C.W22.	procedury stosowane w sytuacji wystąpienia NOP oraz zasady prowadzenia sprawozdawczości w zakresie szczepień ochronnych		P6S_WG
C.W23.	zapotrzebowanie na energię, składniki odżywcze i wodę u człowieka zdrowego oraz chorego w różnym wieku i stanie zdrowia;		P6S_WG
C.W24.	zasady żywienia osób zdrowych i chorych w różnym wieku, żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz podstawy edukacji żywieniowej		P6S_WG
C.W25.	klasyfikację i rodzaje diet;		P6S_WG
C.W26.	zasady oceny stanu odżywienia oraz przyczyny i rodzaje niedożywienia		P6S_WG
C.W27.	podstawy dietoterapii w najczęściej występujących chorobach dietozależnych u dzieci i dorosłych;		P6S_WG
C.W28.	środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego;		P6S_WG
C.W29.	pojęcia stanowiska pracy, zakresu obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności na pielęgniarstkich stanowiskach pracy;		P6S_WK
C.W30.	przepisy prawa dotyczące czasu pracy, pracy zmianowej, rozkładu czasu pracy i obciążenia na pielęgniarstkich stanowiskach pracy;		P6S_WK
C.W31.	podstawowe metody organizacji opieki pielęgniarstkiej i ich znaczenie dla zapewnienia jakości tej opieki		P6S_WG
C.W32.	podstawy zarządzania, etapy planowania pracy własnej i podległego personelu		P6S_WG
C.W33.	zakresy uprawnień zawodowych i kwalifikacje w pielęgniarstwie, możliwości planowania kariery zawodowej i uwarunkowania własnego rozwoju zawodowego		P6S_WK
C.W34.	uwarunkowania zapewnienia jakości opieki pielęgniarstkiej oraz zasady zarządzania jakością tej opieki		P6S_WG
C.W35.	zasady tworzenia i rozwoju różnych form działalności zawodowej pielęgniarstki		P6S_WK
C.W36.	pojęcie, zasady i sposób badania podmiotowego i jego dokumentowania;		P6S_WG

C.W37.	system opisu objawów i dolegliwości pacjenta według schematów OLD CART (Onset – objawy/dolegliwości, Location – umiejscowienie, Duration – czas trwania, Character – charakter, Agravating/Alleviating factors – czynniki nasilające/łagodzące, Radiation – promieniowanie, Timing – moment wystąpienia), FIFE (Feelings – uczucia, Ideas – idee, Function – funkcja, Expectations – oczekiwania), SAMPLE (Symptoms – objawy, Allergies – alergie, Medications – leki, Past medical history – przebyte choroby/przeszłość medyczna, Last meal – ostatni posiłek, Events prior to injury/illness – zdarzenia przed wypadkiem/zachorowaniem);	P6U_W	P6S_WG
C.W38.	system opisu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki sprawowanej przez pielęgniarkę PES (Problem – problem, Etiology – etiologia, Symptom – objaw);		P6S_WG
C.W39.	znaczenie uwarunkowań kulturowych i społecznych w ocenie stanu zdrowia;		P6S_WK
C.W40.	metody i techniki kompleksowego badania fizykalnego i jego dokumentowania		P6S_WG
C.W41.	zasady przygotowania pacjenta do badania EKG i technikę wykonania badania EKG, EKG prawokomorowego oraz EKG z odprowadzeniami dodatkowymi;		P6S_WG
C.W42.	zasady rozpoznawania w zapisie EKG załamek P, Q, R, S, T, U cech prawidłowego zapisu i cech podstawowych zaburzeń (zaburzenia rytmu serca, zaburzenia przewodnictwa, elektrolitowe, niedokrwienie i martwica mięśnia sercowego);		P6S_WG
C.W43.	rodzaj sprzętu i sposób jego przygotowania do wykonania spirometrii oraz zasady wykonania tego badania;		P6S_WG
C.W44.	znaczenie wyników badania podmiotowego i badania fizykalnego w formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarskiej		P6S_WG
C.W45.	sposoby przeprowadzania badania podmiotowego i badania fizykalnego przez pielęgniarkę z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności oraz sposoby gromadzenia danych o stanie zdrowia pacjenta z wykorzystaniem technologii cyfrowych		P6S_WG
C.W46.	pojęcie zakażeń związanych z opieką zdrowotną, ich źródła, patogeny zakażeń szpitalnych, ich rezerwuary, drogi szerzenia się i łańcuch epidemiczny;		P6S_WG
C.W47.	organizację nadzoru nad zakażeniami w podmiocie leczniczym oraz metody kontroli zakażeń, z uwzględnieniem roli pielęgniarki epidemiologicznej;		P6S_WG
C.W48.	zasady profilaktyki oraz mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu odcewnikowym krwi, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu układu moczowego, zakażeniu układu pokarmowego o etiologii Clostridioides difficile, zakażeniu miejsca operowanego, zakażeniu ran przewlekłych i zakażeniu ogólnoustrojowym oraz zasady postępowania aseptycznego i antyseptycznego w zapobieganiu zakażeniom szpitalnym;		P6S_WG
C.W49.	zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów teleinformatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania;		P6S_WG
C.W50.	metody, narzędzia i techniki pozyskiwania danych oraz ich wykorzystanie w praktyce zawodowej pielęgniarki;		P6S_WG
C.W51.	podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne I ideograficzne, w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta;		P6S_WG
C.W52.	systemy telemedyczne i e-zdrowia oraz ich znaczenie		P6S_WG

	dla usprawnienia udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym świadczeń pielęgnarskich		
C.W53.	rodzaje systemów telemedycznych z uwzględnieniem podziału na systemy synchroniczne i asynchroniczne		P6S_WG
C.W54	narzędzia techniczne wykorzystywane w systemach telemedycznych i e-zdrowia;		P6S_WG
C.W55.	zakres i zasady udziału pielęgniarki w udzielaniu świadczeń zdrowotnych przy użyciu systemów telemedycznych i e-zdrowia	P6U_W	P6S_WG
UMIEJĘTNOŚCI			
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:			
C.U1	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;		P6S_UW
C.U2	gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania fizykalnego i analizy dokumentacji w celu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta, a także interpretować i dokumentować uzyskane wyniki dla potrzeb diagnozy pielęgnarskiej;		P6S_UW
C.U3	ustalać plan opieki pielęgnarskiej oraz realizować go wspólnie z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem		P6S_UO
C.U4	monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;		P6S_UW
C.U5	dokonywać wstępnej, bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta (stan, problemy, potrzeby) i ewaluacji podejmowanych interwencji pielęgnarskich		P6S_UW
C.U6	wykonać pomiar glikemii i ciał ketonowych we krwi z użyciem glukometru, pomiar glukozy i ciał ketonowych w moczu z użyciem pasków diagnostycznych, pomiar cholesterolu we krwi oraz wykonać inne testy paskowe		P6S_UW
C.U7	wykonywać procedurę higienicznego mycia i dezynfekcji rąk, zakładać i zdejmować rękawice medyczne jednorazowego użycia, zakładać odzież operacyjną, stosować zasady aseptyki i antyseptyki, postępować z odpadami medycznymi oraz stosować środki ochrony indywidualnej i procedurę poekspozycyjną	P6U_U	P6S_UW
C.U8	przygotować narzędzia i sprzęt medyczny do realizacji procedur oraz skontrolować skuteczność sterylizacji;		P6S_UW
C.U9	przewodzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;		P6S_UW
C.U10.	wykonywać u pacjenta w różnym wieku pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu lub długości ciała, obwodów: głowy, klatki piersiowej, talii, wskaźnika masy ciała (Body Mass Index, BMI), wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: stosunek obwodu talii do obwodu bioder (Waist Hip Ratio, WHR), stosunek obwodu talii do wzrostu (Waist to Height Ratio, WHtR), grubości fałdów skórno-tłuszczowych, obwodów brzucha i kończyn) oraz interpretować ich wyniki;		P6S_UW
C.U11.	Pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych.		P6S_UW
C.U12.	wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych		P6S_UW; P6S_UO
C.U13.	stosować zabiegi przeciwwzapalne		P6S_UW
C.U14.	przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami farmakoterapii i standardami opieki pielęgnarskiej		P6S_UW
C.U15.	obliczyć dawkę leku, samodzielnie podawać pacjentowi leki		P6S_UW

	różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza, oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie, a także uczestniczyć w zabiegu podaży toksyny botulinowej przez lekarza w procedurach medycznych w leczeniu spastyczności		
C.U16.	wystawiać recepty na leki, w tym recepturowe, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne w ramach kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;		P6S_UW
C.U17.	uczestniczyć w przetaczaniu krwi i jej składników oraz preparatów krwiozastępczych		P6S_UW
C.U18.	wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19, pneumokokom, wściekliznie oraz inne obowiązkowe i zalecane szczepienia ochronne zgodnie z przepisami prawa;		P6S_UW
C.U19.	rozpoznawać i klasyfikować NOP oraz charakteryzować miejscowe i uogólnione reakcje organizmu występujące u pacjenta, a także podejmować stosowne działania	P6U_U	P6S_UW
C.U20.	wykonać testy skórne i próby uczuleniowe		P6S_UW
C.U21.	wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany;		P6S_UW
C.U22.	zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, w tym żyły szyjnej zewnętrznej, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego;		P6S_UW
C.U23.	dobierać i stosować dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik do żołądka lub przetokę odżywczą);		P6S_UW
C.U24.	przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik, metod i sprzętu, z zastosowaniem zasad bezpieczeństwa pacjenta i swojego		P6S_UW
C.U25.	wystawiać zlecenia na wyroby medyczne w ramach kontynuacji zlecenia lekarskiego		P6S_UW
C.U26.	przewodzą gimnastykę oddechową oraz wykonywać drenaż ułożeniowy, inhalację i odśluzowywanie dróg oddechowych		P6S_UW P6S_UK
C.U27.	podawać pacjentowi doraźnie tlen z wykorzystaniem różnych metod oraz uczestniczyć w tlenoterapii z wykorzystaniem dostępu do centralnej instalacji gazów medycznych, butli z tlenem lub koncentratora tlenu;		P6S_UK
C.U28.	wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia bierne i czynne;		P6S_UW
C.U29.	wykonywać zabiegi higieniczne u dziecka i dorosłego, pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;		P6S_UW
C.U30.	oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne		P6S_UW
C.U31.	wykonywać zabiegi doodbytnicze;		P6S_UW
C.U32.	pielęgnować przetoki jelitowe i moczowe, w tym stosować zasady i techniki zakładania oraz wymiany worka stomijnego i środki do pielęgnacji przetok		P6S_UW
C.U33.	zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę, usuwać cewnik i prowokować mikcję;		P6S_UW
C.U34.	zakładać zgłębnik do żołądka, monitorować jego położenie i drożność, usuwać go oraz wymienić PEG (niskoprofilową gastrostomię balonową);		P6S_UW
C.U35.	wystawiać zlecenia na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego		P6S_UW
C.U36.	dobierać rodzaj i technikę zakładania bandaży i innych materiałów opatrunkowych oraz je stosować;		P6S_UW
C.U37.	zakładać odzież operacyjną;		P6S_UW
C.U38.	założyć opatrunek na ranę, zmienić go lub zdjąć;		P6S_UW
C.U39.	usunąć szwy z rany;		P6S_UW

C.U40.	prować dokumentacj medyczn, w tym w postaci elektronicznej, oraz posługiwać się nią i zabezpieczać zgodnie z przepisami prawa;	P6U_U	P6S_UW P6S_UO
C.U41.	udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia zdrowia i życia;		P6S_UW
C.U42.	doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu		P6S_UW
C.U43.	doraźnie tamować krwawienia i krwotoki;		P6S_UW
C.U44.	oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem narzędzi pomiaru;		P6S_UW
C.U45.	oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju;		P6S_UW
C.U46.	ocenić sytuację zdrowotną dorosłego wymagającego pomocy w ramach podstawowej opieki zdrowotnej i ustalić plan działania		P6S_UW
C.U47.	dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób, kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych oraz opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych;		P6S_UW P6S_UK
C.U48.	rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia		P6S_UW
C.U49.	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;		P6S_UW P6S_UO
C.U50.	implementować indywidualny plan opieki medycznej (IPOM) do opieki nad pacjentem oraz koordynować indywidualną opiekę w środowisku zamieszkania pacjenta;		P6S_UO
C.U51.	planować opiekę nad pacjentem i jego rodziną z wykorzystaniem klasyfikacji praktyki pielęgniarstwa (ICNP, NANDA), oceny wydolności opiekuńczo-pielęgnacyjnej oraz ekomapy środowiska;		P6S_UW P6S_UO
C.U52.	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia;		P6S_UW
C.U53.	uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia		P6S_UW P6S_UK
C.U54.	udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej		P6S_UW
C.U55.	oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych i planowania opieki		P6S_UW P6S_UO
C.U56.	oceniać stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych i badania podmiotowego oraz prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia;		P6S_UW P6S_UK
C.U57.	stosować i zlecać diety terapeutyczne		P6S_UW
C.U58.	dobierać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wystawiać na nie recepty w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz udzielać informacji na temat ich stosowania		P6S_UW
C.U59.	podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole;		P6S_UO P6S_UK
C.U60.	monitorować zagrożenia w pracy pielęgniarstwa i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy;		P6S_UW P6S_UO
C.U61.	współuczestniczyć w opracowywaniu standardów i procedur praktyki pielęgniarstwa oraz monitorować jakość opieki pielęgniarstwa		P6S_UW P6S_UO
C.U62.	nadzorować i oceniać pracę podległego personelu		P6S_UO

C.U63.	planować własny rozwój zawodowy i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy oraz analizować różne formy działalności zawodowej pielęgniarki;	P6U_U	P6S_UU
C.U64.	przeprowadzić badanie podmiotowe pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki;		P6S_UW
C.U65.	dobierać i stosować narzędzia klinimetryczne do oceny stanu pacjenta		P6S_UW
C.U66.	rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i dorosłego, w tym osoby starszej;		P6S_UW
C.U67	wykorzystywać techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, narządów zmysłów, głowy, klatki piersiowej, gruczołów piersiowych pacjenta (badanie i samobadanie), jamy brzusznej, narządów płciowych, układu sercowo-naczyniowego, układu oddechowego, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo-szkieletowego i układu nerwowego oraz dokumentować wyniki badania fizykalnego i wykorzystywać je do oceny stanu zdrowia pacjenta;		P6S_UW
C.U68.	przeprowadzać kompleksowe badanie fizykalne pacjenta, dokumentować wyniki badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarskiej, zastosować ocenę kompleksową stanu zdrowia pacjenta według schematu cztery A (Analgesia – znieczulenie, Activity of daily living – aktywność życia, Adverse effects – działania niepożądane, Aberrant behaviors – działania niepożądane związane z lekami), stosować system opisu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarskiej PES oraz oceniać kompletność zgromadzonych informacji dotyczących sytuacji zdrowotnej pacjenta według schematu SOAP (Subjective – dane subiektywne, Objective – dane obiektywne, Assessment – ocena, Plan/Protocol – plan działania);		P6S_UW
C.U69.	gromadzić dane o stanie zdrowia pacjenta z wykorzystaniem technologii cyfrowych		P6S_UO
C.U70.	wykonywać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku, interpretować składowe prawidłowego zapisu czynności bioelektrycznej serca, rozpoznawać zaburzenia zagrażające zdrowiu i życiu;		P6S_UW
C.U71.	wykonać badanie spirometryczne i dokonać wstępnej oceny wyniku badania u pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia;		P6S_UW
C.U72.	stosować zasady zapobiegania zakażeniom związanym z opieką zdrowotną i zwalczania ich		P6S_UW
C.U73.	stosować zasady zapobiegania zakażeniom odcewnikowym krwi, szpitalnemu zapaleniu płuc, zakażeniom układu moczowego, zakażeniom układu pokarmowego o etiologii Clostridioides difficile, zakażeniom miejsc operowanego, zakażeniom ran przewlekłych i zakażeniu ogólnoustrojowemu;		P6S_UW
C.U74.	stosować środki ochrony indywidualnej niezbędne dla zapewnienia bezpieczeństwa swojego, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami związanymi z opieką zdrowotną oraz wdrażać odpowiedni rodzaj izolacji pacjentów		P6S_UW
C.U75.	interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemów informacji w ochronie zdrowia z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych;		P6S_UW
C.U76.	posługiwać się dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz ochrony danych osobowych		P6S_UW P6S_UO
C.U77.	posługiwać się językiem migowym i innymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem niedosłyszającym i niesłyszającym		P6S_UW P6S_UK

C.U78.	stosować narzędzia wykorzystywane w systemach telemedycznych i e-zdrowia;	P6U_U	P6S_UW
C.U79.	dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi teleinformatycznych do gromadzenia danych;		P6S_UW P6S_UO
C.U80.	wspierać pacjenta w zakresie wykorzystywania systemów teleinformatycznych do samoopieki w stanie zdrowia i stanie choroby		P6S_UW P6S_UK

Tabela 6 Opis szczegółowych efektów uczenia się i odniesienie ich do charakterystyk I i II stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia (D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej).

Kod opisu efektu uczenia się	Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów absolwent zna i rozumie/potrafi/jest gotów do:	Charakterystyki I stopnia PRK	Charakterystyki II stopnia PRK
D. NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ (choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, chirurgia, blok operacyjny I pielęgniarstwo chirurgiczne, pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo- ginekologiczne, geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne, neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne, psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne, medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe, anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece, opieka paliatywna, pielęgniarstwo w opiece długoterminowej, podstawy rehabilitacji, badania naukowe w pielęgniarstwie)			
WIEDZA W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:			
D.W1	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	P6U_W	P6S_WG
D.W2	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach, w tym w chorobach nowotworowych		P6S_WG
D.W3	rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych;		P6S_WG
D.W4	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w ich trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach		P6S_WG
D.W5	zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych;		P6S_WG
D.W6	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;		P6S_WG
D.W7	zasady organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej, chirurgicznej, w bloku operacyjnym, pediatrycznej, geriatrycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym, intensywnej opieki, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową);		P6S_WG
D.W8	standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia		P6S_WG
D.W9	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;		P6S_WG
D.W10	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;		P6S_WG
D.W11	zasady żywienia pacjentów z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według obowiązujących wytycznych, zaleceń i protokołów (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS);		P6S_WG

D.W12	rodzaje i zasady stosowania środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych;	P6U_W	P6S_WG
D.W13	zasady opieki nad pacjentami z przetokami odżywczymi, w szczególności przezskórną endoskopową gastrostomią (Percutaneous Endoscopic Gastrostomy, PEG), gastrostomią, mikroejunostomią, przetokami wydalniczymi (kolostomią, ileostomią, urostomią) oraz przetokami powstałymi w wyniku powikłań;		P6S_WG
D.W14	zasady przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym i planowym, w chirurgii jednego dnia oraz zasady opieki nad pacjentem po zabiegu operacyjnym w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom		P6S_WG
D.W15	czynniki zwiększające ryzyko okołoperacyjne;		P6S_WG
D.W16	zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym;		P6S_WG
D.W17	metody i skale oceny bólu ostrego i oceny poziomu sedacji		P6S_WG
D.W18	patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku rozwojowego: chorób układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, układu moczowego, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i chorób krwi		P6S_WG
D.W19	patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz istotę opieki pielęgniarstwa w tym zakresie;		P6S_WG
D.W20	cel i zasady opieki prekoncepcyjnej oraz zasady planowania opieki nad kobietą w ciąży fizjologicznej;		P6S_WG
D.W21	okresy porodu, zasady postępowania w sytuacji porodu nagłego oraz zasady opieki nad kobietą w porożu;		P6S_WG
D.W22	etiopatogenezę schorzeń ginekologicznych;		P6S_WG
D.W23	proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym		P6S_WG
D.W24	patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku podeszłego: zespołu otępiennego, majaczenia, depresji, zaburzeń chodu i równowagi, niedożywienia, osteoporozy, hipotonii ortostatycznej, chorób narządu wzroku i narządu słuchu, inkontynencji oraz urazów doznanych w wyniku upadków		P6S_WG
D.W25	narzędzia i skale do całościowej oceny geriatrycznej i oceny wsparcia osób starszych oraz ich rodzin lub opiekunów		P6S_WG
D.W26	zasady usprawniania i aktywizacji osób starszych;		P6S_WG
D.W27	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;		P6S_WG
D.W28	etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych u dzieci, młodzieży i dorosłych, w tym osób starszych		P6S_WG
D.W29	możliwości budowania relacji terapeutycznej, stosowania komunikacji terapeutycznej, psychoterapii elementarnej i innych metod wsparcia oraz terapii pacjentów z zaburzeniami psychicznymi (dzieci, młodzieży i dorosłych, w tym osób starszych), z uwzględnieniem wszystkich poziomów świadczeń zdrowotnych (ambulatoryjnych, pośrednich, szpitalnych oraz w środowisku życia pacjenta);		P6S_WG
D.W30	zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego		P6S_WG
D.W31	standardy i procedury postępowania w stanach nagłych oraz obowiązujące wytyczne Polskiej Rady Resuscytacji (Polish Resuscitation Council, PRC) i Europejskiej Rady Resuscytacji (European Resuscitation Council, ERC);		P6S_WG
D.W32	algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (Basic Life Support,		P6S_WG

	BLS) i zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych (Advanced Life Support, ALS) zgodnie z wytycznymi PRC i ERC;	P6U_W		
D.W33	zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne		P6S_WG	
D.W34	procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych oraz zasady zapewnienia bezpieczeństwa osobom udzielającym pomocy, poszkodowanym i świadkom zdarzenia;		P6S_WG	
D.W35	zadania realizowane na stanowisku pielęgniarki w szpitalnym oddziale ratunkowym;		P6S_WG	
D.W36	zasady przyjęcia chorego do szpitalnego oddziału ratunkowego i systemy segregacji medycznej mające zastosowanie w tym oddziale;		P6S_WG	
D.W37	postępowanie ratownicze w szpitalnym oddziale ratunkowym w schorzeniach nagłych w zależności od jednostki chorobowej oraz wskazania do przyrządowego udrażniania dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi		P6S_WG	
D.W38	metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu;		P6S_WG	
D.W39	patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, zaburzenia układu nerwowego, wstrząs, sepsa);		P6S_WG	
D.W40	działania prewencyjne zaburzeń snu u chorego, w tym w intensywnej opiece, oraz stany deliryczne, ich przyczyny i następstwa;		P6S_WG	
D.W41.	zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie zagrożenia życia;		P6S_WG	
D.W42.	proces umierania, objawy zbliżającej się śmierci i zasady opieki w ostatnich godzinach życia pacjentów z chorobami niepoddającymi się leczeniu;		P6S_WG	
D.W43.	organizację udzielania świadczeń zdrowotnych, zasady przyjęć i pobytu pacjentów w zakładach opieki długoterminowej		P6S_WG	
D.W44.	rolę i zadania pielęgniarki opieki długoterminowej w zapewnieniu kompleksowej opieki i leczenia pacjentów oraz zasady współpracy z instytucjami opieki zdrowotnej i społecznej		P6S_WG	
D.W45.	światowe kierunki rozwoju opieki długoterminowej z uwzględnieniem wykorzystania najnowszych technologii medycznych i cyfrowych;		P6S_WK	
D.W46.	podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej;		P6S_WG	
D.W47.	przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach		P6S_WG	
D.W48.	znaczenie badań naukowych dla praktyki pielęgniarskiej i rozwoju zawodu pielęgniarki;		P6S_WG	
D.W49.	pielęgniarskie organizacje naukowe i ich rolę w badaniach naukowych;		P6S_WK	
D.W50.	przedmiot, cel i obszar badań naukowych oraz paradygmaty pielęgniarstwa		P6S_WG	
D.W51.	metody i techniki prowadzenia badań naukowych w pielęgniarstwie;		P6S_WG	
D.W52.	zasady etyki w prowadzeniu badań naukowych i podstawowe regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej w działalności zawodowej pielęgniarki;		P6S_WK	
D.W53.	podstawowe zasady udziału pacjentów i personelu medycznego w badaniach klinicznych.		P6S_WG P6S_WK	
UMIEJĘTNOŚCI				
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:				
D.U1	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniariskiej, wdrażać interwencje		P6S_UW	

	pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;		
D.U2	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych		P6S_UW
D.U3	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;		P6S_UW P6S_UO
D.U4	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej;		P6S_UW P6S_UO
D.U5	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;		P6S_UW
D.U6	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii;		P6S_UW
D.U7	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie	P6U_U	P6S_UW
D.U8	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;		P6S_UW
D.U9	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;		P6S_UW
D.U10	dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe		P6S_UW
D.U11	przewodzą profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;		P6S_UW P6S_UK
D.U12	przewodzą poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i zaburzeń psychicznych, w tym uzależnień, z uwzględnieniem rodzin tych pacjentów;		P6S_UK
D.U13	przewodzą rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;		P6S_UW P6S_UK
D.U14	edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych		P6S_UW P6S_UK
D.U15	przewodzą rozmowę terapeutyczną;		P6S_UK
D.U16	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;		P6S_UK
D.U17	komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta		P6S_UK P6S_UO
D.U18	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych;		P6S_UW
D.U19	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych		P6S_U W
D.U20	wykonać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznać stan zagrażający zdrowiu i życiu		P6S_U W
D.U21	obliczać dawki insuliny okołoposiłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny		P6S_U W
D.U22	przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych oraz zabiegu operacyjnego w trybach pilnym i planowym;		P6S_U W

D.U23	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;	P6U_U	P6S_U W
D.U24	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym usuwać szwy i zakładać opatrunki specjalistyczne		P6S_UW
D.U25	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji		P6S_U W
D.U26	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową i moczową;		P6S_UW
D.U27	przekazać pacjenta, zgodnie z procedurami, na blok operacyjny na badania inwazyjne lub przyjąć pacjenta z bloku operacyjnego po badaniach inwazyjnych, przekazać pacjenta z oddziału do innego oddziału, pracowni, podmiotu leczniczego oraz przekazać informacje o pacjencie zgodnie z zasadami protokołu SBAR (Situation – sytuacja, Background – tło, Assessment – ocena, Recommendation – rekomendacja);		P6S_UW P6S_UO
D.U28	zapewnić bezpieczeństwo kobiecie i dziecku w sytuacji porodu nagłego;		P6S_UW
D.U29	ocenić możliwości i deficyty funkcjonalne osoby starszej w życiu codziennym, posługując się skalami wchodzącymi w zakres całościowej oceny geriatrycznej;		P6S_UW
D.U30	rozpoznać ryzyko zespołu kruchości (frailty syndrome) u osoby starszej, posługując się rekomendowanymi skalami oceny oraz ustalić na tej podstawie priorytety opieki pielęgniarzkiej i działania prewencyjne w zakresie zapobiegania pogłębianiu się deficytów funkcjonalnych;		P6S_UW
D.U31	stosować algorytmy postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi PRC i ERC;		P6S_UW
D.U32	prowadzić dokumentację medyczną w szpitalnym oddziale ratunkowym zgodnie z przepisami prawa;		P6S_UW; P6S_UO
D.U33.	stosować system segregacji medycznej w szpitalnym oddziale ratunkowym;		P6S_UW; P6S_UO
D.U34.	analizować i krytycznie oceniać potrzeby pacjentów wymagających wzmoczonej opieki medycznej (osób starszych, niedołączonych, samotnych, przewlekle chorych oraz wymagających zastosowania przymusu bezpośredniego) w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz reagować na te potrzeby, dostosowując do nich interwencje pielęgniarzkie;		P6S_UW
D.U35.	przygotować pacjenta do transportu medycznego i zapewnić mu opiekę w trakcie tego transportu;		P6S_UW
D.U36.	stosować procedury postępowania pielęgniarzkiego w stanach zagrożenia zdrowia i życia;		P6S_UW
D.U37.	stosować wytyczne postępowania w stanach klinicznych w szpitalnym oddziale ratunkowym;		P6S_UW
D.U38.	pielęgnować pacjenta z rurką intubacyjną lub tracheostomijną oraz wentylowanego mechanicznie;		P6S_UW
D.U39.	wykonywać toaletę drzewa oskrzelowego systemem otwartym lub zamkniętym u pacjenta w określonych stanach klinicznych;		P6S_UW
D.U40.	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy		P6S_UW
D.U41.	rozpoznać agonię i pielęgnować pacjenta umierającego		P6S_UW
D.U42.	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;		P6S_UW
D.U43.	przeprowadzić ocenę pacjenta w ramach procedury kwalifikacyjnej do przyjęcia do świadczeń opieki długoterminowej (domowych, dziennych I stacjonarnych);		P6S_UW
D.U44.	planować, organizować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów pielęgniarzkiej długoterminowej opieki domowej, opieki dziennej lub przebywających w stacjonarnych zakładach opieki długoterminowej;		P6S_UO
D.U45.	wykorzystać w opiece długoterminowej innowacje organizacyjne i najnowsze technologie medyczne oraz cyfrowe;		P6S_UW

D.U46.	krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych oraz wskazać możliwości ich wykorzystania w praktyce zawodowej pielęgniarstwa;	P6U_U	P6S_UW
D.U47.	stosować regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej w działalności zawodowej pielęgniarstwa.		P6S_UW

Tabela 7 Opis szczegółowych efektów uczenia się (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	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, jego rodziną lub opiekunem	P6U_K	P6S_KR; P6S_KO
O.K2	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu		P6S_KR; P6S_KO
O.K3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;		P6S_KR; P6S_KO
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_KR

3. Opis programu studiów

3.1 Zajęcia zorganizowane – liczba godzin i punktów ECTS

Tabela 8 Przedmioty wraz z przydziałem godzin i ECTS, pielęgniarstwo pomostowe – ścieżki A, C

PRZEDMIOT	ŚCIEŻKA A		ŚCIEŻKA C	
	ECTS	Godz. ogółem (plan)	ECTS	Godz. ogółem (plan)
A. NAUKI PRZEDKLINICZNE				
Anatomia	2	15	2	30
Fizjologia	1,5	15	1,5	15
Patologia	3,5	27	3,5	42
Genetyka	2	18	2	33
Biochemia i biofizyka	2	18	2	33
Mikrobiologia i parazytologia	2	18	2	33
Farmakologia	3,5	27	3,5	42
Radiologia	3,5	27	3,5	42
Razem grupa zajęć A	20	165	20	270
B. NAUKI SPOŁECZNE I HUMANIZM W PIELĘGNIARSTWIE				
Psychologia	1	12	1	12
Socjologia	1	12	1	12
Pedagogika	2	15	2	30
Prawo medyczne	1	12	1	12
Zdrowie publiczne	1	12	1	12
Etyka zawodu pielęgniarki	2	15	2	30
Współpraca i komunikacja w zespole interdyscyplinarnych	2	18	2	18
Język obcy - j. angielski	5	30	5	30
Razem grupa zajęć B	15	126	15	156
Razem grupy zajęć A i B	35	291	35	426
C. NAUKI W ZAKRESIE PODSTAW OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ				
Podstawy pielęgniarstwa	2,5	18	2,5	33
Promocja zdrowia	3	21	3	36
Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej	2,5	18	2,5	33
Dietetyka	2,5	18	2,5	33
Organizacja pracy pielęgniarki	2,5	18	2,5	33
Badanie fizykalne w praktyce zawodowej pielęgniarki	2,5	18	2,5	33
Zakażenia szpitalne	2,5	18	2,5	33
Zasoby i system informacji w ochronie zdrowia	3	21	3	36

Zajęcia fakultatywne do wyboru: Język migowy lub Telemedycyna i e-zdrowie	3	21	3	36
Razem zajęcia typu C	24	171	24	306
D. NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ				
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	2,5	18	2,5	33
Chirurgia, blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne	2,5	18	2,5	33
Pediatrica i pielęgniarstwo pediatryczne	2,5	18	2,5	33
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo - ginekologiczne	2,5	18	2,5	33
Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne	2,5	18	2,5	33
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	2,5	18	2,5	33
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	2,5	18	2,5	33
Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe	3	24	3	39
Anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece	2	18	2	18
Opieka paliatywna	1,5	15	1,5	15
Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	2	18	2	48
Podstawy rehabilitacji	1,5	15	1,5	15
Badania naukowe w pielęgniarstwie	1,5	15	1,5	15
Przygotowanie do egzaminu dyplomowego	5	50	5	50
Razem zajęcia typu D	34	281	34	401
Razem zajęcia typu C i D	58	452	58	707
E. ZAJĘCIA PRAKTYCZNE				
Podstawy pielęgniarstwa	1	10	1	10
Promocja zdrowia	3	20	3	20
Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej	1	10	1	10
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	3	20	3	20
Chirurgia, blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne	5	40	5	40
Pediatrica i pielęgniarstwo pediatryczne	4	30	4	30
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo - ginekologiczne	3	20	3	20
Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne	3	20	3	20
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	3	20	3	20
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	3	20	3	20
Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe	3	20	3	20
Anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece	3	20	3	20
Opieka paliatywna	3	20	3	20
Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	3	20	3	20
Razem zajęcia typu E	41	290	41	290

F. PRAKTYKI ZAWODOWE				
Podstawy pielęgniarstwa	1	10	2	25
Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej	3	20	3	35
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	5	40	3	35
Chirurgia, blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne	5	40	5	60
Pediatrica i pielęgniarstwo pediatryczne	4	30	5	60
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo - ginekologiczne	3	20	4	50
Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne	4	30	3	35
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	4	30	4	50
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	3	20	2	25
Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe	3	20	3	35
Anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece	4	30	4	50
Opieka paliatywna	4	30	4	50
Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	3	20	3	35
Razem zajęcia typu F	46	340	46	560
Suma godzin i pkt ECTS dla poszczególnych ścieżek kształcenia	180	1373	180	1983

Pełny harmonogram realizacji programu studiów stanowi załącznik do niniejszego programu studiów. Dokumenty te opublikowane są na stronie internetowej uczelni.

3.2 Wskaźniki charakteryzujące program studiów– ścieżki A, C

Tabela 9 Wskaźniki dotyczące programu studiów na ocenianym kierunku studiów, poziomie i profilu studiów, pielęgniarstwo pomostowe – ścieżka A.

Nazwa wskaźnika	Liczba ECTS /liczba godzin
Liczba godzin zajęć zorganizowanych, w tym praktyk zawodowych	1373
Liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów pierwszego stopnia	180
Liczba semestrów konieczna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia	2
Liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym służących zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych (dla kierunków o profilu praktycznym)	101
Liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom z języka angielskiego	5
Liczba punktów ECTS przyporządkowana za przygotowanie do egzaminu dyplomowego	5

Tabela 10 Wskaźniki dotyczące programu studiów na ocenianym kierunku studiów, poziomie i profilu studiów, pielęgniarstwo pomostowe – ścieżka C

Nazwa wskaźnika	Liczba ECTS /liczba godzin
Liczba godzin zajęć zorganizowanych, w tym praktyk zawodowych	1983
Liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów pierwszego stopnia	180
Liczba semestrów konieczna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia	2
Liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym służących zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych (dla kierunków o profilu praktycznym)	131,5
Liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom z języka angielskiego	5
Liczba punktów ECTS przyporządkowana za przygotowanie do egzaminu dyplomowego	5

3.3 Opis przedmiotów realizowanych w ramach programu studiów

Opis przedmiotów wraz z przypisanymi do każdego przedmiotu efektów uczenia się oraz treści programowych, form i metod kształcenia, liczby punktów ECTS oraz sposobów weryfikacji i oceny osiągania 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, studia I stopnia, stosowane są następujące formy kształcenia:

- wykłady,
- ćwiczenia, w tym ćwiczenia symulacyjne,

- zajęcia praktyczne,
- praktyki zawodowe,
- samokształcenie – ukierunkowywane przez nauczycieli prowadzących i odpowiedzialnych za dany przedmiot.

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/pielęgniarza zgodne z obowiązującymi efektami uczenia się dla kierunku Pielęgniarstwo zawartymi w Rozporządzenie Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. 2024 poz. 1514). Harmonogram realizacji programu studiów określa rodzaj zajęć praktycznych i praktyki zawodowej, czas trwania oraz semestr i rok studiów, na którym zajęcia te są realizowane. Zajęciom praktycznym i praktykom zawodowym przypisuje się punkty ECTS zgodnie z programem studiów i harmonogramem jego realizacji.

5.1 Cel kształcenia praktycznego

Kształcenie praktyczne jest integralną częścią edukacji na kierunku pielęgniarstwo, którego celem jest przygotowanie studenta do realizacji zadań zawodowych. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe (grupy zajęć E i F), realizowane w warunkach klinicznych w bezpośrednim kontakcie z pacjentem, służą osiągnięciu i doskonaleniu przez studenta efektów uczenia się w kategorii umiejętności.

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 pielęgniarstwa, 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 pielęgniarstwa. Szczegóły dotyczące realizacji praktyk zawodowych określa stosowny regulamin.

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

Realizacja praktyk zawodowych (grupa zajęć F) jest poprzedzona realizacją zajęć praktycznych (grupa zajęć E) w warunkach klinicznych i zajęć w warunkach symulowanych w oparciu o scenariusze wysokiej wierności w grupie zajęć D w wymiarze co najmniej 180 godzin.

5.2 Organizacja zajęć praktycznych i praktyk zawodowych

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

Zajęcia praktyczne (grupa zajęć E) są prowadzone przez nauczycieli akademickich posiadających prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub zawodu położnej oraz co najmniej dwuletnią praktykę zawodową w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć lub inne osoby posiadające takie kompetencje i taką praktykę.

Praktyki zawodowe (grupa zajęć F) są realizowane pod kierunkiem osoby posiadającej prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub zawodu położnej, będącej pracownikiem podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz wykonującej zadania zawodowe w komórce organizacyjnej podmiotu, w której student odbywa praktykę zawodową, a nadzór nad realizacją praktyk zawodowych sprawuje opiekun praktyk z uczelni

Opiekun praktyk monitoruje postępy studentki/studenta w zdobywaniu umiejętności, kompetencji nabytych w ramach kształcenia praktycznego 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 zajęć praktycznych i praktyk zawodowych w rozbiu na ścieżki A, C

Tabela 11 Wymiar zajęć praktycznych i praktyk zawodowych – pielęgniarstwo pomostowe, ścieżki A

Zakres zajęć praktycznych i praktyk zawodowych	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe
	Liczba godzin	
Podstawy pielęgniarstwa	20	10
Promocja zdrowia	20	-
Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej	10	20
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo - ginekologiczne	20	20
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	20	40
Pediatra i pielęgniarstwo pediatryczne	30	30
Chirurgia, blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne	40	40
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	20	20
Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	20	30
Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	20	20
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	20	30
Geriatra i pielęgniarstwo geriatryczne	20	30
Opieka paliatywna	20	30
Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe	20	20
Razem liczba godzin i punktów ECTS	290	340

Tabela 12 Wymiar zajęć praktycznych i praktyk zawodowych – pielęgniarstwo pomostowe, ścieżki C

Zakres zajęć praktycznych i praktyk zawodowych	Zajęcia praktyczne	Praktyki zawodowe
	Liczba godzin	
Podstawy pielęgniarstwa	10	25
Promocja zdrowia	20	-
Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej	10	35
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	20	60
Pediatra i pielęgniarstwo pediatryczne	30	60
Chirurgia, blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne	40	50
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	20	35
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	20	25
Anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece	20	50
Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	20	35
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	40	50
Geriatra i pielęgniarstwo geriatryczne	20	50
Opieka paliatywna	20	50
Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe	20	35
Razem liczba godzin i punktów ECTS	290	560

5.4 Infrastruktura niezbędna do prowadzenia kształcenia praktycznego

Proces kształcenia odbywa się z wykorzystaniem infrastruktury pozwalającej na osiągnięcie efektów uczenia się, w skład której wchodzi w szczególności pracownia umiejętności pielęgniarских i pracownia symulacji wysokiej wierności.

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

- 1) oddziałach szpitalnych: internistycznych, geriatrycznych, chirurgicznych, pediatrycznych, neurologicznych, psychiatrycznych, intensywnej terapii, opieki paliatywnej, położniczo-noworodkowych, ginekologicznych i w szpitalnych oddziałach ratunkowych oraz w blokach operacyjnych;
- 2) gabinetach pielęgniarstwa podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania, w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta oraz w punkcie szczepień;
- 3) zakładach opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych.

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 PANS.

Praktyki zawodowe odbywają się w ciągu roku i mogą być realizowane przez studenta w miejscu przez niego wskazanym (zgodnie z daną dziedziną pielęgniarstwa) i pod nadzorem opiekuna z ramienia placówki.

5.5 Warunki zaliczenia kształcenia praktycznego

Warunki i kryteria zaliczenia zajęć praktycznych i praktyk zawodowych zostały zawarte w kartach przedmiotów właściwych dla zajęć z grupy E i F oraz zostały opisane w Regulaminie kształcenia praktycznego.

Zgodnie z Uchwałą Nr 6/VI/2022 Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych z dnia 20 stycznia 2022 roku w sprawie zasad zaliczania zajęć praktycznych i praktyk zawodowych na studiach pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo, które

mogą trwać krócej niż 3 lata, pielęgniarka/pielęgniarz może uzyskać zwolnienie z odbywania części zajęć praktycznych i/lub praktyk zawodowych.

Na podstawie § 3 ust. 4 i 5, Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2012 roku w sprawie szczegółowych warunków prowadzenia studiów dla pielęgniarek i położnych, które posiadają świadectwo dojrzałości i ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną, kształcącą w zawodzie pielęgniarki i położnej (Dz. U. z dnia 6 lipca 2012 poz. 770) **ustala się co następuje:**

§ 1. Zaliczenie udokumentowanego doświadczenia zawodowego na poczet zajęć praktycznych i praktyk zawodowych może nastąpić pod warunkiem, że zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe w ramach programu studiów trwały będą nie krócej niż:

- 525 godzin -w przypadku, o którym mowa w § 2 pkt 1 lit. a rozporządzenia,
- 603 godziny-w przypadku, o którym mowa w § 2 pkt lit. b rozporządzenia,
- 496 godzin - w przypadku, o którym mowa w § 2 pkt lit. c rozporządzenia,
- 165 godzin - w przypadku, o którym mowa w § 2 pkt lit. d rozporządzenia.

§ 2. Zaliczeniu na kierunku pielęgniarstwo zajęć praktycznych i praktyk zawodowych podlegają:

(1) Udokumentowane okresy zatrudnienia w zakładach opieki zdrowotnej:

- w oddziale zgodnym z dziedziną pielęgniarstwa - upoważnia do zwolnienia w całości z tej dziedziny pielęgniarstwa,
- w miejscu aktualnego zatrudnienia upoważnia do zwolnienia:
 - 1/ z promocji zdrowia,
 - 2/ z podstaw pielęgniarstwa - potwierdzone udokumentowaną praktyką pielęgniarską opartą o proces pielęgnowania;
- zatrudnienie w ramach stażu / rotacji w zakładzie macierzystym lub w ramach doskonalenia zawodowego - upoważnia do zwolnienia z dziedziny pielęgniarstwa, w której staż się odbywał.
- z pokrewnych dziedzin pielęgniarstwa na podstawie analizy rodzaju świadczonych usług w danym oddziale, np.:
 - zatrudnienie w oddziale chorób wewnętrznych, w którym leczeni są pacjenci z schorzeniami neurologicznymi, geriatrycznymi, niepełnosprawni upoważnia do zwolnienia z odbywania zajęć z tych dziedzin pielęgniarstwa oraz pielęgniarstwa w opiece długoterminowej,
 - zatrudnienie w oddziale intensywnej opieki medycznej o profilu chorób wewnętrznych – upoważnia do zwolnienia z anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia, pielęgniarstwa geriatrycznego i pielęgniarstwa internistycznego,

- zatrudnienie w oddziale intensywnej opieki o profilu chirurgicznym – upoważnia do zwolnienia z anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia, pielęgniarstwa internistycznego, pielęgniarstwa geriatrycznego i pielęgniarstwa chirurgicznego,
- zatrudnienie w oddziale intensywnej opieki o profilu pediatrycznym – upoważnia do zwolnienia z anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia oraz pielęgniarstwa pediatrycznego,

(2) Ukończone przez pielęgniarki specjalizacje w dziedzinach pielęgniarstwa:

- pediatrycznego, chirurgicznego, anestezjologicznego i intensywnej opieki medycznej / anestezjologicznego i intensywnej opieki, neurologicznego, opieki paliatywnej – upoważnia do zwolnienia w całości z tych dziedzin pielęgniarstwa,
- zachowawczego / internistycznego - upoważnia do zwolnienia w całości z pielęgniarstwa internistycznego, pielęgniarstwa geriatrycznego i pielęgniarstwa neurologicznego,
- geriatrycznego – upoważnia w całości do zwolnienia z pielęgniarstwa internistycznego i pielęgniarstwa geriatrycznego i 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa w opiece długoterminowej i opieki paliatywnej oraz 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa psychiatrycznego,
- psychiatrycznego – upoważnia do zwolnienia w całości z pielęgniarstwa psychiatrycznego i 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa geriatrycznego,
- ratunkowego – upoważnia w całości do zwolnienia z anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia i 15 % (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa chirurgicznego i pielęgniarstwa pediatrycznego,
- onkologicznego – upoważnia do zwolnienia w całości z opieki paliatywnej i 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa chirurgicznego oraz 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa w opiece długoterminowej,
- rodzinnego – upoważnia do zwolnienia 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z podstawowej opieki zdrowotnej i 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z opieki paliatywnej,
- opieki długoterminowej – upoważnia do zwolnienia w całości z pielęgniarstwa w opiece długoterminowej, pielęgniarstwa geriatrycznego, internistycznego i opieki paliatywnej,
- w ochronie zdrowia pracujących, w środowisku nauczania i wychowania – upoważnia do zwolnienia 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z podstawowej opieki zdrowotnej,
- kardiologicznego – upoważnia do zwolnienia w całości z anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia i 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa internistycznego,

- nefrologicznego / nefrologicznego z dializoterapią - upoważnia do zwolnienia 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa internistycznego, 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa chirurgicznego i 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa pediatrycznego,
- diabetologicznego – upoważnia do zwolnienia 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa internistycznego, pielęgniarstwa pediatrycznego i podstawowej opieki zdrowotnej,
- epidemiologicznego – upoważnia do zwolnienia 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa pediatrycznego, chirurgicznego, anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia i 10% (poziom A, B, C, D) z pielęgniarstwa położniczo-ginekologicznego,
- neonatologicznego – upoważnia do zwolnienia 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa pediatrycznego i 10% (poziom A, B, C, D) z pielęgniarstwa położniczo-ginekologicznego,
- operacyjnego – upoważnia do zwolnienia 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa chirurgicznego.

(3) Ukończone przez pielęgniarki kursy kwalifikacyjne w dziedzinach pielęgniarstwa:

- anestezjologicznego i intensywnej opieki medycznej / anestezjologicznego i intensywnej opieki, opieki paliatywnej, chirurgicznego, pediatrycznego, upoważnia do zwolnienia 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z tych dziedzin pielęgniarstwa,
- zachowawczego / internistycznego – upoważnia do zwolnienia 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa internistycznego i 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa geriatrycznego i pielęgniarstwa neurologicznego,
- psychiatrycznego – upoważnia do zwolnienia 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa psychiatrycznego i 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa geriatrycznego,
- neurologicznego upoważnia do zwolnienia 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa neurologicznego i 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa geriatrycznego i pielęgniarstwa internistycznego,
- ratunkowego - upoważnia do zwolnienia 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia i 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa chirurgicznego,
- onkologicznego - upoważnia do zwolnienia 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z opieki paliatywnej i 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa chirurgicznego,

- rodzinnego - upoważnia do zwolnienia 15% (poziom A, B, C, D) z podstawowej opieki zdrowotnej,
- w ochronie zdrowia pracujących i środowisku nauczania i wychowania – upoważnia do zwolnienia 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z podstawowej opieki zdrowotnej,
- nefrologicznego z dializoterapią - upoważnia do zwolnienia 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa internistycznego,
- opieki długoterminowej upoważnia do zwolnienia 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa w opiece długoterminowej, pielęgniarstwa internistycznego, pielęgniarstwa geriatrycznego i opieki paliatywnej,
- neonatologicznego - upoważnia do zwolnienia 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa pediatrycznego i 10% (poziom A, B, C, D) z pielęgniarstwa położniczo-ginekologicznego,
- operacyjnego - upoważnia do zwolnienia 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa chirurgicznego,
- diabetologicznego – upoważnia do zwolnienia 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa internistycznego, pielęgniarstwa pediatrycznego i podstawowej opieki zdrowotnej,
- geriatrycznego – upoważnia do zwolnienia 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa geriatrycznego i 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa internistycznego, pielęgniarstwa neurologicznego, pielęgniarstwa w opiece długoterminowej, opieki paliatywnej i pielęgniarstwa psychiatrycznego,
- kardiologicznego upoważnia do zwolnienia 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa internistycznego,
- transplantacyjnego upoważnia do zwolnienia 15% (poziom A, B, C, D) z pielęgniarstwa chirurgicznego.

§ 4. Uczelnia dokonując zwolnień z zajęć praktycznych i praktyk zawodowych zobowiązana jest do zasięgnięcia opinii Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych.

§ 5. Krajowa Rada Akredytacyjna Szkół Pielęgniarek i Położnych opiniuje wnioski złożone: w formie pisemnej (załączniki nr 1 A; 1 B; 1 C; 1 D) i w formie elektronicznej arkusza kalkulacyjnego programu Excel (załączniki nr 1 A, 1 B), przesłane za pośrednictwem poczty na adres Ministerstwa Zdrowia, lub w postaci dokumentu elektronicznego sporządzonego w formacie PDF (załączniki nr 1 A; 1 B; 1 C; 1 D) opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo podpisem zaufanym wraz z dołączonymi do niego załącznikami nr 1 A i 1 B w formie arkusza kalkulacyjnego programu Excel, w oparciu o kryteria określone w § 1, 2 i 3 uchwały oraz załączniki do ww. uchwały:

1) Wzór wniosku kwestionariusza zbiorczego zaliczenia części zajęć praktycznych praktyk zawodowych na studiach I stopnia, które mogą trwać krócej niż 3 lata – stanowi załącznik nr 1 A do uchwały;

2) Wzór wniosku Kwestionariusza imiennie-przedmiotowego zaliczenia części zajęć praktycznych i praktyk zawodowych na studiach I stopnia, które mogą trwać krócej niż 3 lata – stanowi załącznik nr 1 B do uchwały;

3) Wzór wniosku Kwestionariusza obrazującego wymiar godzin realizowanych na poszczególnych poziomach studiów oraz liczbę studentów – stanowi załącznik nr 1 C do uchwały;

4) Wzór oświadczenia o spełnieniu przez studentów (wykazanych w załącznikach nr 1 A i 1 B do niniejszej Uchwały) warunków określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2012 roku w sprawie szczegółowych warunków prowadzenia studiów dla pielęgniarek i położnych, które posiadają świadectwo dojrzałości i ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną, kształcącą w zawodzie pielęgniarki i położnej (Dz. U. 2012 poz. 770) – stanowi załącznik nr 1 D do uchwały.

Dokumenty podpisuje osoba, kierująca podstawową jednostką organizacyjną Uczelni, prowadzącą studia zawodowe na kierunku pielęgniarstwo.

§ 6. Krajowa Rada Akredytacyjna Szkół Pielęgniarek i Położnych w ramach wizyt akredytacyjnych i monitoringowych przeprowadzanych w uczelniach będzie dokonywała kontroli dokumentów stanowiących podstawę zaliczenia zajęć praktycznych i praktyk zawodowych.

Pozostałe warunki i kryteria zaliczenia zajęć praktycznych i praktyk zawodowych zostały zawarte w kartach przedmiotów oraz zostały opisane w Regulaminie kształcenia praktycznego.

6. Sposób weryfikacji osiągniętych 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 kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, których dotyczą te efekty. Sposoby weryfikacji efektów uczenia się są szczegółowo opisane w kartach przedmiotów dla 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 (OSCE), które zostały opisane w Regulaminie organizacji egzaminu dyplomowego na kierunku pielęgniarstwo I stopnia w Powiślańskiej Akademii Nauk Stosowanych.

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 PANS.

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.

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

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 obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (OSCE – Objective Structured Clinical Examination).

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.

Weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się w ramach pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia odbywa się w oparciu o przygotowany przez studenta projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), projekt pielęgniarstwach wskazówek poszpitalnych

dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna, analizę artykułu naukowego, znajomości wytycznych lub zaleceń dotyczących praktyki pielęgniarskiej.

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

6.1 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 Akademii Nauk Stosowanych (w tym obcokrajowców).

7. Osoby prowadzące kształcenie

Kształcenie umożliwiające osiągnięcie efektów uczenia się w grupach zajęć A–D jest prowadzone przez nauczycieli akademickich posiadających kompetencje zawodowe lub naukowe oraz doświadczenie w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć lub inne osoby posiadające takie kompetencje i doświadczenie.

Kształcenie umożliwiające osiągnięcie efektów uczenia się w grupach zajęć B–D, w ramach zajęć obejmujących treści kształcenia z zakresu opieki pielęgniarskiej i położniczej, jest prowadzone przez nauczycieli akademickich posiadających prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub zawodu położnej oraz co najmniej roczną praktykę zawodową w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć lub inne osoby posiadające takie kompetencje i taką praktykę.

Zajęcia praktyczne (grupa zajęć E) są prowadzone przez nauczycieli akademickich posiadających prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub zawodu położnej oraz co najmniej dwuletnią praktykę zawodową w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć lub inne osoby posiadające takie kompetencje i taką praktykę.

Praktyki zawodowe (grupa zajęć F) są realizowane pod kierunkiem osoby posiadającej prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub zawodu położnej, będącej pracownikiem podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz wykonującej zadania zawodowe w komórce organizacyjnej

podmiotu, w której student odbywa praktykę zawodową, a nadzór nad realizacją praktyk zawodowych sprawuje opiekun praktyk z uczelni.

7.1 Odpowiedzialność nauczyciela prowadzącego zajęcia

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

- realizacji treści karty przedmiotu 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 osiąganych 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 Dziekanat PANS).

8. 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 Akademii Nauk Stosowanych

9. Wykaz tabel

Tabela 1 Przyporządkowanie punktów ECTS do dziedzin nauki i dyscyplin naukowych na kierunku pielęgniarstwo pierwszego stopnia, niestacjonarne – ścieżka A, 2025 – 2026.....	3
Tabela 2 Przyporządkowanie punktów ECTS do dziedzin nauki i dyscyplin naukowych na kierunku pielęgniarstwo pierwszego stopnia, niestacjonarne – ścieżka C, 2025 – 2026.....	4
Tabela 3 Opis szczegółowych efektów uczenia się i odniesienie ich do charakterystyk I i II stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia (A. Nauki przedkliniczne).....	13
Tabela 4 Opis szczegółowych efektów uczenia się i odniesienie ich do charakterystyk I i II stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia (B. Nauki społeczne i humanizm w pielęgniarstwie).	15
Tabela 5 Opis szczegółowych efektów uczenia się i odniesienie ich do charakterystyk I i II stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia (C. Nauki w zakresie podstaw opieki zdrowotnej).....	19
Tabela 6 Opis szczegółowych efektów uczenia się i odniesienie ich do charakterystyk I i II stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia (D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej).	26
Tabela 7 Opis szczegółowych efektów uczenia się (kompetencje społeczne) i odniesienie ich do charakterystyk pierwszego i drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia.	31
Tabela 8 Przedmioty wraz z przydziałem godzin i ECTS, pielęgniarstwo pomostowe – ścieżki A, C	32
Tabela 9 Wskaźniki dotyczące programu studiów na ocenianym kierunku studiów, poziomie i profilu studiów, pielęgniarstwo pomostowe – ścieżka A.	34
Tabela 10 Wskaźniki dotyczące programu studiów na ocenianym kierunku studiów, poziomie i profilu studiów, pielęgniarstwo pomostowe – ścieżka C	35
Tabela 11 Wymiar zajęć praktycznych i praktyk zawodowych – pielęgniarstwo pomostowe, ścieżki A	38
Tabela 12 Wymiar zajęć praktycznych i praktyk zawodowych – pielęgniarstwo pomostowe, ścieżki C	38