

## Program studiów

### Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

#### Część A. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA STUDIÓW

**1. Koncepcja kształcenia** (zgodna ze strategią Uniwersytetu oraz zapotrzebowaniem społeczno-gospodarczym, uwzględniająca przyporządkowanie kierunku do dyscypliny lub dyscyplin, do których odnoszą się efekty uczenia się, ze wskazaniem dyscypliny wiodącej)

Koncepcja kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo opiera się na założeniach Deklaracji Bolońskiej z 1999 r., jest zgodna ze standardem kształcenia przygotowującym do zawodu pielęgniarki z dnia 26.07.2019 r., jak również wpisuje się w strategię Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu na lata 2021-2030.

Do priorytetowych zadań w tym zakresie, odzwierciedlonych w koncepcji kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo należą:

- dydaktyka oparta na ustabilizowanej i profesjonalnej kadrze dydaktycznej, nowoczesnej bazie dydaktycznej, europejskich standardach kształcenia, umiędzynarodowienia studiów oraz wysokiej jakości kształcenia,
- badania naukowe z wykorzystaniem potencjału kadry naukowej i nowoczesnej bazy naukowej, co obejmuje wspieranie rozwoju naukowego studentów poprzez realizację projektów badawczych zintegrowanych z kołami naukowymi działającymi na Uczelni oraz projektów realizowanych w ramach współpracy i wymiany międzynarodowej, jak również promowanie aktywności konferencyjnej i publikacyjnej studentów. Uczelnia posiada uprawnienia do nadawania stopni naukowych w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, co sprzyja prowadzeniu badań w obszarze pielęgniarstwa i uwzględnia przyporządkowanie kierunku Pielęgniarstwo do nauk medycznych (jako dyscypliny wiodącej) i nauk o zdrowiu,
- działania na rzecz regionu i dbałość o stan zdrowia mieszkańców poprzez działalność kliniczną i dydaktyczną, czemu sprzyja struktura władz Uczelni (**Prorektor ds. Organizacji, Promocji i Współpracy z Regionem**) i skład Rady Uczelni, jak również współpraca z interesariuszami zewnętrznymi (w tym m.in. z pracodawcami, absolwentami).

**2. Ogólne cele kształcenia** (w tym uzasadnienie utworzenia/prowadzenia studiów na określonym kierunku, poziomie i profilu)

Ogólnym celem kształcenia jest uzyskanie zakładanych efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych umożliwiających uzyskanie dyplomu magistra pielęgniarstwa.

Ogólne efekty uczenia się

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

- 1) zasady i metody monitorowania stanu zdrowia pacjenta oraz realizacji działań promocyjno-profilaktycznych w populacji osób zdrowych;
- 2) standardy realizacji zaawansowanych i samodzielnych świadczeń pielęgniarstwa;
- 3) mechanizmy działania produktów leczniczych i zasady ich ordynowania;
- 4) wytyczne terapeutyczne i standardy opieki pielęgniarstwa w chorobach przewlekłych;
- 5) zasady i metody edukacji osób zdrowych i chorych w chorobach przewlekłych;
- 6) rolę pielęgniarki w koordynowanej opiece zdrowotnej;
- 7) problematykę zarządzania zespołami pielęgniarstwa i organizacjami opieki zdrowotnej;
- 8) uwarunkowania rozwoju jakości usług zdrowotnych;
- 9) regulacje prawne dotyczące wykonywania zawodu pielęgniarki i udzielania świadczeń zdrowotnych;

- 10) metodologię badań naukowych i zasady ich prowadzenia;
- 11) wymagania dotyczące przygotowywania publikacji naukowych;
- 12) kierunki rozwoju pielęgniarstwa w Europie i na świecie;
- 13) zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w opiece długoterminowej;
- 14) uwarunkowania kulturowe i religijne sprawowania opieki pielęgniarstwa nad pacjentami różnych narodowości i wyznań;
- 15) metodykę kształcenia zawodowego przeddyplomowego i podyplomowego.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

- 1) monitorować stan zdrowia dzieci i osób dorosłych, w tym osób starszych, oraz wdrażać działania edukacyjne i promocyjno-profilaktyczne;
- 2) rozwiązywać problemy zawodowe, szczególnie związane z podejmowaniem decyzji w sytuacjach trudnych, wynikających ze specyfiki zadań zawodowych i warunków ich realizacji;
- 3) dobierać, zlecać i interpretować badania diagnostyczne w ramach posiadanych uprawnień;
- 4) opracowywać program edukacji terapeutycznej pacjenta z chorobą przewlekłą, prowadzić tę edukację i dokonywać ewaluacji tego programu;
- 5) samodzielnie pielęgnować pacjenta z raną przewlekłą i przetoką;
- 6) koordynować opiekę zdrowotną nad pacjentem w systemie ochrony zdrowia;
- 7) ordynować leki, środki specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, w tym wystawiać na nie recepty lub zlecenia;
- 8) udzielać samodzielnych porad zdrowotnych w zakresie posiadanych kompetencji zawodowych;
- 9) tworzyć standardy opieki pielęgniarstwa oraz wdrażać je do praktyki pielęgniarstwa;
- 10) stosować odpowiednie przepisy prawa w działalności zawodowej;
- 11) określać zapotrzebowanie pacjentów na opiekę pielęgniarstwa oraz opracowywać założenia pielęgniarstwa polityki kadrowej;
- 12) komunikować się z pacjentem, uwzględniając uwarunkowania kulturowe i wyznaniowe;
- 13) organizować i nadzorować pracę zespołu pielęgniarstwa i personelu pomocniczego;
- 14) prowadzić badania naukowe i upowszechniać ich wyniki;
- 15) wykorzystywać wyniki badań naukowych i światowy dorobek pielęgniarstwa dla rozwoju praktyki pielęgniarstwa;
- 16) zapewniać opiekę pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w warunkach opieki długoterminowej stacjonarnej i domowej;
- 17) stosować metodykę nauczania oraz ewaluacji w realizacji zadań z zakresu kształcenia zawodowego.

W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

- 1) dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych;
- 2) formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgnięcia porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
- 3) okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarności zawodowej;
- 4) rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;
- 5) ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;
- 6) wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.

**3. Sylwetka absolwenta** (opis kwalifikacji absolwenta w odniesieniu do zakładanych efektów uczenia się)

Absolwent studiów stacjonarnych i niestacjonarnych II stopnia otrzymuje tytuł zawodowy magistra

pielęgniarstwa. Absolwent posiada specjalistyczną wiedzę z zakresu nauk medycznych oraz pielęgniarstwa. Potrafi zastosować w sposób profesjonalny zdobyte umiejętności w diagnozowaniu, opracowywaniu planu opieki oraz pielęgnowaniu chorego. Ponadto umiejętnie organizuje, nadzoruje i przyczynia się do podniesienia jakości opieki pielęgniarstwa. Absolwent przyczynia się do rozwoju pielęgniarstwa poprzez prowadzenie badań naukowych oraz czynne uczestnictwo w kongresach i sympozjach.

Absolwent dysponuje wiedzą i umiejętnościami zgodnie ze standardami kształcenia z zakresu przedmiotów podstawowych i kierunkowych oraz specjalistycznych, jest przygotowany do pielęgnowania chorego nie tylko w zakresie podstawowych jednostek chorobowych, ale również może sprawować opiekę pielęgniarstwa m.in. wśród chorych z niewydolnością krążenia i zaburzeniami rytmu, nadciśnieniem tętniczym, niewydolnością oddechową, leczeniem nerkozastępczym, cukrzycą, chorobą nowotworową, ranami przewlekłymi i przetokami, bólem, leczeniem żywieniowym, tlenoterapią ciągłą i wentylacją mechaniczną, zaburzeniami układu nerwowego, zaburzeniami zdrowia psychicznego i ich rodzin. Absolwent jest przygotowany do czynnej współpracy z członkami zespołu terapeutycznego w zakresie pielęgnowania, doskonalenia jakości opieki, prowadzenia edukacji zdrowotnej pacjenta i jego rodziny, wdrażania do praktyki pielęgniarstwa nowych metod, technik i rozwiązań organizacyjnych.

Absolwent potrafi określić obszar badań w pielęgniarstwie, ustalić cel badań i problemy badawcze, wykonać projekt badawczy, zgodnie z obowiązującymi zasadami etyki w badaniach naukowych.

Absolwent jest przygotowany do podjęcia pracy w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej, administracji państwowej i samorządowej, w uczelniach wyższych i wyższych szkołach zawodowych. Absolwent posiada wiedzę teoretyczną i umiejętności praktyczne do wychowania i nauczania, potrafi zastosować wiedzę w rozwijaniu relacji z chorym i jego rodziną oraz w wyborze najlepszego modelu nauczania i wychowywania. Posiada wiedzę dotyczącą systemów opieki zdrowotnej, systemów kształcenia i zdobywania kwalifikacji zawodowych w krajach Unii Europejskiej.

Absolwent studiów drugiego stopnia jest zainspirowany do ciągłego uczenia się, rozwoju naukowego i zawodowego, dlatego też jest przygotowany do podjęcia i kontynuowania nauki na studiach trzeciego stopnia (doktoranckich).

#### **4. Nazwa kierunku studiów** (adekwatna do zakładanych efektów uczenia się)

Pielęgniarstwo

#### **5. Poziom studiów** (studia pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie, studia inżynierskie)

drugiego stopnia

#### **6. Forma lub formy studiów** (studia na tym samym kierunku studiów, prowadzone w formie stacjonarnej i niestacjonarnej powinny umożliwić studentowi uzyskanie tych samych efektów uczenia się)

stacjonarna i niestacjonarna

#### **7. Profil studiów** (ogólnoakademicki lub praktyczny)

ogólnoakademicki

**8. Przyporządkowanie kierunku studiów do dyscypliny lub dyscyplin (do których odnoszą się efekty uczenia się, ze wskazaniem dyscypliny wiodącej)**

100%					
DYSCYPLINA 1 WIODĄCA	%	DYSCYPLINA 2	%	DYSCYPLINA 3	%
nauki medyczne	75	nauki o zdrowiu	25		

**9. Opis kompetencji oczekiwanych od kandydata**

Warunki i tryb rekrutacji na studia kierunku Pielęgniarstwo w roku akademickim 2021/22 na Uniwersytecie Medycznym im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu obejmują wymagania wstępne i sposób selekcji zgodnie z Uchwałą nr 168/20 Senatu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 24 czerwca 2020 roku w sprawie warunków, trybu oraz terminu rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji oraz sposobu jej przeprowadzenia na studia prowadzone w języku polskim do postanowień ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2020.85 z późn. zm.) oraz § 20 ust. 1 pkt 10 Statutu UMP w Poznaniu.

Przyjęcie kandydatów na I rok studiów na Uniwersytecie Medycznym następuje na podstawie wyników postępowania rekrutacyjnego, z zachowaniem limitów przyjęć ustalanych Uchwałą Senatu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu nr 74/2021 z dnia 28 kwietnia 2021 roku w sprawie zmiany uchwały nr 56/2021 Senatu UMP z dnia 31 marca 2021 roku w sprawie ustalenia limitów przyjęć na I rok studiów w roku akademickim 2021/2022 w Uniwersytecie Medycznym im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.

Absolwenci szkół należących do Organizacji Matur Międzynarodowych (IB), nieposiadający, w momencie zakwalifikowania się do przyjęcia oryginału dyplomu IB, zobowiązani są przedstawić oryginalne zaświadczenie ze szkoły o wynikach z egzaminów, a niezwłocznie po otrzymaniu, dostarczyć oryginał dyplomu IB. Do momentu dostarczenia oryginału dyplomu kwalifikacja kandydatów będzie miała charakter warunkowy.

Zasady rekrutacji dla laureatów i finalistów olimpiad reguluje odrębna Uchwała Senatu UMP.

Informacje o terminach egzaminów wstępnych na I rok studiów na rok akademicki 2021/2022 oraz terminach składania dokumentów, ogłoszenia list rankingowych oraz list przyjętych na studia zawarte są w załączniku nr 2 do Uchwały 55/2021 Senatu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 31 marca 2021 roku w sprawie ustalenia terminów rejestracji on-line (założenia konta, wybrania aplikacji na poszczególne kierunki studiów), zatwierdzenia danych w programie rekrutacyjnym, wniesienia opłaty rekrutacyjnej, składania wymaganych dokumentów, terminów ogłoszenia list rankingowych oraz list przyjętych na studia oraz terminów egzaminów wstępnych na I rok studiów na rok akademicki 2021/2022.

Kandydaci są zobowiązani do składania dokumentów w Dziale Rekrutacji, w terminie wyznaczonym przez Komisję Rekrutacyjną. Listy rankingowe będą uaktualniane w terminach wyznaczonych przez Komisję Rekrutacyjną i będą zamieszczane na stronie internetowej Uczelni. W przypadku nie wypełnienia limitu przyjęć utworzone zostaną listy uzupełniające, które również uwzględnią

podwyższone w wyniku odwołania, o którym mowa w art. 44zzz ust. 7 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty /t. j. Dz. U. 2019.1481 z późn. zm./, wyniki egzaminu maturalnego z danego przedmiotu lub przedmiotów pod warunkiem złożenia przez kandydatów dokumentów potwierdzających podwyższenie wyniku.

Wysokość opłat za studia niestacjonarne reguluje corocznie uchwalane zarządzenie Rektora UMP.

## **10. Kryteria kwalifikowania kandydatów oraz przeprowadzania postępowania kwalifikacyjnego**

Zasady rekrutacji reguluje Uchwała nr 168/2020 Senatu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 24 czerwca 2020 roku w sprawie warunków, trybu oraz terminu rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji oraz sposobu jej przeprowadzenia na studia prowadzone w języku polskim w roku akademickim **2021/2022** na Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

### **Zasady rekrutacji na rok akademicki 2021/2022:**

#### **Studia drugiego stopnia, stacjonarne, 2 letnie**

1. Od kandydatów wymagany jest dyplom licencjata pielęgniarstwa.
2. Obowiązuje konkurs ocen ze studiów pierwszego stopnia. Od kandydatów wymagane jest zaświadczenie o osiągniętej średniej z ocen z wszystkich przedmiotów zakończonych egzaminem na studiach pierwszego stopnia.
3. W przypadku uzyskania przez większą liczbę kandydatów takiej samej ilości punktów, jak kandydat znajdujący się na ostatnim miejscu do przyjęcia, zgodnie z limitem uchwalonym przez Senat Uniwersytetu, zostanie zastosowane dodatkowe kryterium przyjęć, a mianowicie będzie to końcowa ocena ze studiów I stopnia wpisana na dyplomie tych studiów.

#### **Studia drugiego stopnia, niestacjonarne (zaoczne), 2-letnie, płatne**

**Warunkiem uruchomienia kształcenia na tym kierunku studiów niestacjonarnych jest zakwalifikowanie co najmniej 30 kandydatów.**

1. Od kandydatów wymagany jest dyplom licencjata pielęgniarstwa.
2. Obowiązuje konkurs ocen ze studiów pierwszego stopnia. Od kandydatów wymagane jest zaświadczenie o osiągniętej średniej z ocen z wszystkich przedmiotów zakończonych egzaminem na studiach pierwszego stopnia.
3. W przypadku uzyskania przez większą liczbę kandydatów takiej samej ilości punktów, jak kandydat znajdujący się na ostatnim miejscu do przyjęcia, zgodnie z limitem uchwalonym przez Senat Uniwersytetu, zostanie zastosowane dodatkowe kryterium przyjęć, a mianowicie będzie to końcowa ocena ze studiów I stopnia wpisana na dyplomie tych studiów.

**Kandydaci ubiegający się o przyjęcie na studia stacjonarne i niestacjonarne II stopnia zobowiązani są:**

1. Dokonać rejestracji on-line na stronie internetowej Uczelni i wnieść opłatę rekrutacyjną.
2. Złożyć w Dziale Rekrutacji:
  - a. wydrukowaną i podpisaną ankietę osobową po dokonaniu rejestracji on-line,
  - b. dowód osobisty do wglądu,
  - c. oryginał lub odpis świadectwa dojrzałości,
  - d. oryginał lub odpis dyplomu ukończenia studiów I stopnia (jeżeli kandydat w momencie składania dokumentów nie posiada dyplomu, składa zaświadczenie o obronie pracy licencjackiej wraz z końcową oceną studiów I stopnia),
  - e. zaświadczenie o średniej ocen z wszystkich przedmiotów zakończonych egzaminem na studiach pierwszego stopnia na ten kierunek lub tryb studiów, na którym nie obowiązuje egzamin wstępny,
  - f. jedną fotografię czytelnie podpisaną,
  - g. orzeczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy, stwierdzające brak przeciwwskazań kandydata do podjęcia studiów na wybranym kierunku,

h. dowód wniesienia opłaty rekrutacyjnej.

Kandydaci na studia drugiego stopnia na kierunku Pielęgniarstwo mogą ubiegać się o przyjęcie tylko na jedną formę studiów danego kierunku (stacjonarną lub niestacjonarną).

### **11. Zasady i warunki ukończenia studiów**

Studia drugiego stopnia kończą się egzaminem dyplomowym obejmującym weryfikację osiągniętych efektów uczenia się objętych programem studiów.

Zasady i warunki ukończenia studiów określa Uchwała nr 70/2020 Senatu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 29 kwietnia 2020 roku w sprawie uchwalenia Regulaminu Studiów Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.

Warunkiem uzyskania dyplomu ukończenia studiów drugiego stopnia oraz tytułu zawodowego magistra pielęgniarstwa jest zaliczenie wszystkich zajęć, praktyk, złożenie egzaminów przewidzianych w planie studiów, a także wykonanie pracy dyplomowej i złożenie egzaminu dyplomowego z wynikiem pozytywnym.

Pracę dyplomową student wykonuje pod kierunkiem nauczyciela akademickiego posiadającego co najmniej stopień naukowy doktora.

Warunkiem dopuszczenia do egzaminu dyplomowego jest:

- 1) uzyskanie zaliczenia wszystkich zajęć i praktyk przewidzianych w planie studiów oraz złożenie w Dziekanacie karty okresowych osiągnięć studenta ostatniego roku studiów drugiego stopnia;
- 2) uzyskanie oceny co najmniej dostatecznej z pracy dyplomowej.

## 12. Możliwości zatrudnienia (typowe miejsca pracy) i kontynuacji kształcenia przez absolwentów

Absolwent jest przygotowany do pracy w publicznych i niepublicznych podmiotach leczniczych (szpitalach, zakładach podstawowej opieki zdrowotnej, w zakładach opiekuńczo-leczniczych, placówkach środowiskowej opieki psychiatrycznej, ośrodkach opieki paliatywno-hospicyjnej, domach pomocy społecznej) oraz w żłobkach, klubach dziecięcych, przedszkolach i szkołach. Może pracować w uczelniach nauczając zawodu pielęgniarki, położnej lub innych zawodów medycznych i prowadząc prace naukowo-badawcze w zakresie pielęgniarstwa. Ponadto może pracować na stanowiskach służbowych w Ministerstwie Obrony Narodowej oraz w jednostkach organizacyjnych podległych Ministrowi Obrony Narodowej, w Centralnym Zarządzie Służby Więziennej i innych stanowiskach Służby Więziennej oraz w organach administracji publicznej, których zakres działania obejmuje nadzór nad ochroną zdrowia. Może również sprawować funkcje z wyboru w organach samorządu pielęgniarek i położnych lub wykonywać pracę na ich rzecz. Absolwent ma możliwość kontynuowania nauki na studiach doktoranckich oraz w ramach kształcenia podyplomowego.

## 13. Praktyki zawodowe (zasady i forma odbywania praktyk zawodowych, jeśli program je przewiduje)

Praktyki zawodowe (zgodnie z Rozporządzeniem MNiSW z dnia 28 września 2018 roku w sprawie studiów wraz z nowelizacją przez Rozporządzenie MNiSW z dnia 16 kwietnia 2019 zmieniające rozporządzenie w sprawie studiów oraz Rozporządzenie MNiSW z dnia 6 sierpnia 2019 zmieniające rozporządzenie w sprawie studiów).

Wymiar:

Studia Drugiego Stopnia, stacjonarne i niestacjonarne – 200 godzin

Zasady:

1. Praktyki zawodowe odbywają się w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, z którymi uczelnia zawarła umowy lub porozumienia.
2. Celem praktyk zawodowych jest osiągnięcie założonych efektów uczenia się, w tym: doskonalenia umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych niezbędnych do uzyskania kwalifikacji zawodowych zgodnych z obowiązującym standardem kształcenia.
3. Praktyki zawodowe na studiach stacjonarnych organizowane są w oparciu o plan i program studiów obowiązujący w danym roku akademickim.
4. Bezpośrednim przełożonym studenta w trakcie realizacji praktyk jest osoba posiadająca prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, będąca pracownikiem danego podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w którym odbywa się praktyka, a nadzór nad realizacją praktyk sprawuje opiekun praktyk z uczelni.
5. Wszystkie czynności pielęgniarstwa student wykonuje pod nadzorem pielęgniarki, która jest za nich odpowiedzialna.
6. Warunkiem przystąpienia przez studenta do praktyk zawodowych jest posiadanie:
  - a. wymaganych szczepień ochronnych zgodnych z aktualnie obowiązującym programem szczepień ochronnych (WZW typ B),
  - b. książeczki zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych z aktualnym wpisem lekarza o zdolności do zajęć praktycznych, praktyk zawodowych lub zaświadczenia lekarza medycyny pracy o zdolności do zajęć,
  - c. niezbędnej odzieży ochronnej.
7. Student oceniany jest zgodnie z przyjętymi kryteriami. O warunkach i kryteriach zaliczenia praktyk student informowany jest najpóźniej w dniu rozpoczęcia zajęć praktycznych.
8. Uczestnictwo w praktykach zawodowych jest obowiązkowe, obecność studenta jest kontrolowana.
9. Frekwencja studentów na praktykach zawodowych jest odnotowywana przez pielęgniarkę w dokumentacji praktyk zawodowych.

10. Interwencje pielęgniarskie wykonywane przez studenta podczas praktyk zawodowych zaliczane są przez pielęgniarkę w książeczce efektów uczenia się studenta.
11. Podczas praktyk zawodowych pielęgniarka ocenia postawę etyczną i zawodową studenta wobec innych studentów, pielęgniarki i członków zespołu terapeutycznego, w tym:
  - a. kulturę osobistą studenta,
  - b. szacunek wobec innych studentów, personelu oraz nauczyciela,
  - c. umiejętność współpracy w zespole terapeutycznym,
  - d. zaangażowanie w przygotowanie do zajęć, w proces dydaktyczny, w pracę pielęgniarską oraz doskonalenie jej metod i organizacji.
12. Liczebność grup studenckich na praktykach ustala corocznie Senat UMP w uchwale dotyczącej pensum dydaktycznego.
13. Przed rozpoczęciem praktyk studenci są zapoznani z regulaminami BHP i P.POŻ oraz obowiązującymi w danej placówce procedurami/standardami/zasadami.
14. Podczas praktyk studentów obowiązuje zakaz korzystania z telefonu komórkowego, fotografowania i nagrywania obrazów i dźwięków.
15. Studenci nie mogą samowolnie opuszczać miejsca odbywania praktyk zawodowych; w sytuacjach koniecznych student może uzyskać zwolnienie za zgodą pielęgniarki za nich odpowiedzialnej.

Formy odbywania praktyk zawodowych:

Praktyki zawodowe są integralną częścią studiów na kierunku Pielęgniarstwo i są realizowane zgodnie z Zarządzeniem nr 62/19 Rektora UMP z dnia 13 września 2019 r i Zarządzeniem nr 113/18 Rektora Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 23 października 2018 roku w sprawie zmiany zarządzenia Nr 66/18 Rektora Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 25 czerwca 2018 roku w sprawie ustalenia Regulaminu praktyk wakacyjnych/zawodowych realizowanych przez studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.

Wydział zapewnia studentom realizację praktyk w ramach zawartych przez Uczelnię porozumień z podmiotami wykonującymi działalność leczniczą na realizację praktyk zawodowych wg wzoru zawartego w Zarządzeniu. Porozumienie przygotowane przez Dział Spraw Studenckich z ramienia Uczelni i z upoważnienia Rektora podpisuje Prorektor ds. Spraw Studenckich.

Celem praktyk zawodowych jest doskonalenie umiejętności praktycznych w rzeczywistych warunkach pracy oraz przygotowanie studenta do pełnienia samodzielnej roli zawodowej. Praktyki realizowane są zgodnie ze standardami kształcenia dla kierunku studiów oraz celami kształcenia. Cele kształcenia zawarte są w programach kształcenia i sylabusach. Wykaz efektów uczenia się do zaliczenia w ramach praktyk z poszczególnych przedmiotów zawarty jest w książeczkach efektów uczenia się.

Praktyki zawodowe na studiach drugiego stopnia, stacjonarnych i niestacjonarnych realizowane są w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, z którymi uczelnia zawarła umowy lub porozumienia, w szczególności w specjalistycznych oddziałach szpitalnych (diabetologicznym, onkologicznym, chirurgicznym, intensywnej terapii, oddziale chorób płuc i leczenia domowego tlenem), w komórkach administracji szpitala (pielęgniarki naczelnej), w pracowniach endoskopii, w gabinetach podstawowej opieki zdrowotnej.

W celu realizacji praktyk Prorektor ds. studenckich powołał na wniosek Dziekana kierownika praktyk na Wydziale Nauk o Zdrowiu oraz 3 opiekunów studenckich praktyk zawodowych dla kierunku Pielęgniarstwo. Nadzór i system kontroli nad praktykami sprawuje kierownik oraz opiekunowie praktyk. Do obowiązków kierownika studenckich praktyk zawodowych należy: nadzór nad praktykami na wydziale, organizacja spotkań z opiekunami praktyk, współpraca z podmiotami, w których odbywają się praktyki, koordynacja działalności opiekunów powołanych na wydziale, zatwierdzanie sprawozdań sporządzonych przez opiekunów praktyk, sporządzenie sprawozdania z realizacji praktyk na wydziale oraz wykonywanie innych czynności zleconych przez



dziekana. Opiekunowie praktyk dokonują kontroli jednostek, w których odbywają się praktyki oraz nadzorują pracę osób, które w poszczególnych oddziałach i innych placówkach sprawują bezpośrednią opiekę nad studentami (realizacja praktyk jest udokumentowana w książeczkach efektów uczenia się).

#### Część B. INFORMACJE PODSTAWOWE O KIERUNKU

1. Tytuł zawodowy nadawany absolwentom: **magister pielęgniarstwa**

2. Poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji: **7**

3. Liczba semestrów: **4**

4. łączna liczba punktów ECTS: **120**

5. łączna liczba godzin zajęć: **1300**

6. łączna liczba pkt ECTS zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli:  
(bez samodzielnej pracy studenta, 1 punkt ECTS = 25 godz.)

łączna Liczba ECTS z bezp. udziałem nauczycieli	% ECTS z bezp. udziałem nauczycieli w łącznej liczbie ECTS programu studiów
<b>52</b>	<b>53,34</b>

7. Liczba punktów ECTS zajęć z dziedziny nauk humanistycznych i społecznych (min. 5 pkt. ECTS w przypadku kierunku przyporządkowanego do dyscyplin w ramach dziedzin innych niż nauki humanistyczne i społeczne): **23**

8. Wymiar oraz liczbę punktów ECTS praktyk zawodowych (jeżeli program je przewiduje):

ECTS	Wymiar (liczba godzin)
<b>10</b>	<b>200</b>

## Część C. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE O KIERUNKU

### 1. Efekty uczenia się (jednakowe dla obu form studiów)

Lp.	Kierunkowe efekty uczenia się lub standardy kształcenia	Odniesienie do PRK
	<b>A. NAUKI SPOŁECZNE I HUMANISTYCZNE</b> (psychologia zdrowia, prawo w praktyce pielęgniarskiej, zarządzanie w pielęgniarstwie, dydaktyka medyczna, pielęgniarstwo wielokulturowe, język angielski)	
<b>WIEDZA</b>		
	W zakresie wiedzy absolwent – zna i rozumie:	
1.	A.W1. modele i podejścia stosowane w psychologii zdrowia;	P7S_WK
2.	A.W2. znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie;	P7S_WK
3.	A.W3. teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz inne psychologiczne determinanty zdrowia;	P7S_WK
4.	A.W4. podejście salutogenetyczne podmiotowych uwarunkowań optymalnego stanu zdrowia i podejście patogenetyczne uwarunkowane chorobą;	P7S_WK
5.	A.W5. procesy adaptacji człowieka do życia z przewlekłą chorobą i uwarunkowania tych procesów;	P7S_WK
6.	A.W6. skutki prawne zdarzeń medycznych;	P7S_WK
7.	A.W7. istotę błędów medycznych w pielęgniarstwie w kontekście niepowodzenia w działaniach terapeutyczno-pielęgnacyjnych;	P7S_WK
8.	A.W8. system ubezpieczeń w zakresie odpowiedzialności cywilnej;	P7S_WK
9.	A.W9. uwarunkowania prawne przetwarzania danych wrażliwych w systemie ochrony zdrowia;	P7S_WK
10.	A.W10. poziomy uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w odniesieniu do poziomów kwalifikacji pielęgniarskich;	P7S_WK
11.	A.W11. metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia;	P7S_WK
12.	A.W12. zasady funkcjonowania organizacji i budowania struktur;	P7S_WK
13.	A.W13. pojęcie kultury organizacyjnej i czynników ją determinujących;	P7S_WK
14.	A.W14. mechanizmy podejmowania decyzji w zarządzaniu;	P7S_WK
15.	A.W15. style zarządzania i znaczenie przywództwa w rozwoju pielęgniarstwa;	P7S_WK
16.	A.W16. zasady świadczenia usług pielęgniarskich i sposób ich finansowania;	P7S_WK
17.	A.W17. specyfikę funkcji kierowniczych, w tym istotę delegowania zadań;	P7S_WK
18.	A.W18. metody diagnozy organizacyjnej, koncepcję i teorię zarządzania zmianą oraz zasady zarządzania strategicznego;	P7S_WK
19.	A.W19. problematykę zarządzania zasobami ludzkimi;	P7S_WK
20.	A.W20. uwarunkowania rozwoju zawodowego pielęgniarek;	P7S_WK
21.	A.W21. naukowe podstawy ergonomii w środowisku pracy;	P7S_WK
22.	A.W22. modele i strategie zarządzania jakością;	P7S_WK
23.	A.W23. podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej;	P7S_WK
24.	A.W24. zasady przygotowania do działalności dydaktycznej;	P7S_WK
25.	A.W25. metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu przeddyplomowym i podyplomowym;	P7S_WK
26.	A.W26. Europejską Konwencję o Ochronie Praw Człowieka i Podstawowych Wolności;	P7S_WK
27.	A.W27. teorię pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger;	P7S_WK
28.	A.W28. kulturowe uwarunkowania zapewnienia opieki z uwzględnieniem zachowań zdrowotnych i podejścia do leczenia;	P7S_WK
29.	A.W29. różnice kulturowe i religijne w postrzeganiu człowieka i w komunikacji międzykulturowej.	P7S_WK
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>		

	W zakresie umiejętności absolwent - potrafi:	
1.	A.U1. wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad osobą zdrową i chorą;	P7S_UO
2.	A.U2. wskazywać metody radzenia sobie ze stresem;	P7S_UO
3.	A.U3. oceniać zdarzenia w praktyce zawodowej pielęgniarki w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń, a także wskazywać możliwości rozwiązania danego problemu;	P7S_UW
4.	A.U4. kwalifikować daną sytuację zawodową w odniesieniu do prawa cywilnego, karnego i zawodowego;	P7S_UW
5.	A.U5. analizować przyczyny błędów medycznych i proponować działania zapobiegawcze;	P7S_UW
6.	A.U6. analizować strukturę zadań zawodowych pielęgniarek w kontekście posiadanych kwalifikacji;	P7S_UW
7.	A.U7. stosować metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą;	P7S_UW
8.	A.U8. organizować i nadzorować prace zespołów pielęgniarskich;	P7S_UK
9.	A.U9. stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych;	P7S_UW
10.	A.U10. planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i realizować proces adaptacji zawodowej;	P7S_UK
11.	A.U11. opracowywać plan rozwoju zawodowego własnego i podległego personelu pielęgniarskiego;	P7S_UK
12.	A.U12. przygotowywać opisy stanowisk pracy dla pielęgniarek oraz zakresy obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności;	P7S_UK
13.	A.W13. opracowywać harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską;	P7S_UK
14.	A.U14. nadzorować jakość opieki pielęgniarskiej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości;	P7S_UK
15.	A.U15. dobierać odpowiednie środki i metody nauczania w działalności dydaktycznej;	P7S_UW
16.	A.U16. dokonywać weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się i organizacji procesu kształcenia zawodowego;	P7S_UW
17.	A.U17. wykorzystywać w pracy różnicowanie w zakresie komunikacji interpersonalnej wynikające z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych;	P7S_UK
18.	A.U18. stosować w praktyce założenia teorii pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger;	P7S_UO
19.	A.U19. rozpoznawać kulturowe uwarunkowania żywieniowe i transfuzjologiczne;	P7S_UO
20.	A.U20. uwzględniać uwarunkowania religijne i kulturowe potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej;	P7S_UO
21.	A.U21. porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego.	P7S_UW
	<b>B. ZAAWANSOWANA PRAKTYKA PIEŁĘGNIARSKA</b> (farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych; pielęgniarstwo epidemiologiczne; endoskopia; poradnictwo w pielęgniarstwie; koordynowana opieka zdrowotna; promocja zdrowia i świadczenia profilaktyczne; opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych, w tym: niewydolność krążenia i zaburzenia rytmu, nadciśnienie tętnicze, niewydolność oddechowa, leczenie nerkozastępcze, cukrzyca, choroba nowotworowa, rany przewlekłe i przetoki, ból, leczenie żywieniowe, tlenoterapia ciągła i wentylacja mechaniczna, zaburzenia układu nerwowego, zaburzenia zdrowia psychicznego)	
<b>WIEDZA</b>		
	W zakresie wiedzy absolwent – zna i rozumie:	
1.	B.W1. mechanizmy działania produktów leczniczych oraz ich przemiany w ustroju zależne od wieku i problemów zdrowotnych;	P7S_WG
2.	B.W2. regulacje prawne związane z refundacją leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego;	P7S_WK
3.	B.W3. zasady ordynowania produktów leczniczych zawierających określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz określonych wyrobów medycznych, w tym wystawiania na nie recept lub zleceń;	P7S_WK
4.	B.W4. objawy i skutki uboczne działania leków zawierających określone substancje czynne;	P7S_WG
5.	B.W5. założenia organizacji i nadzoru epidemiologicznego w zakładach opieki zdrowotnej;	P7S_WK

6.	B.W6. uwarunkowania występowania, kontroli i profilaktyki zakażeń szpitalnych w różnych oddziałach szpitalnych, z uwzględnieniem czynników etologicznych, w tym patogenów alarmowych;	P7S_WK
7.	B.W7. zasady planowania, opracowania, wdrażania i nadzorowania działań zapobiegawczych oraz przeciwepidemicznych;	P7S_WK
8.	B.W8. organizację i funkcjonowanie pracowni endoskopowej oraz zasady wykonywania procedur endoskopowych;	P7S_WK
9.	B.W9. diagnostyczne i terapeutyczne możliwości endoskopii w zakresie przewodu pokarmowego, dróg oddechowych, urologii, ginekologii, laryngologii, anestezjologii i ortopedii;	P7S_WG
10.	B.W10. zasady prowadzenia dokumentacji medycznej obowiązujące w pracowni endoskopowej;	P7S_WK
11.	B.W11. założenia teoretyczne poradnictwa w pracy pielęgniarki bazujące na regulacjach prawnych i transteoretycznym modelu zmiany (Prochaska i DiClemente);	P7S_WK
12.	B.W12. predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej;	P7S_WK
13.	B.W13. metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim;	P7S_WG
14.	B.W14. zasady postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych problemów zdrowotnych;	P7S_WK
15.	B.W15. zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych;	P7S_WG
16.	B.W16. modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach;	P7S_WK
17.	B.W17. regulacje prawne w zakresie koordynacji opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą w systemie ochrony zdrowia;	P7S_WK
18.	B.W18. zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia;	P7S_WK
19.	B.W19. zasady funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych w opiece zdrowotnej;	P7S_WK
20.	B.W20. założenia i zasady opracowywania standardów postępowania pielęgniarskiego z uwzględnieniem praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine) i w pielęgniarstwie (evidence based nursing practice);	P7S_WK
21.	B.W21. założenia i zasady tworzenia oraz ewaluacji programów zdrowotnych oraz metody edukacji terapeutycznej;	P7S_WK
22.	B.W22. zakres profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych;	P7S_WK
23.	B.W23. procedurę i zakres bilansu zdrowia dziecka i osoby dorosłej;	P7S_WK
24.	B.W24. badania profilaktyczne oraz programy profilaktyczne finansowane ze środków publicznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia;	P7S_WK
25.	B.W25. zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i opieki nad pacjentami z nadciśnieniem tętniczym, zaburzeniami rytmu serca, przewlekłą niewydolnością krążenia oraz nowoczesne technologie wykorzystywane w terapii i monitorowaniu pacjentów z chorobami układu krążenia;	P7S_WG
26.	B.W26. patomechanizm, objawy, diagnostykę i postępowanie pielęgniarskie w przewlekłej niewydolności oddechowej;	P7S_WG
27.	B.W27. technikę badania spirometrycznego;	P7S_WK
28.	B.W28. standardy specjalistycznej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych i technikach ciągłych (Continuous Renal Replacement Therapy, CRRT);	P7S_WK
29.	B.W29. zasady funkcjonowania stacji dializ i leczenia nerkozastępczego (ciągła ambulatoryjna dializa otrzewnowa CADO, ambulatoryjna dializa otrzewnowa ADO, hemodializa, hiperalimentacja);	P7S_WK
30.	B.W30. przyczyny i zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową;	P7S_WK
31.	B.W31. zasady opieki nad pacjentem przed i po przeszczepieniu narządów;	P7S_WK
32.	B.W32. zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w cukrzycy, astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc;	P7S_WK
33.	B.W33. patomechanizm cukrzycy, astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc oraz powikłania i zasady koordynacji działań związanych z prowadzeniem edukacji terapeutycznej;	P7S_WG
34.	B.W34. etiopatogenezę nowotworzenia, epidemiologię i profilaktykę chorób nowotworowych;	P7S_WG
35.	B.W35. zasady leczenia i opieki nad pacjentem z chorobą nowotworową, w tym terapii spersonalizowanej;	P7S_WK
36.	B.W36. zasady i sposoby pielęgnowania pacjenta po radioterapii i chemioterapii;	P7S_WG

37.	B.W37. metody rozpoznawania reakcji pacjenta na chorobę i leczenie onkologiczne;	P7S_WG
38.	B.W38. metody oceny ran przewlekłych i ich klasyfikację;	P7S_WG
39.	B.W39. nowoczesne metody terapii i rolę hiperbarii tlenowej oraz terapii podciśnieniowej w procesie leczenia najczęściej występujących ran przewlekłych, w szczególności owrzodzeń żylnych, owrzodzeń niedokrwiennych, odleżyn, odmrożeń, zespołu stopy cukrzycowej;	P7S_WK
40.	B.W40. zasady doboru opatrunków w leczeniu ran przewlekłych;	P7S_WK
41.	B.W41. zasady przygotowania pacjenta i jego rodziny w zakresie profilaktyki występowania ran oraz ich powikłań;	P7S_WK
42.	B.W42. zasady oceny funkcjonowania przetoki jelitowej i moczowej oraz ich powikłań;	P7S_WK
43.	B.W43. zasady przygotowania pacjenta z przetoką jelitową i moczową oraz jego rodziny do samoobserwacji i samoopieki oraz zasady doboru sprzętu stomijnego i jego refundacji;	P7S_WK
44.	B.W44. metody oceny bólu w różnych sytuacjach klinicznych i farmakologiczne oraz niefarmakologiczne metody jego leczenia;	P7S_WK
45.	B.W45. zasady współpracy z zespołem żywieniowym w planowaniu i realizacji metod, technik oraz rodzajów żywienia dojelitowego i pozajelitowego w ramach profilaktyki powikłań;	P7S_WK
46.	B.W46. zasady stosowania nowoczesnych metod tlenoterapii, monitorowania stanu pacjenta leczonego tlenem i toksyczności tlenu;	P7S_WK
47.	B.W47. wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz możliwe powikłania jej zastosowania;	P7S_WK
48.	B.W48. wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich;	P7S_WK
49.	B.W49. przyczyny, objawy i przebieg depresji, zaburzeń lękowych oraz uzależnień;	P7S_WG
50.	B.W50. zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjentem uzależnionym;	P7S_WK
51.	B.W51. zakres pomocy i wsparcia w ramach świadczeń oferowanych osobom z problemami zdrowia psychicznego i ich rodzinom lub opiekunom;	P7S_WK
52.	B.W52. zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym chorobami degeneracyjnymi.	P7S_WK
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>		
	W zakresie umiejętności absolwent - potrafi:	
1.	B.U1. dobierać i przygotowywać zapis form recepturowych leków zawierających określone substancje czynne, na podstawie ukierunkowanej oceny stanu pacjenta;	P7S_UO
2.	B.U2. interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych;	P7S_UO
3.	B.U3. ordynować leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne oraz wystawiać na nie recepty lub zlecenia;	P7S_UO
4.	B.U4. dobierać i zlecać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne w zależności od potrzeb pacjenta;	P7S_UO
5.	B.U5. stosować zasady zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych oraz nadzoru epidemiologicznego w różnych zakładach opieki zdrowotnej;	P7S_UO
6.	B.U6. planować i przeprowadzać edukację personelu w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych;	P7S_UO
7.	B.U7. wykorzystywać wskaźniki jakości zarządzania opieką pielęgniarską w nadzorze epidemiologicznym;	P7S_UO
8.	B.U8. uczyć pacjenta i jego rodzinę postępowania przed planowanym i po wykonanym procesie diagnostyki i terapii endoskopowej;	P7S_UO
9.	B.U9. współuczestniczyć w procesie diagnostyki i terapii endoskopowej;	P7S_UO
10.	B.U10. prowadzić dokumentację medyczną w pracowni endoskopowej;	P7S_UO
11.	B.U11. diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;	P7S_UO
12.	B.U12. oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej;	P7S_UO
13.	B.U13. udzielać porad osobom zagrożonym uzależnieniami i uzależnionym, wykorzystując transteoretyczny model zmian (Prochaska i DiClemente);	P7S_UO
14.	B.U14. przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego;	P7S_UO
15.	B.U15. wykorzystywać zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego;	P7S_UW
16.	B.U16. dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich;	P7S_UO

17.	B.U17. dokonywać wyboru i zlecać badania diagnostyczne w ramach posiadanych uprawnień zawodowych;	P7S_UO
18.	B.U18. wdrażać działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych;	P7S_UO
19.	B.U19. koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów ze schorzeniami przewlekłymi;	P7S_UK
20.	B.U20. opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym;	P7S_UO
21.	B.U21. planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności;	P7S_UK
22.	B.U22. dostosowywać do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępne programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej;	P7S_UO
23.	B.U23. wdrażać programy promocji zdrowia dla pacjentów i ich rodzin;	P7S_UO
24.	B.U24. stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej;	P7S_UO
25.	B.U25. prowadzić działania w zakresie profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych;	P7S_UO
26.	B.U26. reagować na swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy;	P7S_UO
27.	B.U27. przygotowywać pacjenta z nadciśnieniem tętniczym, przewlekłą niewydolnością krążenia i zaburzeniami rytmu serca do samoopieki i samopielęgnacji;	P7S_UO
28.	B.U28. planować i przeprowadzać edukację terapeutyczną pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji przy nadciśnieniu tętniczym, w przewlekłej niewydolności krążenia i przy zaburzeniach rytmu serca;	P7S_UO
29.	B.U29 wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania pacjentów z chorobami układu krążenia;	P7S_UW
30.	B.U30. wykonywać badania spirometryczne i interpretować ich wyniki;	P7S_UO
31.	B.U31. sprawować specjalistyczną opiekę pielęgniarską nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych oraz technikach ciągłych (Continuous Renal Replacement Therapy, CRRT);	P7S_UO
32.	B.U32. planować i przeprowadzać edukację terapeutyczną pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji podczas dializy i hemodializy;	P7S_UO
33.	B.U33. planować i sprawować opiekę pielęgniarską nad pacjentem z niewydolnością narządową, przed i po przeszczepieniu narządów;	P7S_UO
34.	B.U34. wykorzystywać aktualną wiedzę w celu zapewnienia wysokiego poziomu edukacji terapeutycznej pacjentów chorych na cukrzycę, ich rodzin i opiekunów;	P7S_UO
35.	B.U35. planować i koordynować opiekę nad pacjentem chorym na cukrzycę;	P7S_UO
36.	B.U36. motywować pacjenta chorego na cukrzycę do radzenia sobie z chorobą i do współpracy w procesie leczenia;	P7S_UK
37.	B.U37. planować opiekę nad pacjentami z wybranymi chorobami nowotworowymi leczonymi systemowo;	P7S_UO
38.	B.U38. stosować metody i środki łagodzące skutki uboczne chemioterapii i radioterapii;	P7S_UO
39.	B.U39. rozpoznawać sytuację psychologiczną pacjenta i jego reakcje na chorobę oraz proces leczenia, a także udzielać mu wsparcia motywacyjno-edukacyjnego;	P7S_UO
40.	B.U40. oceniać i klasyfikować rany przewlekłe;	P7S_UO
41.	B.U41. dobierać opatrunki z uwzględnieniem rodzaju i stanu rany;	P7S_UO
42.	B.U42. przygotowywać pacjenta i jego rodzinę do profilaktyki, samokontroli i pielęgnacji rany;	P7S_UO
43.	B.U43. stosować nowoczesne techniki pielęgnacji przetok jelitowych i moczowych;	P7S_UO
44.	B.U44. przygotowywać pacjenta ze stomią do samoopieki i zapewniać doradztwo w doborze sprzętu stomijnego;	P7S_UO
45.	B.U45. oceniać natężenie bólu według skal z uwzględnieniem wieku pacjenta i jego stanu klinicznego;	P7S_UO
46.	B.U46. dobierać i stosować metody leczenia farmakologicznego bólu oraz stosować metody nefarmakologicznego leczenia bólu w zależności od stanu klinicznego pacjenta;	P7S_UO
47.	B.U47. monitorować skuteczność leczenia przeciwbólowego;	P7S_UO
48.	B.U48. prowadzić edukację pacjenta w zakresie samokontroli i samopielęgnacji w terapii bólu;	P7S_UO
49.	B.U49. wykorzystywać standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta;	P7S_UO

50.	B.U50. monitorować stan ogólny pacjenta w czasie leczenia żywieniowego;	P7S_UO
51.	B.U51. prowadzić żywienie dojelitowe z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy perystaltycznej i żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych i obwodowych;	P7S_UO
52.	B.U52. przygotowywać sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej, w tym wykonywać test aparatu;	P7S_UW
53.	B.U53. obsługiwać respirator w trybie wentylacji nieinwazyjnej;	P7S_UW
54.	B.U54. przygotowywać i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej;	P7S_UW
55.	B.U55. zapewniać pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w sposób inwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarską;	P7S_UO
56.	B.U56. komunikować się z pacjentem wentylowanym mechanicznie z wykorzystaniem alternatywnych metod komunikacji;	P7S_UK
57.	B.U57. oceniać potrzeby zdrowotne pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego, a także planować interwencje zdrowotne;	P7S_UO
58.	B.U58. analizować i dostosowywać do potrzeb pacjenta dostępne programy promocji zdrowia psychicznego;	P7S_UO
59.	B.U59. rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej;	P7S_UO
60.	B.U60. prowadzić psychoedukację pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego i jego rodziny (opiekuna), a także stosować treningi umiejętności społecznych jako formę rehabilitacji psychiatrycznej;	P7S_UO
61.	B.U61. sprawować zaawansowaną opiekę pielęgniarską nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym z chorobami degeneracyjnymi.	P7S_UO
<b>C. BADANIA NAUKOWE I ROZWÓJ PIELEŃNIARSTWA (badania naukowe w pielęgniarstwie, statystyka medyczna, informacja naukowa, praktyka pielęgniarska oparta na dowodach naukowych, pielęgniarstwo w perspektywie międzynarodowej, seminarium dyplomowe)</b>		
<b>WIEDZA</b>		
	W zakresie wiedzy absolwent – zna i rozumie:	P7S_WK
1.	C.W1. kierunki, zakres i rodzaj badań naukowych w pielęgniarstwie;	P7S_WK
2.	C.W2. reguły dobrych praktyk w badaniach naukowych;	P7S_WK
3.	C.W3. metody i techniki badawcze stosowane w badaniach naukowych w pielęgniarstwie;	P7S_WK
4.	C.W4. zasady przygotowywania baz danych do analiz statystycznych;	P7S_WK
5.	C.W5. narzędzia informatyczne, testy statystyczne i zasady opracowywania wyników badań naukowych;	P7S_WK
6.	C.W6. źródła naukowej informacji medycznej;	P7S_WK
7.	C.W7. sposoby wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych;	P7S_WK
8.	C.W8. zasady praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine) i w pielęgniarstwie (evidence based nursing practice);	P7S_WK
9.	C.W9. systemy kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego pielęgniarek w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P7S_WK
10.	C.W10. procedurę uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P7S_WK
11.	C.W11. systemy opieki pielęgniarskiej i współczesne kierunki rozwoju opieki pielęgniarskiej;	P7S_WK
12.	C.W12. zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych w świetle prawa Unii Europejskiej;	P7S_WK
13.	C.W13. rolę i priorytety polityki zdrowotnej Światowej Organizacji Zdrowia oraz Komisji Europejskiej.	P7S_WK
<b>UMIEJĘTNOŚCI</b>		
	W zakresie umiejętności absolwent - potrafi:	
1.	C.U1. wskazywać kierunki i zakres badań naukowych w pielęgniarstwie;	P7S_UK
2.	C.U2. zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki;	P7S_UK
3.	C.U3. przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy;	P7S_UK
4.	C.U4. przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych;	P7S_UK

5.	C.U5. stosować testy parametryczne i nieparametryczne dla zmiennych zależnych i niezależnych;	P7S_UK
6.	C.U6. korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej, naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia pielęgniarskie;	P7S_UK
7.	C.U7. przygotowywać rekomendacje w zakresie opieki pielęgniarskiej w oparciu o dowody naukowe.	P7S_UK

KOMPETENCJE SPOŁECZNE		
	W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:	
1.	dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych;	P7S_UK
2.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	P7S_KK
3.	okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;	P7S_KR
4.	rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	P7S_KK
5.	ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;	P7S_KK
6.	wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	P7S_KK



**2. Wykaz zajęć lub grup zajęć wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów\***

Lp.	zajęcia/grupa zajęć	ECTS	Symbole efektów uczenia się	podstawowe treści programowe	metody oceny i weryfikacji EU*
1	Psychologia zdrowia	3	A.W1. A.W2. A.W3. A.W4. A.W5. A.U1. A.U2.	Kryzys psychologiczny i jego cechy – rodzaje kryzysów (kryzysy normatywne i nienormatywne) Dynamika kryzysu psychologicznego – objawy kryzysu Stres (reakcje na stres, wyuczona bezradność, sposoby radzenia sobie z dystresem, stres a praca, wypalenie zawodowe) Zasoby psychologiczne do radzenia sobie w sytuacjach trudnych (zasoby temperamentalno-osobowościowe, społeczne, duchowe) Pomoc w rozwiązywaniu problemów zdrowotnych (interwencja kryzysowa, rehabilitacja psychologiczna, psychoprofilaktyka) Pomoc psychologiczna i wsparcie społeczne Psychologia kliniczna a interwencja kryzysowa w sytuacjach traumatycznych i katastroficznych Pomaganie osobom przeżywającym kryzys utraty i żałoby	Odpowiedź ustna Projekt Analiza przypadku
2	Dydaktyka medyczna	3	A.W23. A.W24. A.W25. A.U15. A.U16.	Współczesne tendencje w dydaktyce (edukacji) medycznej. Dydaktyka medyczna jako szczegółowa dziedzina dydaktyki. Główne strategie kształcenia medycznego - kształcenie podające i kształcenie aktywne. Kontrola i ocena w edukacji (dydaktyce) medycznej. Konstruktywna informacja zwrotna (feedback). Zasady nauczania. Rola zasad nauczania we współczesnej dydaktyce medycznej. Cele kształcenia medycznego. Taksonomia celów kształcenia. Formułowanie operacyjnych celów kształcenia z zakresu pielęgniarstwa. Efekty uczenia się i ich weryfikacja.	Test Odpowiedź ustna Projekt Odpowiedź pisemna

				<p>Metody i techniki nauczania - cechy, klasyfikacje, zasady i kryteria doboru.</p> <p>Zalety i wady kształcenia problemowego (PBL) w kształceniu pielęgniarek.</p> <p>Planowanie metodyczne zajęć dydaktycznych z zakresu pielęgniarstwa.</p> <p>Zasady konstruowania scenariusza działań edukacyjnych (dydaktycznych) w naukach pielęgniarstwie.</p> <p>Pielęgniarka w różnego typu rolach nauczycielskich.</p> <p>Komunikowanie się pielęgniarki w różnych sytuacjach dydaktycznych.</p>	
3	Język angielski	4	A.U21.	<p>porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego</p>	<p>Odpowiedź ustna</p> <p>Odpowiedź pisemna</p> <p>Test</p>
4.A	<p>Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym:</p> <p>Niewydolność krążenia i zaburzenia rytmu, nadciśnienie tętnicze</p>	3	<p>B.W25.</p> <p>B.W31</p> <p>B.U24.</p> <p>B.U25.</p> <p>B.U27.</p> <p>B.U28.</p> <p>B.U29.</p> <p>B.U33.</p> <p>B.U39.</p> <p>KS.1.</p> <p>KS.2.</p> <p>KS.3.</p> <p>KS.4.</p> <p>KS.5.</p>	<p>Czynniki ryzyka chorób sercowo- naczyniowych – przygotowanie do samoopieki.</p> <p>Nadciśnienie tętnicze, Niewydolność serca: opieka, diagnostyka, leczenie farmakologiczne i niefarmakologiczne.</p> <p>Zaburzenia rytmu – tachykardie, bradykardie- opieka, postępowanie diagnostyczno- terapeutyczne.</p> <p>Nowoczesne technologie wykorzystywane w terapii i monitorowaniu pacjentów ze schorzeniami układu krążenia.</p> <p>Zasady opieki nad pacjentem przed i po przeszczepieniu narządów: serce, komórki krwiotwórcze.</p> <p>Podstawowe zasady samokontroli i samoopieki z uwzględnieniem pomiarów, obserwacji stylu życia (dieta, aktywność ruchowa), działań niepożądanych leków, zakazów.</p> <p>Opracowywanie planu edukacji dostosowanego do indywidualnych potrzeb pacjenta.</p> <p>Przeprowadzenie edukacji z uwzględnieniem karty edukacji, pre- i post-testu.</p> <p>Nowoczesne technologie informacyjne stosowane do monitorowania pacjentów z chorobami układu krążenia.</p>	<p>Test</p> <p>Odpowiedź ustna</p> <p>Analiza przypadku</p> <p>Obserwacja wykonanych zadań</p> <p>Projekt</p> <p>Prezentacja</p> <p>Obserwacje bezpośrednie i wzajemne</p>

				<p>Metody edukacji zdrowotnej : plusy i minusy dla edukatora i pacjenta. Przeprowadzenie edukacji z zastosowaniem wybranej metody.</p> <p>Uwzględnianie podczas planowania i realizowania edukacji faz profilaktyki oraz specyfiki dominującej choroby pacjenta.</p> <p>Planowanie opieki z uwzględnieniem okresu choroby i procesu leczenia.</p> <p>Uwzględnianie w procesie edukacji pacjenta wsparcia motywacyjno- edukacyjnego.</p> <p>Przestrzeganie obowiązujących procedur, standardów, zasad pracy i kodeksu etyki pielęgniarki i położnej.</p>	
4.B	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: Niewydolność oddechowa	3	<p>B.W26.</p> <p>B.W27.</p> <p>B.W31.</p> <p>B.W32.</p> <p>B.W33.</p> <p>B.U24.</p> <p>B.U25.</p> <p>B.U30.</p> <p>B.U33.</p> <p>B.U39.</p> <p>KS.1.</p> <p>KS.2.</p> <p>KS.3.</p> <p>KS.4.</p> <p>KS.5.</p> <p>KS.6.</p>	<p>Patomechanizm, objawy, i postępowanie pielęgniarskie w przewlekłej niewydolności oddechowej</p> <p>Patomechanizm astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc oraz powikłania i zasady koordynacji działań związanych z prowadzeniem edukacji terapeutycznej</p> <p>Diagnostyka przewlekłej niewydolności oddechowej - przygotowanie pacjentów z przewlekłą niewydolnością oddechową do badań specjalistycznych, powikłania i opieka po ich wykonaniu. Technika badania spirometrycznego i interpretacja wyników.</p> <p>Zasady opieki nad pacjentem przed i po przeszczepieniu narządów</p> <p>Organizacja opieki długoterminowej pacjentów z przewlekłą niewydolnością oddechową w tym wymagających mechanicznej wentylacji.</p> <p>Problemy rodziny w opiece nad chorym wentylowanym w domu. Edukacja pacjenta i opiekunów uczestniczących w wentylacji domowej.</p> <p>Problemy pielęgnacyjne pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową: przewlekła obturacyjna choroba płuc (POCHP) i astma oskrzelowa. Edukacja terapeutyczna pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w astmie i</p>	<p>Odpowiedź ustna</p> <p>Projekt</p> <p>Analiza przypadku</p>

				przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc. Udział w procedurach pielęgnacyjnych i fizykoterapeutycznych w opiece nad pacjentem z przewlekłą niewydolnością oddechową .	
4.C	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: Leczenie nerkozastępcze	3	B.W28 B.W29 B.W30 B.W31 B.U24 B.U31 B.U32 B.U33 B.U39	Techniki nerkozastępcze. Dostęp naczyniowy i zadania pielęgniarki w postępowaniu z dostępem naczyniowym. Organizacja funkcjonowania stacji dializ. Dializa otrzewnowa i jej modyfikacje. Implantacja cewnika otrzewnowego i postępowanie pielęgniarki z cewnikiem otrzewnowym. Dializoterapia i jej zastosowanie. Stany wymagające leczenia z zastosowaniem technik nerkozastępczych (ostra i przewlekła niewydolność nerek, zespół niewydolności wielonarządowej, zatrucia) Powikłania ostre i przewlekłe dializoterapii – objawy, postępowanie leczniczo-pielęgnacyjne i zapobieganie powikłaniom. Specjalistyczna opieka pielęgniarska nad chorymi w przebiegu leczenia nerkozastępczego. Modele pielęgnowania adekwatne do stosowania w opiece nad chorymi z przewlekłymi chorobami nerek. Techniki nerkozastępcze. Specjalistyczna opieka pielęgniarska nad chorymi w przebiegu leczenia nerkozastępczego. Opieka nad pacjentem w okresie okołotransplantacyjnym. Specjalistyczna opieka pielęgniarska nad chorymi w przebiegu leczenia nerkozastępczego.	Odpowiedź ustna
4.D	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: Cukrzyca	3	B.W32. B.W33. B.U24. B.U25. B.U34. B.U35. B.U36. B.U39.	Charakterystyka cukrzycy i udział pielęgniarki w opiece nad chorym. Edukacja w zakresie nefarmakologiczne i farmakologiczne metody leczenia cukrzycy. Specyfika opieki pielęgniarskiej nad chorym dzieckiem z cukrzycą. Udział w terapii chorego leczonego metodą FIT i za pomocą osobistej pompy insulinowej.	Zaliczenia ustne i pisemne Wytwory studentów: Projekty pisemne, podsumowania, Rozwiązywanie zadań problemowych, Prezentacje multimedialne indywidualne/grupowe Obserwacje i ocena umiejętności

			KS.1. KS.2. KS.3. KS.4. KS.5. KS.6.	Edukacja chorego dziecka i jego rodziny w terapii i zapobieganiu powikłaniom. Powikłania w cukrzycy oraz zasady postępowania hamujące progres powikłań. Edukacja chorego w tym zakresie. Motywowanie chorego do radzenia sobie z chorobą oraz do współpracy z zespołem terapeutycznym. Kodeks etyki zawodowej Pielęgniarki i Położnej. Rozwiązywanie problemów i wskazanie priorytetów określonych zadań. Rozwiązywanie problemów pielęgnacyjnych we współpracy z zespołem terapeutycznym.	praktycznych studenta Ocena zaangażowania w pracy na oddziale Zadania wykonane indywidualnie/grupowo Samooceńca studenta Ocena studenta przez: innych studentów, pacjentów, członków zespołu terapeutycznego Dokumentacja zajęć praktycznych (dziennik praktyk) Obserwacja Prezentacja Wypowiedź ustna
4.E	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: Choroba nowotworowa	4	B.W34 B.W35 B.W36 B.W37 B.U24 B.U25 B.U37 B.U38 B.U39 KS.1. KS.2. KS.3. KS.4. KS.5. KS.6.	1.Etiopatogeneza nowotworzenia- nowotwór jako choroba genetyczna. 2. Epidemiologia oraz profilaktyka chorób nowotworowych. 1.Zasady leczenia i opieki nad pacjentem z chorobą nowotworową, w tym terapii spersonalizowanej. Zagadnienia związane z systemem opieki nad pacjentem z chorobą nowotworową. 1.Zasady i sposoby pielęgnowania pacjenta w trakcie leczenia systemowego. 2. Metody postępowania wpływające na przeciwdziałanie i łagodzenie skutków ubocznych chemioterapii. 3. Metody postępowania wpływające na przeciwdziałanie i łagodzenie skutków ubocznych stosowania hormonoterapii, terapii celowanych oraz immunoterapii. 4. Zasady i sposoby pielęgnowania pacjenta po radioterapii. 1. Prowadzenie działań w zakresie profilaktyki chorób nowotworowych. 1. Planowanie opieki nad pacjentem z wybranymi chorobami nowotworowymi w trakcie leczenia systemowego i radioterapii. 1. Reakcje psychologiczne pacjenta na chorobę nowotworową oraz leczenie onkologiczne.	Test Diagnoza indywidualnego przypadku Odpowiedź ustna Wejściówka Obserwacja pracy na zajęciach Analiza przypadku

				<p>Udzielanie wsparcia motywacyjno-edukacyjnego.</p> <p>1.Opieka nad pacjentem z chorobą nowotworową w trakcie leczenia onkologicznego.</p>	
4.F	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: Rany przewlekłe i przetoki	3	<p>B.W38. B.W39. B.W40. B.W41. B.W42. B.W43. B.U24. B.U39. B.U40. B.U41. B.U42. B.U43. B.U44. KS.1. KS.2. KS.3. KS.4. KS.5. KS.6.</p>	<p>Metody klinicznej oceny i klasyfikacja ran przewlekłych: owrzodzenia żyłne, owrzodzenia niedokrwienne, odleżyny, zespół stopy cukrzycowej. Zalecenia postępowania w leczeniu owrzodzeń żylnych goleni, odleżyn, odmrożeń, zespołu stopy cukrzycowej, postępowanie w leczeniu ran niedokrwiennych. Nowoczesne metody terapii ran przewlekłych. Rola hiperbarii tlenowej oraz terapii podciśnieniowej w procesie leczenia najczęściej występujących ran przewlekłych: owrzodzenia żyłne, owrzodzenia niedokrwienne, odleżyny, odmrożenia, zespół stopy cukrzycowej. Rola pielęgniarki w procesie leczenia ran z zastosowaniem nowoczesnych metod terapii. Zasady doboru opatrunków na każdym etapie procesu gojenia ran przewlekłych. Strategia postępowania w leczeniu ran przewlekłych. Zasady przygotowania pacjenta i jego rodziny w zakresie profilaktyki występowania ran oraz ich powikłań. Opieka pielęgniarska nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową z uwzględnieniem jej rodzaju oraz możliwych powikłań. Przygotowanie pacjenta i jego rodziny do pielęgnacji przetoki jelitowej i moczowej oraz zasady doboru sprzętu stomijnego i jego refundacji. Edukacja zdrowotna pacjenta i jego rodziny w zakresie profilaktyki, samokontroli i pielęgnacji rany z zastosowaniem wybranych metod edukacji. Rola pielęgniarki w ocenie sytuacji psychologicznej pacjenta, w odniesieniu do jego choroby i procesu leczenia. Sposoby udzielania</p>	<p>Prezentacja Analiza przypadku Zaliczenie pisemne Projekt Odpowiedz ustana Analiza przypadku Wykonanie zadania</p>

				<p>wsparcia motywacyjno-edukacyjnego. Ocena i klasyfikacja ran przewlekłych. Zastosowanie odpowiednich do typu rany metod oceny i systemów klasyfikacji klinicznej. Nowoczesne leczenie ran przewlekłych z zastosowaniem odpowiednich, aktywnych opatrunków. Przygotowanie pacjenta i jego rodziny do profilaktyki, samokontroli i pielęgnacji rany. Pielęgnacja przetok jelitowych i moczowych. Przygotowanie pacjenta ze stomią do samoopieki. Dobór sprzętu stomijnego.</p>	
4.G	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: Ból	2	<p>B.W44 B.U45 B.U46 B.U47 B.U48</p>	<p>Farmakoterapia bólu w okresie okołooperacyjnym. Standard organizacyjny leczenia bólu. Klasyfikacja bólu. Ból przewlekły nienowotworowy. Wybrane skale oceny natężenia bólu Ból terminalny. Prawo pacjenta do leczenia bólu Monitorowanie skuteczności leczenia bólu Edukacja pacjenta związana z samokontrolą i samopielęgnacją w procesie leczenia bólu</p>	Odpowiedź ustna
4.H	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: Leczenie żywieniowe	2	<p>B.W45. B.U24. B.U49. B.U50. B.U51. KS.1. KS.2. KS.3. KS.4. KS.5. KS.6.</p>	<p>Pielęgniarska ocena stanu odżywienia-niedożywienie u chorych leczonych chirurgicznie. Żywnie w chirurgii, onkologii, chorego z chorobą oparzeniową. Ocena stopnia nawodnienia chorego leczonego chirurgicznie. Zaburzenia gospodarki sodowo-potasowej. Wskazania do żywienia dojelitowego i pozajelitowego. Rola pielęgniarki w zespole żywieniowym w planowaniu żywienia dojelitowego i pozajelitowego. Udział pielęgniarki w zapobieganiu powikłań żywienia dojelitowego i pozajelitowego. Wybór metody i technik prowadzenia leczenia żywieniowego. Prowadzenie edukacji zdrowotnej pacjenta z wykorzystaniem różnych metod. Zastosowanie standaryzowanych narzędzi w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta.</p>	<p>Prezentacja Odpowiedz ustna Zaliczenie pisemne Analiza przypadku Wykonanie zadania</p>

				Standardy żywienia dojelitowego i pozajelitowego. Monitorowanie stanu pacjenta w czasie leczenia żywieniowego. Prowadzenie żywienia dojelitowego z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy perystaltycznej i żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych i obwodowych.	
4.I	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: Tlenoterapia ciągła i wentylacja mechaniczna	4	B.W46. B.W47. B.U24. B.U39. B.U52. B.U53. B.U54. B.U55. B.U56. KS.1. KS.2. KS.3. KS.4. KS.5. KS.6.	Podstawy fizjologii oddychania. Ocena wydolności układu oddechowego u pacjenta leczonego tlenem Wprowadzenie do tlenoterapii Powikłania narządowe tlenoterapii, toksyczność tlenu. Procedura leczenia tlenem z wykorzystaniem dostępnego sprzętu do tlenoterapii. Wentylacja mechaniczna inwazyjna: wskazania, przygotowanie pacjenta, zasady prowadzenia. Zapobieganie powikłaniom wentylacji inwazyjnej. Wentylacja mechaniczna nieinwazyjna, wskazania, opieka nad pacjentem i jego rodziną. Ocena poziomu analgesji oraz zagrożeń delirium podczas wentylacji mechanicznej. Żywnienie chorego leczonego respiratorem, gospodarka płynowa u pacjenta leczonego respiratorem Sposoby komunikowania się z pacjentem poddanym respiratoroterapii. Edukacja pacjenta i rodziny podczas prowadzenia leczenia tlenem/respiratorem	Odpowiedź ustna (omówienie wskazanego zakresu treści, analiza przypadku klinicznego) Odpowiedź pisemna Test
4.J	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: Zaburzenia układu nerwowego	2	B.W52. B.U61.	Zasady sprawowania opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym chorobami degeneracyjnymi.	Zaliczenie pisemne
4.K	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: Zaburzenia zdrowia psychicznego	2	B.W48. B.W49. B.W50. B.W51. B.U24. B.U39. B.U57. B.U58.	Wpływ przewlekłej choroby psychicznej na jakość życia w wymiarze subiektywnym i obiektywnym i zasady opieki pielęgniarskiej Ocena funkcjonowania osób z depresją, zaburzeniami lękowymi oraz uzależnieniami. Zakres pomocy i wsparcia osób z problemami zdrowia psychicznego i ich opiekunów w oparciu o funkcjonowanie środowiskowego	Analiza przypadku Odpowiedź ustna Odpowiedź pisemna Wystąpienie ustne studenta Obserwacja studenta



			<p>B.U59. B.U60. KS.1. KS.2. KS.3. KS.4. KS.5. KS.6.</p>	<p>centrum zdrowia psychicznego Psychoedukacja osób z zaburzeniami psychicznymi oraz osób sprawujących nad nimi opiekę. Edukacja i promocja zdrowego stylu życia w obszarze wybranych jednostek chorobowych Psychoedukacja osób z zaburzeniami psychicznymi oraz osób sprawujących nad nimi opiekę. Analiza sieci wsparcia osoby z diagnozą choroby psychicznej. Diagnoza wsparcia społecznego (MOPS, MOPR, itp.) Trening umiejętności społecznych. W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych; W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarności zawodową; W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego</p>	
--	--	--	--	---	--

				produktów.	
5	Badania naukowe w pielęgniarstwie	3	C.W1. C.W2. C.W3. C.W5. C.U1. C.U2. C.U3. KS.3.	<p>Geneza badań naukowych w pielęgniarstwie. Badania ilościowe i jakościowe – specyfika i główne różnice. Rodzaje badań eksperymentalnych i nieeksperymentalnych. Techniki badawcze: wywiad, obserwacja, ankieta, rodzaje ww. Kwestionariusze badawcze, skale szacunkowe, arkusze obserwacji. Trafność i rzetelność narzędzi badawczych Planowanie badań naukowych. Konspekt badania naukowego. Podstawowe pojęcia: problem badawczy, przedmiot badania, cel badania, hipotezy badawcze, hipotezy statystyczne. Organizacja badań. Dobór próby do badań. Dobór metod i narzędzi badawczych. Faza empiryczna badania naukowego. Analiza i prezentacja wyników badania. Krytyczna interpretacja wyników badania naukowego. Pisanie tekstu naukowego (raportu z badania naukowego). Zasady przygotowania publikacji naukowej w czasopiśmie naukowym. Praca magisterska w kontekście procesu badania naukowego. Zasady jej przygotowania. Uniwersalne zasady etyczne badań naukowych z udziałem ludzi. Rola komisji bioetycznych. Uniwersalne zasady pracy naukowej. Nierzetelność i nieuczciwość w pracy naukowej. Ukazywanie dorobku naukowego pielęgniarstwa światowego w kontekście i budowania prestiżu zawodu, solidarności i poczucia dumy zawodowej.</p>	<p>Odpowiedź ustna Odpowiedź pisemna Projekt badania naukowego (prezentacja) Test egzaminacyjny</p>
6	Statystyka medyczna	4	C.W4. C.W5. C.U3. C.U4. C.U5. KS.3.	<p>Rola analiz statystycznych w badaniach naukowych ilościowych. Podstawowe pojęcia: Skala pomiarowa, populacja, próba statystyczna. Statystyka opisowa: miary tendencji centralnej, miary rozproszenia i inne miary oceny rozkładu danych. Podstawy teoretyczne wnioskowania statystycznego (Centralne twierdzenie graniczne, rozkład normalny).</p>	<p>Odpowiedź pisemna Sprawdzian praktyczny</p>

				<p>Formułowanie i testowanie hipotez statystycznych. Zasady stosowania, dobór testów statystycznych, interpretacja ich wyników. Istotność statystyczna, istotność kliniczna. Prezentacja wyników analiz statystycznych (tabele, ryciny, opis). Przygotowanie bazy danych za pomocą programu statystycznego. Przeprowadzanie podstawowych analiz z zakresu statystyki opisowej i wnioskowania statystycznego. Ukazywanie dorobku naukowego pielęgniarstwa światowego w kontekście i budowania prestiżu zawodu, solidarności i poczucia dumy zawodowej.</p>	
7	Praktyka pielęgniarstwa oparta na dowodach naukowych	3	<p>C.W8 C.U7 KS.1. KS.2. KS.3.</p>	<p>Definicja, rys historyczny, główne założenia praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie i pielęgniarstwie. Pytanie klinicznie istotne (PICO) w praktyce pielęgniarstwa opartej na dowodach naukowych. Definicja, rodzaje dowodu oraz hierarchia dowodu naukowego. Zasady przygotowania przeglądu systematycznego i meta-analizy. Miary efektu stosowane w opisach wyników meta-analiz oraz interpretacja graficznej formy wyników meta-analizy. Krytyczna ocena zebranych dowodów oraz hierarchia dowodu naukowego. Etapy tworzenia wytycznych wg GRADE (Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation) Poziom wiarygodności dla zaleceń i klasy zaleceń.</p>	<p>Projekt Zaliczenie pisemne</p>
8	Informacja naukowa	1	<p>C.W6 C.W7 C.U6 KS.3.</p>	<p>Podstawowe pojęcia i źródła informacji i naukowej. Definicja, rodzaje baz informacji i ich elementy. Najważniejsze bazy informacji naukowej. Ogólnodostępne medyczne zasoby Internetu (wyszukiwarki naukowe i kolekcje polskich czasopism ogólnodostępnych).</p>	<p>Zaliczenie pisemne</p>

				<p>Poszukiwanie artykułu w pełnym dostępie. Bibliografia (podstawowe pojęcia, typy publikacji). Elementy opisu bibliograficznego. Style cytowania piśmiennictwa. Programy do tworzenia i zarządzania bibliografią. Wskaźniki bibliometryczne. Open Access i drapieżni wydawcy.</p>	
9	Pielęgniarstwo w perspektywie międzynarodowej	3	<p>C.W9. C.W10. C.W11. C.W12. C.W13. C.U6.</p>	<p>Systemy kształcenia przed i podyplomowego pielęgniarek w Unii Europejskiej. Uznawanie kwalifikacji zawodowych pielęgniarek w UE w świetle obowiązujących przepisów prawa europejskiego. Systemy opieki pielęgniarskiej w Polsce oraz wybranych krajach Unii Europejskiej. Kierunki rozwoju opieki pielęgniarskiej w Polsce i na świecie. Problemy współczesnego pielęgniarstwa. Zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych. Europejska Karta Praw Pacjenta. Dyrektywa Transgraniczna. Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego. Rola i priorytety polityki zdrowotnej Światowej Organizacji Zdrowia. Program Światowej Organizacji Zdrowie „Zdrowie 21” Rola i priorytety polityki zdrowotnej Komisji Europejskiej. Zasady praktyki PIELEGNIARSKIEJ opartej na dowodach naukowych. Korzystanie ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej, naukowych baz danych.</p>	<p>Odpowiedź ustana Odpowiedź pisemna Esej Test</p>
10	Profilaktyka zdrowia w chorobach nowotworowych u kobiet	1	<p>B.W34. B.W35. B.W36. B.W37. B.U37.</p>	<p>Przyczyny tworzenia się struktur komórkowych o charakterze nowotworowym, związane z genetyką, środowiskiem i jakością życia. Uwarunkowania epidemiologiczne dot. częstości występowania jak i przyczyn</p>	<p>Odpowiedź ustna Projekt</p>

			<p>B.U38. B.U39. KS.2. KS.5.</p>	<p>predysponujących do występowania nowotworu. Algorytm profilaktyczny związany z badaniem zarówno skriningowym jak i pogłębioną diagnostyką biochemiczną ( markery onkologiczne ) i analizą komórkową histopatologiczną. Zaplanowanie algorytmu diagnostycznego związanego z uszczegółowieniem typu strukturalnego choroby nowotworowej, zdiagnozowanie antygenowe, receptorowe, hormonalne. Planowanie schematu postępowania terapeutycznego w zależności od charakteru umiejscowienia i dynamiki procesu nowotworowego. Oparcie opinii własnych poprzez poszerzenie zakresu konsultacji eksperckich związanych z procesem terapeutycznym i diagnostycznym. Świadczenie zdrowotne oceniane z postępowaniem diagnostycznym, terapeutycznym w pełni odpowiedzialne za jakość i rzetelność oceny zarówno co do jakości pobieranego materiału diagnostycznego, dalszej oceny cytologicznej lub histopatologicznej oraz pogłębienie badań obrazowych w szczególności ultrasonografii dopochwowej z użyciem mechanizmu Power Doppler , czy też precyzja sonografii zewnętrznej z użyciem właściwej sondy diagnostycznej. W sytuacjach wątpliwych zlecenie pogłębienia diagnostyki o TK , rezonans.</p>	
11	Prawo w praktyce pielęgniarskiej	4	<p>A.W6. A.W7. A.W8. A.W9. A.W10. A.W16. A.W20. A.U3. A.U4. A.U5.</p>	<p>1. Istota i podstawowa terminologia z zakresu prawa cywilnego, karnego i prawa pracy. 2. Zakres, systematyka, zasady, źródła prawa cywilnego, karnego i prawa pracy. 3. Dostarczenie wiedzy z zakresu podstaw prawnych funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, prawa wykonywania zawodu pielęgniarki, ponoszonej odpowiedzialności (karnej, cywilnej, pracowniczej, zawodowej), prawa pracy.</p>	Test

			A.U6.	4. Umiejętności posługiwania się przepisami prawnymi w organizowaniu i wykonywaniu pracy pielęgniarki w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej.	
12	Zarządzanie w pielęgniarstwie	5	<p>A.W11. A.W12. A.W13. A.W14. A.W15. A.W17. A.W18. A.W19. A.W21. A.W22. A.U7. A.U8. A.U9. A.U10. A.U11. A.U12. A.U13. A.U14.</p>	<p>Zna metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia Zna zasady funkcjonowania organizacji i budowania struktur Rozumie pojęcie kultury organizacyjnej i czynników ją determinujących Zna mechanizmy podejmowania decyzji w zarządzaniu Zna style zarządzania i znaczenie przywództwa w rozwoju pielęgniarstwa Rozumie specyfikę funkcji kierowniczych, w tym istotę delegowania zadań Zna metody diagnozy organizacyjnej, koncepcję i teorię zarządzania zmianą oraz zasady zarządzania strategicznego Rozumie problematykę zarządzania zasobami ludzkimi Zna naukowe podstawy ergonomii w środowisku pracy Zna modele i strategie zarządzania jakością Zna metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą Potrafi organizować i nadzorować prace zespołów pielęgniarskich Stosuje różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych Planuje zasoby ludzkie wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i realizować proces adaptacji zawodowej Opracowuje plan rozwoju zawodowego własnego i podległego personelu pielęgniarskiego Potrafi przygotować opisy stanowisk pracy dla pielęgniarek oraz zakresy obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności</p>	<p>Projekt Odpowiedź ustna</p>

				Opracowuje harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską Nadzoruje jakość opieki pielęgniarskiej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości	
13	Język angielski	2	A.U21.	porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego	Odpowiedź ustna Odpowiedź pisemna Test
14	Pielęgniarstwo wielokulturowe	3	A.W26. A.W27. A.W28. A.W29. A.U17. A.U18. A.U19. A.U20.	Pojęcie godności, Powszechna Deklaracja Praw Człowieka i Europejska Konwencja o Ochronie Praw Człowieka i Podstawowych Wolności, Europejska Konwencja Bioetyczna. Podstawowe pojęcia powiązane z teorią pielęgniarstwa wielokulturowego. Schemat planowania opieki. Przegląd piśmiennictwa ukazujący doświadczenia pielęgniarek w opiece nad osobami z różnych kultur (EBM). Wpływ uwarunkowań kulturowych i religijnych na zachowania zdrowotne i przebieg opieki. Pojęcie kultury i jego konteksty, wielokulturowość i jej źródła, rola języka w postrzeganiu rzeczywistości i kulturowe uwarunkowania komunikacji niewerbalnej Zbieranie wywiadu oraz planowanie opieki u osób z różnych kręgów kulturowych. Model Joyce Newman Giger i Ruth Elaine Davidhizare w opiece pielęgniarskiej. Planowanie opieki z uwzględnieniem modelu M. Benetta i Teorii M. Leininger Różnice dotyczące podejścia do terapii i zachowań zdrowotnych w kulturach i religiach: Romowie, Świadkowie Zboru Jehowych, Prawosławie, Judaizm, Islam, Hinduizm, Buddyzm Planowanie opieki w oparciu o założenia M. Leininger z uwzględnieniem różnych kręgów kulturowych : Romowie, Świadkowie Zboru Jehowych, Prawosławie, Judaizm, Islam, Hinduizm, Buddyzm.	Test Odpowiedź ustna Analiza przypadku Prezentacja

15	Farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych	3	B.W1. B.W2. B.W3. B.W4. B.U1. B.U2. B.U3. B.U4. KS.1. KS.2.	<p>Podstawy farmakologii ogólnej.          Praktyczne informacje z zakresu farmakodynamiki i farmakokinetyki leków          Farmakologia - podstawą leczenia wybranych chorób.          Informacja medyczna w zakresie nowoczesnej farmakoterapii.          Zasady ordynowania leków w oparciu o mechanizm działania, metabolizm i działania niepożądane leków oraz środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne w zależności od potrzeb pacjenta          Ocena przebiegu choroby - decyzja terapeutyczna pielęgniarki.          Praktyczne wypisywanie recepty "papierowej" i elektronicznej.          Interpretacja charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych</p>	Wykonanie zadania Analiza przypadku Odpowiedź ustna Test
16	Pielęgniarstwo epidemiologiczne	4	B.W5. B.W6. B.W7. B.U5. B.U6. B.U7. KS.1. KS.2. KS.3. KS.4. KS.5. KS.6.	<p>Epidemiologia zakażeń związanych z opieką zdrowotną w tym uwarunkowania występowania i kontroli zakażeń szpitalnych z uwzględnieniem czynników etologicznych i wieloantybiotykoopornych patogenów alarmowych.          Planowanie, opracowanie, wdrażanie i nadzorowanie działań zapobiegawczych i przeciwepidemicznych w różnych oddziałach szpitalnych i innych placówkach ochrony zdrowia.          Profilaktyka i zwalczanie chorób zakaźnych na przykładzie gruźlicy, grypy, COVID-19, IChM, IChP, wirusów przenoszonych drogą krwi.          Założenia organizacji i nadzoru epidemiologicznego w zakładach opieki zdrowotnej. Wskaźniki jakości zarządzania opieką pielęgniarską w nadzorze epidemiologicznym.          Ewaluacja edukacji personelu pielęgniarskiego w zakresie zasad zapobiegania i zwalczania zakażeń w oddziałach szpitalnych w tym</p>	Odpowiedź ustna Projekt Test



				edukacja pacjenta.	
17	Endoskopia	4	<p>B.W8. B.W9. B.W10. B.U8. B.U9. B.U10. KS.1. KS.2. KS.3. KS.4. KS.5. KS.6.</p>	<p>Zasady funkcjonowania pracowni endoskopowej, organizacja pracy oraz jej wyposażenie. Diagnostyczne i terapeutyczne możliwości endoskopii w realizacji opieki w zakresie ginekologii. Specyfika endoskopii w ginekologii. Diagnostyczne i terapeutyczne możliwości endoskopii w realizacji opieki nad chorymi w schorzeniach dróg oddechowych. Diagnostyczne i terapeutyczne możliwości endoskopii realizacji opieki nad chorymi z chorobami przewodu pokarmowego. Edukacja i opieka pielęgniarska nad chorym przed, w trakcie i po badaniu endoskopowym przewodu pokarmowego. Zasady prowadzenia dokumentacji medycznej obowiązujące w pracowni endoskopowej przewodu pokarmowego. Współuczestniczenie w procesie diagnostyki i terapii endoskopowej Prowadzenie dokumentacji medycznej Edukacja zdrowotna pacjenta i jego rodziny w zakresie terapii i diagnostyki endoskopowej Edukacja pacjenta i jego rodziny do w okresie przygotowywania do endoskopii.</p>	<p>Odpowiedź ustna, pisemna. Analiza przypadku Obserwacja</p>
18	Poradnictwo w pielęgniarstwie	2	<p>B.W11. B.W12. B.W13. B.W14. B.W15. B.U11. B.U12. B.U13. B.U14. B.U15. B.U16. B.U17. B.U18. KS.1.</p>	<p>Zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych. Zasady postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych problemów zdrowotnych. Predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej. Założenia teoretyczne poradnictwa w pracy pielęgniarki oraz adaptacja pacjenta do choroby przewlekłej. Transteoretyczny model zmiany /Prochaska i DiClemente/.</p>	<p>Diagnoza indywidualnego przypadku Test Odpowiedź ustna Prezentacja Wykonanie zadania Zaliczenie pisemne Kolokwium Praca pisemna</p>

			KS.2. KS.3. KS.4. KS.5. KS.6.	<p>Metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim.</p> <p>Diagnozowanie zagrożeń zdrowotnych pacjenta z chorobą przewlekłą w ramach udzielanej porady.</p> <p>Ocena adaptacji pacjenta do choroby przewlekłej w ramach poradnictwa zdrowotnego.</p> <p>Poradnictwo adekwatne do zagrożeń zdrowotnych pacjenta z zastosowaniem modelu zmian Prochaski i DiClemente.</p> <p>Dobór materiałów edukacyjnych adekwatnych do stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielanej porady.</p> <p>Korzystanie ze źródeł opartych o EBM.</p> <p>Zastosowanie nowych rozwiązań technologicznych w ramach udzielanej porady.</p> <p>Metody oceny stanu zdrowia pacjenta jako integralny element udzielania porad pielęgniarskich.</p> <p>Dobór i zastosowanie badań diagnostycznych przez pielęgniarkę w ramach posiadanych uprawnień zdrowotnych.</p> <p>Działania terapeutyczne dostosowane do stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych pielęgniarki.</p> <p>Przestrzega Kodeks Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej, praw pacjenta.</p> <p>Współpracuje w ramach zespołu terapeutycznego.</p> <p>Przestrzega Kodeks Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej.</p> <p>Zna podstawy prawne wykonywania zawodu pielęgniarki.</p> <p>Posiada wiedzę na temat zagadnień dotyczących produktów farmaceutycznych na rynku.</p>	
19	Koordynowana opieka zdrowotna	2	B.W16. B.W17. B.W18. B.W19.	<p>Zna modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i w wybranych państwach</p> <p>Zna regulacje prawne w zakresie koordynacji</p>	<p>Odpowiedź ustna</p> <p>Projekt</p>

			<p>B.U19. B.U20. B.U21. K.1. K.2. K.3. K.4. K.5. K.6.</p>	<p>opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą w systemie ochrony zdrowia</p> <p>Zna zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia</p> <p>Zna zasady funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych w opiece zdrowotnej</p> <p>Potrafi koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów ze schorzeniami przewlekłymi</p> <p>Potrafi opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych oraz plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym</p> <p>Umie planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności</p> <p>Posiada umiejętność w zakresie dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych</p> <p>Formułuje opinie dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu:</p> <p>Okazuje dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową:</p> <p>Posiada umiejętności w zakresie rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań:</p> <p>Ponosi odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne:</p> <p>Wykazuje profesjonalne podejście do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów:</p>	
--	--	--	---	--	--

20	Promocja zdrowia i świadczenia profilaktyczne	2	<p>B.W20. B.W21. B.W22. B.W23. B.W24. B.U22. B.U23. B.U24. B.U25. B.U26. KS.1. KS.2. KS.3. KS.4. KS.5.</p>	<p>Podstawowe pojęcia w zakresie promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej. Założenia i zasady tworzenia oraz ewaluacji programów zdrowotnych. Edukacja w programach zdrowotnych. Profilaktyka wybranych zagrożeń cywilizacyjnych zgodnie z EBM - zalecenia/rekomendacje, świadczenia gwarantowane, programy promocji zdrowia. Narodowy Program Zdrowia 2021-2025, Narodowa Strategia Onkologiczna na lata 2020-2030, Europejski Kodeks Walki z Rakiem. Profilaktyka i promocja zdrowia w Polsce i na świecie – cele i uwarunkowania. Ocena stanu zdrowia dla potrzeb promocji zdrowia. Programy polityki zdrowotnej – krajowe, regionalne, lokalne. Narodowy Program Zdrowia 2021-2025 - cele, zadania, realizacja, efekty. Źródła wiedzy na temat sytuacji zdrowotnej ludności, czynników ryzyka, dostępności i realizacji świadczeń i programów promocji zdrowia. Zasady i narzędzia do konstruowania programów polityki zdrowotnej zgodnie z wytycznymi AOTMiT. Diagnoza uwarunkowań i kondycji promocji zdrowia w skali kraju, regionu, powiatu. Wybrane metody edukacji zdrowotnej indywidualnej i grupowej. Rozwiązania z zakresu e-zdrowia i m-zdrowia dostępne dla pacjenta. Diagnoza uwarunkowań i kondycji promocji zdrowia w skali kraju, regionu, powiatu. Profilaktyka wybranych zagrożeń cywilizacyjnych zgodnie z EBM - zalecenia/rekomendacje, świadczenia gwarantowane. Programy promocji zdrowia.</p>	<p>Test Odpowiedź ustna Wykonanie zadania Projekt</p>
----	---	---	--	---	---

				Rola personelu pielęgniarskiego w siedliskowych programach promocji zdrowia.	
21	Bioetyka w badaniach w pielęgniarstwie	1	C.W2. KS.1. KS.2. KS.3. KS.4. KS.5. KS.6.	Narodziny, geneza i specyfika bioetyki. Bioetyka jako dyskurs społeczny. Podstawowe pryncypia bioetyczne. Problemy bioetyczne w praktyce medycznej. Analiza bioetyczna dylematów moralnych we współczesnej medycynie. Treść pielęgniarstwo-uszczegółowić	Odpowiedź ustna Projekt (np. Raport, protokół itp.)
22	Opieka i edukacja w zaburzeniach układu nerwowego dzieci i młodzieży	2	B.W52. B.U61. KS.2. KS.5.	Zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym zaburzeniami napadowymi, chorobami nerwowo mięśniowymi i mózgowym porażeniem dziecięcym. Podstawy diagnostyki metabolicznej i genetycznej u dzieci z zaburzeniami układu nerwowego. Zaawansowana opieka nad pacjentami z zaburzeniami snu i chorobą tików.	Odpowiedź ustna Test
23	Opieka pielęgniarska nad pacjentem z ranami przewlekłymi w dermatologii	2	B.W39. B.W40. B.W41. B.W42. B.U39. B.U40. B.U41. B.U42.	Wprowadzenie do dermatologii: wykwity skórne, podstawy leczenia ran przewlekłych w dermatologii . Choroby naczyniowe. Choroby pęcherzowe. Choroby tkanki łącznej. Choroby nowotworowe skóry. Infekcje przenoszone drogą płciową. Zasady pielęgnowania pacjenta w chorobach: naczyniowych, pęcherzowych, tkanki łącznej, nowotworowych skóry oraz infekcjach przenoszonych drogą płciową. - problemy pielęgnacyjne i społeczne chorych z owrzodzeniem podudzi Omówienie aspektów długoterminowej opieki pielęgniarskiej u chorych z owrzodzeniami, w tym poznanie zasad leczenia miejscowego z udziałem preparatów recepturowych i różnych rodzajów opatrunków. Omówienie indywidualnych procesów pielęgnowania pacjentów z wybraną jednostką chorobową. Zasady pielęgnowania pacjenta w chorobach: naczyniowych, pęcherzowych, tkanki łącznej, nowotworowych skóry oraz infekcjach przenoszonych drogą płciową. - problemy pielęgnacyjne i społeczne chorych z	Odpowiedź ustna Analiza przypadku Test Wykonanie zadania Samodzielna praca studenta DOPS (direct observation of procedural skills) Odpowiedź ustna, pisemna

				<p>owrzodzeniem podudzi</p> <p>Problemy pielęgnacyjne i społeczne chorych z owrzodzeniem podudzi Omówienie aspektów długoterminowej opieki pielęgniarstwa u chorych z owrzodzeniami, w tym poznanie zasad leczenia miejscowego z udziałem preparatów recepturowych i różnych rodzajów opatrunków.</p> <p>Omówienie indywidualnych procesów pielęgnowania pacjentów z wybraną jednostką chorobową.</p> <p>Zasady i kryteria doboru optymalnej metody (w tym rodzaju i formy opatrunku) do rodzaju rany w chorobach: naczyniowych, pęcherzowych, tkanki łącznej, nowotworowych skóry oraz infekcjach przenoszonych drogą płciową.</p> <p>Omówienie długoterminowej opieki pielęgniarstwa u chorych z, w tym poznanie zasad leczenia miejscowego z udziałem preparatów recepturowych i różnych rodzajów opatrunków</p> <p>Przedstawienia treści, metod i narzędzi w edukacji pacjenta z raną przewlekłą w dermatologii z raną przewlekłą w dermatologii</p> <p>Planowanie edukacji chorego i jego rodzin</p> <p>Ocena rany ze względu na czynnik powstania, rodzaj rany, w tym głębokość oraz stopień czystości</p> <p>Zastosowanie środków do pielęgnacji rany, jej okolic oraz opatrunków i preparatów do miejscowego leczenia ran przewlekłych.</p> <p>Ocena efektów miejscowego leczenia rany przewlekłej.</p> <p>Prowadzi edukację chorych i ich rodzin odnośnie prawidłowej pielęgnacji skóry zdrowej i w wybranych schorzeniach dermatologicznych</p>	
--	--	--	--	---	--

**\* sposób i metody oceny i weryfikacji zakładanych efektów uczenia się:**

---

**METODA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**

---

odpowiedź ustna  
 odpowiedź pisemna  
 test  
 projekt (np. raport, protokół itp.)  
 analiza przypadku  
 esej  
 portfolio  
 OSCE/OSPE  
 DOPS (direct observation of procedural skills)  
 Mini – CEX  
 inne, jakie?.....

**METODA OCENY  
 EFEKTÓW UCZENIA  
 SIĘ**

**OPIS**

<b>METODA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ</b>	<b>OPIS</b>
<b>test</b>	forma pisemna obejmująca pytania wielokrotnego wyboru (MCQs), pytania wielokrotnej odpowiedzi (MRQs), pytania typu Extended Matching Items (EMIs) <student wybiera odpowiedź spośród dłuższej kafeterii krótkich odpowiedzi (od 5 do 26, zwykle 8), ukierunkowane klinicznie>, pytania krótkich odpowiedzi (SAQs) student samodzielnie wpisuje krótkie odpowiedzi (1-2 słowa).
<b>esej</b>	refleksyjna forma pisemna, opatrzona kryteriami oceny, wymagająca od studenta twórczej odpowiedzi na zadany temat. Pozwala zweryfikować złożone umiejętności trudne do oceny innymi metodami, takie jak argumentacja, przetwarzanie informacji lub wykorzystywanie ich w nowym kontekście.
<b>portfolio</b>	zbiór udokumentowanych osiągnięć i pracy studenta potwierdzających proces uczenia się, jego postęp oraz refleksję studenta odnośnie doświadczeń edukacyjnych. Może obejmować np. opisy przypadków, wykaz przeprowadzonych procedur, dokumentację przeprowadzonych rozmów z pacjentami, projekty czy refleksyjne eseje.
<b>OSCE/OSPE Objective Structured Clinical/Practical Examination</b>	używany do oceny podstawowych umiejętności klinicznych, technicznych lub komunikacyjnych. Studenci oceniani są na przestrzeni określonej liczby stacji, pomiędzy którymi się rotują. Stacje mogą obejmować udział m.in. prawdziwych lub symulowanych pacjentów, manekinów, symulatorów lub trenażerów. Ocena przeprowadzana jest z wykorzystaniem checklisty lub tzw. global rating.
<b>DOPS (direct observation of procedural skills)</b>	obserwacja wsparta ustrukturyzowaną skalą oceny służącą do ewaluacji i udzielenia feedbacku odnośnie wykonywanych przez studenta procedur praktycznych. Zwykle obejmują one ogólną wiedzę na temat procedury, świadomą zgodę pacjenta, przygotowanie do procedury, zachowanie zasad aseptyki, umiejętności techniczne, postępowanie po procedurze oraz umiejętności komunikacyjne.

**Mini - CEX**

cykl oparty o wielokrotne krótkie kilkunastominutowe obserwacje studenta podczas różnych zajęć klinicznych w odniesieniu m.in. do zbierania wywiadu, badania przedmiotowego, interpretacji ich wyników czy profesjonalizmu i podejścia do pacjenta.

---