

## Programu studiów

Kierunku: Pielęgniarstwo, obowiązujący od r. a.: 2024/25

### Studia drugiego stopnia

## 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. Klinicznych 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 pielęgniarskimi 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 pielęgniarskiej 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 pielęgniarskiej oraz wdrażać je do praktyki pielęgniarskiej;
- 10) stosować odpowiednie przepisy prawa w działalności zawodowej;
- 11) określać zapotrzebowanie pacjentów na opiekę pielęgniarską oraz opracowywać założenia pielęgniarskiej polityki kadrowej;
- 12) komunikować się z pacjentem, uwzględniając uwarunkowania kulturowe i wyznaniowe;
- 13) organizować i nadzorować pracę zespołu pielęgniarskiego i personelu pomocniczego;
- 14) prowadzić badania naukowe i upowszechniać ich wyniki;
- 15) wykorzystywać wyniki badań naukowych i światowy dorobek pielęgniarstwa dla rozwoju praktyki pielęgniarskiej;
- 16) zapewniać opiekę pacjentowi wentylovanemu 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 zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
- 3) okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarności zawodowej;
- 4) rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki 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 o zdrowiu	80	nauki medyczne	20		

## 9. Opis kompetencji oczekiwanych od kandydata

Warunki i tryb rekrutacji na studia kierunku Pielęgniarstwo w roku akademickim 2024/25 na Uniwersytecie Medycznym im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu obejmują wymagania wstępne i sposób selekcji zgodnie z Uchwałą nr 112/2023 Senatu UMP z dnia 21 czerwca 2023 roku w sprawie warunków, trybu oraz terminu rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji oraz sposobu jej przeprowadzenia na studia prowadzone w języku polskim w roku akademickim 2024/2025 na Uniwersytet Medyczny 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.

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.

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

## 10. Kryteria kwalifikowania kandydatów oraz przeprowadzania postępowania kwalifikacyjnego

Zasady rekrutacji reguluje Uchwała nr 112/2023 Senatu UMP z dnia 21 czerwca 2023 roku oraz Uchwała nr 9/2024 Senatu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 31 stycznia 2024 roku w sprawie warunków, trybu oraz terminu rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji oraz sposobu jej przeprowadzenia na studia prowadzone w języku polskim w roku akademickim 2024/2025 na Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.

### Zasady rekrutacji na rok akademicki 2024/2025

#### **Kierunek: pielęgniarstwo**

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.

#### **Kierunek: pielęgniarstwo**

#### **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 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 Regulamin 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 Uczelnianym Centrum Obsługi Studenta 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 Ministra Edukacji i Nauki z dnia 26 sierpnia 2022 roku 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 pełnomocnik ds. praktyk zawodowych dla kierunku.
5. Wszystkie czynności pielęgniarskie 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 praktyk zawodowych.
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 Rektora nr 21/2023 z dn. 24 lutego 2023 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 pełnomocników ds. praktyk zawodowych dla kierunku Pielęgniarstwo. Nadzór i system kontroli nad praktykami sprawuje kierownik oraz pełnomocnicy ds. praktyk zawodowych dla kierunku. Do obowiązków kierownika studenckich praktyk zawodowych należy: nadzór nad praktykami na wydziale, organizacja spotkań z pełnomocnikami ds. praktyk zawodowych dla kierunku, współpraca z podmiotami, w których odbywają się praktyki, koordynacja działalności pełnomocników powołanych na wydziale, zatwierdzanie sprawozdań sporządzonych przez pełnomocników ds. praktyk zawodowych dla kierunku, sporządzenie sprawozdania z realizacji praktyk na wydziale oraz wykonywanie innych czynności zleconych przez dziekana. Pełnomocnicy ds. praktyk zawodowych dla kierunku 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: **122**

5. łączna liczba godzin zajęć: **1330**

6. łączna liczba pkt ECTS zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli:

- bez samodzielnej pracy studenta (1 punkt ECTS = 25h)
- bez e-learningu

łączna Liczba ECTS z bezp. udziałem nauczycieli	% ECTS z bezp. udziałem nauczycieli w łącznej liczbie ECTS programu studiów
<b>52,69</b>	<b>43,18%</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.	Symbol efektu uczenia się	Treść kierunkowego efektu uczenia się	Odniesienie do charakterystyk PRK
<b>A. NAUKI SPOŁECZNE I HUMANISTYCZNE</b> (psychologia zdrowia, prawo w praktyce pielęgniarstwa, zarządzanie w pielęgniarstwie, dydaktyka medyczna, pielęgniarstwo wielokulturowe, język angielski)			
<b>WIEDZA</b>			
W zakresie wiedzy absolwent – zna i rozumie:			
1.	A.W1.	A.W1. modele i podejścia stosowane w psychologii zdrowia;	P7S_WK
2.	A.W2.	A.W2. znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie;	P7S_WK
3.	A.W3.	A.W3. teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz inne psychologiczne determinanty zdrowia;	P7S_WK
4.	A.W4.	A.W4. podejście salutogenetyczne podmiotowych uwarunkowań optymalnego stanu zdrowia i podejście patogenetyczne uwarunkowane chorobą;	P7S_WK
5.	A.W5.	A.W5. procesy adaptacji człowieka do życia z przewlekłą chorobą i uwarunkowania tych procesów;	P7S_WK
6.	A.W6.	A.W6. skutki prawne zdarzeń medycznych;	P7S_WK
7.	A.W7.	A.W7. istotę błędów medycznych w pielęgniarstwie w kontekście niepowodzenia w działaniach terapeutyczno-pielęgnacyjnych;	P7S_WK
8.	A.W8.	A.W8. system ubezpieczeń w zakresie odpowiedzialności cywilnej;	P7S_WK
9.	A.W9.	A.W9. uwarunkowania prawne przetwarzania danych wrażliwych w systemie ochrony zdrowia;	P7S_WK
10.	A.W10.	A.W10. poziomy uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w odniesieniu do poziomów kwalifikacji pielęgniarstwa;	P7S_WK
11.	A.W11.	A.W11. metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia;	P7S_WK
12.	A.W12.	A.W12. zasady funkcjonowania organizacji i budowania struktur;	P7S_WK
13.	A.W13.	A.W13. pojęcie kultury organizacyjnej i czynników ją determinujących;	P7S_WK
14.	A.W14.	A.W14. mechanizmy podejmowania decyzji w zarządzaniu;	P7S_WK
15.	A.W15.	A.W15. style zarządzania i znaczenie przywództwa w rozwoju pielęgniarstwa;	P7S_WK
16.	A.W16.	A.W16. zasady świadczenia usług pielęgniarstwa i sposób ich finansowania;	P7S_WK
17.	A.W17.	A.W17. specyfikę funkcji kierowniczych, w tym istotę delegowania zadań;	P7S_WK
18.	A.W18.	A.W18. metody diagnozy organizacyjnej, koncepcję i teorię zarządzania zmianą oraz zasady zarządzania strategicznego;	P7S_WK
19.	A.W19.	A.W19. problematykę zarządzania zasobami ludzkimi;	P7S_WK
20.	A.W20.	A.W20. uwarunkowania rozwoju zawodowego pielęgniarstwa;	P7S_WK
21.	A.W21.	A.W21. naukowe podstawy ergonomii w środowisku pracy;	P7S_WK
22.	A.W22.	A.W22. modele i strategie zarządzania jakością;	P7S_WK
23.	A.W23.	A.W23. podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej;	P7S_WK
24.	A.W24.	A.W24. zasady przygotowania do działalności dydaktycznej;	P7S_WK
25.	A.W25.	A.W25. metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu przeddyplomowym i podyplomowym;	P7S_WK
26.	A.W26.	A.W26. Europejską Konwencję o Ochronie Praw Człowieka i Podstawowych Wolności;	P7S_WK
27.	A.W27.	A.W27. teorię pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger;	P7S_WK
28.	A.W28.	A.W28. kulturowe uwarunkowania zapewnienia opieki z uwzględnieniem zachowań zdrowotnych i podejścia do leczenia;	P7S_WK

29.	A.W29.	A.W29. różnice kulturowe i religijne w postrzeganiu człowieka i w komunikacji międzykulturowej.	P7S_WK
<b>UMIĘJĘTNOŚCI</b>			
W zakresie umiejętności absolwent - potrafi:			
1.	A.U1.	A.U1. wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad osobą zdrową i chorą;	P7S_UO
2.	A.U2.	A.U2. wskazywać metody radzenia sobie ze stresem;	P7S_UO
3.	A.U3.	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.	A.U4. kwalifikować daną sytuację zawodową w odniesieniu do prawa cywilnego, karnego i zawodowego;	P7S_UW
5.	A.U5.	A.U5. analizować przyczyny błędów medycznych i proponować działania zapobiegawcze;	P7S_UW
6.	A.U6.	A.U6. analizować strukturę zadań zawodowych pielęgniarek w kontekście posiadanych kwalifikacji;	P7S_UW
7.	A.U7.	A.U7. stosować metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą;	P7S_UW
8.	A.U8.	A.U8. organizować i nadzorować prace zespołów pielęgniarskich;	P7S_UK
9.	A.U9.	A.U9. stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych;	P7S_UW
10.	A.U10.	A.U10. planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i realizować proces adaptacji zawodowej;	P7S_UK
11.	A.U11.	A.U11. opracowywać plan rozwoju zawodowego własnego i podległego personelu pielęgniarskiego;	P7S_UK
12.	A.U12.	A.U12. przygotowywać opisy stanowisk pracy dla pielęgniarek oraz zakresy obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności;	P7S_UK
13.	A.W13.	A.W13. opracowywać harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską;	P7S_UK
14.	A.U14.	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.	A.U15. dobierać odpowiednie środki i metody nauczania w działalności dydaktycznej;	P7S_UW
16.	A.U16.	A.U16. dokonywać weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się i organizacji procesu kształcenia zawodowego;	P7S_UW
17.	A.U17.	A.U17. wykorzystywać w pracy zróżnicowanie w zakresie komunikacji interpersonalnej wynikające z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych;	P7S_UK
18.	A.U18.	A.U18. stosować w praktyce założenia teorii pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger;	P7S_UO
19.	A.U19.	A.U19. rozpoznawać kulturowe uwarunkowania żywieniowe i transfuzjologiczne;	P7S_UO
20.	A.U20.	A.U20. uwzględniać uwarunkowania religijne i kulturowe potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej;	P7S_UO
21.	A.U21.	A.U21. porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego.	P7S_UW
<b>B. ZAAWANSOWANA PRAKTYKA PIELĘGNIARSKA</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.	B.W1. mechanizmy działania produktów leczniczych oraz ich przemiany w ustroju zależne od wieku i problemów zdrowotnych;	P7S_WG
2.	B.W2.	B.W2. regulacje prawne związane z refundacją leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego;	P7S_WK
3.	B.W3.	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.	B.W4. objawy i skutki uboczne działania leków zawierających określone substancje czynne;	P7S_WG
5.	B.W5.	B.W5. założenia organizacji i nadzoru epidemiologicznego w zakładach opieki zdrowotnej;	P7S_WK

6.	B.W6.	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.	B.W7. zasady planowania, opracowania, wdrażania i nadzorowania działań zapobiegawczych oraz przeciwepidemicznych;	P7S_WK
8.	B.W8.	B.W8. organizację i funkcjonowanie pracowni endoskopowej oraz zasady wykonywania procedur endoskopowych;	P7S_WK
9.	B.W9.	B.W9. diagnostyczne i terapeutyczne możliwości endoskopii w zakresie przewodu pokarmowego, dróg oddechowych, urologii, ginekologii, laryngologii, anestezjologii i ortopedii;	P7S_WG
10.	B.W10.	B.W10. zasady prowadzenia dokumentacji medycznej obowiązujące w pracowni endoskopowej;	P7S_WK
11.	B.W11.	B.W11. założenia teoretyczne poradnictwa w pracy pielęgniarki bazujące na regulacjach prawnych i transteoretycznym modelu zmiany (Prochaska i DiClemente);	P7S_WK
12.	B.W12.	B.W12. predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej;	P7S_WK
13.	B.W13.	B.W13. metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim;	P7S_WG
14.	B.W14.	B.W14. zasady postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych problemów zdrowotnych;	P7S_WK
15.	B.W15.	B.W15. zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych;	P7S_WG
16.	B.W16.	B.W16. modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach;	P7S_WK
17.	B.W17.	B.W17. regulacje prawne w zakresie koordynacji opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą w systemie ochrony zdrowia;	P7S_WK
18.	B.W18.	B.W18. zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia;	P7S_WK
19.	B.W19.	B.W19. zasady funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych w opiece zdrowotnej;	P7S_WK
20.	B.W20.	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.	B.W21. założenia i zasady tworzenia oraz ewaluacji programów zdrowotnych oraz metody edukacji terapeutycznej;	P7S_WK
22.	B.W22.	B.W22. zakres profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych;	P7S_WK
23.	B.W23.	B.W23. procedurę i zakres bilansu zdrowia dziecka i osoby dorosłej;	P7S_WK
24.	B.W24.	B.W24. badania profilaktyczne oraz programy profilaktyczne finansowane ze środków publicznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia;	P7S_WK
25.	B.W25.	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.	B.W26. patomechanizm, objawy, diagnostykę i postępowanie pielęgniarskie w przewlekłej niewydolności oddechowej;	P7S_WG
27.	B.W27.	B.W27. technikę badania spirometrycznego;	P7S_WK
28.	B.W28.	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.	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.	B.W30. przyczyny i zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową;	P7S_WK
31.	B.W31.	B.W31. zasady opieki nad pacjentem przed i po przeszczepieniu narządów;	P7S_WK
32.	B.W32.	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.	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.	B.W34. etiopatogenezę nowotworzenia, epidemiologię i profilaktykę chorób nowotworowych;	P7S_WG
35.	B.W35.	B.W35. zasady leczenia i opieki nad pacjentem z chorobą nowotworową, w tym terapii spersonalizowanej;	P7S_WK
36.	B.W36.	B.W36. zasady i sposoby pielęgnowania pacjenta po radioterapii i chemioterapii;	P7S_WG

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

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

50.	B.U50.	B.U50. monitorować stan ogólny pacjenta w czasie leczenia żywieniowego;	P7S_UO
51.	B.U51.	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.	B.U52. przygotowywać sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej, w tym wykonywać test aparatu;	P7S_UW
53.	B.U53.	B.U53. obsługiwać respirator w trybie wentylacji nieinwazyjnej;	P7S_UW
54.	B.U54.	B.U54. przygotowywać i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej;	P7S_UW
55.	B.U55.	B.U55. zapewniać pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w sposób inwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarską;	P7S_UO
56.	B.U56.	B.U56. komunikować się z pacjentem wentylowanym mechanicznie z wykorzystaniem alternatywnych metod komunikacji;	P7S_UK
57.	B.U57.	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.	B.U58. analizować i dostosowywać do potrzeb pacjenta dostępne programy promocji zdrowia psychicznego;	P7S_UO
59.	B.U59.	B.U59. rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej;	P7S_UO
60.	B.U60.	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.	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 PIELĘGNIARSTWA (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.	C.W1. kierunki, zakres i rodzaj badań naukowych w pielęgniarstwie;	P7S_WK
2.	C.W2.	C.W2. reguły dobrych praktyk w badaniach naukowych;	P7S_WK
3.	C.W3.	C.W3. metody i techniki badawcze stosowane w badaniach naukowych w pielęgniarstwie;	P7S_WK
4.	C.W4.	C.W4. zasady przygotowywania baz danych do analiz statystycznych;	P7S_WK
5.	C.W5.	C.W5. narzędzia informatyczne, testy statystyczne i zasady opracowywania wyników badań naukowych;	P7S_WK
6.	C.W6.	C.W6. źródła naukowej informacji medycznej;	P7S_WK
7.	C.W7.	C.W7. sposoby wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych;	P7S_WK
8.	C.W8.	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.	C.W9. systemy kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego pielęgniarek w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P7S_WK
10.	C.W10.	C.W10. procedurę uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P7S_WK
11.	C.W11.	C.W11. systemy opieki pielęgniarskiej i współczesne kierunki rozwoju opieki pielęgniarskiej;	P7S_WK
12.	C.W12.	C.W12. zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych w świetle prawa Unii Europejskiej;	P7S_WK
13.	C.W13.	C.W13. rolę i priorytety polityki zdrowotnej Światowej Organizacji Zdrowia oraz Komisji Europejskiej.	P7S_WK
<b>UMIĘJĘTNOŚCI</b>			
		W zakresie umiejętności absolwent - potrafi:	
1.	C.U1.	C.U1. wskazywać kierunki i zakres badań naukowych w pielęgniarstwie;	P7S_UK
2.	C.U2.	C.U2. zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki;	P7S_UK
3.	C.U3.	C.U3. przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy;	P7S_UK
4.	C.U4.	C.U4. przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych;	P7S_UK

5.	C.U5.	C.U5. stosować testy parametryczne i nieparametryczne dla zmiennych zależnych i niezależnych;	P7S_UK
6.	C.U6.	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.	C.U7. przygotowywać rekomendacje w zakresie opieki pielęgniarskiej w oparciu o dowody naukowe.	P7S_UK

#### KOMPETENCJE SPOŁECZNE

KOMPETENCJE SPOŁECZNE			
		W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:	
1.	K.1.	K.1. dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych;	P7S_UK
2.	K.2.	K.2. formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	P7S_KK
3.	K.3.	K.3. okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;	P7S_KR
4.	K.4.	K.4. rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	P7S_KK
5.	K.5.	K.5. ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;	P7S_KK
6.	K.6.	K.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, psychoprophylaktyka). Pomoc psychologiczna i wsparcie społeczne Psychologia kliniczna a interwencja kryzysowa w sytuacjach traumatycznych i katastroficznych Pomaganie osobom przeżywającym kryzys utraty i żałoby. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	Zaliczenie Zadanie/odpowiedź ustna, inne
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. Weryfikacja efektów uczenia się. Cele kształcenia medycznego. Taksonomia celów kształcenia. Pielęgniarka w różnego typu rolach nauczycielskich. Konstruktywna informacja zwrotna (feedback). Zasady nauczania. Rola	egzamin/test Zadanie/odpowiedź pisemna



				zasad nauczania we współczesnej dydaktyce medycznej. Formułowanie operacyjnych celów kształcenia z zakresu pielęgniarstwa. Metody, środki i techniki nauczania w kształceniu przeddyplomowym i podyplomowym - cechy, klasyfikacje, zasady i kryteria doboru. Teorie edukacyjne w aspekcie motywowania osoby uczącej się. Planowanie metodyczne zajęć dydaktycznych z zakresu pielęgniarstwa. Zasady konstruowania scenariusza działań edukacyjnych (dydaktycznych) w naukach pielęgniarstwa. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	
3	Język angielski	4	A.U21.	porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego	Zadanie/Odpowiedź ustna Zaliczenie/Odpowiedź pisemna Kolokwium/Test
4.A	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: Niewydolność krążenia i zaburzenia rytmu, nadciśnienie tętnicze	3	B.W25. B.W31 B.U24. B.U27. B.U28. B.U29. B.U39. K.1. K.2. K.5.	Czynniki ryzyka chorób sercowo- naczyniowych – przygotowanie do samoopieki. Nadciśnienie tętnicze, Niewydolność serca: opieka, diagnostyka, leczenie farmakologiczne i niefarmakologiczne. Zaburzenia rytmu – tachykardie, bradykardie- opieka, postępowanie diagnostyczno- terapeutyczne. Nowoczesne technologie wykorzystywane w terapii i monitorowaniu pacjentów ze schorzeniami układu krążenia oraz przegląd i analiza piśmiennictwa na ten temat z wykorzystaniem metody problemowej. Zasady opieki nad pacjentem przed i po przeszczepieniu narządów: serce, komórki krwiotwórcze. Podstawowe zasady samokontroli i samoopieki z uwzględnieniem pomiarów, obserwacji stylu życia (dieta, aktywność ruchowa), działań niepożądanych leków, zakazów. Opracowywanie planu edukacji dostosowanego do indywidualnych potrzeb pacjenta. Przeprowadzenie edukacji z uwzględnieniem	Test Odpowiedź ustna Analiza przypadku Obserwacja wykonanych zadań Projekt Prezentacja Obserwacje bezpośrednie i wzajemne Egzamin

				<p>karty edukacji, pre- i post-testu.          Metody edukacji zdrowotnej : plusy i minusy dla edukatora i pacjenta. Przeprowadzenie edukacji z zastosowaniem wybranej metody.          Uwzględnianie podczas planowania i realizowania edukacji faz profilaktyki oraz specyfiki dominującej choroby pacjenta.          Planowanie opieki z uwzględnieniem okresu choroby i procesu leczenia.          Uwzględnianie w procesie edukacji pacjenta wsparcia motywacyjno- edukacyjnego.          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.          B.W27.          B.W31.          B.W32.          B.W33.          B.U24.          B.U25.          B.U30.          B.U33.          B.U39.          K.1.          K.2.          K.3.          K.4.          K.5.          K.6.</p>	<p>Patomechanizm, objawy, i postępowanie pielęgniarskie w przewlekłej niewydolności oddechowej          Patomechanizm astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc oraz powikłania i zasady koordynacji działań związanych z prowadzeniem edukacji terapeutycznej          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.          Zasady opieki nad pacjentem przed i po przeszczepieniu narządów          Organizacja opieki długoterminowej pacjentów z przewlekłą niewydolnością oddechową w tym wymagających mechanicznej wentylacji.          Problemy rodziny w opiece nad chorym wentylowanym w domu. Edukacja pacjenta i opiekunów uczestniczących w wentylacji domowej.          Problemy pielęgnacyjne pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową: przewlekła obturacyjna choroba płuc (POCHP) i astma oskrzelowa. Edukacja terapeutyczna pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie</p>	<p>odpowiedz ustna, odpowiedz pisemna, analiza indywidualnego przypadku, zaliczenie, egzamin</p>

				samoobserwacji i samopielęgnacji w astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc. Udział w procedurach pielęgnacyjnych i fizykoterapeutycznych w opiece nad pacjentem z przewlekłą niewydolnością oddechową. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	
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. K.1. K.2. K.3. K.4. K.5. K.6.	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. Opieka nad pacjentem w okresie okołotransplantacyjnym. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	zaliczenie, egzamin
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.	Zadanie, analiza przypadku Zaliczenie, odpowiedź pisemna, test, egzamin

			<p>K.1. K.2. K.3. K.4. K.5. K.6.</p>	<p>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. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.</p>	
4.E	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: Choroba nowotworowa	4	<p>B.W34. B.W35. B.W36. B.W37. B.U24. B.U25. B.U37. B.U38. B.U39. K.1. K.2. K.3. K.4. K.5. K.6.</p>	<p>Etiopatogeneza nowotworzenia- nowotwór jako choroba genetyczna. Epidemiologia oraz profilaktyka chorób nowotworowych. Zasady leczenia i opieki nad pacjentem z chorobą nowotworową, w tym terapii spersonalizowanej. Zagadnienia związane z systemem opieki nad pacjentem z chorobą nowotworową. Zasady i sposoby pielęgnowania pacjenta w trakcie leczenia systemowego. Metody postępowania wpływające na przeciwdziałanie i łagodzenie skutków ubocznych chemioterapii. Metody postępowania wpływające na przeciwdziałanie i łagodzenie skutków ubocznych stosowania hormonoterapii, terapii celowanych oraz immunoterapii. Zasady i sposoby pielęgnowania pacjenta po radioterapii. Prowadzenie działań w zakresie profilaktyki chorób nowotworowych. Planowanie opieki nad pacjentem z wybranymi chorobami nowotworowymi w trakcie leczenia systemowego i radioterapii.</p>	zaliczenie, test, odpowiedź ustna, analiza przypadku, obserwacja, egzamin

				<p>Reakcje psychologiczne pacjenta na chorobę nowotworową oraz leczenie onkologiczne. Udzielanie wsparcia motywacyjno-edukacyjnego.</p> <p>Opieka nad pacjentem z chorobą nowotworową w trakcie leczenia onkologicznego.</p> <p>Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.</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. K.1. K.2. K.3. K.4. K.5. K.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.</p> <p>Nowoczesne metody terapii ran przewlekłych oraz udział pielęgniarki w zastosowaniu tych metod.</p> <p>Rola hiperbarii tlenowej oraz terapii podciśnieniowej w procesie leczenia najczęściej występujących ran przewlekłych: owrzodzenia żyłne, owrzodzenia niedokrwienne, odleżyny, odmrożenia, zespół stopy cukrzycowej.</p> <p>Zasady postępowania i doboru opatrunków w procesie gojenia ran przewlekłych.</p> <p>Edukacja zdrowotna oraz zasady przygotowania pacjenta i jego rodziny w zakresie profilaktyki występowania ran oraz ich powikłań.</p> <p>Opieka pielęgniarska nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową z uwzględnieniem jej rodzaju oraz możliwych powikłań.</p> <p>Przygotowanie pacjenta i jego rodziny do pielęgnacji przetoki jelitowej i moczowej oraz zasady doboru sprzętu stomijnego i jego refundacji.</p> <p>Rola pielęgniarki w ocenie sytuacji psychologicznej pacjenta, w odniesieniu do jego choroby i procesu leczenia. Sposoby udzielania wsparcia motywacyjno-edukacyjnego.</p> <p>Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych</p>	Zaliczenie, odpowiedź pisemna, analiza przypadku, test, egzamin

				związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	
4.G	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: Ból	2	B.W44. B.U45. B.U46. B.U47. B.U48.	Farmakoterapia bólu w okresie okołoperacyjnym. 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. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	Odpowiedź ustna, zaliczenie, egzamin
4.H	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: Leczenie żywieniowe	2	B.W45. B.U24. B.U49. B.U50. B.U51. K.1. K.2. K.3. K.4. K.5. K.6.	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. 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. Poszukiwanie i	zaliczenie, test, odpowiedź ustna, analiza przypadku, obserwacja, egzamin

				analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	
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. K.1. K.2. K.3. K.4. K.5. K.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. Żywność 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. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	Zaliczenie, odpowiedź ustna, odpowiedź pisemna, analiza indywidualnego przypadku, DOPS, egzamin
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. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	Analiza indywidualnego przypadku, zaliczenie pisemne, egzamin
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.	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	Test, odpowiedź pisemna, odpowiedź ustna, praca projektowa, egzamin

			<p>B.U57. B.U58. B.U59. B.U60. K.1. K.2. K.3. K.4. K.5. K.6.</p>	<p>zdrowia psychicznego i ich opiekunów w oparciu o funkcjonowanie środowiskowego centrum zdrowia psychicznego</p> <p>Psychoedukacja osób z zaburzeniami psychicznymi oraz osób sprawujących nad nimi opiekę.</p> <p>Edukacja i promocja zdrowego stylu życia w obszarze wybranych jednostek chorobowych</p> <p>Psychoedukacja osób z zaburzeniami psychicznymi oraz osób sprawujących nad nimi opiekę.</p> <p>Analiza sieci wsparcia osoby z diagnozą choroby psychicznej. Diagnoza wsparcia społecznego (MOPS, MOPR, itp.)</p> <p>Trening umiejętności społecznych.</p> <p>W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych;</p> <p>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;</p> <p>W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarności zawodową;</p> <p>W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;</p> <p>W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;</p> <p>W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do wykazywania profesjonalnego</p>	
--	--	--	--	---	--



				<p>podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.</p>	
5	Badania naukowe w pielęgniarstwie	3	<p>C.W1. C.W2. C.W3. C.W5. C.U1. C.U2. C.U3. K.3.</p>	<p>Źródła wiedzy, wiedza naukowa, paradygmaty: pozytywistyczny i konstruktywistyczny. Podstawowe pojęcia z zakresu badań ilościowych i jakościowych. Proces badania naukowego. Rodzaje badań naukowych. Metody eksperymentalne i nieeksperymentalne. Badanie jakościowe: opis przypadku. Techniki badawcze: wywiad, obserwacja, sondaż, pomiar, szacowanie. Rodzaje piśmiennictwa naukowego. Czasopisma naukowe pielęgniarstwa. Bazy bibliograficzne. Proces krytycznej analizy wybranego artykułu naukowego z czasopism pielęgniarstwa. Etyka badań naukowych - Główne kodeksy. Uniwersalne zasady i wartości etyczne w pracy naukowej. Znaczenie badań naukowych dla rozwoju pielęgniarstwa i wybrane zagadnienia praktyki pielęgniarstwa opartej na dowodach naukowych.</p>	<p>Egzamin/test Zaliczenie/projekt Zadanie projekt</p>
6	Statystyka medyczna	4	<p>C.W4. C.W5. C.U3. C.U4. C.U5. K.3.</p>	<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). Formułowanie i testowanie hipotez statystycznych. Zasady stosowania, dobór testów statystycznych, interpretacja ich wyników. Istotność statystyczna, istotność kliniczna. Prezentacja wyników analiz statystycznych (tabele, ryciny, opis).</p>	<p>Zaliczenie/ metoda oceny: inne</p>

				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.	
7	Praktyka pielęgniarstwa oparta na dowodach naukowych	3	C.W8. C.U7. C.U6. K.1. K.2. K.3.	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 interpretacji danych w przeglądzie systematycznym i metaanalizie. 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.	Zadanie/ projekt Zaliczenie/odpowiedź pisemna Zadanie/odpowiedź ustna Wejściówka/odpowiedź pisemna
8	Informacja naukowa	1	C.W6. C.W7. C.U6. K.3.	Podstawowe pojęcia i źródła informacji i naukowej. Definicja, rodzaje baz danych i ich elementy. Najważniejsze bazy informacji naukowej. Ogólnodostępne medyczne zasoby Internetu (wyszukiwarki naukowe i kolekcje polskich czasopism ogólnodostępnych). 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.	Zaliczenie- odpowiedź pisemna Zadanie -inne
9	Pielęgniarstwo w perspektywie międzynarodowej	3	C.W9. C.W10. C.W11. C.W12. C.W13. C.U6.	Systemy kształcenia przed i podyplomowego pielęgniarstwa w Unii Europejskiej. Wyjaśnienie zasad uznania kwalifikacji zawodowych pielęgniarzek w Polsce i Unii Europejskiej. Zdefiniowanie systemów opieki zdrowotnej w krajach Unii Europejskiej w tym Wielkiej	Esej, odpowiedź ustna, test

				<p>Brytanii, Niemiec i Polski oraz analiza współczesnych kierunków rozwoju pielęgniarstwa w w/w krajach. Zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych w tym :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Europejska Deklaracja Praw Pacjenta -</li> <li>Deklaracja Praw Pacjenta Światowej Organizacji Zdrowia -Karta Praw Pacjenta w Polsce -</li> <li>Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego -</li> <li>Dyrektywa Transgraniczna. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.</li> </ul>	
10	<p>Profilaktyka zdrowia w chorobach nowotworowych u kobiet</p>	1	<p>B.W34. B.W35. B.W36. B.W37. B.U37. B.U38. B.U39. K.2. K.5.</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 predysponujących do występowania nowotworu. Algorytm profilaktyczny związany z badaniem zarówno skринingowym jak i pogłębioną diagnostyką biochemiczną ( markery onkologiczne ) i analizą komórkową histopatologiczną.</p> <p>Zaplanowanie algorytmu diagnostycznego związanego z uszczegółowieniem typu strukturalnego choroby nowotworowej, zdiagnozowanie antygenowe, receptorowe, hormonalne.</p> <p>Planowanie schematu postępowania terapeutycznego w zależności od charakteru umiejscowienia i dynamiki procesu nowotworowego.</p> <p>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</p>	<p>Odpowiedź ustna Projekt</p>

				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.	
11	Prawo w praktyce pielęgniarskiej	4	A.W6. A.W7. A.W8. A.W9. A.W10. A.W16. A.W20. A.U3. A.U4. A.U5. A.U6.	Istota i podstawowa terminologia z zakresu prawa cywilnego, karnego i prawa pracy Zakres, systematyka, zasady, źródła prawa cywilnego, karnego i prawa pracy Podstawy prawne funkcjonowania systemu ochrony zdrowia, prawa wykonywania zawodu pielęgniarki (w tym także aspektów związanych ze wyrażaniem zgody przez pacjenta, legalnego przerywania ciąży i eutanazji), Ponoszenie odpowiedzialności: karnej, cywilnej, pracowniczej, zawodowej, prawa pracy. Organizowanie i wykonywanie pracy pielęgniarki w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej w świetle przepisów prawnych. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	Egzamin/test Zadanie/analiza przypadku
12	Zarządzanie w pielęgniarstwie	5	A.W16. A.W20. 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.	Organizacja i jej funkcje. System opieki zdrowotnej i podsystem pielęgniarstwa; cechy charakterystyczne misji, funkcji i celów. Specyfika funkcji kierowniczych, istoty delegowania zadań, procesu podejmowania decyzji; stylów zarządzania oraz cech przywództwa. Planowanie zasobów ludzkich, metody planowania kadr; naboru/doboru rekrutacji kandydatów do pracy; proces adaptacji społecznej i zawodowej oraz pojęcie kultury organizacyjnej; systemu ocen pracowniczych i jego elementy. Przebieg, etapy i techniki badania metod, mierzenia czasu oraz wartościowania pracy	Zaliczenie/odpowiedź ustna Egzamin/odpowiedź ustna Zadanie/projekt Zadanie/analiza przypadku zadanie/odpowiedź pisemna

			<p>A.U10. A.U11. A.U12. A.U13. A.U14. K.2. K.3.</p>	<p>Obciążenie fizyczne, psychiczne, wynikające z warunków środowiska pracy. Modele zarządzania jakością, podstawowe założenia akredytacji i certyfikacji placówki medycznej. Proces zmian w organizacji, techniki organizatorskie i techniki zarządzania dla oceny jakości funkcjonowania organizacji. Zarządzanie strategiczne oraz podstawowe metody analizy strategicznej. Specyfika marketingu usług zdrowotnych, segmentacja rynku usług pielęgniarских, marketing-mix oraz źródła przewagi Konkurencyjnej. Ekonomiki zdrowia. Analiza ekonomiczna i finansowa. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.</p>	
13	Pielęgniarstwo wielokulturowe	3	<p>A.W26. A.W27. A.W28. A.W29. A.U17. A.U18. A.U19. A.U20.</p>	<p>Duchowość i religijność pacjenta i jej wpływ na przebieg oraz skuteczność opieki nad pacjentem Wprowadzenie do wiedzy o kulturze: pojęcie kultury, system wartości, szok kulturowy, oraz przedstawienie kulturowych i religijnych różnic w postrzeganiu człowieka Wpływ różnic kulturowych na procesy komunikowania i sposoby rozwiązywania problemów społecznych Kulturowe przesłanki powstania i przestrzegania praw człowieka i konwencji bioetycznych w Europie i w świecie Założenia teorii M. Bennetta i M. Leininger, model TOPOI. Wpływ uprzedzeń rasowych i religijnych na przebieg opieki - Przegląd piśmiennictwa. Model M. Leininger - zastosowanie praktyczne. Planowanie opieki w oparciu o założenia M. Leininger: Romowie, Świadkowie Zboru Jehowych Planowanie opieki w oparciu o założenia M. Leininger: Prawosławie, Judaizm, Islam</p>	<p>Zadanie/analiza przypadku, odpowiedź ustna Zaliczenie/ odpowiedź ustna, test, analiza przypadku, inne</p>

				<p>Planowanie opieki w oparciu o założenia M. Leininger: Hinduizm, Byddyzm</p> <p>Przekonania religijne a opieka pielęgniarska: Planowanie opieki w oparciu o założenia M. Benetta i M. Leininger.</p> <p>Model Joyce Newman Giger i Ruth Elaine Davidhizare w opiece pielęgniarskiej.</p> <p>Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.</p>	
14	Farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych	3	<p>B.W1.</p> <p>B.W2.</p> <p>B.W3.</p> <p>B.W4.</p> <p>B.U1.</p> <p>B.U2.</p> <p>B.U3.</p> <p>B.U4.</p> <p>K.3.</p> <p>K.5.</p>	<p>Podstawy farmakologii ogólnej. Praktyczne informacje z zakresu farmakodynamiki, farmakokinetyki leków.</p> <p>Farmakologia- podstawą leczenia wybranych chorób. Charakterystyka wybranych grup leków w aspekcie efektywności terapii. Informacja medyczna w zakresie nowoczesnej farmakoterapii.</p> <p>Zasady ordynowania leków w oparciu o mechanizm działania, metabolizm i działania niepożądane leków.</p> <p>Charakterystyka i zastosowanie wybranych grup leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w zależności od potrzeb pacjenta.</p> <p>Szczepionki - charakterystyka i ordynowanie.</p> <p>Praktyczne wypisywanie e-recepty i recepty klasycznej („papierowej”).</p> <p>Interpretacja charakterystyki farmaceutycznej produktów leczniczych.</p>	<p>Egzamin/test</p> <p>Zadanie/inne</p> <p>Zaliczenie/test</p>
15	Pielęgniarstwo epidemiologiczne	4	<p>B.W5.</p> <p>B.W6.</p> <p>B.W7.</p> <p>B.U5.</p> <p>B.U6.</p> <p>B.U7.</p> <p>K.1.</p> <p>K.2.</p> <p>K.3.</p> <p>K.4.</p> <p>K.5.</p>	<p>Uwarunkowania występowania zakażeń z uwzględnieniem czynników etologicznych i wieloantybiotykoopornych patogenów. Założenia nadzoru epidemiologicznego w zakładach opieki zdrowotnej.</p> <p>Działania zapobiegawcze i kontrolne oraz planowanie polityki zdrowotnej przez Zespół i Komitet Kontroli Zakażeń Szpitalnych.</p> <p>Planowanie, opracowywanie, wdrażanie i nadzorowanie działań zapobiegawczych i</p>	<p>Odpowiedź ustna, test</p> <p>zadanie/projekt</p>

			K.6.	<p>przeciwepidemicznych w zakładach opieki długoterminowej.</p> <p>Działania zapobiegające szerzeniu się chorób zakaźnych w szpitalu i środowisku pozaszpitalnym na wypadek wystąpienia grypy, COVID - 19 i gruźlicy ICHM, ICHP.</p> <p>Działania zapobiegające szerzeniu się chorób zakaźnych w szpitalu i środowisku pozaszpitalnym na wypadek w WZW B, WZW C, HIV.</p> <p>Edukacja personelu i pacjentów w zakresie zakażeń związanych z opieką zdrowotną.</p> <p>Specyfika i analiza zakażeń szpitalnych oraz czynników ryzyka na OAiT.</p> <p>Specyfika zakażeń na oddziale transplantacji nerek w tym ZUM i zakażeń CMV.</p> <p>Specyfika zakażeń na oddziale ortopedii – ZMO związane z wszczepieniem ciała obcego.</p> <p>Kontrola i analiza czynników ryzyka ZMO.</p> <p>Czynniki modyfikowalne ZMO.</p> <p>Specyfika zakażeń na oddziale paliatywnym w tym nosicielstwo patogenów alarmowych i czynników ryzyka zakażeń.</p> <p>Planowanie i opracowanie działań profilaktycznych na oddziale internistycznym w czasie wystąpienia szpitalnego ogniska epidemiologicznego.</p> <p>Projekt edukacji pacjenta z założonym cewnikiem do pęcherza moczowego.</p> <p>Projekt edukacji pacjenta z raną po zabiegu operacyjnym.</p> <p>Projekt edukacji rodziny opiekującej się pacjentem skolonizowanego patogenami wielolekoopornymi. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.</p>	
16	Endoskopia	4	B.W8. B.W9. B.W10. B.U8.	<p>Diagnostyczne i terapeutyczne możliwości endoskopii w zakresie przewodu pokarmowego.</p> <p>Zasady funkcjonowania pracowni endoskopowej, organizacja pracy oraz jej</p>	Zaliczenie/test Zadanie/analiza przypadku

			<p>B.U9. B.U10. K.1. K.2. K.3. K.4. K.5. K.6.</p>	<p>wyposażenie, zasady prowadzenia dokumentacji medycznej. Rola i działania pielęgniarskie w zakresie samodzielnego wykonywania czynności zawodowych w profesjonalnej opiece nad pacjentem przed i po endoskopiach przewodu pokarmowego.</p> <p>Diagnostyczne i terapeutyczne możliwości endoskopii w zakresie dróg oddechowych i laryngologii. Zasady funkcjonowania pracowni endoskopowej, organizacja pracy oraz jej wyposażenie, zasady prowadzenia dokumentacji medycznej. Rola i działania pielęgniarskie w zakresie samodzielnego wykonywania czynności zawodowych w profesjonalnej opiece nad pacjentem przed i po endoskopiach dróg oddechowych i w laryngologii.</p> <p>Diagnostyczne i terapeutyczne możliwości endoskopii w zakresie urologii i ginekologii. Zasady funkcjonowania pracowni endoskopowej, organizacja pracy oraz jej wyposażenie, zasady prowadzenia dokumentacji medycznej. Rola i działania pielęgniarskie w zakresie samodzielnego wykonywania czynności zawodowych w profesjonalnej opiece nad pacjentem przed i po endoskopiach w urologii i ginekologii.</p> <p>Diagnostyczne i terapeutyczne możliwości endoskopii w zakresie anestezjologii. Zasady funkcjonowania pracowni endoskopowej, organizacja pracy oraz jej wyposażenie, zasady prowadzenia dokumentacji medycznej. Rola i działania pielęgniarskie w zakresie samodzielnego wykonywania czynności zawodowych w profesjonalnej opiece nad pacjentem przed i po endoskopiach w anestezjologii.</p> <p>Diagnostyczne i terapeutyczne możliwości endoskopii w zakresie ortopedii. Zasady funkcjonowania pracowni endoskopowej, organizacja pracy oraz jej wyposażenie, zasady</p>	
--	--	--	---	---	--



				<p>prowadzenia dokumentacji medycznej. Rola i działania pielęgniarstwa w zakresie samodzielnego wykonywania czynności zawodowych w profesjonalnej opiece nad pacjentem przed i po endoskopiach w ortopedii. Analiza aktualnie obowiązujących aktów prawnych (ustaw i rozporządzeń) dotyczących funkcjonowania pracowni endoskopowej.</p>	
17	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.</p>	<p>Założenia teoretyczne poradnictwa w pracy pielęgniarki oraz adaptacja pacjenta do choroby przewlekłej. Transteoretyczny model zmiany (Prochaska i DiClemente). Predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego z uwzględnieniem choroby przewlekłej. Zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych. Zasady postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych problemów zdrowotnych. Metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarstwie. Ocena adaptacji pacjenta do choroby przewlekłej i omówienie materiałów edukacyjnych w ramach poradnictwa zdrowotnego. Diagnozowanie zagrożeń zdrowotnych pacjenta z chorobą przewlekłą oraz wykorzystanie zasobów technologicznych dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego. Metody oceny stanu zdrowia pacjenta jako integralny element udzielania porad pielęgniarstwie. Akty normatywne w zawodzie pielęgniarki. Udzielanie porad osobom zagrożonym uzależnieniami i uzależnionym wykorzystując transteoretyczny model zmian (Prochaska i DiClemente). Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.</p>	<p>Zadanie/analiza przypadku Zaliczenie /test Zadanie/odpowiedź ustna Zaliczenie/analiza przypadku Zadanie/Mini-Cex Zaliczenie/inne</p>

18	Koordynowana opieka zdrowotna	2	<p>B.W16. B.W17. B.W18. B.W19. B.U19. B.U20. B.U21. K.1. K.2. K.3. K.4. K.5. K.6.</p>	<p>Pojęcie koordynowanej opieki zdrowotnej. Regulacje prawne w zakresie koordynacji opieki zdrowotnej. Zasady koordynowania programów zdrowotnych. Proces organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia. Modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Polsce i wybranych państwach na świecie. Zasady funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych w opiece zdrowotnej. Diagnoza potrzeb zdrowotnych i <b>tworzenie</b> indywidualnych planów opieki medycznej (IPOM). Koordynowana opieka zdrowotna w chorobach przewlekłych i nad kobietą w ciąży. Świadczenia zdrowotne oraz czynniki wpływające na poziom jakości ich realizacji. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.</p>	<p>Zaliczenie/odpowiedź ustna, analiza przypadku, odpowiedź pisemna Zadanie/ analiza przypadku, esej</p>
19	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. K.1. K.2. K.3. K.4. K.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,</p>	<p>Zadanie/ inne, odpowiedź ustna, projekt Zaliczenie/test</p>

				<p>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.  Rola personelu pielęgniarskiego w siedliskowych programach promocji zdrowia. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.</p>	
20	Bioetyka w badaniach w pielęgniarstwie	1	C.W2. K.1. K.2. K.3. K.4. K.5. K.6.	Narodziny, geneza i specyfika bioetyki. Bioetyka jako dyskurs społeczny. Podstawowe zasady bioetyczne. Problemy bioetyczne w praktyce medycznej. Analiza bioetyczna dylematów moralnych we współczesnej medycynie. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	Odpowiedź ustna Projekt (np. Raport, protokół itp.)
21	Opieka i edukacja w zaburzeniach układu nerwowego dzieci i młodzieży	2	B.W52. B.U61. K.2. K.5.	Zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym zaburzeniami napadowymi, chorobami nerwowo-mięśniowymi i mózgowym	Zadanie/odpowiedź ustna Zaliczenie/test

				<p>porażeniem dziecięcym. Podstawy diagnostyki metabolicznej i genetycznej u dzieci z zaburzeniami układu nerwowego.</p> <p>Zaawansowana opieka nad pacjentami z zaburzeniami snu i chorobą tików. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.</p>	
22	Opieka pielęgniarska nad pacjentem z ranami przewlekłymi w dermatologii	2	<p>B.W38 .</p> <p>B.W39.</p> <p>B.W40.</p> <p>B.W41.</p> <p>B.U39.</p> <p>B.U40.</p> <p>B.U41.</p> <p>B.U42.</p> <p>K.1.</p> <p>K.2.</p> <p>K.3.</p> <p>K.4.</p> <p>K.5.</p> <p>K.6.</p>	<p>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.</p> <p>Zasady pielęgnowania pacjenta w chorobach: naczyniowych, pęcherzowych, tkanki łącznej, nowotworowych skóry oraz infekcjach przenoszonych drogą płciową.</p> <p>Problemy pielęgnacyjne i społeczne chorych z ranami przewlekłymi.</p> <p>Omówienie aspektów długoterminowej opieki pielęgniarskiej u chorych z owrzodzeniami, w tym poznanie zasad leczenia miejscowego z udziałem preparatów recepturowych i różnych rodzajów opatrunków.</p> <p>Edukacja chorych z ranami przewlekłymi w dermatologii. Omówienie indywidualnych procesów pielęgnowania pacjentów z wybraną jednostką chorobową.</p>	<p>Wejściówki /analiza przypadku</p> <p>Zadanie/odpowiedź ustna</p> <p>Zaliczenie/test, DOPS, Mini-CEX, Portfolio</p> <p>Zadanie/odpowiedź pisemna</p>
23	Profesjonalizm i komunikacja, część I	1	<p>A.W17.</p> <p>A.W19.</p> <p>B.W19.</p> <p>B.W15.</p> <p>A.U6.</p> <p>A.U8.</p> <p>B.U17.</p>	<p>Kompetencje poszczególnych zawodów medycznych. Możliwości nawiązywania współpracy interpersonalnej. Stereotypy i ich rola w nawiązywaniu współpracy. Case-study – współpraca interprofesjonalna z wybranymi przedstawicielami zawodów medycznych.</p>	<p>Projekt, zadanie, analiza przypadku</p>
24	Profesjonalizm i komunikacja, część II	1	<p>A.W17.</p> <p>A.W19.</p>	<p>Komunikacja interprofesjonalna. Konflikt interpersonalny. Zespół interprofesjonalny –</p>	<p>Projekt, zadanie, analiza przypadku</p>

			A.U6. A.U8. B.W19. B.U27. B.U28.	przywództwo, delegowanie zadań, wykorzystanie potencjału. Case-study - praca w zespole.	
--	--	--	--	--	--

**\* 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?.....

<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.
<b>Mini - CEX</b>	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.