

**Akademia im. Jakuba z Paradyża**

**w Gorzowie Wielkopolskim**

**Program Studiów**

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

1. **Wskazanie związku programu studiów z misją Uczelni i jej strategią rozwoju.**

Akademia im. Jakuba z Paradyża jest samodzielną i dobrze postrzeganą uczelnią publiczną w regionie, preferowaną przez pracodawców w zatrudnianiu absolwentów, wysoko notowaną przez utytułowaną kadrę akademicką.

Uczelnia zapewnia najwyższą jakość kształcenia, szeroką ofertę edukacyjną na studiach I i II stopnia, wysokie nasycenie kadry osobami o najwyższych kwalifikacjach, ciągły rozwój kadry własnej, rozbudowany system praktyk i staży. Posiada pozytywne oceny Polskiej Komisji Akredytacyjnej na ocenionych dotychczas kierunkach.

Priorytetem uczelni jest kształcenie absolwenta posiadającego duże kompetencje, niezbędne do konkurowania na współczesnym, trudnym rynku pracy, poprzez tworzenie nowych atrakcyjnych kierunków i specjalności, oferowanie kształcenia skorelowanego z potrzebami rynku pracy, uatrakcyjnianie toku studiów. Dbając o innowacyjność kształcenia chcemy wykorzystać nasze doświadczenia uzyskane w ciągu wielu lat realizacji procesu dydaktycznego.

Kształcenie na kierunku *pielęgniarstwo* doskonale wpisuję się w realizację celów strategicznych uczelni np. wyrażonych poprzez:

* zwiększenie efektywności i skuteczności kształcenia, poprzez wzbogacenie i uelastycznienie oferty edukacji, rozwój promocji i współpracy z otoczeniem, poprzez realizację przez studentów projektów na potrzeby praktyki gospodarczej i samorządów terytorialnych,
* wzmocnienie potencjału ludzkiego, stałe doskonalenie kadry naukowo – dydaktycznej.

Znajduje to swoje odzwierciedlenie w misji uczelni: „Misją nadrzędną Akademii im. Jakuba z Paradyża, zwaną dalej AJP, jest:

1. rozwój badań naukowych,
2. rozwój kadry naukowej,
3. podnoszenie jakości kształcenia,
4. poszerzanie i dostosowywanie oferty dydaktycznej do potrzeb lokalnego i globalnego rynku pracy,
5. rozbudowywanie i unowocześnianie bazy naukowo-dydaktycznej”.

Uczelnia dąży w swej działalności do przekazywania najnowszej wiedzy w sposób rzetelny i innowacyjny, dbając szczególnie o jakość kształcenia gwarantującą wysoki poziom zawodowy absolwentów. Misją uczelni jest dokładanie wszelkich starań, aby dostosować kompetencje absolwenta do współczesnych potrzeb społeczno-gospodarczych. Proponowane studia leżą u podłoża społecznych oczekiwań i państwowych powinności w obszarze zdrowia publicznego.

Uzupełnieniem kompetencji zawodowych w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych będzie dobre przygotowanie praktyczne studenta wyrażone dużą liczbą odbywanych praktyk zawodowych. Taka koncepcja jest nawiązaniem do misji i strategii uczelni, która wspiera kształcenie zorientowane na umiejętności praktyczne studenta.

Zgodnie z misją i strategią Uczelnia prowadzić będzie badania naukowe dla potrzeb regionu w dziedzinach związanych m.in. ze zdrowiem indywidualnego pacjenta jak i grup ludności.

1. **Wymagania wstępne – konieczne kompetencje kandydatów.**

Kandydat ubiegający się o przyjęcie na studia pierwszego stopnia na kierunku *pielęgniarstwo* - profil praktyczny powinien legitymować się pozytywnymi wynikami uzyskanymi na egzaminie maturalnym z przedmiotów określonych w uchwale rekrutacyjnej.

Kandydaci na studia zobowiązani są dostarczyć razem z wymaganym formularzem kwestionariusza zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do podjęcia studiów licencjackich I stopnia na kierunku *pielęgniarstwo*, kandydaci na studia licencjackie I stopnia na kierunku *pielęgniarstwo* powinni posiadać kompetencje w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych określonych na poziomie 4 Polskiej Ramy Kwalifikacji potwierdzonych świadectwem maturalnym.

O przyjęciu na studia decyduje lista rankingowa kandydatów od najwyższej liczby punktów do granicy limitu miejsc wyznaczonego przez Senat Uczelni.

1. **Ogólne cele kształcenia na studiach pierwszego stopnia na kierunku *pielęgniarstwo –* profil praktyczny.**

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

1. Opis zakładanych efektów uczenia się dla studiów pierwszego stopnia na kierunku *pielęgniarstwo –* profil praktyczny.

Opis zakładanych efektów uczenia się został przygotowany w oparciu o Obwieszczenie Ministra Edukacji i Nauki z dnia 6 kwietnia 2021 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. 2021 poz. 755).

5.1. OGÓLNE EFEKTY UCZENIA SIĘ

5.1.1. W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

1. rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych;
2. etiologię, patomechanizm, objawy kliniczne, przebieg i sposoby postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych;
3. uwarunkowania i mechanizmy funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego;
4. system opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;
5. zasady promocji zdrowia i profilaktyki chorób;
6. modele opieki pielęgniarskiej nad osobą zdrową, chorą, z niepełnosprawnością i umierającą;
7. etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu pielęgniarki.

5.1.2. W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

1. udzielać świadczeń w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób;
2. udzielać pierwszej pomocy i podejmować działania ratownicze w ramach resuscytacji krążeniowo-oddechowej;
3. rozpoznawać problemy zdrowotne i określać priorytety w opiece pielęgniarskiej;
4. samodzielnie organizować, planować i sprawować całościową i zindywidualizowaną opiekę pielęgniarską nad osobą chorą, z niepełnosprawnością i umierającą, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej;
5. samodzielnie udzielać świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych (w zakresie określonym w przepisach);
6. decydować o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych;
7. współpracować z rodziną lub opiekunem pacjenta w realizacji ustalonych celów opieki pielęgniarskiej oraz prowadzonych działań edukacyjnych;
8. przeprowadzać badanie podmiotowe i przedmiotowe w celu postawienia diagnozy pielęgniarskiej;
9. wystawiać recepty na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;
10. dokonywać analizy jakości opieki pielęgniarskiej;
11. organizować pracę własną i podległego personelu oraz współpracować w zespołach opieki zdrowotnej.

5.1.3. W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

1) kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;

2) przestrzegania praw pacjenta;

3) samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;

4) ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;

5) zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;

6) przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;

7) dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

5.2. SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

1. NAUKI PODSTAWOWE (anatomia, fizjologia, patologia, genetyka, biochemia i biofizyka, mikrobiologia i parazytologia, farmakologia, radiologia).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tabela odniesienia efektów uczenia się zdefiniowanych dla programu studiów do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji typowych dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4 – poziomy 6-7 | | | | |
| symbol efektów uczenia się dla kierunku | Nazwa efektów uczenia się | Kod składnika opisu z charakterystyk poziomów w PRK  po uzyskaniu kwalifikacji pełnej  na poziomie 4 – poziomy 6-7 | Oznaczenie stosownym symbolem czy efekt odnosi się do charakterystyk uniwersalnych, charakterystyk wspólnych, inżynierskich lub nauczycielskich wraz ze wskazaniem kodu dyscypliny | |
| **WIEDZA: absolwent zna i rozumie** | | | | |
| A\_W01 | budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym (kończyny górna i dolna, klatka piersiowa, brzuch, miednica, grzbiet, szyja, głowa) i czynnościowym (układ kostno-stawowy, układ mięśniowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układy płciowe, układ nerwowy, narządy zmysłów, powłoka wspólna); | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W02 | neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W03 | udział układów i narządów organizmu w utrzymaniu jego homeostazy; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W04 | fizjologię poszczególnych układów i narządów organizmu; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W05 | podstawy działania układów regulacji (homeostaza) oraz rolę sprzężenia zwrotnego dodatniego i ujemnego; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W06 | podstawowe pojęcia z zakresu patologii ogólnej i patologii poszczególnych układów organizmu; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W07 | wybrane zagadnienia z zakresu patologii narządowej układu krążenia, układu oddechowego, układu trawiennego, układu hormonalnego, układu metabolicznego, układu moczowo-płciowego i układu nerwowego; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W08 | czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W09 | uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W10 | problematykę chorób uwarunkowanych genetycznie; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W11 | budowę chromosomów i molekularne podłoże mutagenezy; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W12 | zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W13 | podstawy fizykochemiczne działania zmysłów wykorzystujących fizyczne nośniki informacji (fale dźwiękowe i elektromagnetyczne); | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W14 | witaminy, aminokwasy, nukleozydy, monosacharydy, kwasy karboksylowe i ich pochodne, wchodzące w skład makrocząsteczek obecnych w komórkach, macierzy zewnątrzkomórkowej i płynach ustrojowych; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W15 | mechanizmy regulacji i biofizyczne podstawy funkcjonowania metabolizmu w organizmie; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W16 | wpływ na organizm czynników zewnętrznych, takich jak temperatura, grawitacja, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W17 | klasyfikację drobnoustrojów z uwzględnieniem mikroorganizmów chorobotwórczych i obecnych w mikrobiocie fizjologicznej człowieka; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W18 | podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii oraz metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W19 | poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy ich działania i powodowane przez nie przemiany w ustroju i działania uboczne; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W20 | podstawowe zasady farmakoterapii; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W21 | poszczególne grupy leków, substancje czynne zawarte w lekach, zastosowanie leków oraz postacie i drogi ich podawania; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W22 | wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W23 | ważniejsze działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji i procedurę zgłaszania działań niepożądanych leków; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W04 | zasady wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W25 | zasady leczenia krwią i środkami krwiozastępczymi; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_W26 | metody obrazowania i zasady przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej. | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| **UMIEJĘTNOŚCI: absolwent potrafi** | | | | |
| A\_U01 | posługiwać się w praktyce mianownictwem anatomicznym oraz wykorzystywać znajomość topografii narządów ciała ludzkiego; | P6S\_UW  P6S\_UK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_U02 | łączyć obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi chory, wywiadem i wynikami badań diagnostycznych; | P6S\_UW  P6S\_UK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_U03 | szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby w oparciu o zasady dziedziczenia i wpływ czynników środowiskowych; | P6S\_UW  P6S\_UK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_U04 | wykorzystywać uwarunkowania chorób genetycznych w profilaktyce chorób; | P6S\_UW | P6S\_WG | III.4 |
| A\_U05 | współuczestniczyć w doborze metod diagnostycznych w poszczególnych stanach klinicznych z wykorzystaniem wiedzy z zakresu biochemii i biofizyki; | P6S\_UW  P6S\_UK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_U06 | rozpoznawać najczęściej spotykane pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, cykli życiowych oraz wywoływanych przez nie objawów chorobowych; | P6S\_UW | P6S\_WG | III.4 |
| A\_U07 | szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych oraz w różnych stanach klinicznych; | P6S\_UW | P6S\_WG | III.4 |
| A\_U08 | posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych; | P6S\_UW  P6S\_UK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_U09 | wystawiać recepty na leki niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich; | P6S\_UW  P6S\_UK | P6S\_WG | III.4 |
| A\_U10 | przygotowywać zapis form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza; | P6S\_UW  P6S\_UK  P6S\_UO | P6S\_WG | III.4 |
| A\_U11 | stosować zasady ochrony radiologicznej. | P6S\_UW  P6S\_UK  P6S\_UO | P6S\_WG | III.4 |

1. NAUKI SPOŁECZNE I HUMANISTYCZNE (psychologia, socjologia, pedagogika, prawo medyczne, zdrowie publiczne, język angielski)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tabela odniesienia efektów uczenia się zdefiniowanych dla programu studiów do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji typowych dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4 – poziomy 6-7 | | | | |
| symbol efektów uczenia się dla kierunku | Nazwa efektów uczenia się | Kod składnika opisu z charakterystyk poziomów w PRK  po uzyskaniu kwalifikacji pełnej  na poziomie 4 – poziomy 6-7 | Oznaczenie stosownym symbolem czy efekt odnosi się do charakterystyk uniwersalnych, charakterystyk wspólnych, inżynierskich lub nauczycielskich wraz ze wskazaniem kodu dyscypliny | |
| **WIEDZA: absolwent zna i rozumie** | | | | |
| B\_W01 | psychologiczne podstawy rozwoju człowieka, jego zachowania prawidłowe i zaburzone; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W02 | problematykę relacji człowiek – środowisko społeczne i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W03 | etapy rozwoju psychicznego człowieka i występujące na tych etapach prawidłowości; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W04 | pojęcie emocji i motywacji oraz zaburzenia osobowościowe; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W05 | istotę, strukturę i zjawiska zachodzące w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele i style komunikacji interpersonalnej; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W06 | techniki redukowania lęku, metody relaksacji oraz mechanizmy powstawania i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W07 | pojęcia oraz zasady funkcjonowania grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W08 | wybrane obszary odrębności kulturowych i religijnych; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W09 | zakres interakcji społecznej i proces socjalizacji oraz działanie lokalnych społeczności i ekosystemu; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W10 | pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W11 | zjawisko dyskryminacji społecznej, kulturowej, etnicznej oraz ze względu na płeć; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W12 | podstawowe pojęcia i zagadnienia z zakresu pedagogiki jako nauki stosowanej i procesu wychowania w aspekcie zjawiska społecznego (chorowania, zdrowienia, hospitalizacji, umierania); | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W13 | problematykę procesu kształcenia w ujęciu edukacji zdrowotnej; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W14 | metodykę edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży i dorosłych; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W15 | podstawowe pojęcia z zakresu prawa i rolę prawa w życiu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i prawa pracy; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W16 | podstawowe regulacje prawne z zakresu ubezpieczeń zdrowotnych obowiązujące w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej oraz wybrane trendy w polityce ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W17 | podstawy prawne wykonywania zawodu pielęgniarki, w tym prawa i obowiązki pielęgniarki, organizację i zadania samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych oraz prawa i obowiązki jego członków; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W18 | zasady odpowiedzialności karnej, cywilnej, pracowniczej i zawodowej związanej z wykonywaniem zawodu pielęgniarki; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W19 | prawa człowieka, prawa dziecka i prawa pacjenta; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W20 | zadania z zakresu zdrowia publicznego; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W21 | kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W22 | podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W23 | istotę profilaktyki i prewencji chorób; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W24 | zasady funkcjonowania rynku usług medycznych w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W25 | swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| B\_W26 | międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF). | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| **UMIEJĘTNOŚCI: absolwent potrafi** | | | | |
| B\_U01 | rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| B\_U02 | oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| B\_U03 | oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej; | P6S\_UW  P6S\_UK  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| B\_U04 | identyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się; | P6S\_UW  P6S\_UK | P6S\_UW | III.4 |
| B\_U05 | wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarskiej; | P6S\_UK | P6S\_UW | III.4 |
| B\_U06 | tworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki; | P6S\_UK  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| B\_U07 | wskazywać i stosować właściwe techniki redukowania lęku i metody relaksacyjne; | P6S\_UW  P6S\_UO  P6S\_UU | P6S\_UW | III.4 |
| B\_U08 | stosować mechanizmy zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego; | P6S\_UW  P6S\_UO  P6S\_UU | P6S\_UW | III.4 |
| B\_U09 | proponować działania zapobiegające dyskryminacji i rasizmowi oraz dewiacjom i patologiom wśród dzieci i młodzieży; | P6S\_UW  P6S\_UK  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| B\_U10 | rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług pielęgniarskich; | P6S\_UW  P6S\_UU | P6S\_UW | III.4 |
| B\_U11 | opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców; | P6S\_UW  P6S\_UK  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| B\_U12 | stosować przepisy prawa dotyczące praktyki zawodowej pielęgniarki; | P6S\_UW  P6S\_UK  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| B\_U13 | oceniać światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych; | P6S\_UW  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| B\_U14 | analizować i oceniać funkcjonowanie różnych systemów opieki medycznej oraz identyfikować źródła ich finansowania; | P6S\_UW  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| B\_U15 | stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF); | P6S\_UW  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| B\_U16 | analizować piśmiennictwo medyczne w języku angielskim; | P6S\_UW  P6S\_UK  P6S\_UU | P6S\_UW | III.4 |
| B\_U17 | porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego. | P6S\_UW  P6S\_UK  P6S\_UU | P6S\_UW | III.4 |

1. NAUKI W ZAKRESIE PODSTAW OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ (podstawy pielęgniarstwa, etyka zawodu pielęgniarki, promocja zdrowia, podstawowa opieka zdrowotna, dietetyka, organizacja pracy pielęgniarskiej, badanie fizykalne, zakażenia szpitalne, system informacji w ochronie zdrowia, zajęcia fakultatywne do wyboru: język migowy lub współpraca w  zespołach opieki zdrowotnej).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tabela odniesienia efektów uczenia się zdefiniowanych dla programu studiów do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji typowych dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4 – poziomy 6-7 | | | | |
| symbol efektów uczenia się dla kierunku | Nazwa efektów uczenia się | Kod składnika opisu z charakterystyk poziomów w PRK  po uzyskaniu kwalifikacji pełnej  na poziomie 4 – poziomy 6-7 | Oznaczenie stosownym symbolem czy efekt odnosi się do charakterystyk uniwersalnych, charakterystyk wspólnych, inżynierskich lub nauczycielskich wraz ze wskazaniem kodu dyscypliny | |
| **WIEDZA: absolwent zna i rozumie** | | | | |
| C\_W01 | uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarskiej i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W02 | pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W03 | funkcje i zadania zawodowe pielęgniarki oraz rolę pacjenta w procesie realizacji opieki pielęgniarskiej; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W04 | proces pielęgnowania (istota, etapy, zasady) i *primary nursing* (istota, odrębności) oraz wpływ pielęgnowania tradycyjnego na funkcjonowanie praktyki pielęgniarskiej; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W05 | klasyfikacje diagnoz i praktyk pielęgniarskich; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W06 | istotę opieki pielęgniarskiej opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman); | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W07 | istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarskich, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W08 | zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomyślnym rokowaniu; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W09 | zakres i charakter opieki pielęgniarskiej w wybranych stanach pacjenta, sytuacjach klinicznych, w deficycie samoopieki, zaburzonym komforcie, zaburzonej sferze psychoruchowej; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W10 | zakres opieki pielęgniarskiej i interwencji pielęgniarskich w wybranych diagnozach pielęgniarskich; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W11 | udział pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W12 | przedmiot etyki ogólnej i zawodowej; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W13 | istotę podejmowania decyzji etycznych i rozwiązywania dylematów moralnych w pracy pielęgniarki; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W14 | problematykę etyki normatywnej, w tym aksjologii wartości, powinności i sprawności moralnych istotnych w pracy pielęgniarki; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W15 | kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W16 | zasady promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W17 | zasady konstruowania programów promocji zdrowia; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W18 | strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W19 | organizację i funkcjonowanie podstawowej opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach, z uwzględnieniem zadań pielęgniarki i innych pracowników systemu ochrony zdrowia; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W20 | warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń pielęgniarskich w podstawowej opiece zdrowotnej; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W21 | metody oceny środowiska nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W22 | zapotrzebowanie organizmu na składniki pokarmowe; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W23 | zasady żywienia osób zdrowych i chorych w różnym wieku oraz żywienia dojelitowego i pozajelitowego; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W24 | zasady leczenia dietetycznego i powikłania dietoterapii; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W25 | rodzaje i zastosowanie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W26 | pojęcie stanowiska pracy, zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W27 | przepisy prawa dotyczące czasu pracy, pracy zmianowej, rozkładu czasu pracy i obciążenia na stanowiskach pielęgniarskich; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W28 | podstawowe metody organizacji opieki pielęgniarskiej i ich znaczenie dla jakości tej opieki; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W29 | etapy planowania pracy własnej i podległego personelu; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W30 | możliwości planowania kariery zawodowej i uwarunkowania własnego rozwoju zawodowego; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W31 | problematykę jakości w opiece zdrowotnej; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W32 | pojęcie i zasady prowadzenia badania podmiotowego i jego dokumentowania; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W33 | metody i techniki kompleksowego badania przedmiotowego; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W34 | znaczenie wyników badania podmiotowego i przedmiotowego w formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarskiej; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W35 | sposoby przeprowadzania badania fizykalnego z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W36 | pojęcie zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym zakażeń szpitalnych, z uwzględnieniem źródeł i rezerwuaru drobnoustrojów w środowisku pozaszpitalnym i szpitalnym, w tym dróg ich szerzenia; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W37 | sposoby kontroli szerzenia się, zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W38 | mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu krwi, zakażeniu ogólnoustrojowym, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu dróg moczowych i zakażeniu miejsca operowanego; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W39 | zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów teleinformatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W40 | metody, narzędzia i techniki pozyskiwania danych; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W41 | podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne, w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W42 | zasady komunikowania się z pacjentem niesłyszącym; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W43 | priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_W | III.4 |
| C\_W44 | znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W45 | rolę przywództwa i style zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wady i zalety; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W46 | proces podejmowania decyzji w zespole; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W47 | metody samooceny pracy zespołu; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| C\_W48 | czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole. | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| **UMIEJĘTNOŚCI: absolwent potrafi** | | | | |
| C\_U01 | stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U02 | gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarskiej; | P6S\_UK  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U03 | ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną; | P6S\_UW  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U04 | monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia; | P6S\_UW  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U05 | dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarskich; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U06 | wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe; | P6S\_UW  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U07 | prowadzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U08 | wykonywać pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubości fałdów skórno-tłuszczowych); | P6S\_UW  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U09 | pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych; | P6S\_UW  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U10 | stosować zabiegi przeciwzapalne; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U11 | przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U12 | podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U13 | wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW i tężcowi; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U14 | wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U15 | zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylne oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U16 | wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze); | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U17 | przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U18 | wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U19 | wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U20 | wykonywać zabiegi higieniczne; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U21 | pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U22 | oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U23 | wykonywać zabiegi doodbytnicze; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U24 | zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U25 | zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U26 | prowadzić dokumentację medyczną oraz posługiwać się nią; | P6S\_UW  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U27 | rozwiązywać dylematy etyczne i moralne w praktyce pielęgniarskiej; | P6S\_UW  P6S\_UK | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U28 | oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U29 | rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U30 | dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych; | P6S\_UW  P6S\_UK | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U31 | uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia; | P6S\_UW  P6S\_UK | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U32 | opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych; | P6S\_UW  P6S\_UK | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U33 | realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej; | P6S\_UW  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U34 | oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych; | P6S\_UW  P6S\_UK | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U35 | oceniać stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych i badania podmiotowego oraz prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia; | P6S\_UW  P6S\_UK | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U36 | stosować diety terapeutyczne w wybranych schorzeniach; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U37 | dobierać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wystawiać na nie recepty w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz udzielać informacji na temat ich stosowania; | P6S\_UW  P6S\_UK | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U38 | podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole; | P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U39 | monitorować zagrożenia w pracy pielęgniarki i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy; | P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U40 | współuczestniczyć w opracowaniu standardów i procedur praktyki pielęgniarskiej oraz monitorować jakość opieki pielęgniarskiej; | P6S\_UK  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U41 | nadzorować i oceniać pracę podległego personelu; | P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U42 | planować własny rozwój zawodowy i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy; | P6S\_UU | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U43 | przeprowadzać badanie podmiotowe pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki; | P6S\_UW  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U44 | rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i osoby dorosłej, w tym osoby w podeszłym wieku; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U45 | wykorzystywać techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, zmysłów, głowy, klatki piersiowej, gruczołów piersiowych, jamy brzusznej, narządów płciowych, układu sercowo-naczyniowego, układu oddechowego, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo-szkieletowego i układu nerwowego oraz dokumentować wyniki badania fizykalnego i wykorzystywać je do oceny stanu zdrowia pacjenta; | P6S\_UW  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U46 | przeprowadzać kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta, dokumentować wyniki badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarskiej; | P6S\_UW  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U47 | przeprowadzać badanie fizykalne z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności; | P6S\_UW  P6S\_UK | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U48 | wdrażać standardy postępowania zapobiegającego zakażeniom szpitalnym; | P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U49 | stosować środki ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami; | P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U50 | interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemu informacyjnego z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych; | P6S\_UW  P6S\_UK | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U51 | posługiwać się w praktyce dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz prawa ochrony własności intelektualnej; | P6S\_UK  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U52 | posługiwać się znakami języka migowego i innymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem z uszkodzeniem słuchu; | P6S\_UK | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U53 | analizować korzyści wynikające z pracy zespołowej; | P6S\_UK  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U54 | korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu; | P6S\_UK  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U55 | wskazywać sposoby rozwiązywania problemów członków zespołu; | P6S\_UK  P6S\_U | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U56 | planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy; | P6S\_UK  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| C\_U57 | identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności w pracy zespołowej. | P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |

1. NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ (choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne, psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne, anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia, pielęgniarstwo opieki długoterminowej, neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne, geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, opieka paliatywna, podstawy rehabilitacji, podstawy ratownictwa medycznego, badania naukowe w pielęgniarstwie, seminarium dyplomowe).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tabela odniesienia efektów uczenia się zdefiniowanych dla programu studiów do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji typowych dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4 – poziomy 6-7 | | | | |
| symbol efektów uczenia się dla kierunku | Nazwa efektów uczenia się | Kod składnika opisu z charakterystyk poziomów w PRK  po uzyskaniu kwalifikacji pełnej  na poziomie 4 – poziomy 6-7 | Oznaczenie stosownym symbolem czy efekt odnosi się do charakterystyk uniwersalnych, charakterystyk wspólnych, inżynierskich lub nauczycielskich wraz ze wskazaniem kodu dyscypliny | |
| **WIEDZA: absolwent zna i rozumie** | | | | |
| D\_W01 | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W02 | etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W03 | zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W04 | rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W05 | zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W06 | właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W07 | standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W08 | reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W09 | proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W10 | zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym); | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W11 | etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W12 | narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W13 | patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku rozwojowego: układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, dróg moczowych, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i krwi; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W14 | patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz podstawy opieki pielęgniarskiej w tym zakresie; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W15 | cel i zasady opieki prekoncepcyjnej oraz zasady planowania opieki nad kobietą w ciąży fizjologicznej; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W16 | okresy porodu fizjologicznego i zasady opieki nad kobietą w okresie połogu; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W17 | etiopatogenezę schorzeń ginekologicznych; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W18 | metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W19 | etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W20 | zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W21 | możliwości stosowania psychoterapii u pacjentów z zaburzeniami psychicznymi; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W22 | zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według protokołu kompleksowej opieki okołooperacyjnej dla poprawy wyników leczenia (*Enhanced Recovery After Surgery*, ERAS); | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W23 | czynniki zwiększające ryzyko okołooperacyjne; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W24 | zasady przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym i planowym, w chirurgii jednego dnia oraz zasady opieki nad pacjentem po zabiegu operacyjnym w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W25 | zasady opieki nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W26 | podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W27 | przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W28 | standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W29 | zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W30 | metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W31 | patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa); | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W32 | metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W33 | metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W34 | zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W35 | zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (*Basic Life Support*, BLS) i zaawansowanego podtrzymywania życia (*Advanced Life Support*, ALS); | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W36 | zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W37 | procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W38 | przedmiot, cel, obszar badań naukowych i paradygmaty pielęgniarstwa; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W39 | metody i techniki prowadzenia badań naukowych; | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| D\_W40 | zasady etyki w prowadzeniu badań naukowych i podstawowe regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej. | P6S\_WG  P6S\_WK | P6S\_WG | III.4 |
| **UMIEJĘTNOŚCI: absolwent potrafi** | | | | |
| D\_U01 | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | P6S\_UW  P6S\_UK  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U02 | prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień; | P6S\_UW  P6S\_UK | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U03 | prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U04 | organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych; | P6S\_UW  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U05 | oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U06 | dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U07 | dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U08 | rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U09 | doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U10 | wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U11 | modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U12 | przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U13 | wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U14 | przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U15 | dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; | P6S\_UW  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U16 | uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych; | P6S\_UW  P6S\_UK | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U17 | prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U18 | rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U19 | pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U20 | prowadzić rozmowę terapeutyczną; | P6S\_UK | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U21 | prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej; | P6S\_UW  P6S\_UK | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U22 | przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta; | P6S\_UK | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U23 | asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych; | P6S\_UW  P6S\_UK | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U24 | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U25 | postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; | P6S\_UW  P6S\_UO | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U26 | przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U27 | udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia; | P6S\_UW  P6S\_UK | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U28 | doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U29 | doraźnie tamować krwawienia i krwotoki; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U30 | wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (*Automated External Defibrillator*, AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych; | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U31 | krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych; | P6S\_UW  P6S\_UU | P6S\_UW | III.4 |
| D\_U32 | przeprowadzać badanie jakościowe, posługując się narzędziami badawczymi. | P6S\_UW | P6S\_UW | III.4 |

Objaśnienie stosowanych skrótów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Symbol efektu uczenia się dla kierunku - kolumna 1 | | |
| **litera A** | dla wyróżnienia, że chodzi o efekty dla wybranych zagadnień z nauk podstawowych | |
| **litera B** | dla wyróżnienia, że chodzi o efekty dla wybranych zagadnień z nauk społecznych i humanistycznych | |
| **litera C** | dla wyróżnienia, że chodzi o efekty dla wybranych zagadnień z nauk w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej | |
| **litera D** | dla wyróżnienia, że chodzi o efekty dla wybranych zagadnień z nauk w zakresie opieki specjalistycznej | |
| **znak \_** | podkreślnik | |
| **litera W** | dla oznaczenia kategorii efektów – wiedza | |
| **litera U** | dla oznaczenia kategorii efektów – umiejętności, | |
| **litera K** | dla oznaczenia kategorii efektów – kompetencje społeczne, | |
| **01, 02 i kolejne** | numer efektu w obrębie danej kategorii, zapisany w postaci dwóch cyfr (numery należy poprzedzić cyfrą 0) | |
| Uniwersalne charakterystyki poziomów PRK (pierwszego stopnia) – kolumna 3 | | |
| **P** | poziom PRK (6-7) | |
| **U** | charakterystyka uniwersalna | |
| **W** | wiedza | |
| **U** | umiejętności | |
| **K** | kompetencje społeczne | |
| Charakterystyki poziomów PRK typowe dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego (drugiego stopnia) - kolumna 3 | | |
| **P** | poziom PRK (6-7) | |
| **S** | charakterystyki typowe dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego | |
| **W**  **(wiedza)** | **G** | zakres i głębia |
| **K** | kontekst |
| **U (umiejętności)** | **W** | wykorzystanie wiedzy |
| **K** | komunikowanie się |
| **O** | organizacja pracy |
| **U** | uczenie się |
| **K (kompetencje społeczne)** | **K** | oceny |
| **O** | odpowiedzialność |
| **R** | rola zawodowa |
| Właściwy kod dyscypliny określony w *Wykazie dziedzin nauki/sztuki i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin artystycznych*, stanowiącym załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 81/0101/2018 Rektora AJP z dnia 17 września 2018 r. w sprawie informacji o uprawianej dyscyplinie naukowej – kolumna 4 | | |
| **III.4** | Nauki o zdrowiu | |
| Oznaczenia uniwersalne | | |
| **U** | oznaczenie uniwersalnych charakterystyk pierwszego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji – poziomy 6-7, o których mowa w pkt 2 – kolumna 4 | |
| **W** | oznaczenie charakterystyki drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji – poziomy 6-7 wspólnych dla wszystkich kierunków studiów - kolumna 4 | |
| **inż.** | oznaczenie kwalifikacji obejmujących kompetencje inżynierskie – kolumna 4 | |
| **naucz** | oznaczenie kwalifikacji obejmujących kompetencje nauczycielskie – kolumna 4 | |

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

**5a. Plan studiów dla każdej formy studiów.**

Proces kształcenia obejmuje zajęcia teoretyczne i praktyczne z zakresu:

1. Nauk podstawowych (anatomia, fizjologia, patologia, genetyka, biochemia, biofizyka, mikrobiologia, farmakologia, radiologia),
2. Nauk społecznych i humanistycznych(psychologia, socjologia, pedagogika, prawo, zdrowie publiczne, etyka zawodu),
3. Nauk w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej (podstawy pielęgniarstwa, promocja zdrowia, podstawowa opieka zdrowotna, dietetyka, badania fizykalne, zakażenia szpitalne, system informacji w ochronie zdrowia, badania naukowe w pielęgniarstwie, zajęcia fakultatywne: język migowy, współpraca w zespołach opieki zdrowotnej),
4. Nauk w zakresie opieki specjalistycznej (choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, ginekologia i pielęgniarstwo ginekologiczne, psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne, anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia, neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne, geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, opieka paliatywna, pielęgniarstwo w opiece długoterminowej, podstawy rehabilitacji, podstawy ratownictwa medycznego).

Studia na kierunku Pielęgniarstwo prowadzone są według standardów obowiązujących i uznawanych w Unii Europejskiej, trwają 6 semestrów, obejmują łącznie 4810 godzin zajęć teoretycznych i praktycznych (1100 godzin zajęć praktycznych i 1200 godzin praktyki zawodowej w placówkach systemu opieki zdrowotnej). Absolwent kierunku posiada szczegółową wiedzę z zakresu pielęgniarstwa, a także ogólną wiedzę z zakresu nauk medycznych. W procesie studiów nabywa wiedzę i umiejętności w zakresie udzielania świadczeń obejmujących promowanie zdrowia, profilaktykę chorób i zaburzeń. Uzyskuje kompetencje do całościowej opieki nad osobą chorą, niepełnosprawną, umierającą.

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

Plan studiów stacjonarnych stanowi **załącznik nr 1.**

**5b. Karty poszczególnych zajęć.**

Opis poszczególnych zajęć uwzględnionych w programie studiów pierwszego stopnia na kierunku *pielęgniarstw*o studia – profil praktyczny zawierają karty zajęć, które stanowią **załącznik nr 2.**

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

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

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

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

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

Oparcie programu studiów na efektach uczenia się w obszarze wiedzy, umiejętności   
i kompetencji społecznych daje szanse na odpowiednie przygotowanie przyszłych absolwentów do pracy. Stwierdzenie osiągniecia przez studentów założonych efektów uczenia się musi podlegać weryfikacji na każdym etapie. Weryfikacja ta jest wieloaspektowa   
i wielokierunkowa. Przebieg weryfikacji następuje na podstawie różnego rodzaju sprawdzianów – zarówno ustnych jak i pisemnych czy w formie sprawdzianów praktycznych umiejętności. Dokonując weryfikacji osiągniętych przez studenta efektów uczenia się uwzględnia się również obserwację i aktywność zarówno przygotowania się studenta do zajęć jak również wykonywanie przez niego określonych zadań. W trakcie całego procesu kształcenia student jest zobligowany również do wykonywania różnego rodzaju prac pisemnych na podane tematy. Ważnym wyznacznikiem osiągniętych efektów uczenia się jest również ustne wypowiadanie się studenta na wybrane tematy. Dłuższa wypowiedź czy formułowanie i rozwiazywanie problemów daje szansę na wykazanie się studentów wybranymi umiejętnościami. Dodatkowym sposobem weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się są m.in. ćwiczenia praktyczne i praktyka, w ramach których student zarówno obserwuje lekcje lub zajęcia, przygotowuje je i prowadzi. Poprzez dziennik praktyk dokonuje się analizy osiągniętych przez studenta efektów uczenia się. Inne, wybrane formy sprawdzania efektów uczenia się to m.in. egzaminy, kolokwia, projekty, prezentacje czy praca dyplomowa i egzamin dyplomowy.

Wykorzystywana różnorodność form weryfikacji osiąganych przez studenta efektów uczenia się w trakcie całego procesu kształcenia daje szansę na wnikliwą ocenę ich osiągania.

Pomocny w sposobie weryfikacji osiągniętych przez studenta efektów uczenia się jest także przyjęty system metod oceniania. Podział na ocenę formująca i ocenę podsumowującą daje nauczycielowi akademickiemu możliwość wnikliwego dokonania weryfikacji osiągniętych przez studenta efektów uczenia się.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Metody kształcenia** | | |
| **M1**  **Metoda podająca** |  | wykład informacyjny, referat, objaśnienie, wyjaśnienie, elementy wykładu, miniwykład |
| **M2**  **Metoda problemowa** | **1** | wykład problemowy, wykład interaktywny, wykład z elementami analizy źródłowej i dyskusji, wykład z elementami dyskusji, wykład problemowy połączony z dyskusją, wykład połączony z dyskusją panelową, wykład analityczny, wykład konwersatoryjny, klasyczna metoda problemowa, |
| **2** | metody aktywizujące: metoda przypadków, np. analiza przypadku (case study); metoda majeutyczna; metoda sytuacyjna; drama; inscenizacja; gry dydaktyczne, np. symulacja danej sytuacji, gry decyzyjne; gry psychologiczne; seminarium; dyskusja dydaktyczna, np. związana z wykładem, śnieżna kula, burza mózgów, metaplan, pogadanka heurystyczna, mapa myśli, rozwiązywanie problemu, ćwiczenia pobudzające wyobraźnię socjologiczną, rozmowa sterowana, dyskusja, debata, debata inscenizowana, pytania i odpowiedzi, konwersacja, dyskusja panelowa, wypowiedzi kontrolowane i poprawiane, rozmowa/dyskusja na temat doświadczeń w czasie praktyk, dyskusja kierowana |
| **M3**  **Metoda eksponująca** |  | prezentacja materiału audiowizualnego, pokaz prezentacji multimedialnej, ekspozycja w galerii (wycieczka), pomiar |
| **M4**  **Metoda programowana** |  | wykład z wykorzystaniem materiałów multimedialnych, wykład słowno-graficzny z bieżącym wykorzystaniem źródeł internetowych, wykład problemowy z wykorzystaniem sprzętu multimedialnego, praca na materiale przekazów medialnych |
| **M5**  **Metoda praktyczna** | **1** | pokaz, np. prezentacja prac, prezentacja wybranych zagadnień, prezentacja różnych form wypowiedzi, prezentacja pisemnych interpretacji, przegląd literatury przedmiotu, wygłoszenie referatu przez studenta, ćwiczenia z elementami prezentacji, wypowiedź ustna, prezentacja tłumaczonych tekstów, pokaz z instruktażem i objaśnieniem, |
| **2** | ćwiczenia przedmiotowe, np. czytanie, analiza tekstu źródłowego, praca z tekstem źródłowym, analiza artykułów z czasopism fachowych, analiza tekstów naukowych, analiza (także porównawcza) tekstów teoretycznych, analiza tekstów i przykładów, analiza zdań, analiza kontekstów, analiza artykułów, raportów, analiza porównawcza, analiza dokumentacji z praktyki, analiza narzędzi diagnostycznych, analiza dokumentacji medycznej, analiza próbek nagrań, analiza tekstów autentycznych w odniesieniu do omawianych kategorii, analiza przeczytanych treści z literatury przedmiotu, działania praktyczne, kwerendy biblioteczne, wyszukiwanie i selekcjonowanie informacji, nauczanie fragmentaryczne i całościowe, ćwiczenia pamięci, sesje treningowe, kwerenda, czytanie, kreowanie materiału samokształceniowego, kreowanie materiału dydaktycznego, praca własna z zalecaną literaturą |
| **3** | ćwiczenia laboratoryjne, np. ćwiczenia doskonalące obsługę programów edytorskich, ćwiczenia z instrukcją |
| **4** | ćwiczenia produkcyjne, np. przygotowanie prezentacji, przygotowanie referatu |
| **5** | ćwiczenia translatorskie i inne, np. ćwiczenia słuchania, mówienia, pisania i czytania, ćwiczenia gramatyczne i leksykalne, tłumaczenia zdań i tekstów, użycie określonych struktur w mowie i piśmie, słuchanie i rozpoznawanie, słuchanie i powtarzanie, czytanie na głos, tłumaczenie właściwe z komentarzem, tłumaczenie a vista, ćwiczenia ze słownictwa, ćwiczenia leksykalne, ćwiczenia stylistyczne, tłumaczenie ustne i pisemne tekstów o tematyce ogólnej i specjalistycznej, słuchanie ze zrozumieniem, dialogi, tworzenie reguł wymowy na podstawie odsłuchów, przekładanie zapisu API na tradycyjny, dostosowanie intonacji do rodzajów wypowiedzi, tłumaczenie pisemne/ustne tekstów o tematyce ogólnej oraz utworów literackich, filmów i piosenek, tłumaczenie pisemne tekstów specjalistycznych, analiza tłumaczonych dokumentów, obserwacja tłumaczenia ustnego |
| **6** | metoda projektów, np. projekt, projekt terapeutyczny, projekt tłumaczeniowy, miniprojekt |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Metody oceniania** | | |
| **Ocena formująca** | **F1** | sprawdzian (ustny, pisemny, „wejściówka”, sprawdzian praktyczny umiejętności zawodowych, kolokwium cząstkowe, sprawdzian praktyczny umiejętności wyszukiwania i prezentacji informacji z materiałów źródłowych itd.) |
| **F2** | obserwacja/aktywność (przygotowanie do zajęć, ocena ćwiczeń wykonywanych podczas zajęć i jako pracy własnej, sprawdzenie czytania literatury obowiązkowej i zalecanej, prace domowe itd.) |
| **F3** | praca pisemna (pisemne wypowiedzi, formułowanie dłuższej wypowiedzi pisemnej na wybrany temat, raport, pisemne prace translatorskie itd.) |
| **F4** | wypowiedź/wystąpienie (dyskusja, opis prezentacji multimedialnej, formułowanie dłuższej wypowiedzi ustnej na wybrany temat, prezentacja wybranego tekstu specjalistycznego, debata, rozwiązywanie problemu, formułowanie i rozwiązywanie problemu, omówienie referatu problemowego, wypowiedź problemowa, analiza projektu itd.) |
| **F5** | ćwiczenia praktyczne (kwerendy biblioteczne, ćwiczenia sprawdzające umiejętności, przygotowanie i przeprowadzenie zajęć edukacyjnych) |
| **F6** | zaliczenie praktyki (omówienie pracy studenta, dziennik umiejętności praktycznych) |
| **Ocena podsumowująca** | **P1** | egzamin (ustny, pisemny, test sprawdzający wiedzę z całego przedmiotu itd.) |
| **P2** | kolokwium (ustne, pisemne, kolokwium podsumowujące semestr, test sprawdzający wiedzę z całego przedmiotu, rozmowa podsumowująca przedmiot i wiedzę) |
| **P3** | ocena podsumowująca powstała na podstawie ocen formujących, uzyskanych w semestrze |
| **P4** | praca pisemna (projekt, referat, esej, raport, itd.) |
| **P5** | wystąpienie/rozmowa (prezentacja umiejętności, omówienie referatu problemowego, wypowiedź problemowa, wypowiedź w języku obcym, itd.) |
| **P6** | dokumentacja praktyki |
| **P7** | ocena pracy dyplomowej |
| **P8** | egzamin dyplomowy |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mierniki dla weryfikacji poziomu osiągania efektów uczenia się** | | | |
| **Lp.** | **Zadanie** | **Mierniki ilościowe** | **Mierniki jakościowe** |
|  | Zaliczenie poszczególnych przedmiotów/  modułów | * 1. Oceny z zaliczeń i egzaminów.   2. Współczynnik zaliczeń w ramach poszczególnych przedmiotów w pierwszym terminie.   3. Odsetek studentów z zaliczeniem warunkowym i powtarzających rok/semestr. | 1. Wnioski z hospitacji zajęć 2. Adekwatność pytań egzaminacyjnych i zaliczeniowych do zakładanych efektów uczenia się |
|  | Obrona pracy dyplomowej | 1. Oceny uzyskane z egzaminu dyplomowego. 2. Oceny prac dyplomowych wystawiane przez promotorów i recenzentów. 3. Odsetek studentów, którzy obronili pracę dyplomową w terminie. 4. Odsetek prac odrzuconych przez Jednolity System Antyplagiat. | * 1. Dostosowanie pytań na egzamin dyplomowy do weryfikowanych efektów uczenia się.   2. Przestrzeganie zasad pisania prac dyplomowych i zasad dyplomowania. |
|  | Zaliczenie  praktyk  zawodowych | 1. Opinie pracodawców o studentach odbywających praktyki. 2. Ocena osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się na podstawie badań skierowanych do pracodawców i studentów | Przestrzeganie zasad  ustalonych w Regulaminie praktyk i Programie praktyk |

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



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

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

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

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

Ostatecznym etapem sprawdzania efektów uczenia się będzie praca licencjacka oraz egzamin licencjacki. Warunkiem uzyskania dyplomu ukończenia studiów na kierunku *pielęgniarstwo* będzie zaliczenie wszystkich zajęć przewidzianych planem studiów oraz osiągnięcie wszystkich zakładanych efektów uczenia się. Proces dyplomowania obejmować będzie napisanie samodzielnej pracy licencjackiej, której temat powinien być związany   
z kierunkiem studiów. Praca zostanie napisana pod kierunkiem promotora, którym może być nauczyciel akademicki z tytułem zawodowym magistra. Student co najmniej na jednej semestr przed obroną pracy licencjackiej ma prawo wyboru opiekuna pracy spośród nauczycieli akademickich wskazanych przez Dziekana. Promotorem pracy może być osoba posiadająca kierunkowe wykształcenie zawodowe (pielęgniarka z co najmniej stopniem magistra). Promotorem pracy licencjackiej może być inna osoba posiadająca wysokie umiejętności zawodowe i specjalność pokrewną pielęgniarstwu. W tym przypadku opiekunem pracy licencjackiej powinien być dodatkowo nauczyciel akademicki – mgr pielęgniarstwa. Promotor pracy nie powinien przyjmować więcej niż 20 studentów na seminarium licencjackie. Recenzentem pracy licencjackiej może być pracownik AJP w Gorzowie Wielkopolskim z tytułem profesora, stopniem doktora habilitowanego lub doktora. Wyboru recenzenta pracy dokonuje Dziekan spośród kandydatów przedstawionych przez promotora pracy. Dziekan ma prawo samodzielnego ustalania recenzenta pracy, niezależnie od podanych kandydatur. Recenzent nie powinien oceniać więcej niż 15 prac licencjackich. Student nie ma prawa wyboru recenzenta.

Praca winna być pozytywnie oceniona przez promotora i recenzenta. Swoje stanowisko przedstawiają na druku Oceny Pracy Dyplomowej Formularz Promotora/Recenzenta.

Student musi uzyskać z egzaminu dyplomowego co najmniej ocenę dostateczną. Szczegóły zostały zawarte w Zarządzeniu Nr 6/0101/2019 Rektora AJP z dnia 31 stycznia 2019r. w sprawie prac dyplomowych i egzaminów dyplomowych na studiach prowadzonych w Akademii im. Jakuba z Paradyża, zmienionym Zarządzeniu nr 26/0101/2020 Rektora AJP z dnia 25 marca 2020r.

Relacje między efektami uczenia się sformułowanymi dla całego programu studiów i efektami uczenia się zdefiniowanymi dla zajęć odzwierciedla macierz efektów uczenia się. Pozwala ona na sprawdzenie, czy program gwarantuje osiągnięcie przez absolwentów efektów uczenia się. Matryca stanowi **załącznik nr 3.**

1. **Wskaźniki ilościowe charakteryzujące program studiów.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wyszczególnienie** | **Liczba punktów ECTS/liczba godzin** | |
| **stacjonarne** | **niestacjonarne** |
| 1. | Liczba semestrów konieczna do ukończenia studiów na danym poziomie | 6 | - |
| 2. | Liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na danym poziomie | 185 | - |
| 3. | Łączna liczba godzin zajęć | 4910  (w tym 755 godz. samokształcenia) | - |
| 4. | Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących | 156  (w tym 46 za praktykę) | - |
| 5. | Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć kształtujących umiejętności praktyczne | 101 | - |
| 6. | Liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach zajęć z obszaru nauk humanistycznych i nauk społecznych, nie mniejszą niż 5 punktów ECTS – w przypadku kierunków studiów przypisanych do obszarów innych niż odpowiednio nauki humanistyczne i nauki społeczne | 19 |  |
| 7. | Wymiar praktyk zawodowych oraz liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach tych praktyk | 1200 godz.  46 pkt ECTS | - |
| 8. | Liczba godzin zajęć, którą student musi uzyskać  w ramach zajęć z wychowania fizycznego (dotyczy tylko studiów stacjonarnych pierwszego stopnia i jednolitych studiów magisterskich) | 60 | - |
| 9. | Liczba punktów ECTS za pracę dyplomową i egzamin dyplomowy | 7 |  |
| 10. | Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom do wyboru: | 7 |  |
| Język migowy/ Współpraca w zespołach opieki zdrowotnej | 2 |  |
| Seminarium dyplomowe | 5 |  |

1. **Moduły kształtujące umiejętności praktyczne.**

Program studiów dla kierunku o profilu praktycznym obejmuje moduły zajęć powiązane z praktycznym przygotowaniem zawodowym, którym przypisano punkty ECTS w wymiarze większym niż 50% liczby punktów ECTS, służące zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu/modułu zajęć | Forma/  formy zajęć | **Studia stacjonarne** | Liczba punktów ECTS |
|
|  | Genetyka | ćw. | 15 | 0,5 |
|  | Farmakologia | ćw. | 30 | 1,5 |
|  | Anatomia | ćw. | 40 | 2 |
|  | Fizjologia | ćw. | 40 | 2 |
|  | Patologia | ćw. | 35 | 1 |
|  | Mikrobiologia i parazytologia | ćw. | 15 | 0,5 |
|  | Psychologia | ćw. | 15 | 0,5 |
|  | Socjologia | ćw. | 15 | 0,5 |
|  | Komunikacja interpersonalna | ćw. | 15 | 1 |
|  | Pedagogika | ćw. | 15 | 1 |
|  | Zdrowie publiczne | ćw. | 15 | 0,5 |
|  | Język angielski w pielęgniarstwie | ćw. | 135 | 6 |
|  | Prawo medyczne | ćw. | 15 | 1 |
|  | Podstawy pielęgniarstwa | ćw. / zp/pz | 160/80/120 | 12 |
|  | Etyka zawodu pielęgniarki | ćw. | 15 | 0,5 |
|  | Promocja zdrowia | ćw. / zp | 15/20 | 1 |
|  | Podstawowa opieka zdrowotna | ćw. / zp/pz | 15/120/160 | 10 |
|  | Organizacja pracy pielęgniarskiej | ćw. | 15 | 0,5 |
|  | Badanie fizykalne | ćw. | 15 | 0,5 |
|  | Zakażenia szpitalne | ćw. | 15 | 0,5 |
|  | System informacji w ochronie zdrowia | ćw. | 10 | 0,5 |
|  | Zajęcia fakultatywne: Język migowy/ Współpraca w zespołach opieki zdrowotnej | ćw. | 30 | 1 |
|  | Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne | zp/pz | 120/160 | 10 |
|  | Pediatria i pielęgniarstwo pediatrycze | zp/pz | 160/160 | 11 |
|  | Chirurgia  i pielęgniarstwo chirurgiczne | zp/pz | 120/160 | 10 |
|  | Geriatria  i pielęgniarstwo geriatryczne | zp/pz | 80/80 | 6 |
|  | Psychiatria  i pielęgniarstwo psychiatryczne | zp/pz | 80/80 | 6 |
|  | Neurologia  i pielęgniarstwo neurologiczne | zp/pz | 80/80 | 6 |
|  | Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej | zp./pz | 40/40 | 3 |
|  | Podstawy rehabilitacji | ćw. | 15 | 0,5 |
|  | Podstawy ratownictwa medycznego | ćw. | 15 | 0,5 |
|  | Badania naukowe w pielęgniarstwie | ćw. | 10 | 0,5 |
|  | Położnictwo, ginekologia  i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne | zp/pz | 80/40 | 4 |
|  | Anestezjologia  i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia | zp/pz | 80/80 | 6 |
|  | Opieka paliatywna | zp/pz | 40/40 | 3 |
| **Razem:** | | | 3090 | **111** |

1. **Wymiar, zasady i forma odbywania zajęć praktycznych i praktyk zawodowych oraz liczba punktów ECTS.**

Kształcenie na kierunku *pielęgniarstw*o studia pierwszego stopnia, ze względu na profil praktyczny wymaga właściwej organizacji i przebiegu zarówno zajęć praktycznych jak i praktyk zawodowych.

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

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

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

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

* regulamin zajęć praktycznych i praktyki zawodowej;
* plany, harmonogramy praktyk;
* karty przedmiotów uwzględniające zajęcia praktyczne i praktykę zawodową;
* jasno wytyczone cele umożliwiające osiągnięcie efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych;
* dokumentacja potwierdzająca przebieg procesu kształcenia praktycznego (Dziennik umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarki, zawierający szczegółowy wykaz umiejętności do zaliczenia podczas realizacji zajęć praktycznych i praktyki zawodowej).

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

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

Zaplanowane w modułach C i D praktyki zawodowe obejmują łącznie wymiar 1200 godzin (30 tygodni), którym przypisano 46 punktów ECTS oraz zajęcia praktyczne obejmujące łącznie wymiar 1100 godzin (27,5 tygodnia), którym przypisano 41 punktów ECTS.

Ostatnim modułem jest moduł **E**, zawierający przedmiot dodatkowy, którym będzie wychowanie fizyczne realizowane wyłącznie przez studentów studiów stacjonarnych w wymiarze 60 godzin (zajęciom tym nie przypisano punktów ECTS).

Na studiach stacjonarnych praktyki zawodowe odbywać się będą w semestrach II - VI obejmujących zajęcia w placówkach służby zdrowia, specjalistycznych przedsiębiorstwach podmiotu leczniczego. W ramach kształcenia praktycznego realizowane są efekty uczenia się zawarte w grupach C i D szczegółowych efektów uczenia się.

Szczegółowe zasady odbywania i zaliczania zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych na studiach pierwszego stopnia na kierunku *pielęgniarstwo* reguluje Regulamin Zajęć Praktycznych oraz Regulamin Praktyk Zawodowych, stanowiące odpowiednio **załącznik nr 4 i załącznik nr 5.**

1. **Wymogi związane z ukończeniem studiów i uzyskaniem dyplomu.**

Warunkiem ukończenia studiów pierwszego stopnia na kierunku *pielęgniarstwo* jest realizacja programu studiów, napisanie pracy dyplomowej, zdanie egzaminu dyplomowego (teoretycznego i praktycznego) oraz obrona pracy dyplomowej i uzyskanie łącznie 183 pkt ECTS. Pracę dyplomową student wykonuje pod kierunkiem nauczyciela akademickiego, posiadającego co najmniej tytuł zawodowy magistra lub równorzędny oraz prawo wykonywania zawodu pielęgniarki. Oceny pracy dyplomowej dokonują niezależnie: promotor oraz recenzent.

Zasady dotyczące przygotowania przez studentów pracy dyplomowej oraz zasady egzaminów dyplomowych określono w Zarządzeniu Nr 6/0101/2019 Rektora Akademii AJP z dnia 31 stycznia 2019 r. w sprawie prac dyplomowych i egzaminów dyplomowych na studiach prowadzonych w Akademii im. Jakuba z Paradyża, zmienionym Zarządzeniem 26/0101/2020 z dnia 25 marca 2020r. a także w Regulaminie egzaminu dyplomowego.

1. **Możliwość zatrudnienia absolwentów.**

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

Wydawałoby się, że pielęgniarstwo to wąska zawodowo dziedzina, przede wszystkim kojarzona z pracą w szpitalu lub przychodni. Tymczasem jest to zawód dający szereg różnorodnych możliwości:

* pielęgniarka w szpitalu,
* pielęgniarka w przychodni,
* pielęgniarka w sanatorium,
* pielęgniarka w Domu Pomocy Społecznej,
* pielęgniarka szkolna,
* pielęgniarka – opiekun kolonii,
* pielęgniarka środowiskowa,
* pielęgniarka – opiekunka domowa,
* pielęgniarka zarządzająca/koordynująca (oddziałowa, przełożona, naczelna, dyrektor ds. pielęgniarstwa) do apteki,
* pielęgniarka epidemiologiczna,
* pielęgniarka – szkoleniowiec,
* pielęgniarka – edukator,
* pielęgniarka – promotor zdrowia,
* pielęgniarka – nauczyciel zawodu,
* pielęgniarka – wykładowca,
* pielęgniarka – naukowiec,
* pielęgniarka – autorka,
* pielęgniarka – przedstawiciel medyczny.

1. **Możliwość dalszego kształcenia.**

Absolwenci studiów pierwszego stopnia na kierunku *pielęgniarstwo* będą przygotowani do podjęcia studiów drugiego stopnia, studiów specjalizacyjnych oraz będą mieć możliwość podnoszenia kwalifikacji na studiach podyplomowych.