

Powiślańska Szkoła Wyższa

Wydział Nauk o Zdrowiu

PROGRAM STUDIÓW

dla kierunku

PIELĘGNIARSTWO POMOSTOWE

od roku akademickiego 2024/2025

ŚCIEŻKI A, B, C

Studia pierwszego stopnia

niestacjonarne

profil praktyczny

SPIS TREŚCI

| | |
|---|----|
| 1. Ogólna charakterystyka prowadzonych studiów | 3 |
| 1.1 Nazwa kierunku studiów | 3 |
| 1.2 Poziom kształcenia | 3 |
| 1.3 Poziom kwalifikacji..... | 3 |
| 1.4 Profil kształcenia | 3 |
| 1.5 Forma studiów..... | 3 |
| 1.6 Liczba semestrów i liczba punktów ECTS konieczna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia | 3 |
| 1.7 Tytuł zawodowy nadawany absolwentom | 3 |
| 1.8 Przyporządkowanie kierunku studiów do obszaru lub obszarów kształcenia..... | 3 |
| 1.9 Wskazanie dziedzin nauki lub sztuki i dyscyplin naukowych lub dziedzin sztuki i dyscyplin artystycznych, do których odnoszą się efekty uczenia się | 4 |
| 1.10 Ogólne cele kształcenia oraz możliwości zatrudnienia (typowe miejsca pracy) i kontynuacji kształcenia przez absolwentów studiów..... | 5 |
| 1.11 Wskazanie związku z misją Uczelni i strategią jej rozwoju | 8 |
| 1.12 Analiza zgodności efektów uczenia się z potrzebami rynku pracy..... | 9 |
| 1.13 Wnioski z analizy wyników monitoringu karier zawodowych absolwentów | 11 |
| 1.14 Podstawy prawne kształcenia praktycznego na kierunku pielęgniarstwo pierwszego stopnia 13 | |
| 2. Opis szczegółowych efektów uczenia się..... | 13 |
| 3. Opis programu studiów..... | 30 |
| 3.1 Zajęcia zorganizowane – liczba godzin i punktów ECTS..... | 30 |
| 3.2 Wskaźniki charakteryzujące program studiów– ścieżki A, B i C | 32 |
| 3.3 Formy zajęć kształtujące umiejętności praktyczne – ścieżki A, B i C..... | 33 |
| 3.4 Harmonogram realizacji programu studiów | 33 |
| 3.5 Opis przedmiotów wraz z przypisaniem do każdego przedmiotu efektów uczenia się oraz treści programowych, form i metod kształcenia, liczby punktów ECTS oraz sposobów weryfikacji i oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się | 34 |
| 4. Metody i formy kształcenia | 34 |
| 5. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe | 37 |
| 5.1 Cel kształcenia praktycznego | 37 |
| 5.2 Zasady kształcenia praktycznego | 38 |
| 5.3 Wymiar zajęć praktycznych i praktyk zawodowych w rozbiciu na ścieżki A, B i C | 39 |
| 5.4 Infrastruktura niezbędna do prowadzenia kształcenia praktycznego | 41 |
| 6. Zasady i warunki zaliczenia zajęć praktycznych i praktyk zawodowych | 42 |
| 7. Metody weryfikacji i oceny efektów uczenia się | 46 |
| 8. Osoby prowadzące kształcenie | 48 |
| 9. Załączniki do programu studiów..... | 50 |
| 10. Wykaz tabel..... | 51 |

1. Ogólna charakterystyka prowadzonych studiów

1.1 Nazwa kierunku studiów

— Pielęgniarstwo

1.2 Poziom kształcenia

— studia pierwszego stopnia, ścieżka A, B i C

1.3 Poziom kwalifikacji

— poziom 6 Polskiej Ramy Kwalifikacji

1.4 Profil kształcenia

— praktyczny

1.5 Forma studiów

— studia niestacjonarne

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

— ścieżka A – 2 semestry

— ścieżka B – 3 semestry

— ścieżka C – 2 semestry

— wszystkie ścieżki po 180 punktów ECTS

1.7 Tytuł zawodowy nadawany absolwentom

— licencjat pielęgniarstwa

1.8 Przyporządkowanie kierunku studiów do obszaru lub obszarów kształcenia

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

1.9 Wskazanie dziedzin nauki lub sztuki i dyscyplin naukowych lub dziedzin sztuki i dyscyplin artystycznych, do których odnoszą się efekty uczenia się

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

Tabela 1. Przyporządkowanie punktów ECTS do dziedzin nauki i dyscyplin naukowych na kierunku pielęgniarstwo pierwszego stopnia, niestacjonarne – ścieżka A, 2024 – 2025

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

Tabela 2. Przyporządkowanie punktów ECTS do dziedzin nauki i dyscyplin naukowych na kierunku pielęgniarstwo pierwszego stopnia, niestacjonarne – ścieżka B, 2024 – 2026

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

Tabela 3. Przyporządkowanie punktów ECTS do dziedzin nauki i dyscyplin naukowych na kierunku pielęgniarstwo pierwszego stopnia, niestacjonarne – ścieżka C, 2024 – 2025

| Pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia niestacjonarne | | | |
|---|--------------------|---------------------|--|
| Dziedzina nauki | Dyscyplina naukowa | Liczba punktów ECTS | Udział % ECTS mieszczący się w dziedzinie nauk |
| | Nauki medyczne | 27,5 | 15% |

| | | | |
|--|------------------------|--------------|------------|
| Dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu | Nauki o zdrowiu | 152,5 | 85% |
| Ogółem | | 180 | 100% |

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

Celem kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo jest przygotowanie kompetentnego pracownika zaopatrzonego w wiedzę szczegółową oraz przygotowanie zawodowe z zakresu pielęgniarstwa.

Dyplom licencjata pielęgniarstwa uzyskuje absolwent studiów pierwszego stopnia kierunku pielęgniarstwo, który:

w zakresie wiedzy – absolwent będzie omawiał/charakteryzował:

- 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 pielęgniarstwa nad osobą zdrową, chorą, z niepełnosprawnością i umierającą;
- 7) etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu pielęgniarki.

w zakresie umiejętności - absolwent będzie przygotowany do:

- 1) udzielania świadczeń w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób;
- 2) udzielania pierwszej pomocy i podejmowania działań ratowniczych w ramach resuscytacji krążeniowo-oddechowej;
- 3) rozpoznawania problemów zdrowotnych i określania priorytetów w opiece pielęgniarstwa;

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

w zakresie kompetencji społecznych - absolwent będzie gotów do:

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

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

- zatrudnienie w podmiocie leczniczym na stanowiskach administracyjnych, na których wykonuje się czynności związane z przygotowywaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej,
- zatrudnienie w podmiotach zobowiązanych do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.) lub urzędach te podmioty obsługujących, w ramach którego wykonuje się czynności związane z przygotowywaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej,
- zatrudnienie w organach administracji publicznej, których zakres działania obejmuje nadzór nad ochroną zdrowia,
- pełnienie służby na stanowiskach służbowych w Ministerstwie Obrony Narodowej oraz w jednostkach organizacyjnych podległych Ministrowi Obrony Narodowej, na których wykonuje się czynności związane z ochroną zdrowia i opieką zdrowotną,
- pełnienie służby na stanowiskach służbowych w Centralnym Zarządzie Służby Więziennej i innych stanowiskach Służby Więziennej, na których wykonuje się czynności związane z przygotowywaniem, organizowaniem i nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej przez podmiot leczniczy dla osób pozbawionych wolności,
- zatrudnienie w domach pomocy społecznej określonych w przepisach o pomocy społecznej, z uwzględnieniem uprawnień zawodowych pielęgniarki określonych w ustawie,
- zatrudnienie na stanowisku pielęgniarki w żłobku lub klubie dziecięcym, o których mowa w ustawie z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2023 r. poz. 204),
- sprawowanie funkcji z wyboru w organach samorządu pielęgniarek i położnych lub wykonywanie pracy na rzecz samorządu,
- powołanie do pełnienia z wyboru funkcji związkowej poza zakładem pracy pielęgniarki, jeżeli z wyboru wynika obowiązek wykonywania tej funkcji w charakterze pracownika, albo pełnienie funkcji w zarządzie zakładowej organizacji związkowej, jeżeli z pełnieniem tej funkcji jest związane zwolnienie z obowiązku świadczenia pracy.

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

1.11 Wskazanie związku z misją Uczelni i strategią jej rozwoju

Powiślańska Szkoła Wyższa (PSW) we wszystkich obszarach swej działalności, a także realizując misję, wizję i cele strategiczne, odwołuje się do tradycji najlepszych uczelni w kraju i poza jego granicami, a także założeń Europejskiego Obszaru Szkół Wyższych. Uczelnia za priorytet uznaje niezależność myśli i postaw oraz hołduje powszechnie uznanym zasadom i wartościom akademickim. Uwzględniając procesy występujące na świecie, w tym m.in. globalizację, regionalizm, dynamicznie zmieniający się rynek pracy, Uczelnia przygotowuje kadry zdolne sprostać wymaganiom współczesnego rynku, kreując wśród studentów postawę otwartości, wzajemnego szacunku i tolerancji. Powiślańska Szkoła Wyższa należy do Uczelni, w których proces internacjonalizacji jest priorytetowy od wielu lat. Od początku funkcjonowania PSW kadry dydaktycznej i badawczo-dydaktycznej przyświeca idea wychowania studentów w poszanowaniu wolności obywatelskiej i zasad etycznych. Powiślańska Szkoła Wyższa – czerpiąc doświadczenie z dwudziestoletniej, własnej tradycji – pragnie tworzyć przyszłość Uczelni w oparciu o dotychczasowe zasady, które doprowadziły Uczelnię do obecnego wizerunku Uczelni na miarę XXI wieku tj. wizjonerstwo, kreatywność, odwaga podejmowania ryzyka. Przesłaniem Uczelni jest przyczynianie się do podwyższania jakości życia społeczeństwa przez tworzenie, poszerzanie i upowszechnianie wiedzy, kreowanie umiejętności jej wykorzystywania w praktyce oraz kształtowanie postaw. Uczelnia dbając o wysoką jakość kształcenia, jednocześnie uwzględnia w ofercie programowej potrzeby współczesnego rynku pracy oraz zasadę kształcenia przez całe życie (lifelong learning). PSW rozwija kontakty ze środowiskiem akademickim w kraju i poza jego granicami oraz z krajowym i regionalnym otoczeniem gospodarczym i społecznym. W szybko zmieniającym się świecie Uczelnia dąży do utrzymania swojej dotychczasowej roli tj. generowanie zmiany poprzez kształcenie i badania naukowe (upowszechnianie ich wyników) oraz reagowanie na nowe oczekiwania otoczenia wywołane przez tę zmianę. Uczelnia realizuje cele z udziałem całej Wspólnoty Uczelni: Kadry Naukowo-Dydaktycznej, Studentów oraz Pracowników Administracji.

Misją PSW Wydziału Nauk o Zdrowiu na kierunku Pielęgniarstwo jest przygotowanie studentów do pełnienia roli zawodowej dostosowanej do zmieniających się potrzeb rynku usług

medycznych. Kierunek Pielęgniarstwo stwarza studentom możliwość kształtowania aktywnych postaw wobec tradycji i działalności pielęgniarskiej, naukowej i społecznej poprzez:

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

1.12 Analiza zgodności efektów uczenia się z potrzebami rynku pracy

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

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

- EMC Szpital Zdrowie Kwidzyn,
- Copernicus Podmiot Leczniczy w Gdańsku,
- Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.,
- Szpital Specjalistyczny w Prabutach,
- Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie,

- Kociewskie Centrum Zdrowia.
- w składzie osobowym Rady Pracodawców PSW znajduje się przedstawiciel Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Gdańsku.

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

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

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

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

Ponadto wg pracodawców potencjalny pracownik powinien być:

- zdecydowany,
- sumienny i uczciwy,
- zdyscyplinowany,
- ambitny.

Powinien posiadać:

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

1.13 Wnioski z analizy wyników monitoringu karier zawodowych absolwentów

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

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

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

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

- opracowanie ujednoliconej elektronicznej wersji formularza zgody/braku zgody na udział w badaniu dotyczącym karier zawodowych absolwentów;
- przyjmowanie i przekazywanie do dziekanatu formularz za zgody/braku zgody na udział w badaniu, dołączanego do teczki studenta;
- nadzorowanie prac nad strukturą Bazy Absolwentów, tworzonej na podstawie formularza zgody udziału w badaniu,
- rozsyłanie informacji do absolwentów pocztą elektroniczną,
- nadzorowanie procesu ankietowania;
- przeprowadzanie telefonicznego wywiadu z absolwentami, którzy nie wypełnili ankiety we wskazanym terminie;
- gromadzenie danych statystycznych;
- opracowanie wersji końcowych raportów z badań wraz formułowaniem wniosków z badań we współpracy z socjologami;
- publikowanie i przekazywanie raportów z badań Władzom Uczelni, Kierunkowym Komisjom Programowo-Dydaktycznym, Koordynatorowi ds. Jakości Kształcenia i wszystkim zainteresowanym.

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

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

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

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

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

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

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

Absolwent kierunku Pielęgniarstwo może podjąć pracę na stanowisku specjalistycznym bądź pomocniczym w różnego rodzaju placówkach zdrowia, posiada wiedzę i umiejętności niezbędne do samodzielnego prowadzenia działalności zawodowej. Zdobyte gruntowne i wielowymiarowe przygotowanie praktyczne, jest niezbędne do funkcjonowania we współczesnym społeczeństwie, zwłaszcza w zawodzie pielęgniarki. Potrafi dokonać oceny stanu zdrowia pacjenta w różnym wieku, udzielić porad zdrowotnych, posługiwać się językiem obcym, ze szczególnym uwzględnieniem terminologii medycznej. Ponadto w zakresie posługiwania się narzędziami informatycznymi potrafi wdrażać znajomość systemów informatycznych do praktyki pielęgniarskiej.

1.14 Podstawy prawne kształcenia praktycznego na kierunku pielęgniarstwo pierwszego stopnia

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

- Ustawą z dnia 3 lipca 2018 – Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018, poz. 1669),
- Ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2023, poz. 742 z późn. zm.),
- Ustawą z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2024, poz. 814 z późn. zm.),
- Ustawa z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2020, poz. 226),
- Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 listopada 2018 roku w sprawie charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (Dz. U. z 2018, poz. 2218).
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych warunków prowadzenia studiów dla pielęgniarek i położnych, które posiadają świadectwo dojrzałości i ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną, kształcąca w zawodzie pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2012, poz. 770),
- Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2021, poz. 755 z późn. zm.),
- Statut Powiślańskiej Szkoły Wyższej,
- Regulamin Studiów.

2. Opis szczegółowych efektów uczenia się

Opis zakładanych efektów uczenia się dla kierunku studiów na określonym poziomie i profilu uwzględnia uniwersalne charakterystyki pierwszego stopnia, określone w ustawie z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz.U. z 2020, poz. 226) oraz charakterystyki drugiego stopnia określone w Rozporządzeniu MNISW z dnia 14 listopada 2018 r. w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6–8 Polskiej

Ramy Kwalifikacji (Dz.U. z 2018, poz. 2218) oraz Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza denty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. 2021, poz. 755 z późn. zm.).

Tabela 4. Opis szczegółowych efektów uczenia się i odniesienie ich do charakterystyk pierwszego i drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia

| Kod opisu efektu uczenia się | Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów absolwent posiada/zna/potrafi/wykazuje: | Charakterystyki pierwszego stopnia PRK | Charakterystyki drugiego stopnia PRK |
|---|---|--|--|
| A. NAUKI PODSTAWOWE | | | |
| (anatomia, fizjologia, patologia, genetyka, biochemia i biofizyka, mikrobiologia i parazytologia, farmakologia, radiologia) | | | |
| WIEDZA | | | |
| W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie: | | | |
| A.W01 | budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym (kończyny górna i dolna, klatka piersiowa, brzuch, miednica, grzbiet, szyja, głowa) i czynnościowym (układ kostno- stawowy, układ mięśniowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układy płciowe, układ nerwowy, narządy zmysłów, powłoka wspólna); | P6U_W | P6S_WG |
| A.W02 | neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie; | | P6S_WG |
| A.W03 | udział układów i narządów organizmu w utrzymaniu jego homeostazy; | | P6S_WG |
| A.W04 | fizjologię poszczególnych układów i narządów organizmu; | | P6S_WG |
| A.W05 | podstawy działania układów regulacji (homeostaza) oraz rolę sprzężenia zwrotnego dodatniego i ujemnego; | | P6S_WG |
| A.W06 | podstawowe pojęcia z zakresu patologii ogólnej i patologii poszczególnych układów organizmu; | | P6S_WG |
| A.W07 | wybrane zagadnienia z zakresu patologii narządowej układu krążenia, układu oddechowego, układu trawiennego, układu hormonalnego, układu metabolicznego, układu moczowo-płciowego i układu nerwowego; | P6U_W | P6S_WG |
| A.W08 | czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne; | | P6S_WG |
| A.W09 | uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh; | | P6S_WG |
| A.W10 | problematykę chorób uwarunkowanych genetycznie; | | P6S_WG |
| A.W11 | budowę chromosomów i molekularne podłoże mutagenyzy; | | P6S_WG |

| | | | |
|-------|--|-------|--------|
| A.W12 | zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej; | | P6S_WG |
| A.W13 | podstawy fizykochemiczne działania zmysłów wykorzystujących fizyczne nośniki informacji (fale dźwiękowe i elektromagnetyczne); | | P6S_WG |
| A.W14 | witaminy, aminokwasy, nukleozydy, monosacharydy, kwasy karboksylowe i ich pochodne, wchodzące w skład makrocząsteczek obecnych w komórkach, macierzy zewnątrzkomórkowej i płynach ustrojowych; | | P6S_WG |
| A.W15 | mechanizmy regulacji i biofizyczne podstawy funkcjonowania metabolizmu w organizmie; | | P6S_WG |
| A.W16 | wpływ na organizm czynników zewnętrznych, takich jak temperatura, grawitacja, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące; | | P6S_WG |
| A.W17 | klasyfikację drobnoustrojów z uwzględnieniem mikroorganizmów chorobotwórczych i obecnych w mikrobiocie fizjologicznej człowieka; | P6U_W | P6S_WG |
| A.W18 | podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii oraz metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej; | | P6S_WG |
| A.W19 | poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy ich działania i powodowane przez nie przemiany w ustroju i działania uboczne; | | P6S_WG |
| A.W20 | podstawowe zasady farmakoterapii; | | P6S_WG |
| A.W21 | poszczególne grupy leków, substancje czynne zawarte w lekach, zastosowanie leków oraz postacie i drogi ich podawania; | | P6S_WG |
| A.W22 | wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków; | | P6S_WG |
| A.W23 | ważniejsze działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji i procedurę zgłaszania działań niepożądanych leków; | | P6S_WG |
| A.W24 | zasady wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich | | P6S_WG |
| A.W25 | zasady leczenia krwią i środkami krwiozastępczymi; | | P6S_WG |
| A.W26 | metody obrazowania i zasady przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej. | | |
| | | | |
| A.U01 | posługiwać się w praktyce mianownictwem anatomicznym oraz wykorzystywać znajomość topografii narządów ciała ludzkiego; | P6U_U | P6S_UW |
| A.U02 | łączyć obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby, wywiadem i wynikami badań diagnostycznych; | | P6S_UW |

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

Tabela 5. Opis szczegółowych efektów uczenia się i odniesienie ich do charakterystyk pierwszego i drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia

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

| | | | |
|-------|---|-------|--------|
| B.W06 | techniki redukowania lęku, metody relaksacji oraz mechanizmy powstawania i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego; | | P6S_WG |
| B.W07 | pojęcia oraz zasady funkcjonowania grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu; | | P6S_WK |
| B.W08 | wybrane obszary odrębności kulturowych i religijnych; | | P6S_WK |
| B.W09 | zakres interakcji społecznej i proces socjalizacji oraz działanie lokalnych społeczności i ekosystemu; | | P6S_WK |
| B.W10 | pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej; | | P6S_WG |
| B.W11 | zjawisko dyskryminacji społecznej, kulturowej, etnicznej oraz ze względu na płeć; | | P6S_WG |
| B.W12 | podstawowe pojęcia i zagadnienia z zakresu pedagogiki jako nauki stosowanej i procesu wychowania w aspekcie zjawiska społecznego (chorowania, zdrowienia, hospitalizacji, umierania) | P6U_W | P6S_WG |
| B.W13 | problematykę procesu kształcenia w ujęciu edukacji zdrowotnej; | | P6S_WG |
| B.W14 | metodykę edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży i dorosłych; | | P6S_WG |
| B.W15 | podstawowe pojęcia i zagadnienia z zakresu prawa i rolę prawa w życiu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i prawa pracy; | | P6S_WG |
| B.W16 | podstawowe regulacje prawne z zakresu ubezpieczeń zdrowotnych obowiązujące w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej oraz wybrane trendy w polityce ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej | | P6S_WK |
| B.W17 | podstawy prawne wykonywania zawodu pielęgniarki, w tym prawa i obowiązki pielęgniarki, organizację i zadania samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych oraz prawa i obowiązki jego członków; | | P6S_WK |
| B.W18 | zasady odpowiedzialności karnej, cywilnej, pracowniczej i zawodowej związanej z wykonywaniem zawodu pielęgniarki; | | P6S_WK |
| B.W19 | prawa człowieka, prawa dziecka i prawa pacjenta; | | P6S_WK |
| B.W20 | zadania z zakresu zdrowia publicznego; | | P6S_WK |
| B.W21 | kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego; | | P6S_WK |
| B.W22 | podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby; | | P6S_WG |
| B.W23 | istotę profilaktyki i prewencji chorób; | | P6S_WG |
| B.W24 | zasady funkcjonowania rynku usług medycznych w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej; | P6U_W | P6S_WK |

| | | | |
|---|---|--------|----------------|
| B.W25 | swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy; | | P6S_WK |
| B.W26 | międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF) | | P6S_WG; P6S_WK |
| UMIĘJĘTNOŚCI | | | |
| W zakresie umiejętności absolwent potrafi: | | | |
| B.U01 | rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne; | P6U_U | P6S_UW |
| B.U02 | oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka; | | P6S_UW |
| B.U03 | oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej; | | P6S_UW |
| B.U04 | identyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się; | | P6S_UW |
| B.U05 | wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarskiej; | | P6S_UK |
| B.U06 | tworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki; | | P6S_UK |
| B.U07 | wskazywać i stosować właściwe techniki redukcji lęku i metody relaksacyjne; | | P6S_UW |
| B.U08 | stosować mechanizmy zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego; | | P6S_UO |
| B.U09 | proponować działania zapobiegające dyskryminacji i rasizmowi oraz dewiacjom i patologiom wśród dzieci i młodzieży; | | P6S_UW |
| B.U10 | rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług pielęgniarskich; | | P6U_U |
| B.U11 | opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców; | P6S_UW | |
| B.U12 | stosować przepisy prawa dotyczące praktyki zawodowej pielęgniarstwa; | P6U_U | P6S_UW |
| B.U13 | oceniać światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych; | | P6S_UW |
| B.U14 | analizować i oceniać funkcjonowanie różnych systemów opieki medycznej oraz identyfikować źródła ich finansowania; | | P6S_UW |
| B.U15 | stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF); | | P6S_UW |
| B.U16 | analizować piśmiennictwo medyczne w języku angielskim; | | P6S_UK |
| B.U17 | porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego. | | P6S_UK |

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

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

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

| | | | |
|---|--|-------|--------|
| C.W35 | sposoby przeprowadzania badania fizykalnego z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności; | | P6S_WG |
| C.W36 | pojęcie zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym zakażeń szpitalnych, z uwzględnieniem źródeł i rezerwuaru drobnoustrojów w środowisku pozaszpitalnym i szpitalnym, w tym dróg ich szerzenia; | P6U_W | P6S_WG |
| C.W37 | sposoby kontroli szerzenia się, zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych; | | P6S_WG |
| C.W38 | mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu krwi, zakażeniu ogólnoustrojowym, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu dróg moczowych i zakażeniu miejsca operowanego; | | P6S_WG |
| C.W39 | zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów teleinformatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania; | | P6S_WG |
| C.W40 | metody, narzędzia i techniki pozyskiwania danych; | P6U_W | P6S_WG |
| C.W41 | podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne, w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta; | | P6S_WG |
| C.W42 | zasady komunikowania się z pacjentem niesłyszącym; | | P6S_WG |
| C.W43 | priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu; | | P6S_WK |
| C.W44 | znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy; | | P6S_WK |
| C.W45 | rolę przywództwa i style zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wady i zalety; | | P6S_WK |
| C.W46 | proces podejmowania decyzji w zespole; | | P6S_WK |
| C.W47 | metody samooceny pracy zespołu; | | P6S_WK |
| C.W48 | czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole. | | P6S_WK |
| UMIĘJĘTNOŚCI | | | |
| W zakresie umiejętności absolwent potrafi: | | | |
| C.U01 | stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem; | P6U_U | P6S_UO |
| C.U02 | gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarskiej; | | P6S_UW |
| C.U03 | ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną; | | P6S_UO |
| C.U04 | monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia; | | P6S_UW |
| C.U05 | dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarskich; | | P6S_UW |

| | | | | |
|-------|--|--------|----------------|--------|
| C.U06 | wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe; | P6U_U | P6S_UW | |
| C.U07 | przewodzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta; | | P6S_UW | |
| C.U08 | wykonywać pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHR, grubości fałdów skórno-tłuszczowych); | | P6S_UW | |
| C.U09 | pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych; | | P6S_UW | |
| C.U10 | stosować zabiegi przeciwzapalne; | | P6S_UW | |
| C.U11 | przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami; | | P6S_UW | |
| C.U12 | podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków; | | P6S_UW; P6S_UU | |
| C.U13 | wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW i tężcowi; | | P6S_UW | |
| C.U14 | wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany; | | P6U_U | P6S_UW |
| C.U15 | zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego; | | | P6S_UW |
| C.U16 | wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze); | | | P6S_UW |
| C.U17 | przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod; | P6S_UW | | |
| C.U18 | wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację; | P6S_UW | | |
| C.U19 | wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne; | P6S_UW | | |
| C.U20 | wykonywać zabiegi higieniczne; | P6S_UW | | |
| C.U21 | pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze; | P6S_UW | | |
| C.U22 | oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne; | P6U_U | | P6S_UW |
| C.U23 | wykonywać zabiegi doodbytnicze; | P6S_UW | | |
| C.U24 | zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik; | P6S_UW | | |

| | | | |
|-------|---|-------|--------|
| C.U25 | zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik; | | P6S_UW |
| C.U26 | prowadzić dokumentację medyczną oraz posługiwać się nią; | | P6S_UW |
| C.U27 | rozwiązywać dylematy etyczne i moralne w praktyce pielęgniarstwa; | | P6S_UK |
| C.U28 | oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów; | | P6S_UW |
| C.U29 | rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia; | | P6S_UW |
| C.U30 | dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych; | | P6S_UW |
| C.U31 | uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia; | | P6S_UW |
| C.U32 | opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych; | | P6S_UO |
| C.U33 | realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej; | P6U_U | P6S_UW |
| C.U34 | oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych; | | P6S_UW |
| C.U35 | oceniać stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych i badania podmiotowego oraz prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia; | | P6S_UW |
| C.U36 | stosować diety terapeutyczne w wybranych schorzeniach; | | P6S_UW |
| C.U37 | dobierać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wystawiać na nie recepty w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz udzielać informacji na temat ich stosowania; | P6U_U | P6S_UW |
| C.U38 | podjmować decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole; | | P6S_UO |
| C.U39 | monitorować zagrożenia w pracy pielęgniarki i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy; | | P6S_UW |
| C.U40 | współuczestniczyć w opracowaniu standardów i procedur praktyki pielęgniarstwa oraz monitorować jakość opieki pielęgniarstwa; | | P6S_UW |
| C.U41 | nadzorować i oceniać pracę podległego personelu; | P6U_U | P6S_UO |
| C.U42 | planować własny rozwój zawodowy i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy; | | P6S_UU |

| | | | |
|-------|--|-------|--------|
| C.U43 | przeprowadzać badanie podmiotowe pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki; | | P6S_UW |
| C.U44 | rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i osoby dorosłej, w tym osoby w podeszłym wieku; | | P6S_UW |
| C.U45 | wykorzystywać techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, zmysłów, głowy, klatki piersiowej, gruczołów piersiowych, jamy brzusznej, narządów płciowych, układu sercowo- naczyniowego, układu oddechowego, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo – szkieletowego i układu nerwowego oraz dokumentować wyniki badania fizykalnego i wykorzystywać je do oceny stanu zdrowia pacjenta; | | P6S_UW |
| C.U46 | przeprowadzać kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta dokumentować wyniki badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarstwa; | P6U_U | P6S_UW |
| C.U47 | przeprowadzać badanie fizykalne z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności; | | P6S_UW |
| C.U48 | wdrażać standardy postępowania zapobiegającego zakażeniom szpitalnym; | | P6S_UW |
| C.U49 | stosować środki ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami; | | P6S_UW |
| C.U50 | Interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemu informacyjnego z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych; | | P6S_UW |
| C.U51 | posługiwać się w praktyce dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz prawa ochrony własności intelektualnej; | | P6S_UW |
| C.U52 | posługiwać się znakami języka migowego i innymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem z uszkodzeniem słuchu; | | P6S_UW |
| C.U53 | analizować korzyści wynikające z pracy zespołowej; | | P6S_UO |
| C.U54 | korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu; | | P6S_UO |
| C.U55 | wskazywać sposoby rozwiązywania problemów członków zespołu; | | P6S_UO |
| C.U56 | planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy; | | P6S_UO |
| C.U57 | identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności w pracy zespołowej | | P6S_UO |

Tabela 7. Opis szczegółowych efektów uczenia się i odniesienie ich do charakterystyk pierwszego i drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia

| Kod opisu efektu uczenia się | Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów absolwent posiada/zna/potrafi/wykazuje: | Charakterystyki pierwszego stopnia PRK | Charakterystyki drugiego stopnia PRK |
|---|---|--|--------------------------------------|
| D. NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ (choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo- ginekologiczne, psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne, anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia, pielęgniarstwo opieki długoterminowej, neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne, geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, opieka paliatywna, podstawy rehabilitacji, podstawy ratownictwa medycznego, badania naukowe w pielęgniarstwie, seminarium dyplomowe) | | | |
| WIEDZA W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie: | | | |
| D.W01 | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; | P6U_W | P6S_WG |
| D.W02 | etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwie nad pacjentami w wybranych chorobach; | | P6S_WG |
| D.W03 | zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo – ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej; | | P6S_WG |
| D.W04 | rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecenia; | | P6S_WG |
| D.W05 | zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach; | | P6S_WG |
| D.W06 | właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; | | P6S_WG |
| D.W07 | standardy i procedury pielęgniarstwie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | | P6S_WG |
| D.W08 | reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację; | | P6S_WG |
| D.W09 | proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym; | | P6S_WG |
| D.W10 | zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym); | P6U_W | P6S_WG |
| D.W11 | etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego; | | P6S_WG |
| D.W12 | narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji; | | P6S_WG |

| | | | |
|-------|--|--------|--------|
| D.W13 | patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku rozwojowego: układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, dróg moczowych, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i krwi; | | P6S_WG |
| D.W14 | patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz podstawy opieki pielęgniarstwa w tym zakresie; | P6U_W | P6S_WG |
| D.W15 | cel i zasady opieki prekonceptyjnej oraz zasady planowania opieki nad kobietą w ciąży fizjologicznej; | | P6S_WG |
| D.W16 | okresy porodu fizjologicznego i zasady opieki nad kobietą w okresie połogu; | | P6S_WG |
| D.W17 | etiopatogenezę schorzeń ginekologicznych; | | P6S_WG |
| D.W18 | metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności; | | P6S_WG |
| D.W19 | etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych; | | P6S_WG |
| D.W20 | zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego; | | P6S_WG |
| D.W21 | możliwości stosowania psychoterapii u pacjentów z zaburzeniami psychicznymi; | | P6S_WG |
| D.W22 | zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według protokołu kompleksowej opieki okołoperacyjnej dla poprawy wyników leczenia (<i>Enhanced Recovery After Surgery, ERAS</i>); | | P6S_WG |
| D.W23 | czynniki zwiększające ryzyko okołoperacyjne; | | P6S_WG |
| D.W24 | zasady przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym i planowym, w chirurgii jednego dnia oraz zasady opieki nad pacjentem po zabiegu operacyjnym w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom; | | P6U_W |
| D.W25 | zasady opieki nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową; | P6S_WG | |
| D.W26 | podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej; | P6S_WG | |
| D.W27 | przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach; | P6S_WG | |
| D.W28 | standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie; | P6S_WG | |
| D.W29 | zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym; | P6U_W | P6S_WG |
| D.W30 | metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu; | | P6S_WG |
| D.W31 | patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa) | | P6S_WG |
| D.W32 | metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia; | P6U_W | P6S_WG |

| | | | |
|--|--|-------|--------|
| D.W33 | metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie; | | P6S_WG |
| D.W34 | zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym; | | P6S_WG |
| D.W35 | zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (<i>Basic Life Support</i> , BLS) i zaawansowanego podtrzymywania życia (<i>Advanced Life Support</i> , ALS); | | P6S_WG |
| D.W36 | zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne; | | P6S_WG |
| D.W37 | procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych; | | P6S_WG |
| D.W38 | przedmiot, cel, obszar badań naukowych i paradygmaty pielęgniarstwa; | P6U_W | P6S_WG |
| D.W39 | metody i techniki prowadzenia badań naukowych; | | P6S_WG |
| D.W40 | zasady etyki w prowadzeniu badań naukowych i podstawowe regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej. | | P6S_WK |
| UMIEJĘTNOŚCI W zakresie umiejętności absolwent potrafi: | | | |
| D.U01 | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa; | P6U_U | P6S_UW |
| D.U02 | prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień; | | P6S_UW |
| D.U03 | prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | | P6S_UW |
| D.U04 | organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych; | | P6S_UW |
| D.U05 | oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju; | | P6S_UW |
| D.U06 | dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków; | | P6S_UW |
| D.U07 | dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji; | | P6S_UW |
| D.U08 | rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; | | P6S_UW |
| D.U09 | doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii; | | P6S_UW |

| | | | |
|-------|---|--------|--------|
| D.U10 | wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu; | | P6S_UW |
| D.U11 | modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej; | P6U_U | P6S_UW |
| D.U12 | przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; | | P6S_UW |
| D.U13 | wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych; | | P6S_UW |
| D.U14 | przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia; | | P6S_UW |
| D.U15 | dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; | | P6S_UW |
| D.U16 | uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno – rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych; | P6U_U | P6S_UW |
| D.U17 | przewodzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; | | P6S_UW |
| D.U18 | rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; | | P6S_UW |
| D.U19 | pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną; | | P6S_UW |
| D.U20 | przewodzić rozmowę terapeutyczną; | | P6S_UW |
| D.U21 | przewodzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej; | | P6S_UW |
| .U22 | przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta; | | P6S_UO |
| D.U23 | asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych; | | P6S_UW |
| D.U24 | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; | | P6S_UW |
| D.U25 | postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; | P6S_UW | |
| D.U26 | przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; | P6U_U | P6S_UW |
| D.U27 | udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia; | | P6S_UW |
| D.U28 | doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu; | | P6S_UW |
| D.U29 | doraźnie tamować krwawienia i krwotoki; | | P6S_UW |

| | | | |
|-------|---|-------|-------------------|
| D.U30 | wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (<i>Automated External Defibrillator</i> , AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych; | | P6S_UW |
| D.U31 | krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych; | P6U_U | P6S_UW; P6S_UU |
| D.U32 | przeprowadzać badanie jakościowe, posługując się narzędziami badawczymi. | | P6S_UW; P6S_UU |

Tabela 8. Opis szczegółowych efektów uczenia się i odniesienie ich do charakterystyk pierwszego i drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia

| Kod opisu efektu uczenia się | Opis kierunkowego efektu uczenia się Po ukończeniu studiów absolwent posiada/zna/potrafi/wykazuje: | Charakterystyki pierwszego stopnia PRK | Charakterystyk i drugiego stopnia PRK |
|--|--|--|---------------------------------------|
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do: | | | |
| O.K1 | kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną; | P6U_K | P6S_KR P6S_KO |
| O.K2 | przestrzegania praw pacjenta; | | P6S_KR |
| O.K3 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | | P6S_KR |
| O.K4 | ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | | P6S_KR P6S_KK |
| O.K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | | P6S_KR P6S_KK |
| O.K6 | przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | | P6S_KR P6S_KK |
| O.K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | | P6S_KK P6S_KO P6S_KR |

3. Opis programu studiów

3.1 Zajęcia zorganizowane – liczba godzin i punktów ECTS

Tabela 9. Przedmioty wraz z przydziałem godzin i ECTS, pielęgniarstwo pomostowe – ścieżki A, B i C

| PRZEDMIOT | ŚCIEŻKA A | | ŚCIEŻKA B | | ŚCIEŻKA C | |
|---|--------------|---------------------------|--------------|---------------------------|--------------|---------------------------|
| | ECTS | Godz. ogółem (plan) | ECTS | Godz. ogółem (plan) | ECTS | Godz. ogółem (plan) |
| A. NAUKI PODSTAWOWE | | | | | | |
| Anatomia | 2 | 12 | 2,5 | 27 | 2 | 12 |
| Anatomia - uzupełnienie | 0 | 6 | - | - | 0 | 6 |
| Fizjologia | 2 | 9 | 2,5 | 24 | 2 | 9 |
| Patologia | 3 | 12 | 3 | 42 | 3 | 12 |
| Patologia - uzupełnienie | 0 | 6 | - | - | 0 | 6 |
| Genetyka | 2 | 12 | 2,5 | 27 | 2 | 12 |
| Genetyka - uzupełnienie | 0 | 6 | - | - | 0 | 6 |
| Biochemia i biofizyka | 2 | 12 | 2,5 | 27 | 2 | 12 |
| Biochemia i biofizyka - uzupełnienie | 0 | 6 | - | - | 0 | 6 |
| Mikrobiologia i parazytologia | 2 | 12 | 2 | 12 | 2 | 12 |
| Mikrobiologia i parazytologia - uzupełnienie | 0 | 6 | - | - | 0 | 6 |
| Farmakologia | 4 | 15 | 3 | 45 | 4 | 15 |
| Radiologia | 3 | 12 | 2 | 12 | 3 | 12 |
| Razem grupa zajęć A | 20 | 126 | 20 | 216 | 20 | 126 |
| B. NAUKI SPOŁECZNE I HUMANISTYCZNE | | | | | | |
| Psychologia | 3 | 12 | 2 | 12 | 3 | 12 |
| Socjologia | 1,5 | 12 | 1,5 | 12 | 1,5 | 12 |
| Pedagogika | 2 | 15 | 2 | 15 | 2 | 15 |
| Prawo medyczne | 2 | 15 | 3 | 15 | 2 | 15 |
| Zdrowie publiczne | 3,5 | 18 | 3,5 | 18 | 3,5 | 18 |
| Język obcy - j. angielski | 5 | 30 | 5 | 30 | 5 | 30 |
| Razem grupa zajęć B | 17 | 102 | 17 | 102 | 17 | 102 |
| Razem grupy zajęć A i B | 37 | 228 | 37 | 318 | 37 | 228 |
| C. NAUKI W ZAKRESIE PODSTAW OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ | | | | | | |
| Podstawy pielęgniarstwa | 4 | 15 | 8 | 145 | 7,5 | 125 |

| | | | | | | |
|---|------------|-------------|------------|-------------|------------|-------------|
| Etyka zawodu pielęgniarki | 3 | 15 | 3 | 15 | 3 | 15 |
| Promocja zdrowia | 5 | 32 | 4 | 62 | 3,5 | 42 |
| Podstawowa opieka zdrowotna | 10 | 106 | 10 | 171 | 12 | 141 |
| Dietetyka | 4 | 15 | 3 | 45 | 2,5 | 15 |
| Organizacja pracy pielęgniarskiej | 2 | 9 | 2 | 9 | 2 | 19 |
| Badanie fizykalne | 6 | 21 | 5 | 51 | 4 | 21 |
| Zakażenia szpitalne | 4 | 12 | 3 | 32 | 2,5 | 22 |
| System informacji w ochronie zdrowia | 1 | 6 | 1 | 26 | 1,5 | 16 |
| Zajęcia fakultatywne do wyboru: współpraca w zespołach opieki zdrowotnej lub Język migowy | 1 | 6 | 1 | 26 | 1,5 | 16 |
| Razem zajęcia typu C | 40 | 237 | 40 | 582 | 40 | 432 |
| D. NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ | | | | | | |
| Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne | 10 | 101 | 11,5 | 196 | 11,5 | 176 |
| Pediatryka i pielęgniarstwo pediatryczne | 10 | 106 | 11,5 | 196 | 11,5 | 176 |
| Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne | 10 | 101 | 11,5 | 196 | 11,5 | 171 |
| Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo - ginekologiczne | 3 | 15 | 6 | 125 | 6 | 95 |
| Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne | 6 | 57 | 5,5 | 92 | 5,5 | 57 |
| Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia | 8 | 71 | 6,5 | 134 | 6 | 61 |
| Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej | 7 | 77 | 6 | 87 | 6 | 66 |
| Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne | 12 | 120 | 11 | 170 | 11,5 | 145 |
| Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne | 11 | 106 | 8,5 | 151 | 9,5 | 131 |
| Opieka paliatywna | 7 | 60 | 7 | 125 | 7,5 | 105 |
| Podstawy rehabilitacji | 2 | 15 | 1 | 15 | 2 | 15 |
| Podstawy ratownictwa medycznego | 4 | 12 | 4 | 42 | 3,5 | 12 |
| Badania naukowe w pielęgniarstwie | 4 | 12 | 4 | 12 | 4 | 12 |
| Seminarium dyplomowe + Przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do dyplomu | 4+5 | 12 | 4+5 | 12 | 4+5 | 137 |
| Razem zajęcia typu D | 103 | 865 | 103 | 1553 | 103 | 1359 |
| Razem zajęcia typu C i D | 143 | 1102 | 143 | 2130 | 143 | 1786 |
| Suma godzin i pkt ECTS dla poszczególnych ścieżek kształcenia | 180 | 1330 | 180 | 2453 | 180 | 2019 |

3.2 Wskaźniki charakteryzujące program studiów– ścieżki A, B i C

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

| Nazwa wskaźnika | Liczba ECTS /liczba godzin |
|---|----------------------------|
| Liczba godzin zajęć zorganizowanych, w tym praktyk zawodowych | 1330 |
| Liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów pierwszego stopnia | 180 |
| Liczba semestrów konieczna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia | 2 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana do zajęć dydaktycznych wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia | 138 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym służących zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych (dla kierunków o profilu praktycznym) | 102 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom z języka angielskiego | 5 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana za przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego | 5 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana do zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość | 18 |

Tabela 11. Wskaźniki dotyczące programu studiów na ocenianym kierunku studiów, poziomie i profilu kształcenia, pielęgniarstwo pomostowe – ścieżka B

| Nazwa wskaźnika | Liczba ECTS /liczba godzin |
|---|----------------------------|
| Liczba godzin zajęć zorganizowanych, w tym praktyk zawodowych | 2453 |
| Liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów pierwszego stopnia | 180 |
| Liczba semestrów konieczna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia | 3 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana do zajęć dydaktycznych wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia | 100,5 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym służących zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych (dla kierunków o profilu praktycznym) | 95,5 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom z języka angielskiego | 5 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana za przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego | 5 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana do zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość | 14 |

Tabela 12. Wskaźniki dotyczące programu studiów na ocenianym kierunku studiów, poziomie i profilu kształcenia, pielęgniarstwo pomostowe – ścieżka C

| Nazwa wskaźnika | Liczba ECTS /liczba godzin |
|---|----------------------------|
| Liczba godzin zajęć zorganizowanych, w tym praktyk zawodowych | 2019 |
| Liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów pierwszego stopnia | 180 |
| Liczba semestrów konieczna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia | 2 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana do zajęć dydaktycznych wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia | 115,5 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym służących zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych (dla kierunków o profilu praktycznym) | 104,5 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom z języka angielskiego | 5 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana za przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego | 5 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana do zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość | 16 |

3.3 Formy zajęć kształtujące umiejętności praktyczne – ścieżki A, B i C

Legenda:

S – seminarium

Ć – ćwiczenia

ZP – zajęcia praktyczne

PZ – praktyka zawodowa

przyg. dyp. - przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego

3.4 Harmonogram realizacji programu studiów

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

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

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

4. Metody i formy kształcenia

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

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

Na kierunku pielęgniarstwo stosowane są następujące formy kształcenia:

- wykłady,
- konwersatoria,
- ćwiczenia (w tym ćwiczenia symulacyjne)
- seminaria dyplomowe,
- zajęcia praktyczne,
- praktyki zawodowe,
- zajęcia z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, m.in. na platformie MSTeams,

- samokształcenie – ukierunkowywane przez nauczycieli prowadzących i odpowiedzialnych za dany przedmiot.

Wykłady prowadzone są dla całego rocznika w aulach wyposażonych w sprzęt multimedialny (prowadzący ma do dyspozycji komputer, projektor i/lub rzutnik slajdów). Zajęcia wykładowe służą głównie przekazywaniu i strukturyzacji wiedzy – prezentacji definicji, wyjaśnianiu pojęć i problemów. Wykłady pozwalają studentom nabyć umiejętności uchwycenia i zarejestrowania podstawowych treści z zakresu dyscypliny naukowej, do której przyporządkowany jest kierunek pielęgniarstwo (nauki o zdrowiu jako dyscyplina wiodąca).

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

Ćwiczenia symulacyjne prowadzone są w małych grupach do 8 studentów. Nauczyciele przedmiotu – praktycy oraz studenci – w zależności od potrzeb – dysponują stosowanym wyposażeniem pracowni umiejętności praktycznych w Centrum Symulacji Medycznej dla pielęgniarek. Głównym celem symulacji jest imitowanie lub naśladowanie określonych kompetencji lub schematów działania w celu nauki lub testowania umiejętności. Zaletą symulacji jest to, że umożliwia ona studentowi wykonanie zadania lub poradzenie sobie ze scenariuszem klinicznym w otoczeniu podobnym do rzeczywistego, bez narażania pacjenta na niebezpieczeństwo, co pomaga w uczeniu się oraz doskonaleniu umiejętności. Symulacja pozwala na naukę skomplikowanych czynności na manekinach, bez konieczności wykonywania, często po raz pierwszy, czynności medycznych na pacjentach. Studenci uczą się określonych umiejętności, podejmowania decyzji klinicznych, komunikacji i pracy zespołowej w środowisku, które jest bezpieczne zarówno dla pacjenta, jak i dla studenta. Symulacja jest techniką stosowaną w edukacji w celu rozwijania umiejętności

i doświadczenia uczących się poprzez wierne odtworzenie warunków oraz sytuacji na bazie specjalnie przygotowanych scenariuszy, opartych na rzeczywistych zdarzeniach spotykanych w praktyce klinicznej. Symulacje zapewniają studentom bardzo dobre warunki do ćwiczenia i sprawdzania poziomu nabytych umiejętności klinicznych, zarówno technicznych, jak i nietechnicznych, przy równoczesnym braku ryzyka dla pacjenta.

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

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

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

5. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe

Podczas kształcenia praktycznego, w skład którego wchodzi zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe studentka/student zdobywa umiejętności potrzebne do wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarskiego zgodnie z obowiązującymi efektami uczenia się dla kierunku Pielęgniarstwo zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza denty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2021, poz. 755 z późn. zm.).

5.1 Cel kształcenia praktycznego

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

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

Celem praktyki zawodowej jest kształtowanie, doskonalenie i utrwalenie umiejętności zawodowych w zakresie opieki nad pacjentem/pacjentką niezależnie od wieku, poznanie specyfiki pracy pielęgniarki w różnych zakładach/instytucjach podmiotu leczniczego oraz kształtowanie samodzielności decydowania i działania w zakresie funkcji pielęgniarstwa (zał. Regulamin kształcenia praktycznego).

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

- samodzielnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, z poszanowaniem i respektowaniem jego praw,
- rozpoznawania warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta,
- promowania zdrowia i edukacji zdrowotnej jednostki i grupy społecznej,
- rozpoznawania problemów pielęgnacyjnych pacjenta,

- planowania i sprawowania opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem;
- samodzielnego udzielania w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz wykonywania medycznych czynności ratunkowych,
- podejmowania współpracy z członkami zespołu terapeutycznego w procesie zapobiegania, diagnozowania, terapii, rehabilitacji i pielęgnowania,
- samodzielnego orzekania o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych,
- organizowania środowiska opieki szpitalnej i domowej,
- organizowania i planowania pracy na własnym stanowisku pracy,
- przygotowania pacjenta do samoopieki oraz opiekuna do sprawowania opieki nad pacjentem.

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

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

5.2 Zasady kształcenia praktycznego

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

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

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

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

Zajęcia praktyczne realizowane są pod kierunkiem i bezpośrednim nadzorem nauczyciela akademickiego, natomiast praktyki zawodowe pod kierunkiem opiekuna praktyki, którym może być

osoba z prawem wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniara, pracujących w danym zakładzie/institucji podmiotu leczniczego. Opiekun praktyk monitoruje postępy studentki/studenta w zdobywaniu umiejętności, kompetencji nabytych w ramach praktyk oraz ocenia i poświadcza efekty uczenia się (pracy studenta) w *Dzienniku kształcenia praktycznego*.

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

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

5.3 Wymiar zajęć praktycznych i praktyk zawodowych w rozbiciu na ścieżki A, B i C

Tabela 13. Wymiar zajęć praktycznych i praktyk zawodowych – pielęgniarstwo pomostowe, ścieżki A

| Zakres zajęć praktycznych i praktyk zawodowych | Zajęcia praktyczne | Praktyki zawodowe |
|--|--------------------|-------------------|
| | Liczba godzin | Liczba godzin |
| Promocja zdrowia | 20 | |
| Podstawowa opieka zdrowotna | | 85 |
| Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne | | 80 |
| Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne | | 85 |
| Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne | | 80 |
| Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne | 10 | 35 |
| Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia | | 50 |
| Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej | 30 | 40 |
| Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne | 40 | 65 |
| Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne | 20 | 65 |
| Opieka paliatywna | 10 | 35 |
| Razem liczba godzin i punktów ECTS | 130 | 620 |

Tabela 14. Wymiar zajęć praktycznych i praktyk zawodowych – pielęgniarstwo pomostowe, ścieżki B

| Zakres zajęć praktycznych i praktyk zawodowych | Zajęcia praktyczne | Praktyki zawodowe |
|---|-----------------------|----------------------|
| | Liczba godzin | Liczba godzin |
| Podstawy pielęgniarstwa | | 100 |
| Promocja zdrowia | 20 | |
| Podstawowa opieka zdrowotna | | 120 |
| Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne | 20 | 120 |
| Pedagogia i pielęgniarstwo pediatryczne | 20 | 123 |
| Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne | 20 | 120 |
| Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo- ginekologiczne | | 80 |
| Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne | 10 | 35 |
| Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia | 40 | 40 |
| Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej | 40 | 20 |
| Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne | 40 | 80 |
| Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne | 20 | 80 |
| Opieka paliatywna | 20 | 60 |
| Razem liczba godzin i punktów ECTS | 250 | 978 |

Tabela 15. Wymiar zajęć praktycznych i praktyk zawodowych – pielęgniarstwo pomostowe, ścieżki C

| Zakres zajęć praktycznych i praktyk zawodowych | Zajęcia praktyczne | Praktyki zawodowe |
|--|-----------------------|----------------------|
| | Liczba godzin | Liczba godzin |
| Podstawy pielęgniarstwa | | 100 |
| Promocja zdrowia | 20 | - |
| Podstawowa opieka zdrowotna | | 120 |
| Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne | 20 | 120 |

| | | |
|---|------------|------------|
| Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne | 20 | 120 |
| Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne | 20 | 120 |
| Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne | | 80 |
| Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne | 10 | 35 |
| Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia | | 40 |
| Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej | 20 | 20 |
| Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne | 40 | 80 |
| Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne | 20 | 80 |
| Opieka paliatywna | 20 | 60 |
| Razem liczba godzin i punktów ECTS | 190 | 975 |

5.4 Infrastruktura niezbędna do prowadzenia kształcenia praktycznego

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

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

Praktyczna nauka zawodu organizowana poza strukturą Uczelni odbywa się na podstawie umowy lub porozumienia zawartego pomiędzy Uczelnią a podmiotem realizującym kształcenie praktyczne (*Załącznik do Regulaminu kształcenia praktycznego*).

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

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

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

Zajęcia praktyczne odbywają się w warunkach symulowanych oraz w oparciu o infrastrukturę podmiotów wykonujących działalność leczniczą, z którymi uczelnia zawarła umowy

lub porozumienia.

Praktyki zawodowe odbywają się w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, z którymi uczelnia zawarła umowy lub porozumienia.

Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe w podmiotach wykonujących działalność leczniczą są prowadzone w szczególności w oddziałach szpitalnych:

- internistycznych, geriatrycznych, chirurgicznych, pediatrycznych, neurologicznych, psychiatrycznych, intensywnej terapii, położniczych, ginekologicznych i noworodkowych,
- gabinetach podstawowej opieki zdrowotnej (pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania oraz lekarza podstawowej opieki zdrowotnej),
- zakładach opieki długoterminowej,
- hospicjach.

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

6. Zasady i warunki zaliczenia zajęć praktycznych i praktyk zawodowych

Zgodnie z Uchwałą Nr 6/VI/2022 Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych z dnia 20 stycznia 2022 roku w sprawie zasad zaliczania zajęć praktycznych i praktyk zawodowych na studiach pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo, które mogą trwać krócej niż 3 lata, pielęgniarka/pielęgniarski może uzyskać zwolnienie z odbywania części zajęć praktycznych i/lub praktyk zawodowych.

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

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

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

- 165 godzin - w przypadku, o którym mowa w § 2 pkt lit. d rozporządzenia.

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

(1) Udokumentowane okresy zatrudnienia w zakładach opieki zdrowotnej:

- w oddziale zgodnym z dziedziną pielęgniarstwa - upoważnia do zwolnienia w całości z tej dziedziny pielęgniarstwa,
- w miejscu aktualnego zatrudnienia upoważnia do zwolnienia:
 - 1/ z promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej
 - 2/ z podstaw pielęgniarstwa - potwierdzone wdrożeniem zmiany doskonalącej opiekę pielęgniarską,
- zatrudnienie w ramach stażu / rotacji w zakładzie macierzystym lub w ramach doskonalenia zawodowego - upoważnia do zwolnienia z dziedziny pielęgniarstwa, w której staż się odbywał.
- z pokrewnych dziedzin pielęgniarstwa na podstawie analizy rodzaju świadczonych usług w danym oddziale, np.:
 - zatrudnienie w oddziale chorób wewnętrznych, w którym leczeni są pacjenci z schorzeniami neurologicznymi, geriatrycznymi, niepełnosprawni upoważnia do zwolnienia z odbywania zajęć z tych dziedzin pielęgniarstwa,
 - zatrudnienie w oddziale intensywnej opieki medycznej o profilu chorób wewnętrznych - upoważnia do zwolnienia z anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia, pielęgniarstwa geriatrycznego i pielęgniarstwa internistycznego,
 - zatrudnienie w oddziale intensywnej opieki o profilu chirurgicznym – upoważnia do zwolnienia z anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia, pielęgniarstwa internistycznego, pielęgniarstwa geriatrycznego i pielęgniarstwa chirurgicznego,
 - zatrudnienie w oddziale intensywnej opieki o profilu pediatrycznym – upoważnia do zwolnienia z anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia pielęgniarstwa pediatrycznego,

(2) Ukończone przez pielęgniarki specjalizacje w dziedzinach pielęgniarstwa:

- pediatrycznego, chirurgicznego, anestezjologicznego i intensywnej opieki medycznej, psychiatrycznego, geriatrycznego, neurologicznego, opieki paliatywnej – upoważnia do zwolnienia w całości z tych dziedzin pielęgniarstwa,
- zachowawczego - upoważnia do zwolnienia w całości z pielęgniarstwa internistycznego geriatrycznego i neurologicznego,
- geriatrycznego – upoważnia w całości do zwolnienia z pielęgniarstwa internistycznego geriatrycznego, 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z rehabilitacji i pielęgnowania

- niepełnosprawnych i opieki paliatywnej oraz 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa psychiatrycznego,
- psychiatrycznego - upoważnia do zwolnienia w całości z pielęgniarstwa psychiatrycznego i 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa geriatrycznego,
 - ratunkowego – upoważnia w całości do zwolnienia z anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia i 15 % (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa chirurgicznego i pielęgniarstwa pediatrycznego,
 - onkologicznego - upoważnia do zwolnienia w całości z opieki paliatywnej i 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa chirurgicznego oraz 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z rehabilitacji i pielęgnowania niepełnosprawnych
 - rodzinnego - upoważnia do zwolnienia 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z podstawowej opieki zdrowotnej i 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) opieki paliatywnej,
 - opieki długoterminowej - upoważnia do zwolnienia w całości z pielęgniarstwa geriatrycznego, internistycznego, opieki paliatywnej oraz 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z rehabilitacji i pielęgnowania niepełnosprawnych,
 - w ochronie zdrowia pracujących, w środowisku nauczania i wychowania - upoważnia do zwolnienia 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z podstawowej opieki zdrowotnej,
 - kardiologicznego - upoważnia do zwolnienia w całości z anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia i 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa internistycznego,
 - nefrologicznego - upoważnia do zwolnienia 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa internistycznego, 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa chirurgicznego, 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa pediatrycznego,
 - diabetologicznego - upoważnia do zwolnienia 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa internistycznego, pielęgniarstwa pediatrycznego i podstawowej opieki zdrowotnej,
 - epidemiologicznego - upoważnia do zwolnienia 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa pediatrycznego, chirurgicznego, z anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia,
 - neonatologicznego - upoważnia do zwolnienia 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa pediatrycznego,
 - operacyjnego - upoważnia do zwolnienia 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa chirurgicznego,

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

- anestezyjologicznego i intensywnej opieki medycznej, psychiatrycznego, opieki paliatywnej - upoważnia do zwolnienia 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z tych dziedzin pielęgniarstwa,
- zachowawczego - upoważnia do zwolnienia 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa internistycznego geriatrycznego i neurologicznego,
- psychiatrycznego - upoważnia do zwolnienia 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa psychiatrycznego i 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa geriatrycznego,
- pielęgniarstwa ratunkowego - upoważnia w 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) do zwolnienia z anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia i 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa chirurgicznego,
- onkologicznego - upoważnia do zwolnienia w 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z opieki paliatywnej, w 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa chirurgicznego,
- rodzinnego - upoważnia do zwolnienia po 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z podstawowej opieki zdrowotnej,
- opieki długoterminowej upoważnia do zwolnienia po 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa geriatrycznego, internistycznego, opieki paliatywnej,
- w ochronie zdrowia pracujących i środowisku nauczania i wychowania – upoważnia do zwolnienia 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z podstawowej opieki zdrowotnej,
- nefrologicznego z dializoterapią - upoważnia do zwolnienia 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa internistycznego,
- opieki długoterminowej upoważnia do zwolnienia po 30% (poziom A) lub 50% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa internistycznego, geriatrycznego i opieki paliatywnej oraz 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) rehabilitacji niepełnosprawnych,
- neonatologicznego - upoważnia do zwolnienia 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa pediatrycznego,
- operacyjnego - upoważnia do zwolnienia 15% (poziom A) lub 25% (poziom B, C, D) z pielęgniarstwa chirurgicznego.

Uczelnia dokonując zwolnień z zajęć praktycznych i praktyk zawodowych zobowiązana jest do zasięgnięcia opinii KRASzPiP. KRASzPiP opiniuje wnioski złożone w formie pisemnej

i w formie elektronicznej w oparciu o ww. kryteria i **załącznik Nr I A; 1B; 1C** do przytoczonej powyżej uchwały.

1) Kwestionariusza zbiorczego części zajęć praktycznych praktyk zawodowych na studiach pomostowych stanowi załącznik nr I A do uchwały.

2) Kwestionariusza imiennie -przedmiotowego zaliczenia części zajęć praktycznych i praktyk zawodowych na studiach I stopnia stanowi załącznik nr I B do uchwały.

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

KRASzPiP w ramach wizyt akredytacyjnych i monitoringowych przeprowadzanych na uczelniach będzie dokonywał kontroli dokumentów stanowiących podstawę zaliczenia zajęć praktycznych i praktyk zawodowych.

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

7. Metody weryfikacji i oceny efektów uczenia się

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

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

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

Weryfikację osiągniętych efektów uczenia się objętych programem studiów kończy egzamin dyplomowy, który składa się z części teoretycznej i praktycznej oraz obrony pracy dyplomowej, które

zostały opisane w Regulaminie organizacji egzaminu dyplomowego na kierunku pielęgniarstwo pierwszego stopnia w Powiślańskiej Szkole Wyższej.

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

W zakresie wiedzy:

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

Ocena prac pisemnych - indywidualnych i zespołowych, takich jak: pisemne sprawdziany wiadomości obejmujące pytania zamknięte lub/ i otwarte, konspekty zajęć, analizę przypadku (case study), projekty i programy postępowania usprawniającego, portfolio, przygotowanie artykułu do publikacji, przygotowanie abstraktu wystąpienia konferencyjnego, komunikatu z badań.

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

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

W zakresie umiejętności:

Sprawdzenie osiągnięcia umiejętności praktycznych zarówno tych, które dotyczą komunikowania się, jak i proceduralnych (manualnych) wymaga bezpośredniej obserwacji studenta demonstrującego umiejętność.

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

W zakresie postaw społecznych:

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

8. Osoby prowadzące kształcenie

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

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

Ponadto, nauczyciele akademicy prowadzący kształcenie praktyczne w zakresie ćwiczeń i zajęć praktycznych oraz opiekunowie praktyk zawodowych posiadają tytuł specjalisty oraz ukończone kursy kwalifikacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa zgodnej z kierunkiem prowadzonych zajęć, a także posiadają kursy specjalistyczne, które uzyskali zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 września 2016 r. w sprawie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych (Dz.U. z 2016, poz. 1761) na podstawie art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2024 poz. 115).

9. Załączniki do programu studiów

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

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

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

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

10. Wykaz tabel

| | |
|--|----|
| Tabela 1. Przyporządkowanie punktów ECTS do dziedzin nauki i dyscyplin naukowych na kierunku pielęgniarstwo pierwszego stopnia, niestacjonarne – ścieżka A, 2024 – 2025 | 4 |
| Tabela 2. Przyporządkowanie punktów ECTS do dziedzin nauki i dyscyplin naukowych na kierunku pielęgniarstwo pierwszego stopnia, niestacjonarne – ścieżka B, 2024 – 2026 | 4 |
| Tabela 3. Przyporządkowanie punktów ECTS do dziedzin nauki i dyscyplin naukowych na kierunku pielęgniarstwo pierwszego stopnia, niestacjonarne – ścieżka C, 2024 – 2025 | 4 |
| Tabela 4. Opis szczegółowych efektów uczenia się i odniesienie ich do charakterystyk pierwszego i drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia | 14 |
| Tabela 5. Opis szczegółowych efektów uczenia się i odniesienie ich do charakterystyk pierwszego i drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia | 16 |
| Tabela 6. Opis szczegółowych efektów uczenia się i odniesienie ich do charakterystyk pierwszego i drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia | 19 |
| Tabela 7. Opis szczegółowych efektów uczenia się i odniesienie ich do charakterystyk pierwszego i drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia | 24 |
| Tabela 8. Opis szczegółowych efektów uczenia się i odniesienie ich do charakterystyk pierwszego i drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia | 29 |
| Tabela 9. Przedmioty wraz z przydziałem godzin i ECTS, pielęgniarstwo pomostowe – ścieżki A, B i C | 30 |
| Tabela 10. Wskaźniki dotyczące programu studiów na ocenianym kierunku studiów, poziomie i profilu kształcenia, pielęgniarstwo pomostowe – ścieżka A | 32 |
| Tabela 11. Wskaźniki dotyczące programu studiów na ocenianym kierunku studiów, poziomie i profilu kształcenia, pielęgniarstwo pomostowe – ścieżka B | 32 |
| Tabela 12. Wskaźniki dotyczące programu studiów na ocenianym kierunku studiów, poziomie i profilu kształcenia, pielęgniarstwo pomostowe – ścieżka C | 33 |
| Tabela 13. Wymiar zajęć praktycznych i praktyk zawodowych – pielęgniarstwo pomostowe, ścieżki A | 39 |
| Tabela 14. Wymiar zajęć praktycznych i praktyk zawodowych – pielęgniarstwo pomostowe, ścieżki B | 40 |
| Tabela 15. Wymiar zajęć praktycznych i praktyk zawodowych – pielęgniarstwo pomostowe, ścieżki C | 40 |