



Uniwersytet  
Technologiczno-Humanistyczny  
im. Kazimierza Pułaskiego  
w Radomiu

**WYDZIAŁ NAUK MEDYCZNYCH  
I NAUK O ZDROWIU**

**Program studiów na kierunku:  
PIELĘGNIARSTWO  
Stopień: drugi  
Studia: stacjonarne  
Profil: praktyczny**

## Spis treści

I. Ogólna charakterystyka kierunku studiów .....	4
1. Nazwa, kierunku studiów .....	4
2. Klasyfikacja ISCED: .....	4
0913 Nazwa - Pielęgniarstwo i położnictwo .....	4
3. Poziom studiów .....	4
4. Poziom PRK .....	4
5. Profil studiów .....	4
6. Dyscyplina naukowa/artystyczna lub dyscypliny naukowe/artystyczne ze wskazaniem dyscypliny wiodącej, do której przyporządkowany jest kierunek studiów: .....	4
7. Procentowy udział liczby punktów ECTS dla każdej z dyscyplin: .....	4
8. Koncepcja kształcenia: .....	7
9. Wymagania wstępne – oczekiwane kompetencje kandydata i zasady rekrutacji.....	10
10. Tytuł zawodowy nadawany absolwentom studiów .....	11
11. Możliwości zatrudnienia i kontynuowania kształcenia przez absolwentów .....	11
II. Opis zakładanych efektów uczenia się .....	13
1. Tabela kierunkowych efektów uczenia się .....	13
2. Tabela pokrycia charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się przez kierunkowe efekty uczenia się (KEU) .....	24
3. Tabela pokrycia charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się umożliwiających uzyskanie kompetencji inżynierskich przez kierunkowe efekty uczenia się.....	24
4. Tabela pokrycia efektów uczenia się określonych w standardach kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela przez kierunkowe efekty uczenia się.....	24
III. Opis programu studiów .....	25
1. Forma studiów .....	25
2. Liczba ECTS konieczna do ukończenia studiów .....	25
3. Liczba semestrów .....	25
4. Struktura studiów.....	25
5. Opis poszczególnych przedmiotów .....	25
6. Matryca efektów uczenia się .....	25
7. Plan studiów .....	25
8. Sumaryczne wskaźniki ilościowe charakteryzujące program studiów. ....	26

9. Praktyka.....	27
10. Aspekty programu studiów i jego realizacji, które służą umiędzynarodowieniu...	28
11. Zasady rejestracji na kolejny semestr oraz dozwolony deficyt punktów ECTS po poszczególnych semestrach.....	29
12. Zasady dyplomowania.....	29

## I. Ogólna charakterystyka kierunku studiów

### 1. Nazwa, kierunku studiów

PIELĘGNIARSTWO

### 2. Klasyfikacja ISCED:

0913 Nazwa - Pielęgniarstwo i położnictwo

### 3. Poziom studiów

Studia II stopnia

### 4. Poziom PRK

7 poziom kształcenia

### 5. Profil studiów

Praktyczny

### 6. Dyscyplina naukowa/artystyczna lub dyscypliny naukowe/artystyczne ze wskazaniem dyscypliny wiodącej, do której przyporządkowany jest kierunek studiów:

Kierunek kształcenia Pielęgniarstwo w całości przyporządkowany jest do:

dyscyplin naukowych: nauki o zdrowiu – dyscyplina wiodąca, nauki medyczne, nauki farmaceutyczne, nauki prawne.

Minimalna liczba punktów ECTS konieczna do uzyskania kwalifikacji na określonym poziomie kształcenia wynosi 120.

### 7. Procentowy udział liczby punktów ECTS dla każdej z dyscyplin:

Do dyscypliny wiodącej, **nauki o zdrowiu**, zalicza się 90% punktów ECTS przypisanych następującym modułom i przedmiotom:

- A. Nauki społeczne i humanistyczne:
  - psychologia zdrowia,
  - pielęgniarstwo wielokulturowe,
  - zarządzanie w pielęgniarstwie,
  - dydaktyka medyczna,
  - język angielski.

- B. Zaawansowana praktyka pielęgniarska:
  - pielęgniarstwo epidemiologiczne,
  - poradnictwo w pielęgniarstwie,
  - koordynowana opieka zdrowotna,
  - promocja zdrowia i świadczenia profilaktyczne
  - opieka i edukacja terapeutyczna chorobach przewlekłych.
- C. Badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa:
  - badania naukowe w pielęgniarstwie,
  - statystyka medyczna,
  - informacja naukowa,
  - praktyka pielęgniarska oparta na dowodach naukowych,
  - pielęgniarstwo w perspektywie międzynarodowej.
- D. Do dyspozycji uczelni:
  - pielęgniarstwo ratunkowe lub medycyna katastrof i pomocy doraźnej (przedmiot do wyboru),
  - gerontologia i organizacja opieki nad osobami starszymi lub propedeutyka chorób cywilizacyjnych (przedmiot do wyboru),
  - ortopedia i traumatologia lub organizacja opieki nad osobami niepełnosprawnymi (przedmiot do wyboru),
  - seminarium dyplomowe.
- E. Praktyki zawodowe:
  - zarządzanie w pielęgniarstwie,
  - edukacja w wybranych chorobach przewlekłych,
  - wentylacja mechaniczna długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej,
  - pracownia endoskopowa,
  - opieka onkologiczna,
  - podstawowa opieka zdrowotna.
- F. Egzamin:
  - egzamin magisterski.

Do dyscypliny **nauki medyczne** zalicza się 4% punktów ECTS przypisanych następującym modułom i przedmiotom:

- B. Nauki w zakresie zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej:
  - endoskopia,
- D. Do dyspozycji uczelni:

- neurochirurgia,

Do dyscypliny **nauki farmaceutyczne** zalicza się 3% punktów ECTS przypisanych następującym modułom i przedmiotom:

- B. Nauki w zakresie zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej:
  - farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych,

Do dyscypliny **nauki prawne** zalicza się 3% punktów ECTS przypisanych następującym modułom i przedmiotom:

- A. Nauki społeczne i humanistyczne:
  - prawo w praktyce pielęgniarskiej,
- D. Do dyspozycji uczelni:
  - ochrona własności przemysłowej i prawo autorskie.

## 8. Koncepcja kształcenia:

### A. CELE KSZTAŁCENIA

Celem kształcenia na kierunku pielęgniarstwo jest zdobycie przez studentów wiedzy i umiejętności w zakresie profesjonalnej i zindywidualizowanej opieki pielęgniarskiej nad człowiekiem w zdrowiu i chorobie w różnych okresach życia oraz rodziną i grupą społeczną. Absolwent studiów II stopnia na kierunku pielęgniarstwo przygotowany będzie do pracy w placówkach opieki zdrowotnej, domach pomocy społecznej i w środowisku domowym pacjenta. Nabędzie umiejętność współpracy w zespole terapeutycznym w udzielaniu świadczeń zdrowotnych: pielęgnacyjnych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych oraz z zakresu promocji zdrowia. Absolwent studiów drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo zostanie przygotowany do podjęcia studiów trzeciego stopnia (doktoranckich).

### B. ZGODNOŚĆ KONCEPCJI KSZTAŁCENIA Z:

#### **Misją i celami strategicznymi Uczelni oraz podstawowej jednostki organizacyjnej**

Wybór koncepcji kształcenia wynika z misji Uniwersytetu Technologiczno-Humanistycznego im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu zawartej w słowach: „KU GODNEJ PRZYSZŁOŚCI”. Ideę zawartą w przywołanych słowach należy rozumieć jako założenie, iż wiedza, umiejętności i wartości wynoszone przez absolwentów Uczelni – w tym absolwentów kierunku Pielęgniarstwo – stanowią fundament, nie tylko indywidualnego poczucia własnej wartości absolwentów, ich sukcesu na rynku pracy, ale i ich

pozytywnego wkładu w funkcjonowanie społeczeństwa. Swoją misję na kierunku Pielęgniarstwo Uczelnia realizuje poprzez cele strategiczne m.in.: dbałość o rozwój kadry naukowo-dydaktycznej, wysoki poziom badań naukowych i prawidłowy proces dydaktyczny, a także poprawę infrastruktury socjalnej i warunków studiowania oraz doskonalenie zarządzania administracją.

Koncepcja kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo jest spójna zarówno z misją i celami strategicznymi Uczelni, jak i z celami strategicznymi oraz misją Wydziału, która brzmi „*ZDOBYWAĆ WIEDZĘ O ZDROWIU, ABY NIEŚĆ POMOC LUDZIOM*”:

- kształcenie studentów w zakresie medycyny, pielęgniarstwa, fizjoterapii oraz wychowania fizycznego z wykorzystaniem nowoczesnych metod nauczania, zapewniających uzyskanie wiedzy i umiejętności cenionych przez rodzimych pracodawców oraz na zagranicznym rynku pracy;
- prowadzenie badań naukowych w zakresie nauk medycznych, biologicznych, nauk o zdrowiu oraz popularyzacja wyników tych badań;
- upowszechnianie zdrowego trybu życia wśród społeczeństwa.

Głównymi celami strategicznymi Wydziału, są:

- tworzenie nowych kierunków studiów uwzględniających potrzeby rynku pracy (m.in. uruchomienie studiów anglojęzycznych na kierunku lekarskim);
- stworzenie bazy naukowo-badawczej przede wszystkim centrum badawczo – naukowego diagnostyki obrazowej;
- wdrażanie wydziałowego systemu jakości kształcenia w celu podnoszenia jakości kształcenia;
- doskonalenie kultury organizacyjnej i poprawa funkcjonowania Wydziału.

Postęp cywilizacyjny, w tym rozwój medycyny, którego konsekwencją jest m.in. wydłużenie życia człowieka sprawia, że zapotrzebowanie na profesjonalną opiekę medyczną ogromnie wzrasta, zarówno w Polsce, jak też w innych krajach europejskich.

### **Zgodność koncepcji kształcenia z potrzebami otoczenia społeczno-gospodarczego oraz rynku pracy, prowadzonymi w jednostce badaniami**

W procesie definiowania koncepcji kształcenia i dostosowywania do niej programu studiów poza pracownikami naukowo-dydaktycznymi biorą udział interesariusze wewnętrzni i zewnętrzni. Studenci są członkami organów kolegialnych Uczelni (Senat). Studenci wchodzi także w skład komisji uczelnianych m.in. Komisja ds. jakości, Rada

programowa.

Zespół interesariuszy zewnętrznych nadzoruje proces kształcenia w oparciu o funkcjonujący Wydziałowy System Zapewnienia Jakości Kształcenia, którego głównym celem jest budowanie wydziałowej kultury jakości oraz wspieranie osiągania wysokiego poziomu jakości kształcenia, poprzez stałe doskonalenie jakości kształcenia na wszystkich poziomach kształcenia i formach studiów w dostosowaniu do wymagań otoczenia społeczno-gospodarczego.

Analiza zgodności koncepcji kształcenia z potrzebami rynku pracy dokonana została na podstawie szeregu spotkań władz Wydziału z dyrektorami szpitali i innych placówek służby zdrowia (przedstawicielami praktyki) w naszym regionie. Przedstawiciele praktyki uczestniczą w przygotowywaniu programów studiów, proponują nowe formy oferty edukacyjnej.

Z przeprowadzonej analizy wynika, iż występuje duże zapotrzebowanie na wysoko wykwalifikowaną kadrę medyczną, w tym pielęgniarki/pielęgniarzy. W Radomiu i regionie radomskim dramatycznie brakuje pielęgniarek, co skutkuje groźbą zamknięcia oddziałów szpitalnych. Współczesne trendy demograficzne powodują wzrost osób w podeszłym wieku. Społeczeństwo świata starzeje się, dotyczy to również Polski. Zwiększa się również liczba osób niepełnosprawnych co generuje zapotrzebowanie na opiekę w tej grupie. Zmienia się również model funkcjonowania rodziny. Z modelu tradycyjnego (wielopokoleniowego) współcześnie istnieje trend do modelu nowoczesnego (jednopokoleniowego). Coraz częściej opiekę nad osobami starszymi i niepełnosprawnymi przejmują instytucje opiekuńcze lub indywidualna opieka domowa. Oprócz kosztów ekonomicznych sytuacja ta powoduje również wzrost zapotrzebowania na profesjonalną opiekę w tym opiekę pielęgniarską.

Prowadząc kształcenie na kierunku pielęgniarstwo, Uczelnia chce umożliwić osobom z naszego regionu, uzyskanie umiejętności i wiedzy, które po zakończeniu studiów umożliwią im podjęcie pracy w zawodzie pielęgniarki/pielęgniarza. Ukończenie studiów na kierunku Pielęgniarstwo pozwala absolwentowi na podjęcie pracy we wszystkich, zarówno publicznych, jak i niepublicznych jednostkach opieki zdrowotnej oraz prowadzenie samodzielnej działalności gospodarczej w zakresie usług medyczno-pielęgniarskich, a także profilaktyki i edukacji zdrowotnej. Ponadto uzyskany dyplom umożliwi podjęcie pracy pielęgniarki/pielęgniarza w innych krajach Unii Europejskiej.



### C. WZORCE KRAJOWE LUB/I MIĘDZYKRAJOWE WYKORZYSTANE PRZY OPRACOWANIU PROGRAMU STUDIÓW:

Program studiów na kierunku Pielęgniarstwo drugiego stopnia został opracowany zgodnie z obowiązującymi przepisami:

- Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (tj. Dz.U z 2021 r. poz. 479);
- Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (tj. Dz.U z 2021 r. poz. 755),
- Ustawa z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (tj. Dz.U. 2020 r. poz. 226),
- Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 661),
- Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 listopada 2018r. w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-8 Polskiej Ramy Kwalifikacji (Dz.U. 2018 poz. 2218).

### D. GŁÓWNE ZAŁOŻENIA I CELE POLITYKI JAKOŚCI ORAZ WPŁYW JEJ REALIZACJI NA DOSKONALENIE KONCEPCJI KSZTAŁCENIA, W TYM ROLA I ZNACZENIE INTERESARIUSZY ZEWNĘTRZNYCH W PROCESIE OPRACOWANIA KONCEPCJI KSZTAŁCENIA

W celu stałego zapewnienia i podnoszenia jakości kształcenia w Uniwersytecie Technologiczno-Humanistycznym im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu został wprowadzony Uczelniany System Zapewnienia Jakości Kształcenia (USZJK). Zawiera rozwiązania w zakresie monitorowania i doskonalenia jakości kształcenia na wszystkich poziomach studiów i formach kształcenia prowadzonych w UTH Rad.

Realizacją założeń USZJK na Wydziale zajmuje się powołana Kierunkowa Komisja ds. Oceny Jakości Kształcenia na poszczególnych kierunkach studiów.

Kierunkowa Komisja ds. Oceny Jakości Kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo systematycznie analizuje:

- prawidłowość sformułowania celów kształcenia oraz dokonuje oceny ilościowej i merytorycznej przedmiotowych efektów uczenia się w odniesieniu do kierunkowych

i obszarowych oraz pod kątem wymagań nowoczesnego rynku pracy i oczekiwań przyszłych pracodawców;

- przedmiotowe metody weryfikacji efektów uczenia się;
- zakres i aktualność przedmiotowych treści kształcenia;
- sposób obliczania oceny końcowej z przedmiotów kształcenia;
- aktualność piśmiennictwa z przedmiotów kształcenia;
- zgodność sylabusów przedmiotowych z programami kształcenia oraz prawidłowość systemu punktów ECTS;
- statystyki ocen, wyniki ankiet studentów i ich uwagi co do prowadzenia zajęć dydaktycznych przez poszczególnych wykładowców.

Analiza ta pozwala na podnoszenie jakości kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo.

W procesie ustalania koncepcji kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo uwzględnione zostały opinie interesariuszy zewnętrznych, m.in. opiekunów studentów w placówkach, w których studenci odbywają praktyki szpitalne oraz członków Rady Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Radomiu. Ponadto brana pod uwagę jest opinia przedstawicieli jednostek samorządu terytorialnego organizujących imprezy masowe, w których to nasi studenci uczestniczą jako wolontariusze zabezpieczający imprezę w ramach pierwszej pomocy oraz organizują na imprezach szkolenia z pierwszej pomocy dla mieszkańców Radomia.

## 9. Wymagania wstępne – oczekiwane kompetencje kandydata i zasady rekrutacji

Przyjęcie kandydatów następuje na podstawie wyników postępowania rekrutacyjnego, które podaje się do wiadomości kandydatów na studia drogą elektroniczną.

Wymagania:

1. Przyjęcie na studia II stopnia na kierunek Pielęgniarstwo ubiegać się mogą absolwenci studiów I stopnia - kierunek Pielęgniarstwo. O przyjęciu na studia decyduje kolejność złożenia wymaganych dokumentów i dopełnienie formalności (podpisanie umowy i opłata rekrutacyjna) do wyczerpania limitu miejsc.
2. Kandydat na kierunek Pielęgniarstwo zobowiązany jest do złożenia oryginalnego zaświadczenia lekarskiego wydanego przez lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych (Medycyny Pracy), o braku przeciwwskazań do studiów, przy uwzględnieniu zagrożeń wynikających z zajęć w warunkach szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia. Badania lekarskie kandydatów przeprowadzać mogą wyłącznie lekarze spełniający dodatkowe wymagania

kwalifikacyjne określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014r. (tekst jednolity Dz.U. z 2019r., poz.141). Skierowania na badania wydawane są przez UTH Rad. w Centralnym Punkcie Informacji (ul. Malczewskiego 29).

### **Tryb postępowania kwalifikacyjnego**

1. Przyjęcia kandydatów na I rok studiów drugiego stopnia do wysokości limitu przyjęć przeprowadza się na podstawie formalnego sprawdzenia wymaganych dokumentów złożonych przez kandydatów,
2. W przypadku przekroczenia limitu postępowanie kwalifikacyjne przeprowadzone będzie na podstawie rankingu ostatecznego wyniku studiów na dyplomie.
3. W przypadku, gdy kandydaci, którzy uzyskali identyczny wynik studiów na dyplomie co kandydat zajmujący ostatnie miejsce w ramach ustalonego limitu przyjęć, Komisja Rekrutacyjna przeprowadza dodatkowe postępowanie kwalifikacyjne w postaci rozmowy kwalifikacyjnej.
4. Kandydat zawiadamiany jest w formie elektronicznej (poprzez system rekrutacyjny) o decyzji podjętej przez Komisję Rekrutacyjną.

Planowana liczba studentów: 40 osób – studia stacjonarne

### **10. Tytuł zawodowy nadawany absolwentom studiów**

Absolwent studiów II stopnia kierunku pielęgniarstwo uzyskuje tytuł zawodowy **magistra pielęgniarstwa**.

### **11. Możliwości zatrudnienia i kontynuowania kształcenia przez absolwentów**

Zawód pielęgniarstwa cieszy się wysokim prestiżem i zaufaniem społecznym. Jednocześnie w Polsce stwierdza się znaczny niedobór pielęgniarek, co niekorzystnie wpływa na dostępność i poziom świadczeń zdrowotnych.

Absolwent kierunku pielęgniarstwo, który posiada prawo wykonywania zawodu, może podjąć pracę w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz instytucjach zajmujących się poradnictwem i upowszechnianiem wiedzy z zakresu edukacji prozdrowotnej. Dalszy rozwój naukowy możliwy jest poprzez zatrudnienie w ośrodkach naukowo-badawczych i akademickich.

## II. Opis zakładanych efektów uczenia się

Według Załącznika nr 4 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego.

### 1. Tabela kierunkowych efektów uczenia się

<b>KIERUNKOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ</b>	
Nazwa kierunku: <b>Pielęgniarstwo</b> Poziom studiów: <b>drugi stopień</b> Poziom kwalifikacji (PRK): <b>7</b> Profil studiów: <b>praktyczny</b> Dyscypliny naukowe: <b>nauki o zdrowiu (wiodąca), nauki medyczne, nauki prawne, nauki farmaceutyczne</b>	
Symbol	Absolwent po ukończeniu kierunku studiów <b>zna i rozumie (W) potrafi (U) jest gotów do (K):</b>
<b>A. NAUKI SPOŁECZNE I HUMANISTYCZNE</b> <i>(psychologia zdrowia, prawo w praktyce pielęgniarstwie, zarządzanie w pielęgniarstwie, dydaktyka medyczna, pielęgniarstwo wielokulturowe, język angielski)</i>	
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
A.W1.	modele i podejścia stosowane w psychologii zdrowia;
A.W2.	znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie;
A.W3.	teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz inne psychologiczne determinanty zdrowia;
A.W4.	podejście salutogenetyczne podmiotowych uwarunkowań optymalnego stanu zdrowia i podejście patogenetyczne uwarunkowane chorobą;
A.W5.	procesy adaptacji człowieka do życia z przewlekłą chorobą i uwarunkowania tych procesów;
A.W6.	skutki prawne zdarzeń medycznych;
A.W7.	istotę błędów medycznych w pielęgniarstwie w kontekście niepowodzenia w działaniach terapeutyczno-pielęgnacyjnych;
A.W8.	system ubezpieczeń w zakresie odpowiedzialności cywilnej;
A.W9.	uwarunkowania prawne przetwarzania danych wrażliwych w systemie ochrony zdrowia;
A.W10.	poziomy uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w odniesieniu do poziomów kwalifikacji pielęgniarstwa;

A.W11.	metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia;
A.W12.	zasady funkcjonowania organizacji i budowania struktur;
A.W13.	pojęcie kultury organizacyjnej i czynników ją determinujących;
A.W14.	mechanizmy podejmowania decyzji w zarządzaniu;
A.W15.	style zarządzania i znaczenie przywództwa w rozwoju pielęgniarstwa;
A.W16.	zasady świadczenia usług pielęgniarских i sposób ich finansowania;
A.W17.	specyfikę funkcji kierowniczych, w tym istotę delegowania zadań;
A.W18.	metody diagnozy organizacyjnej, koncepcję i teorię zarządzania zmianą oraz zasady zarządzania strategicznego;
A.W19.	problematykę zarządzania zasobami ludzkimi;
A.W20.	uwarunkowania rozwoju zawodowego pielęgniarzek;
A.W21.	naukowe podstawy ergonomii w środowisku pracy;
A.W22.	modele i strategie zarządzania jakością;
A.W23.	podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej;
A.W24.	zasady przygotowania do działalności dydaktycznej;
A.W25.	metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu przeddyplomowym i podyplomowym;
A.W26.	Europejską Konwencję o Ochronie Praw Człowieka i Podstawowych Wolności;
A.W27.	teorię pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger;
A.W28.	kulturowe uwarunkowania zapewnienia opieki z uwzględnieniem zachowań zdrowotnych i podejścia do leczenia;
A.W29.	różnice kulturowe i religijne w postrzeganiu człowieka i w komunikacji międzykulturowej.
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
A.U1.	wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad osobą zdrową i chorą;
A.U2.	wskazywać metody radzenia sobie ze stresem;
A.U3.	oceniać zdarzenia w praktyce zawodowej pielęgniarzki w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń, a także wskazywać możliwości rozwiązania danego problemu;
A.U4.	kwalifikować daną sytuację zawodową w odniesieniu do prawa cywilnego, karnego i zawodowego;

A.U5.	analizować przyczyny błędów medycznych i proponować działania zapobiegawcze;
A.U6.	analizować strukturę zadań zawodowych pielęgniarek w kontekście posiadanych kwalifikacji;
A.U7.	stosować metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
A.U8.	organizować i nadzorować prace zespołów pielęgniarskich;
A.U9.	stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych;
A.U10.	planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i realizować proces adaptacji zawodowej;
A.U11.	opracowywać plan rozwoju zawodowego własnego i podległego personelu pielęgniarskiego;
A.U12.	przygotowywać opisy stanowisk pracy dla pielęgniarek oraz zakresy obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności;
A.U13.	opracowywać harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską;
A.U14.	nadzorować jakość opieki pielęgniarskiej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości;
A.U15.	dobierać odpowiednie środki i metody nauczania w działalności dydaktycznej;
A.U16.	dokonywać weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się i organizacji procesu kształcenia zawodowego;
A.U17.	wykorzystywać w pracy zróżnicowanie w zakresie komunikacji interpersonalnej wynikające z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych;
A.U18.	stosować w praktyce założenia teorii pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger;
A.U19.	rozpoznawać kulturowe uwarunkowania żywieniowe i transfuzjologiczne;
A.U20.	uwzględniać uwarunkowania religijne i kulturowe potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej;
A.U21.	porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2 + Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego.
<p style="text-align: center;"><b>B. ZAAWANSOWANA PRAKTYKA PIEŁĘGNIARSKA</b>  <i>(farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych; pielęgniarstwo epidemiologiczne; endoskopia; poradnictwo w pielęgniarstwie; koordynowana opieka zdrowotna; promocja zdrowia i świadczenia profilaktyczne; opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych, w tym: niewydolność krążenia i zaburzenia rytmu, nadciśnienie tętnicze, niewydolność oddechowa, leczenie nerkozastępcze, cukrzyca, choroba nowotworowa, rany przewlekłe i przetoki, ból, leczenie żywieniowe, tlenoterapia ciągła i wentylacja mechaniczna, zaburzenia układu nerwowego, zaburzenia zdrowia psychicznego)</i></p>	

<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
B.W1.	mechanizmy działania produktów leczniczych oraz ich przemiany w ustroju zależne od wieku i problemów zdrowotnych;
B.W2.	regulacje prawne związane z refundacją leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego;
B.W3.	zasady ordynowania produktów leczniczych zawierających określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz określonych wyrobów medycznych, w tym wystawiania na nie recept lub zleceń;
B.W4.	objawy i skutki uboczne działania leków zawierających określone substancje czynne;
B.W5.	założenia organizacji i nadzoru epidemiologicznego w zakładach opieki zdrowotnej;
B.W6.	uwarunkowania występowania, kontroli i profilaktyki zakażeń szpitalnych w różnych oddziałach szpitalnych, z uwzględnieniem czynników etologicznych, w tym patogenów alarmowych;
B.W7.	zasady planowania, opracowania, wdrażania i nadzorowania działań zapobiegawczych oraz przeciwepidemicznych;
B.W8.	organizację i funkcjonowanie pracowni endoskopowej oraz zasady wykonywania procedur endoskopowych;
B.W9.	diagnostyczne i terapeutyczne możliwości endoskopii w zakresie przewodu pokarmowego, dróg oddechowych, urologii, ginekologii, laryngologii, anestezjologii i ortopedii;
B.W10.	zasady prowadzenia dokumentacji medycznej obowiązujące w pracowni endoskopowej;
B.W11.	założenia teoretyczne poradnictwa w pracy pielęgniarki bazujące na regulacjach prawnych i transteoretycznym modelu zmiany (Prochaska i DiClemente);
B.W12.	predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej;
B.W13.	metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim;
B.W14.	zasady postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych problemów zdrowotnych;
B.W15.	zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych;
B.W16.	modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach;
B.W17.	regulacje prawne w zakresie koordynacji opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą w systemie ochrony zdrowia;
B.W18.	zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia;

B.W19.	zasady funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych w opiece zdrowotnej;
B.W20.	założenia i zasady opracowywania standardów postępowania pielęgniarskiego z uwzględnieniem praktyki opartej na dowodach naukowych w m medycynie ( <i>evidence based medicine</i> ) i w pielęgniarstwie ( <i>evidence based nursing practice</i> );
B.W21.	założenia i zasady tworzenia oraz ewaluacji programów zdrowotnych oraz metody edukacji terapeutycznej;
B.W22.	zakres profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych;
B.W23.	procedurę i zakres bilansu zdrowia dziecka i osoby dorosłej;
B.W24.	badania profilaktyczne oraz programy profilaktyczne finansowane ze środków publicznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
B.W25.	zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i opieki nad pacjentami z nadciśnieniem tętniczym, zaburzeniami rytmu serca, przewlekłą niewydolnością krążenia oraz nowoczesne technologie wykorzystywane w terapii i monitorowaniu pacjentów z chorobami układu krążenia;
B.W26.	patomechanizm, objawy, diagnostykę i postępowanie pielęgniarskie w przewlekłej niewydolności oddechowej;
B.W27.	technikę badania spirometrycznego;
B.W28.	standardy specjalistycznej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych i technikach ciągłych ( <i>Continuous Renal Replacement Therapy, CRRT</i> );
B.W29.	zasady funkcjonowania stacji dializ i leczenia nerkozastępczego (ciągła ambulatoryjna dializa otrzewnowa CADO, ambulatoryjna dializa otrzewnowa ADO, hemodializa, hiperalimentacja);
B.W30.	przyczyny i zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową;
B.W31.	zasady opieki nad pacjentem przed i po przeszczepieniu narządów;
B.W32.	zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w cukrzycy, astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc;
B.W33.	patomechanizm cukrzycy, astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc oraz powikłania i zasady koordynacji działań związanych z prowadzeniem edukacji terapeutycznej;
B.W34.	etiopatogenezę nowotworzenia, epidemiologię i profilaktykę chorób nowotworowych;
B.W35.	zasady leczenia i opieki nad pacjentem z chorobą nowotworową, w tym terapii spersonalizowanej;
B.W36.	zasady i sposoby pielęgnowania pacjenta po radioterapii i chemioterapii;



B.W37.	metody rozpoznawania reakcji pacjenta na chorobę i leczenie onkologiczne;
B.W38.	metody oceny ran przewlekłych i ich klasyfikację;
B.W39.	nowoczesne metody terapii i rolę hiperbarii tlenowej oraz terapii podciśnieniowej w procesie leczenia najczęściej występujących ran przewlekłych, w szczególności owrzodzeń żylnych, owrzodzeń niedokrwiennych, odleżyn, odmrożeń, zespołu stopy cukrzycowej;
B.W40.	zasady doboru opatrunków w leczeniu ran przewlekłych;
B.W41.	zasady przygotowania pacjenta i jego rodziny w zakresie profilaktyki występowania ran oraz ich powikłań;
B.W42.	zasady oceny funkcjonowania przetoki jelitowej i moczowej oraz ich powikłań;
B.W43.	zasady przygotowania pacjenta z przetoką jelitową i moczową oraz jego rodziny do samoobserwacji i samoopieki oraz zasady doboru sprzętu stomijnego i jego refundacji;
B.W44.	metody oceny bólu w różnych sytuacjach klinicznych i farmakologiczne oraz niefarmakologiczne metody jego leczenia;
B.W45.	zasady współpracy z zespołem żywieniowym w planowaniu i realizacji metod, technik oraz rodzajów żywienia dojelitowego i pozajelitowego w ramach profilaktyki powikłań;
B.W46.	zasady stosowania nowoczesnych metod tlenoterapii, monitorowania stanu pacjenta leczonego tlenem i toksyczności tlenu;
B.W47.	wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz możliwe powikłania jej zastosowania;
B.W48.	wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich;
B.W49.	przyczyny, objawy i przebieg depresji, zaburzeń lękowych oraz uzależnień;
B.W50.	zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjentem uzależnionym;
B.W51.	zakres pomocy i wsparcia w ramach świadczeń oferowanych osobom z problemami zdrowia psychicznego i ich rodzinom lub opiekunom;
B.W52.	zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym chorobami degeneracyjnymi.
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
B.U1.	dobierać i przygotowywać zapis form recepturowych leków zawierających określone substancje czynne, na podstawie ukierunkowanej oceny stanu pacjenta;
B.U2.	interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych;

B.U3.	ordynować leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne oraz wystawiać na nie recepty lub zlecenia;
B.U4.	dobierać i zlecać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne w zależności od potrzeb pacjenta;
B.U5.	stosować zasady zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych oraz nadzoru epidemiologicznego w różnych zakładach opieki zdrowotnej;
B.U6.	planować i przeprowadzać edukację personelu w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych;
B.U7.	wykorzystywać wskaźniki jakości zarządzania opieką pielęgniarską w nadzorze epidemiologicznym;
B.U8.	uczyć pacjenta i jego rodzinę postępowania przed planowanym i po wykonanym procesie diagnostyki i terapii endoskopowej;
B.U9.	współuczestniczyć w procesie diagnostyki i terapii endoskopowej;
B.U10.	przewodzić dokumentację medyczną w pracowni endoskopowej;
B.U11.	diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;
B.U12.	oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej;
B.U13.	udzielać porad osobom zagrożonym uzależnieniami i uzależnionym, wykorzystując transteoretyczny model zmian (Prochaska i DiClemente);
B.U14.	przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego;
B.U15.	wykorzystywać zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego;
B.U16.	dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich;
B.U17.	dokonywać wyboru i zlecać badania diagnostyczne w ramach posiadanych uprawnień zawodowych;
B.U18.	wdrażać działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych;
B.U19.	koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów ze schorzeniami przewlekłymi;
B.U20.	opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym;
B.U21.	planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności;
B.U22.	dostosowywać do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępne programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej;
B.U23.	wdrażać programy promocji zdrowia dla pacjentów i ich rodzin;
B.U24.	stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej;

B.U25.	prowaćdzic działania w zakresie profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych;
B.U26.	reagować na swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy;
B.U27.	przygotowywać pacjenta z nadciśnieniem tętniczym, przewlekłą niewydolnością krążenia i zaburzeniami rytmu serca do samoopieki i samopielęgnaćji;
B.U28.	planować i przeprowadzać edukację terapeutyczną pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnaćji przy nadciśnieniu tętniczym, w przewlekłej niewydolności krążenia i przy zaburzeniach rytmu serca;
B.U29.	wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania pacjentów z chorobami układu krążenia;
B.U30.	wykonywać badania spirometryczne i interpretować ich wyniki;
B.U31.	sprawować specjalistyczną opiekę pielęgniarską nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych oraz technikach ciągłych ( <i>Continuous Renal Replacement Therapy</i> , CRRT);
B.U32.	planować i przeprowadzać edukację terapeutyczną pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnaćji podczas dializy i hemodializy;
B.U33.	planować i sprawować opiekę pielęgniarską nad pacjentem z niewydolnością narządową, przed i po przeszczepieniu narządów;
B.U34.	wykorzystywać aktualną wiedzę w celu zapewnienia wysokiego poziomu edukacji terapeutycznej pacjentów chorych na cukrzycę, ich rodzin i opiekunów;
B.U35.	planować i koordynować opiekę nad pacjentem chorym na cukrzycę;
B.U36.	motywować pacjenta chorego na cukrzycę do radzenia sobie z chorobą i do współpracy w procesie leczenia;
B.U37.	planować opiekę nad pacjentami z wybranymi chorobami nowotworowymi leczonymi systemowo;
B.U38.	stosować metody i środki łagodzące skutki uboczne chemioterapii i radioterapii;
B.U39.	rozpoznawać sytuację psychologiczną pacjenta i jego reakcje na chorobę oraz proces leczenia, a także udzielać mu wsparcia motywacyjno-edukacyjnego;
B.U40.	oceniać i klasyfikować rany przewlekłe;
B.U41.	dobierać opatrunki z uwzględnieniem rodzaju i stanu rany;
B.U42.	przygotowywać pacjenta i jego rodzinę do profilaktyki, samokontroli i pielęgnaćji rany;
B.U43.	stosować nowoczesne techniki pielęgnaćji przetok jelitowych i moczowych;

B.U44.	przygotowywać pacjenta ze stomią do samoopieki i zapewniać doradztwo w doborze sprzętu stomijnego;
B.U45.	oceniać natężenie bólu według skal z uwzględnieniem wieku pacjenta i jego stanu klinicznego;
B.U46.	dobierać i stosować metody leczenia farmakologicznego bólu oraz stosować metody niefarmakologicznego leczenia bólu w zależności od stanu klinicznego pacjenta;
B.U47.	monitorować skuteczność leczenia przeciwbólowego;
B.U48.	przeprowadzić edukację pacjenta w zakresie samokontroli i samopielęgnacji w terapii bólu;
B.U49.	wykorzystywać standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta;
B.U50.	monitorować stan ogólny pacjenta w czasie leczenia żywieniowego;
B.U51.	przeprowadzić żywienie dojelitowe z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy perystaltycznej i żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych i obwodowych;
B.U52.	przygotowywać sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej, w tym wykonywać test aparatu;
B.U53.	obsługiwać respirator w trybie wentylacji nieinwazyjnej;
B.U54.	przygotowywać i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej;
B.U55.	zapewniać pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w sposób inwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarską;
B.U56.	komunikować się z pacjentem wentylowanym mechanicznie z wykorzystaniem alternatywnych metod komunikacji;
B.U57.	oceniać potrzeby zdrowotne pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego, a także planować interwencje zdrowotne;
B.U58.	analizować i dostosowywać do potrzeb pacjenta dostępne programy promocji zdrowia psychicznego;
B.U59.	rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej;
B.U60.	przeprowadzić psychoedukację pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego i jego rodziny (opiekuna), a także stosować treningi umiejętności społecznych jako formę rehabilitacji psychiatrycznej;
B.U61.	sprawować zaawansowaną opiekę pielęgniarską nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym z chorobami degeneracyjnymi.
<b>C. BADANIA NAUKOWE I ROZWÓJ PIELĘGNIARSTWA</b> <i>(badania naukowe w pielęgniarstwie, statystyka medyczna, informacja naukowa, praktyka pielęgniarska oparta na dowodach naukowych, pielęgniarstwo w perspektywie międzynarodowej, seminarium dyplomowe)</i>	

<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>	
C.W1	kierunki, zakres i rodzaj badań naukowych w pielęgniarstwie;
C.W2	reguły dobrych praktyk w badaniach naukowych;
C.W3	metody i techniki badawcze stosowane w badaniach naukowych w pielęgniarstwie;
C.W4	zasady przygotowywania baz danych do analiz statystycznych;
C.W5	narzędzia informatyczne, testy statystyczne i zasady opracowywania wyników badań naukowych;
C.W6	źródła naukowej informacji medycznej;
C.W7	sposoby wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych;
C.W8	zasady praktyki opartej na dowodach naukowych w m medycynie ( <i>evidence based medicine</i> ) i w pielęgniarstwie ( <i>evidence based nursing practice</i> );
C.W9	systemy kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego pielęgniarzek w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;
C.W10	procedurę uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarzek w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej;
C.W11	systemy opieki pielęgniarstwiej i współczesne kierunki rozwoju opieki pielęgniarstwiej;
C.W12	zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych w świetle prawa Unii Europejskiej;
C.W13	rolę i priorytety polityki zdrowotnej Światowej Organizacji Zdrowia oraz Komisji Europejskiej.
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>	
C.U1.	wskazywać kierunki i zakres badań naukowych w pielęgniarstwie;
C.U2.	zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki;
C.U3.	przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy;
C.U4.	przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych;
C.U5.	stosować testy parametryczne i nieparametryczne dla zmiennych zależnych i niezależnych;
C.U6.	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej, naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia pielęgniarstwiej;
C.U7.	przygotowywać rekomendacje w zakresie opieki pielęgniarstwiej w oparciu o dowody naukowe.

<b>K. KOMPETENCJE SPOŁECZNE</b> absolwent jest gotów do:	
K_K01	dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych;
K_K02	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
K_K03	okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;
K_K04	rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;
K_K05	ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;
K_K06	wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.

2. Tabela pokrycia charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się przez kierunkowe efekty uczenia się (KEU)

Tabela nie jest wymagana w przypadku kierunków studiów, dla których przyjęto efekty uczenia określone w standardach kształcenia dla tego kierunku.

3. Tabela pokrycia charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się umożliwiających uzyskanie kompetencji inżynierskich przez kierunkowe efekty uczenia się.

Nie dotyczy

**4. Tabela pokrycia efektów uczenia się, określonych w standardach kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela przez kierunkowe efekty uczenia się.**

Nie dotyczy

### III. Opis programu studiów

#### 1. Forma studiów

Studia II stopnia kierunek pielęgniarstwo

#### 2. Liczba punktów ECTS niezbędna do uzyskania kwalifikacji (tytułu zawodowego):

Liczba punktów ECTS konieczna dla uzyskania kwalifikacji na studiach II stopnia na kierunku pielęgniarstwo, co jest równoznaczne uzyskaniu tytułu magistra wynosi – 120,5 ECTS

#### 3. Liczba semestrów

Liczba semestrów na studiach II stopnia na kierunku pielęgniarstwo – 4 semestry

#### 4. Struktura studiów

Opracowany program studiów II stopnia na kierunku pielęgniarstwo zawiera:

6 modułów przedmiotów (A, B, C, D, E, F), o łącznej liczbie 120,5 punktów ECTS.

Dla modułów A, B, C, D, E, F przyjęto przelicznik: 25-30 godzin dydaktycznych na 1 punkt ECTS.

Program studiów II stopnia na kierunku pielęgniarstwo obejmuje moduły:

- A. Grupę przedmiotów w zakresie nauk społecznych i humanistycznych,
- B. Grupę przedmiotów w zakresie zaawansowanej praktyki pielęgniarstwa,
- C. Grupę przedmiotów w zakresie badań naukowych i rozwoju pielęgniarstwa,
- D. Grupę przedmiotów pozostających do dyspozycji uczelni,
- E. Grupę przedmiotów w zakresie praktyk zawodowych,
- F. Egzamin.

#### 5. Opis poszczególnych przedmiotów

Karty przedmiotów przedstawiono w *załączniku nr 1- płyta CD*

#### 6. Matryca efektów uczenia się

Matrycę efektów uczenia się przedstawiono w *załączniku nr 2- płyta CD*.

#### 7. Plan studiów

Plan studiów prowadzonych w formie stacjonarnej przedstawiono w *załączniku nr 3- płyta CD*

8. Sumaryczne wskaźniki ilościowe charakteryzujące program studiów.

L.p.	Sumaryczne wskaźniki ilościowe programu studiów	ECTS
1.	Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana do zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów:	68
2.	Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom podlegającym wyborowi:	6
3.	Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych:	23
4.	Łączna liczba punktów ECTS przypisana zajęciom: – służącym zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych - w przypadku kierunku o profilu praktycznym	70
5.	Łączna liczba punktów ECTS przypisana zajęciom odnoszącym się do dyscyplin, do których przyporządkowano kierunek studiów:	
	- <b>dyscyplina nauki o zdrowiu</b> (psychologia zdrowia, pielęgniarstwo wielokulturowe, zarządzanie w pielęgniarstwie, dydaktyka medyczna, język angielski, pielęgniarstwo epidemiologiczne, poradnictwo w pielęgniarstwie, koordynowana opieka zdrowotna, promocja zdrowia i świadczenia profilaktyczne, opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych, badania naukowe w pielęgniarstwie, statystyka medyczna, informacja naukowa, praktyka pielęgniarska oparta na dowodach naukowych, pielęgniarstwo w perspektywie międzynarodowej, pielęgniarstwo ratunkowe/medycyna katastrof i pomocy doraźnej, gerontologia i organizacja opieki nad osobami starszymi/propedeutyka chorób cywilizacyjnych, ortopedia i traumatologia/organizacja opieki nad osobami niepełnosprawnymi, seminarium dyplomowe, edukacja w wybranych chorobach przewlekłych, wentylacja mechaniczna długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej, pracownia endoskopowa, opieka onkologiczna, podstawowa opieka zdrowotna, egzamin magisterski)	108
	- <b>dyscyplina nauki medyczne</b> (endoskopia, neurochirurgia)	5
	- <b>dyscyplina nauki farmaceutyczne</b> (farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych)	4
	- <b>dyscyplina nauki prawne</b> (prawo w praktyce pielęgniarskiej, ochrona własności przemysłowej i prawo autorskie)	3,5

Grupa zajęć służących zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych			
Przedmiot/zajęcia (nazwa)	Forma/formy zajęć	Łączna liczba godzin/liczba godzin zajęć dydaktycznych	Liczba punktów ECTS
1. Zarządzanie w pielęgniarstwie	PZ	20	1
2. Edukacja w wybranych chorobach przewlekłych	PZ	40	2
3. Wentylacja mechaniczna długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej	PZ	40	2



4. Pracownia endoskopowa	PZ	40	2
5. Opieka onkologiczna	PZ	40	2
6. Podstawowa opieka zdrowotna	PZ	20	1
<b>Razem</b>		<b>200</b>	<b>10</b>
PZ – praktyki zawodowe			

## 9. Praktyka

Sposób realizowania kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo oparty jest na Regulaminie Kształcenia Praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo, który stanowi Załącznik do Zarządzenia Dziekana nr 1/WN MiNoZ/2020 z dnia 05.05.2020r. w sprawie wprowadzenia Wydziałowego Systemu Jakości Kształcenia.

Praktyki odbywają się w Placówkach wybranych przez studenta i zaakceptowanych przez opiekuna praktyk.

Praktyki zawodowe mają na celu osiągnięcie efektów uczenia się ujętych w grupach zajęć A i B

<b>Zakres praktyk zawodowych</b>	<b>Liczba godzin</b>
Zarządzanie w pielęgniarstwie	20
Edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych	40
Opieka onkologiczna	40
Wentylacja mechaniczna długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej (oddział intensywnej terapii, oddział chorób płuc i poradnia leczenia domowego tlenem)	40
Pracownia endoskopowa	40
Podstawowa opieka zdrowotna (gabinet pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej i gabinet lekarza podstawowej opieki zdrowotnej)	20
<b>Razem</b>	<b>200</b>

### Zasady hospitacji praktyk

1. Zaleca się prowadzenie hospitacji praktyk w miejscach ich odbywania.

2. Hospitacji praktyk mogą dokonywać pracownicy naukowo-dydaktyczni Wydziału wyznaczeni przez Dziekana Wydziału Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu.
3. Osoba hospitująca praktykę powinna zwrócić uwagę na następujące elementy:
  - a) zgodność odbywanej praktyki z programem praktyki;
  - b) zaangażowanie studenta w wypełnianie powierzonych obowiązków;
  - c) uczęszczanie studenta na praktykę.
4. Osoby hospitujące składają do opiekuna praktyk zawodowych arkusze hospitacji praktyk w terminie 7 dni do daty zakończenia hospitacji ostatniego z przydzielonych studentów.
5. Poświadczeniem wykonania hospitacji jest potwierdzenie jej przez pieczętą wizytowanej Placówki.

#### 10. Aspekty programu studiów i jego realizacji, które służą umiędzynarodowieniu

Studenci Wydziału Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu mogą uczestniczyć w wymianie międzynarodowej w ramach programu LLP (LLP – *the Lifelong Learning Programme*) Erasmus+.

Studenci mają zapewnioną możliwość wyjazdu trwającego od 3 miesięcy do całego roku akademickiego. W UTH Radom najczęściej organizowane są wyjazdy jednosemestralne. Wszystkie zaliczenia i egzaminy uzyskane przez studenta w ramach wymiany w programie Erasmus są w pełni uznawane. W ramach wymiany studenci bardzo często realizują przedmioty niedostępne na UTH Radom, a także rozwijają swoje umiejętności komunikacji w języku obcym oraz zdobywają umiejętności pracy w innym kulturowo środowisku.

#### 11. Zasady rejestracji na kolejny semestr oraz dozwolony deficyt punktów ECTS po poszczególnych semestrach

Zasady rejestracji na kolejny semestr – został określony w §28 i §29 Regulaminie studiów.

Dopuszczalny łączny deficyt punktów ECTS:

Dziekan może podjąć decyzję o skierowaniu na powtórzenie semestru, jeżeli deficyt punktów nie jest większy niż 15 punktów ECTS.

#### 12. Zasady dyplomowania

- seminarium dyplomowe – 4 punkty ECTS
- przygotowanie pracy magisterskiej i egzaminu dyplomowego – 20 punktów ECTS

Studenci studiów magisterskich przygotowują się do pisania pracy magisterskiej w trakcie seminariów magisterskich prowadzonych przez promotorów prac w semestrze III i IV. Warunkiem zaliczenia seminarium magisterskiego w semestrze III jest przedstawiony przez studenta konspekt pracy dyplomowej obejmujący swoim zakresem charakterystykę problemu rozwiązywanego przez studenta, analizę literatury dotyczącej tematu pracy, przedstawienie promotorowi części teoretycznej pracy oraz wykazanie się znajomością narzędzi badawczych niezbędnych do zrealizowania rozwiązania problemu będącego przedmiotem pracy magisterskiej. W semestrze IV warunkiem zaliczenia jest przedłożenie pracy magisterskiej w wersji przed ostateczną redakcją.

Tematy prac magisterskich ustalają promotorzy po konsultacji ze studentami na początku semestru III. Tematy te są zatwierdzane przez Dziekana. Promotorami są w pierwszej kolejności samodzielni pracownicy nauki oraz doktorzy z dużym dorobkiem naukowym i dydaktycznym.

Po złożeniu pracy, zatwierdzonej przez promotora, Dziekan wyznacza jednego recenzenta pracy. Oceny pracy dyplomowej dokonuje promotor oraz jeden recenzent.

Zasady dyplomowania zostały określone w Regulaminie studiów Uniwersytetu Technologiczno-Humanistycznego im. K. Pułaskiego w Radomiu oraz w Zasadach studiowania.