



Uniwersytet  
Technologiczno-Humanistyczny  
im. Kazimierza Pułaskiego

**WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU  
I KULTURY FIZYCZNEJ**

**PROGRAM STUDIÓW NA KIERUNKU**

**PIELĘGNIARSTWO**

**Poziom studiów: pierwszy  
Profil studiów: praktyczny  
Forma: studia stacjonarne**

## 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
Dyscypliny naukowe: nauki o zdrowiu dyscyplina wiodąca, nauki medyczne, nauki farmaceutyczne, nauki prawne, pedagogika, psychologia, nauki socjologiczne.....	
7. Procentowy udział liczby punktów ECTS dla każdej z dyscyplin: .....	4
8. Koncepcja kształcenia: .....	6
9. Wymagania wstępne – oczekiwane kompetencje kandydata i zasady rekrutacji.....	11
10. Tytuł zawodowy nadawany absolwentom studiów: licencjat pielęgniarstwa.....	12
11. Możliwości zatrudnienia i kontynuowania kształcenia przez absolwentów .....	12
II. Opis zakładanych efektów uczenia się .....	14
III. Opis programu studiów .....	30
1. Forma studiów .....	30
2. Liczba punktów ECTS niezbędna do uzyskania kwalifikacji .....	30
3. Liczba semestrów .....	30
4. Struktura studiów (moduły specjalnościowe, moduły specjalizacyjne, ścieżki kształcenia) .....	30
5. Opis poszczególnych przedmiotów .....	30
6. Matryca efektów uczenia się .....	30
7. Plan studiów .....	31
8. Sumaryczne wskaźniki ilościowe charakteryzujące program studiów. ....	31
9. Praktyka .....	33
10. Aspekty programu studiów i jego realizacji, które służą umiędzynarodowieniu...	35
11. Zasady rejestracji na kolejny semestr oraz dozwolony deficyt punktów ECTS po poszczególnych semestrach.....	35
12. Zasady dyplomowania.....	36



## **I. Ogólna charakterystyka kierunku studiów**

### **1. Nazwa, kierunku studiów**

PIELĘGNIARSTWO

### **2. Klasyfikacja ISCED:**

0913 Nazwa - Pielęgniarstwo i położnictwo

### **3. Poziom studiów**

Studia I stopnia

### **4. Poziom PRK**

VI

### **5. Profil studiów**

Praktyczny

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

Dyscypliny naukowe: **nauki o zdrowiu dyscyplina wiodąca**, nauki medyczne, nauki farmaceutyczne, nauki prawne, pedagogika, psychologia, nauki socjologiczne.

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

Do dyscypliny wiodącej, **nauki o zdrowiu**, zalicza się 83% punktów ECTS przypisanych następującym modułom i przedmiotom:

- B. Nauki społeczne i humanistyczne:
  - zdrowie publiczne,
  - język angielski,
- C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej – zajęcia obowiązkowe:
  - podstawy pielęgniarstwa,
  - etyka zawodu pielęgniarki,
  - promocja zdrowia,
  - podstawowa opieka zdrowotna,
  - dietetyka,

- organizacja pracy pielęgniarskiej,
- zakażenia szpitalne,
- system informacji w ochronie zdrowia,
- C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej – zajęcia do wyboru:
  - język migowy lub współpraca w zespołach opieki zdrowotnej
- 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

Do dyscypliny **nauki medyczne** zalicza się 10% punktów ECTS przypisanych następującym modułom i przedmiotom:

- A. Nauki podstawowe:
  - anatomia,
  - fizjologia,
  - patologia,
  - genetyka,
  - biochemia i biofizyka,
  - mikrobiologia i parazytologia,
  - radiologia,
- C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej – zajęcia obowiązkowe:
  - badanie fizykalne.

Do dyscypliny **nauki prawne** zalicza się 1% punktów ECTS przypisanych następującym modułom i przedmiotom:

- B. Nauki społeczne i humanistyczne:
  - prawo medyczne,
  - ochrona własności przemysłowej i prawo autorskie.

Do dyscypliny **pedagogika** zalicza się 1% punktów ECTS przypisanych następującym modułom i przedmiotom:

- B. Nauki społeczne i humanistyczne:
  - pedagogika.

Do dyscypliny **psychologia** zalicza się punkty 1% punktów ECTS przypisanych następującym modułom i przedmiotom:

- B. Nauki społeczne i humanistyczne:
  - psychologia.

Do dyscypliny **nauki socjologiczne** zalicza się 1% punktów ECTS przypisanych następującym modułom i przedmiotom:

- B. Nauki społeczne i humanistyczne:
  - socjologia.

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

- A. Nauki podstawowe:
  - farmakologia.

## **8. Koncepcja kształcenia:**

### **A. CELE KSZTAŁCENIA**

Celem kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo jest uzyskanie wiedzy, umiejętności oraz kształtowanie cech psychofizycznych niezbędnych do wykonywania zawodu pielęgniarki. Absolwent kierunku studiów Pielęgniarstwo łączy wiedzę w zakresie nauk społecznych, medycznych, pielęgniarских z umiejętnością sprawowania profesjonalnej opieki pielęgniarской nad osobą, rodziną, grupą społeczną opartą na zasadach etyki i humanizmu. Student z tytułem „licencjat pielęgniarstwa” przygotowany będzie do pracy w placówkach opieki zdrowotnej, domach pomocy społecznej i w środowisku domowym pacjenta oraz nabędzie umiejętność współpracy w zespole terapeutycznym.

## 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 Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu 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.

Od dłuższego czasu w Polsce wskazuje się rosnące braki w obsadzie personelu pielęgniarskiego jako jeden z najważniejszych, najbardziej dokuczliwych problemów w służbie zdrowia. Raport „Barometr Zawodów 2019” wykonany na zlecenie Ministerstwa Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej, wskazuje na zwód pielęgniarki jako deficytowy. Prognozy wskazują, iż ten będzie się pogłębiał. Należy podkreślić, że problem braku w obsadzie pielęgniarskiej występuje w placówkach ochrony zdrowia w całej Polsce. Średnia wieku pracujących w Polsce pielęgniarek systematycznie rośnie, według Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych, na koniec 2018 roku wynosiła 52,03 lat.

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/pielęgniara. 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/pielęgniara w innych krajach Unii Europejskiej.

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

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

- Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej;
- 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,
- Ustawa z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji oraz charakterystyk drugiego stopnia (Dz.U. 2016 poz. 64),
  - Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz.U. 2018 poz. 1861),
  - Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego 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. 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 Nauk o Zdrowiu i Kultury Fizycznej 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

Rekrutacja na studia pierwszego stopnia na kierunek Pielęgniarstwo prowadzona jest zgodnie z warunkami, trybem, sposobem jej przeprowadzenia oraz w terminach ustalonych przez Senat UTH Radom. Uchwała Senatu udostępniana jest na stronie Uczelni nie później niż do dnia 30 czerwca roku poprzedzającego rok akademicki, w którym ma się odbyć rekrutacja.

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

1. Do odbywania studiów licencjackich na kierunku Pielęgniarstwo może być dopuszczona osoba, która posiada świadectwo dojrzałości oraz spełnia ogólne warunki rekrutacji.
2. Kandydaci na studia zobowiązani są do złożenia oryginalnego, ważnego zaświadczenia lekarskiego wydanego przez lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych (Medycyny Pracy), o braku przeciwwskazań do studiowania, 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. Skierowania na badania wydawane są przez UTH Rad. w Centralnym Punkcie Informacji (ul. Malczewskiego 29).

W postępowaniu kwalifikacyjnym na kierunek studiów, na który liczba kandydatów przekroczyła planowany limit przyjęć, stosuje się **wskaźnik rekrutacyjny W**, umożliwiający ustalenie wspólnej listy rankingowej dla kandydatów, którzy zdawali „starą maturę”, „nową maturę” oraz Maturę Międzynarodową potwierdzoną dyplomem IB.

Rekrutacja na kierunek studiów Pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia odbywa się na podstawie wskaźnika rekrutacyjnego W:

$$W = B \text{ (lub Ch, F) } + 0,5 \text{ Job}$$

Objaśnienia oznaczeń:

B - biologia, Ch – chemia, F – fizyka

Job – język obcy nowożytny

Przyjęcia kandydatów na pierwszy rok studiów odbywają się w kolejności wynikającej z wielkości wskaźnika rekrutacyjnego W, który stanowi sumę uzyskanych punktów w postępowaniu kwalifikacyjnym.

#### **10. Tytuł zawodowy nadawany absolwentom studiów: licencjat pielęgniarstwa.**

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

Zgodnie z Polską Ramą Kwalifikacji, Pielęgniarka (Kod: 222101) to zawód, który udziela świadczeń zdrowotnych, a w szczególności świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych oraz z zakresu promocji zdrowia w stosunku do osób zdrowych, chorych, niepełnosprawnych, dzieci i młodzieży oraz ich rodzin, w warunkach stacjonarnej, ambulatoryjnej i domowej opieki zdrowotnej.

Możliwości zatrudnienia absolwenta Uczelni wynikają z ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011 r. z późn. zm. (Dz. U. 2016 poz. 1251). Absolwenci mają możliwość zatrudnienia:

- w podmiotach leczniczych na stanowiskach administracyjnych, na których wykonuje się czynności związane z przygotowywaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej,
- w podmiotach zobowiązanych do finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych lub urzędach te podmioty obsługujących, w ramach którego wykonuje się czynności związane z przygotowywaniem, organizowaniem lub nadzorem nad udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej,
- w organach administracji publicznej, których zakres działania obejmuje nadzór nad ochroną zdrowia, pełnienie służby na stanowiskach służbowych w Inspektoracie Wojskowej Służby Zdrowia i innych jednostkach organizacyjnych Sił Zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej, na których wykonuje się czynności związane z ochroną zdrowia i opieką zdrowotną,
- 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, w domach pomocy społecznej określonych w przepisach o pomocy społecznej, z uwzględnieniem uprawnień zawodowych pielęgniarki określonych w ustawie,
- na stanowisku pielęgniarki w żłobku lub klubie dziecięcym,

- w organach samorządu pielęgniarek i położnych lub wykonywanie pracy na rzecz samorządu (sprawowanie funkcji z wyboru),
- 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 studiów pierwszego stopnia kierunku Pielęgniarstwo może kontynuować kształcenie w ramach:

- studiów drugiego stopnia,
- kształcenia podyplomowego.

## II. Opis zakładanych efektów uczenia się

Wg Rozporządzenia 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.

### 1. Tabela odniesień kierunkowych efektów uczenia się do uniwersalnych charakterystyk pierwszego stopnia określonych w ustawie z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji oraz charakterystyk drugiego stopnia określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 7 ust. 3 tej ustawy.

KIERUNKOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ				
Nazwa kierunku: <b>Pielęgniarstwo</b> Poziom studiów: <b>pierwszy stopień</b> Poziom kwalifikacji (PRK): <b>6</b> Profil studiów: <b>praktyczny</b> Dyscypliny naukowe: <b>nauki o zdrowiu –83%</b> - dyscyplina wiodąca, nauki medyczne – 10%, nauki farmaceutyczne– 3%, nauki prawne 1%, pedagogika – 1%, psychologia – 1%, nauki socjologiczne 1%				
Lp.	Symbol kierunkowych efektów uczenia się (KEU)	Opis efektów uczenia się dla kierunku  Absolwent po ukończeniu kierunku studiów zna i rozumie (W) potrafi (U) jest gotów do (K):	Uniwersalne charakterystyki stopnia efektów uczenia się (U) symbol	Charakterystyki drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie .... PRK (S) symbol
<b>NAUKI PODSTAWOWE</b> (anatomia, fizjologia, patologia, genetyka, biochemia i biofizyka, mikrobiologia i parazytologia, farmakologia, radiologia)				
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:				
1	A.W1	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(1)	P6S_WG
2	A.W2	neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie;	P6U_W(1)	P6S_WG
3	A.W3	udział układów i narządów organizmu w utrzymaniu jego homeostazy;	P6U_W(1)	P6S_WG
4	A.W4	fizjologię poszczególnych układów i narządów organizmu;	P6U_W(1)	P6S_WG
5	A.W5	podstawy działania układów regulacji (homeostaza) oraz rolę sprzężenia zwrotnego dodatniego i ujemnego;	P6U_W(1)	P6S_WG
6	A.W6	podstawowe pojęcia z zakresu patologii ogólnej i patologii poszczególnych układów organizmu;	P6U_W(1)	P6S_WG
7	A.W7	wybrane zagadnienia z zakresu patologii narządowej układu krążenia, układu	P6U_W(1)	P6S_WG

		oddechowego, układu trawiennego, układu hormonalnego, układu metabolicznego, układu moczowo-płciowego i układu nerwowego;		
8	A.W8	czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne;	P6U_W(1)	P6S_WG
9	A.W9	uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh;	P6U_W(1)	P6S_WG
10	A.W10	problematykę chorób uwarunkowanych genetycznie;	P6U_W(1)	P6S_WG
11	A.W11	budowę chromosomów i molekularne podłoże mutageny;	P6U_W(1)	P6S_WG
12	A.W12	zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej;	P6U_W(1)	P6S_WG
13	A.W13	podstawy fizykochemiczne działania zmysłów wykorzystujących fizyczne nośniki informacji (fale dźwiękowe i elektromagnetyczne);	P6U_W(1)	P6S_WG
14	A.W14	witaminy, aminokwasy, nukleozydy, monosacharydy, kwasy karboksylowe i ich pochodne, wchodzące w skład makrocząsteczek obecnych w komórkach, macierzy zewnątrzkomórkowej i płynach ustrojowych;	P6U_W(1)	P6S_WG
15	A.W15	mechanizmy regulacji i biofizyczne podstawy funkcjonowania metabolizmu w organizmie;	P6U_W(1)	P6S_WG
16	A.W16	wpływ na organizm czynników zewnętrznych, takich jak temperatura, grawitacja, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące;	P6U_W(1)	P6S_WG
17	A.W17	klasyfikację drobnoustrojów z uwzględnieniem mikroorganizmów chorobotwórczych i obecnych w mikrobiocie fizjologicznej człowieka;	P6U_W(1)	P6S_WG
18	A.W18	podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii oraz metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej;	P6U_W(1)	P6S_WG
19	A.W19	poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy ich działania i powodowane przez nie przemiany w ustroju i działania uboczne;	P6U_W(1)	P6S_WG
20	A.W20	podstawowe zasady farmakoterapii;	P6U_W(1)	P6S_WG
21	A.W21	poszczególne grupy leków, substancje czynne zawarte w lekach, zastosowanie leków oraz postacie i drogi ich podawania;	P6U_W(1)	P6S_WG
22	A.W22	wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków;	P6U_W(1)	P6S_WG
23	A.W23	ważniejsze działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji, i procedurę zgłaszania działań niepożądanych leków;	P6U_W(1)	P6S_WG

24	A.W24	zasady wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich;	P6U_W(2)	P6S_WG
25	A.W25	zasady leczenia krwią i środkami krwiozastępczymi;	P6U_W(1)	P6S_WG
26	A.W26	metody obrazowania i zasady przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej.	P6U_W(1)	P6S_WG
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>				
27	A.U1	posługiwać się w praktyce mianownictwem anatomicznym oraz wykorzystywać znajomość topografii narządów ciała ludzkiego;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
28	A.U2	łączyć obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby, wywiadem i wynikami badań diagnostycznych;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
29	A.U3	szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby w oparciu o zasady dziedziczenia i wpływ czynników środowiskowych;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
30	A.U4	wykorzystywać uwarunkowania chorób genetycznych w profilaktyce chorób;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
31	A.U5	współuczestniczyć w doborze metod diagnostycznych w poszczególnych stanach klinicznych z wykorzystaniem wiedzy z zakresu biochemii i biofizyki;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
32	A.U6	rozpoznawać najczęściej spotykane pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, cykli życiowych oraz wywoływanych przez nie objawów chorobowych;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
33	A.U7	szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych oraz w różnych stanach klinicznych;	P6U_U(1)	P6S_UW(1)
34	A.U8	posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
35	A.U9	wystawiać recepty na leki niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
36	A.U10	przygotowywać zapis form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
37	A.U11	stosować zasady ochrony radiologicznej.	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
<b>B. NAUKI SPOŁECZNE I HUMANISTYCZNE</b> (psychologia, socjologia, pedagogika, prawo medyczne, zdrowie publiczne, język angielski)				
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>				
38	B.W1	psychologiczne podstawy rozwoju człowieka, jego zachowania prawidłowe i zaburzone;	P6U_W(1)	P6S_WG
39	B.W2	problematykę relacji człowiek - środowisko społeczne i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych;	P6U_W(1)	P6S_WG
40	B.W3	etapy rozwoju psychicznego człowieka i występujące na tych etapach prawidłowości;	P6U_W(1)	P6S_WG
41	B.W4	pojęcie emocji i motywacji oraz zaburzenia osobowościowe;	P6U_W(1)	P6S_WG



42	B.W5	istotę, strukturę i zjawiska zachodzące w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele i style komunikacji interpersonalnej;	P6U_W(2)	P6S_WG
43	B.W6	techniki redukowania lęku, metody relaksacji oraz mechanizmy powstawania i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego;	P6U_W(2)	P6S_WG
44	B.W7	pojęcia oraz zasady funkcjonowania grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu;	P6U_W(1)	P6S_WG
45	B.W8	wybrane obszary odrębności kulturowych i religijnych;	P6U_W(1)	P6S_WG
46	B.W9	zakres interakcji społecznej i proces socjalizacji oraz działanie lokalnych społeczności i ekosystemu;	P6U_W(2)	P6S_WK(2)
47	B.W10	pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej;	P6U_W(1)	P6S_WG
48	B.W11	zjawisko dyskryminacji społecznej, kulturowej, etnicznej oraz ze względu na płeć;	P6U_W(1)	P6S_WG
49	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(1)	P6S_WG
50	B.W13	problematykę procesu kształcenia w ujęciu edukacji zdrowotnej;	P6U_W(1)	P6S_WG
51	B.W14	metodykę edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży i dorosłych;	P6U_W(1)	P6S_WG
52	B.W15	podstawowe pojęcia z zakresu prawa i rolę prawa w życiu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i prawa pracy;	P6U_W(1)	P6S_WG
53	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;	P6U_W(1)	P6S_WG
54	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;	P6U_W(2)	P6S_WK(2)
55	B.W18	zasady odpowiedzialności karnej, cywilnej, pracowniczej i zawodowej związanej z wykonywaniem zawodu pielęgniarki;	P6U_W(2)	P6S_WK(2)
56	B.W19	prawa człowieka, prawa dziecka i prawa pacjenta;	P6U_W(1)	P6S_WG
57	B.W20	zadania z zakresu zdrowia publicznego;	P6U_W(1)	P6S_WG
58	B.W21	kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego;	P6U_W(1)	P6S_WG
59	B.W22	podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby;	P6U_W(1)	P6S_WG

60	B.W23	istotę profilaktyki i prewencji chorób;	P6U_W(1)	P6S_WG
61	B.W24	zasady funkcjonowania rynku usług medycznych w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P6U_W(2)	P6S_WG
62	B.W25	swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy;	P6U_W(2)	P6S_WG
63	B.W26	międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF).	P6U_W(1)	P6S_WG
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>				
64	B.U1	rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
65	B.U2	oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
66	B.U3	oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej;	P6U_U(1)	P6S_UW(1)
67	B.U4	identyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się;	P6U_U(3)	P6S_UK(1)
68	B.U5	wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarstwie;	P6U_U(3)	P6S_UK(1)
69	B.U6	tworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki;	P6U_U(3)	P6S_UK(1)
70	B.U7	wskazywać i stosować właściwe techniki redukowania lęku i metody relaksacyjne;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
71	B.U8	stosować mechanizmy zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
72	B.U9	proponować działania zapobiegające dyskryminacji i rasizmowi oraz dewiacjom i patologiom wśród dzieci i młodzieży;	P6U_U(1)	P6S_UW(1)
73	B.U10	rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług pielęgniarstwie;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
74	B.U11	opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
75	B.U12	stosować przepisy prawa dotyczące praktyki zawodowej pielęgniarstwa;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
76	B.U13	oceniać światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
77	B.U14	analizować i oceniać funkcjonowanie różnych systemów opieki medycznej oraz identyfikować źródła ich finansowania;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
78	B.U15	stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF);	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
79	B.U16	analizować piśmiennictwo medyczne w języku angielskim;	P6U_U(3)	P6S_UK(3)
80	B.U17	porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2 Europejskiego Systemu	P6U_U(3)	P6S_UK(3)

		Opisu Kształcenia Językowego.		
<b>C. NAUKI W ZAKRESIE PODSTAW OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ</b> (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)				
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>				
81	C.W1	uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarstwa i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa;	P6U_W(2)	P6S_WG
82	C.W2	pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia;	P6U_W(2)	P6S_WG
83	C.W3	funkcje i zadania zawodowe pielęgniarki oraz rolę pacjenta w procesie realizacji opieki pielęgniarstwa;	P6U_W(2)	P6S_WG
84	C.W4	proces pielęgnowania (istota, etapy, zasady) i primary nursing (istota, odrębności) oraz wpływ pielęgnowania tradycyjnego na funkcjonowanie praktyki pielęgniarstwa;	P6U_W(2)	P6S_WG
85	C.W5	klasyfikacje diagnoz i praktyk pielęgniarstwa;	P6U_W(1)	P6S_WG
86	C.W6	istotę opieki pielęgniarstwa opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman);	P6U_W(1)	P6S_WG
87	C.W7	istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarstwa, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych;	P6U_W(1)	P6S_WG
88	C.W8	zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomyślnym rokowaniu;	P6U_W(2)	P6S_WG
89	C.W9	zakres i charakter opieki pielęgniarstwa w wybranych stanach pacjenta, sytuacjach klinicznych, w deficycie samoopieki, zaburzonym komforcie, zaburzonej sferze psychoruchowej;	P6U_W(2)	P6S_WG
90	C.W10	zakres opieki pielęgniarstwa i interwencji pielęgniarstwa w wybranych diagnozach pielęgniarstwa;	P6U_W(2)	P6S_WG
91	C.W11	udział pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji;	P6U_W(2)	P6S_WG
92	C.W12	przedmiot etyki ogólnej i zawodowej;	P6U_W(1)	P6S_WK(2)
93	C.W13	istotę podejmowania decyzji etycznych i rozwiązywania dylematów moralnych w pracy pielęgniarki;	P6U_W(2)	P6S_WK(2)
94	C.W14	problematykę etyki normatywnej, w tym aksjologii wartości, powinności i sprawności moralnych istotnych w pracy pielęgniarki;	P6U_W(2)	P6S_WK(2)
95	C.W15	kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej;	P6U_W(1)	P6S_WK(2)
96	C.W16	zasady promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej;	P6U_W(1)	P6S_WG
97	C.W17	zasady konstruowania programów promocji zdrowia;	P6U_W(1)	P6S_WG

98	C.W18	strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym;	P6U_W(1)	P6S_WG
99	C.W19	organizację i funkcjonowanie podstawowej opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach, z uwzględnieniem zadań pielęgniarstwa i innych pracowników systemu ochrony zdrowia;	P6U_W(2)	P6S_WG
100	C.W20	warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń pielęgniarstwa w podstawowej opiece zdrowotnej;	P6U_W(1)	P6S_WG
101	C.W21	metody oceny środowiska nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży;	P6U_W(2)	P6S_WG
102	C.W22	zapotrzebowanie organizmu na składniki pokarmowe;	P6U_W(1)	P6S_WG
103	C.W23	zasady żywienia osób zdrowych i chorych w różnym wieku oraz żywienia dojelitowego i pozajelitowego;	P6U_W(1)	P6S_WG
104	C.W24	zasady leczenia dietetycznego i powikłania dietoterapii;	P6U_W(1)	P6S_WG
105	C.W25	rodzaje i zastosowanie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego;	P6U_W(1)	P6S_WG
106	C.W26	pojęcie stanowiska pracy, zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności;	P6U_W(2)	P6S_WG
107	C.W27	przepisy prawa dotyczące czasu pracy, pracy zmianowej, rozkładu czasu pracy i obciążenia na stanowiskach pielęgniarstwa;	P6U_W(2)	P6S_WK(2)
108	C.W28	podstawowe metody organizacji opieki pielęgniarstwa i ich znaczenie dla jakości tej opieki;	P6U_W(2)	P6S_WG
109	C.W29	etapy planowania pracy własnej i podległego personelu;	P6U_W(2)	P6S_WG
110	C.W30	możliwości planowania kariery zawodowej i uwarunkowania własnego rozwoju zawodowego;	P6U_W(2)	P6S_WG
111	C.W31	problematykę jakości w opiece zdrowotnej;	P6U_W(1)	P6S_WG
112	C.W32	pojęcie i zasady prowadzenia badania podmiotowego i jego dokumentowania;	P6U_W(1)	P6S_WG
113	C.W33	metody i techniki kompleksowego badania przedmiotowego;	P6U_W(1)	P6S_WG
114	C.W34	znaczenie wyników badania podmiotowego i przedmiotowego w formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarstwa;	P6U_W(2)	P6S_WG
115	C.W35	sposoby przeprowadzania badania fizykalnego z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności;	P6U_W(1)	P6S_WG
116	C.W36	pojęcie zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym zakażeń szpitalnych, z uwzględnieniem źródeł i rezerwuaru drobnoustrojów w środowisku <sup>7</sup> pozaszpitalnym i szpitalnym, w t <sup>8</sup> m dróg ich szerzenia;	P6U_W(1)	P6S_WG
117	C.W37	sposoby kontroli szerzenia się, zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych;	P6U_W(1)	P6S_WG

118	C.W38	mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu krwi, zakażeniu ogólnoustrojowym, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu dróg moczowych i zakażeniu miejsca operowanego;	P6U_W(2)	P6S_WG
119	C.W39	zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów teleinformatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania;	P6U_W(1)	P6S_WG
120	C.W40	metody, narzędzia i techniki pozyskiwania danych;	P6U_W(1)	P6S_WG
121	C.W41	podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne, w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta;	P6U_W(1)	P6S_WG
122	C.W42	zasady komunikowania się z pacjentem niesłyszącym;	P6U_W(1)	P6S_WG
123	C.W43	priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu;	P6U_W(2)	P6S_WG
124	C.W44	znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy;	P6U_W(2)	P6S_WG
125	C.W45	rolę przywództwa i style zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wady i zalety;	P6U_W(2)	P6S_WG
126	C.W46	proces podejmowania decyzji w zespole;	P6U_W(2)	P6S_WG
127	C.W47	metody samooceny pracy zespołu;	P6U_W(2)	P6S_WG
128	C.W48	czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole.	P6U_W(2)	P6S_WG
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>				
129	C.U1	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
130	C.U2	gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarstwa;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
131	C.U3	ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną;	P6U_U(1)	P6S_UO(2)
132	C.U4	monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
133	C.U5	dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarstwa;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
134	C.U6	wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
135	C.U7	przewodzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
136	C.U8	wykonywać pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary	P6U_U(1)	P6S_UW(2)

		antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubości fałdów skórno-tłuszczowych);		
137	C.U9	pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
138	C.U10	stosować zabiegi przeciwzapalne;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
139	C.U11	przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
140	C.U12	podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
141	C.U13	wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW i tężcowi;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
142	C.U14	wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
143	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;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
144	C.U16	wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze);	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
145	C.U17	przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
146	C.U18	wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
147	C.U19	wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
148	C.U20	wykonywać zabiegi higieniczne;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
149	C.U21	pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
150	C.U22	oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
151	C.U23	wykonywać zabiegi doodbytnicze;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
152	C.U24	zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
153	C.U25	zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
154	C.U26	przewodzić dokumentację medyczną oraz posługiwać się nią;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
155	C.U27	rozwiązywać dylematy etyczne i moralne w praktyce pielęgniarstwa;	P6U_U(1)	P6S_UW(1)
156	C.U28	oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
157	C.U29	rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia;	P6U_U(1)	P6S_UW(1)

158	C.U30	dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych;	P6U_U(1)	P6S_UK(1)
159	C.U31	uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia;	P6U_U(3)	P6S_UK(1)
160	C.U32	opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych;	P6U_U(3)	P6S_UK(1)
161	C.U33	realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
162	C.U34	oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
163	C.U35	oceniać stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych i badania podmiotowego oraz prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
164	C.U36	stosować diety terapeutyczne w wybranych schorzeniach;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
165	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(1)	P6S_UW(2)
166	C.U38	podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole;	P6U_U(1)	P6S_UO(1)
167	C.U39	monitorować zagrożenia w pracy pielęgniarki i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy;	P6U_U(1)	P6S_UO(1)
168	C.U40	współuczestniczyć w opracowaniu standardów i procedur praktyki pielęgniarskiej oraz monitorować jakość opieki pielęgniarskiej;	P6U_U(2)	P6S_UU
169	C.U41	nadzorować i oceniać pracę podległego personelu;	P6U_U(3)	P6S_UO(2)
170	C.U42	planować własny rozwój zawodowy i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy;	P6U_U(2)	P6S_UU
171	C.U43	przeprowadzać badanie podmiotowe pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
172	C.U44	rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i osoby dorosłej, w tym osoby w podeszłym wieku;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
173	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;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
174	C.U46	przeprowadzać kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta,	P6U_U(1)	P6S_UW(2)

		dokumentować wyniki badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarskiej;		
175	C.U47	przeprowadzać badanie fizykalne z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności;	P6U_U(1)	P6S_UW(1)
176	C.U48	wdrażać standardy postępowania zapobiegającego zakażeniom szpitalnym;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
177	C.U49	stosować środki ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
178	C.U50	interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemu informacyjnego z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych;	P6U_U(1)	P6S_UW(1)
179	C.U51	posługiwać się w praktyce dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz prawa ochrony własności intelektualnej;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
180	C.U52	posługiwać się znakami języka migowego i innymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem z uszkodzeniem słuchu;	P6U_U(3)	P6S_UK(1)
181	C.U53	analizować korzyści wynikające z pracy zespołowej;	P6U_U(1)	P6S_UK(1)
182	C.U54	korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu;	P6U_U(1)	P6S_UO(1)
183	C.U55	wskazywać sposoby rozwiązywania problemów członków zespołu;	P6U_U(1)	P6S_UO(2)
184	C.U56	planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy;	P6U_U(2)	P6S_UO(1)
185	C.U57	identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności w pracy zespołowej.	P6U_U(3)	P6S_UO(2)
186	C.U1	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
<b>D. NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ</b> (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, geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne, opieka paliatywna, podstawy rehabilitacji, podstawy ratownictwa medycznego, badania naukowe w pielęgniarstwie, seminarium dyplomowe)				
<b>W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:</b>				
187	D.W1	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	P6U_W(1)	P6S_WG
188	D.W2	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach;	P6U_W(1)	P6S_WG
189	D.W3	zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece	P6U_W(2)	P6S_WG



		medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej;		
190	D.W4	rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania;	P6U_W(1)	P6S_WG
191	D.W5	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;	P6U_W(2)	P6S_WG
192	D.W6	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;	P6U_W(1)	P6S_WG
193	D.W7	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	P6U_W(2)	P6S_WG
194	D.W8	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	P6U_W(1)	P6S_WG
195	D.W9	proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym;	P6U_W(1)	P6S_WG
196	D.W10	zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatricznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);	P6U_W(2)	P6S_WG
197	D.W11	etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego;	P6U_W(1)	P6S_WG
198	D.W12	narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji;	P6U_W(1)	P6S_WG
199	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;	P6U_W(1)	P6S_WG
200	D.W14	patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz podstawy opieki pielęgniarstwa w tym zakresie;	P6U_W(1)	P6S_WG
201	D.W15	cel i zasady opieki prekoncepcyjnej oraz zasady planowania opieki nad kobietą w ciąży fizjologicznej;	P6U_W(1)	P6S_WG
202	D.W16	okresy porodu fizjologicznego i zasady opieki nad kobietą w okresie połogu;	P6U_W(1)	P6S_WG
203	D.W17	etiopatogenezę schorzeń ginekologicznych;	P6U_W(1)	P6S_WG
204	D.W18	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;	P6U_W(1)	P6S_WG
205	D.W19	etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych;	P6U_W(1)	P6S_WG
206	D.W20	zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego;	P6U_W(1)	P6S_WG
207	D.W21	możliwości stosowania psychoterapii u pacjentów z zaburzeniami psychicznymi;	P6U_W(1)	P6S_WG

208	D.W22	zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według protokołu kompleksowej opieki okołooperacyjnej dla poprawy wyników leczenia (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS);	P6U_W(1)	P6S_WG
209	D.W23	czynniki zwiększające ryzyko okołooperacyjne;	P6U_W(1)	P6S_WG
210	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(1)	P6S_WG
211	D.W25	zasady opieki nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową;	P6U_W(1)	P6S_WG
212	D.W26	podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej;	P6U_W(1)	P6S_WG
213	D.W27	przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach;	P6U_W(1)	P6S_WG
214	D.W28	standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie;	P6U_W(1)	P6S_WG
215	D.W29	zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym;	P6U_W(1)	P6S_WG
216	D.W30	metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu;	P6U_W(1)	P6S_WG
217	D.W31	patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa);	P6U_W(1)	P6S_WG
218	D.W32	metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia;	P6U_W(1)	P6S_WG
219	D.W33	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	P6U_W(2)	P6S_WG
220	D.W34	zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym;	P6U_W(1)	P6S_WG
221	D.W35	zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (Basic Life Support, BLS) i zaawansowanego podtrzymywania życia (Advanced Life Support, ALS);	P6U_W(1)	P6S_WG
222	D.W36	zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;	P6U_W(1)	P6S_WG
223	D.W37	procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych;	P6U_W(1)	P6S_WG

224	D.W38	przedmiot, cel, obszar badań naukowych i paradygmaty pielęgniarstwa;	P6U_W(1)	P6S_WG
225	D.W39	metody i techniki prowadzenia badań naukowych;	P6U_W(1)	P6S_WG
226	D.W40	zasady etyki w prowadzeniu badań naukowych i podstawowe regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej.	P6U_W(1)	P6S_WG
<b>W zakresie umiejętności absolwent potrafi:</b>				
227	D.U1	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
228	D.U2	przewodzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień	P6U_U(3)	P6S_UW(1)
229	D.U3	przewodzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
230	D.U4	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;	P6U_U(1)	P6S_UO(2)
231	D.U5	oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju;	P6U_U(1)	P6S_UW(1)
232	D.U6	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
233	D.U7	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
234	D.U8	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
235	D.U9	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
236	D.U10	wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
237	D.U11	modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej;	P6U_U(1)	P6S_UW(1)
238	D.U12	przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
239	D.U13	wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
240	D.U14	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
241	D.U15	dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
242	D.U16	uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;	P6U_U(3)	P6S_UK(1)
243	D.U17	przewodzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywcza) oraz żywienie pozajelitowe;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)

244	D.U18	rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
245	D.U19	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
246	D.U20	przewodzić rozmowę terapeutyczną;	P6U_U(3)	P6S_UK(1)
247	D.U21	przewodzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
248	D.U22	przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;	P6U_U(3)	P6S_UK(2)
249	D.U23	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
250	D.U24	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
251	D.U25	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
252	D.U26	przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
253	D.U27	udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
254	D.U28	doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
255	D.U29	doraźnie tamować krwawienia i krwotoki;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
256	D.U30	wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (Automated External Defibrillator, AED) i bezprzewodowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych;	P6U_U(1)	P6S_UW(2)
257	D.U31	krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych;	P6U_U(2)	P6S_UU
258	D.U32	przeprowadzać badanie jakościowe, posługując się narzędziami badawczymi.	P6U_U(1)	P6S_UU
<b>W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:</b>				
259	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(2)	P6S_KO(1)
260	K2	przestrzegania praw pacjenta;	P6U_K(1)	P6S_KR
261	K3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	P6U_K(2)	P6S_KR
262	K4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	P6U_K(2)	P6S_KO(1)

263	K5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	P6U_K(2)	P6S_KK(2)
264	K6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	P6U_K(2)	P6S_KK(2)
265	K7	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	P6U_K(2)	P6S_KK(1)
<b>Σ</b>		<b>Ilość efektów: W - 148, U- 117, K – 7.</b>		

### **III. Opis programu studiów**

#### **1. Forma studiów:**

Studia pierwszego stopnia

#### **2. Liczba punktów ECTS niezbędna do uzyskania kwalifikacji:**

Studia stacjonarne 180

#### **3. Liczba semestrów:**

Studia stacjonarne: 6 semestrów

#### **4. Struktura studiów (moduły specjalnościowe, moduły specjalizacyjne, ścieżki kształcenia)**

Opracowany program studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo zawiera 6 modułów podstawowych (A, B, C, D, E, F) o łącznej liczbie 180 ECTS.

Dla tych modułów przyjęto przelicznik 25-30 godzin dydaktycznych na 1 punkt ECTS. Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (Dz.U. 2019 poz. 1573 ) zajęciom z wychowania fizycznego (60 godzin) – nie przypisano punktów ECTS.

Program studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo obejmuje moduły:

- A. Nauki podstawowe
- B. Nauki społeczne i humanistyczne
- C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwiej (C1A – obowiązkowe i C1B – do wyboru)
- D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej
- E. Zajęcia Praktyczne
- F. Praktyki zawodowe

#### **5. Opis poszczególnych przedmiotów**

Karty przedmiotów przedstawiono w **załączniku nr 1**

#### **6. Matryca efektów uczenia się**

Matrycę efektów uczenia się przedstawiono w **załączniku nr 2**

## 7. Plan studiów

Plan studiów prowadzonych w formie stacjonarnej przedstawiono w **załączniku nr 3**

## 8. Sumaryczne wskaźniki ilościowe charakteryzujące program studiów.

Lp.	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:	155,33
2	Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom podlegającym wyborowi:	2
3	Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych:	17
4	Łączna liczba punktów ECTS przypisana zajęciom: – służącym zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych - w przypadku kierunku o profilu praktycznym	95,1
5	Łączna liczba punktów ECTS przypisana zajęciom odnoszącym się do dyscyplin, do których przyporządkowano kierunek studiów:	
	- <b>dyscyplina nauki o zdrowiu</b> (zdrowie publiczne, język angielski, podstawy pielęgniarstwa, etyka zawodu pielęgniarki, promocja zdrowia, podstawowa opieka zdrowotna, dietetyka, organizacja pracy pielęgniarstwa, zakażenia szpitalne, system informacji w ochronie zdrowia, język migowy lub współpraca w zespołach opieki zdrowotnej, 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, geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne, opieka paliatywna, podstawy rehabilitacji, podstawy ratownictwa medycznego, badania naukowe w pielęgniarstwie, seminarium dyplomowe).	152
	- <b>dyscyplina nauki medyczne</b> (anatomia, fizjologia, patologia, genetyka, biochemia i biofizyka, mikrobiologia i parazytologia, radiologia, badanie fizyczne).	17
	- <b>dyscyplina nauki prawne</b> (prawo medyczne, ochrona własności przemysłowej i prawo autorskie).	2
	- <b>dyscyplina pedagogika</b> (pedagogika).	2
	- <b>dyscyplina psychologia</b> (psychologia).	2
	- <b>dyscyplina nauki socjologiczne</b> (socjologia).	2
	- <b>dyscyplina nauki farmaceutyczne</b> (farmakologia).	3

**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. Podstawy pielęgniarstwa	Ć, ZP, PZ	360	13,4
2. Promocja zdrowia	ZP	20	1
3. Podstawowa opieka zdrowotna	ZP, PZ	280	10
4. Badanie fizykalne	Ć	20	0,7
5. Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	ZP, PZ	280	10
6. Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne	ZP, PZ	240	12
7. Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	ZP, PZ	280	10
8. Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	ZP, PZ	120	5
9. Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	ZP, PZ	160	6
10. Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	ZP, PZ	160	6
11. Pielęgniarstwo opieki długoterminowej	ZP, ZP	80	4
12. Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	ZP, PZ	160	6
13. Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne	ZP, PZ	160	6
14. Opieka paliatywna	ZP, PZ	80	4
15. Podstawy ratownictwa medycznego	Ć	30	1
<b>Razem</b>		<b>2990</b>	<b>95,1</b>
Ć – ćwiczenia, ZP- zajęcia praktyczne, PZ – praktyki			



## 9. Praktyka

Sposób realizowania kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo oparty jest na Regulaminie Kształcenia Praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo, który stanowi Załącznik do uchwały Rady WNoZiKF Nr 34/WZ/2015 z dnia 24.09.2015 r.

Kształtowanie umiejętności praktycznych w warunkach naturalnych jest poprzedzone kształtowaniem tych umiejętności w warunkach symulowanych – w pracowniach umiejętności pielęgniarstkich.

Kształcenie praktyczne odbywa się w oparciu o bazę w przedsiębiorstwach podmiotu leczniczego. Miejscem kształcenia praktycznego – zajęć praktycznych i praktyk zawodowych są oddziały: internistyczne, chirurgiczne, pediatryczne (niemowlęce, patologii noworodka), neurologiczne, psychiatryczne, medycyny ratunkowej, intensywnej terapii, opieki długoterminowej, położnicze i ginekologiczne w wieloprofilowych szpitalach o zasięgu regionalnym, w ośrodkach pielęgniarstkiej opieki domowej, środowiskowej i szkolnej oraz hospicja.

Zajęcia praktyczne są realizowane pod kierunkiem i bezpośrednim nadzorem nauczyciela akademickiego.

Praktyki zawodowe są realizowane pod kierunkiem osoby prowadzącej praktykę (pielęgniarki), pracownika danego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego. Nadzór nad realizacją praktyk zawodowych sprawuje opiekun praktyk w Uczelni.

W trakcie kształcenia praktycznego – zajęć praktycznych i praktyk zawodowych – w zakresie podstaw opieki pielęgniarstkiej i opieki specjalistycznej student studiów pierwszego stopnia nabywa umiejętności obejmujące:

- 1) samodzielne wykonywanie zawodu zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz holistycznego i zindywidualizowanego podejścia do pacjenta, z poszanowaniem i respektowaniem jego praw;
- 2) rozpoznawanie warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta;
- 3) promowanie zdrowia i edukacji zdrowotnej jednostki i grupy społecznej;
- 4) rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych pacjenta;
- 5) planowanie i sprawowanie opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem;
- 6) samodzielne udzielanie w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz wykonywanie medycznych czynności ratunkowych;
- 7) podejmowanie współpracy z członkami zespołu terapeutycznego w procesie zapobiegania, diagnozowania, terapii, rehabilitacji i pielęgnowania;

- 8) samodzielne orzekanie o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych;
- 9) organizowanie środowiska opieki szpitalnej i domowej;
- 10) organizowanie i planowanie pracy na własnym stanowisku pracy;
- 11) przygotowanie pacjenta do samoopieki oraz opiekuna do sprawowania opieki nad pacjentem.

Praktyki zawodowe są realizowane pod kierunkiem osoby prowadzącej praktykę (pielęgniarki), pracownika danego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego. Nadzór nad realizacją praktyk zawodowych sprawuje opiekun praktyk w uczelni.

W ramach kształcenia praktycznego są realizowane efekty uczenia się zawarte w grupach C i D szczegółowych efektów uczenia się, są one wymienione w kartach przedmiotów. Nauczyciel prowadzący zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe, poświadczają osiągnięcie założonych efektów uczenia się wpisem do dziennika praktyk.

Student po realizacji kształcenia praktycznego osiąga efekty uczenia się przewidziane w programie praktyk.

Szczegółowy wykaz praktyk przedstawiono w poniższej tabeli:

Zakres kształcenia praktycznego	Zajęcia praktyczne		Praktyki zawodowe	
	Liczba godzin/tygodni	Punkty ECTS	Liczba godzin/tygodni	Punkty ECTS
1. Podstawy pielęgniarstwa	80 godzin/ 2 tygodnie	3	120 godzin/ 3 tygodnie	4
2. Promocja zdrowia	20 godzin/ 0,5 tygodnia	1	–	–
3. Podstawowa opieka zdrowotna	120 godzin/ 3 tygodnie	4	160 godzin/ 4 tygodnie	6
4. Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	80 godzin/ 2 tygodnie	3	40 godzin/ 1 tydzień	2
5. Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne	160 godzin/ 4 tygodnie	6	160 godzin/ 4 tygodnie	6
6. Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	120 godzin/ 3 tygodnie	4	160 godzin/ 4 tygodnie	6
7. Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	120 godzin/ 3 tygodnie	4	160 godzin/ 4 tygodnie w tym 0,5 tygodnia na bloku operacyjnym	6
8. Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	40 godzin/ 1 tydzień	2	40 godzin/ 1 tydzień	2

9. Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne	80 godzin/ 2 tygodnie	3	80 godzin/ 2 tygodnie	3
10. Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	80 godzin/ 2 tygodnie	3	80 godzin/ 2 tygodnie	3
11. Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	80 godzin/ 2 tygodnie	3	80 godzin/ 2 tygodnie	3
12. Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	80 godzin/ 2 tygodnie	3	80 godzin/ 2 tygodnie	3
13. Opieka paliatywna	40 godzin/ 1 tydzień	2	40 godzin/ 1 tydzień	2
<b>Razem</b>	1100 godzin/ 27,5 tygodnia	41	1200 godzin/ 30 tygodni	46

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

Studenci będą mieli możliwość odbycia części studiów w Uczelniach partnerskich w ramach programu Erasmus.

Studenci Wydziału Nauk o Zdrowiu i Kultury Fizycznej 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 § 29 Regulaminu studiów.

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

## 12. Zasady dyplomowania

Warunki ukończenia studiów oraz szczegółowe zasady dyplomowania zawarto w:

- Regulaminie studiów w UTH Radom,
- Procedurze dyplomowania przyjętej na Wydziale Nauk Medycznych i Nauk o Zdrowiu,
- Procedurze antyplagiatowej prac dyplomowych przed dopuszczeniem ich do obrony w UTH Radom.

Warunkiem ukończenia studiów i uzyskania dyplomu ukończenia studiów jest uzyskanie określonych w programie studiów efektów uczenia się, którym przypisano 180 punktów ECTS, pozytywna ocena pracy dyplomowej i złożenie egzaminu dyplomowego.

Studia pierwszego stopnia na kierunku Pielęgniarstwo kończą się egzaminem dyplomowym, składającym się z części teoretycznej i praktycznej, która powinna odbywać się po uzyskaniu pozytywnej oceny z części teoretycznej.

Promotorem pracy licencjackiej (kazuistycznej) o tematyce pielęgniarstwa, może być nauczyciel akademicki posiadający prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa i co najmniej tytuł zawodowy magistra.

Przed egzaminem dyplomowym, praca dyplomowa sprawdzana jest z wykorzystaniem Jednolitego Systemu Antyplagiatowego (JSA).

Część teoretyczną egzaminu dyplomowego stanowi przygotowanie i prezentacja pracy licencjackiej oraz udzielenie odpowiedzi na trzy wylosowane pytania z zakresu pielęgniarstwa chirurgicznego, internistycznego i pediatrycznego oraz z podstaw pielęgniarstwa.

Zagadnienia do części teoretycznej egzaminu dyplomowego są dostępne na stronie internetowej WNoZiKF, Zakład Pielęgniarstwa w zakładce: Zagadnienia na egzamin dyplomowy.

Za przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego, składającego się z części teoretycznej i praktycznej, student otrzymuje 5 punktów ECTS.