

Programu studiów

Kierunku: Pielęgniarstwo, obowiązujący od r. a.: 2025/2026

Studia drugiego stopnia

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Część A. OGÓLNA CHARAKTERYSTYKA STUDIÓW

1. Koncepcja kształcenia (zgodna ze strategią Uniwersytetu oraz zapotrzebowaniem społeczno-gospodarczym, uwzględniająca przyporządkowanie kierunku do dyscypliny lub dyscyplin, do których odnoszą się efekty uczenia się, ze wskazaniem dyscypliny wiodącej)

Koncepcja kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo opiera się na założeniach Deklaracji Bolońskiej z 1999 r., jest zgodna ze standardem kształcenia przygotowującym do zawodu pielęgniarki na podstawie Rozporządzenia Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty, i ratownika medycznego (Dz. U. 2024 poz. 1514), załącznika do obwieszczenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 23 listopada 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie studiów (Dz. U. poz. 2787), jak również wpisuje się w strategię Rozwoju Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu na lata 2021-2030.

Do priorytetowych zadań w tym zakresie, odzwierciedlonych w koncepcji kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo należą:

- **dydaktyka** oparta na ustabilizowanej i profesjonalnej kadrze dydaktycznej, nowoczesnej bazie dydaktycznej, europejskich standardach kształcenia, umiędzynarodowienia studiów oraz wysokiej jakości kształcenia;
- **badania naukowe** z wykorzystaniem potencjału kadry naukowej i nowoczesnej bazy naukowej, co obejmuje wspieranie rozwoju naukowego studentów poprzez realizację projektów badawczych zintegrowanych z kołami naukowymi działającymi na Uczelni oraz projektów realizowanych w ramach współpracy i wymiany międzynarodowej, jak również promowanie aktywności konferencyjnej i publikacyjnej studentów. Uczelnia posiada uprawnienia do nadawania stopni naukowych w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, co sprzyja prowadzeniu badań w obszarze pielęgniarstwa i uwzględnia przyporządkowanie kierunku Pielęgniarstwo do dyscypliny nauk o zdrowiu - jako dyscypliny wiodącej;
- **działania na rzecz regionu i dbałość o stan zdrowia** mieszkańców poprzez działalność kliniczną i dydaktyczną, czemu sprzyja struktura władz Uczelni (Prorektor ds. Klinicznych) i skład Rady Uczelni, jak również współpraca z interesariuszami zewnętrznymi (w tym m.in. z pracodawcami, absolwentami).

2. Ogólne cele kształcenia (w tym uzasadnienie utworzenia/prowadzenia studiów na określonym kierunku, poziomie i profilu)

Ogólnym celem kształcenia jest uzyskanie zakładanych efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych umożliwiających uzyskanie dyplomu magistra pielęgniarstwa.

Ogólne efekty uczenia się

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

- 1) regulacje prawne w zakresie wykonywania zawodu pielęgniarki i udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 2) założenia kształcenia na studiach przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarki i kształcenia podyplomowego pielęgniarek;
- 3) kierunki rozwoju pielęgniarstwa w Europie i na świecie;
- 4) problematykę zarządzania zespołami pielęgniarskimi i organizacji opieki zdrowotnej;
- 5) uwarunkowania rozwoju jakości usług zdrowotnych i zarządzanie jakością;
- 6) uwarunkowania kulturowe i religijne sprawowania opieki pielęgniarskiej nad pacjentami różnych narodowości i wyznań;
- 7) zadania pielęgniarki w opiece koordynowanej w podstawowej opiece zdrowotnej;
- 8) zasady orzekania o czasowej niezdolności do pracy i wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy;
- 9) standardy realizacji świadczeń w ramach zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej oraz świadczeń pielęgniarskich udzielanych samodzielnie;
- 10) mechanizmy działania produktów leczniczych oraz zasady ich ordynowania;
- 11) wytyczne terapeutyczne i standardy opieki pielęgniarskiej w chorobach przewlekłych;
- 12) zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w chorobach przewlekłych w ramach zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej;
- 13) zasady specjalistycznego leczenia ran przewlekłych, w tym odleżyn i owrzodzeń nowotworowych oraz pielęgnowania przetok;
- 14) metody i zasady terapii bólu ostrego i przewlekłego;
- 15) metody i zasady edukacji zdrowotnej osób z chorobami przewlekłymi;
- 16) metody i zasady prowadzenia badań naukowych;
- 17) wymagania dotyczące przygotowywania publikacji naukowych;
- 18) proces planowania opieki nad pacjentem zgodnie z praktyką pielęgniarską opartą na faktach.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

- 1) rozwiązywać problemy zawodowe powstające w ramach wykonywania zawodu pielęgniarki, w szczególności związane z podejmowaniem decyzji w sytuacjach trudnych, wynikających ze specyfiki zadań zawodowych i warunków ich realizacji;
- 2) stosować odpowiednie przepisy prawa podczas wykonywania praktyki zawodowej pielęgniarki;
- 3) opracowywać założenia polityki kadrowej odpowiednie do zapotrzebowania pacjentów na opiekę pielęgniarską;
- 4) stosować metody oraz techniki organizacji i zarządzania w analizowaniu i rozwiązywaniu problemów organizacyjnych oraz usprawnianiu wykonywania praktyki zawodowej pielęgniarki;
- 5) organizować i nadzorować pracę zespołów pielęgniarek, położnych lub personelu pomocniczego;
- 6) dobierać i zlecać badania diagnostyczne w ramach uprawnień zawodowych pielęgniarki oraz interpretować ich wyniki;
- 7) opracować program edukacji terapeutycznej pacjenta z chorobą przewlekłą, prowadzić tę edukację i dokonać ewaluacji tego programu;
- 8) samodzielnie realizować świadczenia zdrowotne związane z profilaktyką i opieką nad pacjentem z przewlekłą obturacyjną chorobą płuc (POChP), w warunkach opieki stacjonarnej i domowej;
- 9) samodzielnie realizować świadczenia zdrowotne w zakresie opieki nad pacjentem leczonym hemodializą, dializą otrzewnową i technikami pokrewnymi;
- 10) samodzielnie realizować świadczenia zdrowotne w zakresie opieki nad pacjentem z przetoką jelitową (kolostomią, ileostomią) i przetoką moczową;
- 11) samodzielnie realizować świadczenia zdrowotne w zakresie opieki nad dorosłym i dzieckiem z zastosowanym żywieniem dojelitowym i pozajelitowym;

- 12) prowadzić edukację terapeutyczną w celu poprawy jakości życia pacjenta z chorobą przewlekłą (cukrzycą, POChP lub chorobą układu krążenia);
- 13) sprawować kompleksową opiekę nad pacjentem z cukrzycą stosującym terapię ciągłego podskórnego wlewu insuliny oraz realizować zadania edukatora do spraw diabetologii;
- 14) samodzielnie realizować świadczenia zdrowotne w zakresie opieki nad pacjentem z raną odleżynową, owrzodzeniem nowotworowym, oparzeniem, odmrożeniem, raną urazową powierzchowną, owrzodzeniem kończyn dolnych i stopą cukrzycową oraz pielęgnować ranę metodami zachowawczymi i zabiegowymi, w tym usuwać martwicę z rany;
- 15) realizować specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie kompresjoterapii profilaktycznej i leczniczej w chorobach układu żylnego i limfatycznego;
- 16) samodzielnie realizować specjalistyczne świadczenia zdrowotne z zakresu terapii bólu ostrego i przewlekłego;
- 17) samodzielnie lub we współpracy z innymi członkami zespołu terapeutycznego udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji osób z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi;
- 18) koordynować opiekę zdrowotną nad pacjentem w systemie ochrony zdrowia oraz realizować kompleksowe świadczenia pielęgniarские w podstawowej opiece zdrowotnej;
- 19) samodzielnie ordynować leki, środki specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, w tym wystawiać na nie recepty lub zlecenia w ramach uprawnień zawodowych pielęgniarki;
- 20) samodzielnie udzielać porad zdrowotnych w zakresie uprawnień zawodowych pielęgniarki;
- 21) określać standardy opieki pielęgniarской oraz wdrażać je do praktyki pielęgniarской;
- 22) komunikować się z pacjentem, uwzględniając uwarunkowania kulturowe i religijne;
- 23) prowadzić badania naukowe i upowszechniać ich wyniki;
- 24) wykorzystywać wyniki badań naukowych i światowy dorobek pielęgniarstwa w planowaniu opieki nad pacjentami i dla rozwoju praktyki pielęgniarской;
- 25) udzielać pacjentom informacji w zakresie dostępu do poszczególnych rodzajów świadczeń zdrowotnych i kierować do realizacji świadczeń w ramach uprawnień zawodowych pielęgniarki;
- 26) wykorzystywać nowoczesne metody nauczania i ewaluacji stosowane w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu pielęgniarki i kształceniu podyplomowym pielęgniarerek.

W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

- 1) dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
- 2) formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;
- 3) okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;
- 4) rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;
- 5) ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;
- 6) wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.

3. Sylwetka absolwenta (opis kwalifikacji absolwenta w odniesieniu do zakładanych efektów uczenia się)

Absolwent studiów stacjonarnych i niestacjonarnych II stopnia otrzymuje tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa.

Absolwent dysponuje wiedzą i umiejętnościami **w zakresie nauk społecznych i humanistycznych**. Zna i przestrzega zasad prawa, zarządzania i pracy z pacjentami różnych kultur w praktyce zawodowej pielęgniararki oraz zagadnień dydaktyki medycznej oraz posługuje się językiem

angielskim na poziomie B2+.

Absolwent posiada wiedzę i umiejętności **w zakresie zaawansowanej praktyki zawodowej pielęgniarstwa** w obszarze farmakologii i ordynowania produktów leczniczych, pielęgniarstwa epidemiologicznego, poradnictwa w pielęgniarstwie, koordynowanej opieki zdrowotnej oraz opieki i edukacji terapeutycznej w chorobach przewlekłych (układu krążenia, układu oddechowego, o podłożu alergicznym, nerek - w tym dializoterapii, cukrzycy, chorobach nowotworowych, z zaburzeniem układu nerwowego oraz zaburzeniem zdrowia psychicznego) oraz chorych z ranami przewlekłymi przetoką jelitową i moczową, bólem ostrym i przewlekłym, leczonych żywieniowo dojelitowo i pozajelitowo, z tlenoterapią ciągłą i wentylowanych mechanicznie.

Absolwent jest przygotowany **w zakresie wiedzy i umiejętności w obszarze badań naukowych i rozwoju praktyki zawodowej pielęgniarstwa**. Absolwent potrafi określić obszar badań w pielęgniarstwie, ustalić cel badań i problemy badawcze, wykonać projekt badawczy, zgodnie z obowiązującymi zasadami etyki w badaniach naukowych. Umiejętnie wyszukuje i analizuje literaturę naukową. Zna i potrafi wykorzystać zasady związane z opracowaniem wytycznych, zaleceń czy procedur pielęgniarstkich w oparciu o dowody naukowe. Posiada wiedzę dotyczącą systemów opieki zdrowotnej, systemów kształcenia i zdobywania kwalifikacji zawodowych w krajach Unii Europejskiej.

Absolwent posiada rozwinięte kompetencje społeczne pozwalające na: dokonywanie krytycznej oceny działań własnych i współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych; formułowanie opinii w zakresie różnych aspektów działalności zawodowej, a w przypadku trudności zasięgnięcia porad ekspertów; okazywanie dbałości o prestiż zawodu pielęgniarstwa i solidarności zawodowej; rozwiązywanie złożonych problemów etycznych i wskazywanie priorytetów podczas wykonywanych zadań zawodowych, ponoszenie odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne oraz wykazywania profesjonalnego podejścia.

Absolwent studiów drugiego stopnia jest zainspirowany do ciągłego uczenia się, rozwoju naukowego i zawodowego, dlatego też jest przygotowany do podjęcia i kontynuowania nauki na studiach trzeciego stopnia (doktoranckich).

4. Nazwa kierunku studiów (adekwatna do zakładanych efektów uczenia się)

Pielęgniarstwo

5. Poziom studiów (studia pierwszego stopnia, drugiego stopnia, jednolite studia magisterskie, studia inżynierskie)

drugiego stopnia

6. Forma lub formy studiów (studia na tym samym kierunku studiów, prowadzone w formie stacjonarnej i niestacjonarnej powinny umożliwić studentowi uzyskanie tych samych efektów uczenia się)

stacjonarna i niestacjonarna

7. Profil studiów (ogólnoakademicki lub praktyczny)

ogólnoakademicki

8. Przyporządkowanie kierunku studiów do dyscypliny lub dyscyplin (do których odnoszą się efekty uczenia się, ze wskazaniem dyscypliny wiodącej)

100%					
DYSCYPLINA 1 WIODĄCA	%	DYSCYPLINA 2	%	DYSCYPLINA 3	%
nauki o zdrowiu	80	nauki medyczne	20	-	

9. Opis kompetencji oczekiwanych od kandydata

Warunki i tryb rekrutacji na studia kierunku Pielęgniarstwo w roku akademickim 2025/2026 na Uniwersytecie Medycznym im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu obejmują wymagania wstępne i sposób selekcji zgodnie z Uchwałą nr 161/2024 Senatu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 19 czerwca 2024 r. w sprawie warunków, trybu oraz terminu rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji oraz sposobu jej przeprowadzenia na studia prowadzone w języku polskim w roku akademickim 2025/2026 na Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Absolwenci szkół należących do Organizacji Matur Międzynarodowych (IB), nieposiadający, w momencie zakwalifikowania się do przyjęcia oryginału dyplomu IB, zobowiązani są przedstawić oryginalne zaświadczenie ze szkoły o wynikach z egzaminów, a niezwłocznie po otrzymaniu, dostarczyć oryginał dyplomu IB. Do momentu dostarczenia oryginału dyplomu kwalifikacja kandydatów będzie miała charakter warunkowy. Kandydaci są zobowiązani do składania dokumentów w Dziale Rekrutacji, w terminie wyznaczonym przez Komisję Rekrutacyjną. Listy rankingowe będą uaktualniane w terminach wyznaczonych przez Komisję Rekrutacyjną i będą zamieszczane na stronie internetowej Uczelni. Wysokość opłat za studia niestacjonarne reguluje corocznie uchwalane zarządzenie Rektora UMP.

10. Kryteria kwalifikowania kandydatów oraz przeprowadzania postępowania kwalifikacyjnego

Zasady rekrutacji reguluje Uchwała nr 161/2024 Senatu UMP z dnia 19 czerwca 2024 r. w sprawie warunków, trybu oraz terminu rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji oraz sposobu jej przeprowadzenia na studia prowadzone w języku polskim w roku akademickim 2025/2026 na Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.

Zasady rekrutacji na rok akademicki 2025/2026

Kierunek: pielęgniarstwo

Studia drugiego stopnia, stacjonarne, 2 – letnie

1. Od kandydatów wymagany jest dyplom licencjata pielęgniarstwa.
2. Obowiązuje konkurs ocen ze studiów pierwszego stopnia. Od kandydatów wymagane jest zaświadczenie o osiągniętej średniej z ocen z wszystkich przedmiotów zakończonych egzaminem na studiach pierwszego stopnia.
3. W przypadku uzyskania przez większą liczbę kandydatów takiej samej ilości punktów, jak kandydat znajdujący się na ostatnim miejscu do przyjęcia, zgodnie z limitem uchwalonym przez Senat Uniwersytetu, zostanie zastosowane dodatkowe kryterium przyjęć, a

mianowicie będzie to końcowa ocena ze studiów I stopnia wpisana na dyplomie tych studiów.

Kierunek: pielęgniarstwo

Studia drugiego stopnia, niestacjonarne (zaoczne), 2 - letnie, płatne

Warunkiem uruchomienia kształcenia na tym kierunku studiów niestacjonarnych jest zakwalifikowanie co najmniej 30 kandydatów.

1. Od kandydatów wymagany jest dyplom licencjata pielęgniarstwa.
2. Obowiązuje konkurs ocen ze studiów pierwszego stopnia. Od kandydatów wymagane jest zaświadczenie o osiągniętej średniej z ocen z wszystkich przedmiotów zakończonych egzaminem na studiach pierwszego stopnia.
3. W przypadku uzyskania przez większą liczbę kandydatów takiej samej ilości punktów, jak kandydat znajdujący się na ostatnim miejscu do przyjęcia, zgodnie z limitem uchwalonym przez Senat Uniwersytetu, zostanie zastosowane dodatkowe kryterium przyjęć, a mianowicie będzie to końcowa ocena ze studiów I stopnia wpisana na dyplomie tych studiów.

Kandydaci na studia drugiego stopnia na kierunku Pielęgniarstwo mogą ubiegać się o przyjęcie tylko na jedną formę studiów danego kierunku (stacjonarną lub niestacjonarną).

11. Zasady i warunki ukończenia studiów

Studia drugiego stopnia kończą się egzaminem dyplomowym obejmującym weryfikację osiągniętych efektów uczenia się objętych programem studiów.

Zasady i warunki ukończenia studiów określa Uchwała nr 79/2024 Senatu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 24 kwietnia 2024 r. w sprawie uchwalenia Regulaminu Studiów Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu. Warunkiem uzyskania dyplomu ukończenia studiów drugiego stopnia oraz tytułu zawodowego magistra pielęgniarstwa jest zaliczenie wszystkich zajęć, praktyk, złożenie egzaminów przewidzianych w planie studiów, a także wykonanie pracy dyplomowej i złożenie egzaminu dyplomowego z wynikiem pozytywnym.

Pracę dyplomową student wykonuje pod kierunkiem nauczyciela akademickiego posiadającego co najmniej stopień naukowy doktora.

Warunkiem dopuszczenia do egzaminu dyplomowego jest:

- 1) uzyskanie zaliczenia wszystkich zajęć i praktyk przewidzianych w planie studiów oraz złożenie w Uczelnianym Centrum Obsługi Studenta karty okresowych osiągnięć studenta ostatniego roku studiów drugiego stopnia;
- 2) uzyskanie oceny co najmniej dostatecznej z pracy dyplomowej.

12. Możliwości zatrudnienia (typowe miejsca pracy) i kontynuacji kształcenia przez absolwentów

Absolwent jest przygotowany do pracy w publicznych i niepublicznych podmiotach leczniczych (szpitalach, zakładach podstawowej opieki zdrowotnej, w zakładach opiekuńczo-leczniczych, placówkach środowiskowej opieki psychiatrycznej, ośrodkach opieki paliatywno-hospicyjnej, domach pomocy społecznej) oraz w żłobkach, klubach dziecięcych, przedszkolach i szkołach. Może pracować w uczelniach nauczając zawodu pielęgniarstwa, położnej lub innych zawodów medycznych i prowadząc prace naukowo-badawcze w zakresie pielęgniarstwa. Absolwent może znaleźć zatrudnienie w prężnie rozwijającym się sektorze badań klinicznych. Absolwent może realizować świadczenia zdrowotne w ramach indywidualnej praktyki pielęgniarstwa. Ponadto może pracować na stanowiskach służbowych w Ministerstwie Obrony Narodowej oraz w jednostkach organizacyjnych podległych Ministrowi Obrony Narodowej, w Centralnym Zarządzie Służby

Więziennej i innych stanowiskach Służby Więziennej oraz w organach administracji publicznej, których zakres działania obejmuje nadzór nad ochroną zdrowia. Może również sprawować funkcje z wyboru w organach samorządu pielęgniarek i położnych lub wykonywać pracę na ich rzecz. Absolwent ma możliwość kontynuowania nauki na studiach doktoranckich oraz w ramach kształcenia podyplomowego.

13. Praktyki zawodowe (zasady i forma odbywania praktyk zawodowych, jeśli program je przewiduje)

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego) oraz załącznikiem do obwieszczenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 23 listopada 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie studiów (Dz. U. poz. 2787), - Praktyki zawodowe na **studiach drugiego stopnia**, stacjonarnych i niestacjonarnych – obejmują wymiar 200 godzin, w tym:

- Zarządzanie w praktyce zawodowej pielęgniarki - 20 godz.
- Opieka i edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych- 160 godz.
- Ordynowanie leków i wystawianie recept – 20 godz.

Zasady:

1. Praktyki zawodowe odbywają się w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, z którymi uczelnia zawarła umowy lub porozumienia.
2. Celem praktyk zawodowych jest osiągnięcie założonych efektów uczenia się, w tym: doskonalenia umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych niezbędnych do uzyskania kwalifikacji zawodowych zgodnych z obowiązującym standardem kształcenia.
3. Praktyki zawodowe na studiach stacjonarnych organizowane są w oparciu o plan i program studiów obowiązujący w danym roku akademickim.
4. Bezpośrednim przełożonym studenta w trakcie realizacji praktyk jest osoba posiadająca prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, będąca pracownikiem danego podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz wykonującej zadania zawodowe w komórce organizacyjnej podmiotu, w której student odbywa praktykę zawodową, a nadzór nad realizacją praktyk zawodowych sprawuje opiekun praktyk z uczelni (pełnomocnik ds. praktyk zawodowych dla kierunku Pielęgniarstwo).
5. Wszystkie świadczenia zdrowotne student wykonuje pod nadzorem pielęgniarki, która jest za nich odpowiedzialna.
6. Warunkiem przystąpienia przez studenta do praktyk zawodowych jest posiadanie:
 - wymaganych szczepień ochronnych zgodnych z aktualnie obowiązującym programem szczepień ochronnych (WZW typ B),
 - książeczki zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych z aktualnym wpisem lekarza o zdolności do zajęć praktycznych, praktyk zawodowych lub zaświadczenia lekarza medycyny pracy o zdolności do zajęć,
 - niezbędnej odzieży ochronnej.
7. Student oceniany jest zgodnie z przyjętymi kryteriami. O warunkach i kryteriach zaliczenia praktyk student informowany jest najpóźniej w dniu rozpoczęcia praktyk zawodowych.
8. Uczestnictwo w praktykach zawodowych jest obowiązkowe, obecność studenta jest kontrolowana.
9. Frekwencja studentów na praktykach zawodowych jest odnotowywana przez pielęgniarkę w dokumentacji praktyk zawodowych.
10. Świadczenia zdrowotne wykonywane przez studenta podczas praktyk zawodowych zaliczane są przez pielęgniarkę w książeczce efektów uczenia się studenta.

11. Podczas praktyk zawodowych pielęgniarka ocenia postawę etyczną i zawodową studenta wobec innych studentów, pielęgniarek, członków zespołu terapeutycznego i pacjentów, w tym: kulturę osobistą studenta; szacunek wobec innych studentów, personelu, pacjentów oraz nauczyciela; umiejętność współpracy w zespole terapeutycznym; zaangażowanie w przygotowanie do zajęć, w proces dydaktyczny, w pracę pielęgniarską oraz doskonalenie jej metod i organizacji.
12. Liczebność grup studenckich na praktykach ustala corocznie Senat UMP w uchwale dotyczącej pensum dydaktycznego.
13. Przed rozpoczęciem praktyk studenci są zapoznani z regulaminami BHP i PPOŻ oraz obowiązującymi w danej placówce procedurami/standardami/zasadami.
14. Podczas praktyk studentów obowiązuje zakaz korzystania z telefonu komórkowego, fotografowania i nagrywania obrazów i dźwięków.
15. Studenci nie mogą samowolnie opuszczać miejsca odbywania praktyk zawodowych; w sytuacjach koniecznych student może uzyskać zwolnienie za zgodą pielęgniarki za nich odpowiedzialnej.

Formy odbywania praktyk zawodowych:

Praktyki zawodowe są integralną częścią studiów na kierunku Pielęgniarstwo i są realizowane zgodnie z Zarządzeniem Rektora nr 21/2023 z dn. 24 lutego 2023 r. w sprawie ustalenia Regulaminu praktyk wakacyjnych/zawodowych realizowanych przez studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.

Wydział zapewnia studentom realizację praktyk w ramach zawartych przez Uczelnię porozumień z podmiotami wykonującymi działalność leczniczą na realizację praktyk zawodowych wg wzoru zawartego w Zarządzeniu. Porozumienie przygotowane przez Dział Spraw Studenckich z ramienia Uczelni i z upoważnienia Rektora podpisuje Prorektor ds. Spraw Studenckich.

Celem praktyk zawodowych jest doskonalenie umiejętności praktycznych w rzeczywistych warunkach pracy oraz przygotowanie studenta do pełnienia samodzielnej roli zawodowej. Praktyki realizowane są zgodnie ze standardami kształcenia dla kierunku studiów oraz celami kształcenia. Cele kształcenia zawarte są w programach kształcenia i sylabusach. Wykaz efektów uczenia się do zaliczenia w ramach praktyk z poszczególnych przedmiotów zawarty jest w książeczkach efektów uczenia się.

Praktyki zawodowe na studiach drugiego stopnia, stacjonarnych i niestacjonarnych realizowane są w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, z którymi uczelnia zawarła umowy lub porozumienia, w szczególności w specjalistycznych oddziałach szpitalnych (diabetologicznym, onkologicznym, chirurgicznym, intensywnej terapii, oddziale chorób płuc i leczenia domowego tlenem), w komórkach administracji szpitala (pielęgniarki naczelnej), w gabinetach podstawowej opieki zdrowotnej.

W celu realizacji praktyk Prorektor ds. studenckich powołał na wniosek Dziekana kierownika praktyk na Wydziale Nauk o Zdrowiu oraz pełnomocników ds. praktyk zawodowych dla kierunku Pielęgniarstwo. Nadzór i system kontroli nad praktykami sprawuje kierownik oraz pełnomocnicy ds. praktyk zawodowych dla kierunku. Do obowiązków kierownika studenckich praktyk zawodowych należy: nadzór nad praktykami na wydziale, organizacja spotkań z pełnomocnikami ds. praktyk zawodowych dla kierunku, współpraca z podmiotami, w których odbywają się praktyki, koordynacja działalności pełnomocników powołanych na wydziale, zatwierdzanie sprawozdań sporządzonych przez pełnomocników ds. praktyk zawodowych dla kierunku, sporządzenie sprawozdania z realizacji praktyk na wydziale oraz wykonywanie innych czynności zleconych przez dziekana. Pełnomocnicy ds. praktyk zawodowych dla kierunku dokonują kontroli jednostek, w których odbywają się praktyki oraz nadzorują pracę osób, które w poszczególnych oddziałach i innych placówkach sprawują bezpośrednią opiekę nad studentami (realizacja praktyk jest udokumentowana w książeczkach efektów uczenia się).

Część B. INFORMACJE PODSTAWOWE O KIERUNKU

1. Tytuł zawodowy nadawany absolwentom: **magister pielęgniarstwa**
2. Poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji: **7**
3. Liczba semestrów: **4**
4. łączna liczba punktów ECTS: **120**
5. łączna liczba godzin zajęć: **1300**

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

łączna Liczba ECTS z bezp. udziałem nauczycieli	% ECTS z bezp. udziałem nauczycieli w łącznej liczbie ECTS programu studiów
98 ECTS	81,7%

7. Liczba punktów ECTS zajęć z dziedziny nauk humanistycznych i społecznych (min. 5 pkt. ECTS w przypadku kierunku przyporządkowanego do dyscyplin w ramach dziedzin innych niż nauki humanistyczne i społeczne): **19 punktów**

8. Wymiar oraz liczba punktów ECTS praktyk zawodowych (jeżeli program je przewiduje):

ECTS	Wymiar (liczba godzin)
10	200

Część C. INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE O KIERUNKU

Efekty uczenia się (jednakowe dla SDS stacjonarne i niestacjonarne)

Lp.	Symbol efektu uczenia się	Treść kierunkowego efektu uczenia się	Odniesienie do charakterystyk PRK
A. NAUKI SPOŁECZNE I HUMANISTYCZNE (prawo w praktyce zawodowej pielęgniarce, zarządzanie w praktyce zawodowej pielęgniarce, dydaktyka medyczna, wielokulturowość w praktyce zawodowej pielęgniarce, język angielski)			
WIEDZA			
		W zakresie wiedzy absolwent – zna i rozumie:	
1.	A.W1.	znaczenie i skutki prawne zdarzeń medycznych;	P7S_WK
2.	A.W2.	problematykę zdarzeń niepożądanych i błędów medycznych w aspekcie bezpieczeństwa pacjenta;	P7S_WK
3.	A.W3.	istotę błędów medycznych w interwencjach pielęgniarstwach;	P7S_WK
4.	A.W4.	problematykę ubezpieczeń w zakresie odpowiedzialności cywilnej;	P7S_WK
5.	A.W5.	przepisy prawa dotyczące przetwarzania danych osobowych szczególnych kategorii w systemie ochrony zdrowia;	P7S_WK
6.	A.W6.	zakresy uprawnień zawodowych do udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w odniesieniu do poziomów kwalifikacji zawodowych pielęgniarce;	P7S_WK
7.	A.W7.	metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia;	P7S_WK
8.	A.W8.	zasady funkcjonowania organizacji i budowania jej struktur;	P7S_WK
9.	A.W9.	metody oceny zapotrzebowania na opiekę pielęgniarstwą w podstawowej opiece zdrowotnej oraz w opiece ambulatoryjnej, szpitalnej i domowej;	P7S_WK
10.	A.W10.	pojęcie kultury organizacyjnej i czynniki ją determinujące;	P7S_WK
11.	A.W11.	mechanizmy podejmowania decyzji w zarządzaniu;	P7S_WK
12.	A.W12.	style zarządzania i znaczenie przywództwa w rozwoju pielęgniarstwa;	P7S_WK
13.	A.W13.	zasady realizacji i finansowania świadczeń pielęgniarstwach w systemie ubezpieczenia zdrowotnego;	P7S_WK
14.	A.W14.	specyfikę funkcji kierowniczych, w tym istotę delegowania zadań;	P7S_WK
15.	A.W15.	metody diagnozy organizacyjnej, koncepcję i teorię zarządzania zmianą oraz zasady zarządzania strategicznego;	P7S_WK
16.	A.W16.	problematykę zarządzania zasobami ludzkimi;	P7S_WK
17.	A.W17.	uwarunkowania rozwoju zawodowego pielęgniarce;	P7S_WK
18.	A.W18.	naukowe podstawy ergonomii w środowisku pracy;	P7S_WK
19.	A.W19.	istotę procesu zmian i zasady zarządzania zmianą;	P7S_WK
20.	A.W20.	modele i strategie zarządzania jakością w opiece zdrowotnej;	P7S_WK
21.	A.W21.	podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej;	P7S_WK
22.	A.W22.	metody prowadzenia działalności edukacyjnej wśród pacjentów;	P7S_WK
23.	A.W23.	metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu pielęgniarce i kształceniu podyplomowym pielęgniarce;	P7S_WK
24.	A.W24.	teorię pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger;	P7S_WK
25.	A.W25.	kulturowe uwarunkowania organizacji leczenia i zapewnienia opieki, z uwzględnieniem zachowań zdrowotnych i podejścia do leczenia;	P7S_WK
26.	A.W26.	różnice kulturowe i religijne w postrzeganiu człowieka i w komunikacji międzykulturowej.	P7S_WK
UMIEJĘTNOŚCI			
		W zakresie umiejętności absolwent - potrafi:	
1.	A.U1.	oceniać zdarzenia w praktyce zawodowej pielęgniarce w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń, a także wskazywać możliwości rozwiązania danego problemu;	P7S_UW
2.	A.U2.	kwalifikować daną sytuację zawodową w odniesieniu do prawa cywilnego, prawa karnego i prawa pracy oraz w zakresie odpowiedzialności zawodowej;	P7S_UW
3.	A.U3.	analizować przyczyny błędów medycznych i wdrażać działania zapobiegawcze w ramach uprawnień zawodowych pielęgniarce;	P7S_UW
4.	A.U4.	stosować metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą;	P7S_UW
5.	A.U5.	organizować i nadzorować pracę zespołów pielęgniarce, położnych lub personelu pomocniczego;	P7S_UW
6.	A.U6.	stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych;	P7S_UW

7.	A.U7.	planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i planować proces adaptacji zawodowej;	P7S_UW
8.	A.U8.	opracowywać plan własnego rozwoju zawodowego i motywować do rozwoju zawodowego innych członków podległego zespołu;	P7S_UO
9.	A.U9.	opracowywać standardy organizacyjne oraz przygotowywać opisy stanowisk pracy dla pielęgniarek i innych podległych pracowników;	P7S_UW
10.	A.U10.	opracowywać harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską;	P7S_UO
11.	A.U11.	nadzorować jakość opieki pielęgniarskiej w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości;	P7S_UO
12.	A.U12.	organizować proces dydaktyczny z wykorzystaniem nowoczesnych technologii stosowanych w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu pielęgniarki i kształceniu podyplomowym pielęgniarek;	P7S_UU
13.	A.W13.	dobierać odpowiednie środki i metody nauczania w działalności dydaktycznej;	P7S_UK
14.	A.U14.	dokonywać weryfikacji prawidłowości organizacji procesu kształcenia zawodowego;	P7S_UK
15.	A.U15.	wykorzystywać w pracy zróżnicowane metody i techniki komunikacji interpersonalnej wynikające z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych;	P7S_UK
16.	A.U16.	stosować w praktyce założenia teorii pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger;	P7S_UW
17.	A.U17.	rozpoznawać kulturowe uwarunkowania stylu życia mające wpływ na zdrowie i chorobę;	P7S_UK
18.	A.U18.	uwzględniać uwarunkowania religijne i kulturowe w odniesieniu do potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej;	P7S_UO
19.	A.U19.	porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego.	P7S_UK
B. ZAAWANSOWANA PRAKTYKA PIELĘGNIARSKA (farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych, pielęgniarstwo epidemiologiczne, poradnictwo w pielęgniarstwie, koordynowana opieka zdrowotna, opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych (w tym choroby przewlekłe układu krążenia – niewydolność krążenia i zaburzenia rytmu serca, nadciśnienie tętnicze), choroby przewlekłe układu oddechowego (niewydolność oddechowa, POChP), choroby o podłożu alergicznym, choroby nerek (leczenie nerkozastępcze, w tym dializoterapia), cukrzyca (opieka nad pacjentem z cukrzycą i edukacja w cukrzycy), rany przewlekłe i przetoki (leczenie ran, kompresjoterapia, opieka nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową), ból ostry i przewlekły (w tym terapia bólu u dorosłych), leczenie żywieniowe dojelitowe i pozajelitowe, tlenoterapia ciągła i wentylacja mechaniczna oraz pielęgnowanie dorosłego wentylowanego mechanicznie w chorobach przewlekłych, choroby nowotworowe, zaburzenia układu nerwowego, zaburzenia zdrowia psychicznego oraz rehabilitacja pacjenta z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi)			
WIEDZA			
		W zakresie wiedzy absolwent – zna i rozumie:	
1.	B.W1.	mechanizmy działania produktów leczniczych oraz ich przemiany w organizmie człowieka zależne od wieku i problemów zdrowotnych;	P7S_WG
2.	B.W2.	regulacje prawne związane z refundacją leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego;	P7S_WK
3.	B.W3.	zasady ordynowania leków zawierających określone substancje czynne (z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe) oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w tym wystawiania na nie recept, a także zasady ordynowania określonych wyrobów medycznych, w tym wystawiania na nie recept albo zleceń	P7S_WK
4.	B.W4.	zjawisko polifarmakoterapii i polipragmazji oraz objawy i skutki uboczne działania leków zawierających określone substancje czynne;	P7S_WG
5.	B.W5.	założenia nadzoru nad zakażeniami w podmiotach leczniczych, z uwzględnieniem rejestracji zakażeń oraz zasady współpracy w zespołach interprofesjonalnych w tym zakresie;	P7S_WK
6.	B.W6.	uwarunkowania profilaktyki, występowania i kontroli zakażeń szpitalnych w działalności podmiotów leczniczych, z uwzględnieniem czynników etiologicznych, w tym patogenów alarmowych;	P7S_WK
7.	B.W7.	zasady planowania, opracowywania, wdrażania i nadzorowania działań zapobiegawczych oraz przeciwepidemicznych;	P7S_WK
8.	B.W8.	założenia teoretyczne poradnictwa w pracy pielęgniarki bazujące na regulacjach prawnych i transteoretycznym modelu zmiany Prochaski i DiClemente;	P7S_WK
9.	B.W9.	predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej;	P7S_WG
10.	B.W10.	metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim;	P7S_WK
11.	B.W11.	zasady postępowania terapeutycznego w przypadku problemów zdrowotnych;	P7S_WK
12.	B.W12.	zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych	P7S_WK

		uprawnień zawodowych pielęgniarki;	
13.	B.W13.	zakres profilaktyki chorób zakaźnych, społecznych i cywilizacyjnych;	P7S_WG
14.	B.W14.	modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach;	P7S_WK
15.	B.W15.	zadania koordynatora świadczeń zdrowotnych w wybranych rodzajach świadczeń;	P7S_WG
16.	B.W16.	zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz organizacji procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia, z uwzględnieniem aktualnych zmian systemowych;	P7S_WK
17.	B.W17.	zasady funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych w opiece zdrowotnej w oparciu o wybrane obszary świadczeń specjalistycznych, w tym zespołu psychiatrycznej opieki środowiskowej;	P7S_WK
18.	B.W18.	zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i opieki nad pacjentami z niewydolnością krążenia, zaburzeniami rytmu serca i nadciśnieniem tętniczym oraz nowoczesne technologie wykorzystywane w terapii i monitorowaniu pacjentów z chorobami układu krążenia;	P7S_WK
19.	B.W19.	patomechanizm, objawy, diagnostykę, leczenie i postępowanie pielęgniarskie w niewydolności oddechowej, POChP i chorobach o podłożu alergicznym, w warunkach opieki stacjonarnej i domowej;	P7S_WK
20.	B.W20.	zastosowanie spirometrii w ocenie zaburzonej wydolności oddechowej oraz zasady pomiaru szczytowego przepływu wydechowego (<i>Peak Expiratory Flow, PEF</i>), testów nadreaktywności oskrzeli, badań <i>in vivo</i> i <i>in vitro</i> ;	P7S_WK
21.	B.W21.	grupy leków stosowanych w chorobach alergicznych mających wpływ na wynik testów skórnych;	P7S_WK
22.	B.W22.	gospodarkę wodno-elektrolitową i kwasowo-zasadową u pacjenta dializowanego;	P7S_WK
23.	B.W23.	zasady i zakres farmakoterapii stosowanej u pacjenta dializowanego;	P7S_WK
24.	B.W24.	uprawnienia zawodowe pielęgniarki w leczeniu dializami oraz standardy specjalistycznej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych i technikach ciągłych (<i>Continuous Renal Replacement Therapy, CRRT</i>);	P7S_WK
25.	B.W25.	zasady funkcjonowania stacji dializ i leczenia nerkozastępczego (ciągła ambulatoryjna dializa otrzewnowa – CADO, ambulatoryjna dializa otrzewnowa – ADO, hemodializa);	P7S_WK
26.	B.W26.	przyczyny i zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową;	P7S_WG
27.	B.W27.	kryteria kwalifikacji i procedury stwierdzenia śmierci mózgowej oraz warunki zaprzestania terapii daremnej;	P7S_WK
28.	B.W28.	zasady opieki nad pacjentem – biorcą narządów przed przeszczepieniem narządów i po ich przeszczepieniu oraz nad dawcą narządów;	P7S_WK
29.	B.W29.	patomechanizm cukrzycy, astmy, POChP i przewlekłej niewydolności krążenia oraz ich powikłania;	P7S_WG
30.	B.W30.	nowoczesne technologie leczenia i monitorowania cukrzycy, z uwzględnieniem osobistych pomp insulinowych i systemów do ciągłego monitorowania glikemii;	P7S_WK
31.	B.W31.	zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w zakresie prowadzenia samokontroli i samoopieki w cukrzycy, astmie, POChP i przewlekłej niewydolności krążenia;	P7S_WK
32.	B.W32.	etiopatogenezę nowotworów oraz epidemiologię i profilaktykę chorób nowotworowych;	P7S_WG
33.	B.W33.	zasady leczenia pacjenta z chorobą nowotworową, w tym terapii spersonalizowanej, i opieki nad takim pacjentem;	P7S_WG
34.	B.W34.	zasady i sposoby pielęgnowania pacjenta po radioterapii i chemioterapii;	P7S_WG
35.	B.W35.	metody rozpoznawania reakcji pacjenta na chorobę i leczenie onkologiczne;	P7S_WK
36.	B.W36.	czynniki ryzyka, patomechanizm zaburzenia gojenia ran, klasyfikację i kliniczne metody oceny ran niegojących się oraz postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne zachowawcze i zabiegowe;	P7S_WG
37.	B.W37.	zasady stosowania hiperbarii tlenowej, terapii podciśnieniowej, larw i biochirurgii w leczeniu owrzodzeń żylnych i niedokrwienych, odleżyn, odmrożeń i zespołu stopy cukrzycowej;	P7S_WG
38.	B.W38.	współczesne koncepcje miejscowego leczenia rany niegojącej się, w tym rodzaje lawaseptyków, antyseptyków i opatrunków oraz zasady ich doboru i refundacji, zasady ogólnego leczenia ran niegojących się oraz metody wspomagające proces gojenia ran;	P7S_WG
39.	B.W39.	zasady posługiwania się podstawowymi narzędziami chirurgicznymi w procesie opracowywania i leczenia rany;	P7S_WG
40.	B.W40.	zasady edukacji i przygotowania pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w zakresie profilaktyki występowania ran, ich powikłań oraz pielęgnacji ran niegojących się;	P7S_WK
41.	B.W41.	zastosowanie kompresjoterapii profilaktycznej i leczniczej w chorobach układu żylnego i limfatycznego;	P7S_WK

42.	B.W42.	zasady oceny funkcjonowania przetoki jelitowej i moczowej oraz ich powikłań, w tym zasady postępowania w powikłaniach miejscowych;	P7S_WK
43.	B.W43.	zasady przygotowania pacjenta z przetoką jelitową i moczową, jego rodziny lub opiekuna do opieki nad pacjentem, zasady doboru sprzętu stomijnego i jego refundacji oraz zasady stałej i kompleksowej opieki nad pacjentem z przetoką;	P7S_WK
44.	B.W44.	rodzaje bólu (ostry, przewlekły), mechanizm i drogi przewodzenia oraz czynniki wpływające na jego odczuwanie;	P7S_WG
45.	B.W45.	metody i narzędzia oceny i monitorowania odczuwania bólu przez pacjenta;	P7S_WG
46.	B.W46.	zasady i metody farmakologicznego i niefarmakologicznego postępowania przeciwbólowego w różnych sytuacjach klinicznych u dorosłych, w tym osób starszych;	P7S_WK
47.	B.W47.	działanie i skuteczność leków przeciwbólowych z różnych grup (opiodowe i nieopiodowe leki przeciwbólowe, niesteroidowe leki przeciwzapalne – NLPZ, drabina analgetyczna i koanalgetyki) oraz ich działania niepożądane;	P7S_WK
48.	B.W48.	metody leczenia żywieniowego dziecka i dorosłego, zasady współpracy z zespołem żywieniowym w planowaniu i realizacji metod, technik oraz rodzajów żywienia dojelitowego i pozajelitowego w ramach profilaktyki powikłań;	P7S_WG
49.	B.W49.	wskazania oraz powikłania stosowania tlenoterapii;	P7S_WG
50.	B.W50.	zasady stosowania nowoczesnych metod tlenoterapii i monitorowania stanu pacjenta ze względu na toksyczność tlenu;	P7S_WG
51.	B.W51.	wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz możliwe powikłania jej zastosowania w podmiocie leczniczym lub środowisku domowym;	P7S_WG
52.	B.W52.	przyczyny, objawy i przebieg depresji, zaburzeń lękowych oraz uzależnień;	P7S_WG
53.	B.W53.	zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami psychicznymi, w tym z depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjentem uzależnionym, jego rodziną lub opiekunem, oraz zasady edukacji terapeutycznej i rehabilitacji psychiatrycznej tych osób, z uwzględnieniem wszystkich poziomów świadczeń zdrowotnych (ambulatoryjnych, pośrednich, szpitalnych oraz środowiska życia pacjenta);	P7S_WG
54.	B.W54.	zakres pomocy w ramach świadczeń zdrowotnych oferowanych osobom z problemami zdrowia psychicznego oraz ich rodzinom lub opiekunom;	P7S_WG
55.	B.W55.	zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym z chorobami degeneracyjnymi;	P7S_WG
56.	B.W56.	zastosowanie i zasady wykonywania badania ultrasonograficznego (USG) do oceny lokalizacji naczyń obwodowych w czasie ich kaniulacji, lokalizacji cewnika Foleya, zgłębnika żołądka, rurki intubacyjnej oraz przepływu naczyniowego i ukrwienia rany;	P7S_WG
57.	B.W57.	zasady orzekania o czasowej niezdolności do pracy i wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy.	P7S_WG
UMIEJĘTNOŚCI			
		W zakresie umiejętności absolwent - potrafi:	
1.	B.U1.	dobierać i przygotowywać zapisy form recepturowych leków zawierających określone substancje czynne na podstawie ukierunkowanej oceny stanu pacjenta;	P7S_UW
2.	B.U2.	interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych;	P7S_UW
3.	B.U3.	dobierać i ordynować leki zawierające określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, w tym wystawiać na nie recepty;	P7S_UW
4.	B.U4.	dobierać i ordynować środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w tym wystawiać na nie recepty, oraz ordynować określone wyroby medyczne, w tym wystawiać na nie zlecenia albo recepty;	P7S_UW
5.	B.U5.	rozpoznawać zjawisko i skutki polifarmakoterapii i polipragmazji oraz edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna, a także pracowników opieki zdrowotnej w zakresie stosowanej farmakoterapii;	P7S_UO
6.	B.U6.	stosować zasady zapobiegania zakażeniom związanym z opieką zdrowotną i wybranym chorobom zakaźnym oraz zwalczania tych zakażeń i chorób, a także zasady nadzoru epidemiologicznego;	P7S_UW
7.	B.U7.	planować i prowadzić edukację pracowników opieki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń szpitalnych oraz edukację pacjentów, ich rodzin lub opiekunów w zakresie odnoszącym się do opieki poszpitalnej;	P7S_UO
8.	B.U8.	wykorzystywać wskaźniki jakości zarządzania opieką pielęgniarską w nadzorze epidemiologicznym oraz analizować wieloaspektowość występowania zakażeń szpitalnych;	P7S_UO
9.	B.U9.	diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;	P7S_UW
10.	B.U10.	oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej;	P7S_UW
11.	B.U11.	udzielać porad osobom zagrożonym uzależnieniami i uzależnionym, wykorzystując transteoretyczny model zmian Prochaski i DiClemente;	P7S_UO

12.	B.U12.	przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w ramach poradnictwa zdrowotnego;	P7S_UW
13.	B.U13.	wykorzystywać zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego;	P7S_UW
14.	B.U14.	dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich;	P7S_UW
15.	B.U15.	wdrażać interwencje terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych pielęgniarki;	P7S_UW
16.	B.U16.	dostosowywać do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępne programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej;	P7S_UW
17.	B.U17.	wdrażać programy promocji zdrowia dla pacjentów, ich rodzin lub opiekunów;	P7S_UW
18.	B.U18.	stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej;	P7S_UW
19.	B.U19.	przewodzić działania w zakresie profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, społecznych i cywilizacyjnych;	P7S_UK
20.	B.U20.	reagować na swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy;	P7S_UW
21.	B.U21.	koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów z chorobami przewlekłymi;	P7S_UW
22.	B.U22.	opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym;	P7S_UO
23.	B.U23.	planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności;	P7S_UO
24.	B.U24.	planować i prowadzić edukację terapeutyczną pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji oraz jego rodziny lub opiekuna w zakresie opieki nad pacjentem z chorobą przewlekłą (przewlekłą niewydolnością krążenia, zaburzeniami rytmu serca i nadciśnieniem tętniczym, POChP, cukrzycą);	P7S_UO
25.	B.U25.	wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi;	P7S_UW
26.	B.U26.	wykonywać badania diagnostyczne stosowane w przewlekłych chorobach układu oddechowego i interpretować ich wyniki;	P7S_UW
27.	B.U27.	sprawować specjalistyczną opiekę pielęgniarską nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych oraz technikach ciągłych (CRRT);	P7S_UW
28.	B.U28.	planować i prowadzić edukację terapeutyczną pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji oraz jego rodziny lub opiekuna w zakresie opieki nad pacjentem podczas dializy i hemodializy;	P7S_UW
29.	B.U29.	modyfikować dawkę leków w trakcie hemodializy i dializy otrzewnowej zgodnie z ustalonym planem leczenia;	P7S_UW
30.	B.U30.	planować i sprawować opiekę pielęgniarską nad pacjentem z niewydolnością narządową przed przeszczepieniem narządów i po ich przeszczepieniu;	P7S_UW
31.	B.U31.	planować, sprawować i koordynować opiekę nad pacjentem z cukrzycą;	P7S_UW
32.	B.U32.	motywować pacjenta z cukrzycą do radzenia sobie z chorobą i do współpracy w procesie leczenia;	P7S_UW
33.	B.U33.	stosować nowoczesne metody monitorowania glikemii i podawania insuliny, w szczególności techniką podskórnego wlewu;	P7S_UW
34.	B.U34.	planować opiekę nad pacjentami z wybranymi chorobami nowotworowymi leczonymi systemowo;	P7S_UW
35.	B.U35.	obsługiwać wszczepialne systemy dostępu naczyniowych (<i>Totally Implantable Venous Access Devices, TIVDs</i>) w warunkach chemioterapii domowej;	P7S_UW
36.	B.U36.	stosować metody i środki łagodzące skutki uboczne chemioterapii i radioterapii;	P7S_UW
37.	B.U37.	rozpoznawać sytuację psychologiczną pacjenta i jego reakcje na chorobę oraz proces leczenia onkologicznego;	P7S_UW
38.	B.U38.	udzielać pacjentowi, jego rodzinie lub opiekunowi wsparcia motywacyjno-edukacyjnego w zakresie zapobiegania powikłaniom wynikającym z choroby nowotworowej oraz leczenia onkologicznego i jego objawów ubocznych;	P7S_UW
39.	B.U39.	rozpoznać czynniki ryzyka zaburzające proces gojenia ran oraz sklasyfikować i klinicznie ocenić rany niegojące się;	P7S_UW
40.	B.U40.	samodzielnie dobrać do rodzaju i stanu rany metody leczenia rany oraz nowoczesne opatrunki;	P7S_UW
41.	B.U41.	stosować podciśnienie i terapię larwami w leczeniu ran przewlekłych;	P7S_UW
42.	B.U42.	usunąć martwicę z rany, wykorzystując narzędzia chirurgiczne;	P7S_UW
43.	B.U43.	doradzać członkom zespołu interdyscyplinarnego w zakresie profilaktyki ran i ich nowoczesnego leczenia;	P7S_UK
44.	B.U44.	rozpoznać powikłania rany;	P7S_UW

45.	B.U45.	założyć paski do zamykania ran;	P7S_UW
46.	B.U46.	wykonać diagnostykę rany odleżynowej, owrzodzenia nowotworowego, oparzenia, odmrożenia, rany urazowej powierzchniowej, owrzodzenia kończyn dolnych i zespołu stopy cukrzycowej;	P7S_UW
47.	B.U47.	dokonać pomiaru wskaźnika kostka-ramię, paluch-ramię oraz zaburzenia czucia i zinterpretować ich wyniki;	P7S_UW
48.	B.U48.	rozpoznać zmiany skórne na stopie oraz schorzenia paznokcia u pacjenta z cukrzycą;	P7S_UW
49.	B.U49.	rozdzielać i usuwać nagniotki, modzele oraz pielęgnować skórę stóp wokół rany u pacjenta z cukrzycą;	P7S_UW
50.	B.U50.	przygotować pacjenta do profilaktyki, samokontroli i pielęgnacji rany oraz ogólnego postępowania wspomagającego proces gojenia ran oraz jego rodzinę lub opiekuna do opieki nad pacjentem w tym zakresie;	P7S_UW
51.	B.U51.	przeprowadzić diagnostykę kwalifikującą chorego do kompresjoterapii;	P7S_UW
52.	B.U52.	stosować kompresjoterapię profilaktyczną w profilaktyce pierwszo-, drugo i trzeciorzędowej oraz stosować kompresjoterapię leczniczą w chorobach układu żylnego i limfatycznego;	P7S_UW
53.	B.U53.	pobrać materiał biologiczny z rany do badania bakteriologicznego i innych badań, w tym badania mykologicznego i wirusologicznego;	P7S_UW
54.	B.U54.	wyznaczyć miejsca wyłonienia przetoki jelitowej i moczowej, oceniać ich funkcjonowanie oraz stosować nowoczesne techniki pielęgnacji;	P7S_UW
55.	B.U55.	dobierać sprzęt i środki do zaopatrzenia przetoki jelitowej i moczowej oraz doradzać pacjentowi, jego rodzinie lub opiekunowi w zakresie refundacji i doboru tego sprzętu i tych środków oraz w zakresie możliwości wsparcia społecznego;	P7S_UW
56.	B.U56.	przygotować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna do postępowania w przypadku wystąpienia powikłań dermatologicznych i chirurgicznych przetoki jelitowej i moczowej;	P7S_UW
57.	B.U57.	wykonać irygację przetoki jelitowej (kolostomii);	P7S_UW
58.	B.U58.	wykorzystywać standaryzowane narzędzia do oceny natężenia bólu, z uwzględnieniem wieku i stanu klinicznego pacjenta;	P7S_UW
59.	B.U59.	samodzielnie dobierać i stosować metody leczenia farmakologicznego bólu ostrego i przewlekłego oraz metody niefarmakologicznego leczenia bólu w zależności od stanu klinicznego pacjenta;	P7S_UW
60.	B.U60.	monitorować skuteczność leczenia przeciwbólowego oraz modyfikować dawkę leku przeciwbólowego w zakresie zlecenia lekarskiego;	P7S_UW
61.	B.U61.	przewodzą edukację pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w procesie terapii bólu ostrego i przewlekłego;	P7S_UW
62.	B.U62.	wykorzystywać standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta;	P7S_UW
63.	B.U63.	monitorować stan ogólny pacjenta w czasie leczenia żywieniowego w różnych stanach klinicznych;	P7S_UW
64.	B.U64.	przewodzą żywienie dojelitowe z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy żywieniowej i żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych i obwodowych;	P7S_UW
65.	B.U65.	obsługiwać port naczyniowy, dostęp centralny, obwodowy, przezskórną endoskopową gastrostomię (PEG), przezskórną endoskopową jejunostomię (PEJ) oraz zgłębnik do żołądka lub zgłębnik dojelitowy;	P7S_UW
66.	B.U66.	edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie prowadzenia żywienia dojelitowego lub pozajelitowego, obsługi i pielęgnacji dostępu żywieniowego oraz postępowania zapobiegającego powikłaniom żywienia dojelitowego i pozajelitowego;	P7S_UW
67.	B.U67.	samodzielnie ordynować środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych oraz wystawiać na nie recepty;	P7S_UW
68.	B.U68.	przygotowywać sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej;	P7S_UW
69.	B.U69.	zapewniać pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w sposób inwazyjny i nieinwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarską w warunkach stacjonarnej opieki zdrowotnej i w warunkach domowych;	P7S_UW
70.	B.U70.	obsługiwać respirator w trybie wentylacji inwazyjnej i nieinwazyjnej;	P7S_UW
71.	B.U71.	przygotowywać i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej;	P7S_UW
72.	B.U72.	edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie postępowania zapobiegającego wystąpieniu powikłań związanych z prowadzeniem wentylacji mechanicznej oraz opieki nad pacjentem w warunkach domowych;	P7S_UW
73.	B.U73.	oceniać potrzeby zdrowotne pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym z depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego, a także planować interwencje w ramach uprawnień zawodowych pielęgniarki;	P7S_UW
74.	B.U74.	analizować i dostosowywać do potrzeb pacjenta programy promocji zdrowia psychicznego;	P7S_UW

75.	B.U75.	rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej;	P7S_UW
76.	B.U76.	przewodzą psychoedukację pacjenta (dzieci, młodzieży, dorosłych, w tym osób starszych) z zaburzeniami psychicznymi, w tym z depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego, a także jego rodziny lub opiekuna;	P7S_UW
77.	B.U77.	przewodzą rehabilitację pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym treningi umiejętności społecznych w różnych obszarach opieki, w szczególności w środowisku pacjenta i jego rodziny;	P7S_UW
78.	B.U78.	sprawować zaawansowaną opiekę pielęgniarską nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym z chorobami degeneracyjnymi;	P7S_UW
79.	B.U79.	wykonywać badania USG w celu lokalizacji naczyń obwodowych w czasie ich kaniulacji, lokalizacji cewnika Foley'a, zgłębnika żołądka, rurki intubacyjnej oraz przepływu naczyniowego i ukrwienia rany;	P7S_UW
80.	B.U80.	stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	P7S_UW
C. BADANIA NAUKOWE I ROZWÓJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ PIELĘGNIARKI (badania naukowe w praktyce zawodowej pielęgniarki, statystyka medyczna, informacja naukowa, praktyka zawodowa pielęgniarki oparta na dowodach naukowych, praktyka zawodowa pielęgniarki w perspektywie międzynarodowej, seminarium dyplomowe)			
WIEDZA			
		W zakresie wiedzy absolwent – zna i rozumie:	
1.	C.W1.	uwarunkowania rozwoju badań naukowych w pielęgniarstwie;	P7S_WG
2.	C.W2.	priorytety badań naukowych w pielęgniarstwie;	P7S_WG
3.	C.W3.	dobrze praktyki w badaniach naukowych;	P7S_WG
4.	C.W4.	metody, techniki i narzędzia badawcze stosowane w jakościowych i ilościowych badaniach naukowych;	P7S_WG
5.	C.W5.	zasady opracowania modelu badawczego, w tym cel, problemy badawcze, zmienne, wskaźniki do zmiennych, metody, techniki i narzędzia badawcze oraz dobór grupy do badań;	P7S_WG
6.	C.W6.	zasady analizy i prezentacji wyników badań naukowych oraz ich upowszechniania;	P7S_WG
7.	C.W7.	zasady przygotowywania baz danych do analiz statystycznych;	P7S_WG
8.	C.W8.	narzędzia informatyczne, testy statystyczne i zasady opracowywania wyników badań naukowych;	P7S_WG
9.	C.W9.	źródła naukowej informacji medycznej;	P7S_WG
10.	C.W10.	sposoby wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych;	P7S_WG
11.	C.W11.	zasady i etapy praktyki zawodowej pielęgniarki opartej na dowodach naukowych (<i>Evidence Based Nursing Practice</i>);	P7S_WG
12.	C.W12.	założenia i zasady opracowywania standardów postępowania pielęgniarskiego, z uwzględnieniem praktyki zawodowej pielęgniarki opartej na dowodach naukowych oraz praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie;	P7S_WG
13.	C.W13.	zasady i etapy przygotowania rekomendacji, wytycznych i zaleceń w zakresie praktyki zawodowej pielęgniarki opartej na dowodach naukowych;	P7S_WG
14.	C.W14.	systemy kształcenia na studiach przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarki i kształcenia podyplomowego pielęgniarek w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P7S_WG
15.	C.W15.	strukturę i zasoby pielęgniarstwa w Europie i na świecie oraz prognozy ich rozwoju;	P7S_WG
16.	C.W16.	główne zagrożenia środowiska pracy pielęgniarek i położnych w Europie i na świecie;	P7S_WG
17.	C.W17.	role i zadania krajowych i międzynarodowych organizacji pielęgniarskich (m.in. Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (<i>International Council of Nurses, ICN</i>), Europejskiej Federacji Stowarzyszeń Pielęgniarek (<i>European Federation of Nurses Associations, EFN</i>), Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego (<i>PTP</i>));	P7S_WG
18.	C.W18.	procedurę uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach europejskich;	P7S_WK
19.	C.W19.	systemy opieki pielęgniarskiej i współczesne kierunki rozwoju autonomii zawodu;	P7S_WK
20.	C.W20.	zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych w świetle prawa Unii Europejskiej;	P7S_WK
21.	C.W21.	rolę i priorytety polityki zdrowotnej Światowej Organizacji Zdrowia (<i>World Health Organization, WHO</i>) oraz Unii Europejskiej.	P7S_WK
UMIEJĘTNOŚCI			
		W zakresie umiejętności absolwent - potrafi:	
1.	C.U1.	rozpoznać uwarunkowania rozwoju badań naukowych w pielęgniarstwie;	P7S_UK
2.	C.U2.	rozpoznać priorytety badań naukowych w pielęgniarstwie w ujęciu międzynarodowym, europejskim i krajowym;	P7S_UK

3.	C.U3.	scharakteryzować metody, techniki i narzędzia badawcze stosowane w badaniach naukowych w pielęgniarstwie;	P7S_UK
4.	C.U4.	opracować model badawczy, w tym sformułować cel badań, problemy badawcze, zmienne, wskaźniki do zmiennych, metody, techniki i narzędzia badawcze oraz dobrać grupę do badań;	P7S_UK
5.	C.U5.	przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy;	P7S_UK
6.	C.U6.	przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych;	P7S_UK
7.	C.U7.	stosować testy parametryczne i nieparametryczne dla zmiennych zależnych i niezależnych;	P7S_UK
8.	C.U8.	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej, krajowej i zagranicznej, z naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia pielęgniarstwa;	P7S_UK
9.	C.U9.	wskazać różnice między praktyką opartą na dowodach naukowych a praktyką opartą na faktach;	P7S_UK
10.	C.U10.	wskazać etapy praktyki opartej na dowodach naukowych;	P7S_UK
11.	C.U11.	scharakteryzować poziomy i stopień dowodów naukowych;	P7S_UK
12.	C.U12.	wykorzystywać wyniki badań naukowych w zakresie opieki pielęgniarstwa do podjęcia właściwej decyzji w praktyce zawodowej pielęgniarstwa;	P7S_UK
13.	C.U13.	przygotowywać rekomendacje w zakresie opieki pielęgniarstwa w oparciu o dowody naukowe;	P7S_UK
14.	C.U14.	analizować dokumenty Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) i Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (ICN) w zakresie aktualnego stanu pielęgniarstwa i uwarunkowań rozwoju zawodu pielęgniarstwa;	P7S_UK
15.	C.U15.	rozdzielać systemy kształcenia i uprawnienia zawodowe pielęgniarek w Rzeczypospolitej Polskiej i za granicą;	P7S_UW
16.	C.U16.	rozdzielać modele opieki pielęgniarstwa w kontekście rozwoju zawodu pielęgniarstwa i zachodzących zmian w zakresie opieki nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia.	P7S_UW

KOMPETENCJE SPOŁECZNE			
W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:			
1.	K.K1.	dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	P7S_KK
2.	K.K2.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	P7S_KK
3.	K.K3.	okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarstwa i solidarność zawodową;	P7S_KR
4.	K.K4.	rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	P7S_KK
5.	K.K5.	ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;	P7S_KO
6.	K.K6.	wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	P7S_KK

2. Wykaz zajęć lub grup zajęć wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów*

Lp.	Zajęcia/grupa zajęć	ECTS	Symbole efektów uczenia się	Podstawowe treści programowe	Metody oceny i weryfikacji EU*
1.	Dydaktyka medyczna /A	3	A.W21. A.W22. A.W23. A.U12. A.U13. A.U 14.	Dydaktyka medyczna jako szczegółowa dziedzina dydaktyki. Współczesne tendencje w dydaktyce (edukacji) medycznej. Działania edukacyjne pielęgniarki - pielęgniarka w różnego typu rolach nauczycielskich. Główne strategie kształcenia medycznego - kształcenie podające i kształcenie aktywne. Zasady nauczania. Rola zasad nauczania we współczesnej dydaktyce medycznej. Kontrola i ocena w edukacji (dydaktyce) medycznej. Weryfikacja efektów uczenia się. Cele kształcenia medycznego. Taksonomia celów kształcenia. Formułowanie operacyjnych celów kształcenia z zakresu pielęgniarstwa. Teorie edukacyjne w aspekcie motywowania osoby uczącej się. Konstruktywna informacja zwrotna (feedback). Metody, środki i techniki nauczania w kształceniu przeddyplomowym i podyplomowym - cechy, klasyfikacje, zasady i kryteria doboru. Podstawy projektowania procesu uczenia się. Planowanie metodyczne zajęć dydaktycznych z zakresu pielęgniarstwa. Zasady konstruowania scenariusza działań edukacyjnych w naukach pielęgniarstwach. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się i tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	test, projekt
2.	Język angielski /A	6	A.U19.	Przygotowanie prezentacji. Przygotowanie e-maili. Przyjęcie pacjenta do szpitala. Postępowanie z kobietą w ciąży, porodem. Typy leków. Choroby skóry. Choroby oczu. Procedura raportowania w formie ustnej i pisemnej. Skrótów stosowane w terminologii medycznej. Procedura zabiegów chirurgicznych. Choroby zakaźne, pandemia. Pacjent ambulatoryjny.	odpowiedź ustna, odpowiedź pisemna, test
3.	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych /B:	36			test
3. A	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: choroby przewlekłe układu krążenia – niewydolność krążenia i zaburzenia rytmu serca, nadciśnienie tętnicze) /B		B.W18. B.W29. B.W31. B.U24. K.K1. K.K2.	Omówienie zasad postępowania diagnostyczno- terapeutycznego w schorzeniach kardiologicznych. Scharakteryzowanie zasad opieki nad pacjentem z zaburzeniami rytmu, nadciśnieniem, niewydolnością serca. Nowoczesne technologie informacyjne stosowane w kardiologii. Omówienie patomechanizmu i powikłań u pacjentów ze schorzeniami kardiologicznymi: przewlekłej niewydolności serca,	test, analiza przypadku, prezentacja, odpowiedź ustna, OSCE, obserwacja (Mini-CEX)

	Opieka i edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych/D	4	K.K3. K.K4. K.K5. K.K6.	zaburzeniami rytmu, nadciśnieniem. Zapoznanie ze specyfiką edukacji terapeutycznej ukierunkowanej na samoopiekę i samoobserwację u pacjenta oraz opiekunów pacjentów kardiologicznych. Opracowanie planu edukacji pacjentów kardiologicznych. Przeprowadzenie edukacji. Podnoszenie odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne. Kształtowanie zasad etycznego postępowania i współpracowania w zespole interprofesjonalnym. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się i tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	
3.B	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: choroby przewlekłe układu oddechowego (niewydolność oddechowa, POChP) /B Opieka i edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych/D	4	B.W19. B.W20. B.W29. B.W31. B.U24. B.U25. B.U26. K.K1. K.K2. K.K3. K.K4. K.K5. K.K6.	Patomechanizm, objawy, i postępowanie pielęgniarskie w przewlekłej niewydolności oddechowej w warunkach opieki stacjonarnej i domowej. Patomechanizm, objawy, i postępowanie pielęgniarskie w POChP i chorobach o podłożu alergicznym w warunkach opieki stacjonarnej i domowej. Problemy pielęgnacyjne pacjenta z przewlekłą niewydolnością oddechową, przewlekłą obturacyjną chorobą płuc i astmą oskrzelową. Organizacja opieki długoterminowej pacjentów z przewlekłą niewydolnością oddechową w tym wymagających wentylacji mechanicznej. Diagnostyka przewlekłej niewydolności oddechowej- przygotowanie pacjentów z przewlekłą niewydolnością oddechową do badań specjalistycznych, powikłania i opieka po ich wykonaniu. Zastosowanie badania spirometrycznego i interpretacja wyników, patomechanizm astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc oraz ich powikłania. Zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w zakresie samokontroli i samoopieki w astmie, POChP i przewlekłej niewydolności oddechowej. Edukacja terapeutyczna pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc. Edukacja terapeutyczna pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w przewlekłej niewydolności oddechowej. Edukacja pacjenta i opiekunów uczestniczących w wentylacji domowej. Koordynacja działań związanych z prowadzeniem edukacji terapeutycznej. Wykorzystanie nowoczesnych technologii informacyjnych do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi. Technika badania spirometrycznego i interpretacja wyników. Technika wykonania pomiaru szczytowego przepływu wydechowego. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się i tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	test, odpowiedź ustna, raport, projekt, analiza przypadku

3. C	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: choroby o podłożu alergicznym /B Opieka i edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych/D	3	B.W19. B.W20. B.W21. B.W29. B.W31. B.U25. B.U26. K.K1. K.K2. K.K3. K.K4. K.K5. K.K6.	Patomechanizm, objawy, diagnostyka, leczenie i postępowanie pielęgniarstwo w chorobach o podłożu alergicznym, w warunkach opieki stacjonarnej i domowej. Patomechanizm astmy oraz jej powikłania. Anafilaksja. Zastosowanie spirometrii w ocenie zaburzonej wydolności oddechowej oraz zasady pomiaru PEF, testów nadreaktywności oskrzeli, badań in vivo i in vitro (przeciwciała IgE oraz panele alergiczne). Grupy leków stosowanych w chorobach alergicznych mających wpływ na wynik testów skórnych. Zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w zakresie prowadzenia samokontroli i samoopieki w astmie. Nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami alergicznymi. Badania diagnostyczne stosowane w przewlekłych chorobach układu oddechowego i interpretacja ich wyników. Testy skórne i próby uczuleniowe. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się i tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	test zadanie/projekt zadanie, obserwacja (DOPS, Mini-CEX)
3. D	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: choroby nerek (leczenie nerkozastępcze, w tym dializoterapia) /B	3	B.W22. B.W23. B.W24. B.W25. B.W26. B.W27. B.U27. B.U28. B.U29. K.K1. K.K2. K.K3. K.K4. K.K5. K.K6.	Zaburzenia gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej. Zasady farmakoterapii u chorych dializowanych. Postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne u pacjentów z przewlekłą niewydolnością nerek w okresie przeddializacyjnym. Stany wymagające leczenia z zastosowaniem technik nerkozastępczych (ostra niewydolność nerek, przewlekła niewydolność nerek, zespół niewydolności wielonarządowej, zatrucia). Organizacja funkcjonowania stacji dializ. Techniki nerkozastępcze: ciągłe i przerywane. Dostęp naczyniowy i kompetencje pielęgniarki w postępowaniu z dostępem naczyniowym. Dializoterapia i jej zastosowanie. Powikłania ostre i przewlekłe dializoterapii – objawy, postępowanie leczniczo-pielęgnacyjne i zapobieganie powikłaniom. Dializa otrzewnowa i jej modyfikacje. Opieka pielęgniarstwa nad pacjentem z założonym cewnikiem otrzewnowym. Specjalistyczna opieka pielęgniarstwa nad chorymi w przebiegu leczenia nerkozastępczego. Modele pielęgnowania adekwatne do stosowania w opiece nad chorymi z przewlekłymi chorobami nerek. Sposób i kryteria stwierdzenia trwałego nieodwracalnego ustania czynności mózgu. Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 4 grudnia 2019 r. Wytoczne postępowania wobec braku skuteczności podtrzymywania funkcji narządów (terapii daremnej) u pacjentów pozbawionych możliwości świadomego składania oświadczenia woli na oddziałach intensywnej terapii. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z przypisanymi do	odpowiedź ustna, odpowiedź pisemna, obserwacja

				zająć efektami uczenia się i wykorzystaniem metody problemowej.	
3. E	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: cukrzyca (opieka nad pacjentem z cukrzycą i edukacja w cukrzycy) /B Opieka i edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych/D	3	B.W29. B.W30. B.W.31. B.U24. B.U25. B.U31. B.U32. B.U33. K.K1. K.K2. K.K3. K.K4. K.K5. K.K6.	Opieka pielęgnarska nad chorym z cukrzycą z uwzględnieniem podziału, patomechanizmu, objawów oraz wczesne wykrywanie powikłań i ich zapobieganie. Nowoczesne technologie leczenia i monitorowania cukrzycy, z uwzględnieniem osobistych pomp insulinowych i systemów do ciągłego monitorowania glikemii. Zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w zakresie prowadzenia samokontroli i samoopieki w cukrzycy. Planowanie i prowadzenie edukacji terapeutycznej pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji oraz jego rodziny lub opiekuna. Wykorzystanie nowoczesnych technologii informacyjnych do monitorowania stanu pacjenta z cukrzycą. Planowanie, koordynowanie i sprawowanie opieki nad chorym z cukrzycą w zależności od typu i metody leczenia. Edukacja chorego z cukrzycą w zakresie motywacji do radzenia sobie z chorobą i współpracy z zespołem terapeutycznym. Stosowanie nowoczesnych metod monitorowania glikemii (CGM – systemy ciągłego monitorowania glikemii) i podawania insuliny (OPI – osobista pompa insulinowa) techniką podskórnego wlewu. Dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych. Formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. Okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i solidarność zawodową. Rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań. Ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne. Wykazywanie profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się i tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	test, odpowiedź ustna, analiza przypadku, obserwacja OSCE/OSPE
3. F	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: choroby nowotworowe /B Opieka i edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych/D	3	B.W32. B.W33. B.W34. B.W35. B.U34. B.U35. B.U36.	Etiopatogeneza nowotworów oraz epidemiologii i profilaktyki chorób nowotworowych. Zasady leczenia pacjenta z chorobą nowotworową, w tym terapia spersonalizowana i opieka nad pacjentem. Zasady i pielęgnowanie pacjenta po radioterapii i chemioterapii. Etapy reakcji emocjonalnej w poszczególnych okresach choroby nowotworowej, metody rozpoznawania reakcji pacjenta na chorobę i leczenie onkologiczne, strategie radzenia sobie. Planu opieki nad pacjentami z	odpowiedź pisemna, odpowiedź ustna, test, analiza przypadku, obserwacja (DOPS)

			<p>B.U37. B.U38. K.K1. K.K2. K.K3. K.K4. K.K5. K.K6.</p>	<p>wybranymi chorobami nowotworowymi leczonymi systemowo. Wszczepialny system dostępów naczyniowych (<i>Totally Implantable Venous Access Devices, TIVDs</i>) w ramach chemioterapii domowej – zasady obsługi. Skutki uboczne chemioterapii i radioterapii. Sytuacja psychologiczna pacjenta i jego reakcje na chorobę oraz proces leczenia onkologicznego. Wsparcie motywacyjno-edukacyjne w zakresie zapobiegania powikłaniom wynikającym z choroby nowotworowej oraz leczenia onkologicznego i jego objawów ubocznych. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się i wykorzystaniem metody problemowej.</p>	
3.G	<p>Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: rany przewlekłe i przetoki (leczenie ran, kompresjoterapia, opieka nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową) /B</p> <p>Opieka i edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych/D</p>	3	<p>B.W36. B.W37. B.W38. B.W39. B.W40. B.W41. B.W42. B.W43. B.U39. B.U40. B.U41. B.U42. B.U43. B.U44. B.U45. B.U46. B.U47. B.U48. B.U49. B.U50. B.U51. B.U52. B.U53. B.U54. B.U55. B.U56. B.U57. K.K1. K.K2. K.K3.</p>	<p>Metody klinicznej oceny i klasyfikacja ran przewlekłych: owrzodzenia żyłne, owrzodzenia niedokrwienne oraz stopa cukrzycowa. Zalecenia postępowania w leczeniu owrzodzeń żylnych goleni, ran niedokrwiennych oraz u chorych z zespołem stopy cukrzycowej. Nowoczesne metody terapii, w tym rola hiperbarii tlenowej, terapii podciśnieniowej oraz larw i biochirurgii w procesie leczenia najczęściej występujących ran przewlekłych: owrzodzenia żyłne, owrzodzenia niedokrwienne, odleżyny, odmrożenia, zespół stopy cukrzycowej. Zasady doboru opatrunków, nowoczesne leczenie ran przewlekłych przy zastosowaniu odpowiednich, aktywnych opatrunków. Przygotowanie pacjenta i jego rodziny do profilaktyki, samokontroli i pielęgnacji rany oraz jej powikłań. Zastosowanie systemów klasyfikacyjnych w opiece nad pacjentem z raną odleżynową oraz odmrożeniem. Udział pielęgniarki w diagnostyce i opiece nad pacjentem z raną odleżynową, owrzodzeniem nowotworowym, oparzeniem, odmrożeniem, raną urazową powierzchowną, owrzodzeniem kończyn dolnych i stopą cukrzycową. Pomiar wskaźnika kostka-ramię, paluch-ramię ocena zaburzeń czucia. Zmiany skórne na stopie oraz schorzenia paznokcia, nagniotki, modzele oraz pielęgnacja skóry stóp wokół rany u pacjenta z cukrzycą. Pielęgnacja rany metodami zachowawczymi i zabiegowymi, w tym usuwanie martwicy z rany. Kompresjoterapia profilaktyczna i lecznicza w chorobach układu żylnego i limfatycznego. Opieka pielęgniarska nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową z uwzględnieniem jej rodzaju oraz możliwych powikłań. Przygotowanie pacjenta i jego rodziny do pielęgnacji przetoki jelitowej i moczowej oraz zasady doboru sprzętu stomijnego i jego refundacji. Irygacja przetoki jelitowej (kolostomii). Rola pielęgniarki w ocenie sytuacji psychologicznej pacjenta, w odniesieniu do jego choroby i procesu leczenia. Sposoby udzielania wsparcia motywacyjno-edukacyjnego.</p>	<p>odpowiedź pisemna, odpowiedź ustna, test, analiza przypadku, obserwacja</p>

			K.K4. K.K5. K.K6.	Znaczenie korzystania z wyników badań naukowych i światowego dorobku pielęgniarstwa w planowaniu opieki nad pacjentami oraz dla rozwoju praktyki pielęgniarstwa. Rozwijanie umiejętności podejmowania decyzji, zgodnych z zasadami etyki zawodowej i krytycznej oceny działań własnych i innych osób z zachowaniem szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych, dbając o wizerunek i rozwój własnego zawodu. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się i tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	
3. H	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: ból ostry i przewlekły (w tym terapia bólu u dorosłych) /B	2	B.W44. B.W45. B.W46. B.W47. B.U58. B.U59. B.U60. B.U61. K.K1. K.K2. K.K3. K.K4. K.K5. K.K6.	Standard organizacyjny leczenia bólu. Prawo pacjenta do leczenia bólu. Patofizjologia bólu. Klasyfikacja bólu. Farmakoterapia bólu w okresie okołoperacyjnym. Ból terminalny. Ból przewlekły nienowotworowy. Niefarmakologiczne metody łagodzenia bólu. Wybrane skale oceny natężenia bólu. Monitorowanie skuteczności leczenia bólu. Edukacja pacjenta związana z samokontrolą i samopielęgnacją w procesie leczenia bólu. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się i tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	odpowiedź ustna, odpowiedź pisemna, obserwacja
3. I	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: leczenie żywieniowe dojelitowe i pozajelitowe /B Opieka i edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych/D	3	B.W.48. B.U.62. B.U.63. B.U.64. B.U.65. B.U.66. B.U.67. K.K1. K.K2. K.K3. K.K4. K.K5. K.K6.	Metody leczenia żywieniowego dziecka i dorosłego. Zasady współpracy z zespołem żywieniowym. Techniki oraz rodzaje żywienia dojelitowego i pozajelitowego. Rodzaje powikłań i ich profilaktyka. Standaryzowane narzędzia do oceny stanu odżywienia pacjenta. Obserwacja i monitorowanie stanu ogólny pacjenta w czasie leczenia żywieniowego w różnych stanach klinicznych. Techniki wykorzystywane do żywienia dojelitowego (przezskórna endoskopowa gastrostomia (PEG), przezskórna endoskopowa jejunostomia (PEJ), zgłębnik do żołądka/zgłębnik dojelitowy. Żywienie pozajelitowe drogą żył centralnych (port naczyniowy, dostęp centralny) i obwodowych. Plan edukacji pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w zakresie prowadzenia żywienia dojelitowego lub pozajelitowego, obsługi i pielęgnacji dostępu żywieniowego oraz postępowania zapobiegającego powikłaniom żywienia dojelitowego i pozajelitowego. Samodzielne ordynowanie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych oraz wystawianie recept.	odpowiedź pisemna, odpowiedź ustna, test, analiza przypadku, obserwacja (DOPS)

				Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się i tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	
3. J	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: tlenoterapia ciągła i wentylacja mechaniczna oraz pielęgnowanie chorego dorosłego wentylowanego mechanicznie w chorobach przewlekłych /B Opieka i edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych/D	4	B.W49. B.W50. B.W51. B.U68. B.U69. B.U70. B.U71. B.U72. K.K1. K.K2. K.K3. K.K4. K.K5. K.K6.	Podstawy fizjologii oddychania i wprowadzenie do tlenoterapii, wskazania do leczenia tlenem. Toksyczność tlenu i powikłania narządowe tlenoterapii. Monitorowanie skuteczności tlenoterapii. Procedura leczenia tlenem z wykorzystaniem różnych technik tlenoterapii (kaniule donosowe, maski tlenowe proste, maski z rezerwuarem tlenu, maski Venturiego). Wysokoprzepływową tlenoterapia donosowa – wskazania, powikłania, sprzęt do podaży tlenu, monitorowanie stanu pacjenta podczas zastosowania wysokoprzepływowej tlenoterapii donosowej. Wentylacja mechaniczna inwazyjna: wskazania, przygotowanie pacjenta, zasady prowadzenia w chorobach restrykcyjnych płuc i obturacyjnych płuc. Zapobieganie powikłaniom wentylacji inwazyjnej. Protokół odzwyczajania pacjenta od respiratora. Wentylacja mechaniczna nieinwazyjna, wskazania, opieka nad pacjentem i jego rodziną. Sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej. Kompleksowa opieka pielęgniarska nad pacjentem wentylowanym mechanicznie w sposób inwazyjny w opiece stacjonarnej i domowej. Kompleksowa opieka pielęgniarska nad pacjentem wentylowanym mechanicznie w sposób nieinwazyjny w opiece stacjonarnej i domowej. Kluczowe parametry i nastawienia respiratora pracującego w trybie inwazyjnym i nieinwazyjnym i podstawy jego obsługi. Edukacja pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w zakresie postępowania zapobiegającego wystąpieniu powikłań związanych z prowadzeniem wentylacji mechanicznej oraz opieki nad pacjentem w warunkach domowych. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się i tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	odpowiedź pisemna, analiza przypadku, obserwacja
3. K	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: zaburzenia układu nerwowego/B	2	B.W55. B.U78. K.K1. K.K2. K.K3. K.K4. K.K5. K.K6.	Proces edukacji chorego oraz jego rodziny. Profilaktyka wtórna udaru mózgu. Opieka pielęgniarska i edukacja terapeutyczna pacjenta i opiekuna w chorobie Parkinsona. Opieka pielęgniarska i edukacja terapeutyczna nad chorym ze stwardnieniem rozsianym w trakcie leczenia immunomodulacyjnego. Opieka pielęgniarska i edukacja terapeutyczna pacjentów i ich opiekunów z wybranymi zaburzeniami neurologicznymi. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się i tematyką	test, odpowiedź ustna, zadanie, obserwacja

				omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	
3.L	Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych w tym: zaburzenia zdrowia psychicznego oraz rehabilitacja pacjenta z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi /B	2	B.W52. B.W53. B.W54. B.U73. B.U74. B.U75. B.U76. B.U77. K.K1. K.K2. K.K3. K.K4. K.K5. K.K6.	Ocena funkcjonowania osób z chorobą psychiczną. Zakres pomocy i wsparcia osób z problemami zdrowia psychicznego i ich opiekunów. Psychoedukacja osób z zaburzeniami psychicznymi oraz osób sprawujących nad nimi opiekę. Trening umiejętności społecznych. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się i tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	odpowiedź ustna, zadanie analiza przypadku, inne, test
4.	Badania naukowe w praktyce zawodowej pielęgniarki /C	3	C.W.1. C.W.2. C.W.3. C.W.4. C.W.5. C.W.6. C.U.1. C.U.2. C.U.3. C.U.4. C.U.5. K.K3.	Fundamenty badawcze pielęgniarstwa jako dyscypliny naukowej. Czynniki sprzyjające i ograniczające rozwój badań naukowych w pielęgniarstwie. Rola uniwersytetów, organizacji i towarzystw pielęgniarstkich. Globalne, europejskie i krajowe priorytety badań naukowych w pielęgniarstwie (WHO, EU, organizacje pielęgniarstkie). Etyka badań naukowych w pielęgniarstwie. Pielęgniarka jako badacz i uczestnik badania naukowego. Dobry obyczaj w nauce. Proces badania naukowego – poszczególne etapy i ich zawartość w badaniach ilościowych i jakościowych. Model koncepcyjny badania naukowego. Metody, techniki i narzędzia badawcze w zależności od paradygmatu badawczego i rodzaju badania naukowego. Planowanie badania, w tym dobór uczestników badania/materiału badawczego, organizacja badania z uwzględnieniem wymogów formalnych i etycznych. Upowszechnienie wyników ze wskazaniem ich wkładu w rozwój pielęgniarstwa i /lub doskonalenie praktyki pielęgniarstkiej.	test, projekt, obserwacja
5.	Statystyka medyczna/C	4	C.W.7. C.W.8. C.U.6. C.U.7. K. K3.	Rodzaje danych, skala pomiarowa, baza danych. Populacja, próba statystyczna. Planowanie analizy statystycznej. Opis statystyczny: miary tendencji centralnej, położenia, miary rozproszeń. Wnioskowanie statystyczne: Estymacja, testowanie hipotez. Hipotezy statystyczne, a hipotezy badawcze. Dobór metod analiz statystycznych (ważniejsze testy statystyczne parametryczne i nieparametryczne, dobór). Wizualizacja, Interpretacja, prezentacja wyników analiz statystycznych.	odpowiedź ustna, zadanie praktyczne (rozwiązanie zadania statystycznego przy pomocy programu statystycznego), obserwacja
6.	Praktyka zawodowa pielęgniarki oparta na dowodach naukowych/C		C.W.11. C.W.12.	Zasady i etapy praktyki zawodowej pielęgniarki opartej na dowodach naukowych (definicja, rys historyczny, główne założenia) pytanie	odpowiedź pisemna, projekt,

		3	C.W.13. C.U.9. C.U10. C.U.11. C.U12. C.U13. K.K3.	<p>klinicznie istotne (PICO). Założenia i zasady opracowywania standardów, postępowania pielęgniarskiego z uwzględnieniem praktyki zawodowej pielęgniarki opartej na dowodach naukowych oraz praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie. Zasady i etapy przygotowywania rekomendacji, wytycznych i zaleceń w zakresie praktyki zawodowej pielęgniarki opartej na dowodach naukowych (poziom wiarygodności dla zaleceń i klasy zaleceń). Różnice między praktyką opartą na dowodach naukowych a praktyką opartą na faktach. Etapy praktyki opartej na dowodach naukowych. Poziomy i stopnie dowodów naukowych (definicja, rodzaje dowodu, krytyczna ocena zebranych dowodów oraz hierarchia dowodu naukowego). Zastosowanie wyników badań naukowych w zakresie opieki pielęgniarskiej do podjęcia właściwej decyzji w praktyce zawodowej pielęgniarki (interpretacja danych w przeglądzie systematycznym i metaanalizie). Rekomendacje w zakresie opieki pielęgniarskiej w oparciu o dowody naukowe (etapy tworzenia wytycznych wg GRADE (<i>Grading of Recommendations Assessment, Development and Evaluation</i>). Znaczenie praktyki zawodowej pielęgniarki opartej na dowodach naukowych w kontekście prestiżu zawodu pielęgniarki.</p>	zadanie/odpowiedź ustna, (dyskusja), obserwacja
7.	Informacja naukowa/C	1	C.W.9. C.W.10. C.U.8. K.K3.	<p>Podstawowe pojęcia i źródła informacji i naukowej. Definicja, rodzaje baz danych i ich elementy. Najważniejsze bazy informacji naukowej. Ogólnodostępne medyczne zasoby Internetu (wyszukiwarki naukowe i kolekcje polskich czasopism ogólnodostępnych). Poszukiwanie artykułu w pełnym dostępie. Bibliografia (podstawowe pojęcia, typy publikacji). Elementy opisu bibliograficznego. Style cytowania piśmiennictwa. Programy do tworzenia i zarządzania bibliografią. Wskaźniki bibliometryczne. Open Access i drapieżni wydawcy.</p>	odpowiedź pisemna, zadanie, obserwacja
8.	Praktyka zawodowa pielęgniarki w perspektywie międzynarodowej /C	3	C.W14. C.U15. C.W16. C.W17. C.W18. C.W19. C.W20. C.W21. C.U14. C.U15. C.U16. K.K1. K.K2.	<p>Zmiany w systemach kształcenia przed dyplomowego pielęgniarek w Unii Europejskiej. Uznanie kwalifikacji zawodowych pielęgniarek w Unii Europejskiej w świetle obowiązujących przepisów prawa europejskiego. Analiza systemów kształcenia przed i podyplomowego pielęgniarek w krajach Unii Europejskiej w świetle zapotrzebowania na kwalifikacje zawodowe pielęgniarek. Współczesne kierunki rozwoju autonomii zawodu - struktura i zasoby pielęgniarstwa w Europie i na świecie, - systemy opieki pielęgniarskiej, - główne zagrożenia środowiska pracy pielęgniarek w Europie i na świecie. Role i zadania krajowych i międzynarodowych organizacji pielęgniarskich - znaczenie organizacji pielęgniarskich dla rozwoju pielęgniarstwa (ICN, EFN, PTP). Zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych. Europejska Karta Praw</p>	odpowiedź ustna, test, odpowiedź pisemna, esej obserwacja

			K.K3. K.K4. K.K5.	Pacjenta. Dyrektywa Transgraniczna. Rola oraz priorytety polityki zdrowotnej Światowej Organizacji Zdrowia oraz Komisji Europejskiej. Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	
9.	Prawo w praktyce zawodowej pielęgniarki/A	3	A.W1. A.W2. A.W3. A.W4. A.W5. A.W6. A.U1. A.U2. A.U3.	Zasady świadczenia usług pielęgniarskich i sposób ich finansowania. Skutki prawne zdarzeń medycznych. Istota błędów medycznych w pielęgniarstwie w kontekście niepowodzenia w działaniach terapeutyczno-pielęgnacyjnych. System ubezpieczeń w zakresie odpowiedzialności cywilnej. Uwarunkowania prawne przetwarzania danych wrażliwych w systemie ochrony zdrowia. Poziomy uprawnienie do udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w odniesieniu do poziomów kwalifikacji pielęgniarskich. Zdarzenia w praktyce zawodowej pielęgniarki w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń, a także wskazywać możliwości rozwiązania danego problemu. Kwalifikowanie danej sytuacji zawodowej w odniesieniu do prawa cywilnego, karnego i zawodowego. Analiza przyczyn błędów medycznych i określone działania zapobiegawcze. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	test
10.	Zarządzanie w praktyce zawodowej pielęgniarki /A Zarządzanie w praktyce zawodowej pielęgniarki / D	5	A.W7. A.W8. A.W9. A.W10. A.W11. A.W12. A.W13. A.W14. A.W15. A.W16. A.W17. A.W18. A.W19. A.W20. A.U4. A.U5. A.U6. A.U7. A.U8. A.U9.	Pojęcie zarządzania. Rodzaje metod zarządzania w opiece zdrowotnej: zarządzanie strategiczne, zarządzanie operacyjne, zarządzanie przez jakość, zarządzanie zasobami ludzkimi, zarządzanie finansowe, zarządzanie informacją. Organizacja i jej struktura. Otoczenia organizacyjne i ich wpływ na organizację. Zasady efektywnego zarządzania i budowania struktur: celowość, struktura organizacyjna, podział pracy, koordynacja działań z uwzględnieniem delegowania uprawnień, kontrola, adaptacyjność, kultura organizacyjna. Zasady funkcjonowania POZ, AOS i opieki szpitalnej. Rola pielęgniarki w POZ, AOS i opiece szpitalnej. Metody oceny zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską. Wartościowanie pracy. Kultura organizacyjna definicja i znaczenie. Aspekty kultury organizacyjnej na przykładzie szpitala: wartości i misja, komunikacja, współpraca w zespołach interdyscyplinarnych, rozwój zawodowy pielęgniarki, jakość opieki – wskaźniki, etyka i odpowiedzialność zawodowa, innowacyjność. Decyzyjność jako podstawowy proces funkcjonowania organizacji. Role menadżerskie. Rodzaje i przykłady podejmowanych decyzji: strategiczne, taktyczne, operacyjne, programowane, nieprogramowane, f. indywidualne, grupowe, konsensualne. Styl zarządzania – definicja. Rodzaje stylów	odpowiedź ustna, odpowiedź pisemna, test, analiza przypadku, obserwacja (DOPS)

			<p>A.U10. A.U11. K.K2. K.K3.</p>	<p>zarządzania (autokratyczny, demokratyczny, laissez-faire, transformacyjny, transakcyjny). Źródła władzy – przywództwo. Znaczenie przywództwa w pracy pielęgniarki oddziałowej / naczelnej: poprawa jakości świadczonych usług, zwiększenie satysfakcji pacjentów, wzrost zaangażowania i motywacji personelu, poprawa pracy zespołowej. Świadczenia pielęgniarstwa w zależności od formy opieki zdrowotnej - podstawowa opieka zdrowotna (POZ), ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) oraz opieka szpitalna. Zasady finansowania świadczeń pielęgniarstwa. Świadczenia pielęgniarstwa w zależności od formy opieki zdrowotnej - podstawowa opieka zdrowotna (POZ), ambulatoryjna opieka specjalistyczna (AOS) oraz opieka szpitalna. Zasady finansowania świadczeń pielęgniarstwa. Diagnoza organizacyjna w zarządzaniu szpitalem. Metody diagnozy organizacyjnej (SWOT, analiza PEST, audyt organizacyjny, benchmarking, analiza wskaźnikowa). Zarządzanie zmianą jako proces planowania, wdrażania i monitorowania zmian w celu poprawy funkcjonowania organizacji. Kluczowe koncepcje zarządzania zmianą (model Lewina, teoria U, model ADKAR). Strategiczne zarządzanie szpitalem. Zarządzanie zasobami ludzkimi jako kluczowy element funkcjonowania organizacji. Aspekty zarządzania zasobami ludzkimi: rekrutacja i selekcja, adaptacja społeczno-zawodowa, szkolenia i rozwój zawodowy pielęgniarki, motywowanie i system wynagrodzeń, ocena pracownika, planowanie zasobów ludzkich. Podstawy prawne rozwoju zawodowego w pielęgniarstwie. Formy edukacji zawodowej i szkoleń dla pielęgniarek. Rozwój zawodowy jako element procesu motywowania. Rozwój zawodowy jako element awansu zawodowego. Ergonomia w miejscu pracy jako interdyscyplinarna nauka zajmująca się dostosowaniem warunków pracy do możliwości i ograniczeń człowieka. Zarządzanie jakością jako kluczowy element w świadczeniu usług medycznych. Podstawowe wskaźniki jakościowe w raportowaniu świadczeń medycznych. Modele zarządzania jakością: model Deminga, model Juran, Model EFQM. Strategie zarządzania jakością: Total Quality Management, Lean Management, akredytacja. Student potrafi opracować następujące analizy w odniesieniu do szpitala: SWOT, PEST, audyt organizacyjny, analiza wskaźników. Student potrafi organizować i nadzorować pracę zespołów ludzkich ze szczególnym uwzględnieniem: odpowiedniego dobierania stylu kierowania, stosowania umiejętności menadżerskich, realizowania funkcji przywódczych. Student potrafi podejmować decyzje: taktyczne, operacyjne, programowane i nieprogramowane, indywidualne i grupowe, konsensualne. Student potrafi przygotować:</p>	
--	--	--	--	---	--

				opis stanowiska pracy, ogłoszenie o naborze na stanowisko pielęgniarskie, ocenę potrzeb kadrowych. Student przeprowadza rekrutację i posiada umiejętności w zakresie: selekcja, sprawowanie nadzoru nad nowym pracownikiem - adaptacja społeczno-zawodowa, prowadzenia szkoleń i delegowania na nie oraz opracowania planów rozwoju zawodowy pielęgniarki, motywowania podległego personelu, oceny pracowników. Student dla podległych pielęgniarek (tworzy harmonogram pracy). Student potrafi nadzorować jakość opieki pielęgniarskiej, a w szczególności: kontrolować i raportować wskaźniki jakości, zastosować cykl Deminga w celu poprawienia jakości pracy. Student potrafi przygotować oddział do audytu akredytacyjnego. Student wyrażaniu swoich opinii stosuje zasady rzetelności i obiektywizmu. Student zna kompetencje zawodowe pielęgniarki. Student w swoich działaniach kieruje się zasadami etyki zawodowej. Student dba o prestiż zawodu pielęgniarki i swoją postawą prezentuje zasady solidarności zawodowej. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	
11.	Wielokulturowość w praktyce zawodowej pielęgniarki /A	3	A.W24. A.W25. A.W26. A.U15. A.U16. A.U17. A.U18.	Omówienie modelu opieki transkulturowej Madeleine Leininger. Ukazanie kulturowych uwarunkowań podczas terapii oraz opieki, z uwzględnieniem specyficznych zachowań zdrowotnych i podejścia do leczenia. Ukazanie różnic kulturowych i religijnych w postrzeganiu człowieka i w komunikacji międzykulturowej. Ukazanie zróżnicowanych metod i technik komunikacji interpersonalnej wynikających z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych. Stosowanie podczas planowania opieki założeń teorii pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger. Ukazanie kulturowych uwarunkowań stylu życia i ich wpływu na zdrowie i chorobę. Planowanie opieki uwzględniającej uwarunkowania religijne i kulturowe w odniesieniu do potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się z wykorzystaniem metody problemowej.	test, prezentacja, analiza przypadku
12.	Farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych /B Ordynowanie leków i wystawianie recept / D		B.W1. B.W2. B.W3. B.W4. B.U1. B.U2. B.U3. B.U4.	Podstawy farmakologii ogólnej. Wybrane aspekty prawa farmaceutycznego, medycznego w aspekcie ordynowania leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego. Farmakologia- podstawą leczenia wybranych chorób; Charakterystyka wybranych grup leków w aspekcie efektywności terapii. Praktyczne informacje z zakresu farmakodynamiki, farmakokinetyki leków. Informacja medyczna w zakresie nowoczesnej farmakoterapii. Zasady ordynowania leków w	test, odpowiedź ustna, odpowiedź pisemna, obserwacja

		5	<p>B.U.5. K.K1. K.K2. K.K3. K.K4. K.K5. K.K6.</p>	<p>oparciu o mechanizm działania, metabolizm i działania niepożądane leków; Ordynacja leków, wyrobów medycznych, produktów spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz zleceń medycznych (m.in. badania laboratoryjne) w praktyce – e-recepta, recepta klasyczna („biała”), e-zlecenie, zlecenie klasyczne. Charakterystyka i zastosowanie wybranych grup leków oraz wyrobów medycznych w zależności od potrzeb pacjenta. Podstawowe i złożone działania niepożądane wynikające z mechanizmów oddziaływania substancji aktywnej na organizm ludzki z uwzględnieniem interakcji lek - lek, lek - pożywienie, lek - suplement diety, lek – wyrób medyczny, lek- środek spożywczy klasyczny i specjalnego przeznaczenia żywieniowego. Interpretacja informacji medycznej w zależności od stanu pacjenta. Zasady informacji medycznej pielęgniarska – rodzina pacjenta. Leki – działanie a etyka poszczególnych grup społecznych – konflikty lekowo-społeczne na przykładach. „Case study” – pacjent – lek – działanie niepożądane, NOP, interakcja – efekt terapeutyczny. Odpowiedzialność osoby ordynującej za jej ordynacje na przykładach. Reklama, marketing farmaceutyczny, ChPL a RWE i EBM. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się i wykorzystaniem metody problemowej.</p>	
13.	Pielęgniarstwo epidemiologiczne/B	4	<p>B.W5. B.W6. B.W7. B.U6. B.U7. B.U8. K.K1. K.K2. K.K3. K.K4. K.K5. K.K6.</p>	<p>Uwarunkowania występowania zakażeń z uwzględnieniem czynników etologicznych i wieloantybiotykoopornych patogenów. Założenia nadzoru epidemiologicznego w zakładach opieki zdrowotnej. Działania zapobiegawcze i kontrolne oraz planowanie polityki zdrowotnej przez Zespół i Komitet Kontroli Zakażeń Szpitalnych. Planowanie, opracowywanie, wdrażanie i nadzorowanie działań zapobiegawczych i przeciwepidemicznych w zakładach opieki długoterminowej. Edukacja personelu medycznego. Wykorzystanie wskaźników epidemiologicznych w praktyce. Specyfika i analiza zakażeń szpitalnych oraz czynników ryzyka na oddziale anestezjologii i intensywnej terapii. Specyfika zakażeń na oddziale transplantacji nerek w tym ZUM i zakażeń CMV. Specyfika zakażeń na oddziale ortopedii – ZMO związane z wszczepieniem ciała obcego. Kontrola i analiza czynników ryzyka ZMO. Specyfika zakażeń na oddziale paliatywnym w tym nosicielstwo patogenów alarmowych i czynników ryzyka zakażeń. Edukacja personelu medycznego. Wykorzystanie wskaźników epidemiologicznych w praktyce. Działania zapobiegające szerzeniu się chorób zakaźnych w szpitalu i środowisku pozaszpitalnym w przypadku wystąpienia grypy, COVID – 19, gruźlicy</p>	<p>odpowiedź ustna, test, odpowiedź pisemna, esej, obserwacja</p>

				<p>ICHM, ICHP. Działania zapobiegające szerzeniu się chorób zakaźnych w szpitalu i środowisku pozaszpitalnym na wypadek w WZW B, WZW C, HIV. Edukacja personelu medycznego. Wykorzystanie wskaźników epidemiologicznych w praktyce. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z tematyką omawianą na zajęciach z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się i wykorzystaniem metody problemowej.</p>	
14.	Poradnictwo w pielęgniarstwie/B	2	<p>B.W8. B.W9. B.W10. B.W11. B.W12. B.W13. B.W57. B.U9. B.U10. B.U11. B.U12. B.U13. B.U14. B.U15. B.U16. B.U17. B.U18. B.U19. B.U20. B.U80.</p>	<p>Założenia teoretyczne poradnictwa w pracy pielęgniarki. Transteoretyczny model zmiany (Prochaska i DiClemente). Udzielanie porad osobom zagrożonym uzależnieniami i uzależnionym. Predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej. Metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim. Zasady postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych problemów zdrowotnych. Zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych. Zasady profilaktyki chorób zakaźnych, spotecznych i cywilizacyjnych. Czasowa niezdolność do pracy, zasady orzekania i wystawiania zaświadczeń. Diagnozowanie zagrożeń zdrowotnych pacjenta z chorobą przewlekłą. Ocena adaptacji pacjenta do choroby przewlekłej. Materiały edukacyjne dla pacjenta i rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego. Zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego. Działania terapeutyczne w zależności od oceny stanu zdrowia i posiadanych uprawnień. Programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej ich wdrażanie w zależności od rozpoznanych potrzeb. Zastosowanie wybranych metod edukacji zdrowotnej. Zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy. Wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się i tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.</p>	<p>test, odpowiedź ustna, projekt, analiza przypadku,</p>
15.	Koordynowana opieka zdrowotna/B		<p>B.W14. B.W15. B.W16. B.W17. B.W57. B.U21. B.U22. B.U23. B.U80.</p>	<p>Przedstawienie zagadnienia opieki koordynowanej. Modele opieki koordynowanej w różnych krajach (Polska, USA, Wielka Brytania, Niemcy). Omówienie podstawowych pojęć: diagnoza potrzeb zdrowotnych, IPOM, leczenie na poziomach: organizacji i międzyinstytucjonalnym, planowanie i koordynowanie procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności, wskaźniki zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta. Definicja koordynatora i jego zadania oraz świadczeń zdrowotnych. Omówienie podstawowych zadań koordynatora w</p>	<p>odpowiedź ustna, odpowiedź pisemna, analiza przypadku, esej</p>

		2		zakresie: organizacji procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym udzielanie informacji o tym procesie oraz zapewnienia współpracy między osobami udzielającymi świadczeń zdrowotnych. Rodzaje koordynatorów w placówkach POZ: koordynator profilaktyki, koordynator realizujący pełny zakres zadań. Zasady finansowania koordynatora. Zagadnienie profilaktyki. Program zdrowotny i zasady tworzenia programów. Programy zdrowotne w opiece koordynowanej Zespół interdyscyplinarny w opiece koordynowanej (definicja, skład i zadania). Zasady pracy w zespole interdyscyplinarnym. Aspekty interdyscyplinarności w opiece zdrowotnej. Interdyscyplinarność w środowiskowej opiece psychiatrycznej i paliatywnej. Podstawy prawne orzecznictwa o czasowej niezdolności do pracy. Zasady wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy. Pojęcie chorób przewlekłych. Zasady kwalifikacji do opieki koordynowanej. Koordynowanie opieki nad pacjentem chorym przewlekle. Opracowanie diagnozy potrzeb zdrowotnych. Tworzenie planu organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym. Planowanie i koordynowane proces udzielania świadczeń zdrowotnych z uwzględnieniem praw pacjenta oraz wskaźników jakościowych. Na podstawie stanu zdrowia pacjenta i oceny potrzeb zdrowotnych stwierdzenie wskazań zdrowotnych. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się i tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	
16.	Promocja zdrowia i świadczenia profilaktyczne w praktyce pielęgniarstwa (<i>godziny do dyspozycji uczelni</i>)	1	B.W7. B.W16. B.U12. B.U16. B.U17. B.U18. B.U19. B.U20.	Podstawowe pojęcia i dokumenty w zakresie promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, uwarunkowania promocji zdrowia. Fazy profilaktyki, profilaktyka i promocja zdrowia w Polsce i na świecie. Organizacje zaangażowane w promocję zdrowia. Źródła wiedzy w zdrowiu publicznym na potrzeby promocji zdrowia. Diagnoza lokalnych potrzeb zdrowotnych. Profilaktyka wybranych zagrożeń cywilizacyjnych. Wybrane metody edukacji zdrowotnej. Programy promocji zdrowia (krajowe, regionalne, lokalne). Programy profilaktyczne finansowane ze środków publicznych. Rola pielęgniarki w programach zdrowotnych. Założenia i zasady tworzenia oraz ewaluacji programów zdrowotnych zgodnie z wytycznymi AOTMIT, narzędzia pomocne w konstruowaniu programów, edukacja zdrowotna w programach zdrowotnych. Programy profilaktyczne i promocja zdrowia na świecie, w tym w krajach rozwijających się. Rola personelu pielęgniarstwa w siedliskowych programach promocji zdrowia, aktywizacja pacjenta, motywowanie pacjenta do zmiany	odpowiedź ustna, projekt, test

				zdrowotnej. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się i tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	
17.	Opieka i edukacja w zaburzeniach układu nerwowego dzieci i młodzieży <i>(godziny do dyspozycji uczelni)</i>	2	B.W 55. B.U 78.	Zaburzenia napadowe u dzieci i młodzieży - symptomatologia, diagnostyka, postępowanie i edukacja. Choroby nerwowo mięśniowe u dzieci - symptomatologia, diagnostyka, postępowanie i edukacja. Mózgowe Porażenie Dziecięce - symptomatologia, diagnostyka, postępowanie i edukacja. Tiki i zespół Tourette'a - symptomatologia, diagnostyka, postępowanie i edukacja. Zespół nadpobudliwości z deficytem uwagi u dzieci i młodzieży - symptomatologia, diagnostyka, postępowanie i edukacja. Choroby skórno - nerwowe u dzieci. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się i tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	test
18.	Profesjonalizm i komunikacja. Komunikacja w zespole interdyscyplinarnym <i>(godziny do dyspozycji uczelni)</i>	1	A.W14. A.W16. A.U13. A.U15. K.K1. K.K2. K.K3. K.K4. K.K5. K.K6.	Kompetencje poszczególnych zawodów medycznych. Możliwości nawiązywania współpracy interdyscyplinarnej. Stereotypy i ich rola w nawiązywaniu współpracy. Case study – współpraca interdyscyplinarna z wybranymi przedstawicielami zawodów medycznych. Komunikacja interdyscyplinarna. Konflikty interdyscyplinarne. Zespół interdyscyplinarny – przywództwo, delegowanie zadań, wykorzystanie potencjału.	projekt, zadanie, analiza przypadku, obserwacja
19.	Nowoczesne technologie informatyczne w praktyce zawodowej pielęgniarstwa <i>(godziny do dyspozycji uczelni)</i>	2	B. W11. B. U13.	Wyjaśnienie pojęć, definicje, rodzaje nowoczesnych technologii informatycznych w ochronie zdrowia. Korzyści i wyzwania z nimi związane. Systemy informatyczne wspierające proces terapeutyczny u osób z problemami zdrowotnymi. Rola pielęgniarki. Telemedycyna, teleopieka i e-zdrowie: technologie wspomagające rozwiązywanie problemów zdrowotnych. Wykorzystanie w pracy pielęgniarki. Sztuczna inteligencja w diagnostyce, terapii, opiece, monitorowaniu i prognozowaniu. Cyberbezpieczeństwo i ochrona danych pacjenta. Świadomość pielęgniarki w zakresie zagrożeń cyfrowych w opiece zdrowotnej. Wykorzystanie metod cyfrowych i sztucznej inteligencji do celów edukacji zdrowotnej pacjentów. Ocena wiarygodności źródeł informacji zdrowotnych dostępnych online. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się i tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	odpowiedź pisemna, projekt

20.	Nowoczesne technologie instrumentalne w praktyce zawodowej pielęgniarstwa <i>(godziny do dyspozycji uczelni)</i>	2	B.W 56. B.U.79.	Podstawy ultrasonografii w praktyce klinicznej. Zastosowanie ultrasonografii w praktyce pielęgniarstwa i obrazowanie ultrasonograficzne naczyń obwodowych, rurki intubacyjnej, zgłębnika żołądkowego, przepływu naczyniowego, ukrwienia rany oraz lokalizacji cewnika moczowego w pęcherzu moczowym. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się i tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	odpowiedź pisemna, obserwacja
21.	Praktyka pielęgniarstwa w transplantologii <i>(godziny do dyspozycji uczelni)</i>	1	B.W28. B. U30. K.K1. K.K2. K.K3. K.K4. K.K5. K.K6.	Omówienie zasad opieki nad pacjentem – biorcą narządów przed przeszczepieniem narządów i po ich przeszczepieniu oraz nad dawcą narządów. Planowanie i sprawowanie opieki pielęgniarstwa nad pacjentem z niewydolnością narządową przed przeszczepieniem narządów i po ich przeszczepieniu. Dokonywanie krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych. Formułowanie opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięganie porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów. Okazywanie dbałości o prestiż zawodu pielęgniarstwa i solidarność zawodową. Rozwiązywanie złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywanie priorytetów w realizacji określonych zadań. Ponoszenie odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne. Wykazywanie profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się i tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	odpowiedź pisemna, odpowiedź ustna, test, analiza przypadku, obserwacja (DOPS)
22.	Psychologiczne aspekty opieki zdrowotnej <i>(godziny do dyspozycji uczelni)</i>	1	B.W52. B.W54. B.U10. B.U74. B.U76.	Obraz kliniczny wybranych zaburzeń psychicznych. Pomoc psychologiczna i wspieranie zasobów zdrowia psychicznego. Efektywność mechanizmów radzenia sobie z chorobą przewlekłą. Promocja zdrowia psychicznego w praktyce medycznej. Wsparcie i psychoedukacja – obszary i zakres oddziaływań. Poszukiwanie i analiza artykułów naukowych związanych z przypisanymi do zajęć efektami uczenia się i tematyką omawianą na zajęciach z wykorzystaniem metody problemowej.	odpowiedź ustna
23.	Fakultety (sześć do wyboru) <i>(godziny do dyspozycji uczelni)</i>	6	Efekty uczenia się objęte programem studiów	-	odpowiedź ustna

24.	Seminarium dyplomowe /C	1	Efekty uczenia się objęte programem studiów	-	Przygotowanie poszczególnych etapów pracy dyplomowej zgodnie z Regulaminem pisania pracy dyplomowej
25	Przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego	20			
26	Egzamin dyplomowy		Efekty uczenia się objęte programem studiów	-	Egzamin dyplomowy obejmujący prezentację pracy dyplomowej i weryfikację osiągniętych efektów uczenia się objętych programem studiów

* sposób i metody oceny i weryfikacji zakładanych efektów uczenia się:

METODA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ

odpowiedź ustna
 odpowiedź pisemna
 test
 projekt (np. raport, protokół itp.)
 analiza przypadku
 esej
 portfolio
 OSCE/OSPE
 DOPS (direct observation of procedural skills)
 Mini – CEX
 inne, jakie?.....

METODA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ	OPIS
test	forma pisemna obejmująca pytania wielokrotnego wyboru (MCQs), pytania wielokrotnej odpowiedzi (MRQs), pytania typu Extended Matching Items (EMIs) <student wybiera odpowiedź spośród dłuższej kafeterii krótkich odpowiedzi (od 5 do 26, zwykle 8), ukierunkowane klinicznie>, pytania krótkich odpowiedzi (SAQs) student samodzielnie wpisuje krótkie odpowiedzi (1-2 słowa).
esej	refleksyjna forma pisemna, opatrzona kryteriami oceny, wymagająca od studenta twórczej odpowiedzi na zadany temat. Pozwala zweryfikować złożone umiejętności trudne do oceny innymi metodami, takie jak argumentacja, przetwarzanie informacji lub wykorzystywanie ich w nowym kontekście.
portfolio	zbiór udokumentowanych osiągnięć i pracy studenta potwierdzających proces uczenia się, jego postęp oraz refleksję studenta odnośnie doświadczeń edukacyjnych. Może obejmować np. opisy przypadków, wykaz przeprowadzonych procedur, dokumentację przeprowadzonych rozmów z pacjentami, projekty czy refleksyjne eseje.
OSCE/OSPE Objective Structured Clinical/Practical Examination	używany do oceny podstawowych umiejętności klinicznych, technicznych lub komunikacyjnych. Studenci oceniani są na przestrzeni określonej liczby stacji, pomiędzy którymi się rotują. Stacje mogą obejmować udział m.in. prawdziwych lub symulowanych pacjentów, manekinów, symulatorów lub тренаżerów. Ocena przeprowadzana jest z wykorzystaniem checklisty lub tzw. global rating.
DOPS (direct observation of procedural skills)	obserwacja wsparta ustrukturyzowaną skalą oceny służącą do ewaluacji i udzielenia feedbacku odnośnie wykonywanych przez studenta procedur praktycznych. Zwykle obejmują one ogólną wiedzę na temat procedury, świadomą zgodę pacjenta, przygotowanie do procedury, zachowanie zasad aseptyki, umiejętności techniczne, postępowanie po procedurze oraz umiejętności komunikacyjne.
Mini - CEX	cykl oparty o wielokrotne krótkie kilkunastominutowe obserwacje studenta podczas różnych zajęć klinicznych w odniesieniu m.in. do zbierania wywiadu, badania przedmiotowego, interpretacji ich wyników czy profesjonalizmu i podejścia do pacjenta.