Załącznik nr 1
do Uchwały Nr 50/000/2023 Senatu AJP
z dnia 26 września 2023 r.

AKADEMIA IM. JAKUBA Z PARADYŻA W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM

PROGRAM KSZTAŁCENIA

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

1. Wymagania wstępne – konieczne kompetencje kandydatów.

Kandydat ubiegający się o przyjęcie na studia pierwszego stopnia na kierunku *pielęgniarstwo* - profil praktyczny, studia zawodowe dla dyplomowanych pielęgniarek, absolwentów pięcioletnich liceów medycznych, zwanych dalej *studiami pomostowymi*, powinien legitymować się dyplomem pielęgniarki/ pielęgniarza, świadectwem dojrzałości uzyskanym w pięcioletnim liceum medycznym, a także aktualnym zatrudnieniem w zawodzie pielęgniarki/pielęgniarza i prawem wykonywania zawodu. O przyjęciu na studia decyduje lista rankingowa kandydatów od najwyższej liczby punktów do granicy limitu miejsc wyznaczonego przez Senat Uczelni.

2. Ogólne cele kształcenia na *studiach pomostowych*

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

3. Opis zakładanych efektów uczenia się dla *studiów pomostowych*.

5. OGÓLNE EFEKTY UCZENIA SIĘ

5.1.1. W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

1) rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych;
2) etiologię, patomechanizm, objawy kliniczne, przebieg i sposoby postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych;
3) uwarunkowania i mechanizmy funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego;

4) system opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;
5) zasady promocji zdrowia i profilaktyki chorób;
6) modele opieki pielęgniarskiej nad osobą zdrową, chorą, z niepełnosprawnością i umierającą;
7) etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu pielęgniarki.

5.1.2. W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

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

5.1.3. W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

1) kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;
2) przestrzegania praw pacjenta;
3) samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
4) ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;

5) zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
6) przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
7) dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

5.2. SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

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

Tabela odniesienia efektów uczenia się zdefiniowanych dla programu studiów do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji typowych dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4 – poziomy 6-7				
symbol efektów uczenia się dla kierunku	Nazwa efektów uczenia się	Kod składnika opisu z charakterystyk poziomów w PRK po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4 – poziomy 6-7	Oznaczenie stosownym symbolem czy efekt odnosi się do charakterystyk uniwersalnych, charakterystyk wspólnych, inżynierskich lub nauczycielskich wraz ze wskazaniem kodu dyscypliny	
WIEDZA: absolwent zna i rozumie				
A_W01	budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym (kończyny górna i dolna, klatka piersiowa, brzuch, miednica, grzbiet, szyja, głowa) i czynnościowym (układ kostno-stawowy, układ mięśniowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układy płciowe, układ nerwowy, narządy zmysłów, powłoka wspólna);	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W02	neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W03	udział układów i narządów organizmu w utrzymaniu jego homeostazy;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W04	fizjologię poszczególnych układów i narządów organizmu;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W05	podstawy działania układów regulacji (homeostaza) oraz rolę sprzężenia zwrotnego dodatniego i ujemnego;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W06	podstawowe pojęcia z zakresu patologii ogólnej i patologii poszczególnych układów organizmu;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W07	wybrane zagadnienia z zakresu patologii narządowej układu krążenia, układu oddechowego, układu trawiennego, układu hormonalnego, układu metabolicznego, układu moczowo-płciowego i układu nerwowego;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4

A_W08	czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W09	uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W10	problematykę chorób uwarunkowanych genetycznie;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W11	budowę chromosomów i molekularne podłoże mutagenezy;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W12	zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W13	podstawy fizykochemiczne działania zmysłów wykorzystujących fizyczne nośniki informacji (fale dźwiękowe i elektromagnetyczne);	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W14	witaminy, aminokwasy, nukleozydy, monosacharydy, kwasy karboksylowe i ich pochodne, wchodzące w skład makrocząsteczek obecnych w komórkach, macierzy zewnątrzkomórkowej i płynach ustrojowych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W15	mechanizmy regulacji i biofizyczne podstawy funkcjonowania metabolizmu w organizmie;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W16	wpływ na organizm czynników zewnętrznych, takich jak temperatura, grawitacja, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W17	klasyfikację drobnoustrojów z uwzględnieniem mikroorganizmów chorobotwórczych i obecnych w mikrobiocie fizjologicznej człowieka;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W18	podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii oraz metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W19	poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy ich działania i powodowane przez nie przemiany w ustroju i działania uboczne;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W20	podstawowe zasady farmakoterapii;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W21	poszczególne grupy leków, substancje czynne zawarte w lekach, zastosowanie leków oraz postacie i drogi ich podawania;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W22	wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W23	ważniejsze działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji i procedurę zgłaszania działań niepożądanych leków;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W04	zasady wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W25	zasady leczenia krwią i środkami krwiozastępczymi;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
A_W26	metody obrazowania i zasady przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej.	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
UMIEJĘTNOŚCI: absolwent potrafi				
A_U01	posługiwać się w praktyce mianownictwem anatomicznym oraz wykorzystywać znajomość topografii narządów ciała ludzkiego;	P6S_UW P6S_UK	P6S_WG	III.4
A_U02	łączyć obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi chory, wywiadem i wynikami	P6S_UW P6S_UK	P6S_WG	III.4

	badań diagnostycznych;			
A_U03	szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby w oparciu o zasady dziedziczenia i wpływ czynników środowiskowych;	P6S_UW P6S_UK	P6S_WG	III.4
A_U04	wykorzystywać uwarunkowania chorób genetycznych w profilaktyce chorób;	P6S_UW	P6S_WG	III.4
A_U05	współuczestniczyć w doborze metod diagnostycznych w poszczególnych stanach klinicznych z wykorzystaniem wiedzy z zakresu biochemii i biofizyki;	P6S_UW P6S_UK	P6S_WG	III.4
A_U06	rozpoznawać najczęściej spotykane pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, cykli życiowych oraz wywoływanych przez nie objawów chorobowych;	P6S_UW	P6S_WG	III.4
A_U07	szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych oraz w różnych stanach klinicznych;	P6S_UW	P6S_WG	III.4
A_U08	posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych;	P6S_UW P6S_UK	P6S_WG	III.4
A_U09	wystawiać recepty na leki niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;	P6S_UW P6S_UK	P6S_WG	III.4
A_U10	przygotowywać zapis form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza;	P6S_UW P6S_UK P6S_UO	P6S_WG	III.4
A_U11	stosować zasady ochrony radiologicznej.	P6S_UW P6S_UK P6S_UO	P6S_WG	III.4

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

Tabela odniesienia efektów uczenia się zdefiniowanych dla programu studiów do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji typowych dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4 – poziomy 6-7				
symbol efektów uczenia się dla kierunku	Nazwa efektów uczenia się	Kod składnika opisu z charakterystyk poziomów w PRK po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4 – poziomy 6-7	Oznaczenie stosownym symbolem czy efekt odnosi się do charakterystyk uniwersalnych, charakterystyk wspólnych, inżynierskich lub nauczycielskich wraz ze wskazaniem kodu dyscypliny	
WIEDZA: absolwent zna i rozumie				
B_W01	psychologiczne podstawy rozwoju człowieka, jego zachowania prawidłowe i zaburzone;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W02	problematykę relacji człowiek – środowisko społeczne i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W03	etapy rozwoju psychicznego człowieka i występujące	P6S_WG	P6S_WG	III.4

	na tych etapach prawidłowości;	P6S_WK		
B_W04	pojęcie emocji i motywacji oraz zaburzenia osobowościowe;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W05	istotę, strukturę i zjawiska zachodzące w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele i style komunikacji interpersonalnej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W06	techniki redukowania lęku, metody relaksacji oraz mechanizmy powstawania i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W07	pojęcia oraz zasady funkcjonowania grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W08	wybrane obszary odrębności kulturowych i religijnych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W09	zakres interakcji społecznej i proces socjalizacji oraz działanie lokalnych społeczności i ekosystemu;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W10	pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W11	zjawisko dyskryminacji społecznej, kulturowej, etnicznej oraz ze względu na płeć;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W12	podstawowe pojęcia i zagadnienia z zakresu pedagogiki jako nauki stosowanej i procesu wychowania w aspekcie zjawiska społecznego (chorowania, zdrowienia, hospitalizacji, umierania);	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W13	problematykę procesu kształcenia w ujęciu edukacji zdrowotnej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W14	metodykę edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży i dorosłych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W15	podstawowe pojęcia z zakresu prawa i rolę prawa w życiu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i prawa pracy;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W16	podstawowe regulacje prawne z zakresu ubezpieczeń zdrowotnych obowiązujące w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej oraz wybrane trendy w polityce ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W17	podstawy prawne wykonywania zawodu pielęgniarki, w tym prawa i obowiązki pielęgniarki, organizację i zadania samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych oraz prawa i obowiązki jego członków;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W18	zasady odpowiedzialności karnej, cywilnej, pracowniczej i zawodowej związanej z wykonywaniem zawodu pielęgniarki;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W19	prawa człowieka, prawa dziecka i prawa pacjenta;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W20	zadania z zakresu zdrowia publicznego;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W21	kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W22	podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W23	istotę profilaktyki i prewencji chorób;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W24	zasady funkcjonowania rynku usług medycznych w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4

B_W25	swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
B_W26	międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF).	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
UMIEJĘTNOŚCI: absolwent potrafi				
B_U01	rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
B_U02	oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
B_U03	oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej;	P6S_UW P6S_UK P6S_UO	P6S_UW	III.4
B_U04	identyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.4
B_U05	wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarskiej;	P6S_UK	P6S_UW	III.4
B_U06	tworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki;	P6S_UK P6S_UO	P6S_UW	III.4
B_U07	wskazywać i stosować właściwe techniki redukowania lęku i metody relaksacyjne;	P6S_UW P6S_UO P6S_UU	P6S_UW	III.4
B_U08	stosować mechanizmy zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego;	P6S_UW P6S_UO P6S_UU	P6S_UW	III.4
B_U09	proponować działania zapobiegające dyskryminacji i rasizmowi oraz dewiacjom i patologiom wśród dzieci i młodzieży;	P6S_UW P6S_UK P6S_UO	P6S_UW	III.4
B_U10	rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług pielęgniarskich;	P6S_UW P6S_UU	P6S_UW	III.4
B_U11	opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców;	P6S_UW P6S_UK P6S_UO	P6S_UW	III.4
B_U12	stosować przepisy prawa dotyczące praktyki zawodowej pielęgniarki;	P6S_UW P6S_UK P6S_UO	P6S_UW	III.4
B_U13	oceniać światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.4
B_U14	analizować i oceniać funkcjonowanie różnych systemów opieki medycznej oraz identyfikować źródła ich finansowania;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.4
B_U15	stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF);	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.4
B_U16	analizować piśmiennictwo medyczne w języku angielskim;	P6S_UW P6S_UK P6S_UU	P6S_UW	III.4
B_U17	porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego.	P6S_UW P6S_UK P6S_UU	P6S_UW	III.4

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

Tabela odniesienia efektów uczenia się zdefiniowanych dla programu studiów do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji typowych dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4 – poziomy 6-7				
symbol efektów uczenia się dla kierunku	Nazwa efektów uczenia się	Kod składnika opisu z charakterystyk poziomów w PRK po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4 – poziomy 6-7	Oznaczenie stosownym symbolem czy efekt odnosi się do charakterystyk uniwersalnych, charakterystyk wspólnych, inżynierskich lub nauczycielskich wraz ze wskazaniem kodu dyscypliny	
WIEDZA: absolwent zna i rozumie				
C_W01	uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarskiej i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W02	pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W03	funkcje i zadania zawodowe pielęgniarki oraz rolę pacjenta w procesie realizacji opieki pielęgniarskiej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W04	proces pielęgnowania (istota, etapy, zasady) i *primary nursing* (istota, odrębności) oraz wpływ pielęgnowania tradycyjnego na funkcjonowanie praktyki pielęgniarskiej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W05	klasyfikacje diagnoz i praktyk pielęgniarskich;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W06	istotę opieki pielęgniarskiej opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman);	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W07	istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarskich, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W08	zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomyślnym rokowaniu;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W09	zakres i charakter opieki pielęgniarskiej w wybranych stanach pacjenta, sytuacjach klinicznych, w deficycie samoopieki, zaburzonym komforcie, zaburzonej sferze psychoruchowej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W10	zakres opieki pielęgniarskiej i interwencji	P6S_WG	P6S_WG	III.4

	pielęgniarskich w wybranych diagnozach pielęgniarskich;	P6S_WK		
C_W11	udział pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W12	przedmiot etyki ogólnej i zawodowej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W13	istotę podejmowania decyzji etycznych i rozwiązywania dylematów moralnych w pracy pielęgniarki;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W14	problematykę etyki normatywnej, w tym aksjologii wartości, powinności i sprawności moralnych istotnych w pracy pielęgniarki;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W15	kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W16	zasady promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W17	zasady konstruowania programów promocji zdrowia;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W18	strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W19	organizację i funkcjonowanie podstawowej opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach, z uwzględnieniem zadań pielęgniarki i innych pracowników systemu ochrony zdrowia;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W20	warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń pielęgniarskich w podstawowej opiece zdrowotnej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W21	metody oceny środowiska nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W22	zapotrzebowanie organizmu na składniki pokarmowe;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W23	zasady żywienia osób zdrowych i chorych w różnym wieku oraz żywienia dojelitowego i pozajelitowego;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W24	zasady leczenia dietetycznego i powikłania dietoterapii;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W25	rodzaje i zastosowanie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W26	pojęcie stanowiska pracy, zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W27	przepisy prawa dotyczące czasu pracy, pracy zmianowej, rozkładu czasu pracy i obciążenia na stanowiskach pielęgniarskich;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W28	podstawowe metody organizacji opieki pielęgniarskiej i ich znaczenie dla jakości tej opieki;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W29	etapy planowania pracy własnej i podległego personelu;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W30	możliwości planowania kariery zawodowej i uwarunkowania własnego rozwoju zawodowego;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W31	problematykę jakości w opiece zdrowotnej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W32	pojęcie i zasady prowadzenia badania podmiotowego i jego dokumentowania;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W33	metody i techniki kompleksowego badania przedmiotowego;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4

C_W34	znaczenie wyników badania podmiotowego i przedmiotowego w formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarskiej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W35	sposoby przeprowadzania badania fizykalnego z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W36	pojęcie zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym zakażeń szpitalnych, z uwzględnieniem źródeł i rezerwuaru drobnoustrojów w środowisku pozaszpitalnym i szpitalnym, w tym dróg ich szerzenia;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W37	sposoby kontroli szerzenia się, zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W38	mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu krwi, zakażeniu ogólnoustrojowym, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu dróg moczowych i zakażeniu miejsca operowanego;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W39	zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów teleinformatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W40	metody, narzędzia i techniki pozyskiwania danych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W41	podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne, w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W42	zasady komunikowania się z pacjentem niesłyszącym;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W43	priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu;	P6S_WG P6S_WK	P6S_W	III.4
C_W44	znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W45	rolę przywództwa i style zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wady i zalety;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W46	proces podejmowania decyzji w zespole;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W47	metody samooceny pracy zespołu;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
C_W48	czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole.	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
UMIEJĘTNOŚCI: absolwent potrafi				
C_U01	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U02	gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarskiej;	P6S_UK P6S_UO	P6S_UW	III.4
C_U03	ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.4
C_U04	monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.4
C_U05	dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarskich;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U06	wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał	P6S_UW	P6S_UW	III.4

	ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe;	P6S_UO		
C_U07	prowadzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U08	wykonywać pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubości fałdów skórno-tłuszczowych);	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.4
C_U09	pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.4
C_U10	stosować zabiegi przeciwzapalne;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U11	przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U12	podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U13	wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW i tężcowi;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U14	wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U15	zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylne oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U16	wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze);	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U17	przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U18	wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U19	wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U20	wykonywać zabiegi higieniczne;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U21	pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U22	oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U23	wykonywać zabiegi doodbytnicze;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U24	zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U25	zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U26	prowadzić dokumentację medyczną oraz posługiwać się nią;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.4

C_U27	rozwiązywać dylematy etyczne i moralne w praktyce pielęgniarskiej;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.4
C_U28	oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U29	rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U30	dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.4
C_U31	uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.4
C_U32	opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.4
C_U33	realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.4
C_U34	oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.4
C_U35	oceniać stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych i badania podmiotowego oraz prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.4
C_U36	stosować diety terapeutyczne w wybranych schorzeniach;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U37	dobierać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wystawiać na nie recepty w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz udzielać informacji na temat ich stosowania;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.4
C_U38	podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole;	P6S_UO	P6S_UW	III.4
C_U39	monitorować zagrożenia w pracy pielęgniarki i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy;	P6S_UO	P6S_UW	III.4
C_U40	współuczestniczyć w opracowaniu standardów i procedur praktyki pielęgniarskiej oraz monitorować jakość opieki pielęgniarskiej;	P6S_UK P6S_UO	P6S_UW	III.4
C_U41	nadzorować i oceniać pracę podległego personelu;	P6S_UO	P6S_UW	III.4
C_U42	planować własny rozwój zawodowy i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy;	P6S_UU	P6S_UW	III.4
C_U43	przeprowadzać badanie podmiotowe pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.4
C_U44	rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i osoby dorosłej, w tym osoby w podeszłym wieku;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
C_U45	wykorzystywać techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, zmysłów, głowy, klatki piersiowej, gruczołów piersiowych, jamy brzusznej, narządów płciowych, układu sercowo-naczyniowego, układu oddechowego, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo-szkieletowego i układu nerwowego oraz dokumentować wyniki badania fizykalnego i wykorzystywać je do oceny stanu zdrowia pacjenta;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.4

C_U46	przeprowadzać kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta, dokumentować wyniki badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarskiej;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.4
C_U47	przeprowadzać badanie fizykalne z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.4
C_U48	wdrażać standardy postępowania zapobiegającego zakażeniom szpitalnym;	P6S_UO	P6S_UW	III.4
C_U49	stosować środki ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami;	P6S_UO	P6S_UW	III.4
C_U50	interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemu informacyjnego z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.4
C_U51	posługiwać się w praktyce dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz prawa ochrony własności intelektualnej;	P6S_UK P6S_UO	P6S_UW	III.4
C_U52	posługiwać się znakami języka migowego i innymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem z uszkodzeniem słuchu;	P6S_UK	P6S_UW	III.4
C_U53	analizować korzyści wynikające z pracy zespołowej;	P6S_UK P6S_UO	P6S_UW	III.4
C_U54	korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu;	P6S_UK P6S_UO	P6S_UW	III.4
C_U55	wskazywać sposoby rozwiązywania problemów członków zespołu;	P6S_UK P6S_U	P6S_UW	III.4
C_U56	planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy;	P6S_UK P6S_UO	P6S_UW	III.4
C_U57	identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności w pracy zespołowej.	P6S_UO	P6S_UW	III.4

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

Tabela odniesienia efektów uczenia się zdefiniowanych dla programu studiów do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji typowych dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4 – poziomy 6-7			
symbol efektów uczenia się dla kierunku	Nazwa efektów uczenia się	Kod składnika opisu z charakterystyk poziomów w PRK	Oznaczenie stosownym symbolem czy efekt odnosi się do

		po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4 – poziomy 6-7	charakterystyk uniwersalnych, charakterystyk wspólnych, inżynierskich lub nauczycielskich wraz ze wskazaniem kodu dyscypliny	
WIEDZA: absolwent zna i rozumie				
D_W01	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W02	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W03	zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W04	rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W05	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W06	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W07	standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W08	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W09	proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W10	zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W11	etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W12	narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W13	patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku rozwojowego: układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, dróg moczowych, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i krwi;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W14	patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4

	podstawy opieki pielęgniarskiej w tym zakresie;			
D_W15	cel i zasady opieki prekoncepcyjnej oraz zasady planowania opieki nad kobietą w ciąży fizjologicznej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W16	okresy porodu fizjologicznego i zasady opieki nad kobietą w okresie połogu;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W17	etiopatogenezę schorzeń ginekologicznych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W18	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W19	etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W20	zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W21	możliwości stosowania psychoterapii u pacjentów z zaburzeniami psychicznymi;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W22	zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według protokołu kompleksowej opieki okołooperacyjnej dla poprawy wyników leczenia (*Enhanced Recovery After Surgery*, ERAS);	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W23	czynniki zwiększające ryzyko okołooperacyjne;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W24	zasady przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym i planowym, w chirurgii jednego dnia oraz zasady opieki nad pacjentem po zabiegu operacyjnym w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W25	zasady opieki nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W26	podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W27	przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W28	standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W29	zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W30	metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W31	patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa);	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W32	metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W33	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W34	zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4

D_W35	zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (*Basic Life Support*, BLS) i zaawansowanego podtrzymywania życia (*Advanced Life Support*, ALS);	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W36	zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W37	procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W38	przedmiot, cel, obszar badań naukowych i paradygmaty pielęgniarstwa;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W39	metody i techniki prowadzenia badań naukowych;	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
D_W40	zasady etyki w prowadzeniu badań naukowych i podstawowe regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej.	P6S_WG P6S_WK	P6S_WG	III.4
U M I E J Ę T N O Ś C I : a b s o l w e n t p o t r a f i				
D_U01	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;	P6S_UW P6S_UK P6S_UO	P6S_UW	III.4
D_U02	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.4
D_U03	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
D_U04	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.4
D_U05	oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
D_U06	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
D_U07	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
D_U08	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
D_U09	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
D_U10	wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
D_U11	modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
D_U12	przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
D_U13	wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
D_U14	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
D_U15	dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.4
D_U16	uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz	P6S_UW	P6S_UW	III.4

	użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;	P6S_UK		
D_U17	prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
D_U18	rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
D_U19	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
D_U20	prowadzić rozmowę terapeutyczną;	P6S_UK	P6S_UW	III.4
D_U21	prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.4
D_U22	przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;	P6S_UK	P6S_UW	III.4
D_U23	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.4
D_U24	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
D_U25	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;	P6S_UW P6S_UO	P6S_UW	III.4
D_U26	przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
D_U27	udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia;	P6S_UW P6S_UK	P6S_UW	III.4
D_U28	doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
D_U29	doraźnie tamować krwawienia i krwotoki;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
D_U30	wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (*Automated External Defibrillator*, AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych;	P6S_UW	P6S_UW	III.4
D_U31	krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych;	P6S_UW P6S_UU	P6S_UW	III.4
D_U32	przeprowadzać badanie jakościowe, posługując się narzędziami badawczymi.	P6S_UW	P6S_UW	III.4

Objaśnienie stosowanych skrótów:

Symbol efektu uczenia się dla kierunku - kolumna 1	
litera A	dla wyróżnienia, że chodzi o efekty dla wybranych zagadnień z nauk podstawowych
litera B	dla wyróżnienia, że chodzi o efekty dla wybranych zagadnień z nauk społecznych i humanistycznych
litera C	dla wyróżnienia, że chodzi o efekty dla wybranych zagadnień z nauk w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej
litera D	dla wyróżnienia, że chodzi o efekty dla wybranych zagadnień z nauk w zakresie opieki specjalistycznej
znak _	podkreślnik

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

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

4a. Plan studiów dla każdej formy studiów.

Proces kształcenia obejmuje zajęcia teoretyczne i praktyczne z zakresu:

1) przedmiotów podstawowych: anatomia z elementami fizjologii, biochemia i biofizyka, mikrobiologia i parazytologia, farmakologia, radiologia, psychologia, pedagogika, prawo medyczne, zdrowie publiczne, badania fizykalne;
2) przedmiotów kierunkowych: podstawy pielęgniarstwa, promocja zdrowia, podstawowa opieka zdrowotna, dietetyka, zajęcia fakultatywne (język migowy, promocja zdrowia psychicznego, zakażenia szpitalne), choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, filozofia i etyka zawodu pielęgniarki, psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne, anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia, neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne, geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, opieka paliatywna, pielęgniarstwo w opiece długoterminowej, rehabilitacja i pielęgnowanie osób z niepełnosprawnościami, podstawy ratownictwa medycznego, organizacja pracy pielęgniarskiej;
3) badań naukowych i rozwoju pielęgniarstwa: seminarium dyplomowe, badania naukowe w pielęgniarstwie.

Studia pomostowe prowadzone są według standardów obowiązujących i uznawanych w Unii Europejskiej, trwają 2 semestry, obejmują łącznie 1320 godzin, w tym 520 godzin zajęć teoretycznych oraz 800 godzin zajęć praktycznych (30 godzin zajęć praktycznych i 770 godzin praktyki zawodowej w placówkach systemu opieki zdrowotnej). Absolwent kierunku posiada szczegółową wiedzę z zakresu pielęgniarstwa, a także ogólną wiedzę z zakresu nauk medycznych. W procesie kształcenia nabywa wiedzę i umiejętności w zakresie udzielania świadczeń obejmujących promowanie zdrowia, profilaktykę chorób i zaburzeń. Uzyskuje kompetencje do całościowej opieki nad osobą chorą, niepełnosprawną, umierającą.

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

Plan *studiów pomostowych* niestacjonarnych stanowi **załącznik nr 1.**

4b. Karty poszczególnych zajęć.

Opis poszczególnych zajęć uwzględnionych w programie kształcenia dla *studiów pomostowych* zawierają karty zajęć, które stanowią **załącznik nr 2.**

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

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

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

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

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

Oparcie programu kształcenia na efektach uczenia się w obszarze wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych daje szanse na odpowiednie przygotowanie przyszłych absolwentów do pracy. Stwierdzenie osiągniecia przez studentów założonych efektów uczenia się musi podlegać weryfikacji na każdym etapie. Weryfikacja ta jest wieloaspektowa i wielokierunkowa. Przebieg weryfikacji następuje na podstawie różnego rodzaju sprawdzianów – zarówno ustnych jak i pisemnych czy w formie sprawdzianów praktycznych umiejętności. Dokonując weryfikacji osiągniętych przez studenta efektów uczenia się uwzględnia się również obserwację i aktywność zarówno przygotowania się studenta do zajęć jak również wykonywanie przez niego określonych zadań. W trakcie całego procesu kształcenia student jest zobligowany również do wykonywania różnego rodzaju prac pisemnych na podane tematy. Ważnym wyznacznikiem osiągniętych efektów uczenia się jest również ustne wypowiadanie się studenta na wybrane

tematy. Dłuższa wypowiedź czy formułowanie i rozwiazywanie problemów daje szansę na wykazanie się studentów wybranymi umiejętnościami. Dodatkowym sposobem weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się są m.in. ćwiczenia praktyczne i praktyka, w ramach których student zarówno obserwuje lekcje lub zajęcia, przygotowuje je i prowadzi. Poprzez dziennik praktyk dokonuje się analizy osiągniętych przez studenta efektów uczenia się. Inne, wybrane formy sprawdzania efektów uczenia się to m.in. egzaminy, kolokwia, projekty, prezentacje czy praca dyplomowa i egzamin dyplomowy.

Wykorzystywana różnorodność form weryfikacji osiąganych przez studenta efektów uczenia się w trakcie całego procesu kształcenia daje szansę na wnikliwą ocenę ich osiągania. Pomocny w sposobie weryfikacji osiągniętych przez studenta efektów uczenia się jest także przyjęty system metod oceniania. Podział na ocenę formująca i ocenę podsumowującą daje nauczycielowi akademickiemu możliwość wnikliwego dokonania weryfikacji osiągniętych przez studenta efektów uczenia się.

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

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

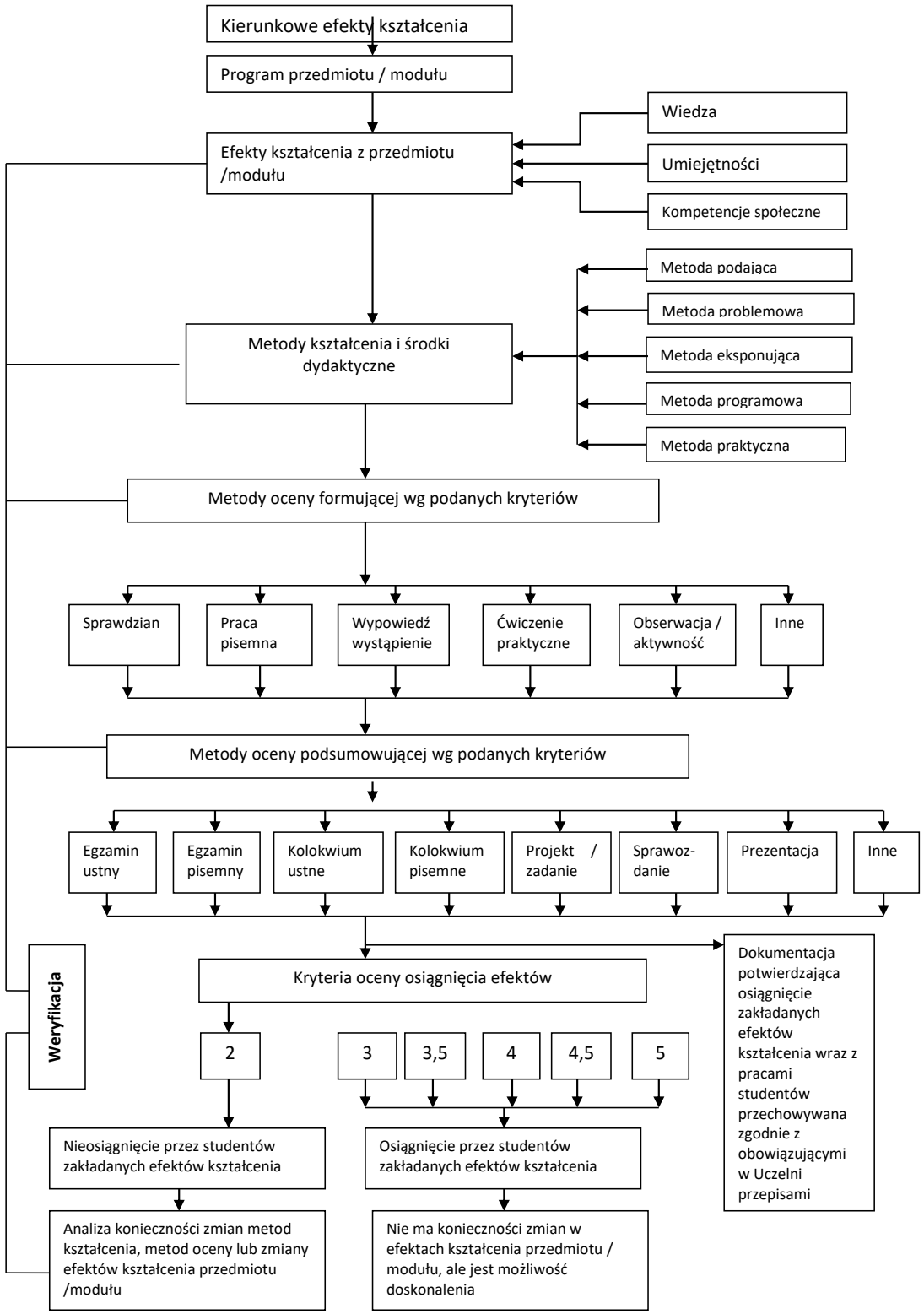
		tworzenie reguł wymowy na podstawie odsłuchów, przekładanie zapisu API na tradycyjny, dostosowanie intonacji do rodzajów wypowiedzi, tłumaczenie pisemne/ustne tekstów o tematyce ogólnej oraz utworów literackich, filmów i piosenek, tłumaczenie pisemne tekstów specjalistycznych, analiza tłumaczonych dokumentów, obserwacja tłumaczenia ustnego
	6	metoda projektów, np. projekt, projekt terapeutyczny, projekt tłumaczeniowy, miniprojekt

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

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

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

SPOSÓB POTWIERDZENIA OSIĄGNIĘCIA EFEKTÓW KSZTAŁCENIA OKREŚLONYCH DLA PRZEDMIOTU



Podstawą do zaliczenia zajęć jest udział i aktywność studenta na zajęciach, wyniki kontroli wiadomości oraz oceny prac wynikających z programu zajęć. Formę tej kontroli określa prowadzący zajęcia. Egzamin jest sprawdzianem stopnia opanowania przez studenta materiału

ujętego w programie kształcenia. Egzamin przeprowadza wykładający dany zajęcia. W uzasadnionych przypadkach, za zgodą Dziekana, egzamin w określonym semestrze może przeprowadzić inny nauczyciel akademicki. Warunkiem przystąpienia do egzaminu jest uprzednie zaliczenie obowiązujących ćwiczeń z danego przedmiotu. Brak zaliczenia uniemożliwia przystąpienie do egzaminu i powoduje wystawienie oceny niedostatecznej. W przypadku uzyskania na egzaminie oceny niedostatecznej, studentowi przysługuje prawo do składania egzaminu poprawkowego z każdych niezdanych zajęć, a w przypadku zakwestionowania przez studenta obiektywizmu i poprawności przeprowadzania egzaminu, Dziekan zarządza egzamin komisyjny.

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

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

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

Ostatecznym etapem sprawdzania efektów uczenia się będzie praca licencjacka oraz egzamin licencjacki. Warunkiem uzyskania dyplomu ukończenia *studiów pomostowych* na kierunku *pielęgniarstwo* będzie zaliczenie wszystkich zajęć przewidzianych planem studiów oraz osiągnięcie wszystkich zakładanych efektów uczenia się. Proces dyplomowania obejmować będzie napisanie samodzielnej pracy licencjackiej, której temat powinien być związany z kierunkiem studiów. Praca zostanie napisana pod kierunkiem promotora, którym jest nauczyciel akademicki co najmniej z tytułem zawodowym magistra lub równorzędnym oraz prawem wykonywania zawodu pielęgniarki. Dla zachowania jakości opracowania dyplomowego pieczę nad jego przygotowaniem będzie sprawować, poza promotorem realizującym (magistrem pielęgniarstwa), wyznaczony nauczyciel akademicki będący samodzielnym pracownikiem naukowym (promotor prowadzący). Praca winna być pozytywnie oceniona przez promotora i recenzenta, z których jeden winien być samodzielnym pracownikiem naukowym. Swoje

stanowisko przedstawiają na druku Oceny Pracy Dyplomowej Formularz Promotora/ Recenzenta.

Student musi uzyskać z egzaminu dyplomowego co najmniej ocenę dostateczną. Szczegóły zostały zawarte w Zarządzeniu nr 34/0101/2021 Rektora AJP z dnia 20 maja 2021 r. w sprawie prac dyplomowych i egzaminów dyplomowych na studiach prowadzonych w Akademii im. Jakuba, zmienionym Zarządzeniem Nr 64/0101/2023 Rektora AJP z dnia 12 czerwca 2023 r.

Różnice dotyczące matryc na kierunku pielęgniarstwo I stopnia i matryc na kierunku pielęgniarstwo pomostowe wynikają z uznania wiedzy i umiejętności zdobytych przez dyplomowane pielęgniarki na wcześniejszych etapach edukacji (5-letnie liceum medyczne: podstawy psychologii, pedagogiki i socjologii; anatomia z fizjologią; nauka o lekach; patologia; choroby wewnętrzne; chirurgia, transfuzjologia, pomoc doraźna; medycyna wieku rozwojowego; położnictwo i choroby kobiece; choroby nerwowe i psychiczne; choroby zakaźne, skórne i weneryczne; pielęgniarstwo ogólne; pielęgniarstwo w chorobach wewnętrznych; pielęgniarstwo chirurgiczne; pielęgniarstwo wieku rozwojowego; pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne; pielęgniarstwo neuropsychiatryczne; pielęgniarstwo w otwartej opiece zdrowotnej; zagadnienia zawodowe; pracownia pielęgniarstwa; higiena, bezpieczeństwo i prawo pracy; organizacja ochrony zdrowia; zajęcia praktyczne: opieka paliatywna; pielęgniarstwo geriatryczne; pielęgniarstwo neurologiczne; pielęgnowanie niepełnosprawnych) i w pracy zawodowej.

Matryca efektów uczenia się na *studiach pomostowych* stanowi **załącznik nr 3**.

6. Wskaźniki dotyczące programu kształcenia.

Zakres informacji	Opis
Forma/formy studiów	Niestacjonarne
Czas trwania studiów (liczba semestrów konieczna do ukończenia studiów na danym poziomie)	Poziom A 2 semestry
Program kształcenia obejmuje:	Poziom A
1) Kształcenie teoretyczne (liczba godzin w programie kształcenia / % z całości programu kształcenia)	520/39,4%
2) Kształcenie praktyczne (liczba godzin w programie kształcenia / % z całości programu kształcenia)	800/60,6%
Razem	1320/100%
Łączna liczba godzin zajęć teoretycznych, praktycznych i praktyk zawodowych w programie kształcenia (łączna liczba godzin w programie kształcenia, składowe: 1+2+3+4) w tym:	Poziom A 1320
1) liczba godzin zajęć teoretycznych / nazwa zajęć	
Wykłady	440
Seminarium dyplomowe	45

Razem godzin	485
2) liczba godzin zajęć praktycznych	30
3) liczba godzin praktyk zawodowych	770
4) inne wprowadzone przez Uczelnię	
Organizacja pracy pielęgniarskiej	15
Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	20
Razem godzin	35
Razem godzin	1320

7. Wymiar, zasady i forma odbywania praktyk zawodowych oraz liczba punktów ECTS.

Kształcenie na *studiach pomostowych* ze względu na profil praktyczny wymaga właściwej organizacji i przebiegu zarówno zajęć praktycznych, jak i praktyk zawodowych.

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

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

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

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

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

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

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

Zaplanowane praktyki zawodowe obejmują łącznie wymiar 770 godzin, którym przypisano 88 punktów ECTS oraz zajęcia praktyczne obejmujące łącznie wymiar 30 godzin, którym przypisano 3 punktów ECTS.

Na niestacjonarnych *studiach pomostowych* zajęcia praktyczne oraz praktyki zawodowe odbywane będą w obu semestrach, czyli I (205 godzin) i II (560). Obejmują one zajęcia w placówkach służby zdrowia oraz innych specjalistycznych instytucjach leczniczych. Przewiduje się możliwość zaliczenia określonej liczby godzin zajęć praktycznych oraz praktyki zawodowej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2012 r. oraz

Uchwałą nr 6/VI/2022 z dnia 20 stycznia 2022 roku Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych.

Szczegółowe zasady odbywania i zaliczania praktyk na *studiach pomostowych* reguluje Regulamin praktyk zawodowych oraz Regulamin zajęć praktycznych, stanowiące odpowiednio **załącznik nr 4 oraz załącznik nr 5.**

8. Wymogi związane z ukończeniem studiów i uzyskaniem dyplomu.

Warunkiem ukończenia *studiów pomostowych* jest realizacja programu kształcenia, napisanie pracy dyplomowej, zdanie egzaminu dyplomowego oraz uzyskanie łącznie 180 pkt ECTS. Pracę dyplomową student wykonuje pod kierunkiem nauczyciela akademickiego, posiadającego tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa i prawo wykonywania zawodu pielęgniarki (promotor realizujący) oraz samodzielnego nauczyciela akademickiego (promotor prowadzący). Oceny pracy dyplomowej dokonują niezależnie promotor oraz recenzent. Przynajmniej jedna z tych osób musi być pracownikiem samodzielnym.

Zasady dotyczące przygotowania przez studentów pracy dyplomowej oraz zasady egzaminów dyplomowych określono na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2012 w sprawie szczegółowych warunków prowadzenia studiów dla pielęgniarek i położnych, które posiadają świadectwo dojrzałości i ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną, kształcącą w zawodzie pielęgniarki i położnej oraz na podstawie standardu kształcenia z Dz. U. z 2021 poz. 755 w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego.

9. Możliwość zatrudnienia absolwentów.

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

10. Możliwość dalszego kształcenia.

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