|  |  |
| --- | --- |
| Uczelnia prowadząca kierunek | **Collegium Masoviense – Wyższa Szkoła Nauk o Zdrowiu** |
| Nazwa kierunku studiów | **Pielęgniarstwo** |
| Poziom studiów | **Studia drugiego stopnia** |
| Poziom Polskiej Ramy Kwalifikacji | **Poziom 7 PRK** |
| Profil studiów | **Praktyczny** |
| Dziedzina nauki | **Dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu** |
| Dyscyplina nauki | **Dyscyplina 1 wiodąca** | **% ECTS przypadający na wskazaną dyscyplinę** | **Dyscyplina 2** | **% ECTS przypadający na wskazaną dyscyplinę** |
| **Nauki o zdrowiu** | **73** | **Nauki medyczne** | **27** |
| Forma /-y studiów | **Studia stacjonarne** |
| Liczba semestrów studiów | **4** |
| Liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów | **120**  |
| Łączna liczba godzin programu studiów | **3020 godz.** |
| Proporcja pomiędzy liczbą ECTS a łączną liczbą godzin programu studiów | **1 ECTS=25,16 godz.** |
| Łączna liczba ECTS zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub społecznych | **24**  |
| Tytuł zawodowy nadany absolwentom | **Magister pielęgniarstwa** |

**OKREŚLONE W PROGRAMIE STUDIÓW EFEKTY UCZENIA SIĘ I PRZYPISANIE DYSCYPLIN NAUKOWYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KEUs (Kod składnika opisu\*\*)**  | **Opis kierunkowego efektu uczenia się** Po ukończeniu studiów absolwent posiada/zna/potrafi/wykazuje:  | CharakterystykidrugiegostopniaPRK (symbole\*) |   Dyscyplina naukowa\*\*\*  |
| **OGÓLNE EFEKTY UCZENIA SIĘ**  |  |  |
| **WIEDZA** **W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:**  |  |  |
| O.W1  | zasady i metody monitorowania stanu zdrowia pacjenta oraz realizacji działań promocyjno-profilaktycznych w populacji osób zdrowych  | P7SM\_WG   | NZ  |
| O.W2  | standardy realizacji zaawansowanych i samodzielnych świadczeń pielęgniarskich  | P7SM\_WG   | NZ  |
| O.W3  | mechanizmy działania produktów leczniczych i zasady ich ordynowania  | P7SM\_WG  | M  |
| O.W4  | wytyczne działania produktów leczniczych i zasady ich ordynowania  | P7SM\_WG  | M  |
| O.W5  | zasady i metody edukacji osób zdrowych i chorych w chorobach przewlekłych  | P7SM\_WG  | NZ  |
| O.W6  | rolę pielęgniarki w koordynowanej opiece zdrowotnej  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| O.W7  | problematykę zarządzania zespołami pielęgniarskimi i organizacjami opieki zdrowotnej  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| O.W8  | uwarunkowania rozwoju jakości usług zdrowotnych  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| O.W9  | regulacje prawne dotyczące wykonywania zawodu pielęgniarki i udzielania świadczeń zdrowotnych  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| O.W10  | metodologię badań naukowych i zasady ich prowadzenia  | P7SM\_WG  | NZ  |
| O.W11  | wymagania dotyczące przygotowania publikacji naukowych  | P7SM\_WG  | NZ  |
| O.W12  | kierunki rozwoju pielęgniarstwa w Europie i na świecie  | P7SM\_WG  | NZ  |
| O.W13  | zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w opiece długoterminowej  | P7SM\_WG  | NZ  |
| O.W14  | uwarunkowania kulturowe i religijne sprawowania opieki pielęgniarskiej nad pacjentami różnych narodowości i wyznań  | P7SM\_WG  | NZ  |
| O.W15  | metodykę kształcenia zawodowego przeddyplomowego i podyplomowego  | P7SM\_WG  | NZ  |
|  **UMIEJĘTNOŚCI****W zakresie umiejętności absolwent potrafi:** |  |  |
| O.U1  | monitorować stan zdrowia dzieci i osób dorosłych, w tym osób starszych, oraz wdrażać działania edukacyjne i promocyjno-profilaktyczne;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| O.U2  | rozwiązywać problemy zawodowe, szczególnie związane z podejmowaniem decyzji w sytuacjach trudnych, wynikach  | P7SM\_UW  | NZ  |
| O.U3  | dobierać, zlecać i interpretować badania diagnostyczne w ramach posiadanych uprawnień  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | M  |
| O.U4  | opracowywać program edukacji terapeutycznej pacjenta z chorobą przewlekłą, prowadzić tę edukację i dokonywać ewaluacji tego programu;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| O.U5  | samodzielnie pielęgnować pacjenta z raną przewlekłą i przetoką  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| O.U6  | koordynować opiekę zdrowotną nad pacjentem w systemie ochrony zdrowia  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| O.U7  | ordynować leki, środki specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, w tym wystawiać na nie recepty lub zlecenia  | P7SM\_UW   | M  |
| O.U8  | udzielać samodzielnych porad zdrowotnych w zakresie posiadanych kompetencji zawodowych  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| O.U9  | tworzyć standardy opieki pielęgniarskiej oraz wdrażać je do praktyki pielęgniarskiej  | P7SM\_UU P7SM\_UO  | NZ  |
| O.U10  | stosować odpowiedni przepisy prawa w działalności zawodowej  | P7SM\_UK P7SM\_UO  | NZ  |
| O.U11  | określać zapotrzebowanie pacjentów na opiekę pielęgniarską oraz opracowywać założenia pielęgniarskiej polityki kadrowej  | P7SM\_UK  | NZ  |
| O.U12  | komunikować się z pacjentem, uwzględniając uwarunkowania kulturowe i wyznaniowe  | P7SM\_UK  | NZ  |
| O.U13  | organizować i nadzorować pracę zespołu pielęgniarskiego i personelu medycznego  | P7SM\_UO  | NZ  |
| O.U14  | prowadzić badania naukowe i upowszechniać ich wyniki  | P7SM\_UU  | NZ  |
| O.U15  | wykorzystywać wyniki badań naukowych i światowy dorobek pielęgniarstwa dla rozwoju praktyki pielęgniarskiej  | P7SM\_UK  | NZ  |
| O.U16  | zapewnić opiekę pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w warunkach opieki długoterminowej stacjonarnej i domowej  | P7SM\_UW  | NZ  |
| O.U17  | stosować metodykę nauczania oraz ewaluacji zadań z zakresu kształcenia zawodowego  | P7SM\_UU  | NZ  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| O.K1  | dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych  | P7SM\_KK P7SM\_KO  | NZ  |
| O.K2  | formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu  | P7SM\_KK P7SM\_KO  | NZ  |
| O.K3  | okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową  | P7SM\_KO  | NZ  |
| O.K4  | rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań  | P7SM\_KR  | NZ  |
| O.K5  | ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne  | P7SM\_KK  | NZ  |
| O.K6  | wskazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów  | P7SM\_KK P7SM\_KR  | NZ  |

|  |
| --- |
| **SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ**  |
| **A. NAUKI SPOŁECZNE I HUMANISTYCZNE** (psychologia zdrowia, prawo w praktyce pielęgniarskiej, zarządzanie w pielęgniarstwie, dydaktyka medyczna, pielęgniarstwo wielokulturowe, język angielski) |
|  |
| **WIEDZA** **W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:**  |  |  |
| A.W 1.  | modele i podejścia stosowane w psychologii zdrowia;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| A.W 2.  | znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| A.W 3.  | teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz inne psychologiczne determinanty zdrowia;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| A.W4.  | podejście salutogenetyczne podmiotowych uwarunkowań optymalnego stanu zdrowia i podejście patogenetyczne uwarunkowane chorobą;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| A.W 5.  | procesy adaptacji człowieka do życia z przewlekłą chorobą i uwarunkowania tych procesów;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| A.W 6.  | skutki prawne zdarzeń medycznych;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A.W 7.  | istotę błędów medycznych w pielęgniarstwie w kontekście niepowodzenia w działaniach terapeutyczno-pielęgnacyjnych;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A.W 8.  | system ubezpieczeń w zakresie odpowiedzialności cywilnej;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A. W 9.  | uwarunkowania prawne przetwarzania danych wrażliwych w systemie ochrony zdrowia;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A.W 10.  | poziomy uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w odniesieniu do poziomów kwalifikacji pielęgniarskich;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A.W 11.  | metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A.W 12.  | zasady funkcjonowania organizacji i budowania struktur;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A.W 13.  | pojęcie kultury organizacyjnej i czynników ją determinujących;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A.W 14.  | mechanizmy podejmowania decyzji w zarządzaniu;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A.W 15.  | style zarządzania i znaczenie przywództwa w rozwoju pielęgniarstwa;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A.W 16.  | zasady świadczenia usług pielęgniarskich i sposób ich finansowania;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A.W 17.  | specyfikę funkcji kierowniczych, w tym istotę Delegowania zadań;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A.W 18.  | metody diagnozy organizacyjnej, koncepcję i teorię zarządzania zmianą oraz zasady zarządzania strategicznego;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A.W 19.  | problematykę zarządzania zasobami ludzkimi;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A.W 20.  | uwarunkowania rozwoju zawodowego pielęgniarek;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A.W 21.  | naukowe podstawy ergonomii w środowisku pracy;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A.W 22.  | modele i strategie zarządzania jakością;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A.W 23.  | podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A.W 24.  | zasady przygotowania do działalności dydaktycznej;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A.W 25.  | metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu przeddyplomowym i podyplomowym;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A.W 26.  | Europejską Konwencję o Ochronie Praw Człowieka i Podstawowych Wolności;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A.W 27  | teorię pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A.W 28  | kulturowe uwarunkowania zapewnienia opieki z uwzględnieniem zachowań zdrowotnych i podejścia do leczenia;  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| A.W 29  | różnice kulturowe i religijne w postrzeganiu człowieka i w komunikacji międzykulturowej.  | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **UMIEJĘTNOŚCI****W zakresie umiejętności absolwent potrafi:** |  |  |
| A.U1  | wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad osobą zdrową i chorą;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| A.U2  | wskazywać metody radzenia sobie ze stresem;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| A.U3  | oceniać zdarzenia w praktyce zawodowej pielęgniarki w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń, a także wskazywać możliwości rozwiązania danego problemu;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| A.U4  | kwalifikować daną sytuację zawodową w odniesieniu do prawa cywilnego, karnego i zawodowego;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| A.U5  | analizować przyczyny błędów medycznych i proponować działania zapobiegawcze;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| A.U6  | analizować strukturę zadań zawodowych pielęgniarek w kontekście posiadanych kwalifikacji;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| A.U7  | stosować metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| A.U8  | organizować i nadzorować prace zespołów pielęgniarskich;  | P7SM\_UW P7SM\_UO  | NZ  |
| A.U9  | stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| A.U10  | planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i realizować proces adaptacji zawodowej;  | P7SM\_UW P7SM\_UO  | NZ  |
| A.U11  | opracowywać plan rozwoju zawodowego własnego i podległego personelu pielęgniarskiego;  | P7SM\_UW P7SM\_UO P7SM\_UU  | NZ  |
| A.U12  | przygotowywać opisy stanowisk pracy dla pielęgniarek oraz zakresy obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności;  | P7SM\_UW P7SM\_UO  | NZ  |
| A.U13  | opracowywać harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską;  | P7SM\_UW P7SM\_UO  | NZ  |
| A.U14  | nadzorować jakość opieki pielęgniarskiej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| A.U15  | dobierać odpowiednie środki i metody nauczania w działalności dydaktycznej;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| A.U16  | dokonywać weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się i organizacji procesu kształcenia zawodowego;  | P7SM\_UW P7SM\_UU  | NZ  |
| A.U17  | wykorzystywać w pracy zróżnicowanie w zakresie komunikacji interpersonalnej wynikające z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| A.U18  | stosować w praktyce założenia teorii pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| A.U19  | rozpoznawać kulturowe uwarunkowania żywieniowe i transfuzjologiczne;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| A.U20  | uwzględniać uwarunkowania religijne i kulturowe potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| A.U21  | porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego.  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |

|  |
| --- |
| **B. ZAAWANSOWANA PRAKTYKA PIELĘGNIARSKA** (farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych; pielęgniarstwo epidemiologiczne; endoskopia; poradnictwo w pielęgniarstwie; koordynowana opieka zdrowotna; promocja zdrowia i świadczenia profilaktyczne; opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych, w tym: niewydolność krążenia i zaburzenia rytmu, nadciśnienie tętnicze, niewydolność oddechowa, leczenie nerkozastępcze, cukrzyca, choroba nowotworowa, rany przewlekłe i przetoki, ból, leczenie żywieniowe, tlenoterapia ciągła i wentylacja mechaniczna, zaburzenia układu nerwowego, zaburzenia zdrowia psychicznego) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WIEDZA** **W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:** |  |  |
| B.W1  | mechanizmy działania produktów leczniczych oraz ich przemiany w ustroju zależne od wieku i problemów zdrowotnych;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 2  | regulacje prawne związane z refundacją leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 3  | zasady ordynowania produktów leczniczych zawierających określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz określonych wyrobów medycznych, w tym wystawiania na nie recept lub zleceń;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 4  | objawy i skutki uboczne działania leków zawierających określone substancje czynne;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 5  | założenia organizacji i nadzoru epidemiologicznego w zakładach opieki zdrowotnej;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 6  | uwarunkowania występowania, kontroli i profilaktyki zakażeń szpitalnych w różnych oddziałach szpitalnych, z uwzględnieniem czynników etologicznych, w tym patogenów alarmowych;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 7  | zasady planowania, opracowania, wdrażania i nadzorowania działań zapobiegawczych oraz przeciwepidemicznych;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 8  | organizację i funkcjonowanie pracowni endoskopowej oraz zasady wykonywania procedur endoskopowych;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 9  | diagnostyczne i terapeutyczne możliwości endoskopii w zakresie przewodu pokarmowego, dróg oddechowych, urologii, ginekologii, laryngologii, anestezjologii i ortopedii;  | P7SM\_WG  | M  |
| B. W 10  | zasady prowadzenia dokumentacji medycznej obowiązujące w pracowni endoskopowej;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 11  | założenia teoretyczne poradnictwa w pracy pielęgniarki bazujące na regulacjach prawnych i transteoretycznym modelu zmiany (Prochaska i DiClemente);  | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 12  |  przygotowywać opisy stanowisk pracy dla pielęgniarek oraz zakresy obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności; | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 13  | metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 14  | zasady postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych problemów zdrowotnych;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 15  | zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 16  | modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 17  | regulacje prawne w zakresie koordynacji opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcąw systemie ochrony zdrowia;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 18  | zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 19  | zasady funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych w opiece zdrowotnej;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 20  | założenia i zasady opracowywania standardów postępowania pielęgniarskiego z uwzględnieniem praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine) i w pielęgniarstwie (evidence based nursing practice);  | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 21  | założenia i zasady tworzenia oraz ewaluacji programów zdrowotnych oraz metody edukacji terapeutycznej;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 22  | zakres profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 23  | procedurę i zakres bilansu zdrowia dziecka i osoby dorosłej;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 24  | badania profilaktyczne oraz programy profilaktyczne finansowane ze środków publicznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 25  | zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i opieki nad pacjentami z nadciśnieniem tętniczym, zaburzeniami rytmu serca, przewlekłą niewydolnością krążenia oraz nowoczesne technologie wykorzystywane w terapii i monitorowaniu pacjentów z chorobami układu krążenia;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 26  | patomechanizm, objawy, diagnostykę i postępowanie pielęgniarskie w przewlekłej niewydolności oddechowej;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 27  | technikę badania spirometrycznego;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 28  | standardy specjalistycznej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych i technikach ciągłych (Continuous Renal Replacement Therapy, CRRT);  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 29  | zasady funkcjonowania stacji dializ i leczenia nerkozastępczego (ciągła ambulatoryjna dializa otrzewnowa CADO, ambulatoryjna dializa otrzewnowa ADO, hemodializa, hiperalimentacja);  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 30  | przyczyny i zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 31  | zasady opieki nad pacjentem przed i po przeszczepieniu narządów; | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 32  | zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w cukrzycy, astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 33  | patomechanizm cukrzycy, astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc oraz powikłania i zasady koordynacji działań związanych z prowadzeniem edukacji terapeutycznej;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 34  | etiopatogenezę nowotworzenia, epidemiologię i profilaktykę chorób nowotworowych;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 35  | zasady leczenia i opieki nad pacjentem z chorobą nowotworową, w tym terapii spersonalizowanej;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 36  | zasady i sposoby pielęgnowania pacjenta po radioterapii i chemioterapii;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 37  | metody rozpoznawania reakcji pacjenta na chorobę i leczenie onkologiczne;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 38  | metody oceny ran przewlekłych i ich klasyfikację;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W.39  | nowoczesne metody terapii i rolę hiperbarii tlenowej oraz terapii podciśnieniowej w procesie leczenia najczęściej występujących ran przewlekłych, w szczególności owrzodzeń żylnych, owrzodzeń niedokrwiennych, odleżyn, odmrożeń, zespołu stopy cukrzycowej;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 40  | zasady doboru opatrunków w leczeniu ran przewlekłych;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 41  | zasady przygotowania pacjenta i jego rodziny w zakresie profilaktyki występowania ran oraz ich powikłań;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 42  | zasady oceny funkcjonowania przetoki jelitowej i moczowej oraz ich powikłań;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 43  | zasady przygotowania pacjenta z przetoką jelitową i moczową oraz jego rodziny do samoobserwacji i samoopieki oraz zasady doboru sprzętu stomijnego i jego refundacji;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 44  | metody oceny bólu w różnych sytuacjach klinicznych i farmakologiczne oraz niefarmakologiczne metody jego leczenia;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 45  | zasady współpracy z zespołem żywieniowym w planowaniu i realizacji metod, technik oraz rodzajów żywienia dojelitowego i pozajelitowego w ramach profilaktyki powikłań;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 46  | zasady stosowania nowoczesnych metod tlenoterapii, monitorowania stanu pacjenta leczonego tlenem i toksyczności tlenu;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 47  | wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz możliwe powikłania jej zastosowania;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 48  | wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 49  | przyczyny, objawy i przebieg depresji, zaburzeń lękowych oraz uzależnień;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 50  | zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjentem uzależnionym;  | P7SM\_WG  | M  |
| B.W 51  | zakres pomocy i wsparcia w ramach świadczeń oferowanych osobom z problemami zdrowia psychicznego i ich rodzinom lub opiekunom;  | P7SM\_WG  | NZ  |
| B.W 52  | zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym chorobami degeneracyjnymi;  | P7SM\_WG  | M  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **UMIEJĘTNOŚCI****W zakresie umiejętności absolwent potrafi:** |  |  |
| B.U 1  | dobierać i przygotowywać zapis form recepturowych leków zawierających określone substancje czynne, na podstawie ukierunkowanej oceny stanu pacjenta;  | P7SM\_UW  | M  |
| B.U 2  | interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych;  | P7SM\_UW  | M  |
| B.U 3  | ordynować leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne oraz wystawiać na nie recepty lub zlecenia;  | P7SM\_UW  | M  |
| B.U 4  | dobierać i zlecać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne w zależności od potrzeb pacjenta;  | P7SM\_UW  | M  |
| B.U 5  | stosować zasady zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych oraz nadzoru epidemiologicznego w różnych zakładach opieki zdrowotnej;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| B.U 6  | planować i przeprowadzać edukację personelu w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych;  | P7SM\_UW P7SM\_UO  | NZ  |
| B.U 7  | wykorzystywać wskaźniki jakości zarządzania opieką pielęgniarską w nadzorze epidemiologicznym;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| B.U 8  | uczyć pacjenta i jego rodzinę postępowania przed planowanym i po wykonanym procesie diagnostyki i terapii endoskopowej;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| B.U 9  | współuczestniczyć w procesie diagnostyki i terapii endoskopowej;  | P7SM\_UW  | M  |
| B.U 10  | prowadzić dokumentację medyczną w pracowni endoskopowej;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| B.U 11  | diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | M  |
| B.U 12  | oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| B.U 13  | udzielać porad osobom zagrożonym uzależnieniami i uzależnionym, wykorzystując transteoretyczny model zmian (Prochaska i DiClemente);  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| B.U 14  | przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego;  | P7SM\_UW P7SM\_UK P7SM\_UO  | NZ  |
| B.U 15  | wykorzystywać zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| B.U 16  | dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich;  | P7SM\_UW | NZ  |
| B.U 17  | dokonywać wyboru i zlecać badania diagnostyczne w ramach posiadanych uprawnień zawodowych;  | P7SM\_UW  | M  |
| B.U 18  | wdrażać działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | M  |
| B.U 19  | koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów ze schorzeniami przewlekłymi;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | M  |
| B.U 20  | opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| B.U 21  | planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| B.U 22  | dostosowywać do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępne programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| B.U 23.  | wdrażać programy promocji zdrowia dla pacjentów i ich rodzin;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| B.U 24  | stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| B.U 25  | prowadzić działania w zakresie profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych;  | P7SM\_UW P7SM\_UO  | NZ  |
| B.U 26  | reagować na swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| B.U 27  | przygotowywać pacjenta z nadciśnieniem tętniczym, przewlekłą niewydolnością krążenia i zaburzeniami rytmu serca do samoopieki i samopielęgnacji;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| B.U 28  | planować i przeprowadzać edukację terapeutyczną pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji przy nadciśnieniu tętniczym, w przewlekłej niewydolności krążenia i przy zaburzeniach rytmu serca; | P7SM\_UW  | NZ  |
| B.U 29  | wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania pacjentów z chorobami układu krążenia;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| B.U 30  | wykonywać badania spirometryczne i interpretować ich wyniki;  | P7SM\_UW  | M  |
| B.U 31  | sprawować specjalistyczną opiekę pielęgniarską nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych oraz technikach ciągłych (Continuous Renal Replacement Therapy, CRRT);  | P7SM\_UW  | M  |
| B.U 32  | planować i przeprowadzać edukację terapeutyczną pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji podczas dializy i hemodializy;  | P7SM\_UW  | M  |
| B.U 33  | planować i sprawować opiekę pielęgniarską nad pacjentem z niewydolnością narządową, przed i po przeszczepieniu narządów;  | P7SM\_UW  | M  |
| B.U 34  | wykorzystywać aktualną wiedzę w celu zapewnienia wysokiego poziomu edukacji terapeutycznej pacjentów chorych na cukrzycę, ich rodzin i opiekunów;  | P7SM\_UW  | M  |
| B.U 35.  | planować i koordynować opiekę nad pacjentem chorym na cukrzycę;  | P7SM\_UW P7SM\_UO  | M  |
| B.U 36  | motywować pacjenta chorego na cukrzycę do radzenia sobie z chorobą i do współpracy w procesie leczenia;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| B.U 37  | planować opiekę nad pacjentami z wybranymi chorobami nowotworowymi leczonymi systemowo;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| B.U 38  | stosować metody i środki łagodzące skutki uboczne chemioterapii i radioterapii;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| B.U 39  | rozpoznawać sytuację psychologiczną pacjenta i jego reakcje na chorobę oraz proces leczenia, a także udzielać mu wsparcia motywacyjnoedukacyjnego;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| B.U 40  | oceniać i klasyfikować rany przewlekłe;  | P7SM\_UW  | M  |
| B.U 41  | dobierać opatrunki z uwzględnieniem rodzaju i stanu rany;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| B.U 42  | przygotowywać pacjenta i jego rodzinę do profilaktyki, samokontroli i pielęgnacji rany;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| B.U 43  | stosować nowoczesne techniki pielęgnacji przetok jelitowych i moczowych;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| B.U 44  | przygotowywać pacjenta ze stomią do samoopieki i zapewniać doradztwo w doborze sprzętu stomijnego;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| B.U 45  | oceniać natężenie bólu według skal z uwzględnieniem wieku pacjenta i jego stanu klinicznego;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| B.U 46  | dobierać i stosować metody leczenia farmakologicznego bólu oraz stosować metody niefarmakologicznego leczenia bólu w zależności od stanu klinicznego pacjenta;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | M  |
| B.U 47  | monitorować skuteczność leczenia przeciwbólowego;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| B.U 48  | prowadzić edukację pacjenta w zakresie samokontroli i samopielęgnacji w terapii bólu;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| B.U 49  | wykorzystywać standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta;  | P7SM\_UW  | M  |
| B.U 50  | monitorować stan ogólny pacjenta w czasie leczenia żywieniowego;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| B.U 51  | prowadzić żywienie dojelitowe z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy perystaltycznej i żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych i obwodowych;  | P7SM\_UW  | M  |
| B.U 52  | przygotowywać sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej, w tym wykonywać test aparatu;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| B.U 53  | obsługiwać respirator w trybie wentylacji nieinwazyjnej;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| B.U 54  | przygotowywać i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| B.U 55  | zapewniać pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w sposób inwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarską;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| B.U 56  | komunikować się z pacjentem wentylowanym mechanicznie z wykorzystaniem alternatywnych metod komunikacji;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| B.U 57  | oceniać potrzeby zdrowotne pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego, a także planować interwencje zdrowotne;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| B.U 58  | analizować i dostosowywać do potrzeb pacjenta dostępne programy promocji zdrowia psychicznego;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| B.U 59  | rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| B.U 60  | prowadzić psychoedukację pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego i jego rodziny (opiekuna),a także stosować treningi umiejętności społecznych jako formę rehabilitacji psychiatrycznej;  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| B.U 61  | sprawować zaawansowaną opiekę pielęgniarką nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym z chorobami degeneracyjnymi.  | P7SM\_UW  | M  |

|  |
| --- |
| **C. BADANIA NAUKOWE I ROZWÓJ PIELĘGNIARSTWA** (badania naukowe w pielęgniarstwie, statystyka medyczna, informacja naukowa, praktyka pielęgniarska oparta na dowodach naukowych, pielęgniarstwo w perspektywie międzynarodowej, seminarium dyplomowe) |
| **WIEDZA** **W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C.W1  | C.W1. kierunki, zakres i rodzaj badań naukowych w pielęgniarstwie; | P7S\_WGP7S\_WK | NZ |
| C.W2  | C.W2. reguły dobrych praktyk w badaniach naukowych; | P7S\_WG P7S\_WK | NZ |
| C.W3  | C.W3. metody i techniki badawcze stosowane w badaniach naukowych w pielęgniarstwie; | P7S\_WGP7S\_WK | NZ |
| C.W4  | C.W4. zasady przygotowywania baz danych do analiz statystycznych; | P7S\_WGP7S\_WK | NZ |
| C.W5  | C.W5. narzędzia informatyczne, testy statystyczne i zasady opracowywania wyników badań naukowych; | P7S\_WGP7S\_WK | NZ |
| C.W6  | C.W6. źródła naukowej informacji medycznej; | P7S\_WG P7S\_WK | NZ |
| C.W7  | C.W7. sposoby wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych; | P7S\_WG P7S\_WK | NZ |
| C.W8  | C.W8. zasady praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine) i w pielęgniarstwie (evidence based nursing practice); | P7S\_WGP7S\_WK | NZ |
| C.W9  | C.W9. systemy kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego pielęgniarek w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej; | P7S\_WGP7S\_WK | NZ |
| C.W10  | C.W10. procedurę uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej; | P7S\_WGP7S\_WK | NZ |
| C.W11  | C.W11. systemy opieki pielęgniarskiej i współczesne kierunki rozwoju opieki pielęgniarskiej; | P7S\_WGP7S\_WK | NZ |
| C.W12  | C.W12. zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych w świetle prawa Unii Europejskiej; | P7S\_WGP7S\_WK | NZ |
| C.W13  | C.W13. rolę i priorytety polityki zdrowotnej Światowej Organizacji Zdrowia oraz Komisji Europejskiej. | P7S\_WGP7S\_WK | NZ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **UMIEJĘTNOŚCI**  **W zakresie umiejętności absolwent potrafi:**  |  |  |
| C.U1  | wskazywać kierunki i zakres badań naukowych w pielęgniarstwie;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| C.U2  | zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| C.U3  | przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| C.U4  | przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| C.U5  | stosować testy parametryczne i nieparametryczne dla zmiennych zależnych i niezależnych;  | P7SM\_UW  | NZ  |
| C.U6  | korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej, naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia pielęgniarskie;  | P7SM\_UW P7SM\_UU  | NZ  |
| C.U7  | przygotowywać rekomendacje w zakresie opieki pielęgniarskiej w oparciu o dowody naukowe.  | P7SM\_UW P7SM\_UU  | NZ  |

|  |
| --- |
| **D. EFEKTY UCZENIA SIĘ ZAPROPONOWANE PRZEZ UCZELNIE**  |
| **WIEDZA** **W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:**  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CM-D.W 1 | CM-A.W 30 | zjawiska patologiczne, klasyfikację patologii społecznych i ich przyczyny; | O.W1, A.W 2. | P7SM\_WG   | NZ  |
| CM-D.W 2 | CM-B.W 53 | zasady leczenia i pielęgnowania noworodków urodzonych przedwcześnie, z małą masą urodzeniową oraz urodzonych z ciąż lub porodów powikłanych; | A.W 10 , B.W 13, B.W 30 | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ,  |
| CM-D.W 3 | CM-B.W 54 | zasady diagnostyki prenatalnej zgodne z aktualnym stanem wiedzy; | B.W 15 | P7SM\_WG  | M  |
| CM-D.W 4 | CM-B.W 55 | symptomatologię i leczenie dzieci z wadami rozwojowymi; | B.W 12, B.W 13, B.W 23 | P7SM\_WG  | NZ  |
| CM-D.W 5 | CM-B.W 56 | zasady tworzenia optymalnych warunków rozwoju psychoruchowego dla dzieci urodzonych przedwcześnie oraz hospitalizowanych przez dłuższy czas; | B.W 51 | P7SM\_WG  | NZ  |
| CM-D.W 6 | CM-B.W 57 | rolę i zadania pielęgniarki we wsparciu i edukacji rodziców dziecka urodzonego przedwcześnie oraz długotrwale hospitalizowanych; | O.W5 | P7SM\_UW  | NZ  |
| CM-D.W 7 | CM-B.W 58 | zagadnienia organizacyjno-prawne medycynytransplantacyjnej; | O.W9A.W 6. | P7SM\_WG P7SM\_WK  | NZ  |
| CM-D.W 8 | CM-B.W 59 | specyfikę stanu klinicznego dawcy i biorcyprzygotowywanego do przeszczepu; | B.W 23B.W 30 | P7SM\_WG  | M  |
| CM-D.W 9 | CM-B.W 60 | specyfikę opieki pielęgniarskiej nad pacjentem przed i po przeszczepieniu narządów; | B.W 31 | P7SM\_WG  | M |
| CM-D.W 10 | CM-B.W 61 | zagrożenia wynikające ze stosowania metod inwazyjnych stosowanych w kardiologii; | O.W1 | P7SM\_WG   | NZ  |
| CM-D.W 11 | CM-B.W 62 | zakres działań pielęgniarskich w kariologii interwencyjnej; | B.W 13 | P7SM\_WG  | NZ  |
| CM-D.W 12 | CM-B.W 63 | zasady opieki pielęgniarskiej nad chorym w opiece kardiologiczno-kardiochirurgicznej; | B.W 14 | P7SM\_WG  | M  |
| CM-D.W 13 | CM-B.W 64 | specjalistyczne techniki diagnostyczne i terapeutyczne stosowane w opiece kardiologiczno- kardiochirurgicznej; | B.U 29 | P7SM\_UW  | NZ  |
| CM-D.W 14 | CM-B.W 65 | podstawy teoretyczne urologii zachowawczej i zabiegowej**;** | B.W 14 | P7SM\_WG  | M  |
| CM-D.W 15 | CM-B.W 66 | rolę i zadania pielęgniarki w opiece nad chorymi zchorobami układu moczowego i moczowo-płciowego; | O.W1O.W2B.W 13B.W 14 | P7SM\_WG   | NZ  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **UMIEJĘTNOŚCI**  **W zakresie umiejętności absolwent potrafi:**  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CM-D.U 1 | CM-A.U 22 | rozpoznawać zjawiska patologii społecznych oraz ich przyczyny a także planować działania w zakresie wdrażania pomocy; | O.U1, O.U11, O.U12, A.U1, A.U17, B.U 18 | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| CM-D.U 2 | CM-B.U 62 | ocenić rozwój somatyczny dziecka urodzonego w terminie oraz z ciąż / porodów powikłanych. | B.U 58, O.U9  | P7SM\_UWP7SM\_UU P7SM\_UO | NZ  |
| CM-D.U 3 | CM-B.U 63 | prowadzić tlenoterapię u noworodka z zespołem zaburzeń oddechowych z uwzględnieniem aktualnych wytycznych | B.U 16, B.U 18 | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| CM-D.U 4 | CM-B.U 64 | dobierać procedury postępowania pielęgniarskiego w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie. | A.U3, B.U 11 | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| CM-D.U 5 | CM-B.U 65 | proponować interwencje pielęgniarskie wobec noworodków urodzonych przedwcześnie, z małą masą urodzeniową oraz urodzonych z ciąż lub porodów powikłanych. | C.U7 | P7SM\_UW P7SM\_UU  | NZ  |
| CM-D.U 6 | CM-B.U 66 | prowadzić edukację i udzielać wsparcia rodzicomnoworodków urodzonych przedwcześnie, z wadamirozwojowymi, z małą masą urodzeniową oraz urodzonych z ciąż lub porodów powikłanych. | B.U 24, O.U8 | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| CM-D.U 7 | CM-B.U 67 | wykorzystywać procedury transplantacyjne w praktyce pielęgniarskiej. | O.U2 O.U10 A.U4A.U20B.U 18 | P7SM\_UK P7SM\_UO  | NZ  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CM-D.U 8 | CM-B.U 68 | rozpoznawać problemy pielęgnacyjne oraz stosować interwencje w opiece nad chorym w kardiologii interwencyjnej; | O.U1O.U9 B.U 11B.U 16B.U 27 | P7SM\_UW  | NZ  |
| CM-D.U 9 | CM-B.U 69 | oceniać wpływ leczenia farmakologicznego na funkcjonowanie układu krążenia i samopoczucie pacjenta; | B.U 2 | P7SM\_UW  | M  |
| CM-D.U 10 | CM-B.U 70 | dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i skuteczności działań pielęgniarskich; | O.U1O.U3  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | M |
| CM-D.U 11 | CM-B.U 71 | dobierać adekwatne metody i narzędzia edukacyjne; | O.U4  | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |
| CM-D.U 12 | CM-B.U 72 | planuje i sprawuje specjalistyczną opiekę pielęgniarską nad pacjentem po zabiegu operacyjnym w obrębie układu moczowego i moczowo-płciowego; | B.U 11B.U 18 | P7SM\_UW P7SM\_UK  | M  |
| CM-D.U 13 | CM-B.U 73 | planować i przeprowadzać edukację terapeutyczną pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie profilaktyki oraz samoobserwacji i samopielęgnacji w przebiegu chorób układu moczowego i moczowo-płciowego; | O.U4 B.U 12B.U 24 | P7SM\_UW P7SM\_UK  | NZ  |

*Opis zakładanych efektów uczenia się dla kierunku studiów na określonym poziomie i profilu uwzględnia uniwersalne charakterystyki pierwszego stopnia, określone w ustawie o ZSK, oraz charakterystyki drugiego stopnia, określone w Rozporządzeniu MNISW z dnia 14 listopada 2018 r. w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6–8 Polskiej Ramy Kwalifikacji (Dz.U.2018.2218) oraz ROZPORZĄDZENIE MINISTRA NAUKI I SZKOLNICTWA WYŻSZEGO z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego* Objaśnienia oznaczeń:

1. kierunkowe efekty kształcenia \_W - kategoria wiedzy \_U - kategoria umiejętności \_K (po podkreślniku) - kategoria kompetencji społecznych jedna z liter: W, U lub K, oznaczająca kategorie efektów (W – wiedza, U – umiejętności, K – kompetencje społeczne); przy efektach szczegółowych, CM-efekt utworzony przez CM na bazie standardu
2. Opis zakładanych efektów kształcenia dla kierunku studiów, poziomu i profilu kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych.
3. P7U – uniwersalne charakterystyki I stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacyjnej – poziom 7
4. P7S – charakterystyki II stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacyjnej – poziom 7

\_WG - Zakres i głębia / kompletność perspektywy poznawczej i zależności

\_WK - Kontekst / uwarunkowania, skutki

\_UW - Wykorzystanie wiedzy / rozwiązywane problemy i wykonywane zadania

\_UK - Komunikowanie się / odbieranie i tworzenie wypowiedzi, upowszechnianie wiedzy w środowisku naukowym i posługiwanie się językiem obcym

\_UO - Organizacja pracy / planowanie i praca zespołowa

\_UU - Uczenie się/planowanie własnego rozwoju i rozwoju innych osób

\_KK - Oceny/krytyczne podejście

\_KO - Odpowiedzialność/wypełnianie zobowiązań społecznych i działanie na rzez interesu publicznego

\_KR - Rola zawodowa/niezależność i rozwój etosu.

1. Odniesienie do charakterystyk efektów uczenia się dla poziomu 6/poziomu 7 Polskiej Ramy Kwalifikacji

 ***\*\**** KEUs-kierunkowe efekty uczenia się

***\*\*\**** M- nauki medyczne

NZ*-* nauki o zdrowiu

|  |  |
| --- | --- |
| Sylwetka absolwenta | Absolwent studiów stacjonarnych II stopnia otrzymuje tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa. Absolwent posiada specjalistyczną wiedzę z zakresu nauk medycznych oraz pielęgniarstwa. Potrafi zastosować w sposób profesjonalny zdobyte umiejętności w diagnozowaniu, opracowywaniu planu opieki oraz pielęgnowaniu chorego. Ponadto umiejętnie organizuje, nadzoruje i przyczynia się do podniesienia jakości opieki pielęgniarskiej. Absolwent przyczynia się do rozwoju pielęgniarstwa poprzez prowadzenie badań naukowych oraz czynne uczestnictwo w kongresach i sympozjach.Absolwent dysponuje wiedzą i umiejętnościami zgodnie ze standardami kształcenia z zakresu przedmiotów podstawowych i kierunkowych oraz specjalistycznych, jest przygotowany do pielęgnowania chorego nie tylko w zakresie podstawowych jednostek chorobowych, ale również może sprawować opiekę pielęgniarską m.in. wśród chorych z niewydolnością krążenia i zaburzeniami rytmu, nadciśnieniem tętniczym, niewydolnością oddechową, leczeniem nerkozastępczym, cukrzycą, chorobą nowotworową, ranami przewlekłymi i przetokami, bólem, leczeniem żywieniowym, tlenoterapią ciągłą i wentylacją mechaniczną, zaburzeniami układu nerwowego, zaburzeniami zdrowia psychicznego i ich rodzin. Absolwent jest przygotowany do czynnej współpracy z członkami zespołu terapeutycznego w zakresie pielęgnowania, doskonalenia jakości opieki, prowadzenia edukacji zdrowotnej pacjenta i jego rodziny, wdrażania do praktyki pielęgniarskiej nowych metod, technik i rozwiązań organizacyjnych.Absolwent potrafi określić obszar badań w pielęgniarstwie, ustalić cel badań i problemy badawcze, wykonać projekt badawczy, zgodnie z obowiązującymi zasadami etyki w badaniach naukowych.Absolwent jest przygotowany do podjęcia pracy w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej, administracji państwowej i samorządowej, w uczelniach wyższych i wyższych szkołach zawodowych. Absolwent posiada wiedzę teoretyczną i umiejętności praktyczne do wychowania i nauczania, potrafi zastosować wiedzę w rozwijaniu relacji z chorym i jego rodziną oraz w wyborze najlepszego modelu nauczania i wychowywania. Posiada wiedzę dotyczącą systemów opieki zdrowotnej, systemów kształcenia i zdobywania kwalifikacji zawodowych w krajach Unii Europejskiej.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). |
| Kryteria kwalifikowania kandydatów oraz przeprowadzania postępowania kwalifikacyjnego | **Zasady rekrutacji na rok akademicki 2023/2024:****Studia drugiego stopnia, stacjonarne, 2 letnie*** Od kandydatów wymagany jest dyplom licencjata pielęgniarstwa.
* Przyjęcie kandydatów następuje na podstawie listy rankingowej punktów kwalifikacyjnych sporządzonej według zasady, im wyższa liczba punktów tym wyższe miejsce na liście rankingowej.
* Podstawą przyjęcia kandydata na studia na kierunku jest uzyskanie

liczby punktów kwalifikacyjnych wyższej bądź równej wartości minimalnej, ustalonej przez komisję rekrutacyjną.* Punkty kwalifikacyjne są wyliczane ze średniej ocen uzyskanych na studiach pierwszego stopnia zgodnie z przedstawionym przez kandydata zaświadczeniem [średnia arytmetyczna ocen (do dwóch miejsc po przecinku) z egzaminów i zaliczeń z przedmiotów kończących się zaliczeniem z oceną, przewidzianych planem studiów, uwzględnia oceny niedostateczne uzyskane w ciągu okresu studiów I stopnia; do średniej nie wlicza się oceny uzyskanej z pracy dyplomowej i egzaminu dyplomowego]
* 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, zostanie zastosowane dodatkowe kryterium przyjęć, a mianowicie będzie to końcowa ocena ze studiów I stopnia wpisana na dyplomie tych studiów.

Kandydaci ubiegający się o przyjęcie na **studia stacjonarne II stopnia** zobowiązanisą:* Dokonać rejestracji on-line na stronie internetowej Uczelni i wnieść opłatę rekrutacyjną.
* Złożyć w Dziale Rekrutacji:
	+ wydrukowaną i podpisaną ankietę osobową po dokonaniu rejestracji

on-line,* + dowód osobisty do wglądu,
	+ oryginał lub odpis świadectwa dojrzałości,
	+ oryginał lub odpis dyplomu ukończenia studiów I stopnia (jeżeli kandydat w momencie składania dokumentów nie posiada dyplomu, składa zaświadczenie o obronie pracy licencjackiej wraz z końcową oceną studiów I stopnia),
	+ zaświadczenie o średniej arytmetycznej ocen (do dwóch miejsc po przecinku) z egzaminów i zaliczeń z przedmiotów kończących się zaliczeniem z oceną, przewidzianych planem studiów, uwzględnia oceny niedostateczne uzyskane w ciągu okresu studiów I stopnia; do średniej nie wlicza się oceny uzyskanej z pracy dyplomowej i egzaminu dyplomowego,
	+ jedną fotografię czytelnie podpisaną,
	+ orzeczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy, stwierdzające brak przeciwwskazań kandydata do podjęcia studiów na wybranym kierunku,
	+ dowód wniesienia opłaty rekrutacyjnej
 |
| Ogólne cele kształcenia | Ogólnym celem kształcenia jest uzyskanie zakładanych efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych umożliwiających uzyskanie dyplomu magistra pielęgniarstwa.Ogólne efekty uczenia sięW zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:1. zasady i metody monitorowania stanu zdrowia pacjenta oraz realizacji działań promocyjno- profilaktycznych w populacji osób zdrowych;
2. standardy realizacji zaawansowanych i samodzielnych świadczeń pielęgniarskich;
3. mechanizmy działania produktów leczniczych i zasady ich ordynowania;
4. wytyczne terapeutyczne i standardy opieki pielęgniarskiej w chorobach przewlekłych;
5. zasady i metody edukacji osób zdrowych i chorych w chorobach przewlekłych;
6. rolę pielęgniarki w koordynowanej opiece zdrowotnej;
7. problematykę zarządzania zespołami pielęgniarskimi i organizacjami opieki zdrowotnej;
8. uwarunkowania rozwoju jakości usług zdrowotnych;
9. regulacje prawne dotyczące wykonywania zawodu pielęgniarki i udzielania świadczeń

zdrowotnych;* metodologię badań naukowych i zasady ich prowadzenia;
* wymagania dotyczące przygotowywania publikacji naukowych;
* kierunki rozwoju pielęgniarstwa w Europie i na świecie;
* zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w opiece długoterminowej;
* uwarunkowania kulturowe i religijne sprawowania opieki pielęgniarskiej nad pacjentami różnych narodowości i wyznań;
* metodykę kształcenia zawodowego przeddyplomowego i podyplomowego.

 W zakresie umiejętności absolwent potrafi:* monitorować stan zdrowia dzieci i osób dorosłych, w tym osób starszych, oraz wdrażać działania edukacyjne i promocyjno-profilaktyczne;
* rozwiązywać problemy zawodowe, szczególnie związane z podejmowaniem decyzji
* w sytuacjach trudnych, wynikających ze specyfiki zadań zawodowych i warunków ich realizacji;
* dobierać, zlecać i interpretować badania diagnostyczne w ramach posiadanych uprawnień;
* opracowywać program edukacji terapeutycznej pacjenta z chorobą przewlekłą, prowadzić tę edukację i dokonywać ewaluacji tego programu;
* samodzielnie pielęgnować pacjenta z raną przewlekłą i przetoką;
* koordynować opiekę zdrowotną nad pacjentem w systemie ochrony zdrowia;
* ordynować leki, środki specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, w tym wystawiać na nie recepty lub zlecenia;
* udzielać samodzielnych porad zdrowotnych w zakresie posiadanych kompetencji zawodowych;
* tworzyć standardy opieki pielęgniarskiej oraz wdrażać je do praktyki pielęgniarskiej;
* stosować odpowiednie przepisy prawa w działalności zawodowej;
* określać zapotrzebowanie pacjentów na opiekę pielęgniarską oraz opracowywać założenia pielęgniarskiej polityki kadrowej;
* komunikować się z pacjentem, uwzględniając uwarunkowania kulturowe i wyznaniowe;
* organizować i nadzorować pracę zespołu pielęgniarskiego i personelu pomocniczego;
* prowadzić badania naukowe i upowszechniać ich wyniki;
* wykorzystywać wyniki badań naukowych i światowy dorobek pielęgniarstwa dla rozwoju praktyki pielęgniarskiej;
* zapewniać opiekę pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w warunkach opieki
* długoterminowej stacjonarnej i domowej;
* stosować metodykę nauczania oraz ewaluacji w realizacji zadań z zakresu kształcenia
* zawodowego.

 W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:* 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 pielęgniarki i solidarności
* zawodowej;
* rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;
* ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;
* wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.
 |
| Zasady i warunki ukończenia studiów | Studia drugiego stopnia kończą się egzaminem dyplomowym obejmującym weryfikację osiągniętych efektów uczenia się objętych programem studiów.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 Dziekanacie karty okresowych osiągnięć studenta ostatniego roku studiów drugiego stopnia;
2. uzyskanie oceny co najmniej dostatecznej z pracy dyplomowej.
 |
| 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 pielęgniarki, położnej lub innych zawodów medycznych i prowadząc prace naukowo-badawcze w zakresie 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. |
| Sposób weryfikacji i oceny efektów uczenia się | Jest ściśle powiązany z metodami i formami kształcenia. Weryfikacja osiągnięć studentów uwzględnia wszystkie trzy aspekty kształcenia (wiedza, umiejętności, kompetencje). Szczegóły sposobów oraz formy weryfikacji efektów uczenia się zawierają poszczególne sylabusy. Każdy z ww. aspektów w różnym zakresie jest realizowany przy poszczególnych przedmiotach i każdy z nich wymaga sposobu sprawdzenia efektów. Do weryfikacji nabytych umiejętności i kompetencji wykorzystuje się rożne metody, adekwatne do realizowanych treści programowych oraz metod i form kształcenia w ramach konkretnych zajęć. Na kierunku pielęgniarstwo weryfikacja efektów uczenia się odbywa się głównie na podstawie ***oceny formatywnej (kształtującej)*** odnoszącej się do różnych procedur oceny bieżącej, które pozwalają monitorować proces nauczania, w celu jego lepszego dostosowania do potrzeb studenta i ***oceny sumatywnej*** - oceny przeprowadzanej na koniec/po zakończeniu cyklu dydaktycznego zajęć.Kolejną weryfikacją efektów uczenia się jest egzamin dyplomowy i praca dyplomowa. Praca dyplomowa pisana jest pod kierunkiem wybranego promotora. Praca poddawana jest recenzji. Egzamin dyplomowy składa się z części praktycznej i teoretycznej. Elementem wieńczącym weryfikację efektów uczenia się jest obrona pracy dyplomowej przed powołaną przez dyrektora IPiP komisją egzaminacyjną, w skład której wchodzi promotor, recenzent oraz przewodniczący komisji. Egzamin dyplomowy jest przeprowadzany w formie ustnej. Polega na obronie pracy dyplomowej i rozwiązaniu wylosowanych zadań egzaminacyjnych obejmujących sprawdzenie wiedzy i umiejętności praktycznych studenta zdobytych w toku studiów. Student prezentuje wyniki swojej pracy dyplomowej, po czym zadawane są trzy pytania, wylosowane przez zdającego z puli pytań wynikających z programu studiów. |

**WYMIAR, ZASADY I FORMA ODBYWANIA PRAKTYK ZAWODOWYCH, LICZBA ECTS DLA KIERUNKU STUDIÓW O PROFILU PRAKTYCZNYM**

Praktyki zawodowe realizowane są w wymiarze 315 godzin (24 ECTS), a szczegółowe efekty uczenia się na praktykach zawodowych określa program praktyk zawodowych.

Sposoby i możliwości realizacji praktyk studenckich na Uczelni zgodnie z programem praktyk zawodowych, tj.:

1. **Praktyka zaaranżowana samodzielnie przez Studenta;** Student, który zorganizuje sobie praktykę we własnym zakresie, jest zobowiązany dostarczyć podanie informujące o przyjęciu na praktykę. Na tej podstawie jest zawierana umowa o organizację praktyki. Podanie dotyczące miejsca praktyk student powinien złożyć na dwa tygodnie przed rozpoczęciem praktyk.
2. **Praktyka organizowana przez Uczelnie** w przypadku niezaliczenia przez studenta praktyki przewidzianej w planie studiów Pełnomocnik Rektora ds. Studenckich może zezwolić na odbycie praktyki zawodowej w innym terminie (w następnym roku akademickim).

Praktyki zawodowe na studiach drugiego stopnia, stacjonarnych 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 pracowniach endoskopii, w gabinetach podstawowej opieki zdrowotnej.

Umowa na organizację kształcenia praktycznego po spełnieniu Kryteriów Doboru Opiekuna Zakładowego i Placówki do realizacji praktyk zawodowych podpisywana jest z zakładem opieki zdrowotnej, przedsiębiorstwem lub instytucją, itd.

Praktyki zawodowe prowadzone są przez pracowników danego zakładu opieki zdrowotnej (pielęgniarki/arzy) posiadających tytuł magistra pielęgniarstwa lub specjalizację oraz co najmniej dwuletnie doświadczenie zawodowe, którzy spełniają Kryteria Doboru Opiekuna.

Wskaźnikiem spełnienia standardów dla praktyk zawodowych jest weryfikacja efektów uczenia się według wymagań, które umożliwiają skuteczne sprawdzenie i ocenę stopnia osiągnięcia efektów uczenia się przez studentów.

Praktyki zawodowe są realizowane pod bezpośrednim nadzorem wyznaczonej pielęgniarki, **tzw. opiekuna zakładowego**, z którym jest podpisywana umowa cywilno-prawna na czas realizacji praktyki. Opiekuna zakładowego organizacyjnie i merytorycznie wspiera **uczelniany koordynator praktyki** , który także pełni nadzór nad realizacją praktyk z danej dziedziny ratownictwa medycznego sprawuje, nadzoruje wyznaczenie opiekunów zakładowych, dydaktycznych, ustala harmonogram oraz dokonuje hospitacji praktyk. Nazwisko koordynatora praktyki i wykaz opiekunów dydaktycznych znajdują się w sylabusach do przedmiotów i są zatwierdzane przez Senat. Do oceny efektywności funkcjonowania USDJK Uczelnia stosuje **ewaluację procesu z wykorzystaniem procedur wprowadzonych przez Uczelniany System Doskonalenia Jakości Kształcenia.**

**System kontroli i oceny praktyk.** Praktyki zawodowe podlegają hospitacji, którą może dokonywać Pełnomocnik Rektora ds. Studenckich, Dyrektor Instytutu, Koordynator Uczelniany Praktyk Zawodowych lub osoba wyznaczona przez Przewodniczącego Uczelnianej Komisji ds. Jakości Kształcenia. Szczegółowe zasady hospitacji praktyk zawodowych reguluje Regulamin hospitacji zajęć dydaktycznych i praktyk zawodowych w Collegium Masoviense.

Zakładowy Opiekun Praktyki dokonuje kontroli pracy studenta na praktyce. W przypadku, gdy student rażąco naruszy dyscyplinę pracy lub nie wykonuje zadań wynikających z programu praktyki, Zakład pracy może przerwać odbywanie praktyki.

O fakcie, przyczynach i terminie przerwania praktyki Zakład pracy niezwłocznie powiadamia Uczelnie na piśmie.

Oceny praktyk dokonuje student w ankiecie: *Ocena praktyki i opiekuna praktyki przez studenta* orazw  *Arkuszu samooceny pracy studenta podczas odbywania praktyk zawodowych*

**ZAJĘCIA DO WYBORU ZAWARTE W PROGRAMIE STUDIÓW**

Liczba punktów ECTS, którą student uzyskuje realizując zajęcia podlegające wyborowi: **9 punktów ECTS**, co stanowi:

**7,5% ogólnej liczby punktów ECTS**.

Do przedmiotów do wyboru zostały zaliczone:

* Wstęp do farmakologii klinicznej;
* Immunologia kliniczna;
* Niefarmakologiczne metody leczenia bólu;
* Neonatologia i pielęgniarstwo neonatologiczne;
* Podstawy psychoterapii w chorobach przewlekłych;
* Transplantologia i pielęgniarstwo transplantacyjne;
* Pielęgniarstwo w kardiologii interwencyjnej;
* Pielęgniarstwo urologiczne.

**LICZBA PUNKTÓW ECTS PRZYPISANA ZAJĘCIOM KSZTAŁTUJĄCYM UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNE W PROGRAMIE STUDIÓW O PROFILU PRAKTYCZNYM**

W programie studiów o profilu praktycznym na kierunku Pielęgniarstwo II stopnia określono **63 punktów ECTS kształtujące umiejętności praktyczne, co stanowi 52,5% ogółu punktów ECTS** przypisanych do programu, w tym:

* Język angielski specjalistyczny – 6 ECTS;
* Ćwiczenia kliniczne – 13 ECTS;
* Praktyki zawodowe - 24 ECTS;
* Seminarium i obrona pracy dyplomowej – 20 ECTS.

**OPIS WARUNKÓW PROWADZENIA STUDIÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| Sposób organizacji i realizacji procesu kształceni | Studia na kierunku Pielęgniarstwo II stopnia są sprofilowane praktycznie i będą prowadzone systemem zajęć.Program studiów obejmuje grupy zajęć w ramach których osiąga się szczegółowe efekty uczenia się:* Nauki społeczne i humanistyczne,
* Zaawansowane praktyki pielęgniarskiej,
* Badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa,
* Praktyki zawodowe
* Zajęcia do dyspozycji uczelni
* Seminarium związane z przygotowaniem i obroną pracy dyplomowej.

Przedmiotowy system kształcenia łączy w sobie naukę praktycznych umiejętności z pozyskiwaniem niezbędnej wiedzy teoretycznej i jej zastosowanie w konkretnych sytuacjach zawodowych. Integralną częścią przedmiotu są zajęcia prowadzone przez praktyków wysoko wykwalifikowanych/pielęgniarek, co pozwala na sprawniejsze realizowanie procesu kształcenia, bowiem student ma szansę na opanowanie większej ilości praktycznych umiejętności.Student ma okazję do nawiązania bezpośredniego kontaktu z pracodawcą i zdobycia doświadczenia zawodowego w czasie studiów. |
| Prowadzenie zajęć kształtujących umiejętności praktyczne | Zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne, przewidziane w programie studiów o profilu praktycznym, są prowadzone w warunkach właściwych dla danego zakresu działalności zawodowej. Zajęcia dla kierunku Pielęgniarstwo odbywają się w pracowniach i laboratoriach specjalistycznych, do których zalicza się m. in. w: Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznych w sposób umożliwiający wykonywanie czynności praktycznych przez studentów. |
| Wybrane wskaźniki charakteryzujące program studiów | Program studiów:* posiada łączną liczbę punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia na studiach stacjonarnych, tj. 110,88 ECTS;
* na studiach drugiego stopnia jest realizowany język angielski na poziomie biegłości B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego, który jest sprofilowany zawodowo, w wymiarze 90 godzin, któremu przypisano 6 punktów ECTS;
* uczelnia przypisała 150 godzin zajęć (12 punktów ECTS), które są realizowane jako zajęcia obowiązkowe (55 godz.-3 ECTS) i fakultatywne (95 godz.-9 ECTS), uzupełniające wiedzę, umiejętności i kompetencje w grupach A, B i C szczegółowych efektów uczenia się;
* liczba punktów ECTS, jaka jest uzyskana w ramach prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik na odległość wynosi 9,76 ECTS (nie jest większa niż 10% punktów ECTS koniecznych do ukończenia studiów, tj. 12 ECTS).
* za przygotowanie pracy magisterskiej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego student otrzymuje 20 punktów ECTS.
 |
| Zasady ocena i doskonalenie programów studiów | Program studiów poddawany jest systematycznej ocenie przez nauczycieli akademickich, studentów, absolwentów i pracodawców, a wnioski z analizy służą jego doskonaleniu.Uczelniana Komisja ds. Jakości Kształcenia oraz Zespół ds. Jakości Kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo czuwają nad dokonywanymi zmianami.Zmiany w programie studiów są wprowadzane z początkiem nowego cyklu kształcenia, a w jego trakcie mogą być dokonywane wyłącznie zmiany:* w doborze treści kształcenia przekazywanych studentom w ramach zajęć, uwzględniających najnowsze osiągnięcia naukowe, artystyczne lub związane z działalnością zawodową;
* konieczne do usunięcia nieprawidłowości stwierdzonych przez Polską Komisję Akredytacyjną i Krajowa Rada Akredytacyjna Szkół Pielęgniarek I Położnych;
* niezbędne do dostosowania programu studiów do zmian w przepisach powszechnie obowiązujących.

Zmiany w programie studiów wprowadzane w trakcie cyklu kształcenia są udostępniane w BIP na stronie podmiotowej uczelni co najmniej na miesiąc przed rozpoczęciem semestru, którego dotyczą. |
| Informacja na temat uwzględnienia w programie studiów potrzeb społeczno-gospodarczych  | Analizy skłaniają do wniosku, że odpowiedni wydaje się wybór tego kierunku, który wpisuje się w istniejący na rynku pracy niedobór wykwalifikowanej kadry pielęgniarskiej.Analiza zgodności zakładanych efektów uczenia się z potrzebami rynku pracy dokonanazostała na podstawie:* opinii interesariuszy wchodzących w skład Społecznej Rady Pracodawców działającej przy Uczelni,
* licznych spotkań i konsultacji z przedstawicielami lokalnego rynku pracy,
* opinii i sugestii płynących od studentów,
* analizy opinii absolwentów w ramach programu monitorowania karier
* absolwentów.

Oczekiwania pracodawców wyrażone zostały również w formie listów intencyjnych, umów i porozumień zawartych pomiędzy podmiotami leczniczymi, a Uczelnią w obrębie której realizowany będzie kierunek studiów.Opracowany program studiów dla kierunku pielęgniarstwo poddany były także opinii członków Społecznej Rady Pracodawców, w którym zasiadają interesariusze zewnętrzni. |
| Realizacja zajęć | **Studia stacjonarne–** zajęcia odbywają się w zależności od formy kształcenia np. kształcenie praktyczne realizowane jest w ciągu całego tygodnia w godzinach 8.00- 20.00, |