

AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W KONINIE

WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU

Katedra Pielęgniarstwa



PROGRAM STUDIÓW

Nazwa kierunku studiów

PIELĘGNIARSTWO

Kod kierunku studiów

PIE_2025_2028

Autorzy programu:

mgr Jolanta Janiak – przewodniczący zespołu, menedżer kierunku pielęgniarstwo
dr Bartosz Chmielewski – kierownik katedry
dr Alina Roszak – nauczyciel akademicki
mgr Maria Wróbel – przedstawiciel otoczenia społeczno-gospodarczego, naczelną pielęgniarką
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie
mgr Iwona Powaga – pracownik administracyjny
Alex Gulczyński – przedstawicielka studentów

Data opracowania: 28-04-2025

1. Ogólna charakterystyka studiów

1.1. Podstawowe informacje

Poziom studiów	studia pierwszego stopnia	
Profil studiów	Praktyczny	
Forma studiów	Stacjonarne	
Liczba semestrów	6	
Liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów	180	
Tytuł zawodowy nadawany absolwentom	licencjat pielęgniarstwa	
Wiodąca dyscyplina naukowa ¹	nauki o zdrowiu	85 %
Pozostałe dyscypliny naukowe	nauki medyczne	15 %

1.2. Koncepcja kształcenia

Kierunek Pielęgniarstwo w pełni wpisuje się w misję Uczelni jaką jest tworzenie przyjaznego miejsca do studiowania, gdzie będzie można rozwijać swoje talenty i realizować pasje oraz przygotować się do udanego startu zawodowego dzięki wykwalifikowanej kadrze oraz nowoczesnej bazie dydaktycznej na uznanej w regionie i kraju Uczelni. Kształcenie na kierunku Pielęgniarstwo umożliwia dostęp do wyższego medycznego wykształcenia młodzieży z Konina i subregionu konińskiego, adekwatnie do zmieniających się uwarunkowań na rynku pracy, co przekłada się na wzrost poziomu życia oraz samoświadomości społecznej dotyczącej zdrowia i kondycji fizycznej. Studia na kierunku Pielęgniarstwo pozwalają studentom rozwijać własne uzdolnienia i realizować pasje, a także przygotowuje ich do pracy zawodowej.

Kształcenie na kierunku pielęgniarstwo odbywa się w oparciu o standardy kształcenia. Pielęgniarstwo umiejscowione jest w dyscyplinie nauki o zdrowiu oraz nauki medyczne.

Podstawowym celem kształcenia na kierunku jest nauczanie umiejętności posługiwania się szczegółową wiedzą z zakresu pielęgniarstwa i ogólną z zakresu innych nauk dla zapewnienia bezpieczeństwa i opieki osobom chorym, niepełnosprawnym i umierającym oraz udzielania świadczeń w zakresie promowania, zachowania zdrowia i zapobiegania chorobom. Ważnym elementem kształcenia jest nabycie umiejętności wykonywania zawodu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi, zasadami etyki ogólnej i zawodowej.

Absolwent studiów zawodowych (I stopnia) na kierunku Pielęgniarstwo jest przygotowany do samodzielnego pełnienia roli zawodowej, do świadczenia opieki zdrowotnej oraz zarządzania nią poprzez rozpoznawanie potrzeb zdrowotnych jednostki, grupy i społeczności oraz identyfikowanie dostępnych zasobów niezbędnych do ich zaspokojenia; planowanie i realizację całościowej, zindywidualizowanej opieki pielęgniarstwa z zastosowaniem procesu pielęgnowania i ustalaniem priorytetów opieki, wykonywanie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych zgodnie z przepisami prawa; wspieranie jednostek i rodzin w odzyskiwaniu zdrowia i niezależności w chorobie lub niepełnosprawności poprzez udział w opiece i samoopiece, przestrzeganie zasad etyki zawodowej, praw pacjenta oraz humanizmu w opiece, współpracę z profesjonalistami medycznymi w celu zapewnienia kompleksowej i bezpiecznej opieki, dokumentowanie i ocenę wszystkich etapów procesu pielęgnowania. Przygotowany jest również do promocji i edukacji zdrowotnej poprzez: ocenę poziomu wiedzy i umiejętności zdrowotnych jednostek i grup społecznych, wspieranie zdrowego stylu życia oraz prowadzenie edukacji zdrowotnej w zakresie zachowania i przywracania zdrowia, udział w kampaniach zdrowotnych i działaniach profilaktycznych. Absolwent przygotowany jest ponadto do działania w roli uczestnika zespołu opieki zdrowotnej poprzez: współpracę z pacjentem, jego rodziną oraz członkami zespołu terapeutycznego w planowaniu i realizacji usług zdrowotnych, dbanie o bezpieczne środowisko opieki i pracy, skuteczną komunikację interpersonalną i rozwiązywanie problemów w zespole. Przygotowany jest do rozwoju praktyki pielęgniarstwa, krytycznego myślenia i badań naukowych poprzez wdrażanie aktualnej wiedzy medycznej, społecznej i prawnej do praktyki pielęgniarstwa, stosowanie uznanych wyników badań naukowych w procesie opieki, udział w badaniach naukowych i projektach doskonalących praktykę zawodową, podejmowanie działań na rzecz poprawy jakości opieki i rozwój własnych kompetencji. Absolwent posługuje się językiem angielskim na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego. Absolwenci są przygotowani do samodzielnego wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej, takich jak: szpitale, przychodnie POZ, zakłady pielęgnacyjno-opiekuńcze, hospicja, domy opieki społecznej. Mogą

¹ W przypadku przyporządkowania kierunku studiów do więcej niż jednej dyscypliny, wskazuje się dyscyplinę wiodącą, w ramach której będzie uzyskiwana ponad połowa efektów uczenia się (ponad 50%).

kontynuować naukę na studiach drugiego stopnia.

Zajęcia odbywają się w oparciu o nowoczesną infrastrukturę pozwalającą na osiągnięcie efektów uczenia się, w skład której wchodzi m.in. Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej.

Studia na kierunku Pielęgniarstwo pozwalają studentom rozwijać własne uzdolnienia i realizować pasje, a także przygotowują ich do pracy zawodowej.

W koncepcji kształtowania procesu kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo uczestniczą interesariusze wewnątrzni i zewnątrzni. Wyrazem tego są systematyczne spotkania kierownictwa Katedry Pielęgniarstwa z pracownikami. Celem tych spotkań jest analiza aktualnych wyzwań i problemów związanych z realizacją programu studiów oraz zakładanych efektów uczenia się.

W koncepcji kształtowania procesu kształcenia na kierunku pielęgniarstwo uczestniczą interesariusze wewnątrzni i zewnątrzni. Wyrazem tego są systematyczne spotkania kierownictwa Katedry z pracownikami. Celem tych spotkań jest analiza aktualnych wyzwań i problemów związanych z realizacją programu studiów oraz zakładanych efektów uczenia się.

1.3. Wymagania wstępne i zasady rekrutacji

Szczegółowe zasady rekrutacji na kierunek studiów Pielęgniarstwo na rok akademicki 2025/2026 określa Uchwała Nr 238/VII/VI/2024 Senatu ANS w Koninie z dnia 25 czerwca 2024 r. w sprawie warunków, trybu oraz terminu rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji na studia stacjonarne i niestacjonarne pierwszego i drugiego stopnia w Akademii Nauk Stosowanych w Koninie oraz sposobu jej przeprowadzania na rok akademicki 2025/2026 ze zm.

Wraz ze składanymi dokumentami aplikacyjnymi kandydat musi przedstawić również zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do podjęcia studiów na kierunku „pielęgniarstwo” wraz z zaświadczeniem o aktualnych szczepieniach.

2. Efekty uczenia się

2.1. Uniwersalne charakterystyki poziomów w Polskiej Ramie Kwalifikacji dla poziomu 6.

Absolwent studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo o profilu praktycznym:

Absolwent studiów pierwszego stopnia na kierunku PIELĘGNIARSTWO:

- w zakresie wiedzy zna i rozumie:
 1. rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych;
 2. uwarunkowania i mechanizmy funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego;
 3. etiologię, patomechanizm, objawy kliniczne, przebieg i sposoby postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych;
 4. funkcjonowanie systemów opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;
 5. zasady promocji zdrowia i profilaktyki chorób, w tym chorób nowotworowych;
 6. zadania, funkcje i uwarunkowania rozwoju zawodu pielęgniarstwa;
 7. modele opieki pielęgniarstwa nad osobą zdrową, chorą, niepełnosprawną i umierającą;
 8. etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu pielęgniarstwa.
- w zakresie umiejętności potrafi:
 1. udzielać świadczeń w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób, w tym chorób nowotworowych
 2. rozpoznawać problemy zdrowotne i określać priorytety w opiece pielęgniarstwa;
 3. organizować, planować i sprawować całościową i zindywidualizowaną opiekę pielęgniarstwa nad osobą chorą, niepełnosprawną i umierającą, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej;
 4. udzielać świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych w zakresie określonym w przepisach prawa;
 5. decydować o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych;
 6. współpracować z pacjentem, rodziną lub opiekunem pacjenta w realizacji ustalonych celów opieki pielęgniarstwa oraz prowadzonych działań edukacyjnych;
 7. przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w celu postawienia diagnozy pielęgniarstwa oraz planowania, realizacji i ewaluacji interwencji pielęgniarstwa;
 8. przeprowadzić badanie kwalifikacyjne do szczepień ochronnych i wykonywać szczepienia ochronne określone w przepisach prawa, realizować obowiązujące procedury w sytuacji wystąpienia niepożądanego odczynu poszczepiennego (NOP) oraz prowadzić sprawozdawczość

w zakresie szczepień ochronnych; 9. wykonać badanie elektrokardiograficzne (EKG) u pacjenta w różnym wieku w spoczynku, interpretować składowe prawidłowego zapisu czynności bioelektrycznej serca oraz rozpoznać cechy elektrokardiograficzne stanów zagrożenia zdrowia i życia; 10. wykonać badanie spirometryczne i dokonać wstępnej oceny wyniku tego badania u pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia; 11. udzielać pierwszej pomocy i podejmować działania ratownicze w ramach resuscytacji krążeniowo-oddechowej; 12. usunąć szwy i pielęgnować ranę, w tym założyć i zmienić opatrunek; 13. przygotować i podać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarskim w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie; 14. wystawiać recepty na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich; 15. komunikować się z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem oraz z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, wykorzystując różne metody i techniki komunikacji oraz przeprowadzać negocjacje w celu rozwiązywania problemów i konfliktów w zespole; 16. dokonywać analizy jakości opieki pielęgniarskiej i podejmować działania na rzecz jej poprawy; 17. organizować pracę własną i podległego personelu oraz współpracować w zespołach pielęgniarskich i zespołach interprofesjonalnych; 18. stosować myślenie krytyczne w praktyce zawodowej pielęgniarki.	
- w zakresie kompetencji społecznych jest gotów do: - 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 lub opiekunem; - przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu; - samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; - ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; - zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; - przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; - dostarczania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	

2.2. Charakterystyki drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (PRK) dla poziomu 6.

Objaśnienie oznaczeń:

K (przed podkreślnikiem) – kierunkowe efekty uczenia się

W – kategoria wiedzy

U – kategoria umiejętności

K (po podkreślniku) – kategoria kompetencji społecznych

01, 02, 03 i kolejne – numer efektu uczenia się

Szczegółowe efekty uczenia się

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

Symbol	Efekty uczenia się dla kierunku studiów PIELĘGNIARSTWO. Po zakończeniu studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo absolwent:	Odniesienie do efektów wg PRK
WIEDZA (zna i rozumie)		
A.W01	budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym (kończyny górna i dolna, klatka piersiowa, brzuch, miednica, grzbiet, szyja, głowa) oraz czynnościowym (układ kostno-stawowy, układ mięśniowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układy płciowe, układ nerwowy i narządy zmysłów, powłoka wspólna);	P6S_WG
A.W02	neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie człowieka;	P6S_WG

A.W03	fizjologię poszczególnych układów i narządów organizmu człowieka: układu kostno- -stawowo-mięśniowego, układu krążenia, układu krwiotwórczego, układu oddechowego, układu pokarmowego, układu moczowego, układu płciowego męskiego i żeńskiego, układu nerwowego, układu hormonalnego, układu immunologicznego oraz narządów zmysłów i powłoki wspólnej;	P6S_WG
A.W04	udział układów i narządów organizmu człowieka w utrzymaniu jego homeostazy oraz zmiany w funkcjonowaniu organizmu człowieka jako całości w przypadku zaburzenia jego homeostazy;	P6S_WG
A.W05	podstawy działania układów regulacji oraz rolę sprzężenia zwrotnego dodatniego i ujemnego w utrzymaniu homeostazy;	P6S_WG
A.W06	mechanizmy odporności wrodzonej i nabytej, humoralnej i komórkowej;	P6S_WG
A.W07	podstawowe pojęcia z zakresu patologii organizmu człowieka;	P6S_WG
A.W08	czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne oraz ich wpływ na organizm człowieka;	P6S_WG
A.W09	zagadnienia z zakresu patologii szczegółowej układów organizmu człowieka: układu kostno-stawowo-mięśniowego, układu krążenia, układu krwiotwórczego, układu oddechowego, układu pokarmowego, układu moczowego, układu płciowego męskiego i żeńskiego, układu nerwowego, układu hormonalnego, układu immunologicznego oraz zaburzeń metabolicznych, gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej;	P6S_WG
A.W10	podstawy zaburzeń w funkcjonowaniu układu immunologicznego: alergię, choroby autoimmunologiczne, immunologia nowotworów;	P6S_WG
A.W11	uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh;	P6S_WG
A.W12	problematykę chorób uwarunkowanych genetycznie;	P6S_WG
A.W13	budowę chromosomów i molekularne podłoże mutagenezy;	P6S_WG
A.W14	zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej;	P6S_WG
A.W15	nowoczesne techniki badań genetycznych;	P6S_WG
A.W16	podstawy fizykochemiczne działania zmysłów wykorzystujących fizyczne nośniki informacji (fale dźwiękowe i elektromagnetyczne);	P6S_WG
A.W17	mechanizmy regulacji i biofizyczne podstawy funkcjonowania metabolizmu w organizmie człowieka;	P6S_WG
A.W18	rolę witamin, aminokwasów, nukleozydów, monosacharydów, kwasów karboksylowych i ich pochodnych, wchodzących w skład makrocząsteczek obecnych w komórkach, macierzy zewnątrzkomórkowej i płynach ustrojowych;	P6S_WG
A.W19	wpływ na organizm człowieka czynników zewnętrznych takich jak temperatura, grawitacja, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące, w tym radonu występującego w środowisku;	P6S_WG
A.W20	podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii oraz metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej;	P6S_WG
A.W21	klasyfikację drobnoustrojów z uwzględnieniem mikroorganizmów chorobotwórczych i obecnych w mikrobiocie fizjologicznej człowieka;	P6S_WG
A.W22	poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy ich działania, powodowane przez nie przemiany w organizmie człowieka i działania uboczne;	P6S_WG
A.W23	podstawowe zasady farmakoterapii;	P6S_WG
A.W24	poszczególne grupy leków, substancje czynne zawarte w lekach, zastosowanie leków oraz postacie i drogi ich podawania;	P6S_WG
A.W25	wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków;	P6S_WG
A.W26	działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji i procedurę zgłaszania działań niepożądanych leków;	P6S_WG
A.W27	zasady wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich;	P6S_WG
A.W28	zasady leczenia krwią, jej składnikami i środkami krwiozastępczymi;	P6S_WG
A.W29	metody obrazowania i zasady przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej.	P6S_WG
UMIEJĘTNOŚCI (potrafi)		
A.U01	posługiwać się w praktyce mianownictwem anatomicznym oraz wykorzystywać znajomość topografii narządów ciała ludzkiego;	P6S_UW
A.U02	interpretować procesy fizjologiczne, ze szczególnym uwzględnieniem neurohormonalnej regulacji procesów fizjologicznych;	P6S_UW
A.U03	opisywać zmiany w funkcjonowaniu organizmu człowieka jako całości w sytuacji zaburzenia jego homeostazy;	P6S_UW

A.U04	łączyć zmiany morfologiczno-czynnościowe w obrębie tkanek, narządów i układów z objawami klinicznymi i wynikami badań diagnostycznych oraz wskazywać konsekwencje rozwijających się zmian patologicznych dla organizmu człowieka;	P6S_UW
A.U05	szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby w oparciu o zasady dziedziczenia i wpływ czynników środowiskowych;	P6S_UW
A.U06	wykorzystywać uwarunkowania chorób genetycznych w profilaktyce chorób;	P6S_UW
A.U07	współuczestniczyć w doborze metod diagnostycznych w poszczególnych stanach klinicznych z wykorzystaniem wiedzy z zakresu biochemii i biofizyki;	P6S_UW
A.U08	współuczestniczyć w zapobieganiu błędom przedlaboratoryjnym;	P6S_UW
A.U09	właściwie interpretować wyniki badań laboratoryjnych;	P6S_UW
A.U10	rozpoznawać najczęściej spotykane mikroorganizmy patogenne oraz pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, fizjologii, cykli życiowych oraz wywoływanych przez nie objawów chorobowych;	P6S_UW
A.U11	zaplanować i wykonać podstawowe działania z zakresu diagnostyki mikrobiologicznej oraz zinterpretować uzyskane wyniki;	P6S_UW
A.U12	szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych oraz w różnych stanach klinicznych;	P6S_UW
A.U13	posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych;	P6S_UW
A.U14	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza;	P6S_UW
A.U15	obliczać dawki leków zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego;	P6S_UW
A.U16	stosować zasady ochrony radiologicznej.	P6S_UW
B. NAUKI SPOŁECZNE I HUMANIZM W PIELĘGNIARSTWIE (psychologia, socjologia, pedagogika, prawo medyczne, zdrowie publiczne, etyka zawodu pielęgniarki, współpraca i komunikacja w zespole interdyscyplinarnym, język obcy)		
Symbol	Efekty uczenia się dla kierunku studiów PIELĘGNIARSTWO. Po zakończeniu studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo absolwent:	Odniesienie do efektów wg PRK
WIEDZA (zna i rozumie)		
B.W01	psychologiczne podstawy rozwoju człowieka, jego zachowania prawidłowe i zaburzone;	P6S_WG
B.W02	problematykę relacji człowiek – środowisko społeczne i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych;	P6S_WG P6S_WK
B.W03	zasady diagnozowania, planowania, realizowania i oceniania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, operacyjnym, pediatrycznym, położniczo-ginekologicznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w szpitalnym oddziale ratunkowym, w intensywnej opiece, opiece paliatywnej i opiece długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową;	P6S_WG
B.W04	etapy rozwoju psychicznego człowieka i prawidłowości występujące na poszczególnych etapach tego rozwoju;	P6S_WG
B.W05	pojęcia emocji, motywacji, temperamentu i osobowości, cechy osobowości zdrowej, zaburzenia osobowości;	P6S_WG P6S_WK
B.W06	istotę, strukturę i zjawiska zachodzące w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele, style i bariery komunikacji interpersonalnej;	P6S_WG
B.W07	teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz inne psychologiczne determinanty zdrowia;	P6S_WG P6S_WK
B.W08	podejście salutogenetyczne i podejście patogenetyczne do zdrowia i choroby;	P6S_WG
B.W09	procesy adaptacji człowieka do życia z chorobą przewlekłą lub o niepomyślnym rokowaniu i uwarunkowania tych procesów;	P6S_WG
B.W10	znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie oraz w sytuacjach szczególnych w opiece zdrowotnej;	P6S_WG
B.W11	techniki radzenia sobie ze stresem, redukcji lęku, metody relaksacji oraz mechanizmy powstawania zespołu wypalenia zawodowego i zapobiegania jego powstaniu;	P6S_WG
B.W12	pojęcia oraz zasady funkcjonowania rodziny, grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu;	P6S_WG
B.W13	wybrane obszary odrębności kulturowych i religijnych;	P6S_WG P6S_WK
B.W14	zakres interakcji społecznej i proces socjalizacji oraz działanie lokalnych	P6S_WG

	społeczności i ekosystemu;	P6S_WK
B.W15	pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej;	P6S_WG P6S_WK
B.W16	zjawisko dyskryminacji społecznej, kulturowej, etnicznej oraz ze względu na płeć i wiek;	P6S_WG P6S_WK
B.W17	aktualne i prognozowane zmiany społeczne wpływające na funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia oraz warunki wykonywania zawodu pielęgniarki;	P6S_WG P6S_WK
B.W18	postawy społeczne wobec zdrowia i systemu ochrony zdrowia;	P6S_WG P6S_WK
B.W19	podstawowe pojęcia i zagadnienia z zakresu pedagogiki jako nauki stosowanej i procesu wychowania w aspekcie zjawiska społecznego chorowania, zdrowienia, hospitalizacji i umierania;	P6S_WG P6S_WK
B.W20	problematykę prowadzenia edukacji zdrowotnej;	P6S_WG
B.W21	metodykę edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży, dorosłych i osób starszych;	P6S_WG
B.W22	podstawowe pojęcia z zakresu prawa i rolę prawa w funkcjonowaniu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i prawa pracy;	P6S_WG P6S_WK
B.W23	podstawowe regulacje prawne z zakresu systemu ochrony zdrowia, w tym z zakresu ubezpieczenia zdrowotnego, obowiązujące w Rzeczypospolitej Polskiej;	P6S_WG P6S_WK
B.W24	podstawy prawne wykonywania zawodu pielęgniarki, w tym prawa i obowiązki pielęgniarki oraz formy prawne wykonywania zawodu pielęgniarki, organizację i zadania samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych oraz prawa i obowiązki jego członków;	P6S_WG P6S_WK
B.W25	zasady odpowiedzialności pracowniczej, zawodowej, cywilnej i karnej związanej z wykonywaniem zawodu pielęgniarki z uwzględnieniem zdarzenia niepożądanego, przewinienia zawodowego i błędu medycznego;	P6S_WG P6S_WK
B.W26	prawa człowieka, prawa dziecka i prawa pacjenta;	P6S_WG P6S_WK
B.W27	pojęcie zdrowia publicznego i zadania z zakresu zdrowia publicznego;	P6S_WG
B.W28	kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego;	P6S_WG P6S_WK
B.W29	podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby;	P6S_WG
B.W30	istotę profilaktyki i prewencji chorób;	P6S_WG
B.W31	zasady funkcjonowania systemów opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej oraz warunki dostępu do świadczeń zdrowotnych;	P6S_WG P6S_WK
B.W32	swoiste zagrożenia zdrowia występujące w środowisku zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy;	P6S_WG
B.W33	międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, ICD-10), funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF) oraz procedur medycznych;	P6S_WG P6S_WK
B.W34	przedmiot etyki ogólnej i zawodowej pielęgniarki;	P6S_WG P6S_WK
B.W35	istotę podejmowania decyzji etycznych i zasady rozwiązywania dylematów moralnych w pracy pielęgniarki;	P6S_WG P6S_WK
B.W36	problematykę etyki normatywnej, w tym wartości, powinności i sprawności moralnych istotnych w pracy pielęgniarki;	P6S_WG P6S_WK
B.W37	odrębności kulturowe i religijne oraz wynikające z nich potrzeby pacjentów, ich rodzin lub opiekunów oraz zasady interwencji pielęgniarskich zgodnych z etyką zawodową;	P6S_WG P6S_WK
B.W38	Kodeks etyki dla pielęgniarek Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (International Council of Nurses, ICN) i Kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej;	P6S_WG P6S_WK
B.W39	priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu;	P6S_WG
B.W40	znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy zespołu;	P6S_WG P6S_WK
B.W41	rolę przywództwa i style zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wady i zalety;	P6S_WG P6S_WK
B.W42	proces podejmowania decyzji w zespole;	P6S_WG
B.W43	metody samooceny pracy zespołu;	P6S_WG
B.W44	czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów	P6S_WG

	w zespole;	
B.W45	zasady efektywnego komunikowania się w zespołach interprofesjonalnych;	P6S_WG
B.W46	zasady nawiązywania kontaktu z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem, budowania relacji i przekazywania informacji pacjentowi lub osobie upoważnionej oraz metody usprawniające komunikację z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;	P6S_WG
B.W47	zasady komunikowania się z pacjentem odmiennym kulturowo i o odmiennej orientacji seksualnej, pacjentem niedowidzącym i niewidzącym oraz niedosłyszącym i niesłyszącym;	P6S_WG
B.W48	znaczenie perspektywy pacjenta w opiece pielęgniarskiej, motywowania pacjenta do przestrzegania zaleceń i prozdrowotnego stylu życia;	P6S_WG
B.W49	metody okazywania empatii pacjentowi, jego rodzinie lub opiekunowi;	P6S_WG
B.W50	zasady postępowania oraz radzenia sobie w przypadku mobbingu, dyskryminacji i innych zachowań patologicznych w środowisku pracy.	P6S_WG P6S_WK
UMIEJĘTNOŚCI (potrafi)		
B.U01	rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne;	P6S_UW
B.U02	rozpoznawać zaburzenia w funkcjonowaniu społecznym człowieka oraz oceniać proces adaptacji człowieka w różnych kontekstach zdrowia i choroby, a także wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad człowiekiem zdrowym i chorym;	P6S_UW
B.U03	oceniać związek choroby i hospitalizacji ze stanem fizycznym i psychicznym człowieka;	P6S_UW
B.U04	oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych takich jak stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba, przemoc fizyczna, przemoc seksualna, wprowadzać elementarne formy pomocy psychologicznej oraz informować o specjalistycznych formach pomocy;	P6S_UW
B.U05	identyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się w sytuacjach trudnych, wykazywać umiejętność aktywnego słuchania oraz tworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu interprofesjonalnego;	P6S_UW P6S_UK
B.U06	wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w praktyce pielęgniarskiej;	P6S_UW P6S_UK
B.U07	wskazywać i stosować właściwe techniki redukcji lęku i metody relaksacyjne;	P6S_UW
B.U08	stosować techniki zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego oraz rozwijać zasoby osobiste umożliwiające radzenie sobie z zespołem wypalenia zawodowego;	P6S_UW
B.U09	stosować techniki radzenia sobie w sytuacjach trudnych w pracy zawodowej pielęgniarki takich jak ciężka choroba pacjenta, śmierć, błąd medyczny, przemoc fizyczna i psychiczna;	P6S_UW
B.U10	proponować działania zapobiegające dyskryminacji, rasizmowi i dysfunkcjonalnościom w różnych grupach społecznych w oparciu o zasady humanizmu;	P6S_UW
B.U11	diagnozować czynniki wpływające na sytuację zdrowotną jednostki w obrębie rodziny i społeczności lokalnej;	P6S_UW
B.U12	rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług pielęgniarskich;	P6S_UW
B.U13	opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców usług pielęgniarskich;	P6S_UW
B.U14	stosować przepisy prawa dotyczące realizacji praktyki zawodowej pielęgniarki oraz praw pacjenta i zasad bezpieczeństwa;	P6S_UW
B.U15	analizować światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych;	P6S_UW
B.U16	analizować funkcjonowanie systemów opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P6S_UW
B.U17	stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF) oraz procedur medycznych;	P6S_UW P6S_UK
B.U18	rozwiązywać dylematy etyczne i moralne występujące w praktyce zawodowej pielęgniarki;	P6S_UW
B.U19	rozpoznawać potrzeby pacjentów, ich rodzin lub opiekunów w zakresie odrębności kulturowych i religijnych oraz podejmować interwencje zgodne z zasadami etyki zawodowej pielęgniarki;	P6S_UW
B.U20	korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu oraz	P6S_UW

	planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy;	P6S_UK
B.U21	identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności w pracy zespołowej;	P6S_UW
B.U22	wskazywać sposoby rozwiązywania problemów przedstawianych przez członków zespołu;	P6S_UW
B.U23	stosować zasady prawidłowej i efektywnej komunikacji z członkami zespołu interprofesjonalnego;	P6S_UW P6S_UK
B.U24	korzystać z piśmiennictwa medycznego w języku angielskim, a w przypadku prowadzenia kształcenia w języku angielskim – z piśmiennictwa medycznego w innym języku obcym;	P6S_UW P6S_UK
B.U25	porozumiewać się w języku angielskim, a w przypadku prowadzenia kształcenia w języku angielskim – w innym języku obcym, na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego.	P6S_UW P6S_UK
C. NAUKI W ZAKRESIE PODSTAW OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ (podstawy pielęgniarstwa, promocja zdrowia, pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej, dietetyka, organizacja pracy pielęgniarki, badanie fizykalne w praktyce zawodowej pielęgniarki, zakażenia szpitalne, zasoby i system informacji w ochronie zdrowia, zajęcia fakultatywne do wyboru: język migowy lub telemedycyna i e-zdrowie)		
Symbol	Efekty uczenia się dla kierunku studiów PIELĘGNIARSTWO. Po zakończeniu studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo absolwent:	Odniesienie do efektów wg PRK
WIEDZA (zna i rozumie)		
C.W01	uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarskiej i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa;	P6S_WG
C.W02	pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia oraz rolę pacjenta w realizacji opieki pielęgniarskiej;	P6S_WG
C.W03	definicję zawodu pielęgniarki według Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (ICN), funkcje i zadania zawodowe pielęgniarki według Światowej Organizacji Zdrowia (World Health Organization, WHO);	P6S_WG P6S_WK
C.W04	proces pielęgnowania (definicję, etapy, zasady) oraz metody organizacji pracy, w tym w ramach podstawowej opieki pielęgniarskiej (primary nursing), jej istotę i odrębności, z uwzględnieniem ich wpływu na jakość opieki pielęgniarskiej i rozwój praktyki pielęgniarskiej;	P6S_WG
C.W05	klasyfikacje praktyki pielęgniarskiej (Międzynarodowa Klasyfikacja Praktyki Pielęgniarskiej International Classification for Nursing Practice, ICNP, oraz Międzynarodowa Klasyfikacja Diagnoz Pielęgniarskich według NANDA NANDA's International Nursing Diagnoses, North American Nursing Diagnosis Association, NANDA);	P6S_WG P6S_WK
C.W06	istotę opieki pielęgniarskiej opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman);	P6S_WG
C.W07	istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, niebezpieczeństwa, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarskich w ramach świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych zgodnie z obowiązującymi wytycznymi;	P6S_WG
C.W08	zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą i chorym, w tym o niepomysłnym rokowaniu;	P6S_WG
C.W09	zakres i charakter opieki pielęgniarskiej w przypadku deficytu samoopieki, zaburzonego komfortu i zaburzonej sfery psychoruchowej pacjenta;	P6S_WG
C.W10	zakres opieki pielęgniarskiej i interwencji pielęgniarskich w wybranych diagnozach pielęgniarskich;	P6S_WG
C.W11	udział pielęgniarki w zespole interprofesjonalnym w procesie promocji zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji;	P6S_WG
C.W12	zasady udzielania pomocy w stanach zagrożenia zdrowotnego;	P6S_WG
C.W13	konceptcje i założenia promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej;	P6S_WG
C.W14	zadania pielęgniarki w promocji zdrowia i zasady konstruowania programów promocji zdrowia;	P6S_WG
C.W15	strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym;	P6S_WG
C.W16	organizację i funkcjonowanie podstawowej opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach, z uwzględnieniem zadań i uprawnień zawodowych pielęgniarki oraz innych pracowników systemu ochrony zdrowia;	P6S_WG P6S_WK
C.W17	warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń pielęgniarskich w podstawowej opiece zdrowotnej;	P6S_WG P6S_WK
C.W18	metody oceny środowiska zamieszkania, nauczania i wychowania w zakresie	P6S_WG

	rozpoznawania problemów zdrowotnych i planowania opieki;	
C.W19	zasady koordynowania procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w podstawowej opiece zdrowotnej;	P6S_WG P6S_WK
C.W20	szczepienia ochronne i rodzaje szczepionek wynikające z obowiązującego programu szczepień ochronnych w Rzeczypospolitej Polskiej oraz ich działanie;	P6S_WG P6S_WK
C.W21	standardy przeprowadzania badań kwalifikacyjnych do szczepień ochronnych przeciw grypie, wirusowemu zapaleniu wątroby (WZW), tężcowi, COVID-19 i wykonywania szczepień ochronnych przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19, pneumokokom, wściekliźnie oraz innych obowiązkowych i zalecanych szczepień ochronnych zgodnie z przepisami prawa w zakresie szczepień ochronnych, z zapewnieniem zasad bezpieczeństwa pacjentowi oraz sobie;	P6S_WG P6S_WK
C.W22	procedury stosowane w sytuacji wystąpienia NOP oraz zasady prowadzenia sprawozdawczości w zakresie szczepień ochronnych;	P6S_WG P6S_WK
C.W23	zapotrzebowanie na energię, składniki odżywcze i wodę u człowieka zdrowego oraz chorego w różnym wieku i stanie zdrowia;	P6S_WG
C.W24	zasady żywienia osób zdrowych i chorych w różnym wieku, żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz podstawy edukacji żywieniowej;	P6S_WG
C.W25	klasyfikację i rodzaje diet;	P6S_WG
C.W26	zasady oceny stanu odżywienia oraz przyczyny i rodzaje niedożywienia;	P6S_WG
C.W27	podstawy dietoterapii w najczęściej występujących chorobach dietozależnych u dzieci i dorosłych;	P6S_WG
C.W28	środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego;	P6S_WG
C.W29	pojęcia stanowiska pracy, zakresu obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności na pielęgniarskich stanowiskach pracy;	P6S_WG P6S_WK
C.W30	przepisy prawa dotyczące czasu pracy, pracy zmianowej, rozkładu czasu pracy i obciążenia na pielęgniarskich stanowiskach pracy;	P6S_WG P6S_WK
C.W31	podstawowe metody organizacji opieki pielęgniarskiej i ich znaczenie dla zapewnienia jakości tej opieki;	P6S_WG P6S_WK
C.W32	podstawy zarządzania, etapy planowania pracy własnej i podległego personelu;	P6S_WG P6S_WK
C.W33	zakresy uprawnień zawodowych i kwalifikacje w pielęgniarstwie, możliwości planowania kariery zawodowej i uwarunkowania własnego rozwoju zawodowego;	P6S_WG P6S_WK
C.W34	uwarunkowania zapewnienia jakości opieki pielęgniarskiej oraz zasady zarządzania jakością tej opieki;	P6S_WG P6S_WK
C.W35	zasady tworzenia i rozwoju różnych form działalności zawodowej pielęgniarki;	P6S_WG P6S_WK
C.W36	pojęcie, zasady i sposób badania podmiotowego i jego dokumentowania;	P6S_WG P6S_WK
C.W37	system opisu objawów i dolegliwości pacjenta według schematów OLD CART (Onset – objawy/dolegliwości, Location – umiejscowienie, Duration – czas trwania, Character – charakter, Aggravating/Alleviating factors – czynniki nasilające/lagodzące, Radiation – promieniowanie, Timing – moment wystąpienia), FIFE (Feelings – uczucia, Ideas – idee, Function – funkcja, Expectations – oczekiwania), SAMPLE (Symptoms – objawy, Allergies – alergie, Medications – leki, Past medical history – przebyte choroby/przeszłość medyczna, Last meal – ostatni posiłek, Events prior to injury/illness – zdarzenia przed wypadkiem/zachorowaniem);	P6S_WG P6S_WK
C.W38	system opisu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki sprawowanej przez pielęgniarkę PES (Problem – problem, Etiology – etiologia, Symptom – objaw);	P6S_WG P6S_WK
C.W39	znaczenie uwarunkowań kulturowych i społecznych w ocenie stanu zdrowia;	P6S_WG
C.W40	metody i techniki kompleksowego badania fizykalnego i jego dokumentowania;	P6S_WG P6S_WK
C.W41	zasady przygotowania pacjenta do badania EKG i technikę wykonania badania EKG, EKG prawokomorowego oraz EKG z odprowadzeniami dodatkowymi;	P6S_WG
C.W42	zasady rozpoznawania w zapisie EKG załamków P, Q, R, S, T, U cech prawidłowego zapisu i cech podstawowych zaburzeń (zaburzenia rytmu serca, zaburzenia przewodnictwa, elektrolitowe, niedokrwienie i martwica mięśnia sercowego);	P6S_WG
C.W43	rodzaj sprzętu i sposób jego przygotowania do wykonania spirometrii oraz zasady wykonania tego badania;	P6S_WG
C.W44	znaczenie wyników badania podmiotowego i badania fizykalnego w	P6S_WG

	formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarskiej;	
C.W45	sposoby przeprowadzania badania podmiotowego i badania fizykalnego przez pielęgniarkę z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności oraz sposoby gromadzenia danych o stanie zdrowia pacjenta z wykorzystaniem technologii cyfrowych;	P6S_WG
C.W46	pojęcie zakażeń związanych z opieką zdrowotną, ich źródła, patogeny zakażeń szpitalnych, ich rezerwuary, drogi szerzenia się i łańcuch epidemiczny;	P6S_WG
C.W47	organizację nadzoru nad zakażeniami w podmiocie leczniczym oraz metody kontroli zakażeń, z uwzględnieniem roli pielęgniarki epidemiologicznej;	P6S_WG P6S_WK
C.W48	zasady profilaktyki oraz mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu odcewnikowym krwi, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu układu moczowego, zakażeniu układu pokarmowego o etiologii Clostridioides difficile, zakażeniu miejsca operowanego, zakażeniu ran przewlekłych i zakażeniu ogólnoustrojowym oraz zasady postępowania aseptycznego i antyseptycznego w zapobieganiu zakażeniom szpitalnym;	P6S_WG P6S_WK
C.W49	zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzicznych systemów teleinformatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania;	P6S_WG P6S_WK
C.W50	metody, narzędzia i techniki pozyskiwania danych oraz ich wykorzystanie w praktyce zawodowej pielęgniarki;	P6S_WG P6S_WK
C.W51	podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne, w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta;	P6S_WG P6S_WK
C.W52	systemy telemedyczne i e-zdrowia oraz ich znaczenie dla usprawnienia udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym świadczeń pielęgniarskich;	P6S_WG P6S_WK
C.W53	rodzaje systemów telemedycznych z uwzględnieniem podziału na systemy synchroniczne i asynchroniczne;	P6S_WG P6S_WK
C.W54	narzędzia techniczne wykorzystywane w systemach telemedycznych i e-zdrowia;	P6S_WG P6S_WK
C.W55	zakres i zasady udziału pielęgniarki w udzielaniu świadczeń zdrowotnych przy użyciu systemów telemedycznych i e-zdrowia.	P6S_WG P6S_WK
UMIEJĘTNOŚCI (potrafi)		
C.U01	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;	P6S_UW
C.U02	gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania fizykalnego i analizy dokumentacji w celu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta, a także interpretować i dokumentować uzyskane wyniki dla potrzeb diagnozy pielęgniarskiej;	P6S_UW
C.U03	ustalać plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować go wspólnie z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;	P6S_UW
C.U04	monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych opieki;	P6S_UW
C.U05	dokonywać wstępnej, bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta (stan, problemy, potrzeby) i ewaluacji podejmowanych interwencji pielęgniarskich;	P6S_UW
C.U06	wykonać pomiar glikemii i ciał ketonowych we krwi z użyciem glukometru, pomiar glukozy i ciał ketonowych w moczu z użyciem pasków diagnostycznych, pomiar cholesterolu we krwi oraz wykonać inne testy paskowe;	P6S_UW
C.U07	wykonywać procedurę higienicznego mycia i dezynfekcji rąk, zakładać i zdejmować rękawice medyczne jednorazowego użycia, zakładać odzież operacyjną, stosować zasady aseptyki i antyseptyki, postępować z odpadami medycznymi oraz stosować środki ochrony indywidualnej i procedurę poekspozycyjną;	P6S_UW
C.U08	przygotować narzędzia i sprzęt medyczny do realizacji procedur oraz skontrolować skuteczność sterylizacji;	P6S_UW
C.U09	przewodzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;	P6S_UW
C.U10	wykonywać u pacjenta w różnym wieku pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, saturacji, szczytowego przepływu wydechu oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu lub długości ciała, obwodów: głowy, klatki piersiowej, talii, wskaźnika masy ciała (Body Mass Index, BMI), wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: stosunek obwodu talii do obwodu bioder (Waist Hip Ratio, WHR), stosunek obwodu talii do wzrostu (Waist to Height	P6S_UW

	Ratio, WHtR), grubości fałdów skórno-tłuszczowych, obwodów brzucha i kończyn) oraz interpretować ich wyniki;	
C.U11	pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych;	P6S_UW
C.U12	wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych;	P6S_UW
C.U13	stosować zabiegi przeciwwzapalne;	P6S_UW
C.U14	przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami farmakoterapii i standardami opieki pielęgniarskiej;	P6S_UW
C.U15	obliczyć dawkę leku, samodzielnie podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza, oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie, a także uczestniczyć w zabiegu podaży toksyny botulinowej przez lekarza w procedurach medycznych w leczeniu spastyczności;	P6S_UW
C.U16	wystawiać recepty na leki, w tym recepturowe, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne w ramach kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;	P6S_UW
C.U17	uczestniczyć w przetaczaniu krwi i jej składników oraz preparatów krwiozastępczych;	P6S_UW
C.U18	wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19, pneumokokom, wściekliznie oraz inne obowiązkowe i zalecane szczepienia ochronne zgodnie z przepisami prawa;	P6S_UW
C.U19	rozpoznawać i klasyfikować NOP oraz charakteryzować miejscowe i uogólnione reakcje organizmu występujące u pacjenta, a także podejmować stosowne działania;	P6S_UW
C.U20	wykonać testy skórne i próby uczuleniowe;	P6S_UW
C.U21	wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany;	P6S_UW
C.U22	zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, w tym żyły szyjnej zewnętrznej, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego;	P6S_UW
C.U23	dobierać i stosować dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik do żołądka lub przetokę odżywczą);	P6S_UW
C.U24	przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik, metod i sprzętu, z zastosowaniem zasad bezpieczeństwa pacjenta i swojego;	P6S_UW
C.U25	wystawiać zlecenia na wyroby medyczne w ramach kontynuacji zlecenia lekarskiego;	P6S_UW
C.U26	przewodzą gimnastykę oddechową oraz wykonywać drenaż ułożeniowy, inhalację i odśluzowywanie dróg oddechowych;	P6S_UW
C.U27	podać pacjentowi doraźnie tlen z wykorzystaniem różnych metod oraz uczestniczyć w tlenoterapii z wykorzystaniem dostępu do centralnej instalacji gazów medycznych, butli z tlenem lub koncentratora tlenu;	P6S_UW
C.U28	wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia bierne i czynne;	P6S_UW
C.U29	wykonywać zabiegi higieniczne u dziecka i dorosłego, pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;	P6S_UW
C.U30	oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne;	P6S_UW
C.U31	wykonywać zabiegi doodbytnicze;	P6S_UW
C.U32	pielęgnować przetoki jelitowe i moczowe, w tym stosować zasady i techniki zakładania oraz wymiany worka stomijnego i środki do pielęgnacji przetok;	P6S_UW
C.U33	zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę, usuwać cewnik i prowokować mikcję;	P6S_UW
C.U34	zakładać zgłębnik do żołądka, monitorować jego położenie i drożność, usuwać go oraz wymienić PEG (niskoprofilową gastrostomię balonową);	P6S_UW
C.U35	wystawiać zlecenia na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego;	P6S_UW
C.U36	dobierać rodzaj i technikę zakładania bandaży i innych materiałów opatrunkowych oraz je stosować;	P6S_UW
C.U37	zakładać odzież operacyjną;	P6S_UW
C.U38	założyć opatrunek na ranę, zmienić go lub zdjąć;	P6S_UW
C.U39	usunąć szwy z rany;	P6S_UW
C.U40	przewodzą dokumentację medyczną, w tym w postaci elektronicznej, oraz posługiwać się nią i zabezpieczać zgodnie z przepisami prawa;	P6S_UW
C.U41	udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia zdrowia i życia;	P6S_UW
C.U42	doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz	P6S_UW

	przygotowywać pacjenta do transportu;	
C.U43	doraźnie tamować krwawienia i krwotoki;	P6S_UW
C.U44	oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem narzędzi pomiaru;	P6S_UW
C.U45	oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju;	P6S_UW
C.U46	ocenić sytuację zdrowotną dorosłego wymagającego pomocy w ramach podstawowej opieki zdrowotnej i ustalić plan działania;	P6S_UW
C.U47	dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób, kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych oraz opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych;	P6S_UW
C.U48	rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia;	P6S_UW
C.U49	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;	P6S_UW
C.U50	implementować indywidualny plan opieki medycznej (IPOM) do opieki nad pacjentem oraz koordynować indywidualną opiekę w środowisku zamieszkania pacjenta;	P6S_UW
C.U51	planować opiekę nad pacjentem i jego rodziną z wykorzystaniem klasyfikacji praktyki pielęgniarskiej (ICNP, NANDA), oceny wydolności opiekuńczo-pielęgniacyjnej oraz ekomapy środowiska;	P6S_UW
C.U52	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia;	P6S_UW
C.U53	uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia;	P6S_UW P6S_UK
C.U54	udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;	P6S_UW
C.U55	oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych i planowania opieki;	P6S_UW
C.U56	oceniać stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych i badania podmiotowego oraz prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia;	P6S_UW
C.U57	stosować i zlecać diety terapeutyczne;	P6S_UW
C.U58	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
C.U59	podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole;	P6S_UW P6S_UK P6S_UO
C.U60	monitorować zagrożenia w pracy pielęgniarki i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy;	P6S_UW
C.U61	współuczestniczyć w opracowywaniu standardów i procedur praktyki pielęgniarskiej oraz monitorować jakość opieki pielęgniarskiej;	P6S_UW P6S_UK P6S_UO
C.U62	nadzorować i oceniać pracę podległego personelu;	P6S_UW P6S_UK P6S_UO
C.U63	planować własny rozwój zawodowy i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy oraz analizować różne formy działalności zawodowej pielęgniarki;	P6S_UW P6S_UU
C.U64	przeprowadzić badanie podmiotowe pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki;	P6S_UW
C.U65	dobierać i stosować narzędzia klinimetryczne do oceny stanu pacjenta;	P6S_UW
C.U66	rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i dorosłego, w tym osoby starszej;	P6S_UW
C.U67	wykorzystywać techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, narządów zmysłów, głowy, klatki piersiowej, gruczołów piersiowych pacjenta (badanie i samobadanie), 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
C.U68	przeprowadzać kompleksowe badanie fizykalne pacjenta, dokumentować wyniki badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarskiej,	P6S_UW

	zastosować ocenę kompleksową stanu zdrowia pacjenta według schematu cztery A (Analgesia – znieczulenie, Activity of daily living – aktywność życia, Adverse effects – działania niepożądane, Aberrant behaviors – działania niepożądane związane z lekami), stosować system opisu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarstwa PES oraz oceniać kompletność zgromadzonych informacji dotyczących sytuacji zdrowotnej pacjenta według schematu SOAP (Subjective – dane subiektywne, Objective – dane obiektywne, Assessment – ocena, Plan/Protocol – plan działania);	
C.U69	gromadzić dane o stanie zdrowia pacjenta z wykorzystaniem technologii cyfrowych;	P6S_UW
C.U70	wykonywać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku, interpretować składowe prawidłowego zapisu czynności bioelektrycznej serca, rozpoznawać zaburzenia zagrażające zdrowiu i życiu;	P6S_UW
C.U71	wykonać badanie spirometryczne i dokonać wstępnej oceny wyniku badania u pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia;	P6S_UW
C.U72	stosować zasady zapobiegania zakażeniom związanym z opieką zdrowotną i zwalczania ich;	P6S_UW
C.U73	stosować zasady zapobiegania zakażeniom odcewnikowym krwi, szpitalnemu zapaleniu płuc, zakażeniom układu moczowego, zakażeniom układu pokarmowego o etiologii <i>Clostridioides difficile</i> , zakażeniom miejsca operowanego, zakażeniom ran przewlekłych i zakażeniu ogólnoustrojowemu;	P6S_UW
C.U74	stosować środki ochrony indywidualnej niezbędne dla zapewnienia bezpieczeństwa swojego, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami związanymi z opieką zdrowotną oraz wdrażać odpowiedni rodzaj izolacji pacjentów;	P6S_UW
C.U75	interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemów informacji w ochronie zdrowia z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych;	P6S_UW
C.U76	posługiwać się dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz ochrony danych osobowych;	P6S_UW
C.U77	posługiwać się językiem migowym i innymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem niedosłyszącym i niesłyszącym;	P6S_UW P6S_UK
C.U78	stosować narzędzia wykorzystywane w systemach telemedycznych i e-zdrowia;	P6S_UW
C.U79	dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi teleinformatycznych do gromadzenia danych;	P6S_UW
C.U80	wspierać pacjenta w zakresie wykorzystywania systemów teleinformatycznych do samoopieki w stanie zdrowia i stanie choroby.	P6S_UW P6S_UK
D. NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ (choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, chirurgia, blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne, pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne, geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne, neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne, psychiatryka i pielęgniarstwo psychiatryczne, medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe, anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece, opieka paliatywna, pielęgniarstwo w opiece długoterminowej, podstawy rehabilitacji, badania naukowe w pielęgniarstwie)		
Symbol	Efekty uczenia się dla kierunku studiów PIELĘGNIARSTWO. Po zakończeniu studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo absolwent:	Odniesienie do efektów wg PRK
WIEDZA (zna i rozumie)		
D.W01	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	P6S_WG
D.W02	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach, w tym w chorobach nowotworowych;	P6S_WG
D.W03	rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarstwa w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych;	P6S_WG
D.W04	zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w ich trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach;	P6S_WG
D.W05	zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych;	P6S_WG
D.W06	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z	P6S_WG

	uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;	
D.W07	zasady organizacji opieki specjalistycznej (internistycznej, chirurgicznej, w bloku operacyjnym, pediatrycznej, geriatrycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, w szpitalnym oddziale ratunkowym, intensywnej opieki, opieki paliatywnej i długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową);	P6S_WG
D.W08	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	P6S_WG P6S_WK
D.W09	reakcje pacjenta w różnym wieku na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	P6S_WG
D.W10	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	P6S_WG
D.W11	zasady żywienia pacjentów z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według obowiązujących wytycznych, zaleceń i protokołów (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS);	P6S_WG
D.W12	rodzaje i zasady stosowania środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych;	P6S_WG
D.W13	zasady opieki nad pacjentami z przetokami odżywczymi, w szczególności przezskórną endoskopową gastrostomią (Percutaneous Endoscopic Gastrostomy, PEG), gastrostomią, mikrojejunostomią, przetokami wydalniczymi (kolostomią, ileostomią, urostomią) oraz przetokami powstałymi w wyniku powikłań;	P6S_WG
D.W14	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
D.W15	czynniki zwiększające ryzyko okołoperacyjne;	P6S_WG
D.W16	zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym;	P6S_WG
D.W17	metody i skale oceny bólu ostrego i oceny poziomu sedacji;	P6S_WG
D.W18	patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku rozwojowego: chorób układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, układu moczowego, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i chorób krwi;	P6S_WG
D.W19	patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz istotę opieki pielęgniarstwa w tym zakresie;	P6S_WG
D.W20	cel i zasady opieki prekoncepcyjnej oraz zasady planowania opieki nad kobietą w ciąży fizjologicznej;	P6S_WG
D.W21	okresy porodu, zasady postępowania w sytuacji porodu nagłego oraz zasady opieki nad kobietą w porożu;	P6S_WG
D.W22	etiopatogenezę schorzeń ginekologicznych;	P6S_WG
D.W23	proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym;	P6S_WG
D.W24	patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku podeszłego: zespołu otępiennego, majaczenia, depresji, zaburzeń chodu i równowagi, niedożywienia, osteoporozy, hipotonii ortostatycznej, chorób narządu wzroku i narządu słuchu, inkontynencji oraz urazów doznanych w wyniku upadków;	P6S_WG
D.W25	narzędzia i skale do całościowej oceny geriatrycznej i oceny wsparcia osób starszych oraz ich rodzin lub opiekunów;	P6S_WG
D.W26	zasady usprawniania i aktywizacji osób starszych;	P6S_WG
D.W27	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;	P6S_WG
D.W28	etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych u dzieci, młodzieży i dorosłych, w tym osób starszych;	P6S_WG
D.W29	możliwości budowania relacji terapeutycznej, stosowania komunikacji terapeutycznej, psychoterapii elementarnej i innych metod wsparcia oraz terapii pacjentów z zaburzeniami psychicznymi (dzieci, młodzieży i dorosłych, w tym osób starszych), z uwzględnieniem wszystkich poziomów świadczeń zdrowotnych (ambulatoryjnych, pośrednich, szpitalnych oraz w środowisku życia pacjenta);	P6S_WG
D.W30	zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego;	P6S_WG P6S_WK
D.W31	standardy i procedury postępowania w stanach nagłych oraz obowiązujące wytyczne Polskiej Rady Resuscytacji (Polish Resuscitation Council, PRC) i	P6S_WG P6S_WK

	Europejskiej Rady Resuscytacji (European Resuscitation Council, ERC);	
D.W32	algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (Basic Life Support, BLS) i zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych (Advanced Life Support, ALS) zgodnie z wytycznymi PRC i ERC;	P6S_WG P6S_WK
D.W33	zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;	P6S_WG P6S_WK
D.W34	procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych oraz zasady zapewnienia bezpieczeństwa osobom udzielającym pomocy, poszkodowanym i świadkom zdarzenia;	P6S_WG P6S_WK
D.W35	zadania realizowane na stanowisku pielęgniarki w szpitalnym oddziale ratunkowym;	P6S_WG P6S_WK
D.W36	zasady przyjęcia chorego do szpitalnego oddziału ratunkowego i systemu segregacji medycznej mające zastosowanie w tym oddziale;	P6S_WG P6S_WK
D.W37	postępowanie ratownicze w szpitalnym oddziale ratunkowym w schorzeniach nagłych w zależności od jednostki chorobowej oraz wskazania do przyrządowego udrażniania dróg oddechowych metodami nadgłośniowymi;	P6S_WG P6S_WK
D.W38	metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu;	P6S_WG
D.W39	patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, zaburzenia układu nerwowego, wstrząs, sepsa);	P6S_WG
D.W40	działania prewencyjne zaburzeń snu u chorego, w tym w intensywnej opiece, oraz stany deliryczne, ich przyczyny i następstwa;	P6S_WG
D.W41	zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie zagrożenia życia;	P6S_WG P6S_WK
D.W42	proces umierania, objawy zbliżającej się śmierci i zasady opieki w ostatnich godzinach życia pacjentów z chorobami niepoddającymi się leczeniu;	P6S_WG P6S_WK
D.W43	organizację udzielania świadczeń zdrowotnych, zasady przyjęć i pobytu pacjentów w zakładach opieki długoterminowej;	P6S_WG P6S_WK
D.W44	rolę i zadania pielęgniarki opieki długoterminowej w zapewnieniu kompleksowej opieki i leczenia pacjentów oraz zasady współpracy z instytucjami opieki zdrowotnej i społecznej;	P6S_WG P6S_WK
D.W45	światowe kierunki rozwoju opieki długoterminowej z uwzględnieniem wykorzystania najnowszych technologii medycznych i cyfrowych;	P6S_WG
D.W46	podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej;	P6S_WG
D.W47	przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach;	P6S_WG
D.W48	znaczenie badań naukowych dla praktyki pielęgniarskiej i rozwoju zawodu pielęgniarki;	P6S_WG P6S_WK
D.W49	pielęgniarskie organizacje naukowe i ich rolę w badaniach naukowych;	P6S_WG P6S_WK
D.W50	przedmiot, cel i obszar badań naukowych oraz paradygmaty pielęgniarstwa;	P6S_WG P6S_WK
D.W51	metody i techniki prowadzenia badań naukowych w pielęgniarstwie;	P6S_WG P6S_WK
D.W52	zasady etyki w prowadzeniu badań naukowych i podstawowe regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej w działalności zawodowej pielęgniarki;	P6S_WG P6S_WK
D.W53	podstawowe zasady udziału pacjentów i personelu medycznego w badaniach klinicznych.	P6S_WG P6S_WK
UMIĘTNOŚCI (potrafi)		
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
D.U02	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;	P6S_UW P6S_UK
D.U03	dokonywać różnymi technikami pomiaru parametrów życiowych (w tym ciśnienia tętniczego na tętnicach kończyn górnych i dolnych, oddechu, temperatury ciała, saturacji, świadomości) i oceniać uzyskane wyniki oraz wykorzystywać je do planowania opieki w różnych stanach klinicznych;	P6S_UW
D.U04	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej;	P6S_UW
D.U05	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;	P6S_UW P6S_UK

D.U06	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii;	P6S_UW P6S_UK P6S_UO
D.U07	przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;	P6S_UW
D.U08	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;	P6S_UW
D.U09	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;	P6S_UW
D.U10	dobierać i stosować dietoterapię oraz prowadzić u dzieci i dorosłych żywienie dojelitowe (przez zgłębnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;	P6S_UW
D.U11	przewodzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	P6S_UW
D.U12	przewodzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i zaburzeń psychicznych, w tym uzależnień, z uwzględnieniem rodzin tych pacjentów;	P6S_UW
D.U13	przewodzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;	P6S_UW
D.U14	edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;	P6S_UW
D.U15	przewodzić rozmowę terapeutyczną;	P6S_UW P6S_UK
D.U16	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	P6S_UW P6S_UK
D.U17	komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	P6S_UW P6S_UK P6S_UO
D.U18	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych;	P6S_UW
D.U19	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych;	P6S_UW
D.U20	wykonać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznać stan zagrażający zdrowiu i życiu;	P6S_UW
D.U21	obliczać dawki insuliny okołoposiłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny;	P6S_UW
D.U22	przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych oraz zabiegu operacyjnego w trybach pilnym i planowym;	P6S_UW
D.U23	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;	P6S_UW
D.U24	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym usuwać szwy i zakładać opatrunki specjalistyczne;	P6S_UW
D.U25	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;	P6S_UW
D.U26	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową i moczową;	P6S_UW
D.U27	przekazać pacjenta, zgodnie z procedurami, na blok operacyjny na badania inwazyjne lub przyjąć pacjenta z bloku operacyjnego po badaniach inwazyjnych, przekazać pacjenta z oddziału do innego oddziału, pracowni, podmiotu leczniczego oraz przekazać informacje o pacjencie zgodnie z zasadami protokołu SBAR (Situation – sytuacja, Background – tło, Assessment – ocena, Recommendation – rekomendacja);	P6S_UW P6S_UK P6S_UO
D.U28	zapewnić bezpieczeństwo kobiecie i dziecku w sytuacji porodu nagłego;	P6S_UW
D.U29	ocenić możliwości i deficyty funkcjonalne osoby starszej w życiu codziennym, posługując się skalami wchodzącymi w zakres całościowej oceny geriatrycznej;	P6S_UW
D.U30	rozpoznać ryzyko zespołu kruchości (frailty syndrome) u osoby starszej, posługując się rekomendowanymi skalami oceny oraz ustalić na tej podstawie priorytety opieki pielęgniarstwa i działania prewencyjne w zakresie zapobiegania pogłębianiu się deficytów funkcjonalnych;	P6S_UW
D.U31	stosować algorytmy postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi PRC i ERC;	P6S_UW P6S_UO
D.U32	przewodzić dokumentację medyczną w szpitalnym oddziale ratunkowym zgodnie z przepisami prawa;	P6S_UW
D.U33	stosować system segregacji medycznej w szpitalnym oddziale ratunkowym;	P6S_UW

		P6S_UO
D.U34	analizować i krytycznie oceniać potrzeby pacjentów wymagających wzmożonej opieki medycznej (osób starszych, niedołączonych, samotnych, przewlekle chorych oraz wymagających zastosowania przymusu bezpośredniego) w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz reagować na te potrzeby, dostosowując do nich interwencje pielęgniarские;	P6S_UW P6S_UK P6S_UO
D.U35	przygotować pacjenta do transportu medycznego i zapewnić mu opiekę w trakcie tego transportu;	P6S_UW P6S_UK P6S_UO
D.U36	stosować procedury postępowania pielęgniarского w stanach zagrożenia zdrowia i życia;	P6S_UW P6S_UO
D.U37	stosować wytyczne postępowania w stanach klinicznych w szpitalnym oddziale ratunkowym;	P6S_UW
D.U38	pielęgnować pacjenta z rurką intubacyjną lub tracheostomijną oraz wentylowanego mechanicznie;	P6S_UW
D.U39	wykonywać toaletę drzewa oskrzelowego systemem otwartym lub zamkniętym u pacjenta w określonych stanach klinicznych;	P6S_UW
D.U40	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy;	P6S_UW
D.U41	rozpoznać agonię i pielęgnować pacjenta umierającego;	P6S_UW
D.U42	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;	P6S_UW P6S_UO
D.U43	przeprowadzić ocenę pacjenta w ramach procedury kwalifikacyjnej do przyjęcia do świadczeń opieki długoterminowej (domowych, dziennych i stacjonarnych);	P6S_UW P6S_UO
D.U44	planować, organizować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów pielęgniarской długoterminowej opieki domowej, opieki dziennej lub przebywających w stacjonarnych zakładach opieki długoterminowej;	P6S_UW P6S_UK P6S_UO
D.U45	wykorzystać w opiece długoterminowej innowacje organizacyjne i najnowsze technologie medyczne oraz cyfrowe;	P6S_UW
D.U46	krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych oraz wskazać możliwości ich wykorzystania w praktyce zawodowej pielęgniarки;	P6S_UW P6S_UK
D.U47	stosować regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej w działalności zawodowej pielęgniarки.	P6S_UW
KOMPETENCJE SPOŁECZNE		
W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotowy do:		
K.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 lub opiekunem;	P6S_KK
K.2	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;	P6S_KK
K.3	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	P6S_KK
K.4	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	P6S_KK
K.5	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	P6S_KK
K.6	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	P6S_KO P6S_
K.7	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	P6S_KK P6S_KO
G. KSZTAŁCENIE OGÓLNE (wychowanie fizyczne, metody i techniki studiowania)		
Symbol	Efekty uczenia się dla kierunku studiów PIELĘGNIARSTWO. Po zakończeniu studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo absolwent:	Odniesienie do efektów wg PRK
WIEDZA		
G.W01	zna zagrożenie dla zdrowia wynikające z niedoboru lub nadmiaru sprawności fizycznej;	P6S_WG
UMIEJĘTNOŚCI		
G.U01	posiada umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej;	P6S_UW

G.U02	umie tworzyć i realizować zadania sprzyjające aktywności fizycznej przez całe życie;	P6S_UW
KOMPETENCJE SPOŁECZNE		
G.K01	wykazuje świadomość pielęgnacji własnych upodobań w zakresie sportu i rekreacji fizycznej;	P6S_KO
G.K02	wykazuje zdolność działania w zespole przyjmując w nim różne role;	P6S_KO
G.K03	wykazuje odpowiedzialność za bezpieczeństwo własne i otoczenia, w tym przestrzegania zasad bezpieczeństwa zajęć ruchowych;	P6S_KO

Praktyki zawodowe

Kształtowanie umiejętności praktycznych w warunkach naturalnych poprzedzone jest kształtowaniem tych umiejętności w warunkach symulowanych – w pracowniach umiejętności pielęgniarstwa. Kształcenie praktyczne odbywa się na bazie własnej uczelni i w jednostkach organizacyjnych opieki zdrowotnej. Praktyka, w ramach przedmiotu „Podstawy pielęgniarstwa”, odbywa się po zakończeniu pierwszego roku studiów 3 tygodnie (120 godz.); praktyka kliniczna odbywa się w III semestrze - 6 tygodni (240 godz.)- W ramach przedmiotu Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne oraz chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, w IV semestrze - 5 tygodni (200godz) w ramach Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne oraz Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne, w V semestrze - 7 tygodni (280 godz.) w ramach Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne, neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne, Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne oraz pielęgniarstwo w opiece długoterminowej , w semestrze VI - 9 tygodni (360 godz.) w ramach przedmiotu Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej, Anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece medycznej, Opieka Paliatywna, Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe oraz praktyki wybrane indywidualnie. Praktyki odbywają się w następujących oddziałach szpitalnych: internistycznym, chirurgicznym, pediatrycznym, noworodkowym, neurologicznym, położnictwa i ginekologii, anestezjologii i intensywnej terapii, geriatrycznym, psychiatrycznym, opieki paliatywnej, opieki długoterminowej oraz w ośrodkach pielęgniarstwa podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarstwa szkolnej, lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, hospicjach oraz żłobkach.

Zajęcia praktyczne (1100 godzin) są realizowane pod bezpośrednim nadzorem i kierunkiem nauczyciela akademickiego. Praktyki zawodowe (1200 godzin) są realizowane pod kierunkiem osoby prowadzącej praktykę (pielęgniarki), pracownika danego zakładu opieki zdrowotnej. Nadzór nad realizacją praktyk zawodowych sprawuje z ramienia uczelni – menedżer kierunku studiów „pielęgniarstwo”.

2.3. Matryca efektów uczenia się – załącznik nr 1²

2.4 Sylabusy przedmiotów – załącznik nr 4

3. Plan studiów

3.1. Plan studiów stacjonarnych (SS) – załącznik nr 2

3.2. Plan studiów niestacjonarnych (SN) – załącznik nr 3

3.3. Sumaryczne wskaźniki punktów ECTS

Liczba punktów ECTS, jaką student uzyskuje:	SS
• w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia (wykłady, zajęcia praktyczne oraz konsultacje i e-learning)	145
• w ramach zajęć kształtujących umiejętności praktyczne	141,5
• w ramach praktyk zawodowych	46
• w ramach zajęć do wyboru	1
• w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych	13

² Efekty uczenia się dla poszczególnych przedmiotów, a także sposoby ich weryfikacji i oceny są ujmowane bezpośrednio w sylabusach tych przedmiotów.

4. Warunki prowadzenia studiów

4.1. Zasoby kadrowe

4.1.1. Struktura zatrudnienia kadry

Tytuł lub stopień naukowy albo tytuł zawodowy	Liczba nauczycieli akademickich, którzy prowadzą zajęcia na kierunku studiów:				Liczba pracowników niebędących nauczycielami akademickimi, którzy uczestniczą w procesie dydaktycznym na kierunku studiów
	Ogółem	dla których uczelnia stanowi:			
		podstawowe miejsce pracy	dodatkowe miejsce pracy		
			w pełnym wymiarze czasu pracy	w niepełnym wymiarze czasu pracy	
Profesor	1	1	0	0	
Doktor habilitowany	2	2	0	0	
Doktor	10	10	0	0	
Magister lub równorzędny	19	19	0	0	
Razem	32	32	0	0	17

4.1.2. Struktura kwalifikacji kadry

Tytuł lub stopień naukowy albo tytuł zawodowy	Liczba nauczycieli akademickich, którzy prowadzą zajęcia na kierunku studiów:							
	ogółem	z tego reprezentujących*:						
		dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu				nauki społeczne		
		Nauki medyczne	Nauki farmaceutyczne	Nauki biologiczne	Nauki o zdrowiu	nauki o kulturze fizycznej	pedagogika	socjologia
Profesor	1	1	0	0	0	0	0	0
Doktor habilitowany	2	0	0	1	0	0	0	1
Doktor	10	6	1	0	0	1	1	1
Magister lub równorzędny	19							

* należy podać dane zgodne z aktualnym oświadczeniem o reprezentowanej dziedzinie i dyscyplinie (dziedzina i dyscyplina wskazana jako pierwsza)

4.2. Zasoby materialne

Akademia Nauk Stosowanych w Koninie mieści się w czterech kompleksach budynków położonych przy ulicach: Przyjaźni 1, ks. J. Popiełuszki 4, kard. St. Wyszyńskiego 3c oraz kard. St. Wyszyńskiego 35. Kształcenie na kierunku „pielęgniarstwo I stopnia” prowadzone jest przede wszystkim w obiekcie przy ul. Ks J. Popiełuszki 4.

Uczelnia ma bardzo dobre warunki lokalowo-dydaktyczne. W kilku budynkach, położonych od siebie w niedużej odległości, znajduje się kilkadziesiąt dobrze wyposażonych sal dydaktycznych, ćwiczeniowych, pracowni komputerowych i technicznych. We wszystkich budynkach funkcjonuje bezpłatny dostęp do sieci Wi-Fi (24h) oraz sieci Eduroam. Ponadto ANS w Koninie dysponuje nowoczesną bazą sportową, na którą składają się: stadion lekkoatletyczny z bieżnią tartanową; zespół boisk sportowych ze sztucznymi nawierzchniami do piłki ręcznej, koszykowej i siatkowej, siatkówki plażowej, a także dwa korty tenisowe; sala sportowa, sala fitness oraz siłownia. Studentom spoza Konina Uczelnia oferuje miejsce w dwóch akademikach, które dysponują pokojami jedno- i wieloosobowymi.

Budynek główny przy ul. Przyjaźni 1 składa się z dwóch przylegających do siebie budynków tj. części A oraz B. Obiekt posiada łącznie 6 413,75 m² powierzchni, w tym 2 088,34 m² stanowi powierzchnia naukowo-dydaktyczna, a 176,10 m² powierzchnia sportowo-rekreacyjna. Do dyspozycji studentów na cele naukowo-dydaktyczne oraz sportowo-rekreacyjne pozostają następujące pomieszczenia:

- aula o pojemności 420 miejsc siedzących, wyposażona w nowoczesny w pełni profesjonalny sprzęt multimedialny z nagłośnieniem umożliwiającym prowadzenie wykładów z zastosowaniem nowatorskich form dydaktycznych,
- sala audytoryjna o pojemności 112 miejsc oraz pięć mniejszych, mieszczących od 66 do 80 osób, wyposażone w sprzęt audiowizualny z nagłośnieniem,
- 14 sal ćwiczeniowych mogących pomieścić jednorazowo od 20 do 40 studentów,
- pracownie specjalistyczne:
 - pracownia kompletacji i kontroli jakości, s. 9,
 - pracownia logistyczna, s. 204,
 - pracownia zarządzania i marketingu, s. 207
 - pracownia magazynowa, s. 208,
 - pracownia zabezpieczania ładunku, s. 2B,
 - pracownia komputerowa, s. 102B,
- cztery pracownie komputerowe z pełnym dostępem do Internetu, w tym:
 - dwie na 25 stanowisk,
 - dwie na 20 stanowisk,
- jedna sala seminaryjna na blisko 10 osób,
- siłownia i sala do aerobiku, gdzie prowadzone są zajęcia wychowania fizycznego, gimnastyki korekcyjnej oraz treningi sekcji specjalistycznych.

W budynku przy ul. Przyjaźni 1 funkcjonuje również ogólnodostępny bufet „Żak-Smak”.

Kompleks obiektów przy ul. ks. J. Popiełuszki 4 przeznaczony jest na działalność naukowo-dydaktyczną, ich łączna powierzchnia użytkowa wynosi 3 780 m². Obiekt posiada 28 pomieszczeń dydaktycznych, w tym m. in.:

aulę o pojemności 150 miejsc, wyposażoną w tablicę białą suchościeralną, siedzenia z pulpitem, projektor z ekranem, zamontowane na stałe nagłośnienie, multiwizjer oraz klimatyzację, a także stanowisko-stolik dla osoby niepełnosprawnej,

salę wykładową na 94 miejsca, wyposażoną w tablicę białą suchościeralną, jeden projektor multimedialny, dwa ekrany, rzutnik, multiwizjer oraz nagłośnienie, a także stanowisko-stolik dla osoby niepełnosprawnej,

dwie sale wykładowe na 28 miejsc, wyposażone w tablice białe suchościeralne, projektory, ekrany, stanowiska-stoliki dla osób niepełnosprawnych,

jedną salę wykładową na 24 miejsca, wyposażoną w tablicę białą suchościeralną, projektor, ekran, stanowisko-stolik dla osób niepełnosprawnej,

pracownię komputerową na 20 stanowisk do nauczania języków obcych z wykorzystaniem platformy e learningowej,

laboratorium chemii ogólnej, receptury kosmetycznej i oceny żywności

inne pracownie, w tym:

- pracownia chemii,
- pracownia receptury kosmetycznej,
- pracownia biologii i mikrobiologii,
- pracownia fizykoterapii i masażu,
- pracownia wizażu i stylizacji,
- pracownia dietetyki,
- pracownia kosmologii i podstaw podologii,

- pracownia anatomii, fizjologii i patofizjologii,
- pracownia kinezyterapii,
- pracownia biomechaniki, biofizyki i kinezyjologii,
- Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej
 - sala OSCE,
 - sala symulacji BLS,
 - sala symulacji ALS,
 - sala do debriefingu,
 - sala ćwiczeń umiejętności pielęgniarских,
 - sala badań fizykalnych,
 - sala symulacji wysokiej wierności,
 - sala do pre/debrefingu,
 - sala ćwiczeń umiejętności pielęgniarских,
 - sala ćwiczeń umiejętności technicznych,

W budynku przy ul. ks. J. Popiełuszki 4 dostępna jest tablica multimedialna. Przy budynku znajduje się również sala gimnastyczna o powierzchni 140,6 m², która wyposażona jest w sprzęt sportowy oraz nagłośnienie. Integralną część tego kompleksu stanowi **stadion sportowy** lekkoatletyczny z nowo wybudowanym zespołem boisk sportowych, w skład którego wchodzi dwa korty tenisowe, boiska do piłki siatkowej i plażowej, boisko do piłki nożnej. Stadion z bieżnią tartanową, boiskami do skoku w dal, trójskoku, skoku wzwyż, rzutu oszczepem i pchnięcia kulą.

Na terenie kampusu przy ul. Popiełuszki 4 usytuowany jest **Dom Studenta Nr 1** o łącznej powierzchni użytkowej 2 105,8 m², w którym może mieszkać 117 studentów w pokojach 1- 3 osobowych. Mieszkańcy DS mają dostęp do pokoi socjalnych wyposażonych w sprzęt gospodarstwa domowego oraz świetlicy wyposażonej w sprzęt audio-wideo. Każdy mieszkaniec Domu Studenta ma możliwość korzystania z bezpłatnego dostępu do Internetu drogą radiową. Obok akademika znajduje się stołówka „Żak Smak” mogąca wydać jednorazowo 400 posiłków.

Uczelnia posiada połączenie światłowodowe pomiędzy budynkami przy ul. Przyjaźni 1 a Wyszyńskiego 3 i Popiełuszki 4. Budynek przy ul. Wyszyńskiego 3 w części wykorzystywanej na Dom Studenta Nr 2 został także pokryty siecią radiową. Podobne prace wykonane zostały w Domu Studenta Nr 1. Wymienione wyżej rozwiązania techniczne pozwoliły spiąć siecią teleinformatyczną wszystkie budynki naszej Uczelni. Akademia Nauk Stosowanych w Koninie stała się także częścią wielkiego projektu łączącego największe ośrodki akademickie podpinając się do sieci Poznańskiego Centrum Superkomputerowo-Sieciowego.

W kompleksie obiektów przy ul. Ks. J. Popiełuszki 4 znajduje się także **Centrum Wykładowo-Dydaktyczne**. Obiekt posiada pomieszczenia naukowo-dydaktyczne, których powierzchnia wynosi 1 417,61 m². Są to:

- aula im. Jana A.P. Kaczmarka na 657 miejsc (z możliwością dostawek),
- sześć sal wykładowych na 30 (dwie sale), 35, 52, 69 i 80 miejsc,

Obiekt wyposażony jest w mechaniczną instalację wentylacyjną i klimatyzacyjną, sieć komputerową, urządzenia audiowizualne i nagłośnienie. Centrum Wykładowo-Dydaktyczne, wraz ze stadionem i zespołem boisk, budynkiem dydaktycznym, akademikiem, stołówką i klubem studenckim tworzą kampus uczelniany.

Przy ul. Kard. St. Wyszyńskiego 3c znajduje się kompleks obiektów o łącznej powierzchni użytkowej 4 570 m² składający się z trzech budynków:

- Dom Studenta Nr 2 o łącznej powierzchni użytkowej 2 033 m², w którym może mieszkać 108 osób w pokojach 1-3 osobowych, częściowo z pełnym węzłem sanitarnym, pokojami socjalnymi w pełni wyposażonymi w sprzęt gospodarstwa domowego oraz trzema świetlicami wyposażonymi w sprzęt audio-wideo; wszyscy mieszkańcy posiadają bezpłatny dostęp do Internetu;
- budynek dydaktyczny o powierzchni użytkowej 1 357 m², w którym zlokalizowane są:
 - trzy sale wykładowe audytoryjne na około 70 osób z nagłośnieniem, wyposażone w rzutniki pisma, ekrany wiszące, projektory multimedialne,
 - 8 sal ćwiczeniowych, wyposażonych w rzutniki pisma, ekrany wiszące, projektory multimedialne,
 - sala komputerowa na 16 stanowisk,
- budynek mieszczący Bibliotekę im. prof. Mariana Walczaka ANS w Koninie.

Obiekt, w którym mieści się Biblioteka ANS w Koninie ma powierzchnię użytkową ponad 1 180 m². Mieści się tu się wypożyczalnia, czytelnia tradycyjna (26 miejsc do pracy indywidualnej), czytelnia komputerowa (17 stanowisk z dostępem do Internetu i specjalistycznych baz danych, stanowisko z dostępem do zbiorów Biblioteki Narodowej ACADEMICA, stanowisko dla osoby niepełnosprawnej) oraz Ośrodek Informacji i Dokumentacji Naukowej. W momencie zapisu do Biblioteki Czytelnik otrzymuje

hasło do korzystania z INTERNETOWEGO SYSTEMU OBSŁUGI CZYTELNIKA. Dzięki temu uzyskuje on możliwość obsługi on-line swojego konta bibliotecznego tj. prolongaty, zamawiania i rezerwacji. Czytelnie mają charakter otwarty i udostępniają swoje zbiory wszystkim zainteresowanym. Z wypożyczalni korzystają głównie studenci i pracownicy uczelni, natomiast osoby z zewnątrz mają taką możliwość po wykupieniu karty bibliotecznego. Piśmiennictwo jest na bieżąco gromadzone dla wszystkich kierunków studiów. Znaczną część zbiorów stanowią pozycje w językach angielskim i niemieckim. Dostępna jest również literatura w języku francuskim i rosyjskim. Czytelnia posiada 55 tytułów czasopism w formie drukowanej. Część księgozbioru zgromadzona jest w magazynach. Magazyny mieszczą również archiwalne roczniki czasopism. Obecnie (stan na dzień 31.03.2025 r.), księgozbiór liczy 45 232 jednostki inwentarzowe oraz kilka tysięcy innych zbiorów (czasopisma, bazy naukowe). Biblioteka posiada dostęp do krajowych i konsorcyjnych licencji udostępnianych przez Wirtualną Bibliotekę Nauki oraz czytelni on line iBuk Libra Wydawnictwa Naukowego PWN. Biblioteka jest w całości skomputeryzowana, a księgozbiór jest elektronicznie zabezpieczony przed kradzieżą. Biblioteka pracuje w systemie bibliotecznym Sowa SQL Standard (SOKRATES software). Biblioteka dostosowuje księgozbiór w miarę potrzeb studentów oraz pojawiających się kierunków studiów i specjalności. Na bieżąco aktualizuje literaturę obowiązkową w wypożyczalni oraz czytelni. Należy podkreślić, iż Uczelnia dysponuje aktualnym i bogatym zbiorem bibliotecznym, który jest wykorzystywany przez studentów i pracowników. Strona internetowa Biblioteki jest pełnym, na bieżąco aktualizowanym źródłem informacji o Bibliotece i jej zasobach.

Obiekt przy ul. Kard. St. Wyszyńskiego 35 to budynek naukowo-dydaktyczny o powierzchni użytkowej 3213,23 m², w którym zlokalizowane są:

- 13 sal wykładowych i ćwiczeniowo-audytoryjnych wyposażonych w ekrany wiszące i projektory multimedialne:
 - 1 sala na 68 osób,
 - 1 sala na 65 osób,
 - 1 sala na 50 osób,
 - 6 sal na 36 osoby,
 - 3 sale na 34 osoby,
 - 1 sala na 20 osób,
- 2 sale komputerowe, każda na 16 stanowisk, posiadające pełny dostęp do Internetu, oprócz oprogramowania ogólnego stanowiska te wyposażone są w oprogramowania specjalistyczne pozwalające na dokonanie wizualizacji, symulacji oraz analizy działania w warunkach rzeczywistych, jak również programy służące do wykonywania obliczeń symbolicznych,
- 15 pracowni specjalistycznych:
 - laboratorium mechaniki płynów (s. 3T),
 - laboratorium termodynamiki (s. 4T),
 - laboratorium eksploatacji maszyn i urządzeń, s. 5T,
 - laboratorium odnawialnych źródeł energii (s. 15T),
 - laboratorium wytrzymałości materiałów (s. 16T),
 - pracownia symulacji transportu i logistyki (s. 17T),
 - laboratorium przetwórstwa tworzyw sztucznych (s. 18T),
 - laboratorium robotyzacji (s. 19T),
 - laboratorium diagnostyki, napędów i elektromobilności (s. 20T) oraz stanowisko zewnętrzne CARPORT z samochodem elektrycznym,
 - laboratorium inżynierii wirtualnej (s. 111T),
 - pracownia fizyki (s. 112T),
 - laboratorium materiałoznawstwa i obróbki cieplnej (s. 115T),
 - laboratorium elektrotechniki i elektroniki (s. 116T),
 - laboratorium metrologii warsztatowej i systemów pomiarowych (s. 117T);
 - pracownia *lean management* (s. 206T).

Laboratoria te wyposażone w specjalistyczny sprzęt i urządzenia pomiarowe pozwalające na realizację prawie wszystkich zajęć o charakterze praktycznym stanowiących przygotowanie zawodowe studentów.

Do użytku zostały oddane trzy kondygnacje budynku, na II piętrze wydzielono pomieszczenie dla uczelnianych kół naukowych. Obiekt jest dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych, wyposażony w podjazd dla osób niepełnosprawnych oraz dźwig osobowy, zapewniających dostęp na każdą kondygnację obiektu. W budynku Uczelni jest wydzielony zespół sportowy, w skład którego wchodzi: sala gimnastyczna o powierzchni 177 m², zaplecze sanitarne dla wykładowców, zespoły sanitarne dla studentów, magazyn sprzętu sportowego. Pomieszczenia dydaktyczne (z wyjątkiem laboratoriów) udostępniane są w miarę potrzeb również jednostkom organizacyjnym PANS w Koninie prowadzącym zajęcia dydaktyczne na innych kierunkach studiów.

Wszystkie obiekty ANS w Koninie dostosowane są do potrzeb osób niepełnosprawnych. Wejście do każdego budynku ułatwiają podjazdy do wózków. We wszystkich budynkach znajdują się toalety przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych oraz dźwigi osobowe (windy) umożliwiające

przemieszczanie się między piętrami, budynek dydaktyczny przy ul. Wyszyńskiego 3c, posiada platformę schodową umożliwiającą przemieszczenie się z Domu Studenta do budynku dydaktycznego. W budynku przy ul. Popiełuszki 4 znajduje się zewnętrzny dźwig osobowy umożliwiający osobom niepełnosprawnym dotarcie na 1 i 2 piętro Uczelni. Przed obiektami przy ul. Przyjaźni 1, Popiełuszki 4, Wyszyńskiego 3c oraz Wyszyńskiego 35 znajdują się wydzielone i oznakowane miejsca parkingowe dla osób niepełnosprawnych. W Domu Studenta Nr 2 przy ul. Wyszyńskiego 3c zlokalizowane są pomieszczenia sanitarne przystosowane dla osób niepełnosprawnych oraz dwa pokoje o zwiększonej powierzchni. Również Centrum Wykładowo-Dydaktyczne pozbawione jest barier architektonicznych. Sale dydaktyczne ANS w Koninie wyposażone są w specjalne ławki na potrzeby osób z niepełnosprawnościami ruchowymi, a dodatkowo w wybranych salach zainstalowano monitory interaktywne (65" oraz 98", 4K ULTRA HD) na potrzeby osób słabowidzących. W Bibliotece natomiast zorganizowano specjalne stanowisko komputerowe z odpowiednim oprzyrządowaniem dla osób niedowidzących (pomieszczenie przygotowane do indywidualnej pracy osoby z niepełnosprawnościami).

Wszystkie sale przeznaczone do realizacji zajęć na kierunku „pielęgniarstwo” spełniają wymagane kryteria do realizacji dobrze zorganizowanego procesu kształcenia. Warunki bazowe i wyposażenie większości sal dydaktycznych, pozwalają na wykorzystanie różnorodnych metod i technik kształcenia z wykorzystaniem aparatury multimedialnej. Dodatkowo sale dydaktyczne są jednocześnie traktowane jako przedmiotowe pracownie i posiadają minimum środków dydaktycznych i dodatkowe wyposażenie specjalistyczne. Przydział sal do tygodniowego rozkładu zajęć jest uzależniony także od tego kryterium.

Budynki ANS w Koninie, w których odbywa się kształcenie na kierunku „pielęgniarstwo”:

Budynki i pomieszczenia będące własnością Uczelni	Liczba	Powierzchnia całkowita (w m ²)	Powierzchnia użytkowa (w m ²)	Powierzchnia użytkowa (w m ²) ogółem
ul. Przyjaźni 1				
dydaktyczno-naukowe i administracyjne (bez obiektów sportowych)	2	7 237,60	6 375,00	6 558,70
ul. Popiełuszki 4				
dydaktyczno-naukowe i administracyjne (bez obiektów sportowych)	1	4 920,2	3 780,0	6 559
Centrum Wykładowo-Dydaktyczne w Koninie	1	5096,91	4 095,57	5 096,91
ul. Wyszyńskiego 3c				
dydaktyczno-naukowe i administracyjne (bez obiektów sportowych)	1	1 574,9	1 379,0	4 570,0
Biblioteka Główna	1	1 246,10	1 100,61	1 100,61
ul. Wyszyńskiego 35				
dydaktyczny i administracyjny (bez obiektów sportowych)	1	4 836,24	3 213,23	3 126,43

Szczegółowy wykaz pomieszczeń dydaktycznych i obiektów sportowych Uczelni, w których odbywa się kształcenie na kierunku „pielęgniarstwo”:

Lokalizacja pomieszczeń dydaktycznych		
Rodzaj Sali	Liczba sal	Powierzchnia użytkowa (w m ²)
Pomieszczenia dydaktyczne – ul. Przyjaźni 1		
wykładowa (w tym aula)	7	1326,07
ćwiczeniowa audytoryjna	14	626,58
komputerowa	2	121,55
seminaryjna	1	14,14
Pomieszczenia dydaktyczne – ul. Popiełuszki 4		
wykładowa	4	366,70
ćwiczeniowa audytoryjna	23	955,24
komputerowa	1	48,90
Centrum Wykładowo-Dydaktyczne w Koninie – ul. Popiełuszki 4		
aula	1	961,80
wykładowa	6	455, 81
Pomieszczenia dydaktyczne – ul. Wyszyńskiego 3c		

wykładowa	3	188,20
ćwiczeniowa audytoryjna	10	412,85
komputerowa	1	31,60
Pomieszczenia dydaktyczne – ul. Wyszyńskiego 35		
wykładowa/ćwiczeniowa audytoryjna	13	708,97
ćwiczeniowa laboratoryjna	11	513,10
komputerowa	2	99,80
Obiekty sportowe – ul. Przyjaźni 1		
siłownia i sala do aerobiku	1	163,13
Obiekty sportowe – ul. Popiełuszki 4		
sala gimnastyczna	1	140,60
stadion z kompleksem boisk	1	19 889,00
Obiekty sportowe – u. Wyszyńskiego 35		
sala gimnastyczna	1	177,00

Łączna liczba komputerów w Uczelni do dyspozycji studentów wynosi 160, w tym wszystkie mają dostęp do Internetu. Z ww. komputerów studenci mogą korzystać w następujących godzinach:

- w pracowniach komputerowych – w godzinach zajęć,
- w czytelni komputerowej – w godzinach otwarcia biblioteki,
- z komputerów na terenie Uczelni, w tym kiosku multimedialnego, sieci bezprzewodowej – w godzinach otwarcia Uczelni.

Oprogramowanie zainstalowane na ww. komputerach przedstawia się następująco:

- MS Windows i narzędzia podstawowe,
- MS Office,
- Comarch ERP OPTIMA, SAGE Symfonia, TIBC Statistica (w pracowniach komputerowych wykorzystywanych na potrzeby zajęć dydaktycznych na kierunku „pielęgniarstwo”,
- Sowa (Biblioteka).

Własna i wynajmowana baza w pełni pokrywa potrzeby uczelni i zapewnia dobre warunki do realizacji kształcenia i rekreacji. W procesie modernizacji obiektów dydaktycznych i domu studenta uwzględniono potrzeby osób niepełnosprawnych. W budynku dydaktycznym przy ul. Przyjaźni 1 i Popiełuszki 4 funkcjonuje winda oraz na każdej kondygnacji przystosowano toalety, w domu studenta wykonano podjazdy dla wózków inwalidzkich oraz zorganizowano łazienki dla osób niepełnosprawnych.

Obiekt posiada podjazd i windę zewnętrzną dla niepełnosprawnych z dostępem do wszystkich pomieszczeń dydaktycznych.

5. Wewnętrzny system zapewniania jakości kształcenia

5.1. Zarządzanie kierunkiem

Proces zarządzania kierunkiem studiów jest określony w Statucie ANS w Koninie, stanowiącym załącznik do Uchwały Nr 325/VI/IV/2019 Senatu PWSZ w Koninie z dnia 16 kwietnia 2019 r. w sprawie uchwalenia statutu Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Koninie (t.j. Obwieszczenie Rektora ANS w Koninie z dnia 30 maja 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu statutu Akademii Nauk Stosowanych w Koninie ze zm.).

Proces zarządzania kierunkiem Pielęgniarstwo jest sprawny, co potwierdzają uzyskiwane dotychczas efekty dydaktyczne i organizacyjne. Pozwalają one stwierdzić, że kierunek studiów jest zarządzany właściwie. W procesie zarządzania kierunkiem kierownictwo Katedry Pielęgniarstwa podejmuje część decyzji o charakterze operacyjnym przypisanych kierownikowi katedry (np. podejmowanie decyzji we wszystkich sprawach dotyczących katedry, niezastrzeżonych do kompetencji organów Uczelni lub dziekana), natomiast pozostałe decyzje operacyjne podejmowane są przez rektora, senat i/lub dziekana wydziału (np. uchwalanie programów studiów; zapewnienie warunków do prowadzenia działalności dydaktycznej). Decyzje o charakterze strategicznym podejmowane są przez Senat i Rektora ANS w Koninie, z uwzględnieniem wniosków Dziekana Wydziału (§ 13 ust.3 pkt 4 Statutu; np. podejmowanie uchwał w sprawie utworzenia i zniesienia kierunku studiów). Dziekan podejmuje decyzje związane z prowadzeniem działalności dydaktycznej i jej kontrolą wspomagając się opiniami Rad Programowych.

Proces zarządzania kierunkiem studiów Pielęgniarstwo podlega systematycznej ocenie ze strony dziekana wydziału, rektora oraz senatu ANS w Koninie. Rezultaty tej oceny przekładają się na wdrażanie nowych rozwiązań dydaktycznych, formalnych i organizacyjnych zmierzających do usprawnienia oraz doskonalenia procesu kształcenia na kierunku.

5.2. Weryfikacja efektów uczenia się

Sposoby weryfikacji zakładanych efektów uczenia się zostały określone przez nauczycieli akademickich w opracowanych przez nich sylabusach (kartach przedmiotu) poszczególnych przedmiotów.

Osiąganie przez studentów tych efektów jest weryfikowane poprzez szereg zaliczeń i egzaminów realizowanych w różnych formach. Z problematyką weryfikacji zakładanych efektów uczenia się związane jest zarządzenie Nr 83/2019 Rektora PWSZ w Koninie z dnia 5 września 2019 r. w sprawie wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia ze zm. Na Wydziale Nauk o Zdrowiu ustalono, że w roku akademickim liczba hospitacji na danym kierunku powinna wynosić minimum 6. W procesie określania i weryfikacji efektów uczenia się na kierunku studiów Pielęgniarstwo biorą udział zarówno interesariusze wewnętrzni, jak i zewnętrzni. Udział ten polega przede wszystkim na wyrażaniu przez pracodawców i studentów uwag i sugestii dotyczących kształcenia na kierunku. Weryfikacja efektów uczenia się następuje również poprzez angażowanie do prowadzenia zajęć praktyków, czyli osób, które na co dzień w swoich oddziałach/placówkach wykorzystują wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne, które powinien posiadać absolwent studiów. Kształtowanie koncepcji kształcenia na kierunku studiów odbywa się w poprzez wskazywanie pożądanych umiejętności i kompetencji absolwentów oraz wskazywanie pożądanych zmian w celu doskonalenia programu i procesu kształcenia.

Ocenę osiągnięć studenta dokonuje się w oparciu o System Oceny Osiągnięć Studentów Akademii Nauk Stosowanych w Koninie.

Ocenianie osiągnięć edukacyjnych obejmuje:

- 1) formułowanie przez nauczyciela akademickiego wymagań edukacyjnych oraz informowanie o nich studenta,
- 2) bieżącą kontrolę dydaktyczną i ocenę osiągnięć edukacyjnych studenta w odniesieniu do konkretnych zadań wykonywanych przez studenta lub przyjętych wybranych form oceniania studenta,
- 3) przeprowadzanie egzaminów i zaliczeń,
- 4) ustalanie ocen końcowych (rocznych lub semestralnych) na koniec roku akademickiego (semestru) z danego przedmiotu (modułu).

Zasady informowania o ocenach i kryteria ich przyznawania:

1. Ocenę wystawiają nauczyciele akademicki prowadzący poszczególne zajęcia dydaktyczne.
2. Nauczyciele akademicki na początku każdego roku akademickiego informują studentów o wymaganiach edukacyjnych wynikających z realizowanego przez siebie programu kształcenia w ramach danego przedmiotu (modułu) i formy prowadzenia zajęć oraz o sposobach sprawdzania osiągnięć edukacyjnych studentów, w szczególności w zakresie wiedzy (wiadomości), umiejętności oraz kompetencji społecznych (postaw) w zakresie zgodnym z wymaganiami wynikającymi z realizowanych w Uczelni programów kształcenia uwzględniających Krajowe Ramy Kwalifikacji dla Szkolnictwa Wyższego.
3. Nauczyciele akademicki na początku każdego roku akademickiego informują również studentów o kryteriach uzyskania poszczególnych ocen końcowych (semestralnych lub rocznych) zgodnych z przyjętą w Uczelni skalą.
4. Ocenę stosuje się w stopniach według następującej skali zgodnej z Regulaminem Studiów:

pełna nazwa stopnia	oznaczenie cyfrowe	skrót literowy
bardzo dobry	5,0	bdb
dobry plus	4,5	db+
dobry	4,0	db
dostateczny plus	3,5	dst+
dostateczny	3,0	dst
niedostateczny	2,0	ndst

5. Każdy przedmiot (moduł) kończy się zaliczeniem albo egzaminem semestralnym lub rocznym.

Zasady i formy oceniania

1. Zasady sprawdzania wiedzy (wiadomości), umiejętności oraz kompetencji społecznych (postaw):
 - a) ocenianie wiedzy (wiadomości), umiejętności oraz kompetencji społecznych (postaw) studenta powinno być systematyczne i wszechstronne, zgodne z zasadami kontroli dydaktycznej,
 - b) wystawiając oceny nauczyciel akademicki uwzględnia wybrane formy oceniania spośród następujących: test wiedzy, ustny sprawdzian wiedzy, praca pisemna, praca pisemna z obroną, prezentacja, egzamin OSCE, zadanie praktyczne lub projektowe, zadanie zespołowe (grupowe) z

indywidualną kontrolą osiągnięć, obserwacja i ocena wykonania zadania, kontrola i ocena przebiegu praktyk, inna forma oceniania – określona przez nauczyciela akademickiego w sylabusie (karcie) przedmiotu.

2. Każdy nauczyciel akademicki – koordynator danego przedmiotu (modułu) jest zobowiązany do określenia we współpracy z pozostałymi nauczycielami akademickimi prowadzącymi zajęcia dydaktyczne w ramach danego przedmiotu (modułu) sposób weryfikacji (oceny) każdego efektu uczenia się przypisanego do danego przedmiotu (modułu).

3. Przy określaniu sposobów weryfikacji (oceny) efektów uczenia się uwzględnia się rodzaj i cechy danego przedmiotu (modułu), specyfikę danego kierunku studiów, profil i poziom kształcenia oraz umiejscowienie kierunku studiów w określonym obszarze (obszarach) kształcenia według wymogów dla szkolnictwa wyższego.

4. Ocena roczna (semestralna) z danego przedmiotu (modułu) jest podsumowaniem osiągnięć edukacyjnych studenta w danym roku akademickim (semestrze) w ramach wszystkich form zajęć dydaktycznych przyjętych dla danego przedmiotu (modułu).

Ocenianie studentów na kierunku Pielęgniarstwo prowadzone odbywa się według następujących kryteriów:

Kryteria oceny odpowiedzi ustnej:

- udzielanie poprawnej, wyczerpującej odpowiedzi,
- trafność rozpoznania problemów wynikających z zadania,
- uwzględnienie aktualnej wiedzy medycznej,
- posługiwanie się językiem naukowym i specjalistycznym,
- samodzielność i kreatywność w proponowaniu rozwiązań.

Kryteria oceny pracy pisemnej:

- zgodność treści z tematem,
- trafny dobór literatury,
- ujęcie problemu zgodnie z aktualną wiedzą (medyczną, społeczną, humanistyczną),
- interpretacja własna tematu,
- szata graficzna zgodna z ustalonymi wymogami.

Kryteria oceny procesu pielęgnowania:

- analiza informacji dotyczącej sytuacji zdrowotnej,
- diagnoza pielęgniarstwa (trafność, poprawność, hierarchia ważności),
- cel (adekwatny do rozpoznanych problemów, poprawnie sformułowany),
- poprawność zaplanowania rozwiązania problemów, doboru metod, środków,
- uwzględnienie w planie współpracy z pacjentem i jego rodziną oraz z zespołem terapeutycznym,
- w planie opieki uwzględnił standardy i procedury opieki pielęgniarstwa zgodne z aktualną wiedzą medyczną,
- uzasadnienie planu działania,
- w procesie pielęgnowania wykorzystanie wiedzy z różnych dziedzin (przedmiotów).

Kryteria oceny z tematyki samokształcenia:

- zgodność treści z tematem,
- ujęcie problemu zgodnie z aktualną wiedzą (medyczną, społeczną, humanistyczną),
- trafny dobór literatury,
- interpretacja własna tematu,
- samodzielność i kreatywność w proponowaniu rozwiązań,
- szata graficzna zgodna z ustalonymi wymogami.

Kryteria zaliczenia zajęć z zakresu symulacji niskiej, pośredniej i wysokiej zależą od celu i typu symulacji, możemy wyróżnić:

- zaangażowanie i aktywność uczestników,
- rozumienie materiału i procesów,
- analizowanie sytuacji, identyfikowanie problemów i podejmowanie decyzji,
- aktywne uczestniczenie w scenariuszach,
- wykazywanie zrozumienia zależności przyczynowo-skutkowych w symulacji,
- wybór odpowiednich strategii i podejmowanie decyzji w oparciu o analizę,
- ocena skutków podjętych decyzji.

Egzamin OSCE (Obiektywny Ustrukturyzowany Egzamin Kliniczny) podlega standaryzowanej ocenie umiejętności praktycznych w warunkach symulowanych, za pomocą list kontrolnych (checklist).

Kryteria oceny umiejętności praktycznych:

- bezpieczeństwo odbiorcy usług,
- poprawność zaplanowania rozwiązywania problemów, doboru metod, środków do rozwiązywania zadania (problemu),
- wykonanie zabiegów zgodnie z obowiązującymi zasadami i procedurami,
- zdolność organizowania własnej pracy dostosowanej do przyjętych zaleceń i organizacji pracy w oddziale,
- wykorzystywanie wiedzy z różnych dziedzin (przedmiotów),
- zgodność prezentowanych poglądów z przyjętymi zasadami etyki ogólnozawodowej,

- samodzielność i kreatywność w proponowaniu rozwiązań.

Warunki uzyskania przez studenta kwalifikacji danego stopnia

Warunkiem uzyskania przez studenta kwalifikacji danego stopnia dla określonego kierunku studiów i profilu kształcenia, poświadczonej dyplomem, jest osiągnięcie wszystkich założonych w programie kształcenia efektów uczenia się w zakresie wiedzy (wiadomości), umiejętności oraz kompetencji społecznych (postaw).

Sprawdzanie osiągnięć efektów uczenia się w zakresie umiejętności praktycznych

Sprawdzanie osiągnięć efektów uczenia się w zakresie umiejętności praktycznych odbywa się w oparciu o opracowane kryteria. Są to:

KRYTERIA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI PRAKTYCZNYCH ZDOBYTYCH PODCZAS ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK ZAWODOWYCH

Lp.	NAZWA KRYTERIUM	pkt.
1	Bezpieczeństwo odbiorcy usług	3
2	Poszanowanie godności osobistej pacjenta podczas realizacji usługi	3
3	Poprawność zaplanowania rozwiązywania problemów, doboru metod, środków do rozwiązywania zadania (problemu)	3
4	Wykonywanie zabiegu zgodnie z obowiązującymi zasadami i procedurami	3
5	Wykazanie zdolności organizowania własnej pracy dostosowanej do przyjętych zaleceń i organizacji pracy w oddziale	3
6	Wykorzystywanie wiedzy z różnych dziedzin (przedmiotów), umiejętne łączenie wiedzy teoretycznej z praktyczną	3
7	Zgodność prezentowanych poglądów z przyjętymi zasadami etyki ogólnozawodowej	3
8	Samodzielność i kreatywność w proponowaniu rozwiązań	3
9	Autonomia funkcji zawodowych, empatia podczas realizacji zadania zawodowego	3
10	Odpowiedzialność zawodowa	3

Student może pozyskać łącznie 30 punktów.

- ocena bardzo dobra (5,0): uzyskanie 30-28 punktów
- ocena dobry plus (4,5): uzyskanie 27-25 punktów
- ocena dobra (4,0): uzyskanie 24-22 punktów
- dostateczny plus (3,5): 21-19 punktów
- ocena dostateczna (3,0): 18-16 punktów
- ocena niedostateczna: poniżej 16 punktów

KRYTERIA OCENY WYKONANIA ZADANIA PRAKTYCZNEGO

Każda umiejętność praktyczna musi być wykonana samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

Lp.	NAZWA KRYTERIUM	pkt.
1	Komunikowanie się z pacjentem, rodziną i zespołem terapeutycznym	3
2	Bezpieczeństwo pacjenta oraz własne	3
3	Szybkość i trafność decyzji oraz świadomość ich konsekwencji	3
4	Poprawność określenia celu działania	3
5	Samodzielność przygotowania do wykonania czynności pielęgniarских	3
6	Dokładność wykonania zadania w porównaniu ze wzorem	3

7	Satysfakcja pacjenta i jego rodziny ze świadczonej opieki	3
8	Poprawność dokumentowania świadczonej opieki	3
9	Refleksja dotycząca własnego działania	3
10	Odpowiedzialność zawodowa	3
<i>Student może pozyskać łącznie 30 punktów.</i> ➤ ocena bardzo dobra (5,0): uzyskanie 30-28 punktów ➤ ocena dobry plus (4,5): uzyskanie 27-25 punktów ➤ ocena dobra (4,0): uzyskanie 24-22 punktów ➤ dostateczny plus (3,5): 21-19 punktów ➤ ocena dostateczna (3,0): 18-16 punktów ➤ ocena niedostateczna: poniżej 16 punktów		

KRYTERIA OCENY PROCESU PIELĘGNOWANIA

Lp.	NAZWA KRYTERIUM	pkt
1	Analiza informacji dotyczącej sytuacji zdrowotnej	3
2	Diagnoza pielęgniarska (trafność, poprawność, hierarchia ważności)	3
3	Cel (adekwatny do rozpoznanych problemów, poprawnie sformułowany)	3
4	Poprawność tworzenia poszczególnych etapów procesu pielęgnowania, zgodność merytoryczna z arkuszem wywiadu, uzasadnienie planu działania i realizacji	3
5	Ocena (adekwatność do wyłonionego problemu i celu)	3
6	Poprawność zaplanowania rozwiązania problemów, doboru metod, środków	3
7	Uwzględnienie współpracy z pacjentem i jego rodziną oraz z zespołem terapeutycznym	3
8	Uwzględnienie standardów i procedur opieki pielęgniarskiej zgodne z aktualną wiedzą medyczną	3
9	Uwzględnienie, zaplanowanie i realizacja edukacji zdrowotnej wobec pacjenta i jego opiekunów	3
10	Wykorzystanie w procesie pielęgnowania wiedzy z różnych dziedzin (przedmiotów)	3
<i>Student może pozyskać łącznie 30 punktów.</i> ➤ ocena bardzo dobra (5,0): uzyskanie 30-28 punktów ➤ ocena dobry plus (4,5): uzyskanie 27-25 punktów ➤ ocena dobra (4,0): uzyskanie 24-22 punktów ➤ dostateczny plus (3,5): 21-19 punktów ➤ ocena dostateczna (3,0): 18-16 punktów ➤ ocena niedostateczna: poniżej 16 punktów		

KRYTERIA OCENY EFEKTÓW UCZENIA SIĘ W ZAKRESIE KOMPETENCJI SPOŁECZNYCH (POSTAW) STUDENTA UZYSKANYCH NA ZAJĘCIACH PRAKTYCZNYCH I PRAKTYKACH ZAWODOWYCH

Lp.	NAZWA KRYTERIUM	Pkt
1	Postawa w stosunku do pacjenta: - udzielanie pacjentowi troskliwej opieki zgodnej z obowiązującymi standardami, - okazanie pacjentowi życzliwości, wyrozumiałości, cierpliwości, - respektowanie praw pacjenta do intymności i godności osobistej podczas udzielania świadczeń pielęgnacyjnych.	4
2	Postawa wobec zawodu i nauki: - ciągle podnoszenie kwalifikacji zawodowych, - wdrażanie zasad etyki zawodowej, - zaangażowanie w pracy pielęgniarskiej, identyfikacja z zawodem.	2
3	Postawa wobec zespołu terapeutycznego: - współpraca z zespołem terapeutycznym, - dbanie o dobrą atmosferę i integrację z zespołem terapeutycznym, - okazywanie życzliwości wobec personelu medycznego oraz koleżanek i kolegów.	2
4	Postawa studenta wobec regulaminu:	2

	- punktualność, obecność na zajęciach, - przestrzeganie zarządzeń uczelni, regulaminów wewnętrznych placówek kształcenia praktycznego, - prawidłowe umundurowanie, estetyczny wygląd.	
<i>Student może pozyskać łącznie 10 punktów.</i> ➤ ocena bardzo dobra (5,0): uzyskanie 10 punktów ➤ ocena dobry plus (4,5): uzyskanie 9 punktów ➤ ocena dobra (4,0): uzyskanie 8 punktów ➤ dostateczny plus (3,5): 7 punktów ➤ ocena dostateczna (3,0): 6 punktów ➤ ocena niedostateczna: poniżej 6 punktów		

System sprawdzania końcowych efektów uczenia się:

Studia pierwszego stopnia kończą się egzaminem dyplomowym obejmującym weryfikację osiągniętych efektów uczenia się objętych programem studiów. Egzamin składa się z części teoretycznej i praktycznej (OSCE), który obejmuje weryfikację osiągniętych efektów uczenia się objętych programem studiów.

Weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się w kategorii umiejętności wymaga bezpośredniej obserwacji studenta demonstrującego umiejętność w czasie obiektywnego standaryzowanego egzaminu klinicznego (Objective Structured Clinical Examination, OSCE).

Warunkiem dopuszczenia do egzaminu dyplomowego jest zdanie egzaminów, zaliczenie zajęć praktycznych i praktyk zawodowych. Absolwent uzyskuje dyplom licencjata pielęgniarstwa.

Egzamin dyplomowy przebiega zgodnie z Regulaminem organizacji i przebiegu egzaminu dyplomowego na kierunku Pielęgniarstwo w ANS w Koninie. Przygotowanie do egzaminu dyplomowego zgodnie z planem studiów rozpoczyna się w VI semestrze studiów w trakcie Pracowni dyplomowej i przygotowania do egzaminu dyplomowego. Ogólna liczba godzin przeznaczonych na seminarium dyplomowe wynosi 50 godzin dydaktycznych.

6. Inne uwagi, wyjaśnienia i uzasadnienia

Zgodnie z wskazówkami European Association for Quality Assurance in Higher Education (ENQA), Katedra Pielęgniarstwa działająca w ramach Wydziału Nauk o Zdrowiu dba o podnoszenie jakości i przejrzystości kształcenia w europejskim obszarze szkolnictwa wyższego (EHEA), promowanie kultury jakości, ułatwienie uznawalności dyplomów i mobilności studentów oraz pracowników naukowych i wspieranie instytucji w doskonaleniu systemów kształcenia poprzez następujące działania: • włączanie studentów w działania zmierzające do zapewnienia jakości kształcenia, a w szczególności ocenianie przez studentów, za pomocą ankiet, kadry dydaktycznej oraz poziomu procesu dydaktycznego; • monitorowanie ścieżek karier zawodowych; • współpracę ze Samorządem Studenckim oraz włączanie studentów do pracy nad programem kształcenia poprzez udział w radzie programowej kierunku; • coroczne dokonywanie przeglądu sylabusów i programu kształcenia; • udział interesariuszy zewnętrznych i wewnętrznych w zapewnianiu jakości kształcenia; • funkcjonowanie kierunkowego zespołu ds. oceny jakości kształcenia, którego zadaniem jest monitorowanie programu kształcenia poprzez uważną analizę efektów z podziałem na wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne, zapewnianie studentom nie tylko zasobów do nauki, ale również licznych środków wsparcia (pomoc socjalna, baza socjalna: akademiki, bufet studencki, baza rekreacyjna i sportowa: siłownia, sala do aerobiku, sala gimnastyczna i stadion sportowy). W perspektywie rozwoju kierunku „pielęgniarstwo” uwzględniono następujące determinanty: • rosnące zapotrzebowanie na profesjonalistów z zakresu pielęgniarstwa; • doskonalenie programu studiów oraz dostosowywanie programu i procesu kształcenia do aktualnych potrzeb i wyzwań w obszarze ogólnie pojętego zdrowia; • zaangażowanie w proces dydaktyczny doświadczonej kadry praktyków; • bardzo dobre warunki lokalowe sprzyjające realizacji programu studiów oraz możliwość realizacji części zajęć dydaktycznych w siedzibach interesariuszy zewnętrznych; dogodne położenie komunikacyjne ANS w Koninie oraz niższe koszty utrzymania w porównaniu z dużymi ośrodkami akademickimi w regionie. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rodziny i Polityki Społecznej z dnia 13 listopada 2021 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania absolwent zdobędzie kwalifikacje do zawodu: - 222101 Pielęgniarka
