

2.1. Program studiów - Pielęgniarstwo II stopnia o profilu praktycznym Akademia Nauk Stosowanych

1. Ogólna charakterystyka studiów

Nazwa kierunku studiów	Pielęgniarstwo, studia II stopnia o profilu praktycznym
Poziom studiów	Studia drugiego stopnia
Profil studiów	Praktyczny
Forma studiów	Niestacjonarne
Przyporządkowanie kierunku studiów do dyscypliny lub dyscyplin naukowych oraz określenie procentowego udziału liczby punktów ECTS dla poszczególnych dyscyplin w liczbie punktów ECTS koniecznej do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia	Kierunek jest przyporządkowany do dyscypliny naukowej- nauki o zdrowiu.
Wskazanie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych lub dziedzin sztuki i dyscyplin artystycznych, do których odnoszą się efekty uczenia się	Kierunek jest przyporządkowany do dyscypliny naukowej- nauki o zdrowiu.
Wskazanie tytułu zawodowego nadawanego absolwentom	Magister pielęgniarstwa

2. Wskaźniki brzegowe dotyczące programu studiów na kierunku studiów, poziomie i profilu kształcenia.

Wskaźniki dotyczące programu studiów na kierunku studiów, poziomie i profilu kształcenia	
Liczba punktów ECTS konieczna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi studiów	121
Liczba semestrów konieczna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi studiów	4
Liczba punktów ECTS przyporządkowana za przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego	21
Liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom/grupom zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym służących zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych	Praktyki zawodowe: 10

Liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych, nie mniejszą niż 5 punktów ECTS – w przypadku przyporządkowania kierunków studiów przyporządkowanych do dyscyplin w ramach dziedzin innych niż odpowiednio nauki humanistyczne lub nauki społeczne.	23
Liczba punktów ECTS przyporządkowana do zajęć z języka angielskiego	6
Liczba punktów ECTS przyporządkowana praktykom zawodowym oraz liczba godzin praktyk zawodowych	200 godzin 10 ECTS

3. Minimalna liczba godzin zajęć zorganizowanych i punktów ECTS

Grupy zajęć, w ramach których osiąga się szczegółowe efekty uczenia się	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS
A. Nauki społeczne i humanistyczne	270	23
B. Zaawansowana praktyka pielęgnarska	510	40
C. Badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa	170	35
D. Praktyki zawodowe	200	10
E. Grupa zajęć do dyspozycji uczelni	150	12
Razem	1320	120

4. Praktyki zawodowe

Zakres praktyk zawodowych	Liczba godzin/tygodni	Liczba Pkt ECTS
Zarządzanie w pielęgniarstwie	20 h / 0,5 tyg.	1
Edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych	40 h / 1 tydzień	2
Opieka onkologiczna	40 h / 1 tydzień	2
Wentylacja mechaniczna i długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej	40 h / 1 tydzień	2
Pracownia endoskopii	40 h / 1 tydzień	2
Podstawowa opieka zdrowotna	20 h / 0,5ty.	1
Razem	200 h / 5 tyg.	10

5. Zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym, służące zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych z zakresu opieki specjalistycznej.

Nazwa zajęć	Formy zajęć	Łączna l. godzin	l. punktów ECTS
Endoskopia	Wykłady / ćwiczenia / konwersatorium/ praktyki zawodowe	25	2+2
Opieka terapeutyczna w chorobach przewlekłych – niewydolność krążenia, zaburzenia rytmu serca, nadciśnienie tętnicze	Wykłady / ćwiczenia / konwersatorium/ praktyki zawodowe	35	3+2
Opieka terapeutyczna w chorobach przewlekłych -tlenoterapia i ciągła wentylacja mechaniczna	Wykłady / ćwiczenia / konwersatorium/ praktyki zawodowe	35	3+2
Opieka terapeutyczna w chorobach przewlekłych -niewydolność oddechowa	Wykłady / ćwiczenia / konwersatorium	40	3
Opieka terapeutyczna w chorobach przewlekłych -cukrzyca	Wykłady/ ćwiczenia / konwersatorium	35	3
Opieka terapeutyczna w chorobach przewlekłych -leczenie żywieniowe	Wykłady/ ćwiczenia / konwersatorium	30	2
Opieka terapeutyczna w chorobach przewlekłych -choroba nowotworowa	Wykłady / ćwiczenia / konwersatorium/ praktyki zawodowe	30	3+2
Opieka terapeutyczna w chorobach przewlekłych -zaburzenia zdrowia psychicznego	Wykłady/ ćwiczenia / konwersatorium	30	3
Opieka terapeutyczna w chorobach przewlekłych -rany przewlekłe i przetoki	Wykłady/ ćwiczenia / konwersatorium	35	2
Opieka terapeutyczna w chorobach przewlekłych -zaburzenia układu nerwowego	Wykłady/ ćwiczenia / konwersatorium	30	3
Opieka terapeutyczna w chorobach przewlekłych -ból	Wykłady/ ćwiczenia / konwersatorium	35	2
Leczenie nerkozastępcze	Wykłady/ ćwiczenia / konwersatorium	35	4
Poradnictwo w pielęgniarstwie	Wykłady/ ćwiczenia / konwersatorium	30	2
Pielęgniarstwo epidemiologiczne	Wykłady/ ćwiczenia / konwersatorium	35	3
Koordynowana opieka zdrowotna	Wykłady/ ćwiczenia / konwersatorium / praktyki zawodowe	25	2+2

Farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych	Wykłady/ ćwiczenia / konwersatorium	30	3
Promocja zdrowia i świadczenia profilaktyczne	Wykłady / ćwiczenia / konwersatorium	30	2
Badania naukowe w pielęgniarstwie	Wykłady / ćwiczenia / konwersatorium	28	3
Praktyka pielęgniarska oparta na dowodach	Wykłady / ćwiczenia / konwersatorium	28	3
Pielęgniarstwo w perspektywie międzynarodowej	Wykłady / ćwiczenia / konwersatorium	30	3
Informacja naukowa	Wykłady / ćwiczenia / konwersatorium	28	3
Statystyka medyczna	Wykłady / ćwiczenia / konwersatorium	28	3
Seminarium dyplomowe/egzamin		30	21

6. Opis procesu prowadzącego do osiągnięcia efektów uczenia się.

Przedmiotem procedury weryfikacji osiągania zamierzonych efektów uczenia się przez studentów jest przedstawienie obiektywnego, materialnego dowodu potwierdzającego, że założone i umieszczone w sylabusach efekty uczenia się zostały osiągnięte.

Weryfikacja osiągania zamierzonych efektów uczenia się obejmuje następujące obszary:

- a) wiedzę,
- b) umiejętności,
- c) kompetencje społeczne.

Prowadzenie weryfikacji osiągania zamierzonych efektów uczenia się ma odzwierciedlenie w osiągniętych wynikach (ocenach) studentów, a te w średniej arytmetycznej ocen uzyskanych w danym roku akademickim, jak również w całym okresie studiowania przez studenta. Szczegółowe (przedmiotowe) efekty uczenia się zapisywane są w sylabusach.

Dziekan Wydziału we współpracy z Wydziałową Komisją ds. Zapewniania i Oceny Jakości Kształcenia weryfikuje składane przez nauczycieli akademickich sylabusy pod względem efektów uczenia się i sposobów ich weryfikacji, z uwzględnieniem zróżnicowania i adekwatności poszczególnych sposobów weryfikowania efektów uczenia się w odniesieniu do wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

Uwzględnienie w sylabusach sposobów weryfikacji efektów uczenia się umożliwia dokonanie oceny stopnia ich osiągnięcia. Są one formułowane m. in. z wyszczególnieniem warunków zaliczenia, konieczności złożenia/napisania odpowiednich prac, wykonywania ćwiczeń, projektów czy przystąpienia do testów sprawdzających. Jednocześnie wiążą się również z archiwizacją prac studentów, do której zobligowany jest każdy nauczyciel prowadzący zajęcia dydaktyczne. Dlatego też osoba prowadząca dane zajęcia ma obowiązek dokładnego sformułowania warunków i form zaliczenia zajęć w odniesieniu do każdej oceny z obowiązującej w Uczelni skali ocen określonej w Regulaminie Studiów ANSM. Ogólną formą zaliczenia poszczególnych zajęć jest egzamin lub zaliczenie z oceną.

Aby zaliczyć zajęcia kończące się egzaminem student powinien zaliczyć ćwiczenia z tego zajęcia (jeżeli program studiów je przewiduje) oraz uzyskać pozytywną ocenę z egzaminu pisemnego lub ustnego. Szczegółowe wytyczne co do zaliczania zajęć zawarte są w sylabusie.

Wartości punktów ECTS odzwierciedlają ilość pracy koniecznej do zaliczenia pojedynczego zajęcia.

Po zakończeniu danego roku akademickiego analiza osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się wraz z opinią nauczycieli akademickich oraz wnioskami i propozycjami działań doskonalących jest jednym z głównych zagadnień poruszanych na spotkaniu Rady Wydziału oraz Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia i Oceny Jakości Kształcenia.

Procedury (metody) weryfikacji osiągania zamierzonych efektów uczenia się przez studentów dotyczą przeprowadzania zaliczeń i egzaminów, form i warunków dopuszczenia do egzaminu lub zaliczenia, zajęć praktycznych, studenckich praktyk zawodowych oraz pracy dyplomowej i egzaminu dyplomowego pisemnego jak i egzaminu praktycznego.

Procedura dotycząca przeprowadzania zaliczeń i egzaminów obejmuje określenie w sylabusie do każdego zajęcia szczegółowych warunków i sposobów weryfikacji osiągania zamierzonych efektów uczenia się przez studenta poprzez wskazanie:

- a) poszczególnych składowych oceny końcowej (etapów realizacji zamierzonych efektów uczenia się),
- b) formy przeprowadzania zaliczeń i egzaminów (ustna lub pisemna),
- c) nakładu pracy przeciętnego studenta potrzebnego do osiągnięcia założonych efektów uczenia się
- d) zakresu materiału koniecznego do opanowania na poszczególne oceny.

W systemie oceny prac zaliczeniowych, projektowych, egzaminacyjnych stosuje się następujące metody weryfikacji efektów uczenia się

- a) metody weryfikacji wiedzy: kolokwia, egzaminy / zaliczenie pisemne, egzaminy / zaliczenie ustne, testy pisemne, przygotowanie prezentacji multimedialnej, wypracowania pisemnego, itp.;
- b) metody weryfikacji umiejętności: projekt, ćwiczenia laboratoryjne, prezentacja ustna, przygotowanie prezentacji multimedialnej, wypracowania pisemnego, rozwiązywanie zadań, dyskusje i debaty, rzadziej egzamin pisemny lub ustny; obserwacja.

- c) metody weryfikacji kompetencji społecznych: obecność na zajęciach, dyskusje i debaty, prezentowane postawy, obserwacja.

Do składowych ocen uzyskiwanych w trakcie zaliczeń i egzaminów zalicza się:

- a) w odniesieniu do zajęć kończących się zaliczeniem z oceną: obecność na zajęciach, aktywność, rozliczenie się studenta z materiału realizowanego w ramach zajęć bez bezpośredniego udziału nauczyciela i studenta, uzyskanie pozytywnej oceny z kolokwium kończącego zajęcia itp.,
- b) w odniesieniu do zajęć kończących się egzaminem: uzyskanie pozytywnej oceny z części ćwiczeniowej realizowanego zajęcia, obecność na zajęciach, rozliczenie się studenta z materiału realizowanego w ramach zajęć bez bezpośredniego udziału nauczyciela i studenta, uzyskanie pozytywnej oceny z pracy śródsesemestralnej, itp.

Z kolei w odniesieniu do realizowanych zajęć praktycznych oraz studenckich praktyk zawodowych osiągnięcie założonych efektów uczenia się następuje poprzez ocenę każdego z nich, a jest weryfikowane przez osobę wydającą opinię o praktykach ze strony podmiotu, w którym jest ona realizowana. Weryfikacją, a dalej dokumentowaniem efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych jest także ocena działań i postaw studenta w trakcie odbywanej studenckiej praktyki zawodowej. Weryfikacja efektów uzyskanych w wyniku odbycia praktyk zawodowych będzie odbywała się m.in. poprzez hospitację praktyk prowadzone przez Dziekana Wydziału lub Pełnomocnika Dziekana ds. Praktyk, wskazanego przez Dziekana nauczyciel przedmiotu.

Szczególną rolę w weryfikacji i dokumentowaniu efektów uczenia się pełni egzamin dyplomowy.

7. Sposób weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się

- Weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się wymaga zastosowania zróżnicowanych form sprawdzania, adekwatnych do kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, których dotyczą te efekty.
- Osiągnięte efekty uczenia się w zakresie wiedzy można weryfikować za pomocą egzaminów pisemnych lub ustnych.
- Jako formy egzaminów pisemnych można stosować eseje, raporty, krótkie ustrukturyzowane pytania, testy wielokrotnego wyboru (Multiple Choice Questions, MCQ), testy wielokrotnej odpowiedzi (Multiple Response Questions, MRQ), testy wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi.
- Egzaminy powinny być standaryzowane i są ukierunkowane na sprawdzenie wiedzy na poziomie wyższym niż sama znajomość zagadnień (poziom zrozumienia zagadnień, umiejętność analizy i syntezy informacji oraz rozwiązywania problemów).

- 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), który może stanowić formę egzaminu dyplomowego.

8. Studencie praktyki zawodowe

Praktyka zawodowa jest integralną częścią procesu kształcenia studentów kierunku pielęgniarstwo. Praktyka odbywa się w wyznaczonych placówkach ochrony zdrowia. Szczegółowy program zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych zawiera zadania oraz wykaz godzin przewidzianych dla pracy studenta w placówce.

A. Cele praktyk zawodowych

- 1) Zapoznanie się z zasadami funkcjonowania wszystkich obszarów lecznictwa zamkniętego (szpitale, zakłady opiekuńczo-lecznicze, pielęgnacyjno-opiekuńcze) oraz lecznictwa otwartego (podstawowa opieka zdrowotna),
- 2) Zapoznanie się z wymaganiami sanitarno-epidemiologicznymi będącymi podstawą funkcjonowania każdej placówki świadczącej usługi medyczne,
- 3) Umiejętność stosowania zasad aseptyki i antyseptyki,
- 4) Doskonalenie umiejętności praktycznych obejmujących udzielanie świadczeń zdrowotnych,
- 5) Zapoznanie się z zasadami prowadzenia dokumentacji medycznej,
- 6) Wzbogacanie i usystematyzowanie wiedzy oraz umiejętności z zakresu podstawowych czynności medycznych,
- 7) Umiejętność oceny podstawowych funkcji życiowych,
- 8) Kształtowanie umiejętności i rozwiązywanie problemów pielęgnacyjnych pacjenta w różnych stanach chorobowych. Nauka oceny wyników opieki pielęgniarstwiej,
- 9) Kształtowanie postawy samodzielnego rozwiązywania problemów,
- 10) Wdrożenie do samokształcenia.

Zajęcia praktyczne oraz praktyki zawodowe realizowane są zgodnie z planem 2 – letnich studiów stacjonarnych i niestacjonarnych na kierunku Pielęgniarstwo.

Student odbywający zajęcia praktyczne lub praktykę zawodową jest zobowiązany do przestrzegania: regulaminu studiów ANSM w Poznaniu oraz przepisów i zarządzeń placówki.

B. Warunkiem zaliczenia zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych przez studenta jest wypełnienie następujących obowiązków:

- 1) Każdy praktykant, jako student ANSM w Poznaniu, winien zgodnie reprezentować swoją Uczelnię,
- 2) Po przybyciu na miejsce praktyk student zgłasza się u kierownika (dyrektora) placówki przekładając pisemne skierowanie i umowę wystawioną przez ANSM w Poznaniu, a następnie u opiekuna praktyk,
- 3) Student zapoznaje się z warunkami placówki oraz sporządza z opiekunem plan praktyk,
- 4) Student realizuje w pełni program zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych,
- 5) Zawsze jest odpowiednio ubrany do zajęć (biały strój ochronny i białe obuwie stabilne i bezpieczne) wraz z identyfikatorem, nie spóźnia się na zajęcia,
- 6) W czasie odbywania praktyk dostosowuje się do panującego w placówce porządku i trybu pracy oraz do przepisów obowiązujących pracowników danej placówki medycznej,
- 7) Student prowadzi na bieżąco wymaganą dokumentację, a po zakończeniu sporządza sprawozdanie

C. Kryteria oceny efektów kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych. Absolwent zna , potrafi :

1. Zasady i metody monitorowania stanu zdrowia pacjenta oraz realizacji działań promocyjno-profilaktycznych w populacji osób zdrowych,
2. Standardy realizacji zaawansowanych i samodzielnych świadczeń pielęgniarских,
3. Mechanizmy działania produktów leczniczych i zasady ich ordynowania,
4. Wytyczne terapeutyczne i standardy opieki pielęgniarskiej w chorobach przewlekłych,
5. Zasady i metody edukacji osób zdrowych i chorych w chorobach przewlekłych,
6. Rolę pielęgniarki w koordynowanej opiece zdrowotnej,
7. Problematykę zarządzania zespołami pielęgniarскими i organizacjami opieki zdrowotnej,
8. Uwarunkowania rozwoju jakości usług zdrowotnych,
9. Regulacje prawne dotyczące wykonywania zawodu pielęgniarki i udzielania świadczeń zdrowotnych,
10. Metodologię badań naukowych i zasady ich prowadzenia,
11. Wymagania dotyczące przygotowywania publikacji naukowych,
12. Kierunki rozwoju pielęgniarstwa w Europie i na świecie,
13. Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w opiece długoterminowej,

14. Uwarunkowania kulturowe i religijne sprawowania opieki pielęgniarskiej nad pacjentami różnych narodowości i wyznań,
15. Metodykę kształcenia zawodowego,
16. Monitorować stan zdrowia dzieci i osób dorosłych, w tym osób starszych, oraz wdrażać działania edukacyjne i promocyjno-profilaktyczne;
17. Rozwiązywać problemy zawodowe, szczególnie związane z podejmowaniem decyzji w sytuacjach trudnych, wynikających ze specyfiki zadań zawodowych i warunków ich realizacji,
18. Dobierać, zlecać i interpretować badania diagnostyczne w ramach posiadanych uprawnień,
19. Opracowywać program edukacji terapeutycznej pacjenta z chorobą przewlekłą, prowadzić tę edukację i dokonywać ewaluacji tego programu,
20. Samodzielnie pielęgnować pacjenta z raną przewlekłą i przetoką,
21. Koordynować opiekę zdrowotną nad pacjentem w systemie ochrony zdrowia.
22. Ordynować leki, środki specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, w tym wystawiać na nie recepty lub zlecenia,
23. Udzielać samodzielnych porad zdrowotnych w zakresie posiadanych kompetencji zawodowych,
24. Tworzyć standardy opieki pielęgniarskiej oraz wdrażać je do praktyki pielęgniarskiej,
25. Stosować odpowiednie przepisy prawa w działalności zawodowej ,
26. Określać zapotrzebowanie pacjentów na opiekę pielęgniarską oraz opracowywać założenia pielęgniarskiej polityki kadrowej,
27. Komunikować się z pacjentem, uwzględniając uwarunkowania kulturowe i wyznaniowe,
28. Organizować i nadzorować pracę zespołu pielęgniarskiego i personelu pomocniczego,
29. Prowadzić badania naukowe i upowszechniać ich wyniki,
30. Wykorzystywać wyniki badań naukowych i światowy dorobek pielęgniarstwa dla rozwoju praktyki pielęgniarskiej,
31. Zapewniać opiekę pacjentowi wentylovanemu mechanicznie w warunkach opieki długoterminowej,
32. Stosować metodykę nauczania oraz ewaluacji w realizacji zadań z zakresu kształcenia zawodowego,
33. Dokonywać krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych,
34. Formułować opinie dotyczące różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu,

35. Okazywać dbałość o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową,
36. Rozwiązywać złożone problemy etyczne związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywać priorytety w realizacji określonych zadań, Ponosić odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne,
37. Wykazywać profesjonalne podejście do strategii marketingowej przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktu
38. Przestrzegać praw pacjenta,
39. Rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe,
40. Przestrzegać tajemnicy zawodowej,
41. Współdziałać w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej,
42. Przejawiać empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami,
43. Przestrzegać regulaminu ANSM w Poznaniu oraz przepisów i zarządzeń placówki,
44. Przestrzegać punktualności oraz obecności na zajęciach,
45. Dbać o stosowny ubiór i estetyczny wygląd.

D. Kryteria oceny umiejętności praktycznych

Skala ocen:

bdb – bardzo dobry

db – dobry

dst – dostateczny

ndst – niedostateczny

0 – brak możliwości wykonania procedury

Kryteria	Ocena	NORMY
----------	-------	-------

ogólne		Zasady	Sprawność	Skuteczność	Samodzielność	Komunikowanie się z pacjentem	Postawa
Sposób wykonywania czynności	bdb	Przestrzega zasad, właściwa technika i kolejność wykonywania czynności	Czynności wykonuje pewnie, energicznie	Podstępowanie uwzględnia sytuację pacjenta, osiąga cel	Działania wykonuje całkowicie samodzielnie	Poprawny, samodzielny skuteczny dobór treści	Potrafi krytycznie oceniać i analizować swoje postępowanie, współpracuje z zespołem terapeutycznym, pełna identyfikacja z rolą zawodową
	db	Przestrzega zasad po ukierunkowaniu	Czynności wykonuje mało pewnie, po krótkim zastanowieniu	Nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	Wymaga przypomnienia i ukierunkowania w niektórych działaniach	Wymaga naprowadzenia, ukierunkowania w wyborze treści	Ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz identyfikacji z rolą zawodową
	dst	Przestrzega zasad po kilkukrotnym ukierunkowaniu	Czynności wykonuje mało pewnie, po dłuższym zastanowieniu	Nie zawsze uwzględnia sytuację zdrowotną pacjenta, osiąga cel po ukierunkowaniu	Wymaga przypomnienia i ukierunkowania w bardzo wielu działaniach	Wymaga naprowadzenia, ukierunkowania w wyborze treści	Ma trudności w krytycznej ocenie i analizie swojego postępowania, we współpracy z zespołem terapeutycznym oraz

							identyfikacji z rolą zawodową
	ndst	Nie przestrzega zasad, chaotycznie wykonuje działania	Czynności wykonuje niepewnie, bardzo wolno	Nie bierze pod uwagę indywidualnej sytuacji pacjenta, nie osiąga celu	Wymaga stałego nadzoru i przypomina w każdym działaniu	Nie potrafi utrzymać kontaktu werbalnego z pacjentem	Nie potrafi krytycznie ocenić i analizować swojego postępowania, nie współpracuje z zespołem terapeutycznym, nie identyfikuje się z rolą zawodową
	0	Brak możliwości wykonania procedury					

E. Indeks umiejętności pielęgniarzkich ma na celu usprawnianie dokumentowania rozwoju nabywanych umiejętności praktycznych

Poziom 1. Obserwacja procedur w praktyce

Poziom 2. Wykonanie czynności z pomocą osoby nadzorującej

Poziom 3. Wykonanie czynności pod kierunkiem osoby nadzorującej

Poziom 4. Wykonanie czynności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej

F. Egzamin dyplomowy

Cele egzaminu dyplomowego

Celem egzaminu dyplomowego jest stwierdzenie stopnia opanowania przez studentów:

- wiedzy
- umiejętności
- kompetencji społecznych określonych standardem nauczania

Warunki przystąpienia studenta do egzaminu dyplomowego

- Zaliczenie wszystkich przedmiotów, praktyk zawodowych oraz zdanie wszystkich egzaminów, a także zgromadzenie odpowiedniej liczby punktów ECTS, określonych planem studiów
- Podpisanie przez Studenta/Studentkę potwierdzenia zapoznania się z zasadami egzaminu dyplomowego na kierunku: Pielęgniarstwo
- Uzyskanie pozytywnej oceny z pracy magisterskiej, wystawionej przez promotora głównego i recenzenta pracy dyplomowej
- Pozytywna weryfikacja pracy magisterskiej przez system antyplagiatowy
- Złożenie przez Studenta/Studentkę ostatecznej papierowej wersji pracy dyplomowej – zaakceptowanej przez Promotora (jeden egzemplarz) wraz z elektroniczną wersją pracy na płycie CD - zgodnie z Terminarzem
- Złożenie wszystkich wymaganych dokumentów do Dziekanatu ANSM

Listę osób, które wypełniły warunki uprawniające do przystąpienia do Egzaminu Dyplomowego przygotowuje Dziekanat Wydziału.

Komisje

Rada Wydziału Zdrowia Publicznego ANSM w Poznaniu na wniosek Dziekana Wydziału Zdrowia Publicznego zatwierdza listę osób obecnych podczas egzaminu dyplomowego magisterskiego.

Skład komisji

- Przewodniczącym Komisji jest Dziekan Wydziału Zdrowia Publicznego albo osoba wyznaczona
- Promotor
- Recenzent

Członkowie Komisji Egzaminacyjnej:

- przygotowują zadania egzaminacyjne,
- przygotowują dokumentację egzaminacyjną
- oceniają wykonanie zadania według przyjętych kryteriów,
- dokonują zapisu w dokumentacji Studenta

Egzamin dyplomowy magisterski

- Egzamin dyplomowy magisterski odbywa się w formie obrony pracy dyplomowej.
- Promotorem pracy może być nauczyciel akademicki z tytułem lub stopniem naukowym – co najmniej doktor. Promotorem pomocniczym może być nauczyciel akademicki z tytułem lub stopniem naukowym – co najmniej magister pielęgniarstwa .
- Recenzentem pracy magisterskiej powinien być nauczyciel akademicki, co najmniej z tytułem doktora. Wyboru recenzenta pracy dokonuje Dziekan lub Prodziekan Wydziału Zdrowia Publicznego ANSM
- Listę promotorów w danym roku akademickim ogłasza Dziekan Wydziału Zdrowia Publicznego ANSM w Poznaniu.
- Promotor pracy nie powinien przyjmować więcej niż 15 Studentów na seminarium magisterskim. Na prowadzenie większej liczby prac zgodę wyraża Dziekan.
- Recenzent nie powinien oceniać więcej niż 15 prac magisterskich w danym roku akademickim. Na recenzowanie większej liczby prac zgodę wyraża Dziekan Wydziału Zdrowia Publicznego ANSM w Poznaniu.
- Praca magisterska musi być przygotowana według zasad pisania prac na Wydziale Zdrowia

Publicznego ANSM w Poznaniu z uwzględnieniem specyfiki kierunku Pielęgniarstwo.

- Praca magisterska podlega „kontroli oryginalności pracy” przez Jednolity System Antyplagiatowy (JSA).
- Temat pracy magisterskiej ustala student razem z promotorem nie później niż 2 semestry przed ukończeniem studiów. Temat zatwierdza Rada Wydziału Zdrowia Publicznego ANSM w Poznaniu.
- Promotor dokonuje zaliczenia seminarium magisterskiego w karcie okresowych osiągnięć studenta i indeksie.

Brak pozytywnego zaliczenia całego lub części egzaminu dyplomowego

W przypadku uzyskania przez Studenta/Studentkę oceny niedostatecznej z całości Egzaminu Dyplomowego Dziekan Wydziału Zdrowia Publicznego wyznacza drugi termin egzaminu dyplomowego - nie wcześniej niż przed upływem jednego miesiąca i nie później niż po upływie trzech miesięcy od daty pierwszego egzaminu.

Szczegóły dotyczące organizacji obron prac magisterskich zawarte zostaną w Zarządzeniu Dziekana Wydziału Zdrowia Publicznego.

SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

A. Nauki społeczne i humanistyczne : (psychologia zdrowia, prawo w praktyce pielęgniarstwa, zarządzanie w pielęgniarstwie, dydaktyka medyczna, pielęgniarstwo wielokulturowe, język angielski)

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

- A.W1. modele i podejścia stosowane w psychologii zdrowia;
- A.W2. znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie;
- A.W3. teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz inne psychologiczne determinanty zdrowia;
- A.W4. podejście salutogenetyczne podmiotowych uwarunkowań optymalnego stanu zdrowia i podejście patogenetyczne uwarunkowane chorobą;
- A.W5. procesy adaptacji człowieka do życia z przewlekłą chorobą i uwarunkowania tych procesów;
- A.W6. skutki prawne zdarzeń medycznych;
- A.W7. istotę błędów medycznych w pielęgniarstwie w kontekście niepowodzenia w działaniach terapeutyczno-pielęgnacyjnych;
- A.W8. system ubezpieczeń w zakresie odpowiedzialności cywilnej;
- A.W9. uwarunkowania prawne przetwarzania danych wrażliwych w systemie ochrony zdrowia;
- A.W10. poziomy uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w odniesieniu do poziomów kwalifikacji pielęgniarstwa;
- A.W11. metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia;
- A.W12. zasady funkcjonowania organizacji i budowania struktur;
- A.W13. pojęcie kultury organizacyjnej i czynników ją determinujących;
- A.W14. mechanizmy podejmowania decyzji w zarządzaniu;
- A.W15. style zarządzania i znaczenie przywództwa w rozwoju pielęgniarstwa;
- A.W16. zasady świadczenia usług pielęgniarstwa i sposób ich finansowania;
- A.W17. specyfikę funkcji kierowniczych, w tym istotę delegowania zadań;
- A.W18. metody diagnozy organizacyjnej, koncepcję i teorię zarządzania zmianą oraz zasady zarządzania strategicznego;
- A.W19. problematykę zarządzania zasobami ludzkimi;
- A.W20. uwarunkowania rozwoju zawodowego pielęgniarstwa;
- A.W21. naukowe podstawy ergonomii w środowisku pracy;
- A.W22. modele i strategie zarządzania jakością;
- A.W23. podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej;
- A.W24. zasady przygotowania do działalności dydaktycznej;
- A.W25. metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu przeddyplomowym i podyplomowym; A.W26. Europejską Konwencję o Ochronie Praw Człowieka i Podstawowych Wolności;
- A.W27. teorię pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger; A.W28. kulturowe uwarunkowania zapewnienia opieki z uwzględnieniem zachowań zdrowotnych i podejścia do leczenia;
- A.W29. różnice kulturowe i religijne w postrzeganiu człowieka i w komunikacji międzykulturowej.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

- A.U1. wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad osobą zdrową i chorą;
- A.U2. wskazywać metody radzenia sobie ze stresem;
- A.U3. oceniać zdarzenia w praktyce zawodowej pielęgniarki w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń, a także wskazywać możliwości rozwiązania danego problemu;
- A.U4. kwalifikować daną sytuację zawodową w odniesieniu do prawa cywilnego, karnego i zawodowego;
- A.U5. analizować przyczyny błędów medycznych i proponować działania zapobiegawcze;
- A.U6. analizować strukturę zadań zawodowych pielęgniarstwa w kontekście posiadanych kwalifikacji;
- A.U7. stosować metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą; A.U8. organizować i nadzorować prace zespołów pielęgniarstwa;
- A.U9. stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych;

A.U10. planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i realizować proces adaptacji zawodowej;
A.U11. opracowywać plan rozwoju zawodowego własnego i podległego personelu pielęgniarskiego;
A.U12. przygotowywać opisy stanowisk pracy dla pielęgniarek oraz zakresy obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności;
A.W13. opracowywać harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską; A.U14. nadzorować jakość opieki pielęgniarskiej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości;
A.U15. dobierać odpowiednie środki i metody nauczania w działalności dydaktycznej;
A.U16. dokonywać weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się i organizacji procesu kształcenia zawodowego; A.U17. wykorzystywać w pracy różnicowanie w zakresie komunikacji interpersonalnej wynikające z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych;
A.U18. stosować w praktyce założenia teorii pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger;
A.U19. rozpoznawać kulturowe uwarunkowania żywieniowe i transfuzjologiczne;
A.U20. uwzględniać uwarunkowania religijne i kulturowe potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej;
A.U21. porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego.

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

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

B.W1. mechanizmy działania produktów leczniczych oraz ich przemiany w ustroju zależne od wieku i problemów zdrowotnych;
B.W2. regulacje prawne związane z refundacją leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego;
B.W3. zasady ordynowania produktów leczniczych zawierających określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz określonych wyrobów medycznych, w tym wystawiania na nie recept lub zleceń;
B.W4. objawy i skutki uboczne działania leków zawierających określone substancje czynne;
B.W5. założenia organizacji i nadzoru epidemiologicznego w zakładach opieki zdrowotnej;
B.W6. uwarunkowania występowania, kontroli i profilaktyki zakażeń szpitalnych w różnych oddziałach szpitalnych, z uwzględnieniem czynników etologicznych, w tym patogenów alarmowych;
B.W7. zasady planowania, opracowania, wdrażania i nadzorowania działań zapobiegawczych oraz przeciwepidemicznych;
B.W8. organizację i funkcjonowanie pracowni endoskopowej oraz zasady wykonywania procedur endoskopowych; B.W9. diagnostyczne i terapeutyczne możliwości endoskopii w zakresie przewodu pokarmowego, dróg oddechowych, urologii, ginekologii, laryngologii, anestezjologii i ortopedii;
B.W10. zasady prowadzenia dokumentacji medycznej obowiązujące w pracowni endoskopowej;
B.W11. założenia teoretyczne poradnictwa w pracy pielęgniarki bazujące na regulacjach prawnych i transteoretycznym modelu zmiany (Prochaska i DiClemente);
B.W12. predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej;
B.W13. metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim;
B.W14. zasady postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych problemów zdrowotnych;
B.W15. zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych;

B.W16. modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach;
 B.W17. regulacje prawne w zakresie koordynacji opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą w systemie ochrony zdrowia;
 B.W18. zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia;
 B.W19. zasady funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych w opiece zdrowotnej;
 B.W20. założenia i zasady opracowywania standardów postępowania pielęgniarskiego z uwzględnieniem praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine) i w pielęgniarstwie (evidence based nursing practice);
 B.W21. założenia i zasady tworzenia oraz ewaluacji programów zdrowotnych oraz metody edukacji terapeutycznej;
 B.W22. zakres profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych;
 B.W23. procedurę i zakres bilansu zdrowia dziecka i osoby dorosłej;
 B.W24. badania profilaktyczne oraz programy profilaktyczne finansowane ze środków publicznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
 B.W25. zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i opieki nad pacjentami z nadciśnieniem tętniczym, zaburzeniami rytmu serca, przewlekłą niewydolnością krążenia oraz nowoczesne technologie wykorzystywane w terapii i monitorowaniu pacjentów z chorobami układu krążenia;
 B.W26. patomechanizm, objawy, diagnostykę i postępowanie pielęgniarskie w przewlekłej niewydolności oddechowej;
 B.W27. technikę badania spirometrycznego;
 B.W28. standardy specjalistycznej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych i technikach ciągłych (Continuous Renal Replacement Therapy, CRRT);
 B.W29. zasady funkcjonowania stacji dializ i leczenia nerkozastępczego (ciągła ambulatoryjna dializa otrzewnowa CADO, ambulatoryjna dializa otrzewnowa ADO, hemodializa, hiperalimentacja);
 B.W30. przyczyny i zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową;
 B.W31. zasady opieki nad pacjentem przed i po przeszczepieniu narządów;
 B.W32. zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w cukrzycy, astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc;
 B.W33. patomechanizm cukrzycy, astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc oraz powikłania i zasady koordynacji działań związanych z prowadzeniem edukacji terapeutycznej;
 B.W34. etiopatogenezę nowotworzenia, epidemiologię i profilaktykę chorób nowotworowych;
 B.W35. zasady leczenia i opieki nad pacjentem z chorobą nowotworową, w tym terapii spersonalizowanej;
 B.W36. zasady i sposoby pielęgnowania pacjenta po radioterapii i chemioterapii;
 B.W37. metody rozpoznawania reakcji pacjenta na chorobę i leczenie onkologiczne; B.W38. metody oceny ran przewlekłych i ich klasyfikację;
 B.W39. nowoczesne metody terapii i rolę hiperbarii tlenowej oraz terapii podciśnieniowej w procesie leczenia najczęściej występujących ran przewlekłych, w szczególności owrzodzeń żylnych, owrzodzeń niedokrwiennych, odleżyn, odmrożeń, zespołu stopy cukrzycowej;
 B.W40. zasady doboru opatrunków w leczeniu ran przewlekłych;
 B.W41. zasady przygotowania pacjenta i jego rodziny w zakresie profilaktyki występowania ran oraz ich powikłań; B.W42. zasady oceny funkcjonowania przetoki jelitowej i moczowej oraz ich powikłań;
 B.W43. zasady przygotowania pacjenta z przetoką jelitową i moczową oraz jego rodziny do samoobserwacji i samoopieki oraz zasady doboru sprzętu stomijnego i jego refundacji;
 B.W44. metody oceny bólu w różnych sytuacjach klinicznych i farmakologiczne oraz niefarmakologiczne metody jego leczenia;
 B.W45. zasady współpracy z zespołem żywieniowym w planowaniu i realizacji metod, technik oraz rodzajów żywienia dojelitowego i pozajelitowego w ramach profilaktyki powikłań;
 B.W46. zasady stosowania nowoczesnych metod tlenoterapii, monitorowania stanu pacjenta leczonego

tlenem i toksyczności tlenu;

B.W47. wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz możliwe powikłania jej zastosowania;

B.W48. wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich;

B.W49. przyczyny, objawy i przebieg depresji, zaburzeń lękowych oraz uzależnień;

B.W50. zasady opieki pielęgniarzkiej nad pacjentem z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjentem uzależnionym;

B.W51. zakres pomocy i wsparcia w ramach świadczeń oferowanych osobom z problemami zdrowia psychicznego i ich rodzinom lub opiekunom;

B.W52. zasady opieki pielęgniarzkiej nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym chorobami degeneracyjnymi.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

B.U1. dobierać i przygotowywać zapis form recepturowych leków zawierających określone substancje czynne, na podstawie ukierunkowanej oceny stanu pacjenta;

B.U2. interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych;

B.U3. ordynować leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne oraz wystawiać na nie recepty lub zlecenia;

B.U4. dobierać i zlecać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne w zależności od potrzeb pacjenta;

B.U5. stosować zasady zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych oraz nadzoru epidemiologicznego w różnych zakładach opieki zdrowotnej;

B.U6. planować i przeprowadzać edukację personelu w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych; B.U7. wykorzystywać wskaźniki jakości zarządzania opieką pielęgniarzką w nadzorze epidemiologicznym;

B.U8. uczyć pacjenta i jego rodzinę postępowania przed planowanym i po wykonanym procesie diagnostyki i terapii endoskopowej;

B.U9. współuczestniczyć w procesie diagnostyki i terapii endoskopowej;

B.U10. prowadzić dokumentację medyczną w pracowni endoskopowej;

B.U11. diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;

B.U12. oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej;

B.U13. udzielać porad osobom zagrożonym uzależnieniami i uzależnionym, wykorzystując transteoretyczny model zmian (Prochaska i DiClemente);

B.U14. przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego;

B.U15. wykorzystywać zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego;

B.U16. dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarzskich;

B.U17. dokonywać wyboru i zlecać badania diagnostyczne w ramach posiadanych uprawnień zawodowych;

B.U18. wdrażać działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych;

B.U19. koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów ze schorzeniami przewlekłymi;

B.U20. opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym;

B.U21. planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności;

B.U22. dostosowywać do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępne programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej;

B.U23. wdrażać programy promocji zdrowia dla pacjentów i ich rodzin; B.U24. stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej;

B.U25. prowadzić działania w zakresie profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i

chorób cywilizacyjnych;

B.U26. reagować na swoje zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy;

B.U27. przygotowywać pacjenta z nadciśnieniem tętniczym, przewlekłą niewydolnością krążenia i zaburzeniami rytmu serca do samoopieki i samopielęgnacji;

B.U28. planować i przeprowadzać edukację terapeutyczną pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji przy nadciśnieniu tętniczym, w przewlekłej niewydolności krążenia i przy zaburzeniach rytmu serca;

B.U29 wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania pacjentów z chorobami układu krążenia;

B.U30. wykonywać badania spirometryczne i interpretować ich wyniki;

B.U31. sprawować specjalistyczną opiekę pielęgniarską nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych oraz technikach ciągłych (Continuous Renal Replacement Therapy, CRRT);

B.U32. planować i przeprowadzać edukację terapeutyczną pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji podczas dializy i hemodializy;

B.U33. planować i sprawować opiekę pielęgniarską nad pacjentem z niewydolnością narządową, przed i po przeszczepieniu narządów;

B.U34. wykorzystywać aktualną wiedzę w celu zapewnienia wysokiego poziomu edukacji terapeutycznej pacjentów chorych na cukrzycę, ich rodzin i opiekunów;

B.U35. planować i koordynować opiekę nad pacjentem chorym na cukrzycę;

B.U36. motywować pacjenta chorego na cukrzycę do radzenia sobie z chorobą i do współpracy w procesie leczenia; B.U37. planować opiekę nad pacjentami z wybranymi chorobami nowotworowymi leczonymi systemowo;

B.U38. stosować metody i środki łagodzące skutki uboczne chemioterapii i radioterapii;

B.U39. rozpoznawać sytuację psychologiczną pacjenta i jego reakcje na chorobę oraz proces leczenia, a także udzielać mu wsparcia motywacyjno-edukacyjnego;

B.U40. oceniać i klasyfikować rany przewlekłe;

B.U41. dobierać opatrunki z uwzględnieniem rodzaju i stanu rany;

B.U42. przygotowywać pacjenta i jego rodzinę do profilaktyki, samokontroli i pielęgnacji rany;

B.U43. stosować nowoczesne techniki pielęgnacji przetok jelitowych i moczowych;

B.U44. przygotowywać pacjenta ze stomią do samoopieki i zapewniać doradztwo w doborze sprzętu stomijnego; B.U45. oceniać natężenie bólu według skal z uwzględnieniem wieku pacjenta i jego stanu klinicznego;

B.U46. dobierać i stosować metody leczenia farmakologicznego bólu oraz stosować metody nefarmakologicznego leczenia bólu w zależności od stanu klinicznego pacjenta;

B.U47. monitorować skuteczność leczenia przeciwbólowego;

B.U48. prowadzić edukację pacjenta w zakresie samokontroli i samopielęgnacji w terapii bólu;

B.U49. wykorzystywać standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta;

B.U50. monitorować stan ogólny pacjenta w czasie leczenia żywieniowego;

B.U51. prowadzić żywienie dojelitowe z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy perystaltycznej i żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych i obwodowych;

B.U52. przygotowywać sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej, w tym wykonywać test aparatu;

B.U53. obsługiwać respirator w trybie wentylacji nieinwazyjnej;

B.U54. przygotowywać i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej;

B.U55. zapewniać pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w sposób inwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarską;

B.U56. komunikować się z pacjentem wentylowanym mechanicznie z wykorzystaniem alternatywnych metod komunikacji;

B.U57. oceniać potrzeby zdrowotne pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami

lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego, a także planować interwencje zdrowotne;

B.U58. analizować i dostosowywać do potrzeb pacjenta dostępne programy promocji zdrowia psychicznego;

B.U59. rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej;

B.U60. prowadzić psychoedukację pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego i jego rodziny (opiekuna), a także stosować treningi umiejętności społecznych jako formę rehabilitacji psychiatrycznej;

B.U61. sprawować zaawansowaną opiekę pielęgniarką nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym z chorobami degeneracyjnymi.

C. Badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa : (badania naukowe w pielęgniarstwie, statystyka medyczna, informacja naukowa, praktyka pielęgniarstwa oparta na dowodach naukowych, pielęgniarstwo w perspektywie międzynarodowej, seminarium dyplomowe)

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

C.W1. kierunki, zakres i rodzaj badań naukowych w pielęgniarstwie;

C.W2. reguły dobrych praktyk w badaniach naukowych;

C.W3. metody i techniki badawcze stosowane w badaniach naukowych w pielęgniarstwie;

C.W4. zasady przygotowywania baz danych do analiz statystycznych;

C.W5. narzędzia informatyczne, testy statystyczne i zasady opracowywania wyników badań naukowych;

C.W6. źródła naukowej informacji medycznej;

C.W7. sposoby wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych;

C.W8. zasady praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidence based medicine) i w pielęgniarstwie (evidence based nursing practice);

C.W9. systemy kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego pielęgniarek w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;

C.W10. procedurę uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej;

C.W11. systemy opieki pielęgniarstwa i współczesne kierunki rozwoju opieki pielęgniarstwa;

C.W12. zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych w świetle prawa Unii Europejskiej;

C.W13. rolę i priorytety polityki zdrowotnej Światowej Organizacji Zdrowia oraz Komisji Europejskiej. W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

C.U1. wskazywać kierunki i zakres badań naukowych w pielęgniarstwie;

C.U2. zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki;

C.U3. przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy;

C.U4. przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych;

C.U5. stosować testy parametryczne i nieparametryczne dla zmiennych zależnych i niezależnych;

C.U6. korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej, naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia pielęgniarstwa;

C.U7. przygotowywać rekomendacje w zakresie opieki pielęgniarstwa w oparciu o dowody naukowe.