

Załącznik do Uchwały nr 285 Senatu UZ z 29.04.2026 r.



Program studiów pierwszego stopnia
na kierunku

PIELĘGNIARSTWO 2026/2027

profil praktyczny

Podstawa prawna:

- Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 10 października 2024 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z dnia 15 października 2024r. poz.1514)
- Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej z dn. 15 lipca 2011 r. (Dz.U. 2011 nr 174 poz. 1039 ze zmianami; tekst jednolity - Dz. U. z 2024 r. poz.814);
- Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 11 października 2022 r. w sprawie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin artystycznych (Dz.U.2025, poz.211);
- Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742, z późn. zm.)
- Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz. U. z 2018r. poz. 1861) wraz z późniejszymi zmianami z dnia z dnia 16 kwietnia 2019 r. w (Dz. U. z 2019r. poz. 787)
- Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 listopada 2018 r. w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-8 Polskiej Ramy Kwalifikacji (Dz. U. z 2018r. poz.2218)
- art. 68 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2023 r. poz. 742, z późn..zm.

ZIELONA GÓRA, 2026

Spis treści

Spis treści

| | | |
|------|---|-----------|
| 1. | Ogólna charakterystyka studiów | 3 |
| 2. | Wskazania związku kierunku studiów z misją i strategią Uczelni | 3 |
| 3. | Opis kompetencji oczekiwanych od kandydata ubiegającego się o przyjęcie na studia pierwszego stopnia, kierunku Pielęgniarstwo..... | 4 |
| 4. | Analiza zgodności zakładanych efektów uczenia się z potrzebami rynku pracy..... | 4 |
| 5. | Opis sposobów weryfikacji i oceny osiągniętych przez studenta efektów uczenia się w trakcie całego procesu kształcenia | 5 |
| 6. | Program studiów..... | 6 |
| 6.1. | Opis zakładanych efektów uczenia się z przyporządkowaniem kierunku studiów do dziedzin nauki i dyscyplin naukowych lub dziedzin sztuki i dyscyplin artystycznych, do których odnoszą się efekty uczenia się dla tego kierunku. | 6 |
| 6.2 | Wskaźniki dotyczące programu studiów | 61 |
| 6.3 | Zajęcia lub grupy zajęć – wraz z przypisaniem do każdego modułu efektów uczenia się oraz treści programowych, form i metod kształcenia, zapewniających osiągnięcie tych efektów, a także liczby punktów ECTS..... | 61 |
| 6.4 | Sposoby weryfikacji i oceny osiągniętych przez studenta zakładanych efektów uczenia się; | 61 |
| 6.5 | Plan studiów uwzględniający moduły zajęć..... | 62 |
| 6.6 | Wymiar, zasady i forma odbywania praktyk zawodowych..... | 64 |
| 6.7 | Wymiar godzin realizowanych w formie on-line | 68 |
| 6.8 | Wymiar godzin realizowanych w CSM..... | 68 |
| 7. | <i>Liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na danym poziomie studiów</i> | <i>70</i> |
| 8. | <i>Łączna liczba godzin zajęć.....</i> | <i>70</i> |
| 9. | <i>Egzamin dyplomowy</i> | <i>70</i> |

1. Ogólna charakterystyka studiów

| | |
|---|--|
| Nazwa kierunku studiów | Pielęgniarstwo Nazwa kierunku studiów jest adekwatna do zakładanych efektów uczenia się oraz zgodna z Rozporządzeniem Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. (Dz.U. z 2024 poz. 1514) oraz Dyrektywami 36/2005r.; 55/2013/UE; (UE)2024/782. |
| Poziom kształcenia | Studia pierwszego stopnia Poziom kształcenia określony dla kierunku odpowiada efektom uczenia się, celom i zakresowi kształcenia na tym kierunku oraz jest zgodny z Ustawą o zawodach pielęgniarki i położnej z dn. 15 lipca 2011 r. (Dz.U. 2011 nr 174 poz. 1039 ze zmianami; tekst jednolity - Dz. U. z 2024 r. poz.814); ww. standardem kształcenia i ww. dyrektywami UE. |
| Profil kształcenia | Praktyczny Profil kształcenia określony dla kierunku odpowiada efektom uczenia się, celom i zakresowi kształcenia na tym kierunku oraz jest zgodny z Ustawą o zawodach pielęgniarki i położnej z dn. 15 lipca 2011 r. (Dz.U. 2011 nr 174 poz. 1039 ze zmianami; tekst jednolity - Dz. U. z 2024 r. poz.814), ww. standardem kształcenia i ww. dyrektywami UE. |
| Forma studiów | stacjonarne |
| Wskazanie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych lub dziedzin sztuki i dyscyplin artystycznych, do których odnoszą się efekty uczenia się (w tym dyscypliny wiodącej) oraz określenie procentowego udziału liczby punktów ECTS dla poszczególnych dyscyplin w liczbie punktów ECTS koniecznej do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia | Nauki o zdrowiu-100% |
| Wskazanie tytułu zawodowego nadawanego absolwentom | Licencjat pielęgniarstwa |
| Informacja o posiadanej przez podstawową jednostkę organizacyjną uczelni kategorii naukowej | A |

2. Wskazania związku kierunku studiów z misją i strategią Uczelni

Proces kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo został zainicjowany w 2007 roku. na Wydziale Pedagogiki, Socjologii i Nauk o Zdrowiu, które kontynuowane jest na Wydziale Lekarskim i Nauk o Zdrowiu, powołanym uchwałą nr 492 Senatu Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 24 czerwca 2015 r. Program nauczania i sposób realizacji kształcenia na Wydziale Lekarskim i Nauk o Zdrowiu odpowiada celom, określonym w misji i strategii Uniwersytetu Zielonogórskiego: „wyrównywanie szans regionu i jego mieszkańców w rozwoju, wzmacnianie jego potencjału intelektualnego, gospodarczego i artystycznego poprzez kształcenie najwyższej jakości kadr oraz prowadzenie wysokiej jakości badań naukowych. Zadaniem jest przygotowanie wykwalifikowanych kadr potrzebnych naszemu regionowi, Polsce i zjednoczonej Europie, co podwyższa jakość życia mieszkańców Polski, w szczególności województwa lubuskiego. Uniwersytet Zielonogórski aktywnie uczestniczy w rozwoju kraju poprzez badania naukowe i działalność ekspercką oraz powiększa dobrobyt jego mieszkańców poprzez kształcenie młodzieży...” (Strategia Rozwoju Uniwersytetu Zielonogórskiego na lata 2021-2030.

Dzięki współpracy Wydziału z władzami samorządowymi województwa lubuskiego studenci kierunku Pielęgniarstwo mogą ubiegać się na podstawie Uchwały nr 257/3558/18 Zarządu Województwa Lubuskiego z dnia 24 kwietnia 2018 r. w sprawie naboru wniosków o przyznanie stypendium studentom kształcącym się na kierunku pielęgniarstwo o stypendium. Warunkiem jego przyznania jest podjęcie pracy po zakończeniu nauki w podmiotach leczniczych utworzonych przez Województwo Lubuskie.

3. Opis kompetencji oczekiwanych od kandydata ubiegającego się o przyjęcie na studia pierwszego stopnia, kierunku Pielęgniarstwo

Warunkiem podjęcia studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo jest uzyskanie efektów uczenia się zakładanych dla kształcenia ogólnego na poziomie poprzedzającym 6 poziom w Krajowych Ramach Kwalifikacji tj. ukończenie szkoły średniej i uzyskanie świadectwa maturalnego. Kandydaci na pierwszy rok studiów przyjmowani są na kierunek w ramach limitów przyjęć, ustalonych przez Rektora Uniwersytetu Zielonogórskiego. Postępowanie rekrutacyjne może być przeprowadzone w oparciu o egzaminy lub konkurs świadectw dojrzałości/maturalnych (dyplomów ukończenia studiów). Warunkiem dopuszczenia do postępowania rekrutacyjnego jest rejestracja kandydata na podstawie złożonego w terminie kompletu dokumentów, oraz wniesionej opłaty za postępowanie rekrutacyjne.

Postępowanie rekrutacyjne opiera się na przeliczeniu ocen uwidocznionych na świadectwie maturalnym kandydata na system punktowy. Zasady i wzory przeliczania punktów są określone w uchwale rekrutacyjnej. Na studia przyjmowani są w ramach limitu miejsc kandydaci, którzy spełnili wszystkie wymagania rekrutacyjne i uzyskali największą liczbę punktów. Wspólna lista rankingowa tworzona jest dla kandydatów z „nową” i „starą” maturą na podstawie wyników egzaminów z przedmiotów objętych zasadami rekrutacji.

Laureaci oraz finaliści olimpiad stopnia centralnego przyjmowani są z całkowitym lub częściowym pominięciem rankingów, na podstawie kompletu dokumentów i wymaganego potwierdzenia woli podjęcia studiów. Szczegółowe zasady rekrutacji, przyjęte uchwałą Senatu UZ na określony rok akademicki, są podawane do publicznej wiadomości poprzez umieszczenie na stronie internetowej Uczelni.

Limit miejsc: 75

4. Analiza zgodności zakładanych efektów uczenia się z potrzebami rynku pracy

Podstawę prawną w zakresie efektów uczenia się na kierunku pielęgniarstwo, na studiach pierwszego stopnia stanowi Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 10 października 2024 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z dnia 15 października 2024r. poz.1514) Na podstawie art. 68 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1668, z późn. zm.3))

Wymienione rozporządzenie zawiera wykaz efektów uczenia się na studiach pierwszego stopnia na kierunku Pielęgniarstwo, które muszą być osiągnięte przez każdego absolwenta kierunku. Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz. U. z 2018r. poz. 1861) wraz z późniejszymi zmianami z dnia z dnia 16 kwietnia 2019 r. w (Dz. U. z 2019r. poz. 787) oraz ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z dnia 23 sierpnia 2011 r.) i ustawa z dnia 11 września 2015 r. o zmianie ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej oraz niektórych innych ustaw wprowadza dodatkowe kompetencje pielęgniarstwie.

Analiza oczekiwań pracodawców względem absolwentów kierunku Pielęgniarstwo wykazuje, że kluczowym kryterium doboru kadr – obok wiedzy merytorycznej i doświadczenia – są wysokie kompetencje interpersonalne oraz zawodowe. Program studiów został opracowany tak, aby studenci nabywali te umiejętności już w trakcie kształcenia.

Proces projektowania programu oparto na szerokich konsultacjach z kluczowymi interesariuszami zewnętrznymi w regionie lubuskim, w tym m.in. z:

- **Szpitałem Uniwersyteckim w Zielonej Górze,**
- **Wielospecjalistycznymi szpitalami w regionie,**
- **Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych.**

Współpraca ta opiera się na analizie danych z rejestrów OIPP (dotyczących struktury wieku, wykształcenia i miejsc zatrudnienia) oraz opiniach absolwentów pracujących w jednostkach medycznych. Stały dialog z otoczeniem społeczno-gospodarczym pozwala na bieżące doskonalenie jakości kształcenia i dostosowanie go do dynamicznie zmieniających się standardów opieki zdrowotnej.

5. Opis sposobów weryfikacji i oceny osiąganych przez studenta efektów uczenia się w trakcie całego procesu kształcenia

Wykład – Formą zaliczenia jest egzamin (ustny lub pisemny).

Egzamin ustny: polega na odpowiedzi na trzy pytania wylosowane z puli 80 zagadnień. Warunkiem zdania jest uzyskanie min. 60% punktów.

Egzamin pisemny: przeprowadzany w formie testu jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru z określonymi progami punktowymi.

Warunek dopuszczenia: wcześniejsze zaliczenie ćwiczeń z danego przedmiotu.

Ćwiczenia - Warunkiem zaliczenia jest uzyskanie pozytywnych ocen ze wszystkich kolokwii i zadań przewidzianych w programie. Ocenie podlegają również: aktywny udział w dyskusji oraz przygotowanie procesu pielęgnowania dla wybranej jednostki chorobowej. Nieobecności muszą zostać uzupełnione w terminie i formie uzgodnionej z prowadzącym.

Symulacja medyczna MCSM – Zajęcia realizowane są w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej z wykorzystaniem scenariuszy o niskiej, pośredniej oraz wysokiej wierności.

Zajęcia praktyczne – Wymagana jest 100% obecność oraz wykonanie zadania indywidualnego (rozpoznanie problemów pielęgnacyjnych pacjenta i ustalenie planu opieki). Wszystkie zaliczone czynności muszą zostać udokumentowane w dzienniczku praktyk.

Praktyka zawodowa – Realizowana po pozytywnym zaliczeniu zajęć praktycznych. Ocena obejmuje bezpośrednią pracę z pacjentem, współpracę z personelem oraz komunikację z rodziną chorego. Umiejętności dokumentowane są w karcie praktyki zawodowej oraz dzienniczku praktyk.

Ocena końcowa - to średnia arytmetyczna z egzaminu, ćwiczeń i zajęć praktycznych przedmiotu. Wyniki średniej arytmetycznej ustala się zgodnie z zasadą: średnia 3,25 stanowi ocenę końcową 3,5; średnia 3,75 stanowi ocenę końcową 4,0; średnia 4,25 stanowi ocenę końcową 4,5; średnia 4,75 stanowi ocenę końcową 5,0.

Samokształcenie – Polega na opracowaniu projektu lub pracy pisemnej (min. 2000 słów) opartej na studium przypadku. Tematyka, obejmująca opis schorzenia i procesu pielęgnowania, jest uzgadniana z nauczycielem.

Szczegółowe opisy oceniania znajdują się w poszczególnych sylabusach.

E-learning: Zajęcia w formie zdalnej odbywają się zgodnie ze standardami kształcenia w zakresie przekazywania wiedzy teoretycznej.

6. Program studiów

- 6.1. Opis zakładanych efektów uczenia się z przyporządkowaniem kierunku studiów do dziedzin nauki i dyscyplin naukowych lub dziedzin sztuki i dyscyplin artystycznych, do których odnoszą się efekty uczenia się dla tego kierunku.

A. EFEKTY UCZENIA SIĘ

I. OGÓLNE EFEKTY UCZENIA SIĘ

1.1. W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

1. rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w każdym okresie życia 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 wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;
5. zasady promocji zdrowia i profilaktyki chorób, w tym chorób nowotworowych;
6. zadania, funkcje i uwarunkowania rozwoju zawodu pielęgniarki;
7. modele opieki pielęgniarskiej nad osobą zdrową, chorą, niepełnosprawną i umierającą;
8. etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu pielęgniarki.

1.2. W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

1. udzielać świadczeń w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób, w tym chorób nowotworowych;
2. rozpoznawać problemy zdrowotne i określać priorytety w opiece pielęgniarskiej;
3. organizować, planować i sprawować całościową i zindywidualizowaną opiekę pielęgniarską 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 pielęgniarskiej oraz prowadzonych działań edukacyjnych;
7. przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w celu postawienia diagnozy pielęgniarskiej oraz planowania, realizacji i ewaluacji interwencji pielęgniarskich;
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.

1.3. W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

- K1 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;
- K2 przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;
- K3 samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
- K4 ponoszenie odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
- K5 zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu;
- K6 przewidywania i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
- K7 dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

II. SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

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

ANATOMIA

| | | |
|-------|--|--------|
| A.W1. | budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym (kończyny górne i dolne, klatka piersiowa, brzuch, miednica, grzbiet, szyja, głowa) i czynnościowym (układ kostno-stawowy, układ mięśniowy, układ krążenia, układ krwiotwórczy, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układ płciowy męski i żeński, układ nerwowy, narządy zmysłów, powłoka wspólna); | P6S_WG |
| A.U1. | posługiwać się w praktyce mianownictwem anatomicznym oraz wykorzystywać znajomość topografii narządów ciała ludzkiego; | P6S_UW |

| | | |
|----|---|--------|
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |
|----|---|--------|

FIZJOLOGIA

| | | |
|-------|--|--------|
| A.W2. | neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie człowieka; | P6S_WG |
| A.W3. | 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.W4. | 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.W5. | podstawy działania układów regulacji oraz rolę sprzężenia zwrotnego dodatniego i ujemnego w utrzymaniu homeostazy; | P6S_WG |
| A.W6. | mechanizmy odporności wrodzonej i nabytej, humoralnej i komórkowej; | P6S_WG |
| A.U2. | interpretować procesy fizjologiczne, ze szczególnym uwzględnieniem neurohormonalnej regulacji procesów fizjologicznych; | P6S_UW |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

PATOLOGIA

| | | |
|--------|---|--------|
| A.W7. | podstawowe pojęcia z zakresu patologii organizmu człowieka; | P6S_WG |
| A.W8. | czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne oraz ich wpływ na organizm człowieka; | P6S_WG |
| A.W9. | 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.U3. | opisywać zmiany w funkcjonowaniu organizmu jako całości w sytuacji zaburzenia jego homeostazy; | P6S_UW |

| | | |
|-------|---|--------|
| A.U4. | 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 |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

GENETYKA

| | | |
|--------|---|--------|
| 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.U5. | szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby w oparciu o zasady dziedziczenia i wpływ czynników środowiskowych; | P6S_UW |
| A.U6. | wykorzystywać uwarunkowania chorób genetycznych w profilaktyce chorób; | P6S_UW |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

BIOCHEMIA, BIOFIZYKA

| | | |
|--------|--|--------|
| 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.U7. | współuczestniczyć w doborze metod diagnostycznych w poszczególnych stanach klinicznych z wykorzystaniem wiedzy z zakresu biochemii i biofizyki; | P6S_UW |
| A.U8. | współuczestniczyć w zapobieganiu błędów przedlaboratoryjnych | P6S_UW |

| | | |
|-------|---|--------|
| A.U9. | właściwie interpretować wyniki badań laboratoryjnych; | P6S_UW |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

MIKROBIOLOGIA I PARAZYTOLOGIA

| | | |
|--------|--|--------|
| 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.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 |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

FARMAKOLOGIA

| | | |
|--------|--|--------|
| 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.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 |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

RADIOLOGIA

| | | |
|--------|---|--------|
| A.W29. | metody obrazowania i zasady przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej. | P6S_WG |
| A.U16. | stosować zasady ochrony radiologicznej. | P6S_UW |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

B.NAUKI SPOŁECZNE I HUMANIZM W PIELEŃNIARSTWIE (psychologia, socjologia, pedagogika, prawo medyczne, zdrowie publiczne, etyka zawodu pielęgniarki, współpraca i komunikacja w zespole interdyscyplinarnym, język obcy)

PSYCHOLOGIA

| | | |
|-------|---|--------|
| B.W1. | psychologiczne podstawy rozwoju człowieka, jego zachowania prawidłowe i zaburzone; | P6S_WK |
| B.W2. | problematykę relacji człowiek – środowisko społeczne, zachowania adaptacyjne i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych; | P6S_WK |
| B.W3. | 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_WK |
| B.W4. | etapy rozwoju psychicznego człowieka i prawidłowości występujące na poszczególnych etapach tego rozwoju; | P6S_WK |
| B.W5. | pojęcia emocji, motywacji, temperamentu i osobowości, cechy osobowości zdrowej, zaburzenia osobowości; | P6S_WK |
| B.W6. | istotę, strukturę i zjawiska zachodzące w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele, style i bariery w komunikacji interpersonalnej; | P6S_WK |
| B.W7. | teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz inne psychologiczne determinanty zdrowia; | P6S_WK |
| B.W8. | podejście salutogenetyczne i podejście patogenetyczne do zdrowia i choroby; | P6S_WK |
| B.W9. | procesy adaptacji człowieka do życia z chorobą przewlekłą lub o niepomyślnym rokowaniu i uwarunkowania tych procesów; | P6S_WK |

| | | |
|--------|---|------------------|
| B.W10. | znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie oraz w sytuacjach szczególnych w opiece zdrowotnej; | P6S_WK |
| B.W11. | techniki radzenia sobie ze stresem, redukcji lęku, metody relaksacji oraz mechanizmy powstawania zespołu wypalenia zawodowego i zapobiegania jego powstaniu; | P6S_WK |
| B.U1. | rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne; | P6S_UW |
| B.U2. | 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.U3. | oceniać związek choroby i hospitalizacji ze stanem fizycznym i psychicznym człowieka; | P6S_UW |
| B.U4. | 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.U5. | 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.U6. | wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w praktyce pielęgniarstwa; | P6S_UW P6S_UK |
| B.U7. | wskazywać i stosować właściwe techniki redukcji lęku i metody relaksacyjne; | P6S_UW P6S_UK |
| B.U8. | stosować techniki zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego oraz rozwijać zasoby osobiste umożliwiające radzenie sobie z zespołem wypalenia zawodowego; | P6S_UW P6S_UK |
| B.U9. | 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 P6S_UK |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

SOCJOLOGIA

| | | |
|--------|---|--------|
| B.W12. | pojęcia oraz zasady funkcjonowania rodziny, grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu; | P6S_WK |
| B.W13. | wybrane obszary odrębności kulturowych i religijnych; | P6S_WK |
| B.W14 | zakres interakcji społecznej i proces socjalizacji oraz działanie lokalnych społeczności i ekosystemu; | P6S_WK |
| B.W15. | pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej; | P6S_WK |
| B.W16. | zjawisko dyskryminacji społecznej, kulturowej, etnicznej oraz ze względu na płeć i wiek; | P6S_WK |

| | | |
|--------|---|--------|
| B.W17. | aktualne i prognozowane zmiany społeczne wpływające na funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia oraz warunki wykonywania zawodu pielęgniarki; | P6S_WK |
| B.W18. | postawy społeczne wobec zdrowia i systemu ochrony zdrowia; | P6S_WK |
| 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 |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

PEDAGOGIKA

| | | |
|--------|--|--------|
| 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_WK |
| B.W20. | problematykę prowadzenia edukacji zdrowotnej; | P6S_WK |
| B.W21. | metodykę edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży, dorosłych i osób starszych; | P6S_WK |
| 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 |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

PRAWO MEDYCZNE

| | | |
|--------|--|--------|
| B.W22. | podstawowe pojęcia z zakresu prawa i rolę prawa w funkcjonowaniu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i prawa pracy; | P6S_WK |
| B.W23. | podstawowe regulacje prawne z zakresu systemu ochrony zdrowia, w tym z zakresu ubezpieczenia zdrowotnego, obowiązujące w Rzeczypospolitej Polskiej; | 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_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_WK |
| B.W26. | prawa człowieka, prawa dziecka i prawa pacjenta; | P6S_WK |

| | | |
|--------|--|--------|
| B.U14. | stosować przepisy prawa dotyczące realizacji praktyki zawodowej pielęgniarki oraz praw pacjenta i zasad bezpieczeństwa; | P6S_UW |
| K1 | 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_KO |
| K2 | przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu; | P6S_KO |
| K4 | ponoszenie odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | P6S_KO |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |

ZDROWIE PUBLICZNE

| | | |
|--------|---|--------|
| B.W27 | pojęcie zdrowia publicznego i zadania z zakresu zdrowia publicznego; | P6S_WK |
| B.W28 | kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego; | P6S_WK |
| B.W29 | podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby; | P6S_WK |
| B.W30 | istotę profilaktyki i prewencji chorób; | P6S_WK |
| B.W31 | zasady funkcjonowania systemów opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej oraz warunki dostępu do świadczeń zdrowotnych; | P6S_WK |
| B.W32 | swoiste zagrożenia zdrowia występujące w środowisku zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy; | P6S_WK |
| 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_WK |
| 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 |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

ETYKA ZAWODU PIEŁĘGNIARKI

| | | |
|-------|--|--------|
| B.W34 | przedmiot etyki ogólnej i zawodowej pielęgniarki; | P6S_WK |
| B.W35 | istotę podejmowania decyzji etycznych i zasady rozwiązywania dylematów moralnych w pracy pielęgniarki; | P6S_WK |

| | | |
|--------|--|--------|
| B.W36 | problematykę etyki normatywnej, w tym wartości, powinności i sprawności moralnych istotnych w pracy pielęgniarki; | 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_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_WK |
| 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 |
| K2 | przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu; | P6S_KO |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |

WSPÓLPRACA I KOMUNIKACJA W ZESPOLE INTERPROFESJONALNYM

| | | |
|--------|--|--------|
| B.W39 | priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu; | P6S_WK |
| B.W40 | znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy zespołu; | P6S_WK |
| B.W41 | rolę przywództwa i style zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wady i zalety; | P6S_WK |
| B.W42 | proces podejmowania decyzji w zespole; | P6S_WK |
| B.W43 | metody samooceny pracy zespołu; | P6S_WK |
| B.W44 | czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole; | P6S_WK |
| B.W45 | zasady efektywnego komunikowania się w zespołach interprofesjonalnych; | P6S_WK |
| 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_WK |
| B.W47 | zasady komunikowania się z pacjentem odmiennym kulturowo i o odmiennej orientacji seksualnej, pacjentem niedowidzącym i niewidzącym oraz niedosłyszącym i niesłyszącym; | P6S_WK |
| B.W48 | znaczenie perspektywy pacjenta w opiece pielęgniarskiej, motywowania pacjenta do przestrzegania zaleceń i prozdrowotnego stylu życia; | P6S_WK |
| B.W49 | metody okazywania empatii pacjentowi, jego rodzinie lub opiekunowi; | P6S_WK |
| B.W50 | zasady postępowania oraz radzenia sobie w przypadku mobbingu, dyskryminacji i innych zachowań patologicznych w środowisku pracy. | P6S_WK |
| B.U20. | korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu oraz planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy; | P6S_UO |

| | | |
|--------|---|--------|
| B.U21. | identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności w pracy zespołowej; | P6S_UO |
| B.U22. | wskazywać sposoby rozwiązywania problemów przedstawianych przez członków zespołu; | P6S_UO |
| B.U23. | stosować zasady prawidłowej i efektywnej komunikacji z członkami zespołu interprofesjonalnego; | P6S_UO |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

JĘZYK OBCY

| | | |
|--------|--|--------|
| 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_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_UK |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

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)

PODSTAWY PIELĘGNIARSTWA

| | | |
|-------|--|--------|
| C.W1. | uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarskiej i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa; | P6S_WG |
| C.W2. | pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia oraz rolę pacjenta w realizacji opieki pielęgniarskiej; | P6S_WG |
| C.W3. | definicję zawodu pielęgniarki według Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (ICN), funkcje i zadania zawodowe pielęgniarki według Światowej Organizacji Zdrowia (World Health Organization, WHO); | P6S_WG |
| C.W4. | 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.W5. | 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 |
| C.W6. | istotę opieki pielęgniarskiej opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman); | P6S_WG |
| C.W7. | 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.W8. | zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą i chorym, w tym o niepomysłnym rokowaniu; | P6S_WG |
| C.W9. | 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 interdyscyplinarnym w procesie promocji zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji; | P6S_WG |
| C.W12. | zasady udzielania pomocy w stanach zagrożenia zdrowotnego; | P6S_WG |
| C.U1. | stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem; | P6S_UW |
| C.U2. | 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.U3. | ustalać plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować go wspólnie z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem; | P6S_UW |
| C.U4. | monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia; | P6S_UW |
| C.U5. | dokonywać wstępnej, bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta (stan, problemy, potrzeby) i ewaluacji podejmowanych interwencji pielęgniarskich; | P6S_UW |
| C.U6. | 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.U7. | 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.U8. | przygotować narzędzia i sprzęt medyczny do realizacji procedur oraz skontrolować skuteczność sterylizacji; | P6S_UW |
| C.U9. | przewodzą, 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 wydechowego oraz pomiary | P6S_UW |

| | | |
|--------|--|--------|
| | 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 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; | |
| C.U13. | stosować zabiegi przeciwzapalne; | 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, wścieklicznie 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 zgłąbnik 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.U26. | prowadzić 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); | |
| C.U35. | wystawiać zlecenia na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego; | P6S_UW P6S_UW |
| C.U36. | dobierać rodzaj i technikę zakładania bandażu 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. | przewodzić 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 przygotowywać pacjenta do transportu; | P6S_UW |
| C.U43. | doraźnie tamować krwawienia i krwotoki; | P6S_UW |
| K3 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | P6S_KR |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K6 | przewidywania i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | P6S_KR |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

PROMOCJA ZDROWIA

| | | |
|--------|---|--------|
| 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.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.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 |
| K3 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | P6S_KR |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K6 | przewidywania i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | P6S_KR |
| K7 | dostarczania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

PIELĘGNIARSTWO W PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ

| | | |
|--------|--|--------|
| 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 |
| C.W17. | warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń pielęgniarskich w podstawowej opiece zdrowotnej; | P6S_WG |
| C.W18. | metody oceny środowiska zamieszkania, nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych i planowania opieki; | P6S_WG |
| C.W19. | zasady koordynowania procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w podstawowej opiece zdrowotnej; | P6S_WG |
| C.W20. | szczepienia ochronne i rodzaje szczepionek wynikające z obowiązującego programu szczepień ochronnych w Rzeczypospolitej Polskiej oraz ich działanie; | P6S_WG |
| 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, wściekliznie oraz innych obowiązkowych i zalecanych szczepień ochronnych zgodnie z przepisami prawa w zakresie szczepień ochronnych, z zapewnieniem zasad bezpieczeństwa pacjentowi oraz sobie; | P6S_WG |
| C.W22. | procedury stosowane w sytuacji wystąpienia NOP oraz zasady prowadzenia sprawozdawczości w zakresie szczepień ochronnych; | P6S_WG |
| C.U2. | 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.U3. | ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną; | P6S_UW |
| C.U4. | monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia; | P6S_UW |
| C.U5. | dokonywać wstępnej, bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta (stan, problemy, potrzeby) i ewaluacji podejmowanych interwencji pielęgniarskich; | P6S_UW |
| C.U6. | 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.U7. | 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.U8. | "przygotować narzędzia i sprzęt medyczny do realizacji procedur oraz skontrolować | P6S_UW |
| 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 przeciwzapalne; | 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 |
| CU16. | Wystawiać recepty na leki w tym recepturowe, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia oraz wyroby medyczne w ramach kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich | P6S_UW |
| C.U18. | wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19, pneumokokom, wścieklicznie 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.U25. | wystawiać zlecenia na wyroby medyczne w ramach kontynuacji zlecenia lekarskiego; | P6S_UW |
| C.U40. | prowadzić dokumentację medyczną, w tym w postaci elektronicznej, oraz posługiwać | 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-pielęgnacyjnej 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 |
| 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.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.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, zastosować ocenę kompleksową stanu zdrowia pacjenta według schematu cztery A (Analgesia – znieczulenie, Activity of daily living – aktywność życia, Adverseeffects – działania niepożądane, Aberrantbehaviors – działania niepożądane związane z lekami), stosować system opisu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarskiej 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); | P6S_UW |

| | | |
|--------|--|--------|
| 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 |
| K3 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | P6S_KR |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K6 | przewidywania i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | P6S_KR |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

DIETETYKA

| | | |
|--------|---|--------|
| 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.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 |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

ORGANIZACJA PRACY PIEŁĘGNIARKI

| | | |
|--------|---|--------|
| C.W29. | pojęcia stanowiska pracy, zakresu obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności na pielęgniarskich stanowiskach pracy; | P6S_WG |
| C.W30. | przepisy prawa dotyczące czasu pracy, pracy zmianowej, rozkładu czasu pracy i obciążenia na pielęgniarskich stanowiskach pracy; | P6S_WG |
| C.W31. | podstawowe metody organizacji opieki pielęgniarskiej i ich znaczenie dla zapewnienia jakości tej opieki; | P6S_WG |

| | | |
|--------|---|------------------|
| C.W32. | podstawy zarządzania, etapy planowania pracy własnej i podległego personelu; | P6S_WG |
| C.W33. | zakresy uprawnień zawodowych i kwalifikacje w pielęgniarstwie, możliwości planowania kariery zawodowej i uwarunkowania własnego rozwoju zawodowego; | P6S_WG |
| C.W34. | uwarunkowania zapewnienia jakości opieki pielęgniarstwiej oraz zasady zarządzania jakością tej opieki; | P6S_WG |
| C.W35. | zasady tworzenia i rozwoju różnych form działalności zawodowej pielęgniarki; | P6S_WG |
| C.U59. | podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole; | P6S_UW P6S_UO |
| C.U60. | monitorować zagrożenia w pracy pielęgniarki i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy; | P6S_UW P6S_UO |
| C.U61. | współuczestniczyć w opracowywaniu standardów i procedur praktyki pielęgniarstwiej oraz monitorować jakość opieki pielęgniarstwiej; | P6S_UW P6S_UO |
| C.U62. | nadzorować i oceniać pracę podległego personelu; | P6S_UW P6S_UO |
| C.U63. | planować własny rozwój zawodowy i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy oraz analizować różne formy działalności zawodowej pielęgniarki; | P6S_UW P6S_UO |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

BADANIE FIZYKALNE W PRAKTYCE ZAWODOWEJ PIELEŃNIARKI

| | | |
|--------|---|--------|
| C.W36. | pojęcie, zasady i sposób badania podmiotowego i jego dokumentowania; | P6S_WG |
| C.W37. | system opisu objawów i dolegliwości pacjenta według schematów OLD CART (Onset – objawy/dolegliwości, Location – umiejscowienie, Duration – czas trwania, Character – charakter, Agravating/Alleviating factors – czynniki nasilające/łagodzące, 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 |
| C.W38. | system opisu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki sprawowanej przez pielęgniarkę PES (Problem – problem, Etiology – etiologia, Symptom – objaw); | P6S_WG |
| 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 |
| 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 formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarstwa; | P6S_WG |
| 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.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 pielęgniarstwa, 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); | P6S_UW |
| 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.U76. | posługiwać się dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz ochrony danych osobowych; | |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |

| | | |
|----|---|--------|
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |
|----|---|--------|

ZAKAŻENIA SZPITALNE

| | | |
|--------|---|--------|
| 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 |
| 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 |
| C.U49. | organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych; | 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 Clostridioides difficile, 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 |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

ZASOBY I SYSTEM INFORMACJI W OCHRONIE ZDROWIA

| | | |
|--------|--|--------|
| C.W49. | zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów teleinformatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania; | P6S_WG |
| C.W50. | metody, narzędzia i techniki pozyskiwania danych oraz ich wykorzystanie w praktyce zawodowej pielęgniarki; | P6S_WG |
| 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 |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

ZAJĘCIA FAKULTATYWNE DO WYBORU:

JĘZYK MIGOWY LUB

| | | |
|--------|---|--------|
| C.W51. | podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne, w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta; | P6S_WG |
| C.U77. | posługiwać się językiem migowym i innymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem niedosłyszącym i niesłyszącym; | P6S_UW |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

TELEMEDYCZYNA I E-ZDROWIE

| | | |
|--------|--|--------|
| C.W52. | systemy telemedyczne i e-zdrowia oraz ich znaczenie dla usprawnienia udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym świadczeń pielęgniarских; | P6S_WG |
| C.W53. | rodzaje systemów telemedycznych z uwzględnieniem podziału na systemy synchroniczne i asynchroniczne; | P6S_WG |
| C.W54. | narzędzia techniczne wykorzystywane w systemach telemedycznych i e-zdrowia; | P6S_WG |
| C.W55. | zakres i zasady udziału pielęgniarki w udzielaniu świadczeń zdrowotnych przy użyciu systemów telemedycznych i e-zdrowia. | P6S_WG |
| 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 pielęgniarскую, 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 |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |

| | | |
|----|---|--------|
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |
|----|---|--------|

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, psychiatria 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)

CHOROBY WEWNĘTRZNE I PIELĘGNIARSTWO INTERNISTYCZNE

| | | |
|-------|---|--------|
| B.W3. | 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_WK |
| D.W1. | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; | P6S_WG |
| D.W2. | etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach, w tym w chorobach nowotworowych; | P6S_WG |
| D.W3. | rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych; | P6S_WG |
| D.W4. | 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.W5. | zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych; | P6S_WG |
| D.W6. | właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; | P6S_WG |
| D.W7. | 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.W8. | standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | P6S_WG |
| D.W9. | 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.W12. | rodzaje i zasady stosowania środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych; | P6S_WG |
| D.U1. | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | P6S_UW |
| D.U2. | stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych; | P6S_UW |
| D.U3. | 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.U4. | przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej; | P6S_UW |
| D.U5. | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego; | P6S_UW |
| D.U6. | asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji łądźwiowej) oraz endoskopii; | P6S_UW |
| D.U7. | 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.U8. | wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych; | P6S_UW |
| D.U9. | 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. | przeprowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | P6S_UW |
| D.U12. | przeprowadzić 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. | przeprowadzić 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. | przeprowadzić 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 interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta; | P6S_UW P6S_UK |
| 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 |
| D.U31. | stosować algorytmy postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi PRC i ERC; | P6S_UW |
| D.U36. | stosować procedury postępowania pielęgniarstwa w stanach zagrożenia zdrowia i życia; | 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 |
| K1 | 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_KO |
| K2 | przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu; | P6S_KO |
| K3 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | P6S_KR |
| K4 | ponoszenie odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | P6S_KO |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K6 | przewidywania i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | P6S_KR |

| | | |
|----|---|--------|
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |
|----|---|--------|

CHIRURGIA, BLOK OPERACYJNY I PIELEŃNIARSTWO CHIRURGICZNE

| | | |
|--------|---|--------|
| B.W3. | 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_WK |
| D.W1. | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; | P6S_WG |
| D.W2. | etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarzkiej nad pacjentami w wybranych chorobach, w tym w chorobach nowotworowych; | P6S_WG |
| D.W3. | rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecenia oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarzki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych; | P6S_WG |
| D.W4. | 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.W5. | zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych; | P6S_WG |
| D.W6. | właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; | P6S_WG |
| D.W7. | 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.W8. | standardy i procedury pielęgniarzkie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | P6S_WG |
| D.W9. | 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 | P6S_WG |

| | | |
|--------|---|--------|
| | wydalniczymi (kolostomią, ileostomią, urostomią) oraz przetokami powstałymi w wyniku powikłań; | |
| 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.U1. | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | P6S_UW |
| D.U2. | stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych; | P6S_UW |
| D.U3. | 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.U4. | przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej; | P6S_UW |
| D.U5. | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego; | P6S_UW |
| D.U6. | asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii; | P6S_UW |
| D.U7. | 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.U8. | wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych; | P6S_UW |
| D.U9. | 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. | przewodzą profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | P6S_UW |
| D.U12. | przewodzą 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. | przewodzą 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. | przewodzą rozmowę terapeutyczną; | P6S_UW |

| | | |
|--------|--|--------|
| 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 |
| D.U17. | komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta; | P6S_UW |
| 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.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 |
| D.U31. | stosować algorytmy postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi PRC i ERC; | P6S_UW |
| D.U36. | stosować procedury postępowania pielęgniarskiego w stanach zagrożenia zdrowia i życia; | 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 |
| K1 | 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_KO |
| K2 | przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu; | P6S_KO |
| K3 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | P6S_KR |
| K4 | ponoszenie odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | P6S_KO |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K6 | przewidywania i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | P6S_KR |

| | | |
|----|---|--------|
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |
|----|---|--------|

PEDIATRIA I PIELEŃNIARSTWO PEDIATRYCZNE

| | | |
|--------|---|--------|
| D.W1. | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; | P6S_WG |
| D.W2. | etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach, w tym w chorobach nowotworowych; | P6S_WG |
| D.W3. | rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych; | P6S_WG |
| D.W4. | 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.W5. | zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych; | P6S_WG |
| D.W6. | właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; | P6S_WG |
| D.W7. | 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.W8. | standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | P6S_WG |
| D.W9. | 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.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 pielęgniarskiej w tym zakresie; | P6S_WG |
| D.U1. | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | P6S_UW |
| D.U2. | stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych; | P6S_UW |
| D.U3. | 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.U4. | przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej; | P6S_UW |
| D.U5. | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego; | P6S_UW |
| D.U6. | asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii; | P6S_UW |
| D.U7. | 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.U8. | wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych; | P6S_UW |
| D.U9. | 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 odżywcza) oraz żywienie pozajelitowe; | P6S_UW |
| D.U11. | przewodzą profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | P6S_UW |
| D.U12. | przewodzą 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. | przewodzą 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. | przewodzą rozmowę terapeutyczną; | P6S_UW |
| 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 |
| D.U17. | komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta; | P6S_UW |
| D.U18. | organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych; | 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.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, | P6S_UW |

| | | |
|--------|--|--------|
| | podmiotu leczniczego oraz przekazać informacje o pacjencie zgodnie z zasadami protokołu SBAR (Situation – sytuacja, Background – tło, Assessment – ocena, Recommendation – rekomendacja); | |
| D.U31. | stosować algorytmy postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi PRC i ERC; | P6S_UW |
| D.U36. | stosować procedury postępowania pielęgniarskiego w stanach zagrożenia zdrowia i życia; | 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 |
| K1 | 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_KO |
| K2 | przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu; | P6S_KO |
| K3 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | P6S_KR |
| K4 | ponoszenie odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | P6S_KO |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K6 | przewidywania i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | P6S_KR |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

POŁOŻNICTWO, GINEKOLOGIA I PIELEŃNIARSTWO POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNE

| | | |
|-------|---|--------|
| D.W1. | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; | P6S_WG |
| D.W2. | etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach, w tym w chorobach nowotworowych; | P6S_WG |
| D.W3. | rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych; | P6S_WG |
| D.W4. | 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.W5. | zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych; | P6S_WG |
| D.W6. | 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.W7. | 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.W8. | standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | P6S_WG |
| D.W9. | 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.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 położu; | P6S_WG |
| D.W22. | etiopatogenezę schorzeń ginekologicznych; | P6S_WG |
| D.U28. | zapewnić bezpieczeństwo kobiecie i dziecku w sytuacji porodu nagłego; | P6S_WG |
| D.U1. | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa; | P6S_UW |
| D.U2. | stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych; | P6S_UW |
| D.U3. | 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.U4. | przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa; | P6S_UW |
| D.U5. | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego; | P6S_UW |
| D.U6. | asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii; | P6S_UW |
| D.U7. | przygotowywać i podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z posiadanymi uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwa lub pisemnym zleceniem lekarza w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie; | P6S_UW |
| D.U8. | wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych; | P6S_UW |
| D.U9. | 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. | przewodzą 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 |
| 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 |
| D.U17. | komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta; | P6S_UW |
| 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.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 |
| D.U28. | zapewnić bezpieczeństwo kobiecie i dziecku w sytuacji porodu nagłego; | P6S_UW |
| D.U31. | stosować algorytmy postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi PRC i ERC; | P6S_UW |
| D.U36. | stosować procedury postępowania pielęgniarstwa w stanach zagrożenia zdrowia i życia; | 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 |
| K1 | 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_KO |
| K2 | przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu; | P6S_KO |
| K3 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | P6S_KR |
| K4 | ponoszenie odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | P6S_KO |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K6 | przewidywania i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | P6S_KR |
| K7 | dostarczania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

GERIATRIA I PIELEŃNIARSTWO GERIATRYCZNE

| | | |
|--------|---|--------|
| D.W1. | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; | P6S_WG |
| D.W2. | etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach, w tym w chorobach nowotworowych; | P6S_WG |
| D.W3. | rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych; | P6S_WG |
| D.W4. | 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.W5. | zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych; | P6S_WG |
| D.W6. | właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; | P6S_WG |
| D.W7. | 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.W8. | standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | P6S_WG |
| D.W9. | 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.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.U1. | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa; | P6S_UW |
| D.U2. | stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych; | P6S_UW |
| D.U3. | 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.U4. | przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa; | P6S_UW |
| D.U5. | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego; | P6S_UW |
| D.U6. | asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji łądźwiowej) oraz endoskopii; | P6S_UW |
| D.U7. | 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.U8. | wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych; | P6S_UW |
| D.U9. | 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 odżywcza) 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 |
| 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 |

| | | |
|--------|--|--------|
| D.U17. | komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta; | P6S_UW |
| 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 |
| 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 pielęgniarskiej i działania prewencyjne w zakresie zapobiegania pogłębianiu się deficytów funkcjonalnych; | P6S_UW |
| K1 | 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_KO |
| K2 | przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu; | P6S_KO |
| K3 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | P6S_KR |
| K4 | ponoszenie odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | P6S_KO |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K6 | przewidywania i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | P6S_KR |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE,

| | | |
|--------|---|--------|
| B.W3. | 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_WK |
| D.W1. | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; | P6S_WG |
| D.W2. | etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarzkiej nad pacjentami w wybranych chorobach, w tym w chorobach nowotworowych; | P6S_WG |
| D.W3. | rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych; | P6S_WG |
| D.W4. | 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.W5. | zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych; | P6S_WG |
| D.W6. | właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; | P6S_WG |
| D.W7. | 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.W8. | standardy i procedury pielęgniarzkie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | P6S_WG |
| D.W9. | 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.W27. | metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności; | P6S_WG |
| D.U1. | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarzką, ustalać cele i plan opieki pielęgniarzkiej, wdrażać interwencje pielęgniarzkie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarzkiej; | P6S_UW |
| D.U2. | stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych; | P6S_UW |
| D.U3. | 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.U4. | przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarzkiej; | P6S_UW |
| D.U5. | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego; | P6S_UW |

| | | |
|--------|---|--------|
| D.U6. | asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji łądźwiowej) oraz endoskopii; | P6S_UW |
| D.U7. | 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.U8. | wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych; | P6S_UW |
| D.U9. | 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. | prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | P6S_UW |
| D.U12. | prowadzić 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. | prowadzić 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. | prowadzić rozmowę terapeutyczną; | P6S_UW |
| 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 |
| D.U17. | komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta; | P6S_UW |
| 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; | |
| D.U21. | obliczać dawki insuliny okołoposiłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny; | |
| D.U22. | przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych oraz zabiegu operacyjnego w trybach pilnym i planowym; | |
| D.U23. | rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; | |
| D.U24. | dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym usuwać szwy i zakładać opatrunki specjalistyczne; | |
| D.U25. | dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji; | |
| D.U26. | pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową i moczową; | |
| 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); | |
| D.U31. | stosować algorytmy postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi PRC i ERC; | |
| K1 | 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_KO |
| K2 | przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu; | P6S_KO |
| K3 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | P6S_KR |
| K4 | ponoszenie odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | P6S_KO |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K6 | przewidywania i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | P6S_KR |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

PSYCHIATRIA I PIEŁĘGNIARSTWO PSYCHIATRYCZNE

| | | |
|-------|---|--------|
| D.W1. | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; | P6S_WG |
| D.W2. | etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach, w tym w chorobach nowotworowych; | P6S_WG |
| D.W3. | rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych; | P6S_WG |
| D.W4. | 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.W5. | zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych; | P6S_WG |
| D.W6. | właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; | P6S_WG |
| D.W7. | 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.W8. | standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | P6S_WG |
| D.W9. | 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.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 |
| D.W40. | działania prewencyjne zaburzeń snu u chorego, w tym w intensywnej opiece, oraz stany deliryczne, ich przyczyny i następstwa; | P6S_WG |
| D.U1. | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | P6S_UW |
| D.U2. | stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych; | P6S_UW |
| D.U3. | 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.U4. | przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej; | P6S_UW |
| D.U5. | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego; | P6S_UW |
| D.U7. | 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.U8. | wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych; | P6S_UW |
| D.U9. | 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. | przeprowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | P6S_UW |
| D.U12. | przeprowadzić 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. | przeprowadzić 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. | przeprowadzić rozmowę terapeutyczną; | P6S_UW |

| | | |
|--------|--|--------|
| 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 |
| D.U17. | komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta; | P6S_UW |
| 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.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.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 |
| D.U31. | stosować algorytmy postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi PRC i ERC; | P6S_UW |
| D.U36. | stosować procedury postępowania pielęgniarskiego w stanach zagrożenia zdrowia i życia; | P6S_UW |
| D.U38. | pielęgnować pacjenta z rurką intubacyjną lub tracheostomijną oraz wentylowanego mechanicznie; | 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 |
| K1 | 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_KO |
| K2 | przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu; | P6S_KO |
| K3 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | P6S_KR |
| K4 | ponoszenie odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | P6S_KO |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K6 | przewidywania i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | P6S_KR |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

MEDYCYNA RATUNKOWA I PIEŁĘGNIARSTWO RATUNKOWE

| | | |
|--------|---|--------|
| D.W1. | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; | P6S_WG |
| D.W3. | rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecenia oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych | P6S_WG |
| D.W4. | 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.W5. | zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych; | P6S_WG |
| D.W6. | właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; | P6S_WG |
| D.W7. | 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.W8. | standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | P6S_WG |
| D.W9. | 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.W27. | metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności; | P6S_WG |
| D.W31. | standardy i procedury postępowania w stanach nagłych oraz obowiązujące wytyczne Polskiej Rady Resuscytacji (Polish Resuscitation Council, PRC) i Europejskiej Rady Resuscytacji (European Resuscitation Council, ERC); | P6S_WG |
| 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 |
| D.W33. | zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne; | P6S_WG |
| 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 |
| D.W35. | zadania realizowane na stanowisku pielęgniarki w szpitalnym oddziale ratunkowym; | P6S_WG |
| D.W36. | zasady przyjęcia chorego do szpitalnego oddziału ratunkowego i systemy segregacji medycznej mające zastosowanie w tym oddziale; | P6S_WG |
| 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 |

| | | |
|--------|---|--------|
| D.W39. | patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, zaburzenia układu nerwowego, wstrząs, sepsa); | P6S_WG |
| D.U1. | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | P6S_UW |
| D.U2. | stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych; | P6S_UW |
| D.U3. | 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.U4. | przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej; | P6S_UW |
| D.U5. | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego; | P6S_UW |
| D.U7. | 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.U8. | wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych; | P6S_UW |
| D.U9. | rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji; | P6S_UW |
| D.U11. | przewodzą profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | P6S_UW |
| D.U12. | przewodzą 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.U15. | przewodzą rozmowę terapeutyczną; | P6S_UW |
| 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 |
| D.U17. | komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta; | P6S_UW |
| 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 operacyjnego w trybach pilnym i planowym; | P6S_UW |
| D.U23. | rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i 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.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 |
| D.U31. | stosować algorytmy postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi PRC i ERC; | P6S_UW |
| D.U32. | przewodzić dokumentację medyczną w szpitalnym oddziale ratunkowym zgodnie z przepisami prawa; | P6S_UW P6S_UO |
| D.U33. | stosować system segregacji medycznej w szpitalnym oddziale ratunkowym; | P6S_UW P6S_UO |
| D.U34. | analizować i krytycznie oceniać potrzeby pacjentów wymagających wzmoczonej 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 pielęgniarstwa; | P6S_UW P6S_UO |
| D.U35. | przygotować pacjenta do transportu medycznego i zapewnić mu opiekę w trakcie tego transportu; | P6S_UW P6S_UO |
| D.U36. | stosować procedury postępowania pielęgniarstwa w stanach zagrożenia zdrowia i życia; | P6S_UW P6S_UO |
| D.U37. | stosować wytyczne postępowania w stanach klinicznych w szpitalnym oddziale ratunkowym; | P6S_UW P6S_UO |
| 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 |
| K1 | 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_KO |
| K2 | przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu; | P6S_KO |
| K3 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | P6S_KR |
| K4 | ponoszenie odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | P6S_KO |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K6 | przewidywania i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | P6S_KR |

| | | |
|----|---|--------|
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |
|----|---|--------|

ANESTEZJOLOGIA I PIELĘGNIARSTWO W INTENSYWNEJ OPIECE

| | | |
|--------|---|--------|
| D.W1. | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; | P6S_WG |
| D.W2. | etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach, w tym w chorobach nowotworowych; | P6S_WG |
| D.W4. | 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.W5. | zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych; | P6S_WG |
| D.W6. | właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; | P6S_WG |
| D.W7. | 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.W8. | standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | P6S_WG |
| D.W9. | 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.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.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.W27. | metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności; | P6S_WG |
| D.W31. | standardy i procedury postępowania w stanach nagłych oraz obowiązujące wytyczne Polskiej Rady Resuscytacji (Polish Resuscitation Council, PRC) i 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; | |
| 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 |
| D.U1. | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | P6S_UW |
| D.U2. | stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych; | P6S_UW |
| D.U3. | 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.U4. | przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej; | P6S_UW |
| D.U5. | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego; | P6S_UW |
| D.U6. | asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii; | P6S_UW |
| D.U7. | 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.U9. | 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. | przewodzą profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | P6S_UW |
| D.U15. | przewodzą rozmowę terapeutyczną; | P6S_UW |
| 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 |
| D.U17. | komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta; | P6S_UW |
| 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 |
| D.U31. | stosować algorytmy postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi PRC i ERC; | P6S_UW |
| D.U36. | stosować procedury postępowania pielęgniarskiego w stanach zagrożenia zdrowia i życia; | P6S_UW P6S_UO |
| D.U38. | pielęgnować pacjenta z rurką intubacyjną lub tracheostomijną oraz wentylowanego mechanicznie; | P6S_UW |
| D.U.39. | wykonywać toaletę drzewa oskrzelowego systemem otwartym lub zamkniętym u pacjenta w określonych stanach klinicznych; | P6S_UW |
| D.U.40. | 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 |
| K1 | 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_KO |
| K2 | przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu; | P6S_KO |
| K3 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | P6S_KR |
| K4 | ponoszenie odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | P6S_KO |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K6 | przewidywania i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | P6S_KR |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

OPIEKA PALIATYWNA

| | | |
|--------|---|--------|
| B.W3. | 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_WK |
| D.W1. | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; | P6S_WK |
| D.W2. | etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach, w tym w chorobach nowotworowych | P6S_WK |
| D.W3. | rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych | P6S_WK |
| D.W4. | 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_WK |
| D.W5. | zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych; | P6S_WK |
| D.W6. | właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; | P6S_WK |
| D.W7. | 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_WK |
| D.W8. | standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | P6S_WK |
| D.W9. | reakcje pacjenta w różnym wieku na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację; | P6S_WK |
| 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_WK |
| D.W12. | rodzaje i zasady stosowania środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych; | 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 |
| D.U1. | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa; | P6S_UW |
| D.U2. | stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych; | P6S_UW |
| D.U3. | 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.U4. | przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej; | P6S_UW |
| D.U5. | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego; | P6S_UW |
| D.U7. | 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.U8. | wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych; | P6S_UW |
| D.U9. | 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 zgłąbnik do żołądka i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; | P6S_UW |
| D.U11. | prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | P6S_UW |
| D.U12. | prowadzić 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. | prowadzić 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. | prowadzić rozmowę terapeutyczną; | P6S_UW |
| 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 |
| D.U17. | komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta; | P6S_UW |
| 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 okołopożyłkowej 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 |
| D.U31. | stosować algorytmy postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi PRC i ERC; | P6S_UW |
| D.U38. | pielęgnować pacjenta z rurką intubacyjną lub tracheostomijną oraz wentylovanego mechanicznie; | P6S_UW |
| D.U39. | wykonywać toaletę drzewa oskrzelowego systemem otwartym lub zamkniętym u pacjenta w określonych stanach klinicznych; | P6S_UW |
| D.U41. | rozpoznać agonię i pielęgnować pacjenta umierającego; | P6S_UW |
| D.U42. | postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; | P6S_UW |
| D.U42. | Postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; | P6S_UW |
| K1 | 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_KO |
| K2 | przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu; | P6S_KO |
| K3 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | P6S_KR |
| K4 | ponoszenie odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | P6S_KO |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K6 | przewidywania i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | P6S_KR |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

PIELĘGNIARSTWO W OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ

| | | |
|-------|---|--------|
| D.W1. | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; | P6S_WG |
| D.W2. | etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach, w tym w chorobach nowotworowych; | P6S_WG |
| D.W3. | rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych; | P6S_WG |
| D.W4. | 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.W5. | zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych; | P6S_WG |
| D.W6. | właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; | P6S_WG |
| D.W7. | 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.W8. | standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | P6S_WG |
| D.W9. | 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.W41. | Absolwent potrafi dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym stosowania opatrunków specjalistycznych. Absolwent potrafi dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji; | P6S_WG |
| D.W43. | organizację udzielania świadczeń zdrowotnych, zasady przyjęć i pobytu pacjentów w zakładach opieki długoterminowej; | P6S_WG |
| 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 |
| D.W45. | światowe kierunki rozwoju opieki długoterminowej z uwzględnieniem wykorzystania najnowszych technologii medycznych i cyfrowych; | P6S_WG |
| D.U1. | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa; | P6S_UW |
| D.U2. | stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych; | P6S_UW |
| D.U3. | 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.U4. | przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarstwa; | P6S_UW |
| D.U5. | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego; | P6S_UW |
| D.U6. | asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii; | P6S_UW |
| D.U7. | 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.U8. | wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych; | P6S_UW |
| D.U9. | 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. | prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | P6S_UW |
| D.U12. | prowadzić 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. | prowadzić 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. | prowadzić rozmowę terapeutyczną; | P6S_UW |
| 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 |
| D.U17. | komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta; | P6S_UW |
| 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 |
| D.U28. | pielęgnować pacjenta z rurką intubacyjną lub tracheostomijną oraz wentylowanego mechanicznie; | P6S_UW |
| D.U29. | 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 |
| D.U.43. | przeprowadzić ocenę pacjenta w ramach procedury kwalifikacyjnej do przyjęcia do świadczeń opieki długoterminowej (domowych, dziennych i stacjonarnych); | P6S_UW |
| D.U44. | planować, organizować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów pielęgniarskiej długoterminowej opieki domowej, opieki dziennej lub przebywających w stacjonarnych zakładach opieki długoterminowej; | P6S_UW |
| D.U45. | wykorzystać w opiece długoterminowej innowacje organizacyjne i najnowsze technologie medyczne oraz cyfrowe; | P6S_UW |
| K1 | 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_KO |
| K2 | przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu; | P6S_KO |
| K3 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | P6S_KR |
| K4 | ponoszenie odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | P6S_KO |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K6 | przewidywania i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | P6S_KR |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

PODSTAWY REHABILITACJI

| | | |
|--------|--|--------|
| D.W46. | podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej; | P6S_WG |
| D.W47. | przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach; | P6S_WG |
| D.U1. | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | P6S_UW |
| K1 | 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_KO |
| K2 | przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu; | P6S_KO |
| K4 | ponoszenie odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | P6S_KO |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

BADANIA NAUKOWE W PIEŁĘGNIARSTWIE

| | | |
|--------|--|--------|
| D.W48. | znaczenie badań naukowych dla praktyki pielęgniarskiej i rozwoju zawodu pielęgniarki; | P6S_WG |
| D.W49. | pielęgniarskie organizacje naukowe i ich rolę w badaniach naukowych; | P6S_WG |
| D.W50. | przedmiot, cel i obszar badań naukowych oraz paradygmaty pielęgniarstwa; | P6S_WG |
| D.W51. | metody i techniki prowadzenia badań naukowych w pielęgniarstwie; | P6S_WG |
| 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 |
| D.W53. | podstawowe zasady udziału pacjentów i personelu medycznego w badaniach klinicznych. | P6S_WG |
| D.U46. | krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych oraz wskazać możliwości ich wykorzystania w praktyce zawodowej pielęgniarki; | P6S_UW |
| D.U47. | stosować regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej w działalności zawodowej pielęgniarki. | P6S_UW |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

REPETYTORIUM DYPLOMOWE

| | | |
|-------|---|--------|
| D.W1. | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; | P6S_WG |
| D.W2. | etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach, w tym w chorobach nowotworowych; | P6S_WG |
| D.W3. | rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarki w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych; | P6S_WG |
| D.W4. | 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.W5. | zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych; | P6S_WG |
| D.W6. | właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; | P6S_WG |
| D.W8. | standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | P6S_WG |
| D.W9. | 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.W13. | zasady opieki nad pacjentami z przetokami odżywczymi, w szczególności przezskórną endoskopową gastrostomią (Percutaneous Endoscopic Gastrostomy, PEG), gastostomią, mikrojejunostomią, przetokami wydalniczymi (kolostomią, ileostomią, urostomią) oraz przetokami powstałymi w wyniku powikłań; | 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.U1. | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej; | P6S_UW |
| D.U2. | stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych; | P6S_UW |
| D.U3. | 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.U4. | przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej; | P6S_UW |
| D.U9. | rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji; | P6S_UW |
| D.U12. | prowadzić 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. | prowadzić 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. | prowadzić rozmowę terapeutyczną; | P6S_UW |
| 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 |
| D.U17. | komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta; | P6S_UW |
| D.U36. | stosować procedury postępowania pielęgniarskiego w stanach zagrożenia zdrowia i życia; | P6S_UW |
| K1 | 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_KO |
| K2 | przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu; | P6S_KO |
| K3 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | P6S_KR |

| | | |
|----|---|--------|
| K4 | ponoszenie odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | P6S_KO |
| K5 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązywaniem problemu; | P6S_KK |
| K6 | przewidywania i uwzględnianie czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | P6S_KR |
| K7 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | P6S_KK |

6.2 Wskaźniki dotyczące programu studiów

| Wskaźniki dotyczące programu studiów na ocenianym kierunku studiów, poziomie i profilu kształcenia | |
|--|-----|
| Liczba punktów ECTS konieczna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia | 180 |
| Liczba semestrów konieczna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia | 6 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana do zajęć dydaktycznych wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów | |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana modułom zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym służących zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych (dla kierunków o profilu praktycznym) | 130 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych (w przypadku kierunków studiów przypisanych do dziedzin innych niż odpowiednio nauki humanistyczne lub nauki | 15 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana przedmiotom /modułom zajęć do wyboru | 2 |
| Liczba punktów ECTS przyporządkowana praktykom zawodowym oraz liczba godzin praktyk zawodowych (jeżeli program studiów przewiduje praktyki) | 46 |
| Liczba godzin zajęć z wychowania fizycznego – w przypadku stacjonarnych studiów pierwszego stopnia i jednolitych studiów magisterskich | 60 |

6.3 Zajęcia lub grupy zajęć – wraz z przypisaniem do każdego modułu efektów uczenia się oraz treści programowych, form i metod kształcenia, zapewniających osiągnięcie tych efektów, a także liczby punktów ECTS

Zajęcia z przypisaniem do każdego modułu efektów uczenia się oraz treści programowych, form i metod kształcenia, zapewniających osiągnięcie tych efektów, a także liczby punktów ECTS zawarte są w sylabusach przedmiotu dostępnych na stronie:

<https://webapps.uz.zgora.pl/syl/index.php?/main/studyPlan/54775>

6.4 Sposoby weryfikacji i oceny osiągnięcia przez studenta zakładanych efektów uczenia się;

Sposoby weryfikacji efektów kształcenia uzyskiwanych w procesie kształcenia na poziomie przedmiotu to:

- egzamin – ustny, opisowy, testowy i in.
- zaliczenie – ustne, opisowe, testowe i in.
- kolokwium
- przygotowanie referatu
- przygotowanie projektu
- wykonanie sprawozdań laboratoryjnych
- obserwacja i ocena aktywności

oraz w zakresie realizacji praktyk wakacyjnych:

- opinia opiekuna praktyk

W roku akademickim 2018-2019 wprowadzono indeks elektroniczny, za pomocą którego gromadzone są informacje związane z przebiegiem studiów, w tym wyniki zaliczeń i egzaminów, wpisy warunkowe. Prowadzący zajęcia i egzaminatorzy wpisują do indeksu elektronicznego wyniki zaliczeń i egzaminów w ciągu siedmiu dni od dnia przeprowadzenia zaliczenia lub egzaminu. Informację o wpisaniu wyniku zaliczenia lub egzaminu do indeksu elektronicznego student otrzymuje na adres poczty elektronicznej. Zgodnie z Regulaminem studiów przy egzaminach i zaliczeniach stosuje się oceny i ich ewentualne skrótów:

1) pozytywne: bardzo dobry (bdb) - 5,0 dobry plus (db plus) - 4,5 dobry (db) - 4,0 dostateczny plus (dst plus) - 3,5 dostateczny (dst) - 3,0

2) negatywne: niedostateczny (ndst) - 2,0.

Program studiów może przewidywać przedmioty, których zaliczenie nie wymaga wystawienia oceny. Zaliczenie takie odnotowuje się wpisem zal., a brak zaliczenia - wpisem niezal.

6.5 Plan studiów uwzględniający moduły zajęć:

- Program studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo, profil praktyczny studia stacjonarne uwzględnia moduły zajęć gwarantujące osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się zgodnie z Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 10 października 2024 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z dnia 15 października 2024r. poz.1514)

| Moduły zajęć związane z prowadzonymi badaniami naukowymi w dziedzinie nauki lub sztuki związanej z kierunkiem studiów, służące zdobywaniu przez studenta pogłębionej wiedzy oraz umiejętności prowadzenia badań naukowych | | | |
|--|-------------------------------------|----------------------|-----------------------|
| Nazwa modułu zajęć | Forma/formy zajęć | Łączna liczna | Liczba punktów |
| Badania naukowe w pielęgniarstwie | Wykłady, ćwiczenia, samokształcenie | 30 | 1 |
| Razem: | | 30 | 1 |

| Moduły zajęć związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym, służące zdobywaniu przez studenta umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych | | | |
|--|---|-----------------------------|----------------------------|
| Nazwa modułu zajęć | Forma/formy zajęć | Łączna liczba godzin | Liczba punktów ECTS |
| Podstawy pielęgniarstwa | Wykłady, laboratoria w MCSM, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa, samokształcenie | 515 | 18 |
| Promocja zdrowia | Ćwiczenia, zajęcia praktyczne, samokształcenie | 55 | 3 |
| Pielęgniarstwo w Podstawowej Opiece Zdrowotnej | Wykłady, ćwiczenia, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa, samokształcenie | 265 | 9 |
| Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne | Wykłady, ćwiczenia, MCSM, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa, samokształcenie | 200 | 8 |
| Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne | Wykłady, ćwiczenia, MCSM, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa, samokształcenie | 370 | 13 |
| Choroby wewnętrzne i Pielęgniarstwo internistyczne | Wykłady, ćwiczenia, MCSM, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa, samokształcenie | 330 | 11 |
| Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne | Wykłady, ćwiczenia, MCSM, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa, | 330 | 13 |
| Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej | Wykłady, ćwiczenia, MCSM, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa, | 140 | 6 |
| Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne | Wykłady, ćwiczenia, MCSM, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa, samokształcenie | 240 | 9 |
| Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne | Wykłady, ćwiczenia, MCSM, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa, samokształcenie | 240 | 9 |

| | | | |
|--|--|-------------|------------|
| Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne | Wykłady, ćwiczenia, MCSM, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa, samokształcenie | 240 | 9 |
| Anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece | Wykłady, ćwiczenia, MCSM, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa, samokształcenie | 240 | 9 |
| Opieka paliatywna | Wykłady, ćwiczenia, MCSM, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa, samokształcenie | 110 | 5 |
| Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe | Wykłady, ćwiczenia, MCSM, zajęcia praktyczne, praktyka zawodowa, samokształcenie | 140 | 5 |
| Indywidualne praktyki do wyboru | praktyka zawodowa | 80 | 3 |
| Razem: | | 3495 | 130 |

Profil praktyczny – obejmuje zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne w wymiarze większym niż 50% liczby pkt. ECTS.

| Moduły zajęć do wyboru | | | |
|-------------------------------|----------------------|----------------------|---------------------|
| Nazwa modułu zajęć | Forma/formy zajęć | Łączna liczba godzin | Liczba punktów ECTS |
| Język migowy | Zajęcia fakultatywne | 60 | 2 |
| Telemedycyna i e-zdrowie | Zajęcia fakultatywne | 60 | 2 |
| Razem: | | 60 | 2 |

Program studiów umożliwia studentowi wybór zajęć, którym przypisano punkty ECTS w wymiarze nie mniejszym niż 30% liczby punktów ECTS.

6.6 Wymiar, zasady i forma odbywania praktyk zawodowych

| Zakres kształcenia praktycznego | Zajęcia praktyczne (liczba godzin) | Punkty ECTS | Praktyki zawodowe (liczba godzin) | Punkty ECTS | Forma odbywania praktyk |
|---------------------------------|------------------------------------|-------------|-----------------------------------|-------------|------------------------------|
| Podstawy pielęgniarstwa | 120 | 4 | 120 | 4 | Zajęcia realizowane w ramach |

| | | | | | |
|---|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|--|
| | | | | | podstawowych oddziałów szpitalnych |
| Promocja zdrowia | 20 | 1 | - | - | |
| Pielęgniarstwo w Podstawowej Opiece Zdrowotnej | 80 | 3 | 120 | 4 | Zajęcia realizowane w placówkach POZ |
| Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne | 60 | 2 | 60 | 2 | Zajęcia realizowane w ramach oddziałów położniczo-ginekologicznych szpitalnych |
| Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne | 140 | 5 | 140 | 5 | Zajęcia realizowane w ramach szpitalnych oddziałów pediatrycznych |
| Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne | 120 | 4 | 120 | 4 | Zajęcia realizowane w ramach szpitalnych oddziałów internistycznych |
| Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne | 120 w tym 40 godzin blok operacyjny | 4 | 120 w tym 40 godzin blok operacyjny | 4 | Zajęcia realizowane w ramach szpitalnych oddziałów chirurgicznych |
| Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej | 40 | 2 | 40 | 2 | Zajęcia realizowane w ramach szpitalnych oddziałów pediatrycznych |
| Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne | 80 | 3 | 80 | 3 | Zajęcia realizowane w ramach szpitalnych oddziałów geriatrycznych oraz Domów Pomocy Społecznej |
| Neurologia i pielęgniarstwo neurologicznego | 80 | 3 | 80 | 3 | Zajęcia realizowane w ramach szpitalnych oddziałów neurologicznych |
| Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne | 80 | 3 | 80 | 3 | Zajęcia realizowane w ramach szpitalnych oddziałów psychiatrycznych |
| Anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece | 80 | 3 | 80 | 3 | Zajęcia realizowane w ramach szpitalnych oddziałów Intensywnej opieki medycznej |
| Opieka paliatywna | 40 | 2 | 40 | 2 | Zajęcia realizowane w ramach hospicjów |
| Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe | 40 | 2 | 40 | 2 | Zajęcia realizowane w ramach szpitalnych |

| | | | | | |
|---------------------------------|-------------|-----------|-------------|-----------|-----------------------------|
| | | | | | oddziałów SOR |
| Indywidualne praktyki do wyboru | | | 80 | 3 | Indywidualny wybór studenta |
| RAZEM | 1100 | 41 | 1200 | 46 | |

Praktyki zawodowe realizowane są w oparciu o umowy z jednostkami ochrony zdrowia. Studenci mają możliwość wyboru jednostki i zrealizowania praktyki zawodowej w miejscu wyboru. Praktyka udokumentowana jest kartą praktyki zawodowej, w której wyróżniono realizowane efekty uczenia się.

| Grupy zajęć | Nazwa przedmiotu | Liczba godzin ogólna | Liczba godzin z zajęciami o charakterach praktycznym | ECTS | ECTS | Forma zaliczenia |
|---|--|----------------------|--|-------------|------|------------------|
| | | | | bez praktyk | suma | |
| A. Nauki przedkliniczne | Anatomia | 75 | | | 3 | E/zo/z |
| | Fizjologia | 90 | | | 3 | E/zo/z |
| | Patologia | 75 | | | 3 | E/zo/z |
| | Genetyka | 45 | | | 2 | zo/z |
| | Biochemia i biofizyka | 60 | | | 2 | E/zo/z |
| | Mikrobiologia i parazytologia | 50 | | | 2 | Zo/z |
| | Farmakologia | 100 | | | 4 | E/zo/z |
| | Radiologia | 30 | | | 1 | Zo/z |
| | Razem | 525 | | | | 20 |
| B. Nauki społeczne i humanizm w pielęgniarstwie | Psychologia | 50 | | | 2 | E/zo/z |
| | Socjologia | 30 | | | 1 | zo/zo/z |
| | Pedagogika | 30 | | | 1 | E/zo/z |
| | Prawo medyczne | 30 | | | 1 | zo/z |
| | Zdrowie publiczne | 45 | | | 2 | E/zo/z |
| | Etyka zawodu pielęgniarki | 45 | | | 1 | Zo/z |
| | Współpraca i komunikacja w zespole interdyscyplinarnym | 30 | | | 2 | Zo/z |
| | Język angielski | 120 | | | 5 | zo |
| | Razem | 380 | | | | 15 |
| C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwa | Podstawy pielęgniarstwa | 275 | 240 | 8 | 18 | E/z/zo |
| | Promocja zdrowia | 35 | 20 | 1 | 3 | Zo/z |
| | Pielęgniarstwo w Podstawowej Opiece Zdrowotnej | 65 | 200 | 7 | 9 | E/zo/z |
| | Dietetyka | 45 | | | 2 | Zo/z |
| | Organizacja pracy pielęgniarstwa | 40 | | | 2 | Zo/z |

| | | | | | | |
|---|---|------------|------------|-----------|-----------|--------|
| | Badania fizykalne w praktyce zawodowej pielęgniarki | 60 | | | 2 | E/z/zo |
| | Zakażenia szpitalne | 30 | | | 1 | E/zo/z |
| | Zasoby i system informacji w ochronie zdrowia | 30 | | | 1 | Zo/z |
| | Zajęcia fakultatywne- Język migowy | 60 | | | 2 | Zo/z |
| | Zajęcia fakultatywne- Telemedycyna i e- zdrowie | | | | | |
| | Razem | 640 | 460 | 16 | 40 | |
| D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej | Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne | 90 | 240 | 8 | 11 | E/zo/z |
| | Chirurgia blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne | 90 | 240 | 10 | 13 | E/zo/z |
| | Pediatrica i pielęgniarstwo pediatryczne | 90 | 280 | 10 | 13 | E/zo/z |
| | Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne | 60 | 120 | 4 | 6 | E/zo/z |
| | Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne | 80 | 160 | 6 | 9 | E/zo/z |
| | Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne | 80 | 160 | 6 | 9 | E/zo/z |
| | Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne | 80 | 160 | 6 | 9 | E/zo/z |
| | Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe | 60 | 80 | 4 | 5 | E/zo/z |
| | Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia | 80 | 160 | 6 | 9 | E/zo/z |
| | Opieka Paliatywna | 30 | 80 | 4 | 5 | E/zo/z |
| | Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej | 60 | 80 | 4 | 6 | E/zo/z |
| | Podstawy rehabilitacji | 40 | | | 1 | Zo/z |
| Badania naukowe w pielęgniarstwie | 30 | | | 1 | E/zo/z | |

| | | | | | | |
|--|---------------------------------|------------|-------------|-----------|------------|----|
| | Indywidualne praktyki do wyboru | | 80 | 3 | 3 | zo |
| | Seminarium dyplomowe | 30 | | | 5 | z |
| | Razem | 900 | 1840 | 71 | 105 | |

6.7 Wymiar godzin realizowanych w formie on-line

Standard kształcenia dopuszcza

| Grupy zajęć | Nazwa przedmiotu | Liczba godzin w sumie | Liczba godzin on-line | ECTS | ECTS |
|---|--|-----------------------|-----------------------|------------|------------|
| | | | | suma | e-learning |
| A. Nauki przedkliniczne | Anatomia | 75 | 20 | 3 | 0,8 |
| | Fizjologia | 90 | 15 | 3 | 0,5 |
| | Patologia | 75 | 20 | 3 | 0,8 |
| | Genetyka | 45 | 15 | 2 | 0,7 |
| | Farmakologia | 100 | 15 | 4 | 0,6 |
| | Razem | 385 | 85 | 15 | 3,4 |
| B. Nauki społeczne i humanizm w pielęgniarstwie | Psychologia | 50 | 15 | 2 | 0,6 |
| | Prawo medyczne | 30 | 20 | 1 | 0,7 |
| | Zdrowie publiczne | 45 | 15 | 2 | 0,7 |
| | Razem | 125 | 50 | 5 | 2 |
| | Dietetyka | 45 | 15 | 2 | 0,7 |
| | Organizacja pracy pielęgniarstwa | 40 | 10 | 2 | 0,5 |
| | Badania fizyczne w praktyce zawodowej pielęgniarki | 60 | 10 | 2 | 0,3 |
| | Razem | 145 | 35 | 6 | 1,5 |
| | Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne | 240 | 15 | 9 | 0,6 |
| | Opieka Paliatywna | 110 | 5 | 5 | 0,2 |
| | Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej | 140 | 10 | 6 | 0,4 |
| | Podstawy rehabilitacji | 40 | 10 | 1 | 0,3 |
| Razem | 530 | 40 | 21 | 1,5 | |
| | | | | | 8,3 |

6.8 Wymiar godzin realizowanych w CSM

| Grupy zajęć | Nazwa przedmiotu | Liczba godzin | Liczba godzin w | ECTS | Forma zaliczenia |
|-------------|------------------|---------------|-----------------|------|------------------|
| | | | | suma | |

| | | ogólna | symulacji medycznych | | |
|--|---|------------|-------------------------|-----------|--------|
| B. Nauki społeczne I humanizm w pielęgniarstwie | Psychologia | 50 | 5 | 2 | E/zo/z |
| | Etyka zawodu pielęgniarki | 45 | 5 | 1 | Zo/z |
| | Współpraca i komunikacja w zespole interprofesjonalnym | 30 | 5 | 2 | Zo/z |
| | Razem | 125 | 15 | 5 | |
| C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej | Podstawy pielęgniarstwa | 515 | 200 | 18 | E/z/zo |
| | Badania fizyczne w praktyce zawodowej pielęgniarki | 60 | 40 | 2 | E/z/zo |
| | Razem | 575 | 240 | 20 | |
| D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej | Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne | 90 | 20 | 11 | E/zo/z |
| | Chirurgia blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne | 90 | 20 | 13 | E/zo/z |
| | Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne | 90 | 20 | 13 | E/zo/z |
| | Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne | 60 | 15 | 6 | E/zo/z |
| | Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne | 80 | 15 | 9 | E/zo/z |
| | Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne | 80 | 15 | 9 | E/zo/z |
| | Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne | 80 | 15 | 9 | E/zo/z |
| | Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe | 60 | 15 | 5 | E/zo/z |
| | Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia | 80 | 15 | 9 | E/zo/z |
| | Opieka Paliatywna | 30 | 10 | 5 | E/zo/z |
| Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej | 60 | 20 | 6 | E/zo/z | |

| | | | | | |
|--|------------------------|------------|------------|------------|---|
| | Repetytorium dyplomowe | 30 | 20 | 5 | z |
| | Razem | 830 | 200 | 100 | |

7. Liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na danym poziomie studiów

Ogółem punkty ECTS: 180

180 ECTS wg standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarki,

A. Nauki przedkliniczne - 20 ECTS

B. Nauki społeczne i humanizm w pielęgniarstwie – 15 ECTS

C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwiej – 24 ECTS

D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej – 34 ECTS (w tym Repetytorium przygotowujące do egzaminu dyplomowego 5 ECTS)

E. Zajęcia praktyczne – 41 ECTS F.

Praktyki zawodowe- 46 ECTS

Wychowanie fizyczne zostało określone w cyt, standardzie kształcenia jako przedmiot obowiązkowy bez przypisanych punktów ECTS.

Przedmiotom ogólnouczelnianym (ponadstandardowym): Bezpieczeństwo i Higiena Pracy oraz Przygotowanie biblioteczne - nie przypisano punktów ECTS i nie ujęto w planie studiów.

8. Łączna liczba godzin zajęć

4805– studia stacjonarne I stopnia

4720 godz. standard kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarki- studia pierwszego stopnia:

A. Nauki przedkliniczne - 525 godz.

B. Nauki społeczne i humanizm w pielęgniarstwie – 380 godz.

C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwiej – 640 godz.

D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej – 900 godz.

E. Zajęcia praktyczne – 1100 godz.

F. Praktyki zawodowe- 1200 godz.

WF- 60 godzin

Wykład ogólnouczelniany – 30 godz. Wychowanie fizyczne – 60 godz. * Bezpieczeństwo i Higiena Pracy , Przygotowanie biblioteczne).

9. Egzamin dyplomowy

- Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 10 października 2024 r. (Dz. U. z dnia 15 października 2024r. poz.1514)

proces dyplomowania na studiach pierwszego stopnia nie obejmuje przygotowania pisemnej pracy licencjackiej.

1. Forma Egzaminu Dyplomowego Egzamin dyplomowy ma charakter kompleksowy i składa się z dwóch integralnych części:

- **Część teoretyczna:** Egzamin testowy weryfikujący zasób wiedzy teoretycznej z zakresu przedmiotów kierunkowych i klinicznych.
- **Część praktyczna (OSCE):** Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny (*Objective Structured Clinical Examination*), weryfikujący umiejętności praktyczne, kompetencje społeczne oraz zdolność stosowania wiedzy w warunkach symulowanych.

2. Charakterystyka egzaminu OSCE Egzamin praktyczny przeprowadzany jest w Centrum Symulacji Medycznej. Student zobowiązany jest do wykonania określonych zadań klinicznych na ustandaryzowanych stacjach egzaminacyjnych. Ocena osiągnięcia efektów uczenia się dokonuje się na podstawie obiektywnych list kontrolnych (*checklists*).

3. Warunki uzyskania tytułu zawodowego licencjata Warunkiem ukończenia studiów i uzyskania dyplomu licencjata] jest:

- uzyskanie zaliczeń wszystkich przedmiotów i praktyk zawodowych przewidzianych w planie studiów,
- osiągnięcie wszystkich efektów uczenia się zdefiniowanych w programie studiów,
- uzyskanie pozytywnej oceny z obu części egzaminu dyplomowego (teoretycznej oraz praktycznej w formacie OSCE).

Repetitorium przygotowujące do egzaminu dyplomowego przewidziano w semestrze V, w liczbie godzin 5 ćwiczeń i 10 zajęć MCSM oraz w semestrze VI, w liczbie godzin 5 ćwiczeń i 10 zajęć MCSM. Repetitorium pozwoli na dwuetapowe przygotowanie studentów do Egzaminu Dyplomowego. Uwzględnienie ćwiczeń klasycznych umożliwi przypomnienie i poszerzenie wiedzy, a ćwiczenia MCSM przypomnienie i udoskonalenie umiejętności i kompetencji społecznych.

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

- a. część teoretyczna – test (100 pytań wielokrotnego wyboru – MCQ z jedną poprawną odpowiedzią)
- b. część praktyczna – OSCE (12 stacji)

Program studiów został pozytywnie zaopiniowany przez: