*Załącznik nr 1 do Programu studiów – Opis efektów uczenia się dla kierunku Pielęgniarstwo I stopnia 2023/2024*

**EFEKTY UCZENIA SIĘ NA STUDIACH I STOPNIA**

**DLA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO I STOPNIA**

**W WYŻSZEJ SZKOLE PRZEDSIĘBIORCZOŚCI I ADMINISTRACJI W LUBLINIE**

**Sylwetka absolwenta**

Zawód pielęgniarki jest zawodem zaufania publicznego. Pielęgniarki wykonując swój zawód czynnie uczestniczą w procesie opiekuńczo-terapeutycznym. Dla właściwego przygotowania przyszłych kadr pielęgniarskich istotne jest, aby kształcenie przygotowujące do wykonywania zawodu było zgodne z oczekiwaniami świadczeniobiorców i potrzebami rynku pracy. Absolwent studiów pierwszego stopnia, otrzymujący tytuł licencjata, posiada nowoczesną i specjalistyczną wiedzę w obszarze pielęgniarstwa. Studenci zdobywają rozległą oraz interdyscyplinarną wiedzę z obszaru pielęgniarstwa, ogólnej wiedzy medycznej, farmakologii, psychologii, socjologii, położnictwa czy dietetyki. Zdobyte w trakcie procesu nauczania niezbędne umiejętności pozwalają na odpowiedzialną i efektywną pracę w szpitalach, przychodniach, gabinetach lekarskich, sanatoriach, a także placówkach oświatowych. Absolwent kierunku Pielęgniarstwo jest przygotowany do samodzielnego pełnienia roli zawodowej pielęgniarki, wyznaczonej przez pełnione funkcje, w ramach których powinien być przygotowany do: świadczenia opieki pielęgniarskiej oraz zarządzania nią, promocji i edukacji zdrowotnej, działania w roli uczestnika zespołu opieki zdrowotnej, rozwoju praktyki pielęgniarskiej, krytycznego myślenia i badań naukowych. Absolwent, po uzyskaniu prawa wykonywania zawodu, które wydawane jest przez samorząd pielęgniarek i położnych, będzie posiadał kwalifikacje do wykonywania świadczeń: pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych, z zakresu promocji zdrowia. Absolwent będzie kompleksowo przygotowany do pracy w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej, w tym w: szpitalach, zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych, ośrodkach opieki paliatywno-hospicyjnej czy domach opieki społecznej. Ponadto absolwent jest przygotowany do samodzielnego doskonalenia i uzupełniania nabytej wiedzy i umiejętności w warunkach postępu procesów integracyjnych w Europie.

Absolwent potrafi także rozwiązywać problemy zawodowe, posiada umiejętności komunikowania się   
z otoczeniem w miejscu pracy, a także aktywnej współpracy z pozostałym personelem medycznym i pacjentami.

Zdobyte w trakcie studiów umiejętności w zakresie efektywnego wykorzystania swojego potencjału, kreatywności, pracy zespołowej, budowania pozytywnych relacji z ludźmi i organizacji pracy dzięki czemu nasz absolwent wyróżnia się na regionalnym rynku pracy.

**Efekty uczenia się**

**Dziedzina nauk:** Nauki medyczne, nauki o zdrowiu

**Kierunek studiów:** Pielęgniarstwo

**Poziom studiów:** studia pierwszego stopnia

**Profil kształcenia:** praktyczny

**Objaśnienie oznaczeń:**

**PL** – efekt kierunkowy

**1** – studia pierwszego stopnia

**W** – kategoria wiedzy

**U** – kategoria umiejętności

**K** – kategoria kompetencji społecznych

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Efekty uczenia się dla kierunku** | | | | **OPIS KIERUNKOWYCH EFEKTÓW UCZENIA SIĘ**  **Po zakończeniu studiów drugiego stopnia na kierunku absolwent:** | | | | **Odniesienie do efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomie 6 Polskiej Ramy Kwalifikacji** | |
| **WIEDZA** | | | | | | | | | |
| **W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie** | | | | | | | | | |
| **A. NAUKI POSTAWOWE** | | | | | | | | | |
| PL.A1\_W01 | | | | budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym (kończyny górna i dolna, klatka piersiowa, brzuch, miednica, grzbiet, szyja, głowa) i czynnościowym (układ kostno-stawowy, układ mięśniowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układy płciowe, układ nerwowy, narządy zmysłów, powłoka wspólna) | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W02 | | | | neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W03 | | | | udział układów i narządów organizmu w utrzymaniu jego homeostazy | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W04 | | | | fizjologię poszczególnych układów i narządów organizmu | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W05 | | | | podstawy działania układów regulacji (homeostaza) oraz rolę sprzężenia zwrotnego | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W06 | | | | podstawowe pojęcia z zakresu patologii ogólnej i patologii poszczególnych układów organizmu | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W07 | | | | wybrane zagadnienia z zakresu patologii narządowej układu krążenia, układu oddechowego, układu trawiennego, układu hormonalnego, układu metabolicznego, układu moczowo-płciowego i układu nerwowego | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W08 | | | | czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W09 | | | | uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh; | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W10 | | | | problematykę chorób uwarunkowanych genetycznie | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W11 | | | | budowę chromosomów i molekularne podłoże mutagenezy | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W12 | | | | zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej; | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W13 | | | | podstawy fizykochemiczne działania zmysłów wykorzystujących fizyczne nośniki informacji (fale dźwiękowe i elektromagnetyczne) | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W14 | | | | witaminy, aminokwasy, nukleozydy, monosacharydy, kwasy karboksylowe i ich pochodne, wchodzące w skład makrocząsteczek obecnych w komórkach, macierzy zewnątrzkomórkowej i płynach ustrojowych | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W15 | | | | mechanizmy regulacji i biofizyczne podstawy funkcjonowania metabolizmu w organizmie | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W16 | | | | wpływ na organizm czynników zewnętrznych, takich jak temperatura, grawitacja, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W17 | | | | klasyfikację drobnoustrojów z uwzględnieniem mikroorganizmów chorobotwórczych i obecnych w mikrobiocie fizjologicznej człowieka | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W18 | | | | podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii parazytologii oraz metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W19 | | | | poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy ich działania i powodowane przez nie przemiany w ustroju i działania uboczne | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W20 | | | | podstawowe zasady farmakoterapii | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W21 | | | | poszczególne grupy leków, substancje czynne zawarte w lekach, zastosowanie leków oraz postacie i drogi ich podawania | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W22 | | | | wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W23 | | | | ważniejsze działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji, i procedurę zgłaszania działań niepożądanych leków | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W24 | | | | zasady wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W25 | | | | zasady leczenia krwią i środkami krwiozastępczymi | | | | P6S\_WG | |
| PL.A1\_W26 | | | | metody obrazowania i zasady przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej. | | | | P6S\_WG | |
| **B. NAUKI SPOŁECZNE I HUMANISTYCZNE** | | | | | | | | | |
| PL.B1\_W01 | | | psychologiczne podstawy rozwoju człowieka, jego zachowania prawidłowe i zaburzone | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W02 | | | problematykę relacji człowiek - środowisko społeczne i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W03 | | | etapy rozwoju psychicznego człowieka i występujące na tych etapach prawidłowości | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W04 | | | pojęcie emocji i motywacji oraz zaburzenia osobowościowe | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W05 | | | istotę, strukturę i zjawiska zachodzące w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele i style komunikacji interpersonalnej | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W06 | | | techniki redukowania lęku, metody relaksacji oraz mechanizmy powstawania i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W07 | | | pojęcia oraz zasady funkcjonowania grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W08 | | | wybrane obszary odrębności kulturowych i religijnych | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W09 | | | zakres interakcji społecznej i proces socjalizacji oraz działanie lokalnych społeczności i ekosystemu | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W10 | | | pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W11 | | | zjawisko dyskryminacji społecznej, kulturowej, etnicznej oraz ze względu na płeć | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W12 | | | podstawowe pojęcia i zagadnienia z zakresu pedagogiki, jako nauki stosowanej i procesu wychowania w aspekcie zjawiska społecznego (chorowania, zdrowienia, hospitalizacji, umierania) | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W13 | | | problematykę procesu kształcenia w ujęciu edukacji zdrowotnej | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W14 | | | metodykę edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży i dorosłych | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W15 | | | podstawowe pojęcia z zakresu prawa i rolę prawa w życiu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i prawa pracy | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W16 | | | podstawowe regulacje prawne z zakresu ubezpieczeń zdrowotnych obowiązujące w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej oraz wybrane trendy w polityce ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W17 | | | podstawy prawne wykonywania zawodu pielęgniarki, w tym prawa i obowiązki pielęgniarki, organizację i zadania samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych oraz prawa i obowiązki jego członków | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W18 | | | zasady odpowiedzialności karnej, cywilnej, pracowniczej i zawodowej związanej z wykonywaniem zawodu pielęgniarki | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W19 | | | prawa człowieka, prawa dziecka i prawa pacjenta | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W20 | | | zadania z zakresu zdrowia publicznego | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W21 | | | kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W22 | | | podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W23 | | | istotę profilaktyki i prewencji chorób | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W24 | | | zasady funkcjonowania rynku usług medycznych w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W25 | | | swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy | | | | | P6S\_WG | |
| PL.B1\_W26 | | | międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania, niepełnosprawności zdrowia (ICF) | | | | | P6S\_WG | |
| **C. NAUKI W ZAKRESIE PODSTAW OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ** | | | | | | | | | |
| PL.C1\_W01 | | | | | uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W02 | | | | | pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W03 | | | | | funkcje i zadania zawodowe pielęgniarki oraz rolę pacjenta w procesie realizacji opieki pielęgniarskiej | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W04 | | | | | proces pielęgnowania (istota, etapy, zasady) i primarynursing (istota, odrębności) oraz wpływ pielęgnowania tradycyjnego na funkcjonowanie praktyki pielęgniarskiej | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W05 | | | | | klasyfikacje diagnoz i praktyk pielęgniarskich | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W06 | | | | | istotę opieki pielęgniarskiej opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman) | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W07 | | | | | istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarskich, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W08 | | | | | zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomyślnym rokowaniu | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W09 | | | | | zakres i charakter opieki pielęgniarskiej w wybranych stanach pacjenta, sytuacjach klinicznych, w deficycie samoopieki, zaburzonym komforcie, zaburzonej sferze psychoruchowej | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W10 | | | | | zakres opieki pielęgniarskiej i interwencji pielęgniarskich w wybranych diagnozach pielęgniarskich | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W11 | | | | | udział pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W12 | | | | | przedmiot etyki ogólnej i zawodowej | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W13 | | | | | istotę podejmowania decyzji etycznych i rozwiązywania dylematów moralnych w pracy pielęgniarki | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W14 | | | | | problematykę etyki normatywnej, w tym aksjologii wartości, powinności i sprawności moralnych istotnych w pracy pielęgniarki | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W15 | | | | | kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W16 | | | | | zasady promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W17 | | | | | zasady konstruowania programów promocji zdrowia | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W18 | | | | | strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W19 | | | | | organizację i funkcjonowanie podstawowej opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach, z uwzględnieniem zadań pielęgniarki i innych pracowników systemu ochrony zdrowia | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W20 | | | | | warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń pielęgniarskich w podstawowej opiece zdrowotnej | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W21 | | | | | metody oceny środowiska nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W22 | | | | | zapotrzebowanie organizmu na składniki pokarmowe | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W23 | | | | | zasady żywienia osób zdrowych i chorych w różnym wieku oraz żywienia dojelitowego i pozajelitowego | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W24 | | | | | zasady leczenia dietetycznego i powikłania dieto terapii | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W25 | | | | | rodzaje i zastosowanie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W26 | | | | | pojęcie stanowiska pracy, zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W27 | | | | | przepisy prawa dotyczące czasu pracy, pracy zmianowej, rozkładu czasu pracy i obciążenia na stanowiskach pielęgniarskich | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W28 | | | | | podstawowe metody organizacji opieki pielęgniarskiej i ich znaczenie, dla jakości tej opieki | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W29 | | | | | etapy planowania pracy własnej i podległego personelu | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W30 | | | | | możliwości planowania kariery zawodowej i uwarunkowania własnego rozwoju zawodowego | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W31 | | | | | problematykę jakości w opiece zdrowotnej | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W32 | | | | | pojęcie i zasady prowadzenia badania podmiotowego i jego dokumentowania | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W33 | | | | | metody i techniki kompleksowego badania przedmiotowego | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W34 | | | | | znaczenie wyników badania podmiotowego i przedmiotowego w formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarskiej | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W35 | | | | | sposoby przeprowadzania badania fizykalnego z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W36 | | | | | pojęcie zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym zakaże szpitalnych, z uwzględnieniem źródeł i rezerwuaru drobnoustrojów w środowisku pozaszpitalnym i szpitalnym, w tym dróg ich szerzenia | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W37 | | | | | sposoby kontroli szerzenia się, zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W38 | | | | | mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu krwi, zakażeniu ogólnoustrojowym, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu dróg moczowych i zakażeniu miejsca operowanego | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W39 | | | | | zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów teleinformatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W40 | | | | | metody, narzędzia i techniki pozyskiwania danych | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W41 | | | | | podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne, w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W42 | | | | | zasady komunikowania się z pacjentem niesłyszącym | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W43 | | | | | priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W44 | | | | | znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W45 | | | | | rolę przywództwa i style zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wady i zalety | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W46 | | | | | proces podejmowania decyzji w zespole | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W47 | | | | | metody samooceny pracy zespołu | | P6S\_WG | | |
| PL.C1\_W48 | | | | | czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole | | P6S\_WG | | |
| **D. NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ** | | | | | | | | | |
| PL.D1\_W01 | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W02 | etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W03 | zasady diagnozowania i planowania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w intensywnej opiece medycznej, opiece paliatywnej, opiece długoterminowej | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W04 | rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W05 | zasady przygotowania pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia do badań oraz zabiegów diagnostycznych, a także zasady opieki w trakcie oraz po tych badaniach i zabiegach | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W06 | właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W07 | standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W08 | reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W09 | proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym | | | | | P6S\_WK | | | |
| PL.D1\_W10 | zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym) | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W11 | etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W12 | narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W13 | patofizjologię, objawy kliniczne, przebieg, leczenie i rokowanie chorób wieku  rozwojowego: układu oddechowego, układu krążenia, układu nerwowego, dróg moczowych, układu pokarmowego oraz chorób endokrynologicznych, metabolicznych, alergicznych i krwi | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W14 | Wyjaśnia patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz podstawy opieki pielęgniarskiej w tym zakresie | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W15 | cel i zasady opieki przedkoncepcyjnej oraz zasady planowania opieki nad kobietą w ciąży fizjologicznej | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W16 | okresy porodu fizjologicznego i zasady opieki nad kobietą w okresie połogu | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W17 | etiopatogenezę schorzeń ginekologicznych | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W18 | metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W19 | etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W20 | zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W21 | możliwości stosowania psychoterapii u pacjentów z zaburzeniami psychicznymi | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W22 | zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według protokołu kompleksowej opieki okołooperacyjnej dla poprawy wyników leczenia (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS) | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W23 | czynniki zwiększające ryzyko okołooperacyjne | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W24 | zasady przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym i planowym, w chirurgii jednego dnia oraz zasady opieki nad pacjentem po zabiegu operacyjnym w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W25 | zasady opieki nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W26 | podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W27 | przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W28 | standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W29 | zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W30 | metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W31 | patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa) | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W32 | metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W33 | metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W34 | zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W35 | zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (Basic Life Support, BLS) i zaawansowanego podtrzymywania życia (Advanced Life Support, ALS) | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W36 | zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne | | | | | P6S\_WK | | | |
| PL.D1\_W37 | procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych | | | | | P6S\_WK | | | |
| PL.D1\_W38 | przedmiot, cel, obszar badań naukowych i paradygmaty pielęgniarstwa | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W39 | metody i techniki prowadzenia badań naukowych | | | | | P6S\_WG | | | |
| PL.D1\_W40 | zasady etyki w prowadzeniu badań naukowych i podstawowe regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej | | | | | P6S\_WK | | | |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | | | | | | | | | |
| **W zakresie umiejętności student potrafi:** | | | | | | | | | |
| **A. NAUKI POSTAWOWE** | | | | | | | | | |
| PL.A1\_U01 | | | | posługiwać się w praktyce mianownictwem anatomicznym oraz wykorzystywać znajomość topografii narządów ciała ludzkiego | | | | P6S\_UW | |
| PL.A1\_U02 | | | | łączyć obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby, wywiadem i wynikami badań diagnostycznych | | | | P6S\_UW | |
| PL.A1\_U03 | | | | szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby w oparciu o zasady dziedziczenia i wpływ czynników środowiskowych | | | | P6S\_UW | |
| PL.A1\_U04 | | | | wykorzystywać uwarunkowania chorób genetycznych w profilaktyce chorób | | | | P6S\_UW | |
| PL.A1\_U05 | | | | współuczestniczyć w doborze metod diagnostycznych w poszczególnych stanach klinicznych z wykorzystaniem wiedzy z zakresu biochemii i biofizyki | | | | P6S\_UW | |
| PL.A1\_U06 | | | | rozpoznawać najczęściej spotykane pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, cykli życiowych oraz wywoływanych przez nie objawów chorobowych | | | | P6S\_UW | |
| PL.A1\_U07 | | | | szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych oraz w różnych stanach klinicznych | | | | P6S\_UW | |
| PL.A1\_U08 | | | | posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych | | | | P6S\_UW | |
| PL.A1\_U09 | | | | wystawiać recepty na leki niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich | | | | P6S\_UW | |
| PL.A1\_U10 | | | | przygotowywać zapis form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza | | | | P6S\_UW | |
| PL.A1\_U11 | | | | stosować zasady ochrony radiologicznej | | | | P6S\_UW | |
| PL.A1\_U12 | | | | charakteryzować fizjologiczne procesy zachodzące w układach i narządach organizmu człowieka | | | | P6S\_UW | |
| **B. NAUKI SPOŁECZNE I HUMANISTYCZNE** | | | | | | | | | |
| PL.B1\_U01 | | | rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne | | | | | P6S\_UW | |
| PL.B1\_U02 | | | oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka | | | | | P6S\_UW | |
| PL.B1\_U03 | | | oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawia elementarne formy pomocy psychologicznej | | | | | P6S\_UW | |
| PL.B1\_U04 | | | identyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się | | | | | P6S\_UK | |
| PL.B1\_U05 | | | wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarskiej | | | | | P6S\_UK | |
| PL.B1\_U06 | | | Tworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki | | | | | P6S\_UK | |
| PL.B1\_U07 | | | wskazywać i stosować właściwe techniki redukowania lęku i metody relaksacyjne | | | | | P6S\_UW | |
| PL.B1\_U08 | | | stosować mechanizmy zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego | | | | | P6S\_UW | |
| PL.B1\_U09 | | | proponować działania zapobiegające dyskryminacji i rasizmowi oraz dewiacjom i patologiom wśród dzieci i młodzieży | | | | | P6S\_UW | |
| PL.B1\_U10 | | | rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług pielęgniarskich | | | | | P6S\_UO | |
| PL.B1\_U11 | | | opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców | | | | | P6S\_UO | |
| PL.B1\_U12 | | | stosować przepisy prawa dotyczące praktyki zawodowej pielęgniarki | | | | | P6S\_UW | |
| PL.B1\_U13 | | | oceniać światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych | | | | | P6S\_UW | |
| PL.B1\_U14 | | | analizować i oceniać funkcjonowanie różnych systemów opieki medycznej oraz identyfikować źródła ich finansowania | | | | | P6S\_UW | |
| PL.B1\_U15 | | | stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF) | | | | | P6S\_UW | |
| PL.B1\_U16 | | | analizować piśmiennictwo medyczne w języku angielskim | | | | | P6S\_UK | |
| PL.B1\_U17 | | | porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego | | | | | P6S\_UK | |
| **C. NAUKI W ZAKRESIE PODSTAW OPIEKI PIELĘGNIRSKIEJ** | | | | | | | | | |
| PL.C1\_U01 | | stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U02 | | gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarskiej | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U03 | | ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej oraz realizuje ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną | | | | | | | P6S\_UO |
| PL.C1\_U04 | | monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia | | | | | | | P6S\_UO |
| PL.C1\_U05 | | dokonywać bieżące i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarskich | | | | | | | P6S\_UO |
| PL.C1\_U06 | | wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe | | | | | | | P6S\_UO |
| PL.C1\_U07 | | prowadzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta | | | | | | | P6S\_UO |
| PL.C1\_U08 | | wykonywać pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, obwodów, saturacji, szczytowego przepływu wydechowego oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu, wskaźnika BMI, wskaźników dystrybucji tkanki tłuszczowej: WHR, WHtR, grubości fałdów skórno-tłuszczowych) | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U09 | | pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U10 | | stosować zabiegi przeciwzapalne | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U11 | | przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U12 | | podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U13 | | wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW i tężcowi | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U14 | | wykonuje płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U15 | | zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylne oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U16 | | wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze) | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U17 | | przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U18 | | wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywać drogi oddechowe i inhalację | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U19 | | wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U20 | | wykonywać zabiegi higieniczne | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U21 | | pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U22 | | oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U23 | | wykonywać zabiegi doodbytnicze | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U24 | | zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U25 | | zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U26 | | prowadzić dokumentację medyczną oraz posługiwać się nią | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U27 | | rozwiązywać dylematy etyczne i moralne w praktyce pielęgniarskiej | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U28 | | oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U29 | | rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U30 | | dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U31 | | uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U32 | | opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych | | | | | | | P6S\_UO |
| PL.C1\_U33 | | realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej | | | | | | | P6S\_UO |
| PL.C1\_U34 | | oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U35 | | oceniać stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych i badania podmiotowego oraz prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U36 | | stosować diety terapeutyczne w wybranych schorzeniach | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U37 | | dobierać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wystawiać na nie recepty w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz udzielać informacji na temat ich stosowania | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U38 | | podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole | | | | | | | P6S\_UO |
| PL.C1\_U39 | | monitorować zagrożenia w pracy pielęgniarki i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U40 | | współuczestniczyć w opracowaniu standardów i procedur praktyki pielęgniarskiej oraz monitorować jakość opieki pielęgniarskiej | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U41 | | nadzorować i oceniać pracę podległego personelu | | | | | | | P6S\_UO |
| PL.C1\_U42 | | planować własny rozwój zawodowy i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy | | | | | | | P6S\_UU |
| PL.C1\_U43 | | przeprowadzać badanie podmiotowe pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U44 | | rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i osoby dorosłej, w tym osoby w podeszłym wieku | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U45 | | wykorzystywać techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, zmysłów, głowy, klatki piersiowej, gruczołów piersiowych, jamy brzusznej, narządów płciowych, układu sercowo naczyniowego, układu oddechowego, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo-szkieletowego i układu nerwowego oraz dokumentuje wyniki badania fizykalnego i wykorzystywać je do oceny stanu zdrowia pacjenta | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U46 | | przeprowadzać kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta, dokumentować wyniki badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarskiej | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U47 | | przeprowadzać badanie fizykalne z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U48 | | wdrażać standardy postępowania zapobiegającego zakażeniom szpitalnym | | | | | | | P6S\_UO |
| PL.C1\_U49 | | stosować środki ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U50 | | interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemu informacyjnego z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U51 | | posługiwać się w praktyce dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz prawa ochrony własności intelektualnej | | | | | | | P6S\_UO |
| PL.C1\_U52 | | posługiwać się znakami języka migowego i innymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem z uszkodzeniem słuchu | | | | | | | P6S\_UK |
| PL.C1\_U53 | | analizować korzyści wynikające z pracy zespołowej | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U54 | | korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U55 | | wskazywać sposoby rozwiązywania problemów członków zespołu | | | | | | | P6S\_UW |
| PL.C1\_U56 | | planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy | | | | | | | P6S\_UO |
| PL.C1\_U57 | | identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności w pracy zespołowej | | | | | | | P6S\_UW |
| **D. NAUKI W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ** | | | | | | | | | |
| PL.D1\_U01 | | | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej | | | | | | P6S\_UW |
| PL.D1\_U02 | | | prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień | | | | | | P6S\_UO |
| PL.D1\_U03 | | | prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób | | | | | | P6S\_UO |
| PL.D1\_U04 | | | organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych | | | | | | P6S\_UO |
| PL.D1\_U05 | | | oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju | | | | | | P6S\_UW |
| PL.D1\_U06 | | | dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków | | | | | | P6S\_UW |
| PL.D1\_U07 | | | dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji | | | | | | P6S\_UW |
| PL.D1\_U08 | | | rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych | | | | | | P6S\_UW |
| PL.D1\_U09 | | | doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii | | | | | | P6S\_UO |
| PL.D1\_U10 | | | wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu | | | | | | P6S\_UO |
| PL.D1\_U11 | | | modyfikować dawkę stałą insuliny szybko - i krótkodziałającej | | | | | | P6S\_UO |
| PL.D1\_U12 | | | przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych | | | | | | P6S\_UO |
| PL.D1\_U13 | | | wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych | | | | | | P6S\_UW |
| PL.D1\_U14 | | | przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia | | | | | | P6S\_UO |
| PL.D1\_U15 | | | dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowana opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych | | | | | | P6S\_UW |
| PL.D1\_U16 | | | uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych | | | | | | P6S\_UO |
| PL.D1\_U17 | | | prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe | | | | | | P6S\_UO |
| PL.D1\_U18 | | | rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego | | | | | | P6S\_UW |
| PL.D1\_U19 | | | pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną | | | | | | P6S\_UW |
| PL.D1\_U20 | | | prowadzić rozmowę terapeutyczną | | | | | | P6S\_UK |
| PL.D1\_21 | | | prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizować z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej | | | | | | P6S\_UW |
| PL.D1\_U22 | | | przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta | | | | | | P6S\_UK |
| PL.D1\_U23 | | | asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych | | | | | | P6S\_UO |
| PL.D1\_U24 | | | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe | | | | | | P6S\_UW |
| PL.D1\_U25 | | | postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta | | | | | | P6S\_UW |
| PL.D1\_U26 | | | przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza | | | | | | P6S\_UW |
| PL.D1\_U27 | | | udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia | | | | | | P6S\_UW |
| PL.D1\_U28 | | | doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu | | | | | | P6S\_UW |
| PL.D1\_U29 | | | doraźnie tamować krwawienia i krwotoki | | | | | | P6S\_UW |
| PL.D1\_U30 | | | wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (Automated External Defibrillator, AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nagłośniowych | | | | | | P6S\_UW |
| PL.D1\_U31 | | | krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych | | | | | | P6S\_UW |
| PL.D1\_U32 | | | przeprowadzać badanie jakościowe, posługując się narzędziami badawczymi. | | | | | | P6S\_UW |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** | | | | | | | | | |
| **W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:** | | | | | | | | | |
| PL\_K01 | | | | 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 | | | | P6S\_KO | |
| PL\_K02 | | | | przestrzegania praw pacjenta | | | | P6S\_KR | |
| PL\_K03 | | | | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem | | | | P6S\_KR | |
| PL\_K04 | | | | ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | | | | P6S\_KR | |
| PL\_K05 | | | | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu | | | | P6S\_KK | |
| PL\_K06 | | | | przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta | | | | P6S\_KO | |
| PL\_K07 | | | | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych | | | | P6S\_KK | |