Uniwersytet Kaliski
im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

Załącznik nr 2 do uchwały nr 747/2025
Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej
z dnia 18 września 2025 r.

Ocena programowa

Profil praktyczny

Raport samooceny

Nazwa i siedziba uczelni prowadzącej oceniany kierunek studiów:

Nazwa szkoły wyższej:

Uniwersytet Kaliski im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

plac W. Bogusławskiego 2, 62 – 800 Kalisz

tel. 62 76 79 500 | 62 75 72 618

e-mail: rektorat@uniwersytetkaliski.edu.pl

Nazwa wydziału prowadzącego oceniany kierunek:

Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu

ul. Kaszubska 13, 62 – 800 Kalisz

tel. 62 76 79 551

e-mail: wmnz@uniwersytetkaliski.edu.pl

Nazwa ocenianego kierunku studiów: PIELĘGNIARSTWO

1. Poziom/y studiów: STUDIA I STOPNIA, STUDIA II STOPNIA
2. Forma/y studiów: STACJONARNE
3. Nazwa dyscypliny, do której został przyporządkowany kierunek[1]

   .....

W przypadku przyporządkowania kierunku studiów do więcej niż 1 dyscypliny:

a. Nazwa dyscypliny wiodącej, w ramach której uzyskiwana jest ponad połowa efektów uczenia się wraz z określeniem procentowego udziału liczby punktów ECTS dla dyscypliny wiodącej w ogólnej liczbie punktów ECTS wymaganej do ukończenia studiów na kierunku.

Studia I stopnia 6 semestralne

Nazwa dyscypliny wiodącej	Punkty ECTS	
	liczba	%
Nauki o zdrowiu	122,5	68

Studia I stopnia 7 semestralne

Nazwa dyscypliny wiodącej	Punkty ECTS	
	liczba	%
Nauki o zdrowiu	143	68

Studia II stopnia

Nazwa dyscypliny wiodącej	Punkty ECTS	
	liczba	%
Nauki o zdrowiu	99,5	83

b. Nazwy pozostałych dyscyplin wraz z określeniem procentowego udziału liczby punktów ECTS dla pozostałych dyscyplin w ogólnej liczbie punktów ECTS wymaganej do ukończenia studiów na kierunku.

Studia I stopnia 6 semestralne

[1]Nazwy dyscyplin należy podać zgodnie z rozporządzeniem MEiN dnia 11 października 2022 r. w sprawie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin artystycznych (Dz.U. 2022 poz. 2202).

L.p.	Nazwa dyscypliny	Punkty ECTS	
		liczba	%
1.	Nauki medyczne	57,5	32

Studia I stopnia 7 semestralne

L.p.	Nazwa dyscypliny	Punkty ECTS	
		liczba	%
1.	Nauki medyczne	67	32

Studia II stopnia

L.p.	Nazwa dyscypliny	Punkty ECTS	
		liczba	%
1.	Nauki medyczne	20,5	17

Na studiach prowadzone jest kształcenie przygotowujące do wykonywania zawodu nauczyciela

☐ TAK X☐ NIE

W przypadku zaznaczenia opcji TAK, proszę wskazać rodzaj zawodu nauczyciela, w zakresie którego prowadzone jest kształcenie (można zaznaczyć więcej niż jedną opcję):

☐ nauczyciel przedmiotu . . . . . .[2]
☐ nauczyciel teoretycznych przedmiotów zawodowych . . . . . .[2]
☐ nauczyciel praktycznej nauki zawodu . . . . . .[2]
☐ nauczyciel prowadzący zajęcia . . . . . .[2]
☐ nauczyciel psycholog
☐ nauczyciel przedszkola i edukacji wczesnoszkolnej
☐ nauczyciel pedagog specjalny
☐ nauczyciel logopeda
☐ nauczyciel prowadzący zajęcia wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

[2] Należy podać nazwę przedmiotu/zawodu/zajęć

Efekty uczenia się zakładane dla ocenianego kierunku, poziomu i profilu studiów

Kierunek: pielęgniarstwo, studia I stopnia, profil praktyczny dla cyklu kształcenia 2023/2024 oraz 2024/2025

Opis zakładanych efektów uczenia się dla kierunku studiów na określonym poziomie i profilu uwzględnia uniwersalne charakterystyki pierwszego stopnia, określone w ustawie z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz.U. 2024, poz. 1606) oraz charakterystyki drugiego stopnia określone w Rozporządzeniu MNISW z dnia 14 listopada 2018 r. w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6 – 8 Polskiej Ramy Kwalifikacji (Dz.U. 2018, poz. 2218) oraz Rozporządzenie Ministra Nauki z dnia 26 lipca 2019 r. sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. 2019 poz. 1573), Opis szczegółowych efektów uczenia się i odniesienie ich do charakterystyk I i II stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia

Kierunkowe efekty uczenia się w odniesieniu do PRK			
Kierunek	pielęgniarstwo		
Poziom kształcenia	Poziom 6 PRK – studia pierwszego stopnia		
Profil kształcenia	Praktyczny		
Symbole kierunkowych efektów uczenia się	Efekty uczenia się po ukończeniu studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo	Odniesienie do uniwersalnych charakterystyk dla danego poziomu PRK	Odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-7 PRK
Wiedza: Absolwent zna i rozumie:			
A. Nauki podstawowe			
A.W1.	budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym (kończyny górna i dolna, klatka piersiowa, brzuch, miednica, grzbiet, szyja, głowa) oraz czynnościowym (układ kostno-stawowy, układ mięśniowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układy płciowe, układ nerwowy i narządy zmysłów, powłoka wspólna);	P6U_W	P6S_WG
A.W2.	neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie;	P6U_W	P6S_WG
A.W3.	udział układów i narządów organizmu w utrzymaniu jego homeostazy;	P6U_W	P6S_WG
A.W4.	fizjologię poszczególnych układów i narządów;	P6U_W	P6S_WG
A.W5.	podstawy działania układów regulacji (homeostaza) oraz rolę sprzężenia zwrotnego dodatniego i ujemnego;	P6U_W	P6S_WG
A.W6.	podstawowe pojęcia z zakresu patologii ogólnej i patologii poszczególnych układów organizmu;	P6U_W	P6S_WG

A.W7.	wybrane zagadnienia z zakresu patologii narządowej układu krążenia, układu oddechowego, układu trawiennego, układu hormonalnego, układu metabolicznego, układu moczowo-płciowego i układu nerwowego;	P6U_W	P6S_WG
A.W8.	czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne;	P6U_W	P6S_WG
A.W9.	uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh;	P6U_W	P6S_WG
A.W10.	problematykę chorób uwarunkowanych genetycznie;	P6U_W	P6S_WG
A.W11.	budowę chromosomów oraz molekularne podłoże mutagenezy;	P6U_W	P6S_WG
A.W12.	zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech oraz dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej;	P6U_W	P6S_WG
A.W13.	Podstawy fizykochemiczne działania zmysłów wykorzystujących fizyczne nośniki informacji (fale dźwiękowe i elektromagnetyczne);	P6U_W	P6S_WG
A.W14.	witaminy, aminokwasy, nukleozydy, monosacharydy, kwasy karboksylowe i ich pochodne, wchodzące w skład makrocząsteczek obecnych w komórkach, macierzy zewnątrzkomórkowej i płynach ustrojowych;	P6U_W	P6S_WG
A.W15.	mechanizmy regulacji i biofizyczne podstawy funkcjonowania metabolizmu w organizmie;	P6U_W	P6S_WG
A.W16.	wpływ na organizm czynników zewnętrznych, takich jak temperatura, grawitacja, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące;	P6U_W	P6S_WG
A.W17.	Klasyfikację drobnoustrojów z uwzględnieniem mikroorganizmów chorobotwórczych i obecnych w mikrobiocie fizjologicznej człowieka;	P6U_W	P6S_WG
A.W18.	Podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii oraz metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej;	P6U_W	P6S_WG
A.W19.	Poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy ich działania i powodowane przez nie przemiany w ustroju i działania uboczne;	P6U_W	P6S_WG
A.W20.	podstawowe zasady farmakoterapii;	P6U_W	P6S_WG
A.W21.	poszczególne grupy leków, substancje czynne zawarte w lekach, zastosowanie leków oraz postacie i drogi ich podawania;	P6U_W	P6S_WG
A.W22.	Wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków;	P6U_W	P6S_WG
A.W23.	ważniejsze działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji, i procedurę zgłaszania działań niepożądanych leków;	P6U_W	P6S_WG
A.W24.	zasady wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich;	P6U_W	P6S_WG
A.W25.	zasady leczenia krwią i środkami krwiozastępczymi;	P6U_W	P6S_WG
A.W26.	metody obrazowania i zasady przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej;	P6U_W	P6S_WG
B. Nauki społeczne i humanistyczne			

B.W1.	psychologiczne podstawy rozwoju człowieka, jego zachowania prawidłowe i zaburzone;	P6U_W	P6S_WG
B.W2.	problematykę relacji człowiek – środowisko społeczne i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych;	P6U_W	P6S_WG
B.W3.	etapy rozwoju psychicznego człowieka i występujące na tych etapach prawidłowości;	P6U_W	P6S_WG
B.W4.	pojęcie emocji i motywacji oraz zaburzenia osobowościowe;	P6U_W	P6S_WG
B.W5.	istotę, strukturę i zjawiska zachodzące w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele i style komunikacji interpersonalnej;	P6U_W	P6S_WG
B.W6.	techniki redukowania lęku, metody relaksacji oraz mechanizmy powstawania i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego;	P6U_W	P6S_WG
B.W7.	pojęcia oraz zasady funkcjonowania grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu;	P6U_W	P6S_WG
B.W8.	wybrane obszary odrębności kulturowych i religijnych;	P6U_W	P6S_WG
B.W9.	zakres interakcji społecznej i proces socjalizacji oraz działanie lokalnych społeczności i ekosystemu;	P6U_W	P6S_WG
B.W10.	pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej;	P6U_W	P6S_WG
B.W11.	zjawisko dyskryminacji społecznej, kulturowej, etnicznej oraz ze względu na płeć;	P6U_W	P6S_WG
B.W12.	podstawowe pojęcia i zagadnienia z zakresu pedagogiki jako nauki stosowanej i procesu wychowania w aspekcie zjawiska społecznego (chorowania, zdrowienia, hospitalizacji, umierania);	P6U_W	P6S_WG
B.W13.	problematykę procesu kształcenia w ujęciu edukacji zdrowotnej;	P6U_W	P6S_WG
B.W14.	Metodykę edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży i dorosłych;	P6U_W	P6S_WG
B.W15.	podstawowe pojęcia z zakresu prawa i rolę prawa w życiu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i prawa pracy;	P6U_W	P6S_WG
B.W16.	podstawowe regulacje prawne z zakresu ubezpieczeń zdrowotnych obowiązujące w Rzeczpospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej oraz wybrane trendy w polityce ochrony zdrowia w Rzeczpospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P6U_W	P6S_WK
B.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;	P6U_W	P6S_WK
B.W18.	zasady odpowiedzialności karnej, cywilnej, pracowniczej i zawodowej związanej z wykonywaniem zawodu pielęgniarki;	P6U_W	P6S_WK
B.W19.	prawa człowieka, prawa dziecka i prawa pacjenta;	P6U_W	P6S_WK
B.W20.	zadania z zakresu zdrowia publicznego;	P6U_W	P6S_WK
B.W21.	kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego;	P6U_W	P6S_WK
B.W22.	podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby;	P6U_W	P6S_WG
B.W23.	istotę profilaktyki i prewencji chorób;	P6U_W	P6S_WG
B.W24.	zasady funkcjonowania rynku usług medycznych w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P6U_W	P6S_WK

B.W25.	swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy;	P6U_W	P6S_WK
B.W26.	międzynarodowe klasyfikacje statystyczne: chorób i problemów zdrowotnych (ICD10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF);	P6U_W	P6S_WG; P6S_WG
C: Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej			
C.W1.	uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarskiej i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa;	P6U_W	P6S_WG
C.W2.	pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia;	P6U_W	P6S_WG
C.W3.	funkcje i zadania zawodowe pielęgniarki oraz rolę pacjenta w procesie realizacji opieki pielęgniarskiej;	P6U_W	P6S_WG
C.W4.	proces pielęgnowania (istota, etapy, zasady) i primary nursing (istota, odrębności) oraz wpływ pielęgnowania tradycyjnego na funkcjonowanie praktyki pielęgniarskiej;	P6U_W	P6S_WG
C.W5.	klasyfikacje diagnoz i praktyk pielęgniarskich;	P6U_W	P6S_WG
C.W6.	istotę opieki pielęgniarskiej opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy i Betty Neuman);	P6U_W	P6S_WG
C.W7.	istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarskich, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych;	P6U_W	P6S_WG
C.W8.	zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomyślnym rokowaniu;	P6U_W	P6S_WG
C.W9.	zakres i charakter opieki pielęgniarskiej w wybranych stanach pacjenta, sytuacjach klinicznych, w deficycie samoopieki, zaburzonym komforcie, zaburzonej sferze psychoruchowej;	P6U_W	P6S_WG
C.W10.	zakres opieki pielęgniarskiej i interwencji pielęgniarskich w wybranych diagnozach pielęgniarskich;	P6U_W	P6S_WG
C.W11.	udział pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji;	P6U_W	P6S_WG
C.W12.	przedmiot etyki ogólnej i zawodowej;	P6U_W	P6S_WK
C.W13.	istotę podejmowania decyzji etycznych i rozwiązywania dylematów moralnych w pracy pielęgniarki;	P6U_W	P6S_WK
C.W14.	problematykę etyki normatywnej, w tym aksjologii wartości, powinności i sprawności moralnych istotnych w pracy pielęgniarki;	P6U_W	P6S_WK
C.W15.	kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej;	P6U_W	P6S_WG
C.W16.	zasady promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej;	P6U_W	P6S_WG
C.W17.	zasady konstruowania programów promocji zdrowia;	P6U_W	P6S_WG
C.W18.	strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym;	P6U_W	P6S_WK
C.W19.	organizację i funkcjonowanie podstawowej opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach z uwzględnieniem zadań pielęgniarki i innych pracowników systemu ochrony zdrowia;	P6U_W	P6S_WK
C.W20.	warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń pielęgniarskich w podstawowej opiece zdrowotnej;	P6U_W	P6S_WK

C.W21.	metody oceny środowiska nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży;	P6U_W	P6S_WG
C.W22.	zapotrzebowanie organizmu na składniki pokarmowe;	P6U_W	P6S_WG
C.W23.	zasady żywienia osób zdrowych i chorych w różnym wieku oraz żywienia dojelitowego i pozajelitowego;	P6U_W	P6S_WG
C.W24.	Zasady leczenia dietetycznego oraz powikłania dietoterapii;	P6U_W	P6S_WG
C.W25.	rodzaje i zastosowanie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego;	P6U_W	P6S_WG
C.W26.	pojęcie stanowiska pracy, zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności;	P6U_W	P6S_WG
C.W27.	przepisy prawne dotyczące czasu pracy, pracy zmianowej, rozkładu czasu pracy i obciążenia na stanowiskach pielęgniarskich;	P6U_W	P6S_WK
C.W28.	podstawowe metody organizacji opieki pielęgniarskiej i ich znaczenie dla jakości tej opieki;	P6U_W	P6S_WK
C.W29.	etapy planowania pracy własnej i podległego personelu;	P6U_W	P6S_WK
C.W30.	możliwości planowania kariery zawodowej i uwarunkowania własnego rozwoju zawodowego;	P6U_W	P6S_WK
C.W31.	problematykę jakości w opiece zdrowotnej;	P6U_W	P6S_WK
C.W32.	pojęcie i zasady prowadzenia badania podmiotowego i jego dokumentowania;	P6U_W	P6S_WG
C.W33.	metody i techniki kompleksowego badania przedmiotowego;	P6U_W	P6S_WG
C.W34.	znaczenie wyników badania podmiotowego i przedmiotowego w formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarskiej;	P6U_W	P6S_WG
C.W35.	sposoby przeprowadzania badania fizykalnego z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności;	P6U_W	P6S_WG
C.W36.	pojęcie zakażeń związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym zakażeń szpitalnych, z uwzględnieniem źródeł i rezerwuaru drobnoustrojów w środowisku pozaszpitalnym i szpitalnym, w tym dróg ich szerzenia;	P6U_W	P6S_WG
C.W37.	sposoby kontroli szerzenia się, zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych;	P6U_W	P6S_WG
C.W38.	mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu krwi, zakażeniu ogólnoustrojowym, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu dróg moczowych i zakażeniu miejsca operowanego;	P6U_W	P6S_WG
C.W39.	zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów teleinformatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania;	P6U_W	P6S_WG
C.W40.	metody, narzędzia i techniki pozyskiwania danych;	P6U_W	P6S_WG
C.W41.	podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne, w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta;	P6U_W	P6S_WG
C.W42.	zasady komunikowania się z pacjentem niesłyszącym;	P6U_W	P6S_WG
C.W43.	priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu;	P6U_W	P6S_WG

C.W44.	znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy;	P6U_W	P6S_WG
C.W45.	rolę przywództwa i style zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wady i zalety;	P6U_W	P6S_WG
C.W46.	proces podejmowania decyzji w zespole;	P6U_W	P6S_WK
C.W47.	metody samooceny pracy zespołu;	P6U_W	P6S_WK
C.W48.	czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole;	P6U_W	P6S_WK
D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej			
D.W1.	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	P6U_W P6S_WG	P6S_WG
D.W2.	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach;	P6U_W	P6S_WG
D.W3.	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;	P6U_W	P6S_WG
D.W4.	rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania;	P6U_W	P6S_WG
D.W5.	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;	P6U_W	P6S_WG
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;	P6U_W	P6S_WG
D.W7.	standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	P6U_W	P6S_WG
D.W8.	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	P6U_W	P6S_WG
D.W9.	proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym;	P6U_W	P6S_WG
D.W10.	zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym);	P6U_W	P6S_WG
D.W11.	etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego;	P6U_W	P6S_WG
D.W12.	narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji;	P6U_W	P6S_WG
D.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;	P6U_W	P6S_WG
D.W14.	patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka w tym wcześniaka oraz podstawy opieki pielęgniarskiej w tym zakresie;	P6U_W	P6S_WG

D.W15.	cel i zasady opieki prekoncepcyjnej oraz zasady planowania opieki nad kobietą w ciąży fizjologicznej;	P6U_W	P6S_WG
D.W16.	okresy porodu fizjologicznego i zasady opieki nad kobietą w okresie połogu;	P6U_W	P6S_WG
D.W17.	etiopatogenezę schorzeń ginekologicznych;	P6U_W	P6S_WG
D.W18.	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;	P6U_W	P6S_WG
D.W19.	etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych;	P6U_W	P6S_WG
D.W20.	zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego;	P6U_W	P6S_WG
D.W21.	możliwości stosowania psychoterapii u pacjentów z zaburzeniami psychicznymi;	P6U_W	P6S_WG
D.W22.	zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według protokołu kompleksowej opieki okołooperacyjnej dla poprawy wyników leczenia (Enhanced Recpvery After Surgery: ERAS);	P6U_W	P6S_WG
D.W23.	czynniki zwiększające ryzyko okołooperacyjne;	P6U_W	P6S_WG
D.W24.	zasady przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym i planowym, w chirurgii jednego dnia oraz	P6U_W	P6S_WG
	zasady opieki nad pacjentem po zabiegu operacyjnym w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom;		
D.W25.	zasady opieki nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową;	P6U_W	P6S_WG
D.W26.	podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej;	P6U_W	P6S_WG
D.W27.	przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach;	P6U_W	P6S_WG
D.W28.	standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie;	P6U_W	P6S_WG
D.W29.	zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmujące monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym;	P6U_W	P6S_WG
D.W30.	metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu;	P6U_W	P6S_WG
D.W31.	patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa);	P6U_W	P6S_WG
D.W32.	metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia;	P6U_W	P6S_WG
D.W33.	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie;	P6U_W	P6S_WG
D.W34.	zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym;	P6U_W	P6S_WG
D.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);	P6U_W	P6S_WG
D.W36.	zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;	P6U_W	P6S_WG

D.W37.	procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych;	P6U_W	P6S_WG
D.W38.	przedmiot, cel, obszar badań naukowych i paradygmaty pielęgniarstwa;	P6U_W	P6S_WG
D.W39.	metody i techniki prowadzenia badań naukowych;	P6U_W	P6S_WG
D.W40.	zasady etyki w prowadzeniu badań naukowych i podstawowe regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej;	P6U_W	P6S_WK
Umiejętności absolwent potrafi:			
A: nauki podstawowe			
A.U1.	Posługiwać się w praktyce mianownictwem anatomicznym oraz wykorzystywać znajomość topografii narządów ciała ludzkiego;	P6U_U	P6S_UW
A.U2.	łączyć obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby, wywiadem i wynikami badań diagnostycznych;	P6U_U	P6S_UW
A.U3.	szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby w oparciu o zasady dziedziczenia i wpływ czynników środowiskowych;	P6U_U	P6S_UW
A.U4.	wykorzystywać uwarunkowania chorób genetycznych w profilaktyce chorób;	P6U_U	P6S_UW
A.U5.	współuczestniczyć w doborze metod diagnostycznych w poszczególnych stanach klinicznych z wykorzystaniem wiedzy z zakresu biochemii i biofizyki;	P6U_U	P6S_UW
A.U6.	rozpoznawać najczęściej spotykane pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, cykli życiowych oraz wywoływanych przez nie objawów chorobowych;	P6U_U	P6S_UW
A.U7.	szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych oraz w różnych stanach klinicznych;	P6U_U	P6S_UW
A.U8.	posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych;	P6U_U	P6S_UW
A.U9.	wystawiać recepty na leki niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;	P6U_U	P6S_UW
A.U10.	przygotowywać zapis form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza;	P6U_U	P6S_UW
A.U11.	stosować zasady ochrony radiologicznej;	P6U_U	P6S_UW
B: Nauki społeczne I humanistyczne			
B.U1.	rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne;	P6U_U	P6S_UW
B.U2.	oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka;	P6U_U	P6S_UW
B.U3.	ocenić funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawić elementarne formy pomocy psychologicznej;	P6U_U	P6S_UW
B.U4.	identyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się;	P6U_U	P6S_UW
B.U5.	wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarskiej;	P6U_U	P6S_UK

B.U6.	tworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki;	P6U_U	P6S_UK
B.U7.	wskazywać i stosować właściwe techniki redukowania lęku i metody relaksacyjne;	P6U_U	P6S_UW
B.U8.	stosować mechanizmy zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego;	P6U_U	P6S_UO
B.U9.	proponować działania zapobiegające dyskryminacji i rasizmowi oraz dewiacjom i patologiom wśród dzieci i młodzieży;	P6U_U	P6S_UW
B.U10.	rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług pielęgniarskich;	P6U_U	P6S_UW
B.U11.	opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców;	P6U_U	P6S_UW
B.U12.	stosować przepisy prawa dotyczące praktyki zawodowej pielęgniarki;	P6U_U	P6S_UW
B.U13	oceniać światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych;	P6U_U	P6S_UW
B.U14	analizować i oceniać funkcjonowanie różnych systemów opieki medycznej oraz identyfikować źródła ich finansowania	P6U_U	P6S_UW
B.U15	stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne: w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF);	P6U_U	P6S_UW
B.U16	analizować piśmiennictwo w języku angielskim	P6U_U	P6S_UK
B.U17	porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego;	P6U_U	P6S_UK
C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej			
C.U1.	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem	P6U_U	P6S_UO
C.U2.	gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarskiej	P6U_U	P6S_UW
C.U3	ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną	P6U_U	P6S_UO
C.U4.	monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia	P6U_U	P6S_UW
C.U5.	dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarskich	P6U_U	P6S_UW
C.U6.	wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe	P6U_U	P6S_UW
C.U7.	prowadzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta	P6U_U	P6S_UW
C.U8.	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	P6U_U	P6S_UW

C.U9.	pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych	P6U_U	P6S_UW
C.U10.	stosować zabiegi przeciwzapalne	P6U_U	P6S_UW
C.U11.	przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami	P6U_U	P6S_UW
C.U12.	podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków	P6U_U	P6S_UW P6S_UU
C.U13.	wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW i tężcowi	P6U_U	P6S_UW
C.U14.	wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany	P6U_U	P6S_UW
C.U15.	zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylne oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego;	P6U_U	P6S_UW
C.U16.	wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze);	P6U_U	P6S_UW
C.U17.	przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod;	P6U_U	P6S_UW
C.U18.	wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację;	P6U_U	P6S_UW
C.U19.	wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne;	P6U_U	P6S_UW
C.U20.	wykonywać zabiegi higieniczne;	P6U_U	P6S_UW
C.U21.	pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;	P6U_U	P6S_UW
C.U22.	oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne;	P6U_U	P6S_UW
C.U23.	wykonywać zabiegi doodbytnicze;	P6U_U	P6S_UW
C.U24.	zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik;	P6U_U	P6S_UW
C.U25.	zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik;	P6U_U	P6S_UW
C.U26.	prowadzić dokumentację medyczną oraz posługiwać się nią;	P6U_U	P6S_UW
C.U27.	rozwiązywać dylematy etyczne moralne w praktyce zawodowej pielęgniarki;	P6U_U	P6S_UK
C.U28.	oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów;	P6U_U	P6S_UW
C.U29.	rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych jednostki i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia;	P6U_U	P6S_UW
C.U30.	dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych;	P6U_U	P6S_UW
C.U31.	uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia;	P6U_U	P6S_UW
C.U32.	opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych;	P6U_U	P6S_UO
C.U33.	realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;	P6U_U	P6S_UW

C.U34.	oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych;	P6U_U	P6S_UW
C.U35.	oceniać stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych i badania podmiotowego oraz prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia;	P6U_U	P6S_UW
C.U36.	stosować diety terapeutyczne w wybranych schorzeniach;	P6U_U	P6S_UW
C.U37.	dobierać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wystawiać na nie recepty w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz udzielać informacji na temat ich stosowania;	P6U_U	P6S_UW
C.U38.	podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole;	P6U_U	P6S_UO
C.U39.	monitorować zagrożenia w pracy pielęgniarki i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy;	P6U_U	P6S_UW
C.U40.	współuczestniczyć w opracowaniu standardów i procedur praktyki pielęgniarskiej oraz monitorować jakość opieki pielęgniarskiej;	P6U_U	P6S_UW
C.U41.	nadzorować i oceniać pracę podległego personelu;	P6U_U	P6S_UO
C.U42.	planować własny rozwój zawodowy i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy;	P6U_U	P6S_UU
C.U43.	przeprowadzać badanie podmiotowe pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki;	P6U_U	P6S_UW
C.U44.	rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i osoby dorosłej, w tym osoby w podeszłym wieku;	P6U_U	P6S_UW
C.U45.	rolę przywództwa i style zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wady i zalety;	P6U_U	P6S_UW
C.U46.	proces podejmowania decyzji w zespole;	P6U_U	P6S_UW
C.U47.	metody samooceny pracy zespołu;	P6U_U	P6S_UW
C.U48.	czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole;	P6U_U	P6S_UW
C.U49.	stosować środki ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami;	P6U_U	P6S_UW
C.U50.	interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemu informacyjnego z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych;	P6U_U	P6S_UW
C.U51.	posługiwać się w praktyce dokumentacją medyczną oraz przestrzegać bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz prawa ochrony własności intelektualnej;	P6U_U	P6S_UW
C.U52.	posługiwać się znakami języka migowego oraz innymi sposobami i środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem z uszkodzeniem słuchu;	P6U_U	P6S_UW
C.U53.	analizować korzyści wynikające z pracy zespołowe;	P6U_U	P6S_UO
C.U54.	korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu;	P6U_U	P6S_UO
C.U55.	wskazywać sposoby rozwiązywania problemów członków zespołu;	P6U_U	P6S_UO
C.U56.	planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy;	P6U_U	P6S_UO
C.U57.	identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności w pracy zespołowej;	P6U_U	P6S_UO

D: Nauki w zakresie opieki specjalistycznej			
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;	P6U_U	P6S_UW
D.U2.	prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień;	P6U_U	P6S_UW
D.U3.	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	P6U_U	P6S_UW
D.U4.	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;	P6U_U	P6S_UW
D.U5.	oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju;	P6U_U	P6S_UW
D.U6.	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany w tym zakładania opatrunków;	P6U_U	P6S_UW
D.U7.	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;	P6U_U	P6S_UW
D.U8.	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;	P6U_U	P6S_UW
D.U9.	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii;	P6U_U	P6S_UW
D.U10.	wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu;	P6U_U	P6S_UW
D.U11.	modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej;	P6U_U	P6S_UW
D.U12.	przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych;	P6U_U	P6S_UW
D.U13.	wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych;	P6U_U	P6S_UW
D.U14.	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia;	P6U_U	P6S_UW
D.U15.	dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych;	P6U_U	P6S_UW
D.U16.	uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru i użytkowania sprzętu pielęgnacyjnorehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;	P6U_U	P6S_UW
D.U17	prowadzić u dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłębnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe;	P6U_U	P6S_UW
D.U18	rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego;	P6U_U	P6S_UW
D.U19	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną;	P6U_U	P6S_UW
D.U20.	prowadzić rozmowę terapeutyczną;	P6U_U	P6S_UW
D.U21.	prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;	P6U_U	P6S_UW
D.U22.	przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta;	P6U_U	P6S_UO
D.U23.	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych;	P6U_U	P6S_UW
D.U24.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe;	P6U_U	P6S_UW

D.U25.	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;	P6U_U	P6S_UW
D.U26.	przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza;	P6U_U	P6S_UW
D.U27.	udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia;	P6U_U	P6S_UW
D.U28.	doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu;	P6U_U	P6S_UW
D.U29.	doraźnie tamować krwawienia i krwotoki;	P6U_U	P6S_UW
D.U30.	wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (Automated External Defibrillator, AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg	P6U_U	P6S_UW
	oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych;		
D.U31.	krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych;	P6U_U	P6S_UW; P6S_UU
D.U32.	przeprowadzać badanie jakościowe posługując się narzędziami badawczymi;	P6U_U	P6S_UW; P6S_UU
Kompetencje społeczne – absolwent jest gotów do:			
K.S1.	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;	P6U_K	P6S_KR
K.S2.	przestrzegania praw pacjenta;	P6U_K	P6S_KR
K.S3.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	P6U_K	P6U_KR
K.S4.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	P6U_K	P6U_KO
K.S5.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	P6U_K	P6S_KK
K.S6.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	P6U_K	P6S_KK
K.S7.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;	P6U_K	P6S_KK; P6S_KR

<u>Kierunek: pielęgniarstwo, studia I stopnia, profil praktyczny od cyklu kształcenia 2025/2026</u>

Opis zakładanych efektów uczenia się dla kierunku studiów na określonym poziomie i profilu uwzględnia uniwersalne charakterystyki pierwszego stopnia, określone w ustawie z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz.U. 2024, poz. 1606) oraz charakterystyki drugiego stopnia określone w Rozporządzeniu MNISW z dnia 14 listopada 2018 r. w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6 – 8 Polskiej Ramy Kwalifikacji (Dz.U. 2018, poz. 2218) oraz Rozporządzenie Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. 2024 poz. 1514).

Kierunkowe efekty uczenia się w odniesieniu do PRK	
Kierunek	**pielęgniarstwo**

Poziom kształcenia	Poziom 6PRK–studia pierwszego stopnia		
Profil kształcenia	**Praktyczny**		
Symbole kierunkowych efektów uczenia się	**Efekty uczenia się po ukończeniu studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo**	**Odniesienie do uniwersalnych charakterystyk dla danego poziomu PRK**	**Odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6–7 PRK**
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:			
A. Nauki przedkliniczne			
A.W1.	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 krwiotwórczy, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układ płciowy męski i żeński, układ nerwowy, narządy zmysłów, powłoka wspólna);	P6U_W	P6S_WG
A.W2.	neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie człowieka;	P6U_W	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;	P6U_W	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;	P6U_W	P6S_WG
A.W5.	podstawy działania układów regulacji oraz rolę sprzężenia zwrotnego dodatniego i ujemnego w utrzymaniu homeostazy;	P6U_W	P6S_WG
A.W6.	mechanizmy odporności wrodzonej i nabytej, humoralnej i komórkowej;	P6U_W	P6S_WG
A.W7.	podstawowe pojęcia z zakresu patologii organizmu człowieka;	P6U_W	P6S_WG
A.W8.	czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne oraz ich wpływ na organizm człowieka;	P6U_W	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;	P6U_W	P6S_WG

A.W10.	podstawy zaburzeń w funkcjonowaniu układu immunologicznego: alergie, choroby autoimmunologiczne, immunologia nowotworów;	P6U_W	P6S_WG
A.W11.	uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh;	P6U_W	P6S_WG
A.W12.	problematykę chorób uwarunkowanych genetycznie;	P6U_W	P6S_WG
A.W13.	budowę chromosomów i molekularne podłoże mutagenezy;	P6U_W	P6S_WG
A.W14.	zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej;	P6U_W	P6S_WG
A.W15.	nowoczesne techniki badań genetycznych;	P6U_W	P6S_WG
A.W16.	podstawy fizykochemiczne działania zmysłów wykorzystujących fizyczne nośniki informacji (fale dźwiękowe i elektromagnetyczne);	P6U_W	P6S_WG
A.W17.	mechanizmy regulacji i biofizyczne podstawy funkcjonowania metabolizmu w organizmie człowieka;	P6U_W	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;	P6U_W	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;	P6U_W	P6S_WG
A.W20.	podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii oraz metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej;	P6U_W	P6S_WG
A.W21.	klasyfikacja drobnoustrojów z uwzględnieniem mikroorganizmów chorobotwórczych i obecnych w mikrobiocie fizjologicznej człowieka;	P6U_W	P6S_WG
A.W22.	poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy ich działania, powodowane przez nie przemiany w organizmie człowieka i działania uboczne;	P6U_W	P6S_WG
A.W23.	podstawowe zasady farmakoterapii;	P6U_W	P6S_WG
A.W24.	poszczególne grupy leków, substancje czynne zawarte w lekach, zastosowanie leków oraz postacie i drogi ich podawania;	P6U_W	P6S_WG
A.W25.	wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków;	P6U_W	P6S_WG
A.W26.	działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji, i procedurę zgłaszania działań niepożądanych leków;	P6U_W	P6S_WG
A.W27.	zasady wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich;	P6U_W	P6S_WG
A.W28.	zasady leczenia krwią, jej składnikami i środkami krwiozastępczymi;	P6U_W	P6S_WG
A.W29.	metody obrazowania i zasady przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej;	P6U_W	P6S_WG
B. Nauki społeczne i humanizm w pielęgniarstwie			
B.W1.	psychologiczne podstawy rozwoju człowieka, jego zachowania prawidłowe i zaburzone;	P6U_W	P6S_WG
B.W2.	problematykę relacji człowiek – środowisko społeczne, zachowania adaptacyjne i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych;	P6U_W	P6S_WG
B.W4.	etapy rozwoju psychicznego człowieka i prawidłowości występujące na poszczególnych etapach tego rozwoju;	P6U_W	P6S_WG

B.W5.	pojęcia emocji, motywacji, temperamentu i osobowości, cechy osobowości zdrowej, zaburzenia osobowości;	P6U_W	P6S_WG
B.W6.	istotę, strukturę i zjawiska zachodzące w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele, style i bariery komunikacji interpersonalnej;	P6U_W	P6S_WG
B.W7.	teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz inne psychologiczne determinanty zdrowia;	P6U_W	P6S_WG
B.W8.	podejście salutogenetyczne i podejście patogenetyczne do zdrowia i choroby;	P6U_W	P6S_WG
B.W9.	procesy adaptacji człowieka do życia z chorobą przewlekłą lub o niepomyślnym rokowaniu i uwarunkowania tych procesów;	P6U_W	P6S_WG
B.W10.	znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie oraz w sytuacjach szczególnych w opiece zdrowotnej;	P6U_W	P6S_WG
B.W11.	techniki radzenia sobie ze stresem, redukowania lęku, metody relaksacji oraz mechanizmy powstawania zespołu wypalenia zawodowego i zapobiegania jego powstawaniu;	P6U_W	P6S_WG
B.W12.	pojęcia oraz zasady funkcjonowania rodziny, grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu;	P6U_W	P6S_WG
B.W13.	wybrane obszary odrębności kulturowych i religijnych;	P6U_W	P6S_WG
B.W14.	zakres interakcji społecznej i proces socjalizacji oraz działanie lokalnych społeczności i ekosystemu;	P6U_W	P6S_WG
B.W15.	pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej;	P6U_W	P6S_WG
B.W16.	zjawisko dyskryminacji społecznej, kulturowej, etnicznej oraz ze względu na płeć i wiek;	P6U_W	P6S_WK
B.W17.	aktualne i prognozowane zmiany społeczne wpływające z funkcjonowanie sytemu ochrony zdrowia oraz warunki wykonywania zawodu pielęgniarki;	P6U_W	P6S_WK
B.W18.	podstawy społeczne wobec zdrowia i systemu ochrony zdrowia;	P6U_W	P6S_WK
B.W19.	podstawowe pojęcia i zagadnienia z zakresu pedagogiki jako nauki stosowanej i procesu wychowania w aspekcie zjawiska społecznego chorowania, zdrowienia, hospitalizacji i umierania;	P6U_W	P6S_WK
B.W20.	problematykę prowadzenia edukacji zdrowotnej;	P6U_W	P6S_WK
B.W21.	metodykę edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży, dorosłych i osób starszych;	P6U_W	P6S_WK
B.W22.	podstawowe pojęcia z zakresu prawa i rolę prawa w funkcjonowaniu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i prawa pracy;	P6U_W	P6S_WG
B.W23.	podstawowe regulacje prawne z zakresu systemu ochrony zdrowia, w tym z zakresu ubezpieczenia zdrowotnego, obowiązującego w Rzeczpospolitej Polskiej;	P6U_W	P6S_WG
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;	P6U_W	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;	P6U_W	P6S_WK
B.W26.	prawa człowieka, prawa dziecka i prawa pacjenta;	P6U_W	P6S_WG

B.W27.	pojęcie zdrowia publicznego i zadania z zakresu zdrowia publicznego;	P6U_W	P6S_WG
B.W28.	kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego;	P6U_W	P6S_WG
B.W29.	podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby;	P6U_W	P6S_WG
B.W30.	istotę profilaktyki i prewencji chorób;	P6U_W	P6S_WG
B.W31.	zasady funkcjonowania systemów opieki zdrowotnej w Rzeczpospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej oraz warunki dostępu do świadczeń zdrowotnych;	P6U_W	P6S_WK
B.W32.	swoiste zagrożenia zdrowia występujące w środowisku zamieszkania, nauczania wychowania oraz pracy;	P6U_W	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 Statistical Classification of Functioning Disabillity and Health, ICF) oraz procedur medycznych;	P6U_W	P6S_WG
B.W34.	przedmiot etyki ogólnej i zawodowej pielęgniarki;	P6U_W	P6S_WG
B.W35.	istotę podejmowania decyzji etycznych i zasady rozwiązywania dylematów moralnych w pracy pielęgniarki;	P6U_W	P6S_WG
B.W36.	problematykę etyki normatywnej, w tym wartości, powinności i sprawności moralnych istotnych w pracy pielęgniarki;	P6U_W	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;	P6U_W	P6S_WK
B.W38.	Kodeks etyki dla pielęgniarek Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (International Council of Nursess, ICN) i Kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczpospolitej Polskiej;	P6U_W	P6S_WK
B.W39.	priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu;	P6U_W	P6S_WK
B.W40.	znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy zespołu;	P6U_W	P6S_WK
B.W41.	rolę przywództwa i style zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wady i zalety;	P6U_W	P6S_WK
B.W42.	proces podejmowania decyzji w zespole;	P6U_W	P6S_WK
B.W43.	metody samooceny pracy zespołu;	P6U_W	P6S_WK
B.W44.	czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole;	P6U_W	P6S_WK
B.W45.	zasady efektywnego komunikowania się w zespołach interprofesjonalnych;	P6U_W	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;	P6U_W	P6S_WK
B.W47.	zasady komunikowania się z pacjentem odmiennym kulturowo i o odmiennej orientacji seksualnej, pacjentem niedowidzącym i niewidzącym oraz niedosłyszącym i niesłyszącym;	P6U_W	P6S_WG P6S_WK
B.W48.	znaczenie perspektywy pacjenta w opiece pielęgniarskiej, motywowania pacjenta do przestrzegania zaleceń i prozdrowotnego stylu życia;	P6U_W	P6S_WG
B.W49.	metody okazywania empatii pacjentowi, jego rodzinie lub opiekunowi;	P6U_W	P6S_WG

B.W50.	zasady postępowania oraz radzenia sobie w przypadku mobbingu, dyskryminacji i innych zachowań patologicznych w środowisku pracy;	P6U_W	P6S_WG P6S_WK
C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej			
C.W1.	uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarskiej i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa;	P6U_W	P6S_WG
C.W2.	pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia oraz rolę pacjenta w realizacji opieki pielęgniarskiej;	P6U_W	P6S_WG
C.W3.	definicje zawodu pielęgniarki według Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (ICN), funkcje i zadania zawodowe pielęgniarki według Światowej Organizacji Zdrowia (World Health Organization, WHO);	P6U_W	P6S_WG
C.W4.	proces pielęgnowania (definicje, 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;	P6U_W	P6S_WG
C.W5.	klasyfikacje praktyki pielęgniarskiej (Międzynarodowa Klasyfikacja Praktyki Pielęgniarskiej International Classification of Nursing Practice, ICNP, oraz Międzynarodowa Klasyfikacja Diagnoz Pielęgniarskich według NANDA NANDA's International Nursing Diagnoses, North American Nursing Diagnosis Association, NANDA);	P6U_W	P6S_WG
C.W6.	istotę opieki pielęgniarskiej opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman));	P6U_W	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;	P6U_W	P6S_WG
C.W8.	zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym, w tym o niepomyślnym rokowaniu;	P6U_W	P6S_WG
C.W9.	zakres i charakter opieki pielęgniarskiej w przypadku deficytu samoopieki, zaburzonego komfortu i zaburzonej sfery psychoruchowej pacjenta;	P6U_W	P6S_WG
C.W10.	zakres opieki pielęgniarskiej i interwencji pielęgniarskich w wybranych diagnozach pielęgniarskich;	P6U_W	P6S_WG
C.W11.	udział pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promocji zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji;	P6U_W	P6S_WG
C.W12.	zasady udzielania pomocy w stanach zagrożenia zdrowotnego;	P6U_W	P6S_WK
C.W13.	koncepcje i założenia promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej;	P6U_W	P6S_WK
C.W14.	zadania pielęgniarki w promocji zdrowia i zasady konstruowania programów promocji zdrowia;	P6U_W	P6S_WK
C.W15.	strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym;	P6U_W	P6S_WG
C.W16.	organizację i funkcjonowanie podstawowej opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach, z uwzględnieniem zadań i uprawnień zawodowych pielęgniarki oraz innych pracowników systemu ochrony zdrowia;	P6U_W	P6S_WG
C.W17.	warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń pielęgniarskich w podstawowej opiece zdrowotnej;	P6U_W	P6S_WG

C.W18.	metody oceny środowiska zamieszkania, nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych i planowania opieki;	P6U_W	P6S_WK
C.W19.	zasady koordynowania procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w podstawowej opiece zdrowotnej;	P6U_W	P6S_WK
C.W20.	szczepienia ochronne i rodzaje szczepionek wynikające z obowiązującego programu szczepień ochronnych w Rzeczypospolitej Polskiej oraz ich działanie;	P6U_W	P6S_WK
C.W21.	standardy przeprowadzania badań kwalifikacyjnych do szczepień ochronnych przeciw grypie, wirusowemu zapaleniu wątroby (WZW), tężcowi, COVID-19 i wykonywania szczepień ochronnych przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19, pneumokokom, wściekliźnie oraz innych obowiązkowych i zalecanych szczepień ochronnych zgodnie z przepisami prawa w zakresie szczepień ochronnych, z zapewnieniem zasad bezpieczeństwa pacjentowi oraz sobie;	P6U_W	P6S_WG
C.W22.	procedury stosowane w sytuacji wystąpienia NOP oraz zasady prowadzenia sprawozdawczości w zakresie szczepień ochronnych;	P6U_W	P6S_WG
C.W23.	zapotrzebowanie na energię, składniki odżywcze i wodę u człowieka zdrowego oraz chorego w różnym wieku i stanie zdrowia;	P6U_W	P6S_WG
C.W24.	zasady żywienia osób zdrowych i chorych w różnym wieku, żywienia dojelitowego, pozajelitowego oraz podstawy edukacji żywieniowej;	P6U_W	P6S_WG
C.W25.	klasyfikację i rodzaje diet;	P6U_W	P6S_WG
C.W26.	zasady oceny stanu odżywienia oraz przyczyny i rodzaje niedożywienia;	P6U_W	P6S_WG
C.W27.	podstawy dietoterapii w najczęściej występujących chorobach dietozależnych u dzieci i dorosłych;	P6U_W	P6S_WK
C.W28.	środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego;	P6U_W	P6S_WK
C.W29.	pojęcia stanowiska pracy, zakresu obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności na pielęgniarskich stanowiskach pracy;	P6U_W	P6S_WK
C.W30.	przepisy prawa dotyczące czasu pracy, pracy zmianowej, rozkładu czasu pracy i obciążenia na pielęgniarskich stanowiskach pracy;	P6U_W	P6S_WK
C.W31.	podstawowe metody organizacji opieki pielęgniarskiej i ich znaczenie dla zapewnienia jakości tej opieki;	P6U_W	P6S_WK
C.W32.	podstawy zarządzania, etapy planowania pracy własnej i podległego personelu;	P6U_W	P6S_WG
C.W33.	zakresy uprawnień zawodowych i kwalifikacje w pielęgniarstwie, możliwości planowania kariery zawodowej i uwarunkowania własnego rozwoju zawodowego;	P6U_W	P6S_WG
C.W34.	uwarunkowania zapewnienia jakości opieki pielęgniarskiej oraz zasady zarządzania jakością tej opieki;	P6U_W	P6S_WG
C.W35.	zasady tworzenia i rozwoju różnych form działalności zawodowej pielęgniarki;	P6U_W	P6S_WG
C.W36.	pojęcie, zasady i sposób badania podmiotowego i jego dokumentowania;	P6U_W	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	P6U_W	P6S_WG

	medical history – przebyte choroby/przeszłość medyczna, Last meal – ostatni posiłek, Events prior to injury/ilness – zdarzenia przed wypadkiem/zachorowaniem);		
C.W38.	system opisu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki sprawowanej przez pielęgniarkę PES (Problem – problem, Etiology – etiologia, Symptom – objaw);	P6U_W	P6S_WG
C.W39.	znaczenie uwarunkowań kulturowych i społecznych w ocenie stanu zdrowia;	P6U_W	P6S_WG
C.W40.	metody i techniki kompleksowego badania fizykalnego i jego dokumentowania;	P6U_W	P6S_WG
C.W41.	zasady przygotowania pacjenta do badania EKG i technikę wykonania badania EKG, EKG prawokomorowego oraz EKG z odprowadzeniami dodatkowymi;	P6U_W	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);	P6U_W	P6S_WG
C.W43.	rodzaj sprzętu i sposób jego przygotowania do wykonania spirometrii oraz zasady wykonania tego badania;	P6U_W	P6S_WG
C.W44.	znaczenie wyników badania podmiotowego i badania fizykalnego w formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarskiej;	P6U_W	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;	P6U_W	P6S_WG
C.W46.	pojęcie zakażeń związanych z opieką zdrowotną, ich źródła, patogeny zakażeń szpitalnych, ich rezerwuary, drogi szerzenia się i łańcuch epidemiczny;	P6U_W	P6S_WK
C.W47.	organizację nadzoru nad zakażeniami w podmiocie leczniczym oraz metody kontroli zakażeń,uwzględnieniem roli pielęgniarki epidemiologicznej;	P6U_W	P6S_WK
C.W48.	zasady profilaktyki oraz mechanizm i sposób 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;	P6U_W	P6S_WK
C.W49.	zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów teleinformatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania;	P6U_W	P6S_WK
C.W50.	metody, narzędzia i techniki pozyskiwania danych oraz ich wykorzystanie w praktyce zawodowej pielęgniarki;	P6U_W	P6S_WG
C.W51.	podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne, w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta;	P6U_W	P6S_WG
C.W52.	systemy telemedyczne i e-zdrowia oraz ich znaczenie dla usprawnienia udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym świadczeń pielęgniarskich;	P6U_W	P6S_WG
C.W53.	rodzaje systemów telemedycznych z uwzględnieniem podziału na systemy synchroniczne i asynchroniczne;	P6U_W	P6S_WG

C.W54.	narzędzia techniczne wykorzystywane w systemach telemedycznych i e-zdrowia;	P6U_W	P6S_WG
C.W55.	zakres i zasady udziału pielęgniarki w udzielaniu świadczeń zdrowotnych przy użyciu systemów telemedycznych i e-zdrowia.	P6U_W	P6S_WG P6S_WK
D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej			
D.W1.	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku;	P6U_W P6S_WG	P6S_WG
D.W2.	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach, w tym w chorobach nowotworowych;	P6U_W	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;	P6U_W	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;	P6U_W	P6S_WG
D.W5.	zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych;	P6U_W	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;	P6U_W	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);	P6U_W	P6S_WG
D.W8.	standardy i procedury pielęgniarskie stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia;	P6U_W	P6S_WG
D.W9.	reakcje pacjenta w różnym wieku na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację;	P6U_W	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;	P6U_W	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);	P6U_W	P6S_WG
D.W12.	rodzaje i zasady stosowania środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych;	P6U_W	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;	P6U_W	P6S_WG
D.W14.	zasady przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym i planowym, w chirurgii jednego dnia oraz zasady opieki nad pacjentem po zabiegu operacyjnym w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom;	P6U_W	P6S_WG
D.W15.	czynniki zwiększające ryzyko okołooperacyjne;	P6U_W	P6S_WG

D.W16.	zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym;	P6U_W	P6S_WG
D.W17.	metody i skale oceny bólu ostrego i oceny poziomu sedacji;	P6U_W	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;	P6U_W	P6S_WG
D.W19.	patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz istotę opieki pielęgniarskiej w tym zakresie;	P6U_W	P6S_WG
D.W20.	cel i zasady opieki prekoncepcyjnej oraz zasady planowania opieki nad kobietą w ciąży fizjologicznej;	P6U_W	P6S_WG
D.W21.	okresy porodu, zasady postępowania w sytuacji porodu nagłego oraz zasady opieki nad kobietą w połogu;	P6U_W	P6S_WG
D.W22.	etiopatogenezę schorzeń ginekologicznych;	P6U_W	P6S_WG
D.W23.	proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym;	P6U_W	P6S_WK
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;	P6U_W	P6S_WG
D.W25.	narzędzia i skale do całościowej oceny geriatrycznej i oceny wsparcia osób starszych oraz ich rodzin lub opiekunów;	P6U_W	P6S_WG
D.W26.	zasady usprawniania i aktywizacji osób starszych;	P6U_W	P6S_WG
D.W27.	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności;	P6U_W	P6S_WG
D.W28.	etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych u dzieci, młodzieży i dorosłych, w tym osób starszych;	P6U_W	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);	P6U_W	P6S_WG
D.W30.	zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego;	P6U_W	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);	P6U_W	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;	P6U_W	P6S_WG
D.W33.	zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;	P6U_W	P6S_WK
D.W34.	procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych oraz zasady zapewnienia bezpieczeństwa	P6U_W	P6S_WK

	osobom udzielającym pomocy, poszkodowanym i świadkom zdarzenia;		
D.W35.	zadania realizowane na stanowisku pielęgniarki w szpitalnym oddziale ratunkowym;	P6U_W	P6S_WG
D.W36.	zasady przyjęcia chorego do szpitalnego oddziału ratunkowego i systemy segregacji medycznej mające zastosowanie w tym oddziale;	P6U_W	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;	P6U_W	P6S_WG
D.W38.	metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu;	P6U_W	P6S_WG
D.W39.	patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, zaburzenia układu nerwowego, wstrząs, sepsa);	P6U_W	P6S_WG
D.W40.	działania prewencyjne zaburzeń snu u chorego, w tym w intensywnej opiece, oraz stany deliryczne, ich przyczyny i następstwa;	P6U_W	P6S_WK
D.W41.	zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie zagrożenia życia;	P6U_W	P6S_WG
D.W42.	proces umierania, objawy zbliżającej się śmierci i zasady opieki w ostatnich godzinach życia pacjentów z chorobami niepoddającymi się leczeniu;	P6U_W	P6S_WG
D.W43.	organizację udzielania świadczeń zdrowotnych, zasady przyjęć i pobytu pacjentów w zakładach opieki długoterminowej;	P6U_W	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;	P6U_W	P6S_WG
D.W45.	światowe kierunki rozwoju opieki długoterminowej z uwzględnieniem wykorzystania najnowszych technologii medycznych i cyfrowych;	P6U_W	P6S_WG
D.W46.	podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej;	P6U_W	P6S_WG
D.W47.	przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach;	P6U_W	P6S_WG
D.W48.	znaczenie badań naukowych dla praktyki pielęgniarskiej i rozwoju zawodu pielęgniarki;	P6U_W	P6S_WG
D.W49.	pielęgniarskie organizacje naukowe i ich rolę w badaniach naukowych;	P6U_W	P6S_WG
D.W50.	przedmiot, cel i obszar badań naukowych oraz paradygmaty pielęgniarstwa;	P6U_W	P6S_WG
D.W51.	metody i techniki prowadzenia badań naukowych w pielęgniarstwie;	P6U_W	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;	P6U_W	P6S_WK
D.W53.	podstawowe zasady udziału pacjentów i personelu medycznego w badaniach klinicznych.	P6U_W	P6S_WG
D.W54.	zasady diagnozowania, planowania, realizowania i oceniania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w szpitalnym oddziale	P6U_W	P6S_WG

	ratunkowym, w intensywnej opiece, opiece paliatywnej i opiece długoterminowej oraz pacjentem z choroba nowotworową;		
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:			
A. Nauki przedkliniczne			
A.U1.	Posługiwać się w praktyce mianownictwem anatomicznym oraz wykorzystywać znajomość topografii narządów ciała ludzkiego;	P6U_U	P6S_UW
A.U2.	interpretować procesy fizjologiczne, ze szczególnym uwzględnieniem neurohormonalnej regulacji procesów fizjologicznych;	P6U_U	P6S_UW
A.U3.	opisywać zmiany w funkcjonowaniu organizmu człowieka jako całości w sytuacji zaburzenia jego homeostazy;	P6U_U	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;	P6U_U	P6S_UW
A.U5.	szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby w oparciu o zasady dziedziczenia i wpływ czynników środowiskowych;	P6U_U	P6S_UW
A.U6.	wykorzystywać uwarunkowania chorób genetycznych w profilaktyce chorób;	P6U_U	P6S_UW
A.U7.	współuczestniczyć w doborze metod diagnostycznych w poszczególnych stanach klinicznych z wykorzystaniem wiedzy z zakresu biochemii i biofizyki;	P6U_U	P6S_UW
A.U8.	współuczestniczyć w zapobieganiu błędom przedlaboratoryjnym;	P6U_U	P6S_UW
A.U9.	właściwie interpretować wyniki badań laboratoryjnych;	P6U_U	P6S_UW
A.U10.	rozpoznawać najczęściej spotykane mikroorganizmy patogenne oraz pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, fizjologii, cykli życiowych oraz wywoływanych przez nie objawów chorobowych;	P6U_U	P6S_UW
A.U11.	zaplanować i wykonać podstawowe działania z zakresu diagnostyki mikrobiologicznej oraz zinterpretować uzyskane wyniki;	P6U_U	P6S_UW
A.U12.	szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych oraz w różnych stanach klinicznych;	P6U_U	P6S_UW
A.U13.	posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych;	P6U_U	P6S_UW
A.U14.	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza;	P6U_U	P6S_UW
A.U15.	obliczać dawki leków zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego;	P6U_U	P6S_UW
A.U16.	stosować zasady ochrony radiologicznej.	P6U_U	P6S_UW
B. Nauki społeczne i humanizm w pielęgniarstwie			
B.U1.	rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne;	P6U_U P6S_UW	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;	P6U_U	P6S_UW
B.U3.	o oceniać związek choroby i hospitalizacji ze stanem fizycznym i psychicznym człowieka;	P6U_U	P6S_UW
B.U4.	oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych	P6U_U	P6S_UW

	takich jak stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba, przemoc fizyczna, przemoc seksualna, wprowadzać elementarne formy pomocy psychologicznej oraz informować o specjalistycznych formach pomocy;		
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;	P6U_U	P6S_UK
B.U6.	wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w praktyce pielęgniarskiej;	P6U_U	P6S_UK
B.U7.	wskazywać i stosować właściwe techniki redukowania lęku i metody relaksacyjne;	P6U_U	P6S_UW
B.U8.	stosować techniki zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego oraz rozwijać zasoby osobiste umożliwiające radzenie sobie z zespołem wypalenia zawodowego;	P6U_U	P6S_UO
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;	P6U_U	P6S_UW
B.U10.	proponować działania zapobiegające dyskryminacji, rasizmowi i dysfunkcjonalnościom w różnych grupach społecznych w oparciu o zasady humanizmu;	P6U_U	P6S_UW
B.U11.	diagnozować czynniki wpływające na sytuację zdrowotną jednostki w obrębie rodziny i społeczności lokalnej;	P6U_U	P6S_UW
B.U12.	rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług pielęgniarskich;	P6U_U	P6S_UW
B.U13.	opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców usług pielęgniarskich;	P6U_U	P6S_UW
B.U14.	stosować przepisy prawa dotyczące realizacji praktyki zawodowej pielęgniarki oraz praw pacjenta i zasad bezpieczeństwa;	P6U_U	P6S_UW
B.U15.	analizować światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych;	P6U_U	P6S_UW
B.U16.	analizować funkcjonowanie systemów opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P6U_U	P6S_UK
B.U17.	stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF) oraz procedur medycznych;	P6U_U	P6S_UK
B.U18.	rozwiązywać dylematy etyczne i moralne występujące w praktyce zawodowej pielęgniarki;	P6U_U	P6S_UK
B.U19.	rozpoznawać potrzeby pacjentów, ich rodzin lub opiekunów w zakresie odrębności kulturowych i religijnych oraz podejmować interwencje zgodne z zasadami etyki zawodowej pielęgniarki;	P6U_U	P6S_UK
B.U20.	korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu oraz planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy;	P6U_U	P6S_UK
B.U21.	identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności w pracy zespołowej;	P6U_U	P6S_UK
B.U22.	wskazywać sposoby rozwiązywania problemów przedstawianych przez członków zespołu;	P6U_U	P6S_UK
B.U23.	stosować zasady prawidłowej i efektywnej komunikacji z członkami zespołu interprofesjonalnego;	P6U_U	P6S_UK

B.U24.	korzystać z piśmiennictwa medycznego w języku angielskim, a w przypadku prowadzenia kształcenia w języku angielskim – z piśmiennictwa medycznego w innym języku obcym;	P6U_U	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.	P6U_U	P6S_UK
C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej			
C.U1.	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem;	P6U_U	P6S_UO
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;	P6U_U	P6S_UW
C.U3.	ustalać plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować go wspólnie z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;	P6U_U	P6S_UO
C.U4.	monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;	P6U_U	P6S_UO
C.U5.	dokonywać wstępnej, bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta (stan, problemy, potrzeby) i ewaluacji podejmowanych interwencji pielęgniarskich;	P6U_U	P6S_UO
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;	P6U_U	P6S_UO
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;	P6U_U	P6S_UW
C.U8.	przygotować narzędzia i sprzęt medyczny do realizacji procedur oraz skontrolować skuteczność sterylizacji;	P6U_U	P6S_UW
C.U9.	prowadzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;	P6U_U	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 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;	P6U_U	P6S_UW
C.U11.	pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych;	P6U_U	P6S_UW
C.U12.	wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych;	P6U_U	P6S_UW; P6S_UU
C.U13.	stosować zabiegi przeciwzapalne;	P6U_U	P6S_UW
C.U14.	przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami farmakoterapii i standardami opieki pielęgniarskiej;	P6U_U	P6S_UW
C.U15.	obliczyć dawkę leku, samodzielnie podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami	P6U_U	P6S_UW

	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;		
C.U16.	wystawiać recepty na leki, w tym recepturowe, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medycznew ramach kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;	P6U_U	P6S_UW
C.U17.	uczestniczyć w przetaczaniu krwi i jej składników oraz preparatów krwiozastępczych;	P6U_U	P6S_UW
C.U18.	wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19, pneumokokom, wściekliźnie oraz inne obowiązkowe i zalecane szczepienia ochronne zgodnie z przepisami prawa;	P6U_U	P6S_UW
C.U19.	rozpoznawać i klasyfikować NOP oraz charakteryzować miejscowe i uogólnione reakcje organizmu występujące u pacjenta, a także podejmować stosowne działania;	P6U_U	P6S_UW
C.U20.	wykonać testy skórne i próby uczuleniowe;	P6U_U	P6S_UW
C.U21.	wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany;	P6U_U	P6S_UW
C.U22.	zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, w tym żyły szyjnej zewnętrznej, wykonywać kroplowe wlewy dożylne oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego;	P6U_U	P6S_UW
C.U23.	dobrać i stosować dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik do żołądka lub przetokę odżywczą);	P6U_U	P6S_UW
C.U24.	przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik, metod i sprzętu, z zastosowaniem zasad bezpieczeństwa pacjenta i swojego;	P6U_U	P6S_UW
C.U25.	wystawiać zlecenia na wyroby medyczne w ramach kontynuacji zlecenia lekarskiego;	P6U_U	P6S_UW
C.U26.	prowadzić gimnastykę oddechową oraz wykonywać drenaż ułożeniowy, inhalację i odśluzowywanie dróg oddechowych;	P6U_U	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;	P6U_U	P6S_UK
C.U28.	wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia bierne i czynne;	P6U_U	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;	P6U_U	P6S_UW
C.U30.	oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne;	P6U_U	P6S_UW
C.U31.	wykonać zabiegi doodbytnicze;	P6U_U	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;	P6U_U	P6S_UO
C.U33.	zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę, usuwać cewnik i prowokować mikcję;	P6U_U	P6S_UW
C.U34.	zakładać zgłębnik do żołądka, monitorować jego położenie i drożność, usuwać go oraz wymienić PEG (niskoprofilową gastrostomię balonową);	P6U_U	P6S_UW

C.U35.	wystawiać zlecenia na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego;	P6U_U	P6S_UW
C.U36.	dobrać rodzaj i technikę zakładania bandaży i innych materiałów opatrunkowych oraz je stosować;	P6U_U	P6S_UW
C.U37.	zakładać odzież operacyjną;	P6U_U	P6S_UW
C.U38.	założyć opatrunek na ranę, zmienić go lub zdjąć;	P6U_U	P6S_UO
C.U39.	usunąć szwy z rany;	P6U_U	P6S_UW
C.U40.	prowadzić dokumentację medyczną, w tym w postaci elektronicznej, oraz posługiwać się nią i zabezpieczać zgodnie z przepisami prawa;	P6U_U	P6S_UW
C.U41.	udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia zdrowia i życia;	P6U_U	P6S_UO
C.U42.	doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu;	P6U_U	P6S_UU
C.U43.	doraźnie tamować krwawienia i krwotoki;	P6U_U	P6S_UW
C.U44.	oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem narzędzi pomiaru;	P6U_U	P6S_UW
C.U45.	oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju;	P6U_U	P6S_UW
C.U46.	ocenić sytuację zdrowotną dorosłego wymagającego pomocy w ramach podstawowej opieki zdrowotnej i ustalić plan działania;	P6U_U	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;	P6U_U	P6S_UW
C.U48.	rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia;	P6U_U	P6S_UW
C.U49.	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych;	P6U_U	P6S_UW
C.U50.	implementować indywidualny plan opieki medycznej (IPOM) do opieki nad pacjentem oraz koordynować indywidualną opiekę w środowisku zamieszkania pacjenta;	P6U_U	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;	P6U_U	P6S_UW
C.U52.	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia;	P6U_U	P6S_UW
C.U53.	uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia;	P6U_U	P6S_UO
C.U54.	udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej;	P6U_U	P6S_UO
C.U55.	oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych i planowania opieki;	P6U_U	P6S_UO
C.U56.	oceniać stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych i badania podmiotowego oraz prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia;	P6U_U	P6S_UO
C.U57.	stosować i zlecać diety terapeutyczne;	P6U_U	P6S_UO
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;	P6U_U	P6S_UO
C.U59.	podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole;	P6U_U	P6S_UO
C.U60.	monitorować zagrożenia w pracy pielęgniarki i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych oraz	P6U_U	P6S_UO

	wypadków przy pracy;		
C.U61.	współuczestniczyć w opracowywaniu standardów i procedur praktyki pielęgniarskiej oraz monitorować jakość opieki pielęgniarskiej;	P6U_U	P6S_UO
C.U62.	nadzorować i oceniać pracę podległego personelu;	P6U_U	P6S_UO
C.U63.	planować własny rozwój zawodowy i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy oraz analizować różne formy działalności zawodowej pielęgniarki;	P6U_U	P6S_UO
C.U64.	przeprowadzić badanie podmiotowe pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki;	P6U_U	P6S_UO
C.U65.	dobierać i stosować narzędzia klinimetryczne do oceny stanu pacjenta;	P6U_U	P6S_UO
C.U66.	rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i dorosłego, w tym osoby starszej;	P6U_U	P6S_UO
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;	P6U_U	P6S_UO
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);	P6U_U	P6S_UO
C.U69.	gromadzić dane o stanie zdrowia pacjenta wykorzystaniem technologii cyfrowych;	P6U_U	P6S_UO
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;	P6U_U	P6S_UO
C.U71.	wykonać badanie spirometryczne i dokonać wstępnej oceny wyniku badania u pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia;	P6U_U	P6S_UO
C.U72.	stosować zasady zapobiegania zakażeniom związanym z opieką zdrowotną i zwalczania ich;	P6U_U	P6S_UO
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;	P6U_U	P6S_UO
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;	P6U_U	P6S_UO
C.U75.	interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemów informacji w ochronie zdrowia wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych;	P6U_U	P6S_UO

C.U76.	posługiwać się dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz ochrony danych osobowych;	P6U_U	P6S_UO
C.U77.	posługiwać się językiem migowym i innymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem niedosłyszącym i niesłyszącym;	P6U_U	P6S_UO
C.U78.	stosować narzędzia wykorzystywane w systemach telemedycznych i e-zdrowia;	P6U_U	P6S_UO
C.U79.	dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi teleinformatycznych do gromadzenia danych;	P6U_U	P6S_UO
C.U80.	wspierać pacjenta w zakresie wykorzystywania systemów teleinformatycznych do samoopieki w stanie zdrowia i stanie choroby.	P6U_U	P6S_UO
D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej			
D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej;	P6U_U	P6S_UW
D.U2.	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych;	P6U_U	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;	P6U_U	P6S_UW
D.U4.	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej;	P6U_U	P6S_UW
D.U5.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;	P6U_U	P6S_UW
D.U6.	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii;	P6U_U	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;	P6U_U	P6S_UW
D.U8.	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych;	P6U_U	P6S_UW
D.U9.	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji;	P6U_U	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;	P6U_U	P6S_UW
D.U11.	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób;	P6U_U	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;	P6U_U	P6S_UW
D.U13.	prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta	P6U_U	P6S_UW

	z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;		
D.U14.	edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych;	P6U_U	P6S_UW
D.U15.	prowadzić rozmowę terapeutyczną;	P6U_U	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;	P6U_U	P6S_UW
D.U17	komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta;	P6U_U	P6S_UW
D.U18	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych;	P6U_U	P6S_UW
D.U19	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych	P6U_U	P6S_UW
D.U20.	wykonać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznać stan zagrażający zdrowiu i życiu;	P6U_U	P6S_UW
D.U21.	obliczać dawki insuliny okołoposiłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny;	P6U_U	P6S_UW
D.U22.	przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych oraz zabiegu operacyjnego w trybach pilnym i planowym;	P6U_U	P6S_UO
D.U23.	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych;	P6U_U	P6S_UW
D.U24.	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym usuwać szwy i zakładać opatrunki specjalistyczne;	P6U_U	P6S_UW
D.U25.	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji;	P6U_U	P6S_UW
D.U26.	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową i moczową;	P6U_U	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);	P6U_U	P6S_UW
D.U28.	zapewnić bezpieczeństwo kobiecie i dziecku w sytuacji porodu nagłego;	P6U_U	P6S_UW
D.U29.	ocenić możliwości i deficyty funkcjonalne osoby starszej w życiu codziennym, posługując się skalami wchodzącymi w zakres całościowej oceny geriatrycznej;	P6U_U	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;	P6U_U	P6S_UW
D.U31.	stosować algorytmy postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi PRC i ERC;	P6U_U	P6S_UW; P6S_UU
D.U32.	prowadzić dokumentację medyczną w szpitalnym oddziale ratunkowym zgodnie z przepisami prawa;	P6U_U	P6S_UW; P6S_UU
D.U33.	stosować system segregacji medycznej w szpitalnym oddziale ratunkowym;	P6U_U	P6S_UW; P6S_UU
D.U34.	analizować i krytycznie oceniać potrzeby pacjentów wymagających wzmożonej opieki medycznej (osób	P6U_U	P6S_UW; P6S_UU

	starszych, niedołężnych, samotnych, przewlekle chorych oraz wymagających zastosowania przymusu bezpośredniego) w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz reagować na te potrzeby, dostosowując do nich interwencje pielęgniarskie;		
D.U35.	przygotować pacjenta do transportu medycznego i zapewnić mu opiekę w trakcie tego transportu;	P6U_U	P6S_UW; P6S_UU
D.U36.	stosować procedury postępowania pielęgniarskiego w stanach zagrożenia zdrowia i życia;	P6U_U	P6S_UW; P6S_UU
D.U37.	stosować wytyczne postępowania w stanach klinicznych w szpitalnym oddziale ratunkowym;	P6U_U	P6S_UW; P6S_UU
D.U38.	pielęgnować pacjenta z rurką intubacyjną lub tracheostomijną oraz wentylowanego mechanicznie;	P6U_U	P6S_UW; P6S_UU
D.U39.	wykonywać toaletę drzewa oskrzelowego systemem otwartym lub zamkniętym u pacjenta w określonych stanach klinicznych;	P6U_U	P6S_UW; P6S_UU
D.U40.	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy;	P6U_U	P6S_UW; P6S_UU
D.U41.	rozpoznać agonię i pielęgnować pacjenta umierającego;	P6U_U	P6S_UW; P6S_UU
D.U42.	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta;	P6U_U	P6S_UW; P6S_UU
D.U43.	przeprowadzić ocenę pacjenta w ramach procedury kwalifikacyjnej do przyjęcia do świadczeń opieki długoterminowej (domowych, dziennych i stacjonarnych);	P6U_U	P6S_UW; P6S_UU
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;	P6U_U	P6S_UW; P6S_UU
D.U45.	wykorzystać w opiece długoterminowej innowacje organizacyjne i najnowsze technologie medyczne oraz cyfrowe;	P6U_U	P6S_UW; P6S_UU
D.U46.	krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych oraz wskazać możliwości ich wykorzystania w praktyce zawodowej pielęgniarki;	P6U_U	P6S_UW; P6S_UU
D.U47.	stosować regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej w działalności zawodowej pielęgniarki.	P6U_U	P6S_UW; P6S_UU
W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:			
K.S1.	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;	P6U_K	P6S_KR
K.S2.	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;	P6U_K	P6S_KR
K.S3.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	P6U_K	P6U_KR
K.S4.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	P6U_K	P6U_KO
K.S5.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	P6U_K	P6S_KK
K.S6.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	P6U_K	P6S_KK
K.S7.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	P6U_K	P6S_KK; P6S_KR

Kierunek pielęgniarstwo, studia II stopnia o profilu praktycznym dla cyklu kształcenia 2023/2024 oraz 2024/2025

Opis zakładanych efektów uczenia się dla kierunku studiów na określonym poziomie i profilu uwzględnia uniwersalne charakterystyki pierwszego stopnia, określone w ustawie z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. 2024, poz. 1606) oraz charakterystyki drugiego stopnia określone w Rozporządzeniu MNISW z dnia 14 listopada 2018 r. w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6–8 Polskiej Ramy Kwalifikacji (Dz. U. 2018, poz. 2218) Rozporządzenie Ministra Nauki z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. 2019 poz. 1573).

Kierunkowe efekty uczenia się w odniesieniu do PRK			
Kierunek	pielęgniarstwo		
Poziom kształcenia	Poziom 7 PRK – studia drugiego stopnia		
Profil kształcenia	praktyczny		
Symbole kierunkowych efektów uczenia się	Efekty uczenia się po ukończeniu studiów drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo	Odniesienie do uniwersalnych charakterystyk dla danego poziomu PRK	Odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6–7 PRK
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:			
A. Nauki społeczne i humanistyczne			
A.W1.	Modele i podejścia stosowane w psychologii zdrowia;	P7U_W	P7S_WK
A.W2.	Znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie;	P7U_W	P7S_WK
A.W3.	Teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz inne psychologiczne determinanty zdrowia;	P7U_W	P7S_WG
A.W4.	Podejście salutogenetyczne podmiotowych uwarunkowań optymalnego stanu zdrowia i podejście patogenetyczne uwarunkowane chorobą;	P7U_W	P7S_WG
A.W5.	Procesy adaptacji człowieka do życia z chorobą przewlekłą i uwarunkowania tych procesów;	P7U_W	P7S_WG
A.W6.	Skutki prawne zdarzeń medycznych;	P7U_W	P7S_WG
A.W7.	Istotę błędów medycznych w pielęgniarstwie w kontekście niepowodzenia w działaniach terapeutyczno-pielęgnacyjnych;	P7U_W	P7S_WG
A.W8.	System ubezpieczeń w zakresie odpowiedzialności cywilnej;	P7U_W	P7S_WG
A.W9.	Uwarunkowania prawne przetwarzania danych wrażliwych w systemie ochrony zdrowia;	P7U_W	P7S_WG
A.W10.	Poziomy uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w odniesieniu do poziomów kwalifikacji pielęgniarskich;	P7U_W	P7S_WG
A.W11.	Metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia;	P7U_W	P7S_WG
A.W12.	Zasady funkcjonowania organizacji i budowania struktur;	P7U_W	P7S_WK
A.W13.	Pojęcie kultury organizacyjnej i czynników ją determinujących;	P7U_W	P7S_WG
A.W14.	Mechanizmy podejmowania decyzji w zarządzaniu;	P7U_W	P7S_WG
A.W15.	Style zarządzania i znaczenie przywództwa w rozwoju pielęgniarstwa;	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
A.W16.	Zasady świadczenia usług pielęgniarskich i sposób ich	P7U_W	P7S_WG

	finansowania;		
A.W17.	Specyfikę funkcji kierowniczych, w tym istotę delegowania zadań;	P7U_W	P7S_WK
A.W18.	Metody diagnozy organizacyjnej, koncepcję i teorię zarządzania zmianą oraz zasady zarządzania strategicznego;	P7U_W	P7S_WK P7S_WG
A.W19.	Problematykę zarządzania zasobami ludzkimi;	P7U_W	P7S_WG
A.W20.	Uwarunkowania rozwoju zawodowego pielęgniarek;	P7U_W	P7S_WG
A.W21.	Naukowe podstawy ergonomii w środowisku pracy;	P7U_W	P7S_WG
A.W22.	Modele i strategie zarządzania jakością;	P7U_W	P7S_WG
A.W23.	Podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej;	P7U_W	P7S_WK
A.W24.	Zasady przygotowania do działalności dydaktycznej;	P7U_W	P7S_WG
A.W25.	Metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu przeddypolmowym i podyplomowym;	P7U_W	P7S_WG
A.W26.	Europejską Konwencję o Ochronie Praw Człowieka i Podstawowych Wolności;	P7U_W	P7S_WG
A.W27.	Teorię pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger;	P7U_W	P7S_WG
A.W28.	Kulturowe uwarunkowania zapewnienia opieki z uwzględnieniem zachowań zdrowotnych i podejścia do leczenia;	P7U_W	P7S_WG
A.W29.	Różnice kulturowe i religijne w postrzeganiu człowieka i w komunikacji międzykulturowej.	P7U_W	P7S_WG
B: Zaawansowana praktyka pielęgniarska			
B.W1.	Mechanizmy działania produktów leczniczych oraz ich przemiany w ustroju zależne od wieku i problemów zdrowotnych;	P7U_W	P7S_WG
B.W2.	Regulacje prawne związane z refundacją leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego;	P7U_W	P7S_WG
B.W3.	Zasady ordynowania produktów leczniczych zawierających określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, oraz określonych wyrobów medycznych, w tym wystawiania na nie recept lub zleceń;	P7U_W	P7S_WG
B.W4.	Objawy i skutki uboczne działania leków zawierających określone substancje czynne;	P7U_W	P7S_WG
B.W5.	Założenia organizacji i nadzoru epidemiologicznego w zakładach opieki zdrowotnej;	P7U_W	P7S_WG
B.W6.	Uwarunkowania występowania, kontroli i profilaktyki zakażeń szpitalnych w różnych oddziałach szpitalnych, z uwzględnieniem czynników etiologicznych, w tym patogenów alarmowych;	P7U_W	P7S_WG
B.W7.	Zasady planowania, opracowania, wdrażania i nadzorowania działań zapobiegawczych oraz przeciwepidemicznych;	P7U_W	P7S_WG
B.W8.	Organizację i funkcjonowania pracowni endoskopowej oraz zasady wykonywania procedur endoskopowych;	P7U_W	P7S_WG
B.W9.	Diagnostyczne i terapeutyczne możliwości endoskopii w zakresie przewodu pokarmowego, dróg oddechowych, urologii, laryngologii, anestezjologii i ortopedii;	P7U_W	P7S_WG
B.W10.	Zasady prowadzenie dokumentacji medycznej obowiązujące w pracowni endoskopowej;	P7U_W	P7S_WG
B.W11.	Założenia teoretyczne poradnictwa w pracy pielęgniarki bazujące na regulacjach prawnych i transteoretycznym modelu zmiany (Prochaska i DiClemente);	P7U_W	P7S_WG
B.W12.	Predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej;	P7U_W	P7S_WG
B.W13.	Metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim;	P7U_W	P7S_WG

B.W14.	Zasady postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych problemów zdrowotnych;	P7U_W	P7S_WG
B.W15.	Zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych;	P7U_W	P7S_WG
B.W16.	Modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach;	P7U_W	P7S_WG
B.W17.	Regulacje prawne w zakresie koordynacji opieki zdrowotnej nad świadczeniobiorcą w systemie ochrony zdrowia;	P7U_W	P7S_WG
B.W18.	Zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz procesu organizacji i udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia;	P7U_W	P7S_WG
B.W19.	Zasady funkcjonowania zespołów interdyscyplinarnych w opiece zdrowotnej;	P7U_W	P7S_WG
B.W20.	Założenia i zasady opracowywania standardów Postępowania pielęgniarskiego z uwzględnieniem praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidencebasedmedicine) i w pielęgniarstwie (evidence based nursing practice);	P7U_W	P7S_WG
B.W21.	Założenia i zasady tworzenia oraz ewaluacji programów zdrowotnych oraz metody edukacji terapeutycznej;	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W22.	Zakres profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych;	P7U_W	P7S_WG
B.W23.	Procedurę i zakres bilansu zdrowia dziecka i osoby dorosłej;	P7U_W	P7S_WK P7S_WG
B.W24.	Badania profilaktyczne oraz programy profilaktyczne finansowane ze środków publicznych przez Narodowy Fundusz Zdrowia;	P7U_W	P7S_WK
B.W25.	Zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i opieki nad pacjentami z nadciśnieniem tętniczym, zaburzeniami rytmu serca, przewlekłą niewydolnością krążenia oraz nowoczesne technologie wykorzystywane w terapii i monitorowaniu pacjentów z chorobami układu krążenia;	P7U_W	P7S_WG
B.W26.	Patomechanizm, objawy, diagnostykę i postępowanie pielęgniarskie w przewlekłej niewydolności oddechowej;	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W27.	Technikę badania spirometrycznego;	P7U_W	P7S_WK
B.W28.	Standardy specjalistycznej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych i technikach ciągłych (ConinuousRenalReplacementTherapy, CRRT);	P7U_W	P7S_WK P7S_WG
B.W29.	Zasady funkcjonowania stacji dializ i leczenia nerkozastępczego (ciągła ambulatoryjna dializa otrzewnowa CADO, ambulatoryjna dializa otrzewnowa ADO, hemodializa, hiperalimentacja);	P7U_W	P7S_WK
B.W30.	Przyczyny i zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową;	P7U_W	P7S_WK
B.W31.	Zasady opieki nad pacjentem przed i po przeszczepieniu narządów;	P7U_W	P7S_WK
B.W32.	Zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w cukrzycy, astmie i przewlekłej obturacyjnej chorobie płuc;	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W33.	Patomechanizm cukrzycy, astmy i przewlekłej obturacyjnej choroby płuc oraz powikłania i zasady koordynacji działań związanych z prowadzeniem edukacji terapeutycznej;	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W34.	Etiopatogenezę nowotworzenia, epidemiologię i profilaktykę chorób nowotworowych;	P7U_W	P7S_WK
B.W35.	Zasady leczenia i opieki nad pacjentem z chorobą	P7U_W	P7S_WK

	nowotworową w tym terapii spersonalizowanej;		
B.W36.	Zasady i sposoby pielęgnowania pacjenta po radioterapii i chemioterapii;	P7U_W	P7S_WK
B.W37.	Metody rozpoznawania reakcji pacjenta na chorobę i leczenie onkologiczne;	P7U_W	P7S_WK
B.W38.	Metody oceny ran przewlekłych i ich klasyfikację;	P7U_W	P7S_WK
B.W39.	Nowoczesne metody terapii i rolę hiperbarii tlenowej oraz terapii podciśnieniowej w procesie leczenia najczęściej występujących ran przewlekłych, w szczególności wrzodzeń żylnych, owrzodzeń	P7U_W	P7S_WK
	niedokrwiennych, odleżyn, odmrożeń, zespołu stopy cukrzycowej;		
B.W40.	Zasady doboru opatrunków w leczeniu ran przewlekłych;	P7U_W	P7S_WK
B.W41.	Zasady przygotowania pacjenta i jego rodziny w zakresie profilaktyki występowania ran oraz ich powikłań;	P7U_W	P7S_WK
B.W42.	Zasady oceny funkcjonowania przetoki jelitowej i moczowej oraz ich powikłań;	P7U_W	P7S_WK
B.W43.	Zasady przygotowania pacjenta z przetoką jelitową i moczową oraz jego rodziny do samoobserwacji i samoopieki oraz zasady doboru sprzętu stomijnego i jego refundacji;	P7U_W	P7S_WK
B.W44.	Metody oceny bólu w różnych sytuacjach klinicznych i farmakologiczne oraz niefarmakologiczne metody jego leczenia;	P7U_W	P7S_WK
B.W45.	Zasady współpracy z zespołem żywieniowym w planowaniu i realizacji metod, technik oraz rodzajów żywienia dojelitowego i pozajelitowego w ramach profilaktyki powikłań;	P7U_W	P7S_WK
B.W46.	Zasady stosowania nowoczesnych metod tlenoterapii, monitorowania stanu pacjenta leczonego tlenem i toksyczności tlenu;	P7U_W	P7S_WK
B.W47.	Wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz możliwe powikłania jej stosowania;	P7U_W	P7S_WK P7S_WG
B.W48.	Wpływ choroby przewlekłej na funkcjonowanie psychofizyczne człowieka i kształtowanie więzi międzyludzkich;	P7U_W	P7S_WK P7S_WG
B.W49.	Przyczyny, objawy i przebieg depresji, zaburzeń lękowych oraz uzależnień;	P7U_W	P7S_WK
B.W50.	Zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjentem uzależnionym;	P7U_W	P7S_WK
B.W51.	Zakres pomocy i wsparcia w ramach świadczeń oferowanych osobom z problemami zdrowia psychicznego i ich rodzinom lub opiekunom;	P7U_W	P7S_WK
B.W52.	Zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym chorobami degeneracyjnymi.	P7U_W	P7S_WK
C: Badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa			
C.W1.	Kierunki, zakres i rodzaj badań naukowych w pielęgniarstwie;	P7U_W	P7S_WK
C.W2.	Reguły dobrych praktyk w badaniach naukowych;	P7U_W	P7S_WK
C.W3.	Metody i techniki badawcze stosowane w badaniach naukowych w pielęgniarstwie;	P7U_W	P7S_WK
C.W4.	Zasady przygotowywania baz danych do analiz statystycznych;	P7U_W	P7S_WK
C.W5.	Narzędzia informatyczne, testy statystyczne i zasady opracowywania wyników badań naukowych;	P7U_W	P7S_WK
C.W6.	Źródła naukowej informacji medycznej;	P7U_W	P7S_WK
C.W7.	Sposoby wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych;	P7U_W	P7S_WK

C.W8.	Zasady praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidencebasedmedicine) i w pielęgniarstwie (evidencebasednursingpractice);	P7U_W	P7S_WK
C.W9.	Systemy kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego pielęgniarek w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P7U_W	P7S_WK
C.W10.	Procedurę uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P7U_W	P7S_WK
C.W11.	Systemy opieki pielęgniarskiej i współczesne kierunki rozwoju opieki pielęgniarskiej;	P7U_W	P7S_WK
C.W12.	Zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych w świetle prawa w Unii Europejskiej;	P7U_W	P7S_WK
C.W13.	Rolę i priorytety polityki zdrowotnej Światowej Organizacji Zdrowia oraz Komisji Europejskiej.	P7U_W	P7S_WK
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:			
A: nauki społeczne i humanistyczne			
A.U1.	Wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad osobą zdrową i chorą;	P7U_U	P7S_UW
A.U2.	Wskazywać metody radzenia sobie ze stresem;	P7U_U	P7S_UW
A.U3.	Ocenia zdarzenia w praktyce zawodowej pielęgniarki w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń, a także wskazywać możliwości rozwiązania danego problemu;	P7U_U	P7S_UW
A.U4.	Kwalifikować daną sytuację zawodową w odniesieniu do prawa cywilnego, karnego i zawodowego;	P6U_U	P7S_UW P7U_UO
A.U5.	Analizować przyczyny błędów medycznych i proponować działania zapobiegawcze;	P6U_U	P7S_UW P7U_UO
A.U6.	Analizować strukturę zadań zawodowych pielęgniarek w kontekście posiadanych kwalifikacji;	P6U_U	P7S_UO
A.U7.	Stosować metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą;	P6U_U	P7S_UO
A.U8.	Organizować i nadzorować prace zespołów pielęgniarskich;	P6U_U	P7S_UW P7S_UO
A.U9.	Stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych;	P6U_U	P7S_UW P7S_UO
A.U10.	Planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i realizować proces adaptacji zawodowej;	P6U_U	P7S_UO
A.U11.	Opracowywać plan rozwoju zawodowego własnego i podległego personelu pielęgniarskiego;	P6U_U	P7S_UW P7S_UO P7S_UU
A.U12.	Przygotowywać opisy stanowisk pracy dla pielęgniarek oraz zakresy obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności;	P7U_U	P7S_UK P7S_UO
A.U13.	Opracowywać harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską;	P7U_U	P7S_UO
A.U14.	Nadzorować jakość opieki pielęgniarskiej w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości;	P7U_U	P7S_UW P7S_UO
A.U15.	Dobierać odpowiednie środki i metody nauczania w działalności dydaktycznej;	P7U_U	P7S_UW P7S_UU
A.U16.	Dokonywać weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się i organizacji procesu kształcenia zawodowego;	P7U_U	P7S_UU
A.U17.	Wykorzystywać w pracy zróżnicowane w zakresie komunikacji interpersonalnej wynikające z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych;	P7U_U	P7S_UK P7S_UU
A.U18	Stosować w praktyce założenia teorii pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger;	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
A.U19.	Rozpoznawać kulturowe uwarunkowania żywieniowe i transfuzjologiczne;	P7U_U	P7S_UW

A.U20.	Uwzględniać uwarunkowania religijne i kulturowe potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej;	P7U_U	P7S_UW P7S_UU
A.U21.	Porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego.	P7U_U	P7S_UW
B: zaawansowana praktyka pielęgniarska			
B.U1.	Dobierać i przygotowywać zapis form recepturowych leków zawierających określone substancje czynne, na podstawie ukierunkowanej oceny stanu pacjenta;	P7U_U	P7S_UW
B.U2.	Interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych;	P7U_U	P7S_UW
B.U3.	Ordynować leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne oraz wystawiać na nie recepty lub zlecenia;	P7U_U	P7S_UW
B.U4.	Dobierać i zlecać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne w zależności od potrzeb pacjenta;	P7U_U	P7S_UW
B.U5.	Stosować zasady zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych oraz nadzoru epidemiologicznego w różnych zakładach opieki zdrowotnej;	P7U_U	P7S_UW
B.U6.	Planować i przeprowadzać edukację personelu w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń i chorób zakaźnych;	P7U_U	P7S_UW
B.U7.	Wykorzystywać wskaźniki jakości zarządzania opieką pielęgniarską w nadzorze epidemiologicznym;	P7U_U	P7S_UW
B.U8.	Uczyć pacjenta i jego rodzinę postępowania przed planowanym i po wykonanym procesie diagnostyki i terapii endoskopowej;	P7U_U	P7S_UW
B.U9.	Współuczestniczyć w procesie diagnostyki i terapii endoskopowej;	P7U_U	P7S_UW
B.U10.	Prowadzić dokumentację medyczną w pracowni endoskopowej;	P7U_U	P7S_UW P7S_UK P7S_UU
B.U11.	Diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą;	P7U_U	P7S_UW P7S_UK P7S_UU
B.U12.	Oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej;	P7U_U	P7S_UW P7S_UK P7S_UU
B.U13	Udzielać porad osobom zagrożonym uzależnieniami i uzależnionym, wykorzystując transteoretyczny model zmian (Prochaska i DiClemente);	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
B.U14.	Przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta i jego rodziny w ramach poradnictwa zdrowotnego;	P7U_U	P7S_UW
B.U15.	Wykorzystywać zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego;	P7U_U	P7S_UW P7S_UK P7S_UU
B.U16.	Dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielenia porad pielęgniarskich;	P7U_U	P7S_UW
B.U17.	Dokonywać wyboru i zleceń badania diagnostyczne w ramach posiadanych uprawnień zawodowych;	P7U_U	P7S_UW P7S_UK P7S_UU
B.U18.	Wdrażać działanie terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych;	P7U_U	P7S_UW
B.U19.	Koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów ze schorzeniami przewlekłymi;	P7U_U	P7S_UW P7S_UK P7S_UU
B.U20.	Opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym;	P7U_U	P7S_UW P7S_UK P7S_UO
B.U21.	Planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności;	P7U_U	P7S_UO P7S_UK
B.U22.	Dostosowywać do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępne programy promocjo zdrowia i edukacji zdrowotnej;	P7U_U	P7S_UO P7S_UK
B.U23.	Wdrażać programy promocji zdrowia dla pacjentów i ich rodzin;	P7U_U	P7S_UW
B.U24.	Stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej;	P7U_U	P7S_UW

B.U25.	Prowadzić działania w zakresie profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, chorób społecznych i chorób cywilizacyjnych;	P7U_U	P7S_UW
B.U26.	Reagować na swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy;	P7U_U	P7S_UW P7S_UU
B.U27.	Przygotowywać pacjenta z nadciśnieniem tętniczym, przewlekłą niewydolnością krążenia i zaburzeniami rytmu serca do samoopieki i samopielęgnacji;	P7U_U	P7S_UW
B.U28.	Planować i przeprowadzać edukację terapeutyczną pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji przy nadciśnieniu tętniczym, w przewlekłej niewydolności krążenia i przy zaburzeniach rytmu serca;	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
B.U29.	Wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania pacjentów z chorobami układu krążenia;	P7U_U	P7S_UW
B.U30.	Wykonywać badania spirometryczne i interpretować ich wynik;	P7U_U	P7S_UW
B.U31.	Sprawować specjalistyczną opiekę pielęgniarską nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych oraz technikach ciągłych (Continuous Renal Replacement Therapy, CRRT);	P7U_U	P7S_UW
B.U32.	Planować i przeprowadzać edukację terapeutyczną pacjenta, jego rodziny i opiekuna w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji podczas dializy i hemodializy;	P7U_U	P7S_UO
B.U57.	Oceniać potrzeby zdrowotne pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego, a także planować interwencje zdrowotne	P7U_U	P7S_UW
B.U58.	Analizować i dostosowywać do potrzeb pacjenta dostępne programy promocji zdrowia psychicznego	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
B.U59.	Rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej	P7U_U	P7S_UW
B.U60.	Prowadzić psychoedukację pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym depresją i zaburzeniami lękowymi, i jego oraz pacjenta uzależnionego i jego rodziny (opiekuna), a także stosować treningi umiejętności społecznych jako formę rehabilitacji psychiatrycznej;	P7U_U	P7S_UW P7S_UO
B.U61.	Sprawować zaawansowaną opiekę pielęgniarską nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym z chorobami degeneracyjnymi	P7U_U	P7S_UW P7S_UO
C: Badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa			
C.U1.	Wskazywać kierunki i zakres badań naukowych w pielęgniarstwie;	P7U_U	P7S_UO
C.U2.	Zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki;	P7U_U	P7S_UW
C.U3.	Przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy;	P7U_U	P7S_UO P7S_UW
C.U4.	Przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych;	P7U_U	P7S_UW
C.U5.	Stosować testy parametryczne i nieparametryczne dla zmiennych zależnych i niezależnych;	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
C.U6.	Korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej, naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia pielęgniarskie;	P7U_U	P7S_UW P7S_UO
C.U7.	Przygotowywać rekomendacje w zakresie opieki pielęgniarskiej w oparciu o dowody naukowe	P7U_U	P7S_UW
Kompetencje społeczne: absolwent jest gotów do:			

K.S1.	Dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych;	P7U_K	P7S_KK
K.S2.	Formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej oraz zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu	P7U_K	P7S_KK P7S_KO
K.S3.	Okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;	P7U_K	P7S_KO P7S_KR
K.S4.	Rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;	P7U_K	P7S_KO
K.S5.	Ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;	P7U_K	P7S_KO P7S_KR
K.S6.	Wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów	P7U_K	P7S_KK P7S_K0

Kierunek pielęgniarstwo, studia II stopnia o profilu praktycznym od cyklu kształcenia 2025/2026

Opis zakładanych efektów uczenia się dla kierunku studiów na określonym poziomie i profilu uwzględnia uniwersalne charakterystyki pierwszego stopnia, określone w ustawie z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. 2024, poz. 1606) oraz charakterystyki drugiego stopnia określone w Rozporządzeniu MNISW z dnia 14 listopada 2018 r. w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6–8 Polskiej Ramy Kwalifikacji (Dz. U. 2018, poz. 2218) Rozporządzenie Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. 2024 poz. 1514).

Kierunkowe efekty uczenia się w odniesieniu do PRK			
Kierunek	Pielęgniarstwo		
Poziom kształcenia	Poziom 7 PRK – studia drugiego stopnia		
Profil kształcenia	Praktyczny		
Symbole kierunkowych efektów uczenia się	Efekty uczenia się po ukończeniu studiów drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo	Odniesienie do uniwersalnych charakterystyk dla danego poziomu PRK	Odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6–7 PRK
WIEDZA W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:			
A. Nauki społeczne i humanistyczne			
A.W1.	Znaczenie i skutki prawne zdarzeń medycznych.	P7U_W	P7S_WK
A.W2.	Problematykę zdarzeń niepożądanych i błędów medycznych w aspekcie bezpieczeństwa pacjenta.	P7U_W	P7S_WK
A.W3.	Istotę błędów medycznych w interwencjach pielęgniarskich.	P7U_W	P7S_WG
A.W4.	Problematykę ubezpieczeń w zakresie odpowiedzialności cywilnej.	P7U_W	P7S_WG

A.W5.	Przepisy prawa dotyczące przetwarzania danych osobowych szczególnych kategorii w systemie ochrony zdrowia.	P7U_W	P7S_WG
A.W6.	Zakresy uprawnień zawodowych do udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w odniesieniu do poziomów kwalifikacji zawodowych pielęgniarki.	P7U_W	P7S_WG
A.W7.	Metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia.	P7U_W	P7S_WG
A.W8.	Zasady funkcjonowania organizacji i budowania jej struktur.	P7U_W	P7S_WG
A.W9.	Metody oceny zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską w podstawowej opiece zdrowotnej oraz w opiece ambulatoryjnej, szpitalnej i domowej.	P7U_W	P7S_WG
A.W10.	Pojęcie kultury organizacyjnej i czynniki ją determinujące.	P7U_W	P7S_WG
A.W11.	Mechanizmy podejmowania decyzji w zarządzaniu.	P7U_W	P7S_WG
A.W12.	Style zarządzania i znaczenie przywództwa w rozwoju pielęgniarstwa.	P7U_W	P7S_WK
A.W13.	Zasady realizacji i finansowania świadczeń pielęgniarskich w systemie ubezpieczenia zdrowotnego.	P7U_W	P7S_WG
A.W14.	Specyfika funkcji kierowniczych, w tym istotę delegowania zadań.	P7U_W	P7S_WK
A.W15.	Metody diagnozy organizacyjnej, koncepcja i teorię zarządzania zmianą oraz zasady zarządzania strategicznego.	P7U_W	P7S_WK P7S_WG
A.W16.	Problematykę zarządzania zasobami ludzkimi.	P7U_W	P7S_WG
A.W17.	Uwarunkowania rozwoju zawodowego pielęgniarek.	P7U_W	P7S_WG
A.W18.	Naukowe podstawy ergonomii w środowisku pracy.	P7U_W	P7S_WG
A.W19.	Istotę procesu zmian i zasady zarządzania zmianą.	P7U_W	P7S_WG
A.W20.	Modele i strategie zarządzania jakością w opiece zdrowotnej.	P7U_W	P7S_WK
A.W21.	Podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej.	P7U_W	P7S_WG
A.W22.	Metody prowadzenia działalności edukacyjnej wśród pacjentów.	P7U_W	P7S_WG
A.W23.	Metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu na studiach przygotowujących do wykonywania zawodu pielęgniarki i kształceniu podyplomowym pielęgniarek.	P7U_W	P7S_WG
A.W24.	Teorię pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger.	P7U_W	P7S_WG
A.W25.	Kulturowe uwarunkowania organizacji leczenia i zapewnienia opieki, z uwzględnieniem zachowań zdrowotnych i podejścia do leczenia.	P7U_W	P7S_WG
A.W26.	Różnice kulturowe i religijne w postrzeganiu człowieka i w komunikacji międzykulturowej.	P7U_W	P7S_WG

B. Zaawansowana praktyka pielęgniarska			
B.W1.	Mechanizmy działania produktów leczniczych oraz ich przemiany w organizmie człowieka zależne od wieku i problemów zdrowotnych.	P7U_W	P7S_WG
B.W2.	Regulacje prawne związane z refundacją leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego.	P7U_W	P7S_WG
B.W3.	Zasady ordynowania leków zawierających określone substancje czynne (z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe) oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w tym wystawiania na nie recept, a także zasady ordynowania określonych wyrobów medycznych, w tym wystawiania na nie recept albo zleceń.	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W4.	Zjawisko polifarmakoterapii i polipragmazji oraz objawy i skutki uboczne działania leków zawierających określone substancje czynne.	P7U_W	P7S_WG
B.W5.	Założenia nadzoru nad zakażeniami w podmiotach leczniczych, z uwzględnieniem rejestracji zakażeń oraz zasady współpracy w zespołach interprofesjonalnych w tym zakresie.	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W6.	Uwarunkowania profilaktyki, występowania i kontroli zakażeń szpitalnych w działalności podmiotów leczniczych, z uwzględnieniem czynników etiologicznych, w tym patogenów alarmowych.	P7U_W	P7S_WG
B.W7.	Zasady planowania, opracowywania, wdrażania i nadzorowania działań zapobiegawczych oraz przeciwepidemicznych.	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W8.	Założenia teoretyczne poradnictwa w pracy pielęgniarki bazujące na regulacjach prawnych i transteoretycznym modelu zmiany Prochaski i DiClemente.	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W9.	Predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej.	P7U_W	P7S_WG
B.W10.	Metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim.	P7U_W	P7S_WG

B.W11.	Zasady postępowania terapeutycznego w przypadku problemów zdrowotnych.	P7U_W	P7S_WK
B.W12.	Zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych pielęgniarki.	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W13.	Zakres profilaktyki chorób zakaźnych, społecznych i cywilizacyjnych.	P7U_W	P7S_WG
B.W14.	Modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach.	P7U_W	P7S_WG
B.W15.	Zadania koordynatora świadczeń zdrowotnych w wybranych rodzajach świadczeń.	P7U_W	P7S_WG
B.W16.	Zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz organizacji procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia, z uwzględnieniem aktualnych zmian systemowych.	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W17.	Zasady funkcjonowania zespołów interprofesjonalnych w opiece zdrowotnej w oparciu o wybrane obszary świadczeń specjalistycznych, w tym zespołu psychiatrycznej opieki środowiskowej.	P7U_W	P7S_WG P7S_WO
B.W18.	Zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i opieki nad pacjentami z niewydolnością krążenia, zaburzeniami rytmu serca i nadciśnieniem tętniczym oraz nowoczesne technologie wykorzystywane w terapii i monitorowaniu pacjentów z chorobami układu krążenia.	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W19.	Patomechanizm, objawy, diagnostykę, leczenie i postępowanie pielęgniarskie w niewydolności oddechowej, POChP i chorobach o podłożu alergicznym, w warunkach opieki stacjonarnej i domowej.	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W20.	Zastosowanie spirometrii w ocenie zaburzonej wydolności oddechowej oraz zasady pomiaru szczytowego przepływu wydechowego (Peak Expiratory Flow, PEF), testów nadreaktywności oskrzeli, badań in vivo i in vitro.	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W21.	Grupy leków stosowanych w chorobach alergicznych mających wpływ na wynik testów skórnych.	P7U_W	P7S_WG

B.W22.	Gospodarkę wodno-elektrolitową i kwasowo-zasadową u pacjenta dializowanego.	P7U_W	P7S_WG
B.W23.	Zasady i zakres farmakoterapii stosowanej u pacjenta dializowanego.	P7U_W	P7S_WG
B.W24.	Uprawnienia zawodowe pielęgniarki w leczeniu dializami oraz standardy specjalistycznej opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych i technikach ciągłych (Continuous Renal Replacement Therapy, CRRT).	P7U_W	P7S_WG
B.W25.	Zasady funkcjonowania stacji dializ i leczenia nerkozastępczego (ciągła ambulatoryjna dializa otrzewnowa – CADO, ambulatoryjna dializa otrzewnowa – ADO, hemodializa).	P7U_W	P7S_WG
B.W26.	Przyczyny i zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową.	P7U_W	P7S_WG
B.W27.	Kryteria kwalifikacji i procedury stwierdzenia śmierci mózgowej oraz warunki zaprzestania tlenoterapii daremnej.	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W28.	Zasady opieki nad pacjentem – biorcą narządów przed przeszczepieniem narządów i po ich przeszczepieniu oraz nad dawcą narządów.	P7U_W	P7S_WK
B.W29.	Patomechanizm cukrzycy, astmy, POChP i przewlekłej niewydolności krążenia oraz ich powikłania.	P7U_W	P7S_WG
B.W30.	Nowoczesne technologie leczenia i monitorowania cukrzycy, z uwzględnieniem osobistych pomp insulinowych i systemów do ciągłego monitorowania glikemii.	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W31.	Zasady i metody prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w zakresie prowadzenia samokontroli i samoopieki w cukrzycy, astmie, POChP i przewlekłej niewydolności krążenia.	P7U_W	P7S_WG
B.W32.	Etiopatogenezę nowotworów oraz epidemiologię i profilaktykę chorób nowotworowych.	P7U_W	P7S_WG
B.W33.	Zasady leczenia pacjenta z chorobą nowotworową, w tym terapii	P7U_W	P7S_WK

	spersonalizowanej i opieki nad takim pacjentem.		
B.W34.	Zasady i sposoby pielęgnowania pacjenta po radioterapii i chemioterapii.	P7U_W	P7S_WK
B.W35.	Metody rozpoznawania reakcji pacjenta na chorobę i leczenie onkologiczne.	P7U_W	P7S_WK
B.W36.	Czynniki ryzyka, patomechanizm zaburzenia gojenia ran, klasyfikację i kliniczne metody oceny ran niegojących się oraz postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne zachowawcze i zabiegowe.	P7U_W	P7S_WG
B.W37.	Zasady stosowania hiperbarii tlenowej, terapii podciśnieniowej, larw i biochirurgii w leczeniu owrzodzeń żylnych i niedokrwiennych, odleżyn, odmrożeń i zespołu stopy cukrzycowej.	P7U_W	P7S_WG
B.W38.	Współczesne koncepcje miejscowego leczenia rany niegojącej się, w tym rodzaje lawaseptyków, antyseptyków i opatrunków oraz zasady ich doboru i refundacji, zasady ogólnego leczenia ran niegojących się oraz metody wspomagające proces gojenia ran.	P7U_W	P7S_WG
B.W39.	Zasady posługiwania się podstawowymi narzędziami chirurgicznymi w procesie opracowywania i leczenia rany.	P7U_W	P7S_WG
B.W40.	Zasady edukacji i przygotowania pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w zakresie profilaktyki występowania ran, ich powikłań oraz pielęgnacji ran niegojących się.	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W41.	Zastosowanie kompresjoterapii profilaktycznej i leczniczej w chorobach układu żylnego i limfatycznego.	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W42.	Zasady oceny funkcjonowania przetoki jelitowej i moczowej oraz ich powikłań, w tym zasady postępowania w powikłaniach miejscowych.	P7U_W	P7S_WG
B.W43.	Zasady przygotowania pacjenta z przetoką jelitową i moczową, jego rodziny lub opiekuna do opieki nad pacjentem, zasady doboru sprzętu stomijnego i jego refundacji oraz zasady stałej i kompleksowej opieki nad pacjentem z przetoką.	P7U_W	P7S_WG
B.W44.	Rodzaje bólu (ostry, przewlekły), mechanizm i drogi przewodzenia oraz czynniki wpływające na jego odczuwanie.	P7U_W	P7S_WG

B.W45.	Metody i narzędzia oceny i monitorowania odczuwania bólu przez pacjenta.	P7U_W	P7S_WG
B.W46.	Zasady i metody farmakologicznego i niefarmakologicznego postępowania przeciwbólowego w różnych sytuacjach klinicznych u dorosłych, w tym osób starszych.	P7U_W	P7S_WG
B.W47.	Działanie i skuteczność leków przeciwbólowych z różnych grup (opioidowe i nieopioidowe leki przeciwbólowe, niesteroidowe leki przeciwzapalne – NLPZ, drabina analgetyczna i koanalgetyki) oraz ich działania niepożądane.	P7U_W	P7S_WG
B.W48.	Metody leczenia żywieniowego dziecka i dorosłego, zasady współpracy z zespołem żywieniowym w planowaniu i realizacji metod, technik oraz rodzajów żywienia dojelitowego i pozajelitowego w ramach profilaktyki powikłań.	P7U_W	P7S_WG
B.W49.	Wskazania oraz powikłania stosowania tlenoterapii.	P7U_W	P7S_WG
B.W50.	Zasady stosowania nowoczesnych metod tlenoterapii i monitorowania stanu pacjenta ze względu na toksyczność tlenu.	P7U_W	P7S_WG
B.W51.	Wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz możliwe powikłania jej zastosowania w podmiocie leczniczym lub środowisku domowym.	P7U_W	P7S_WG
B.W52.	Przyczyny, objawy i przebieg depresji, zaburzeń lękowych oraz uzależnień.	P7U_W	P7S_WG
B.W53.	Zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami psychicznymi, w tym z depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjentem uzależnionym, jego rodziną lub opiekunem, oraz zasady edukacji terapeutycznej i rehabilitacji psychiatrycznej tych osób, z uwzględnieniem wszystkich poziomów świadczeń zdrowotnych (ambulatoryjnych, pośrednich, szpitalnych oraz środowiska życia pacjenta).	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W54.	Zakres pomocy w ramach świadczeń zdrowotnych oferowanych osobom z problemami zdrowia psychicznego oraz ich rodzinom lub opiekunom.	P7U_W	P7S_WG

B.W55.	Zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym z chorobami degeneracyjnymi.	P7U_W	P7S_WG
B.W56.	Zastosowanie i zasady wykonywania badania ultrasonograficznego (USG) do oceny lokalizacji naczyń obwodowych w czasie ich kaniulacji, lokalizacji cewnika Foleya, zgłębnika żołądka, rurki intubacyjnej oraz przepływu naczyniowego i ukrwienia rany.	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W57.	Zasady orzekania o czasowej niezdolności do pracy i wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy.	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W58.	Pojęcie śmierci gwałtownej i nagłego zgonu, różnicę między pojęciem urazu a obrażeniem.	P7U_W	P7S_WG
B.W59.	Podstawy fizjologii seksualnej, psychologii seksualności oraz objawy zaburzeń seksualnych.	P7U_W	P7S_WG
C. Badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki			
C.W1.	Uwarunkowania rozwoju badań naukowych w pielęgniarstwie.	P7U_W	P7S_WG
C.W2.	Priorytety badań naukowych w pielęgniarstwie.	P7U_W	P7S_WG
C.W3.	Dobre praktyki w badaniach naukowych.	P7U_W	P7S_WG
C.W4.	Metody, techniki i narzędzia badawcze stosowane w jakościowych i ilościowych badaniach naukowych.	P7U_W	P7S_WG
C.W5.	Zasady opracowania modelu badawczego, w tym cel, problemy badawcze, zmienne, wskaźniki do zmiennych, metody, techniki i narzędzia badawcze oraz dobór grupy do badań.	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
C.W6.	Zasady analizy i prezentacji wyników badań naukowych oraz ich upowszechniania.	P7U_W	P7S_WG
C.W7.	Zasady przygotowywania baz danych do analiz statystycznych.	P7U_W	P7S_WG
C.W8.	Narzędzia informatyczne, testy statystyczne i zasady opracowywania wyników badań naukowych.	P7U_W	P7S_WG
C.W9.	Źródła naukowej informacji medycznej.	P7U_W	P7S_WG
C.W10.	Sposoby wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych.	P7U_W	P7S_WG
C.W11.	Zasady i etapy praktyki zawodowej pielęgniarki opartej na dowodach naukowych (Evidence Based Nursing Practice).	P7U_W	P7S_WG P7S_WK

C.W12.	Założenia i zasady opracowywania standardów postępowania pielęgniarskiego, z uwzględnieniem praktyki zawodowej pielęgniarki opartej na dowodach naukowych oraz praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie.	P7U_W	P7S_WG
C.W13.	Zasady i etapy przygotowania rekomendacji, wytycznych i zaleceń w zakresie praktyki zawodowej pielęgniarki opartej na dowodach naukowych.	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
C.W14.	Systemy kształcenia na studiach przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarki i kształcenia podyplomowego pielęgniarek w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej.	P7U_W	P7S_WG
C.W15.	Strukturę i zasoby pielęgniarstwa w Europie i na świecie oraz prognozy ich rozwoju.	P7U_W	P7S_WG
C.W16.	Główne zagrożenia środowiska pracy pielęgniarek i położnych w Europie i na świecie.	P7U_W	P7S_WG
C.W17.	Role i zadania krajowych i międzynarodowych organizacji pielęgniarskich (m.in. Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (International Council of Nurses, ICN), Europejskiej Federacji Stowarzyszeń Pielęgniarek (European Federation of Nurses Associations, EFN), Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego (PTP)).	P7U_W	P7S_WG
C.W18.	Procedurę uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach europejskich.	P7U_W	P7S_WG
C.W19.	Systemy opieki pielęgniarskiej i współczesne kierunki rozwoju autonomii zawodu.	P7U_W	P7S_WG
C.W20.	Zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych w świetle prawa Unii Europejskiej.	P7U_W	P7S_WG
C.W21.	Rolę i priorytety polityki zdrowotnej Światowej Organizacji Zdrowia (World Health Organization, WHO) oraz Unii Europejskiej.	P7U_W	P7S_WG
UMIEJĘTNOŚCI **W zakresie umiejętności absolwent potrafi:**			
A. Nauki społeczne i humanistyczne			

A.U1.	Oceniać zdarzenia w praktyce zawodowej pielęgniarki w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń, a także wskazywać możliwości rozwiązania danego problemu.	P7U_U	P7S_UO
A.U2.	Kwalifikować daną sytuację zawodową w odniesieniu do prawa cywilnego, prawa karnego i prawa pracy oraz w zakresie odpowiedzialności zawodowej.	P7U_U	P7S_UO P7S_WG
A.U3.	Analizować przyczyny błędów medycznych i wdrażać działania zapobiegawcze w ramach uprawnień zawodowych pielęgniarki.	P7U_U	P7S_UO
A.U4.	Stosować metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą.	P7U_U	P7S_UO
A.U5.	Organizować i nadzorować pracę zespołów pielęgniarek, położnych lub personelu pomocniczego.	P7U_U	P7S_UO P7S_UU
A.U6.	Stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych.	P7U_U	P7S_UO
A.U7.	Planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i planować proces adaptacji zawodowej.	P7U_U	P7S_UO P7S_WG
A.U8.	Opracowywać plan własnego rozwoju zawodowego i motywować do rozwoju zawodowego innych członków podległego zespołu.	P7U_U	P7S_UU
A.U9.	Opracowywać standardy organizacyjne oraz przygotowywać opisy stanowisk pracy dla pielęgniarek i innych podległych pracowników.	P7U_U	P7S_UO
A.U10.	Opracowywać harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską.	P7U_U	P7S_UO
A.U11.	Nadzorować jakość opieki pielęgniarskiej w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości.	P7U_U	P7S_UO P7S_WG
A.U12.	Organizować proces dydaktyczny z wykorzystaniem nowoczesnych technologii stosowanych w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu pielęgniarki i kształceniu podyplomowym pielęgniarek.	P7U_U	P7S_UO P7S_UU

A.U13.	Dobierać odpowiednie środki i metody nauczania w działalności dydaktycznej.	P7U_U	P7S_UO P7S_UU
A.U14.	Dokonywać weryfikacji prawidłowości organizacji procesu kształcenia zawodowego.	P7U_U	P7S_UO P7S_UU
A.U15.	Wykorzystywać w pracy zróżnicowane metody i techniki komunikacji interpersonalnej wynikające z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych.	P7U_U	P7S_UO P7S_UK
A.U16.	Stosować w praktyce założenia teorii pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger.	P7U_U	P7S_UO
A.U17.	Rozpoznawać kulturowe uwarunkowania stylu życia mające wpływ na zdrowie i chorobę.	P7U_U	P7S_UO
A.U18.	Uwzględniać uwarunkowania religijne i kulturowe w odniesieniu do potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej.	P7U_U	P7S_UO
A.U19.	Porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego.	P7U_U	P7S_UO P7S_UK
B. Zaawansowana praktyka pielęgniarska			
B.U1.	Dobierać i przygotowywać zapisy form recepturowych leków zawierających określone substancje czynne na podstawie ukierunkowanej oceny stanu pacjenta.	P7U_U	P7S_WK
B.U2.	Interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych.	P7U_U	P7S_WG P7S_WK
B.U3.	Dobierać i ordynować leki zawierające określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, w tym wystawiać na nie recepty.	P7U_U	P7S_WK
B.U4.	Dobierać i ordynować środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w tym wystawiać na nie recepty, oraz ordynować określone wyroby medyczne, w tym wystawiać na nie zlecenia albo recepty.	P7U_U	P7S_WK
B.U5.	Rozpoznawać zjawisko i skutki polifarmakoterapii i polipragmazji oraz edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna, a także pracowników opieki zdrowotnej w zakresie stosowanej farmakoterapii.	P7U_U	P7S_WK

B.U6.	Stosować zasady zapobiegania zakażeniom związanym z opieką zdrowotną i wybranym chorobom zakaźnym oraz zwalczania tych zakażeń i chorób, a także zasady nadzoru epidemiologicznego.	P7U_U	P7S_WK
B.U7.	Planować i prowadzić edukację pracowników opieki zdrowotnej w zakresie profilaktyki i zwalczania zakażeń szpitalnych oraz edukację pacjentów, ich rodzin lub opiekunów w zakresie odnoszącym się do opieki poszpitalnej.	P7U_U	P7S_UU
B.U8.	Wykorzystywać wskaźniki jakości zarządzania opieką pielęgniarską w nadzorze epidemiologicznym oraz analizować wieloaspektowość występowania zakażeń szpitalnych.	P7U_U	P7S_WK
B.U9.	Diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą.	P7U_U	P7S_WK
B.U10.	Oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej.	P7U_U	P7S_WK
B.U11.	Udzielać porad osobom zagrożonym uzależnieniami i uzależnionym, wykorzystując transteoretyczny model zmian Prochaski i Diclemente.	P7U_U	P7S_WK
B.U12.	Przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w ramach poradnictwa zdrowotnego.	P7U_U	P7S_UU
B.U13.	Wykorzystywać zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego.	P7U_U	P7S_KO
B.U14.	Dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich.	P7U_U	P7S_WK
B.U15.	Wdrażać interwencje terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych pielęgniarki.	P7U_U	P7S_WK P7S_UU
B.U16.	Dostosowywać do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępne programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej.	P7U_U	P7S_UU
B.U17.	Wdrażać programy promocji zdrowia dla pacjentów, ich rodzin lub opiekunów.	P7U_U	P7S_UU
B.U18.	Stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej.	P7U_U	P7S_UU
B.U19.	Prowadzić działania w zakresie profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, społecznych cywilizacyjnych.	P7U_U	P7S_UO
B.U20.	Reagować na swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku	P7U_U	P7S_KO

	zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy.		
B.U21.	Koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów z chorobami przewlekłymi.	P7U_U	P7S_WK
B.U22.	Opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym.	P7U_U	P7S_WK
B.U23.	Planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności.	P7U_U	P7S_WK P7S_UO
B.U24.	Planować i prowadzić edukację terapeutyczną pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji oraz jego rodziny lub opiekuna w zakresie opieki nad pacjentem z chorobą przewlekłą (przewlekłą niewydolnością krążenia, zaburzeniami rytmu serca i nadciśnieniem tętniczym, POCHP, cukrzycą).	P7U_U	P7S_WK P7S_UU
B.U25.	Wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi	P7U_U	P7S_UO
B.U26.	Wykonywać badania diagnostyczne stosowane w przewlekłych chorobach układu oddechowego i interpretować ich wyniki.	P7U_U	P7S_WK
B.U27.	Sprawować specjalistyczną opiekę pielęgniarską nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych oraz technikach ciągłych (CRRT).	P7U_U	P7S_WK
B.U28.	Planować i prowadzić edukację terapeutyczną pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji oraz jego rodziny lub opiekuna w zakresie opieki nad pacjentem podczas dializy i hemodializy.	P7U_U	P7S_WK
B.U29.	Modyfikować dawkę leków w trakcie hemodializy i dializy otrzewnowej zgodnie z ustalonym planem leczenia.	P7U_U	P7S_WK
B.U30.	Planować i sprawować opiekę pielęgniarską nad pacjentem z niewydolnością narządową przed przeszczepieniem narządów i po ich przeszczepieniu.	P7U_U	P7S_WK
B.U31.	Planować, sprawować i koordynować opiekę nad pacjentem z cukrzycą.	P7U_U	P7S_WK P7S_UO

B.U32.	Motywować pacjenta z cukrzycą do radzenia sobie z chorobą i do współpracy w procesie leczenia.	P7U_U	P7S_WK
B.U33.	Stosować nowoczesne metody monitorowania glikemii i podawania insuliny, w szczególności techniką podskórnego wlewu.	P7U_U	P7S_WK
B.U34.	Planować opiekę nad pacjentami z wybranymi chorobami nowotworowymi leczonymi systemowo.	P7U_U	P7S_UO
B.U35.	Obsługiwać wszczepialne systemy dostępów naczyniowych (Totally Implantable Venous Access Devices, tivds) w warunkach chemioterapii domowej.	P7U_U	P7S_WK
B.U36.	Stosować metody i środki łagodzące skutki uboczne chemioterapii i radioterapii.	P7U_U	P7S_WK
B.U37.	Rozpoznawać sytuację psychologiczną pacjenta i jego reakcje na chorobę oraz proces leczenia onkologicznego.	P7U_U	P7S_WK
B.U38.	Udzielać pacjentowi, jego rodzinie lub opiekunowi wsparcia motywacyjno-edukacyjnego w zakresie zapobiegania powikłaniom wynikającym z choroby nowotworowej oraz leczenia onkologicznego i jego objawów ubocznych.	P7U_U	P7S_UU
B.U39.	Rozpoznać czynniki ryzyka zaburzające proces gojenia ran oraz sklasyfikować i klinicznie ocenić rany niegojące się.	P7U_U	P7S_WK
B.U40.	Samodzielnie dobrać do rodzaju i stanu rany metody leczenia rany oraz nowoczesne opatrunki.	P7U_U	P7S_WK
B.U41.	Stosować podciśnienie i terapię larwami w leczeniu ran przewlekłych.	P7U_U	P7S_WK
B.U42.	Usunąć martwicę z rany, wykorzystując narzędzia chirurgiczne.	P7U_U	P7S_WK
B.U43.	Doradzać członkom zespołu interprofesjonalnego w zakresie profilaktyki ran i ich nowoczesnego leczenia.	P7U_U	P7S_UU
B.U44.	Rozpoznać powikłania rany.	P7U_U	P7S_WK
B.U45.	Założyć paski do zamykania ran.	P7U_U	P7S_WK
B.U46.	Wykonać diagnostykę rany odleżynowej, owrzodzenia nowotworowego, oparzenia, odmrożenia, rany urazowej powierzchownej, owrzodzenia kończyn dolnych i zespołu stopy cukrzycowej.	P7U_U	P7S_WK

B.U47.	Dokonać pomiaru wskaźnika kostka-ramię, paluch-ramię oraz zaburzenia czucia i zinterpretować ich wyniki.	P7U_U	P7S_WK
B.U48.	Rozpoznać zmiany skórne na stopie oraz schorzenia paznokcia u pacjenta z cukrzycą.	P7U_U	P7S_WK
B.U49.	Rozróżniać i usuwać nagniotki, modzele oraz pielęgnować skórę stóp wokół rany u pacjenta z cukrzycą.	P7U_U	P7S_WK
B.U50.	Przygotować pacjenta do profilaktyki, samokontroli i pielęgnacji rany oraz ogólnego postępowania wspomagającego proces gojenia ran oraz jego rodzinę lub opiekuna do opieki nad pacjentem w tym zakresie.	P7U_U	P7S_UU
B.U51.	Przeprowadzić diagnostykę kwalifikującą chorego do kompresjoterapii.	P7U_U	P7S_WK
B.U52.	Stosować kompresjoterapię profilaktyczną w profilaktyce pierwszo-, drugo-i trzeciorzędowej oraz stosować kompresjoterapię leczniczą w chorobach układu żylnego i limfatycznego.	P7U_U	P7S_WK
B.U53.	Pobrać materiał biologiczny z rany do badania bakteriologicznego i innych badań, w tym badania mykologicznego i wirusologicznego.	P7U_U	P7S_WK
B.U54.	Wyznaczyć miejsca wyłonienia przetoki jelitowej i moczowej, oceniać ich funkcjonowanie oraz stosować nowoczesne techniki pielęgnacji.	P7U_U	P7S_WK
B.U55.	Dobrać sprzęt i środki do zaopatrzenia przetoki jelitowej i moczowej oraz doradzać pacjentowi, jego rodzinie lub opiekunowi w zakresie refundacji i doboru tego sprzętu i tych środków oraz w zakresie możliwości wsparcia społecznego.	P7U_U	P7S_WK
B.U56.	Przygotować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna do postępowania w przypadku wystąpienia powikłań dermatologicznych i chirurgicznych przetoki jelitowej i moczowej.	P7U_U	P7S_WK P7S_UU
B.U57.	Wykonać irygację przetoki jelitowej (kolostomii).	P7U_U	P7S_WK
B.U58.	Wykorzystywać standaryzowane narzędzia do oceny natężenia bólu, z uwzględnieniem wieku i stanu klinicznego pacjenta.	P7U_U	P7S_WK
B.U59.	Samodzielnie dobierać i stosować metody leczenia farmakologicznego bólu	P7U_U	P7S_WK

	ostrego i przewlekłego oraz metody niefarmakologicznego leczenia bólu w zależności od stanu klinicznego pacjenta.		
B.U60.	Monitorować skuteczność leczenia przeciwbólowego oraz modyfikować dawkę leku przeciwbólowego w zakresie zlecenia lekarskiego.	P7U_U	P7S_WK
B.U61.	Prowadzić edukację pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w procesie terapii bólu ostrego i przewlekłego.	P7U_U	P7S_UU P7S_WK
B.U62.	Wykorzystywać standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta.	P7U_U	P7S_WK
B.U63.	Monitorować stan ogólny pacjenta w czasie leczenia żywieniowego w różnych stanach klinicznych.	P7U_U	P7S_WK
B.U64.	Prowadzić żywienie dojelitowe z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy żywieniowej i żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych i obwodowych.	P7U_U	P7S_WK
B.U65.	Obsługiwać port naczyniowy, dostęp centralny, obwodowy, przezskórną endoskopową gastrostomię (PEG), przezskórną endoskopową jejunostomię (PEJ) oraz zgłębnik do żołądka lub zgłębnik dojelitowy	P7U_U	P7S_WK
B.U66.	Edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie prowadzenia żywienia dojelitowego lub pozajelitowego, obsługi i pielęgnacji dostępu żywieniowego oraz postępowania zapobiegającego powikłaniom żywienia dojelitowego i pozajelitowego.	P7U_U	P7S_UU P7S_WK
B.U67.	Samodzielnie ordynować środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych oraz wystawiać na nie recepty.	P7U_U	P7S_WK
B.U68.	Przygotowywać sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej.	P7U_U	P7S_WK
B.U69.	Zapewniać pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w sposób inwazyjny i nieinwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarską w warunkach stacjonarnej opieki zdrowotnej i w warunkach domowych.	P7U_U	P7S_WK

B.U70.	Obsługiwać respirator w trybie wentylacji inwazyjnej i nieinwazyjnej.	P7U_U	P7S_WK
B.U71.	Przygotowywać i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej.	P7U_U	P7S_WK
B.U72.	Edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie postępowania zapobiegającego wystąpieniu powikłań związanych z prowadzeniem wentylacji mechanicznej oraz opieki nad pacjentem w warunkach domowych.	P7U_U	P7S_WK P7S_UU
B.U73.	Oceniać potrzeby zdrowotne pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym z depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego, a także planować interwencje w ramach uprawnień zawodowych pielęgniarki.	P7U_U	P7S_WK
B.U74.	Analizować i dostosowywać do potrzeb pacjenta programy promocji zdrowia psychicznego.	P7U_U	P7S_WK
B.U75.	Rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej.	P7U_U	P7S_WK
B.U76.	Prowadzić psychoedukację pacjenta (dzieci, młodzieży, dorosłych, w tym osób starszych) z zaburzeniami psychicznymi, w tym z depresją i zaburzeniami lękowymi, oraz pacjenta uzależnionego, a także jego rodziny lub opiekuna.	P7U_U	P7S_WK P7S_UU
B.U77.	Prowadzić rehabilitację pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym treningi umiejętności społecznych w różnych obszarach opieki, w szczególności w środowisku pacjenta i jego rodziny.	P7U_U	P7S_WK
B.U78.	Sprawować zaawansowaną opiekę pielęgniarską nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym z chorobami degeneracyjnymi.	P7U_U	P7S_WK
B.U79.	Wykonywać badania USG w celu lokalizacji naczyń obwodowych w czasie ich kaniulacji, lokalizacji cewnika Foleya, zgłębnika żołądka, rurki intubacyjnej oraz przepływu naczyniowego i ukrwienia rany.	P7U_U	P7S_WK
B.U80.	Stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta.	P7U_U	P7S_WK
B.U81.	Wdrażać wybrane aspekty psychoterapii prowadzonej przez pielęgniarkę w odniesieniu do pacjenta przewlekle	P7U_U	P7S_UU

	chorego, w tym relacje terapeutyczne, praca nad emocjami.		
B.U82.	Wdrażać elementy wsparcia rozwoju dziecka i realizować opiekę nad dzieckiem z niepełnosprawnością.	P7U_U	P7S_WK
B.U83.	Wykorzystywać techniki komunikacji, takie jak empatyczne słuchanie, aktywna komunikacja (werbalna i niewerbalna) wyrażanie emocji, asertywność i negocjacja.	P7U_U	P7S_WK
B.U84.	Prowadzić skuteczne rozmowy z pacjentem, rodziną i innymi członkami zespołu opieki zdrowotnej.	P7U_U	P7S_WK
C. Badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa			
C.U1.	Rozpoznać uwarunkowania rozwoju badań naukowych w pielęgniarstwie.	P7U_U	P7S_WG
C.U2.	Rozpoznać priorytety badań naukowych w pielęgniarstwie w ujęciu międzynarodowym, europejskim i krajowym.	P7U_U	P7S_WG
C.U3.	Scharakteryzować metody, techniki i narzędzia badawcze stosowane w badaniach naukowych w pielęgniarstwie.	P7U_U	P7S_WK
C.U4.	Opracować model badawczy, w tym sformułować cel badań, problemy badawcze, zmienne, wskaźniki do zmiennych, metody, techniki i narzędzia badawcze oraz dobrać grupę do badań.	P7U_U	P7S_WG P7S_WK
C.U5.	Przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy.	P7U_U	P7S_WG P7S_WK
C.U6.	Przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych.	P7U_U	P7S_UW
C.U7.	Stosować testy parametryczne i nieparametryczne dla zmiennych zależnych i niezależnych.	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
C.U8.	Korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej, naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia pielęgniarskie.	P7U_U	P7S_UW P7S_UO
C.U9.	Wskazać różnice między praktyką opartą na dowodach naukowych a praktyką opartą na faktach.	P7U_U	P7S_WK
C.U10.	Wskazać etapy praktyki opartej na dowodach naukowych.	P7U_U	P7S_WG P7S_WK
C.U11.	Scharakteryzować poziomy i stopnie dowodów naukowych.	P7U_U	P7S_WK

C.U12.	Wykorzystywać wyniki badań naukowych w zakresie opieki pielęgniarskiej do podjęcia właściwej decyzji w praktyce zawodowej pielęgniarki.	P7U_U	P7S_WG P7S_WK
C.U13.	Przygotowywać rekomendacje w zakresie opieki pielęgniarskiej w oparciu o dowody naukowe.	P7U_U	P7S_UW
C.U14.	Analizować dokumenty Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) i Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (ICN) w zakresie aktualnego stanu pielęgniarstwa i uwarunkowań rozwoju zawodu pielęgniarki.	P7U_U	P7S_WG
C.U15.	Rozróżniać systemy kształcenia i uprawnienia zawodowe pielęgniarek w Rzeczypospolitej Polskiej i za granicą.	P7U_U	P7S_WG
C.U16.	Rozróżniać modele opieki pielęgniarskiej w kontekście rozwoju zawodu pielęgniarki i zachodzących zmian w zakresie opieki nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia.	P7U_U	P7S_WG
KOMPETENCJE SPOŁECZNE Absolwent jest gotów do:			
K.S1.	Dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych.	P7U_K	P7S_KK
K.S2.	Formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu.	P7U_K	P7S_KK P7S_KO
K.S3.	Okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową.	P7U_K	P7S_KO P7S_KR
K.S4.	Rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań.	P7U_K	P7S_KO
K.S5.	Ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne.	P7U_K	P7S_KO P7S_KR
K.S6.	Wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	P7U_K	P7S_KK P7S_K0

Skład zespołu przygotowującego raport samooceny

Imię i nazwisko	Tytuł lub stopień naukowy/stanowisko/funkcja pełniona w uczelni
Jacek Piątek	prof. dr hab. n. med. i n. o zdr./Dziekan Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu
Marek Przybył	dr n. med. i n. o zdr. /Prodziekan ds. Rozwoju i Współpracy z Otoczeniem
Piotr Szewczyk	dr, prof. Uniwersytetu Kaliskiego/Prodziekan ds. Kształcenia/ Przewodniczący Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia
Katarzyna Juszczak	dr n. o zdr., prof. Uniwersytetu Kaliskiego/Kierownik Katedry Pielęgniarstwa
Violetta Jachimowicz	dr n. med./Z- ca Przewodniczącego Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia/ Opiekun praktyk zawodowych dla studiów drugiego stopnia
Jadwiga Rzempowska	dr n. med./ Opiekun praktyk zawodowych dla studiów pierwszego stopnia
Anita Balcerzak	dr n. med./Wydziałowy Koordynator Programu ERASMUS +
Agnieszka Nowak	mgr/Kierownik Biura Organizacyjnego Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu

Spis treści

Efekty uczenia się zakładane dla ocenianego kierunku, poziomu i profilu studiów 4

Wskazówki ogólne do raportu samooceny 63

Prezentacja uczelni 65

Część I. Samoocena uczelni w zakresie spełniania szczegółowych kryteriów oceny programowej na kierunku studiów o profilu praktycznym 67

Kryterium 1. Konstrukcja programu studiów: koncepcja, cele kształcenia i efekty uczenia się 67

Kryterium 2. Realizacja programu studiów: treści programowe, harmonogram realizacji programu studiów oraz formy i organizacja zajęć, metody kształcenia, praktyki zawodowe, organizacja procesu nauczania i uczenia się 85

Kryterium 3. Przyjęcie na studia, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, zaliczanie poszczególnych semestrów i lat oraz dyplomowanie 105

Kryterium 4. Kompetencje, doświadczenie, kwalifikacje i liczebność kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwój i doskonalenie kadry 127

Kryterium 5. Infrastruktura i zasoby edukacyjne wykorzystywane w realizacji programu studiów oraz ich doskonalenie 133

Kryterium 6. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programu studiów oraz jej wpływ na rozwój kierunku 138

Kryterium 7. Warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku 142

Kryterium 8. Wsparcie studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym lub zawodowym i wejściu na rynek pracy oraz rozwój i doskonalenie form wsparcia 151

Kryterium 9. Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiąganych rezultatach 159

Kryterium 10. Polityka jakości, projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie, przegląd i doskonalenie programu studiów 161

Część II. Perspektywy rozwoju kierunku studiów 161

Część III. Załączniki 176

Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów 176

Załącznik nr 2. Wykaz materiałów uzupełniających 195

Wskazówki ogólne do raportu samooceny

Raport samooceny przygotowywany przez uczelnię jest jednym z podstawowych źródeł informacji wykorzystywanych przez zespół oceniający Polskiej Komisji Akredytacyjnej w procesie oceny programowej.

Jego głównym celem jest prezentacja koncepcji i programu studiów, uwarunkowań jego realizacji oraz miejsca i roli kształcenia w otoczeniu społecznym i gospodarczym, w odniesieniu **do szczegółowych kryteriów oceny programowej i standardów jakości kształcenia** określonych w załączniku do Statutu Polskiej Komisji Akredytacyjnej, a także refleksja nad stopniem spełnienia tych kryteriów.

Istotnymi cechami raportu samooceny jest analityczne i autorefleksyjne podejście do prezentowanych w nim treści oraz poparcie przedstawianych w raporcie aspektów programu studiów i jego realizacji specyficznymi przykładami stosowanych rozwiązań, ze szczególnym uwzględnieniem wyróżniających je cech oraz dobrych praktyk. Raport powinien być zwięzły, w części I jego objętość nie powinna przekraczać 40 000 znaków.

We wzorze raportu samooceny zawarte zostały wskazówki mówiące o tym, co warto rozważyć i do czego odnieść się w raporcie. Zwrócono w nich uwagę na te elementy, odpowiadające szczegółowym kryteriom oceny programowej i przyjętym standardom jakości, do których odniesienie się umożliwi dokonanie pełnej samooceny, a następnie przeprowadzenie rzetelnej oceny przez zespól oceniający PKA.

Wskazówek tych nie należy traktować jako obligatoryjnych dla uczelni przygotowującej raport samooceny. Uczelnia w samoocenie każdego kryterium ma prawo w pełni autonomicznie przedstawiać kluczowe czynniki uwiarygadniające jego spełnienie. Wyłącznym celem wskazówek jest pomoc w zrozumieniu istoty każdego z kryteriów, wskazanie informacji najważniejszych dla procesu oceny oraz zainspirowanie do formułowania pytań, na które warto poszukiwać odpowiedzi w procesie samooceny i opracowywania raportu, a także w celu doskonalenia jakości kształcenia na ocenianym kierunku.

Należy pamiętać, że zgodnie z § 17 ust. 3 statutu PKA z dnia 13 grudnia 2018 r. ze zm., Uczelnia powinna opublikować raport samooceny na swej stronie internetowej przed wizytacją zespołu oceniającego.

Prezentacja uczelni

Uniwersytet Kaliski im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego powstał na mocy ustawy 1 października 2023 r. z Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego. W latach 1999 - 2020 uczelnia funkcjonowała pod nazwą Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Kaliszu (w 2005 r. do nazwy dodano imię patrona uczelni), dokładając wszelkich starań do systematycznego podnoszenia poziomu kształcenia. W okresie od 2007 r. do 2015 r. PWSZ w Kaliszu rokrocznie zajmowała pierwsze miejsce w ogólnopolskim rankingu szkół wyższych, prowadzonym przez miesięcznik „Perspektywy" i dziennik „Rzeczpospolita", w kategorii „Państwowe wyższe szkoły zawodowe". Natomiast w roku 2020 Uczelnia była jedyną państwową wyższą szkołą zawodową w Polsce, która miała prawo nadawania stopnia naukowego doktora w dwóch dyscyplinach, co stało się podstawą do ubiegania się o status akademii. Uczelnia nawiązuje do tradycji szkolnictwa wyższego w Kaliszu, m.in. do Kolonii Akademickiej założonej pod patronatem Akademii Krakowskiej w 1389 r., czy wyższej szkoły założonej przez Jezuitów - Kolegium Jezuickiego, którego początki datuje się na XVI wiek. Uniwersytet Kaliski w regionie Południowej Wielkopolski jest jedyną samodzielną uczelnią publiczną działającą w obszarze edukacji i nauki, która cieszy się dużym uznaniem studentów i pracodawców. Uniwersytet Kaliski im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego należy do uniwersytetów klasycznych (bezprzymiotnikowych), w którym kształcenie prowadzone jest w ramach funkcjonowania pięciu wydziałów. Należą do nich: Wydział Nauk Społecznych, Wydział Politechniczny, Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu, Wydział Prawa oraz Wydział Medyczno-Społeczno-Techniczny we Wrześni. Uczelnia posiada uprawnienia do nadawania stopnia doktora oraz doktora habilitowanego w dziedzinie Nauki społeczne (w dyscyplinie: Nauki o bezpieczeństwie oraz Nauki o zarządzaniu i jakości), a także w dziedzinie Nauki medyczne (w dyscyplinie Nauki o zdrowiu). Od 1 października 2023 r. prowadzi również kształcenie doktorantów w ramach Szkoły Doktorskiej.

W strukturze Uniwersytetu funkcjonują instytuty prowadzące badania naukowe, do których należą: Instytut - Europejskie Obserwatorium Nierówności Zdrowotnych, Światowy Instytut Zdrowia Rodziny, Instytut Badań Nad Zdrowiem Kobiet, Instytut ds. Badań Prewencyjnych, Instytut Inżynierii Mechanicznej, Instytut Nauk o Bezpieczeństwie, Instytut Interdyscyplinarnych Badań Historycznych, Instytut Nauk Prawnych oraz Instytut Nauk o Zarządzaniu i Jakości. W ciągu 26 lat istnienia Uczelni jej mury opuściło ponad 22 600 absolwentów. Uniwersytet Kaliski im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego podejmuje szereg działań na rzecz zapewnienia wysokiej jakości kształcenia, opartych na zasadach jakości przedstawionych w normie ISO 9001. Efektem skuteczności podejmowanych działań w tym obszarze są m.in. pozytywne decyzje Polskiej Komisji Akredytacyjnej oraz Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych, uprawniające do prowadzenia kształcenia na realizowanych przez uczelnię kierunkach, jak również wielokrotne zwycięstwa i wysokie pozycje w ogólnopolskich rankingach szkół wyższych. Uniwersytet Kaliski zapewnia członkom społeczności akademickiej możliwość indywidualnego rozwoju i wspiera ich w realizacji ambitnych zamierzeń edukacyjnych i badawczych. Dodatkowo, dzięki przyjaznej, nowoczesnej i elastycznej polityce uczelni, indywidualizacji procesu kształcenia, dobrze dopasowanej do wymagań rynku ofercie edukacyjnej, wsparciu dydaktyki zajęciami w laboratoriach oraz innowacjom w dostarczaniu wysokospecjalizowanej wiedzy, Uczelnia odnotowuje wzrost zainteresowania jej ofertą.

Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu to dynamicznie rozwijający się wydział Uniwersytetu Kaliskiego, kształcący specjalistów o wysokich kompetencjach i doskonałym przygotowaniu do pracy zawodowej w duchu odpowiedzialności i samodzielności. Proces kształcenia uwzględnia stopniowe nabywanie wiedzy i umiejętności poprzez sukcesywne przejście od zajęć teoretycznych (wykłady, seminaria), poprzez praktykę symulowaną (pracownie umiejętności, Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej), aż do praktyki w warunkach realnych (oddziały szpitalne, domy pomocy społecznej, poradnie podstawowej opieki

zdrowotnej itp.). Tak zaplanowana ścieżka kształcenia umożliwia absolwentom na samodzielne podejmowanie działań zorientowanych na pacjenta.

Absolwenci Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu to specjaliści dysponujący wiedzą i umiejętnościami pozwalającymi na podjęcie pracy na terenie całej Unii Europejskiej.

Część I. Samoocena uczelni w zakresie spełniania szczegółowych kryteriów oceny programowej na kierunku studiów o profilu praktycznym

Kryterium 1. Konstrukcja programu studiów: koncepcja, cele kształcenia i efekty uczenia się

Powiązania koncepcji kształcenia z misją i głównymi celami strategicznymi uczelni

Koncepcja i cele kształcenia na kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego i drugiego stopnia o profilu praktycznym została opracowana z zaangażowaniem nauczycieli akademickich, studentów oraz interesariuszy zewnętrznych. Koncepcja ta wpisuje się w misję uczelni, która zakłada nowoczesną edukację na poziomie wyższym i podyplomowym w ścisłym powiązaniu z badaniami naukowymi dla zdrowia i rozwoju medycyny, które będą służyć społeczeństwu XXI w oraz cele strategiczne z których wymienić należy:

- przygotowanie studentów do satysfakcjonującej kariery zawodowej, zgodnej z aktualnymi i przyszłymi potrzebami regionu,
- osiągnięcie wiodącej pozycji pod względem działalności badawczej i rozwojowej w regionie,
- wzmocnienie uczelni poprzez dywersyfikację działalności i rozszerzenie źródeł finansowania,
- zwiększenie zasobów wiedzy i ich wykorzystanie do tworzenia nowych zastosowań w gospodarce regionu.

Wszelkie działania wydziału w zakresie kształcenia na kierunku pielęgniarstwo mają na celu zapewnienie wysokiej jakości procesu dydaktycznego, zgodnego z regułami i wymaganiami określonymi odpowiednim poziomem polskiej ramy kwalifikacji i standardami kształcenia, których efekty uczenia odnoszą się do dyscypliny nauk o zdrowiu i nauk medycznych.

Realizowana koncepcja kształcenia jest spójna z przyjętym praktycznym profilem studiów jak i celami strategicznymi rozwoju Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego, które zostały ujęte w czterech aspektach:

- działalność edukacyjna,
- działalność badawcza i rozwojowa,
- działalność organizacyjna,
- współdziałanie uczelni z otoczeniem.

Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu jako integralna część uczelni, realizuje jej cele strategiczne dostosowując je do specyfiki prowadzonych kierunków studiów i podejmowanych działań.

Koncepcja kształcenia na kierunku pielęgniarstwo (dla studiów I oraz II stopnia) uwzględnia:

1. Strategię Rozwoju Uczelni, Wydziału;
2. Zasoby i możliwości jej realizacji;
3. Potrzeby otoczenia społeczno-gospodarczego
4. Obowiązujące regulacje prawne i wzorce międzynarodowe;
5. Opinie interesariuszy zewnętrznych oraz wewnętrznych.

Misją Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu jest nowoczesna edukacja oparta na aktualnej wiedzy, badaniach i współpracy z otoczeniem społecznym dla zdrowia społeczeństwa i rozwoju nauk o zdrowiu. Realizacja wizji, misji i celów strategicznych odbywa się z poszanowaniem wartości uniwersalnych, akademickich i społecznych określonych ,,Strategią Rozwoju Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego przyjętą na lata 2021-2025", (obecnie Uniwersytetu Kaliskiego).

Uniwersytet Kaliski stanowi wspólnotę akademicką: studentów, nauczycieli akademickich oraz pozostałych pracowników. Uczelnia pobudza i kreuje postawy twórcze oraz aspiracje naukowo-zawodowe członków swojej społeczności, przy założeniu współpracy i wzajemnego szacunku oraz poszanowania tradycji i dorobku Uniwersytetu. Jednym z podstawowych wymogów, jest dbałość o wysoki poziom nauczania, profesjonalne przygotowanie absolwentów do wymagań rynku pracy. Celem strategii Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego jest upowszechnianie wiedzy oraz kształcenie studentów w zakresie medycyny, kosmetologii, położnictwa, ratownictwa medycznego, elektroradiologii, **pielęgniarstwa,** dietetyki, fizjoterapii, wychowania fizycznego oraz zdrowia publicznego.

Na Wydziale Medycznym i Nauk o Zdrowiu działa Rada Dziekańska, która jest organem doradczo – opiniodawczym Dziekana we wszystkich sprawach dotyczących procesu dydaktycznego i badawczego, w szczególności programów studiów/ studiów podyplomowych oraz dokonywania ich zmian. W skład Rady wchodzi Dziekan, Prodziekani, Kierownicy Katedr oraz dwóch przedstawicieli studentów. Do kompetencji Rady należy także podejmowanie inicjatywy w zakresie zorganizowania nowego kierunku studiów/studiów podyplomowych lub innych form kształcenia. Program studiów kierunku pielęgniarstwo poddawany jest ewaluacji przez interesariuszy wewnętrznych (nauczycieli i studentów) i jest uaktualniany oraz weryfikowany zgodnie z harmonogramem:

1. ankietyzacja obejmująca studentów dotycząca programu studiów, przeprowadzona po zakończeniu realizacji zajęć (czerwiec);
2. ankietyzacja przeprowadzona pośród osób odpowiedzialnych za przedmiot (czerwiec);
3. prace w zespołach roboczych Wydziałowej Rady Dziekańskiej(październik-listopad);
4. posiedzenie Wydziałowej Rady Dziekańskiej (styczeń);
5. przedstawienie propozycji zmian Uczelnianej Komisji ds. Kształcenia (luty);
6. przedstawienie propozycji na posiedzeniu Senatu Uniwersytetu Kaliskiego.

Za najważniejsze zadanie w obszarze dydaktycznym, uznano doskonalenie procesu nauczania ze szczególnym uwzględnieniem wprowadzenia nowoczesnych metod kształcenia, wykorzystujących narzędzia informatyczne i multimedialne, metody kształcenia na odległość oraz praktyczną naukę kompetencji na bazie MCSM i placówek ochrony zdrowia.

Kształcenie pielęgniarek/ pielęgniarzy w Uniwersytecie Kaliskim im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego odbywa się poprzez:

- efektywne przekazywanie aktualnej wiedzy medycznej,

- kształtowanie umiejętności niezbędnych do wykonywania zawodu pielęgniarki/ pielęgniarza,
- kształtowanie postaw społecznych, etycznych.

Celem kształcenia jest przygotowanie studentów do pracy zawodowej opartej na rzetelnej wiedzy i wartościach etycznych, takich jak: poszanowanie praw jednostki, dążenie do prawdy, szacunek dla człowieka i wiedzy. Każdy student i pracownik Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu ma równe prawa do uczestniczenia w życiu Uczelni, niezależnie od rasy i pochodzenia, religii, płci oraz poglądów politycznych. Rozwój Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu zakłada prowadzenie studiów wyższych oraz zaspokajanie zapotrzebowania rynku pracy na profesjonalnie przygotowanych absolwentów z możliwością okresowej aktualizacji wiedzy (uczenie się przez całe życie). Powyższe wskazuje jednoznacznie, że kształcenie w zawodzie pielęgniarki/pielęgniarza na Wydziale Medycznym i Nauk o Zdrowiu w pełni wpisuje się w Strategię Rozwoju Uczelni na lata 2021-2025. Koncepcja i cele kształcenia mieszczą się w dyscyplinie nauk o zdrowiu, jako dyscyplinie wiodącej, do której kierunek został przypisany, uwzględniają postęp w obszarach działalności zawodowej właściwej dla kierunku pielęgniarstwo, potrzeby otoczenia społeczno-gospodarczego, w tym w szczególności rynku pracy i założenia dydaktyki szkoły wyższej.

Związek kształcenia z obszarami działalności zawodowej pielęgniarki

Wzrastające potrzeby w zakresie usług pielęgnacyjnych, diagnostycznych, terapeutycznych wynikających między innymi ze starzenia się społeczeństwa, uzasadnia potrzebę kształcenia kadry pielęgniarskiej, która w Kaliszu ma wieloletnią tradycję. Analiza otoczenia Uczelni potwierdza, że oferta edukacyjna jest dostosowana do potrzeb regionalnego i krajowego rynku pracy. Starzejące się społeczeństwo i wydłużenie trwania życia ludzkiego wymaga i będzie wymagało coraz większej liczby pracowników wykształconych w zawodach z zakresu nauk medycznych i nauk o zdrowiu. Sytuacja na rynku pracy regulowana przez wzrost gospodarczy, migracje, postępującą globalizację oraz ciągle niezadawalającą sytuację demograficzną w grupie zawodowej pielęgniarek, wskazuje na wysoki popyt na pracowników o wysokich kompetencjach zawodowych.

Koncepcja i cele kształcenia na kierunku pielęgniarstwo uwzględniają postęp w obszarach działalności zawodowej właściwych dla opieki pielęgniarskiej oraz są zorientowane na potrzeby otoczenia społeczno-gospodarczego, w tym w szczególności zawodowego rynku pracy związanego z praktyką zawodową pielęgniarki. Uwzględniają dynamiczną progresję pielęgniarstwa, głównie związaną z poszerzaniem zakresu kompetencji i samodzielności zawodowej pielęgniarki, wymagających interdyscyplinarnego wykształcenia. Uwzględniają także konieczność dostosowania kształcenia do potrzeb nie tylko studentów, ale także społeczeństwa, odpowiadając tym samym na potrzeby interesariuszy zewnętrznych – przyszłych pracodawców dla absolwentów kierunku pielęgniarstwo.

Absolwenci studiów I i II stopnia, posiadają zaawansowaną wiedzę i umiejętności praktyczne oraz kompetencje społeczne istotne w pracy z pacjentem i z jego rodziną, określone dla kierunku pielęgniarstwo odpowiadają wskazanej dziedzinie i dyscyplinom. Koncepcja kształcenia na kierunku pielęgniarstwo uwzględnia potrzeby pacjentów w różnym wieku, z różnymi schorzeniami, jak również osoby zdrowe,

potrzeby krajowego i europejskiego rynku pracy oraz potrzeby studentów, jako uczestników i odbiorców procesu kształcenia.

Systematyczna obserwacja i analiza danych przekazywanych z rynku pracy pozwala sądzić, że kształcenie pielęgniarek i pielęgniarzy w Uniwersytecie Kaliskim, stanowi istotną rynkową potrzebę, wpisuje się bowiem w mapę miasta, województwa i regionu, zaspokajając potrzeby społeczne. Analiza danych prezentowanych w badaniu „Barometr Zawodów" z roku 2022 pokazuje, że zawód pielęgniarki, należy do zawodów o dużym wskaźniku deficytu w odniesieniu do potrzeb województwa wielkopolskiego. Absolwenci kierunku pielęgniarstwo Uniwersytetu Kaliskiego, są bardzo poszukiwani na rynku lokalnym i ogólnopolskim. Przyjęta koncepcja kształcenia w swoich założeniach dąży do przygotowania profesjonalnego kompetentnego i mobilnego absolwenta gotowego do podjęcia pracy zawodowej w Polsce i krajach Unii Europejskiej. Uwzględnia kompetencje zawodowe pielęgniarki/pielęgniarza opisane w przepisach krajowych i europejskich.

Współpraca uczelni z otoczeniem społeczno- gospodarczym.

Kształcenie na kierunku pielęgniarstwo odpowiada na oczekiwania nie tylko mieszkańców województwa Wielkopolskiego zwłaszcza Południowej Wielkopolski, ale również sąsiednich województw. Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu, z uwagi na swój profil kształcenia podejmuje szereg działań mających na celu zacieśnienie współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym. W tworzeniu koncepcji kształcenia na studiach pierwszego i drugiego stopnia biorą udział interesariusze wewnętrzni (studenci, nauczyciele akademiccy, pracownicy administracji) oraz interesariusze zewnętrzni (potencjalni pracodawcy np. dyrektorzy zakładów opieki zdrowotnej, lekarze, położne i pielęgniarki zatrudnieni w zakładach ochrony zdrowia, w których realizowane jest kształcenie praktyczne oraz absolwenci kierunku studiów). Należy podkreślić, że koncepcja kształcenia uwzględnia opinie pochodzące z okresowych ankiet studentów oraz pracowników, które dotyczyły ocen jakości kształcenia. Nauczyciele, studenci, interesariusze zewnętrzni wchodzą w skład Komisji Programowej na kierunku kształcenia pielęgniarstwo oraz Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia.

Interesariusze zewnętrzni i wewnętrzni wnoszą istotny wkład w koncepcję kształcenia, współpracując z Komisją Programową, Radą Dziekańską, opiekunami praktyk zawodowych i Samorządem Studenckim. W tworzeniu opisu sylwetki absolwenta określonej poprzez standard kształcenia, znaczenie ma również opinia interesariuszy zewnętrznych dotycząca przygotowania absolwentów do podjęcia pracy, ale także oczekiwań co do przyszłej pracy zawodowej i sytuacji na rynku pracy. Dlatego systematyczna weryfikacja uzyskiwanych efektów uczenia się oraz dostosowanie ich do potrzeb rynku pracy ma wielkie znaczenie dla spójności procesu kształcenia kadr. Uczelnia podpisała szereg umów długoterminowych z podmiotami leczniczymi z Kalisza, Pleszewa, Ostrowa Wielkopolskiego, Sieradza, w których realizowane jest kształcenie praktyczne umożliwiające przedstawicielom tych podmiotów udział w tworzeniu koncepcji kształcenia i doskonaleniu programu studiów.

Realizując swoją misję, pracownicy Uniwersytetu Kaliskiego współpracują z władzami państwowymi i samorządowymi, przedstawicielami polskich i zagranicznych szkół wyższych, (Galway Clinic – Irlandia; Red Cross Medical College of RigaStradins University – Ryga, Łotwa; Mehmet Akif Ersoy Univesity in Burdur, Turcja; P.StradinsMedical College of the University of Latvia, Jurmała, Łotwa), podmiotami społecznymi i gospodarczymi regionu, ale również organizacjami związanymi z działalnością naukową, dydaktyczną oraz placówkami sektora ochrony zdrowia. Szczególna współpraca z lecznictwem otwartym i zamkniętym oraz wsparcie studentów w czasie realizacji studiów na kierunku pielęgniarstwo wpływa na tematykę prowadzonych zajęć fakultatywnych, wykładów interdyscyplinarnych i otwartych. Studenci kierunku podobnie jak i nauczyciele uczestniczą w konferencjach naukowych i szkoleniach zawodowych organizowanych zarówno przez Uczelnię jak i inne jednostki. Biorą aktywny udział w akcjach promujących kierunek, zawód pielęgniarki i zdrowie społeczności lokalnej, organizowanych przez Uczelnię, Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych, oraz innymi podmiotami, która zwróci się do władz Uczelni z prośbą o pomoc w organizowaniu inicjatyw na rzecz ochrony zdrowia społeczności lokalnej.

Sylwetka absolwenta, miejsca zatrudnienia

Ogólne i szczegółowe efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych obejmują pełny zakres określony w obowiązujących standardach kształcenia. Efekty uczenia się są zgodne z koncepcją kształcenia, celami kształcenia, profilem praktycznym studiów, 6 i 7 poziomem Polskiej Ramy Kwalifikacji i są sformułowane w sposób zrozumiały, pozwalający na stworzenie systemu ich weryfikacji.

Kształcenie na kierunku pielęgniarstwo zakłada najwyższą jakość przygotowania absolwentów kompetentnych do pracy w zawodzie pielęgniarki, prezentujących samodzielność zawodową, poczucie odpowiedzialności wobec podmiotów opieki, współpracę w zespołach opieki zdrowotnej oraz respektujących zasady etyki ogólnej i zawodowej. Po ukończeniu studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo absolwent posiada podstawową wiedzę z obszaru nauk medycznych, wiedzę szczegółową z zakresu pielęgniarstwa, wzbogaconą o przykłady praktycznego jej wykorzystania, na takim poziomie, aby w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej, w tym: szpitalach, zakładach podstawowej opieki zdrowotnej, zakładach pielęgnacyjno – opiekuńczych, ośrodkach opieki paliatywno-hospicyjnej oraz domach opieki społecznej, mógł wykonywać zawód pielęgniarki/pielęgniarza, a także był przygotowany do podjęcia studiów drugiego stopnia. Ponadto absolwent przygotowany jest do samodzielnego ordynowania leków i wypisywania recept zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem ministra zdrowia.

Absolwent posiada podstawowe kompetencje w zakresie:

- Świadczenia opieki zdrowotnej oraz zarządzania nią przez: rozpoznawanie potrzeb zdrowotnych jednostki, grupy lub zbiorowości oraz określenie zasobów niezbędnych i dostępnych do ich zaspokojenia, planowanie i realizowanie opieki pielęgniarskiej, z uwzględnieniem metody procesu pielęgnowania i priorytetów opieki, wykonywanie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami, pomoc jednostce, rodzinie w osiąganiu zdrowia i niezależności w chorobie lub niepełnosprawności przez zapewnienie udziału we wszystkich formach opieki i samoopieki. Ponadto

przestrzega zasad etyki zawodowej, współpracuje z profesjonalistami dla zapewnienia całościowej opieki jednostce i rodzinie. Posiada kompetencje do organizowania i podtrzymywania bezpiecznego środowiska opieki i pracy,

dokumentowania wszystkich etapów procesu pielęgnowania i wykorzystywanie tych informacji do oceny świadczonej opieki.

- Promocji i edukacji zdrowotnej przez: ocenę indywidualnej wiedzy i umiejętności niezbędnych do zachowania i przywracania zdrowia, wspieranie jednostki, rodziny i grupy społecznej w prowadzeniu zdrowego stylu życia, uczenie jednostki, rodziny, grupy społecznej zachowania i przywracania zdrowia. Absolwent posiada doświadczenie w uczestniczeniu w zdrowotnych kampaniach edukacyjnych.
- Działania w roli uczestnika zespołu opieki zdrowotnej przez: współpracę z jednostką, rodziną i innymi uczestnikami zespołu w planowaniu i realizowaniu usług zdrowotnych, współpracę z innymi uczestnikami zespołu na rzecz zachowania bezpiecznego środowiska opieki i pracy zespołowej, komunikowanie się z pacjentem, jego rodziną oraz z innymi uczestnikami zespołu.
- Rozwoju praktyki pielęgniarskiej, krytycznego myślenia i badań naukowych przez: stosowanie w praktyce aktualnej wiedzy z zakresu nauk medycznych, społecznych, teorii pielęgniarstwa, regulacji prawnych zawodu i opieki zdrowotnej, wdrażanie uznanych wyników badań naukowych do opieki pielęgniarskiej, uczestniczenie w badaniach naukowych w celu poszerzenia wiedzy pielęgniarskiej.

Tytuł licencjata pielęgniarstwa otrzymuje absolwent studiów I stopnia na kierunku pielęgniarstwo po zrealizowaniu programu zajęć i zdaniu egzaminu dyplomowego (część teoretyczna, praktyczna dla cyklu kształcenia rozpoczynającego się od roku akademickiego 2025/26 oraz część teoretyczna, praktyczna i obrona pracy dyplomowej dla wcześniejszych naborów).

Absolwent po uzyskaniu prawa wykonywania zawodu pielęgniarki/ pielęgniarza realizuje zadania zawodowe w publicznych i niepublicznych podmiotach leczniczych, a w szczególności w: szpitalach, zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych, zakładach opiekuńczo-leczniczych, placówkach nauczania i wychowania, ośrodkach opieki paliatywnej/ hospicyjnej, sanatoriach, podstawowej opiece zdrowotnej (przychodnie, ośrodki zdrowia, opieka środowiskowa, medycyna przemysłowa), a także może świadczyć opiekę w domu pacjenta oraz w zespole lekarza rodzinnego.

Absolwenci studiów I stopnia na kierunku pielęgniarstwo, którym bliższa jest kariera naukowa, dydaktyka, zarządzanie lub pragnący pogłębić swoją wiedzę i poszerzyć kompetencje, decydują się na studia II stopnia.

Po ukończeniu studiów drugiego stopnia na kierunku Pielęgniarstwo, absolwent posiada umiejętności: posługiwania się zaawansowaną wiedzą z obszaru nauk medycznych i nauk o zdrowiu w zakresie pielęgniarstwa; świadczenia zindywidualizowanej opieki w zakresie pielęgniarstwa, organizowania i nadzorowania opieki pielęgniarskiej; nawiązywania współpracy z członkami zespołu w zakresie doskonalenia opieki; prowadzenia edukacji prozdrowotnej; wdrażania nowych metod, technik i rozwiązań organizacyjnych oraz identyfikowania obszarów podejmowania badań uczestnictwa w badaniach. Dysponuje także kompetencjami dydaktycznymi związanymi z przekazywaniem wiedzy prozdrowotnej

podopiecznym. Ponadto absolwent przygotowany jest do samodzielnego ordynowania leków i wypisywania recept zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem ministra zdrowia.

Absolwent studiów jest przygotowany do pełnienia zadań w ramach funkcji pielęgniarskich obejmujących:

- świadczenie opieki zdrowotnej oraz zarządzanie placówką, w zakres ten wchodzi: ocena stanu zdrowia pacjenta i rozpoznanie czynników zagrażających zdrowiu, rozpoznawaniu potrzeb zdrowotnych pacjentów w podstawowej i specjalistycznej opiece zdrowotnej oraz określenie zasobów niezbędnych do ich zaspokojenia;
- organizowanie i nadzorowanie opieki pielęgniarskiej z uwzględnieniem aktualnej wiedzy, przyjętych teorii i koncepcji pielęgniarstwa;
- wykonywanie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- ocenę wydolności psychofizycznej chorego i jego rodziny w zakresie samoopieki- organizuje czas wolny osobom zdrowym lub chorym w instytucjach opieki zdrowotnej, oświatowych i społecznych, podejmuje działania opiekuńczo-wychowawcze w instytucjach opieki zdrowotnej, oświatowych i społecznych; ponadto posiada umiejętności dokumentowania procesu pielęgnowania i wykorzystywanie informacji do oceny świadczonej opieki; przestrzegania zasad etyki zawodowej, uznanych norm kulturowych i praw człowieka.
- promocję i edukację zdrowotną: prowadzenie poradnictwa w zakresie zdrowego stylu życia, przekazywanie wiedzy prozdrowotnej w instytucjach oświatowych, uczenie chorego życia z chorobą i niepełnosprawnością, organizowanie i uczestniczenie w zdrowotnych kampaniach edukacyjnych w środowisku lokalnym i krajowym, ocena programów edukacyjnych i skuteczności działań edukacyjnych;
- działanie w roli uczestnika zespołu opieki zdrowotnej: współpraca z uczestnikami zespołu w opiece nad człowiekiem zdrowym lub chorym, prowadzenie edukacji zdrowotnej w zespołach interdyscyplinarnych, w tym szkoła pacjentów z astmą oskrzelową, padaczką, cukrzycą, stomią, organizowanie bezpiecznego środowiska opieki i pracy zespołowej, współpraca z uczestnikami zespołu w zakresie doskonalenia jakości opieki;
- rozwój praktyki pielęgniarskiej, krytycznego myślenia i badań naukowych: wdrażanie do praktyki pielęgniarskiej wiedzy potwierdzonej naukowo, poprawa jakości opieki pielęgniarskiej przez wdrażanie nowych metod, technik opieki oraz rozwiązań organizacyjnych, wyznaczanie obszarów do podejmowania badań naukowych, podejmowania działań związanych z rozwojem zawodowym własnym i innych pielęgniarek, organizowanie i uczestniczenie w kształceniu przed- i podyplomowym pielęgniarek;
- przygotowanie absolwenta do pracy w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej, w administracji państwowej, samorządowej.

Tytuł magistra pielęgniarstwa otrzymuje absolwent studiów drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo po zrealizowaniu programu zajęć i zdaniu egzaminu dyplomowego. Sylwetka absolwenta kierunku pielęgniarstwo stanowi podsumowanie osiągniętych w trakcie trwania studiów efektów uczenia się, a ich weryfikacja odbywa się na podstawie: egzaminów standaryzowanych ustnych i rekomendowanych w

standardzie kształcenia form egzaminów pisemnych; egzaminy ustne są ukierunkowane na sprawdzenie wiedzy na poziomie wyższym niż sama znajomość zagadnień (poziom zrozumienia zagadnień, umiejętność zagadnień, umiejętność analizy i syntezy informacji oraz rozwiązywania problemów) oraz egzaminu dyplomowego. Możliwe jest wykorzystanie opisów przypadków klinicznych, na podstawie, których student ustala i prezentuje plan specjalistycznej opieki pielęgniarskiej. Formy te podlegają stałym konsultacjom z nauczycielami akademickimi Wydziału, w trakcie odbywających się zebrań Komisji Programowej dla kierunku pielęgniarstwo oraz Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia Jakości kształcenia.

Absolwenci studiów drugiego stopnia na kierunku Pielęgniarstwo, którym bliższa jest kariera naukowa, mogą ubiegać się o kształcenie na studiach doktoranckich Uniwersytetu Kaliskiego.

Koncepcja kształcenia – wzorce krajowe i międzynarodowe

Do najważniejszych krajowych aktów prawnych regulujących kształcenie na ocenianym kierunku należą:

1. Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o Szkolnictwie Wyższym i Nauce – Tekst ujednolicony (Dz. U. z 2024 r., poz. 1571, z późn. zm.),
2. Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego – Tekst ujednolicony (Dz.U. z 2021 r., poz. 755, z późn. zm.),
3. Rozporządzenie Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniające Rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dziennik Ustaw 2024 r. poz. 1514)
4. Rozporządzenie MNiSW z dnia 14 listopada 2018 r. w sprawie w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-8 Polskiej Ramy Kwalifikacji (Dz. U. z 2018 r. poz. 2218),
5. Rozporządzenie MNiSW z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów – Tekst jednolity (Dz. U. z 2023 r., poz. 2787, z późn. zm.).

Przyjęta koncepcja kształcenia na kierunku pielęgniarstwo koncentruje się przede wszystkim na realizacji wysokiej jakości standardów kształcenia dostosowanych do potrzeb środowiska zewnętrznego ze szczególnym uwzględnieniem regionu województwa wielkopolskiego. Koncepcja kształcenia na kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia uwzględnia potrzeby edukacyjne młodzieży. Cykl kształcenia został wydłużony do 7 semestrów umożliwiając dużej grupie studentów łączenie pracy zawodowej z kształceniem organizowanym oprócz zjazdów weekendowych, ćwiczeń w tygodniu, także w zakresie zajęć praktycznych, w wybrane dni tygodnia. Utrzymanie 6 semestralnego cyklu kształcenia pozbawiłoby znaczną ich część uzyskania nowych kwalifikacji zawodowych poprzez prowadzenie zajęć w tygodniu.

Wpływ na kreowanie koncepcji kształcenia prowadzonego na Wydziale, mają obowiązujące regulacje prawne oraz wytyczne międzynarodowe, określające kompetencje zawodowe pielęgniarek, a w szczególności Dyrektywa 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 7 września 2005 r. w sprawie

uznawania kwalifikacji zawodowych, która reguluje zasady uznawania kwalifikacji pielęgniarek i położnych podzielonych ze względu na kryterium posiadanego wykształcenia oraz Dyrektywa Parlamentu Europejskiego i Rady 2013/55/UE z dnia 20 listopada 2013 r. zmieniająca Dyrektywę 2005/36/WE w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych i rozporządzenie (UE) nr 1024/2012 w sprawie współpracy administracyjnej za pośrednictwem systemu wymiany informacji na rynku wewnętrznym („rozporządzenie w sprawie IMI").

W międzynarodowe wzorce koncepcji kształcenia wpisuje się wieloletnia współpraca międzynarodowa z wieloma uniwersytetami w Europie, gdzie nasi nauczyciele poznając inne modele kształcenia, doskonalą własny warsztat, wprowadzają zmiany do koncepcji kształcenia, a także popularyzują wśród studentów wyniki badań z innych krajów, opartych na dowodach naukowych.

Kadra nauczycieli akademickich ustawicznie aktualizuje swoją wiedzą i wykorzystuje ją w prowadzeniu zajęć dydaktycznych. Publikuje wyniki badań naukowych wnosząc wkład w rozwój pielęgniarstwa. W kształceniu wykorzystywane są też wzorce międzynarodowe np. jak symulacje medyczne, które stanowią nowoczesne technologie w kształceniu. Koncepcja kształcenia pielęgniarek wyróżnia się innowacyjnością, interdyscyplinarnością oraz równowagą między teorią a praktyką. Integracja wzorców krajowych i międzynarodowych zapewnia wysoką jakość edukacji, pozwala na dostosowanie programu do lokalnych potrzeb oraz umożliwia absolwentom pracę w globalnym środowisku ochrony zdrowia. Dzięki temu pielęgniarki są przygotowane do sprostania wyzwaniom współczesnej medycyny i opieki zdrowotnej.

Efekty uczenia się

Ogólne i szczegółowe efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych obejmują pełny zakres określony w obowiązujących standardach kształcenia. Efekty uczenia się są zgodne z koncepcją kształcenia, celami kształcenia, profilem praktycznym studiów, 6 i 7 poziomem Polskiej Ramy Kwalifikacji i są sformułowane w sposób zrozumiały, pozwalający na stworzenie systemu ich weryfikacji.

Programy studiów stanowią załączniki do Raportu Samooceny (Załącznik nr 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8).

Zakładane efekty uczenia się na studiach pierwszego stopnia zostały określone dla całego kierunku studiów i poszczególnych modułów zajęć tj: Nauki przedkliniczne, nauki społeczne i humanizm w pielęgniarstwie, nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej, nauki w zakresie opieki specjalistycznej, zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe. Efekty uczenia się dla zajęć praktycznych i praktyk zawodowych zostały przypisane do nauk w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej i nauki w zakresie opieki specjalistycznej oraz umożliwiają studentom zdobycie umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych właściwych dla zakresu pracy pielęgniarki i podjęcia dalszego kształcenia. Szczegółowe efekty uczenia się oraz sposoby ich weryfikacji znajdują się w sylabusach do poszczególnych przedmiotów. Program zakłada również wybór jednego z dwóch przedmiotów fakultatywnych (język migowy, Telemedycyna i E-zdrowie) oraz uwzględnia komunikowanie się w języku angielskim na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego, który obejmuje język specjalistyczny z zakresu pielęgniarstwa.

Zakładane efekty uczenia się na studiach drugiego stopnia zawierają ogólne i szczegółowe efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności praktycznych, kompetencji społecznych, które zostały przypisane do poszczególnych modułów i przedmiotów i które student powinien osiągnąć po ukończeniu kierunku pielęgniarstwo.

Program studiów na cały cykl kształcenia dla studentów kierunku pielęgniarstwo realizowany jest zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz. U. z 2023 poz. 2787 z póź. zm.). Zgodnie z w/w Rozporządzeniem program studiów określa m.in.: formę studiów, liczbę semestrów i liczbę punktów ECTS konieczną do ukończenia studiów, zajęcia z przypisaniem do nich efektów uczenia się i treści programowych zapewniających uzyskanie tych efektów, sposoby weryfikacji i oceny efektów uczenia się, plan studiów oraz wymiar, zasady i formę odbywania praktyk zawodowych. Program studiów umożliwia osiągnięcie wszystkich zakładanych efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki **z** dnia 10 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dziennik Ustaw 2024 r. poz. 1514). Sposoby weryfikacji poszczególnych efektów uczenia się oraz kryteria oceny w odniesieniu do wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych osiąganych przez studentów są zawarte w przewodnikach dydaktycznych (sylabusach) do poszczególnych przedmiotów i przedstawiane studentom na pierwszych zajęciach (załącznik Sylabus).

Celem kształcenia na opisywanym kierunku jest jak najlepsze przygotowanie absolwenta charakteryzującego się pracowitością, rzetelnością i odpowiedzialnością za bezpieczeństwo pacjenta oraz ciągłym zaangażowaniem w podnoszenie swoich kwalifikacji. Ważnym elementem działalności dydaktycznej jest kształtowanie postaw etycznych i kompetencji społecznych. Realizacja programu studiów gwarantuje, ze absolwent jest przygotowany do świadomego i odpowiedzialnego wykonywania zawodu pielęgniarki, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz zachowaniem najwyższych standardów jakości pracy. Zakładane efekty uczenia się na kierunku pielęgniarstwo dla cyklu kształcenia rozpoczynającego się w roku akademickim 2025/2026 realizowane są zgodnie z w/w wytycznymi, a program studiów na kierunku pielęgniarstwo pierwszego stopnia obejmuje:

Ogólne efekty uczenia się;

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 postepowania diagnostycznego i terapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych
4. funkcjonowanie systemów opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach 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 osoba zdrową, chorą, niepełnosprawną i umierającą

8. etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu pielęgniarki.

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 zindywidualizowaną opiekę pielęgniarską nad osoba 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 wykonać 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 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 osobami wykonującymi inne zawody medyczne, wykorzystując różne metody i techniki komunikacji oraz przeprowadzać negocjacje w celu rozwiazywania problemów i konfliktów w zespole;

16.dokonywać analizy jakości opieki pielęgniarskiej i podejmować działania na rzecz jej poprawy;
17. organizować pracę własną i podległego personelu oraz współpracować w zespołach pielęgniarskich i zespołach interprofesjonalnych;
18. stosować myślenie krytyczne w praktyce zawodowej pielęgniarki.

W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotowy do:

1. kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;
2. przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu
3. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
4. ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
5. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
6. przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
7. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

Opracowane efekty uczenia się na kierunku pielęgniarstwo studia drugiego stopnia są zgodne z koncepcją oraz dyscyplinami nauk o zdrowiu i nauk medycznych, do której przyporządkowany jest kierunek. Umożliwiają zdobycie przez studenta zaawansowanej wiedzy i umiejętności, a także odpowiadają właściwemu poziomowi Polskiej Ramy Kwalifikacji.

Ogólne efekty uczenia się dla cyklu 2023/2024 oraz 2024/2025 dla kierunku Pielęgniarstwo – studia I stopnia

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

1. rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych;
2. etiologię, patomechanizm, objawy kliniczne, przebieg i sposoby postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych;
3. uwarunkowania i mechanizmy funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego;
4. system opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;
5. zasady promocji zdrowia i profilaktyki chorób;
6. modele opieki pielęgniarskiej nad osobą zdrową, chorą, z niepełnosprawnością i umierającą;
7. etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu pielęgniarki.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

1. udzielać świadczeń w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób;
2. udzielać pierwszej pomocy i podejmować działania ratownicze w ramach resuscytacji krążeniowo-oddechowej;

3. rozpoznawać problemy zdrowotne i określać priorytety w opiece pielęgniarskiej;
4. samodzielnie organizować, planować i sprawować całościową i zindywidualizowaną opiekę pielęgniarską nad osobą chorą, z niepełnosprawnością i umierającą, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej;
5. samodzielnie udzielać świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych (w zakresie określonym w przepisach);
6. decydować o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych;
7. współpracować z rodziną lub opiekunem pacjenta w realizacji ustalonych celów opieki pielęgniarskiej oraz prowadzonych działań edukacyjnych;
8. przeprowadzać badanie podmiotowe i przedmiotowe w celu postawienia diagnozy pielęgniarskiej;
9. wystawiać recepty na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;
10. dokonywać analizy jakości opieki pielęgniarskiej;
11. organizować pracę własną i podległego personelu oraz współpracować w zespołach opieki zdrowotnej.

W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

1. kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;
2. przestrzegania praw pacjenta;
3. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;
4. ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
5. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
6. przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;
7. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

Zakładane efekty uczenia się na kierunku pielęgniarstwo studia drugiego stopnia dla cyklu kształcenia rozpoczynającego się w roku akademickim 2025/2026 realizowane są zgodnie z wytycznymi Standardu do kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarki a programem studiów na kierunku pielęgniarstwo drugiego stopnia obejmuje:

Ogólne efekty uczenia się

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

1) regulacje prawne w zakresie wykonywania zawodu pielęgniarki i udzielania świadczeń zdrowotnych;

2) założenia kształcenia na studiach przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarki i kształcenia podyplomowego pielęgniarek

3. kierunki rozwoju pielęgniarstwa w Europie i na świecie;

4) problematykę zarządzania zespołami pielęgniarskimi i organizacji opieki zdrowotnej;

5) uwarunkowania rozwoju jakości usług zdrowotnych i zarządzanie jakością;

6) uwarunkowania kulturowe i religijne sprawowania opieki pielęgniarskiej nad pacjentami różnych narodowości i wyznań;

7) zadania pielęgniarki w opiece koordynowanej w podstawowej opiece zdrowotnej;

8) zasady orzekania o czasowej niezdolności do pracy i wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy;

9) standardy realizacji świadczeń w ramach zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej oraz świadczeń pielęgniarskich udzielanych samodzielnie;

10) mechanizmy działania produktów leczniczych oraz zasady ich ordynowania;

11) wytyczne terapeutyczne i standardy opieki pielęgniarskiej w chorobach przewlekłych;

12) zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w chorobach przewlekłych w ramach zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej;

13) zasady specjalistycznego leczenia ran przewlekłych, w tym odleżyn i owrzodzeń nowotworowych oraz pielęgnacji przetok;

14) metody i zasady terapii bólu ostrego i przewlekłego;

15) metody i zasady edukacji zdrowotnej osób z chorobami przewlekłymi;

16) metody i zasady prowadzenia badań naukowych;

17) wymagania dotyczące przygotowywania publikacji naukowych;

18) proces planowania opieki nad pacjentem zgodnie z praktyką pielęgniarską opartą na faktach.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

1) rozwiązywać problemy zawodowe powstające w ramach wykonywania zawodu pielęgniarki, w szczególności związane z podejmowaniem decyzji w sytuacjach trudnych, wynikających ze specyfiki zadań zawodowych i warunków ich realizacji;

2) stosować odpowiednie przepisy prawa podczas wykonywania praktyki zawodowej pielęgniarki;

3) opracowywać założenia polityki kadrowej odpowiednie do zapotrzebowania pacjentów na opiekę pielęgniarską

4) stosować metody oraz techniki organizacji i zarządzania w analizowaniu i rozwiązywaniu problemów organizacyjnych oraz usprawnianiu wykonywania praktyki zawodowej pielęgniarki;

5) organizować i nadzorować pracę zespołów pielęgniarek, położnych lub personelu pomocniczego;

6) dobierać i zlecać badania diagnostyczne w ramach uprawnień zawodowych pielęgniarki oraz interpretować ich wyniki;

7) opracować program edukacji terapeutycznej pacjenta z chorobą przewlekłą, prowadzić tę edukację i dokonać ewaluacji tego programu;

8) samodzielnie realizować świadczenia zdrowotne związane z profilaktyką i opieką nad pacjentem z przewlekłą obturacyjną chorobą płuc (POChP), w warunkach opieki stacjonarnej i domowej;

9) samodzielnie realizować świadczenia zdrowotne w zakresie opieki nad pacjentem leczonym hemodializą, dializą otrzewnową i technikami pokrewnymi;

10) samodzielnie realizować świadczenia zdrowotne w zakresie opieki nad pacjentem z przetoką jelitową (kolostomią, ileostomią) i przetoką moczową;

11) samodzielnie realizować świadczenia zdrowotne w zakresie opieki nad dorosłym i dzieckiem z zastosowanym żywieniem dojelitowym i pozajelitowym

12) prowadzić edukację terapeutyczną w celu poprawy jakości życia pacjenta z chorobą przewlekłą (cukrzycą, POChP lub chorobą układu krążenia);

13) sprawować kompleksową opiekę nad pacjentem z cukrzycą stosującym terapię ciągłego podskórnego wlewu insuliny oraz realizować zadania edukatora do spraw diabetologii;

14) samodzielnie realizować świadczenia zdrowotne w zakresie opieki nad pacjentem z raną odleżynową, owrzodzeniem nowotworowym, oparzeniem, odmrożeniem, raną urazową powierzchowną, owrzodzeniem kończyn dolnych i stopą cukrzycową oraz pielęgnować ranę metodami zachowawczymi i zabiegowymi, w tym usuwać martwicę z rany;

15) realizować specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie kompresjoterapii profilaktycznej i leczniczej w chorobach układu żylnego i limfatycznego;

16) samodzielnie realizować specjalistyczne świadczenia zdrowotne z zakresu terapii bólu ostrego i przewlekłego;

17) samodzielnie lub we współpracy z innymi członkami zespołu terapeutycznego udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji osób z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi;

18) koordynować opiekę zdrowotną nad pacjentem w systemie ochrony zdrowia oraz realizować kompleksowe świadczenia pielęgniarskie w podstawowej opiece zdrowotnej;

19) samodzielnie ordynować leki, środki specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, w tym wystawiać na nie recepty lub zlecenia w ramach uprawnień zawodowych pielęgniarki;

20) samodzielnie udzielać porad zdrowotnych w zakresie uprawnień zawodowych pielęgniarki;

21) określać standardy opieki pielęgniarskiej oraz wdrażać je do praktyki pielęgniarskiej;

22) komunikować się z pacjentem, uwzględniając uwarunkowania kulturowe i religijne;

23) prowadzić badania naukowe i upowszechniać ich wyniki;

24) wykorzystywać wyniki badań naukowych i światowy dorobek pielęgniarstwa w planowaniu opieki nad pacjentami i dla rozwoju praktyki pielęgniarskiej;

25) udzielać pacjentom informacji w zakresie dostępu do poszczególnych rodzajów świadczeń zdrowotnych i kierować do realizacji świadczeń w ramach uprawnień zawodowych pielęgniarki;

26) wykorzystywać nowoczesne metody nauczania i ewaluacji stosowane w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu pielęgniarki i kształceniu podyplomowym pielęgniarek.

W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

1) dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;

2) formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;

3) okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;

4) rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;

5) ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;

6) wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.

Ogólne efekty uczenia się dla cyklu 2023/2024 oraz 2024/2025 dla kierunku Pielęgniarstwo – studia II stopnia

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

1. zasady i metody monitorowania stanu zdrowia pacjenta oraz realizacji działań promocyjno-profilaktycznych w populacji osób zdrowych;
2. standardy realizacji zaawansowanych i samodzielnych świadczeń pielęgniarskich;
3. mechanizmy działania produktów leczniczych i zasady ich ordynowania;
4. wytyczne terapeutyczne i standardy opieki pielęgniarskiej w chorobach przewlekłych;
5. zasady i metody edukacji osób zdrowych i chorych w chorobach przewlekłych;
6. rolę pielęgniarki w koordynowanej opiece zdrowotnej;
7. problematykę zarządzania zespołami pielęgniarskimi i organizacjami opieki zdrowotnej;
8. uwarunkowania rozwoju jakości usług zdrowotnych;
9. regulacje prawne dotyczące wykonywania zawodu pielęgniarki i udzielania świadczeń zdrowotnych;
10. metodologię badań naukowych i zasady ich prowadzenia;
11. wymagania dotyczące przygotowywania publikacji naukowych;
12. kierunki rozwoju pielęgniarstwa w Europie i na świecie;
13. zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w opiece długoterminowej;
14. uwarunkowania kulturowe i religijne sprawowania opieki pielęgniarskiej nad pacjentami różnych narodowości i wyznań;
15. metodykę kształcenia zawodowego przeddyplomowego i podyplomowego.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

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

W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

1. dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych;
2. formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
3. okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową;
4. rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;
5. ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;

6. wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.

Efekty uczenia się są przyporządkowane do poszczególnych przedmiotów i są zgodne z aktualnym stanem wiedzy i zakresem działalności Uczelni w dyscyplinach nauk o zdrowiu i nauk medycznych. Uwzględniają kompetencje badawcze i społeczne niezbędne do podjęcia działalności naukowej oraz komunikowanie się w języku angielskim.

Program kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo został zaprojektowany w sposób zapewniający pełną realizację efektów uczenia się określonych w standardach kształcenia dla zawodu pielęgniarki. Każdy moduł/przedmiot przyporządkowano do odpowiednich efektów w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych. Matryca efektów pokazuje, że kształcenie ma charakter progresywny – od podstaw nauk medycznych i pielęgniarskich, poprzez rozwój umiejętności praktycznych, aż po kompetencje zawodowe i społeczne rozwijane głównie podczas praktyk klinicznych.

Podstawą kształcenia na kierunku pielęgniarstwo pierwszego i drugiego stopnia są opracowane standardy nauczania zawierające efekty uczenia się, do których zostały opracowane programy studiów. Efekty uczenia się są tożsame z Krajowymi Ramami Kwalifikacji w tym z Polską Ramą Kwalifikacji oraz spójne z treściami kształcenia i metodami nauczania właściwie dobranymi do prezentowanego kierunku. Ukazane w programach studiów efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych są zgodne ze standardem kształcenia na kierunku pielęgniarstwo pierwszego i drugiego stopnia, które reguluje Rozporządzenie Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dziennik Ustaw 2024 r. poz. 1514).

Matryce efektów uczenia się zawierają wszystkie efekty wraz z przyporządkowaniem ich do poszczególnych przedmiotów i form dydaktycznych. Efekty uczenia się uwzględnione zostały w sylabusach do przedmiotów i są ściśle powiązane z realizowanymi treściami kształcenia. Dobór treści programowych w ramach poszczególnych przedmiotów jest zgodny z zakładanymi do realizacji efektami uczenia się, uwzględnia aktualnie stosowane w praktyce rozwiązania naukowe oparte na wiarygodnych i aktualnych danych naukowych oraz potrzeby społeczne, gospodarcze i zawodowe rynku pracy. Ponad to programy studiów uwzględniają ogólne wymagania dotyczące organizacji studiów, minimalnej liczby godzin zajęć w poszczególnych działach, punktów ECTS oraz kształcenia praktycznego. Programy uwzględniają również wymagania w zakresie profilu praktycznego przeznaczając liczbę punktów ECTS, wymiarze większym niż 50% liczby tych punktów koniecznej do ukończenia studiów, na realizację zajęć kształtujących umiejętności praktyczne.

W programach studiów kładzie się szczególny nacisk na umiejętności praktyczne realizowane w ramach ćwiczeń, zajęć w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznych, zajęć praktycznych i praktyk zawodowych dających możliwość przygotowania do realizacji funkcji zawodowych w zawodzie pielęgniarki/pielęgniarza. Ich struktura jest spójna i logicznie powiązana. Pozwala osiągnąć wszystkie zamierzone efekty uczenia się. Studenci kierunku pielęgniarstwo w toku studiów nabywają wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne ściśle związane z wymaganiami zawodu pielęgniarki/pielęgniarza. Treści programowe realizowane są w oparciu o najnowszą wiedzę medyczną opartą na dowodach naukowych i standardach postepowania rekomendowanych przez stowarzyszenia, towarzystwa naukowe. Jednocześnie studenci nabywają umiejętności praktyczne w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej, a następnie w placówkach ZOZ, w tym POZ w ramach zajęć o charakterze praktycznym, studenci posiadaną wiedzę potrafią wykorzystać w rozpoznaniu stanu pacjenta i jego środowiska w zdrowiu i chorobie, pielęgnowaniu pacjenta opartym o diagnozę pielęgniarską w poszczególnych schorzeniach w zależności od stanu pacjenta, schorzeń towarzyszących, stosowanej metody leczenia, wieku chorego, powikłań współistniejących. Przyjęta koncepcja kształcenia na kierunku pielęgniarstwo zakłada zdobycie przez studenta wiedzy umiejętności i kompetencji społecznych pozwalających na samodzielność zawodową.

Zalecenia dotyczące kryterium 1 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (*jeżeli dotyczy*)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 1 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	**brak zaleceń**	
2.		
…		

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 1:

. . . . . .

Kryterium 2. Realizacja programu studiów: treści programowe, harmonogram realizacji programu studiów oraz formy i organizacja zajęć, metody kształcenia, praktyki zawodowe, organizacja procesu nauczania i uczenia się

Kształcenie na kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego (tryb 6 i 7 semestralny) i drugiego stopnia, profil praktyczny, realizowane jest w oparciu o obowiązujące akty prawne dotyczące zasad prowadzenia kształcenia w uczelniach wyższych (art. 68 ust.3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce), standard kształcenia, programy studiów, plany studiów oraz regulamin studiów. Obecnie

realizowane programy i plany studiów na kierunku pielęgniarstwo, zostały przyjęte następującymi Uchwałami Senatu Uniwersytetu Kaliskiego:

- Uchwała Senatu Nr 0012.103.VI. 2021 z dnia 16.09.2021 r. w sprawie ustalenia programu studiów dla kierunku studiów pierwszego stopnia, pielęgniarstwo o profilu praktycznym obowiązującego od cyklu kształcenia 2021/2022;
- Uchwała Senatu Nr 0012.263.VI.2023 z dnia 28.09.2023 r. w sprawie zmiany w programie studiów dla kierunku studiów pierwszego stopnia, pielęgniarstwo o profilu praktycznym;
- Uchwała Senatu Nr 0012.23.II.2024 z dnia 27.09.2024 r. w sprawie ustalenia programu studiów pierwszego stopnia o profilu praktycznym na kierunku pielęgniarstwo obowiązującego od cyklu 2024/2025;
- Uchwała Senatu Nr 0012.24.II.2024 z dnia 27.09.2024 r. w sprawie ustalenia programu studiów drugiego stopnia o profilu praktycznym na kierunku pielęgniarstwo studia drugiego stopnia obowiązującego od cyklu kształcenia 2024/2025;
- Uchwała Senatu Nr 0012.83.II.2025 z dnia 26.06.2025 r. w sprawie ustalenia programu studiów pierwszego stopnia o profilu praktycznym na kierunku pielęgniarstwo obowiązującego od cyklu kształcenia 2025/2026;
- Uchwała Senatu Nr 0012.84.II.2025 z dnia 26.06.2025 r. w sprawie ustalenia programu studiów drugiego stopnia o profilu praktycznym na kierunku pielęgniarstwo obowiązującego od cyklu kształcenia 2025/2026;

Zakładane dla kierunku pielęgniarstwo treści kształcenia, efekty uczenia się, nakład pracy studenta mierzony liczbą punktów ECTS, formy zajęć oraz sposób ich realizacji przygotowano w oparciu o standardy kształcenia, tj. Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r, w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. 2019, poz. 1573 ze zmianami; tekst jednolity Dz. U. z 2021, poz. 755); kolejno od 2025 roku: Rozporządzenie Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia na w/w kierunkach (Poz. 1514). W doborze treści programowych w ramach poszczególnych modułów, zajęć/bloków przedmiotów dla danego poziomu studiów uwzględniono, m.in.: doniesienia współczesnej wiedzy naukowej/medycznej; wytyczne dyrektyw unijnych i organizacji działających na rzecz rozwoju pielęgniarstwa; aktualny stan praktyki w obszarach działalności zawodowej pielęgniarki/rza; obowiązujące standardy/procedury medyczne; zmieniające się potrzeby i oczekiwania zdrowotne społeczeństwa oraz wymagania współczesnego rynku pracy. Istotnym kryterium decydującym o wyborze treści kształcenia do programów studiów (na danym poziomie) jest także ich zastosowanie w wiodących dla kierunku dyscyplinach, tj. nauki o zdrowiu oraz nauki medyczne. Struktura programu studiów zawiera także kierunkowe i szczegółowe efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności, kompetencji społecznych; ich przyporządkowanie do poszczególnych zajęć/przedmiotów, które odpowiadają właściwemu poziomowi Polskiej Ramy Kwalifikacji, tj. charakterystyce efektów uczenia się dla poziomu 6 (studia pierwszego stopnia) oraz dla poziomu 7 (studia drugiego stopnia). Wszystkie programy studiów na kierunku pielęgniarstwo mają profil praktyczny co oznacza, iż obejmują on zajęcia/grupy zajęć kształtujące umiejętności praktyczne,

którym przypisano punkty ECTS w wymiarze większym niż 50% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów. Prawidłowa organizacja i przebieg procesu kształcenia na kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia, pozwala, m.in. na: profesjonalne przygotowanie przyszłych absolwentów do pełnienia szeroko rozumianej roli i wynikającej z niej funkcji zawodowych, w tym nabywania nowych kompetencji (w zakresie określonym w przepisach prawa). Ponadto, wyposaża studentów w nowoczesną wiedzę oraz umiejętności praktyczne warunkujące udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie promowania zdrowia, profilaktycznych, diagnostyczno-leczniczych, pielęgnacyjno-opiekuńczych, rehabilitacyjnych oraz edukacyjnych. W toku studiów kształtowane są także wzorcowe postawy etyczno-moralne, kompetencje społeczne niezbędne w zawodzie pielęgniarki/rza, umiejętności zarządzania pracą własną oraz innych członków zespołu interprofesjonalnego. Wykorzystywane w toku studiów metody nauczania oraz formy zajęć umożliwiają studentom nabywanie umiejętności samodzielnego rozwiązywania sytuacji trudnych, problemowych, uczą twórczego myślenia oraz podejmowania działań innowacyjnych. Z kolei, realizacja procesu kształcenia na studiach drugiego stopnia, pozwala m.in.: na przygotowanie absolwentów do prowadzenia zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej; poradnictwa zdrowotnego; samodzielnego realizowania świadczeń zdrowotnych i dbania o ich jakość; sprawowania kompleksowej, zindywidualizowanej opieki nad pacjentem przewlekle chorym; zarządzania kadrą pielęgniarską oraz aktywnego udziału w prowadzeniu badań naukowych. Studenci mają możliwość dokonywania krytycznej analizy własnych działań; rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu; formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej; okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych pacjentów oraz empatii w relacji z podopiecznym/rodziną.

- **Realizacja programu studiów pierwszego stopnia (dla cyklu rozpoczynającego się od roku akademickiego 2023/2024 oraz 2024/2025)**

Program kształcenia na kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia przyporządkowany został do dyscypliny wiodącej nauki medyczne (54%), nauki o zdrowiu (40%) oraz inne (6%) Studia pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo, profil praktyczny trwają 6 lub 7 semestrów. W całym cyklu kształcenia student realizuje ogółem 4780 godzin zajęć dydaktycznych (studia 6 i 7 semestralne), którym przypisano 180 punktów ECTS (studia 6-semestralne) i 210 punktów ECTS (studia 7-semestralne), w tym: 1005 godzin wykładów; 690 godzin ćwiczeń; 30 godzin seminarium; 1100 godzin zajęć praktycznych; 1200 godzin praktyki zawodowej oraz 755 godzin samokształcenia. Plan studiów uwzględnia realizację następujących grup zajęć, w ramach których osiągane są szczegółowe efekty uczenia się:

A. Nauki podstawowe-500 godzin, którym przypisano 20 pkt. ECTS (tryb 6-sem.) i 26 pkt. ECTS (tryb 7-sem.): anatomia, fizjologia, patologia, genetyka, biochemia i biofizyka, mikrobiologia i parazytologia, farmakologia, radiologia;

B. Nauki społeczne i humanistyczne-420 godzin, którym przypisano 17 pkt. ECTS (tryb-6sem.) i 20 pkt. ECTS (tryb 7-sem.): psychologia, socjologia, pedagogika, prawo medyczne, zdrowie publiczne oraz 120 godzin

języka angielskiego, któremu przypisano 5 pkt. ECTS (6-sem.) i 6 pkt. ECTS (7-sem.). Wskazane zajęcia obejmują język specjalistyczny z zakresu pielęgniarstwa.

C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej-600 godzin, którym przypisano 22 pkt. ECTS (tryb 6-sem) i 27 pkt. ECTS (tryb 7-sem.): podstawy pielęgniarstwa, etyka zawodu pielęgniarki, promocja zdrowia, podstawowa opieka zdrowotna, dietetyka, organizacja pracy pielęgniarskiej, badanie fizykalne, zakażenia szpitalne, system informacji w ochronie zdrowia, zajęcia fakultatywne do wyboru: język migowy/współpraca w zespołach opieki zdrowotnej;

D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej-900 godzin, którym przypisano 34 pkt. ECTS (6-sem.) i 50 pkt. ECTS (7-sem.): choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne, psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne, anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia, pielęgniarstwo w opiece długoterminowej, neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne, geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, opieka paliatywna, podstawy rehabilitacji, podstawy ratownictwa medycznego, badania naukowe w pielęgniarstwie, seminarium dyplomowe;

E. Zajęcia praktyczne: 1100 godzin, którym przypisano 41 pkt. ECTS;

F. Praktyka zawodowa: 1200 godzin, którym przypisano 46 pkt. ECTS;

Ponadto, za przygotowanie pracy dyplomowej oraz przygotowanie do egzaminu dyplomowego student otrzymuje 5 pkt. ECTS (6-sem.) i 9 pkt. ECTS (7-sem.). W ramach realizacji programu studiów w grupach zajęć A i B po 25 % wymiaru godzin w każdej z tych grup (230 godzin) oraz w grupach zajęć C i D po 35 % wymiaru godzin w każdej z tych grup (525 godzin) jest realizowane jako praca własna studenta pod kierunkiem nauczycieli akademickich. Zajęcia z wychowania fizycznego są zajęciami obowiązkowymi, prowadzonymi w wymiarze 60 godzin, którym nie przypisuje się punktów ECTS. Plan studiów uwzględnia również realizację przedmiotu bezpieczeństwo i higiena pracy w wymiarze 4 godzin dydaktycznych. Punkty ECTS przyporządkowano odrębnie zajęciom teoretycznym, zajęciom praktycznym oraz praktyce zawodowej. Informacja o uzyskanych punktach ECTS odnotowywana jest w karcie okresowych osiągnięć studenta oraz elektronicznym systemie obsługi studentów. Studenci mają możliwość wykorzystania systemu punktów ECTS w ramach realizacji koncepcji mobilności studentów, zarówno między uczelniami w kraju jak i zagranicą. Prawidłowy przebieg procesu kształcenia zapewniają właściwie skonstruowane plany studiów oraz szczegółowe harmonogramy zajęć na każdy semestr, udostępniane studentom na stronie internetowej uczelni.

Warto podkreślić, iż ze względu na praktyczny profil kształcenia na kierunku pielęgniarstwo, szczególny nacisk w realizacji programu studiów kładzie się na kształtowanie umiejętności praktycznych. Ich osiągnięcie zapewniają przede wszystkim zajęcia prowadzone w formie ćwiczeń w pracowniach umiejętności pielęgniarskich/salach MCSM, kolejno zajęcia praktyczne oraz praktyki zawodowe. Ponadto, istotnym aspektem pozwalającym na prawidłowy przebieg procesu kształcenia jest zapewnienie: korelacji pomiędzy zajęciami teoretycznymi i praktycznymi; gruntowna podbudowa dla kształtowania kierunkowych efektów

uczenia się; właściwa sekwencyjność zajęć oraz prawidłowo dobrana metodyka nauczania. Podejmowane w wymienionym zakresie działania przyczyniają się także do większej efektywności osiągania przez studentów kierunkowych efektów uczenia się, które są zawarte w grupie przedmiotów C (Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej) i D (Nauki w zakresie opieki specjalistycznej). Wskazywane moduły zawierają efekty wiedzy (od C.W1. do C.W48); (od D.W1. do D.W40.) oraz umiejętności (od C.U1. do C.U57.) i (od D.U1. do D.U32.). Osiągnięcie przez studentów powyższych efektów uczenia się stanowi istotę wykonywania zawodu pielęgniarki/rza, tj.: rozpoznawania warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta; przeprowadzania badania podmiotowego i przedmiotowego w celu sformułowania diagnozy pielęgniarskiej; podejmowania działań w zakresie promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej jednostki/grupy społecznej; rozpoznawania problemów pielęgnacyjnych pacjenta; planowania i sprawowania opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; samodzielnego udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym medycznych czynności ratunkowych w zakresie określonym w przepisach; przygotowania pacjenta do samoopieki oraz opiekuna/rodziny do sprawowania opieki nieprofesjonalnej; organizowania środowiska opieki szpitalnej i domowej. Dodatkowo, studia umożliwiają nabycie nowych kompetencji przez pielęgniarkę/rza, takich jak: wystawiania recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne (kontynuacja leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich) oraz samodzielnego orzekania o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych. Za kluczowe uznaje się również efekty uczenia się, które uwzględniają posługiwanie się językiem angielskim na poziomie B2.

Absolwent studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo jest przygotowany do podjęcia studiów drugiego stopnia. Ponadto, po ukończeniu studiów licencjackich może nadal rozwijać swoją wiedzę i umiejętności oraz zdobywać dodatkowe kwalifikacje w ramach różnych form kształcenia podyplomowego.

- **Realizacja programu studiów drugiego stopnia (dla cyklu rozpoczynającego się od roku akademickiego 2023/2024 oraz 2024/2025)**

Kształcenie na kierunku pielęgniarstwo, studia drugiego stopnia, profil praktyczny trwa dwa lata (cztery semestry) i prowadzone jest w systemie stacjonarnym. Kierunek studiów został przyporządkowany do dyscypliny wiodącej nauki o zdrowiu (52%) oraz dyscypliny nauki medyczne (37%) oraz inne (11%) Ogólna liczba realizowanych godzin wynosi 1300, którym przypisano 120 pkt. ETCS i obejmuje: 280 godzin wykładów; 610 godzin ćwiczeń; 30 godzin seminarium; 180 godzin zajęć praktycznych i 200 godzin praktyki zawodowej. Przedmioty wykraczające poza standard stanowią 150 godzin (12 pkt. ECTS) i pozwalają uzupełnić efekty ucznia się w grupach zajęć A, B i C. Ponadto, program studiów umożliwia studentowi wybór zajęć, którym przypisano punkty ECTS w wymiarze nie mniejszym niż 5% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów (6 pkt. ECTS). Prawidłowy przebieg procesu kształcenia na studiach drugiego stopnia, zapewniają właściwie skonstruowane plany studiów oraz szczegółowe harmonogramy zajęć na każdy semestr, udostępniane studentom na stronie internetowej uczelni. Plan studiów składa się z następujących grup zajęć, w ramach których student osiąga szczegółowe efekty uczenia się:

A. Nauki społeczne i humanistyczne-270 godzin (23 pkt. ETCS): Psychologia zdrowia; Prawo w praktyce pielęgniarskiej; Zarządzanie w pielęgniarstwie; Dydaktyka medyczna; Pielęgniarstwo wielokulturowe; Język angielski. Zajęcia z języka angielskiego są realizowane w wymiarze 90 godzin, którym przypisano 6 pkt. ECTS i obejmują język specjalistyczny z zakresu pielęgniarstwa;

B. Zaawansowana praktyka pielęgniarska-660 godzin (52 pkt. ETCS): Farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych: Pielęgniarstwo epidemiologiczne; Endoskopia; Poradnictwo w pielęgniarstwie; Koordynowana opieka zdrowotna; Promocja zdrowia i świadczenia profilaktyczne; Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych układu krążenia; Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych nerek leczonych nerkozastępczo; Opieka i edukacja terapeutyczna w cukrzycy; Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobie nowotworowej; Opieka i edukacja terapeutyczna w ranach przewlekłych i przetokach; Opieka i edukacja terapeutyczna w bólu; Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych układu oddechowego; Tlenoterapia ciągła i wentylacja mechaniczna; Opieka i edukacja terapeutyczna w zaburzeniach układu nerwowego; Opieka i edukacja terapeutyczna w zaburzeniach zdrowia psychicznego; Opieka i edukacja terapeutyczna w leczeniu żywieniowym; Przedmioty dodatkowe: Podstawy kliniczne transplantologii; Podstawy onkologii klinicznej; Podstawy gerontologii oraz przedmioty do wyboru: Opieka pielęgniarska nad pacjentem przewlekle chorym w środowisku domowym; Opieka pielęgniarska w ochronie zdrowia pracujących; Komunikacja interpersonalna; Psychoedukacja w opiece nad pacjentem przewlekle chorym; Opieka nad dzieckiem niepełnosprawnym; Opieka nad dzieckiem w wieku szkolnym;

C. Badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa-170 godzin (35 pkt. ETCS): Badania naukowe w pielęgniarstwie; Statystyka medyczna; Informacja naukowa; Praktyka pielęgniarska oparta na dowodach naukowych; Pielęgniarstwo w perspektywie międzynarodowej; Seminarium dyplomowe. Za przygotowanie pracy dyplomowej i przygotowanie do egzaminu dyplomowego student otrzymuje 20 punktów ECTS.

D. Praktyki zawodowe-200 godzin, którym przypisano 10 pkt. ECTS: Zarządzanie w pielęgniarstwie; Edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych; Opieka onkologiczna; Wentylacja mechaniczna długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej; Pracownia endoskopowa; Podstawowa opieka zdrowotna.

Dodatkowo, proces kształcenia na studiach drugiego stopnia jest zorganizowany w sposób umożliwiający studentom będącym absolwentami studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo, którzy rozpoczęli kształcenie przed rokiem akademickim 2016/2017 i nie ukończyli kursu specjalistycznego, o którym mowa w art. 15a ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2024r. poz. 814 i 854) osiągnięcie szczegółowych efektów uczenia się określonych dla studiów pierwszego stopnia w zakresie wystawiania recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich

Kształcenie na kierunku pielęgniarstwo, studia drugiego stopnia, profil praktyczny realizowane jest również w formie zajęć praktycznych w wymiarze 180 godzin (12 pkt. ECTS). Celem zajęć praktycznych/praktyki

zawodowej jest osiągnięcie przez studenta efektów uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych umożliwiających prowadzenie zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej w wybranych chorobach przewlekłych, organizowanie i zarządzanie praktyką pielęgniarską oraz samodzielne realizowanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki nad pacjentem. Realizacja programu studiów przygotowuje pielęgniarkę/rza do samodzielnego wykonywania świadczeń zdrowotnych w ramach specjalistycznej opieki nad pacjentem, organizowania różnych form opieki pielęgniarskiej, uczestniczenia w kształceniu pielęgniarek oraz w badaniach naukowych prowadzonych na rzecz rozwoju pielęgniarstwa. Absolwent potrafi organizować i nadzorować opiekę pielęgniarską z uwzględnieniem przyjętych teorii, koncepcji opieki, wykorzystywać przepisy prawa w działalności zawodowej oraz stosować je w praktyce. Kolejno, opracowywać założenia polityki kadrowej oraz projektować plan zatrudnienia personelu w korelacji ze strategią i zapotrzebowaniem pacjentów na opiekę pielęgniarską różnych narodowości i wyznań. Absolwent studiów drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo jest przygotowany do podjęcia studiów doktoranckich; dodatkowo może rozwijać swoją wiedzę i umiejętności uczestnicząc w różnych formach kształcenia podyplomowego.

- **Realizacja programu studiów pierwszego stopnia (dla cyklu rozpoczynającego się od roku akademickiego 2025/2026)**

Program kształcenia na kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia, profil praktyczny przyporządkowany został do dyscypliny wiodącej nauki o zdrowiu (68%) oraz dyscypliny nauki medyczne (32%). Studia pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo, profil praktyczny trwają 6 lub 7 semestrów. W całym cyklu kształcenia student realizuje ogółem 4784 godziny zajęć, którym przypisano 180 pkt. ECTS (tryb 6-sem.) i 210 pkt. ECTS (tryb 7-sem.). Plan studiów 6 i 7-semestralnych obejmuje łącznie 856 godzin wykładów; 717 godzin ćwiczeń; 185 godzin ćwiczeń realizowanych w MCSM (symulacja wysokiej wierności); 1100 godzin zajęć praktycznych; 1200 godzin praktyki zawodowej oraz 726 godzin samokształcenia. Plan studiów uwzględnia realizację następujących grup zajęć, w ramach których osiągane są szczegółowe efekty uczenia się:

A. Nauki przedkliniczne-500 godzin, którym przypisano 20 pkt. ECTS (6-sem.) i 26 pkt. ECTS (7-sem.): anatomia, fizjologia, patologia, genetyka, biochemia; biofizyka, mikrobiologia i parazytologia, farmakologia, radiologia;

B. Nauki społeczne i humanizm w pielęgniarstwie-380 godzin, którym przypisano 15 pkt. ECTS (6-sem.) i 22 pkt. ECTS (7-sem.): psychologia, socjologia, pedagogika, prawo medyczne, zdrowie publiczne, etyka zawodu pielęgniarki, współpraca i komunikacja w zespole interprofesjonalnym) oraz w tym, 120 godzin języka angielskiego, któremu przypisano 5 pkt. ECTS (6 i 7-sem.). Wskazane zajęcia obejmują terminologię specjalistyczną z zakresu pielęgniarstwa.

C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej-640 godzin, którym przypisano 24 pkt. ECTS (6-sem.) i 26 pkt. ECTS (7-sem.): 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/telemedycyna i e-zdrowie;

D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej-900 godzin, którym przypisano 34 pkt. ECTS (6-sem.) i 49 pkt. ECTS (7-sem.): choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, chirurgia, blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne, położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne, psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne, medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe, anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece, pielęgniarstwo w opiece długoterminowej, neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne, geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, opieka paliatywna, podstawy rehabilitacji, badania naukowe w pielęgniarstwie.

E. Zajęcia praktyczne: 1100 godzin (41 pkt. ECTS);

F. Praktyki zawodowe, w tym wybierane indywidualnie przez studenta: 1200 godzin (46 pkt. ECTS);

Za przygotowanie do egzaminu dyplomowego student otrzymuje 5 pkt. ECTS (6 i 7-sem.). W ramach kształcenia w grupie zajęć B i C są prowadzone zajęcia obejmujące treści kształcenia z zakresu: podstaw pielęgniarstwa, w ramach których 200 godzin jest realizowanych w formie ćwiczeń w pracowni umiejętności pielęgniarskich/MCSM; Dodatkowo, zajęcia w formie ćwiczeń są realizowane przed rozpoczęciem zajęć praktycznych w warunkach naturalnych. Kolejno, przedmiot: badanie fizykalne realizowany jest w wymiarze 40 godzin w formie ćwiczeń w pracowni umiejętności pielęgniarskich/MCSM; natomiast przedmiot: etyka zawodu pielęgniarki realizowany jest w wymiarze 35 godzin. Zajęcia z wychowania fizycznego są zajęciami obowiązkowymi prowadzonymi w wymiarze 60 godzin, którym nie przypisuje się punktów ECTS. W ramach kształcenia w grupach zajęć A-D nie więcej niż 30% liczby godzin zajęć w każdej z tych grup, to jest 726 godzin jest realizowanych jako praca własna studenta pod kierunkiem nauczycieli akademickich. Z kolei, kształcenie z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość jest prowadzone w grupach zajęć A-D w wymiarze nie większym niż 30% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów wyłącznie w ramach realizacji wykładów._Plan studiów uwzględnia również realizację przedmiotu bezpieczeństwo i higiena pracy w wymiarze 4 godzin dydaktycznych.

Realizacja programu studiów na kierunku kształcenia pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia pozwala przygotować absolwenta do wykonywania zawodu pielęgniarki/rza oraz podejmowania złożonych zadań w zakresie opieki nad zdrowiem człowieka/rodziny we współczesnym świecie. Zawarte w programie treści kształcenia oraz formy i metody ich realizacji pozwalają przede wszystkim osiągnąć kierunkowe efekty ucznia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych. Praktyczny profil studiów obliguje do kształtowania prostych i złożonych umiejętności praktycznych, zdobywanych podczas ćwiczeń w pracowniach umiejętności pielęgniarskich/salach niskiej, pośredniej i wysokiej wierności (MCSM); zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych. Podobnie jak podczas realizacji wcześniej przedstawianego programu studiów, największy nacisk położony jest na realizację kierunkowych efektów uczenia się, które są zawarte w grupie przedmów C (Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej) i D (Nauki w zakresie

opieki specjalistycznej). Wskazane moduły przedmiotów zawierają efekty wiedzy: (od C.W1. do C.W55); (od D.W1 do D.W53.) oraz umiejętności: (od C.U1. do C.U80.) i (od D.U1 do D.U47.). Student w toku wykładów, ćwiczeń/ ćwiczeń z symulacji medycznej, zajęć praktycznych/praktyki zawodowej nabywa umiejętności oraz kompetencje społeczne pozwalające, m.in.: na udzielanie świadczeń w zakresie promocji zdrowia, profilaktyki chorób, w tym nowotworowych; rozpoznawanie warunków i potrzeb zdrowotnych różnych grup odbiorców; planowanie i organizowanie opieki pielęgniarskiej bazującej na najnowszej wiedzy medycznej/standardach praktyki zawodowej; udzielanie świadczeń wynikających z procesu diagnostyczno-leczniczego i rehabilitacyjnego (zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa); orzekanie o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych; przeprowadzenie badania podmiotowego i fizykalnego dla celów opieki pielęgniarskiej; przeprowadzanie badań kwalifikacyjnych do szczepień ochronnych i ich wykonywanie; wykonywanie badania EKG, spirometrycznego oraz ich wstępna interpretacja; usuwanie szwów i pielęgnowanie rany. Kompetencjami pielęgniarki/rza, które nadal mają swoje odzwierciedlenie w dokonujących się zmianach systemowych oraz potrzebach zdrowotnych społeczeństwa, są m.in.: działania związane z wystawianiem recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne (kontynuacja leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich); podejmowanie współpracy z członkami zespołu terapeutycznego w procesie terapii, rehabilitacji i pielęgnowania; organizowanie i planowanie pracy na własnym stanowisku oraz podległego personelu; przygotowanie pacjenta do samoopieki oraz opiekuna/rodzinę do sprawowania opieki nieprofesjonalnej. Zajęcia praktyczne/praktyki zawodowe organizowane są w taki sposób, aby kształtowanie umiejętności praktycznych rozpoczynało się w warunkach symulowanych (sala umiejętności pielęgniarskich, MCSM), kolejno w środowisku szpitalnym/domowym pacjenta. Za kluczowe uznaje się również efekty uczenia się, które uwzględniają posługiwanie się językiem angielskim na poziomie B2.

Przykłady: powiązania treści, form zajęć, metod kształcenia z kierunkowymi efektami uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności, kompetencji społecznych

Przedmiot: Podstawy pielęgniarstwa (studia pierwszego stopnia)			
Treści kształcenia	Forma zajęć	Metody kształcenia	Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności, kompetencji społecznych
Historyczne uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa w Polsce i na świecie. Czynniki wpływające na proces zmian i profesjonalizację pielęgniarstwa oraz transformację opieki nad zdrowiem człowieka;	wykład	wykład z wykorzystaniem prezentacji multimedialnej; elementy dyskusji;	C.W1. uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarskiej i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa;
Wprowadzenie do pielęgniarstwa-wyjaśnienie podstawowych pojęć: pielęgniarstwo, pielęgnowanie, podmiot opieki, środowisko,	wykład	wykład z wykorzystaniem prezentacji multimedialnej;	C.W2. pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia oraz rolę pacjenta w realizacji opieki pielęgniarskiej; C.W3. definicję zawodu pielęgniarki według Międzynarodowej Rady Pielęgniarskiej (ICN),

pomaganie, wspieranie, towarzyszenie, opiekuńcza troskliwość. Definicja zawodu pielęgniarki według Międzynarodowej Rady Pielęgniarek ICN. Funkcje i zadania zawodowe pielęgniarki według Światowej Organizacji Zdrowia (WHO);		elementy dyskusji;	funkcje i zadania zawodowe pielęgniarki według Światowej Organizacji Zdrowia (World Health Organization, WHO);
Oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne; Organizacja zajęć w pracowni umiejętności pielęgniarskich; regulamin pracowni; kryteria zaliczenia przedmiotu. Zasady aseptyki i antyseptyki. Higieniczne mycie i dezynfekcja rąk, zakładanie i zdejmowanie rękawic medycznych jednorazowego użycia. Zasady postępowania z odpadami medycznymi oraz stosowania środków ochrony indywidualnej. Procedura poekspozycyjna. Przygotowanie narzędzi i sprzętu medycznego do realizacji procedur. Kontrola skuteczności sterylizacji;	ćwiczenia ćwiczenia	pokaz z omówieniem, ćwiczenia praktyczne; pokaz z omówieniem, ćwiczenia praktyczne;	C.U30. oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne; C.U7. wykonywać procedury higienicznego mycia i dezynfekcji rak, zakładać i zdejmować rękawice medyczne jednorazowego użycia, zakładać odzież operacyjną, stosować zasady aseptyki, antyseptyki, postępować z odpadami medycznymi oraz stosować środki ochrony indywidualnej i procedurę poekspozycyjną; C.U8. przygotować narzędzia i sprzęt medyczny do realizacji procedur oraz skontrolować skuteczność sterylizacji; K.S1. kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem; K.S2. przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu; K.S3.samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; K.S4. ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; K.S5. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; K.S6. przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; K.S7. postrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.
Procedura przyjęcia pacjenta w oddział: zapoznanie z prawami pacjenta, pomoc w adaptacji do środowiska szpitalnego, ocena sytuacji zdrowotnej pacjenta, rozpoznawanie jego potrzeb, udział w procesie diagnostycznym;	zajęcia praktyczne	instruktaż wstępny, bieżący, końcowy, ćwiczenia, studium przypadku zaprojektowanie procesu pielęgnowania, obserwacja studenta przez nauczyciela, samoocena dokonywana przez studenta;	C.U1. stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem; C.U2. gromadzić informacje metoda 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; C.U4. monitorować syn zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia; K.S1. kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych

			oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem; K.S2. przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu; K.S3.samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; K.S4. ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; K.S5. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; K.S6. przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; K.S7. dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

- **Realizacja programu studiów drugiego stopnia (dla cyklu rozpoczynającego się od roku akademickiego 2025/2026)**

Kształcenie na kierunku pielęgniarstwo, studia drugiego stopnia, profil praktyczny trwa dwa lata (cztery semestry) i prowadzone jest w systemie stacjonarnym. Kierunek studiów został przyporządkowany do dyscypliny wiodącej nauki o zdrowiu (83%) oraz dyscypliny nauki medyczne (17%). Ogólna liczba realizowanych godzin wynosi 1304, którym przypisano 120 pkt. ETCS, w tym: 279 godzin wykładów; 539 godzin ćwiczeń; 106 godzin ćwiczeń realizowanych w MCSM (symulacja wysokiej wierności); 30 godzin seminarium; 150 godzin zajęć praktycznych i 200 godzin praktyki zawodowej. Ponadto, godziny do dyspozycji Uczelni są realizowane w wymiarze 200 godzin, którym przypisano 16 pkt. ECTS i stanowią uzupełnienie wiedzy, umiejętności, kompetencji społecznych w grupie zajęć B; a program umożliwia studentowi wybór zajęć, którym przypisano pkt. ECTS w wymiarze nie mniejszym niż 5% liczby pkt. ECTS koniecznej do ukończenia studiów, co stanowi 6 pkt. Dodatkowo, proces kształcenia na studiach drugiego stopnia jest zorganizowany w sposób umożliwiający studentom będącym absolwentami studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo, którzy rozpoczęli kształcenie przed rokiem akademickim 2016/2017 i nie ukończyli kursu specjalistycznego, o którym mowa w art. 15a ust. 2 ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. z 2024r. poz. 814 i 854) osiągnięcie szczegółowych efektów uczenia się określonych dla studiów pierwszego stopnia w zakresie wystawiania recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich. Prawidłowy przebieg procesu kształcenia na studiach drugiego stopnia, zapewniają właściwie skonstruowane plany studiów oraz szczegółowe harmonogramy zajęć na każdy semestr, udostępniane studentom na stronie internetowej uczelni. Plan studiów składa się z następujących grup zajęć, w ramach których student osiąga szczegółowe efekty uczenia się:

A. Nauki społeczne i humanistyczne-220 godzin, którym przypisano 19 pkt. ETCS: Prawo w praktyce zawodowej pielęgniarski; Zarządzanie w praktyce zawodowej pielęgniarki; Dydaktyka medyczna; Wielokulturowość w praktyce zawodowej pielęgniarki; Język angielski. Zajęcia z języka angielskiego są realizowane w wymiarze 90 godzin (6 pkt. ECTS) i obejmują język specjalistyczny z zakresu pielęgniarstwa;

B. Zaawansowana praktyka pielęgniarska-710 godzin, którym przypisano 56 pkt. ETCS: Farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych: Pielęgniarstwo epidemiologiczne; Poradnictwo w pielęgniarstwie; Koordynowana opieka zdrowotna; Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych układu krążenia (niewydolność krążenia, zaburzenia rytmu serca, nadciśnienie tętnicze); Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych nerek leczonych nerkozastępczo (dializoterapia); Opieka i edukacja terapeutyczna w cukrzycy; Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobie nowotworowej; Opieka i edukacja terapeutyczna w ranach przewlekłych i przetokach (leczenie ran kompresjoterapią, opieka nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową); Opieka i edukacja terapeutyczna w bólu ostrym i przewlekłym (terapia bólu u dorosłych); Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych układu oddechowego (niewydolność oddechowa, POChP); Tlenoterapia ciągła i wentylacja mechaniczna oraz pielęgnowanie dorosłego; Opieka i edukacja terapeutyczna w zaburzeniach układu nerwowego; Opieka i edukacja terapeutyczna w zaburzeniach zdrowia psychicznego oraz rehabilitacja pacjenta z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi); Opieka i edukacja terapeutyczna w leczeniu żywieniowym (dojelitowe i pozajelitowe); opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach o podłożu alergicznym; Przedmioty do dyspozycji Uczelni: Podstawy kliniczne transplantologii; Podstawy onkologii klinicznej; Podstawy gerontologii; Psychopatologia życia rodzinnego; Podstawy seksuologii; Immunologia w praktyce; Medycyna sądowa; oraz przedmioty do wyboru: Opieka pielęgniarska nad pacjentem przewlekle chorym w środowisku domowym/Opieka pielęgniarska w ochronie zdrowia pracujących; Komunikacja interpersonalna/Psychoedukacja w opiece nad pacjentem przewlekle chorym; Opieka nad dzieckiem niepełnosprawnym/Opieka nad dzieckiem w wieku szkolnym.

C. Badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki-170 godzin, którym przypisano 35 pkt. ETCS, w tym z tytułu przygotowania pracy dyplomowej i przygotowania do egzaminu dyplomowego 20 punktów ECTS: Badania naukowe w praktyce zawodowej pielęgniarki; Statystyka medyczna; Informacja naukowa; Praktyka zawodowa pielęgniarki oparta na dowodach naukowych; Praktyka zawodowa pielęgniarki w perspektywie międzynarodowej; Seminarium dyplomowe. Przygotowanie pracy dyplomowej. Przygotowanie do egzaminu dyplomowego.

D. Praktyki zawodowe-200 godzin, którym przypisano 10 pkt. ETCS: Zarządzanie w praktyce zawodowej pielęgniarki; Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych układu krążenia; Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych nerek leczonych nerkozastępczo; Opieka i edukacja terapeutyczna w cukrzycy; Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobie nowotworowej; Opieka i edukacja terapeutyczna w ranach przewlekłych i przetokach; Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych układu oddechowego; Tlenoterapia ciągła i wentylacja mechaniczna oraz pielęgnowanie

dorosłego wentylowanego mechanicznie w chorobach przewlekłych; Opieka i edukacja terapeutyczna w zaburzeniach układu nerwowego i w zaburzeniach zdrowia psychicznego oraz rehabilitacji pacjenta z przewlekłymi zaburzeniami; Ordynowanie leków i wypisywanie recept. Kształcenie na kierunku pielęgniarstwo studia drugiego stopnia, profil praktyczny realizowane jest w również w formie zajęć praktycznych w wymiarze 150 godzin, którym przypisano 10 pkt. ECTS. Celem zajęć praktycznych/praktyki zawodowej jest osiągnięcie przez studenta efektów uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych umożliwiających prowadzenie zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej w wybranych chorobach przewlekłych, organizowanie i zarządzanie praktyką pielęgniarską oraz samodzielne realizowanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki nad pacjentem. Zajęcia w pracowniach umiejętności pielęgniarskich, pracowniach symulacji wysokiej wierności oraz zajęcia praktyczne/praktyki zawodowe realizowane są w grupach liczących nie więcej niż 8 studentów; natomiast, praktyki zawodowe realizowane w oddziałach intensywnej terapii i podstawowej opiece zdrowotnej w grupach liczących nie więcej niż 4 studentów.

W toku studiów na kierunku pielęgniarstwo, studia drugiego stopnia, profil praktyczny, absolwent zdobywa specjalistyczną wiedzę, umiejętności oraz kompetencje społeczne niezbędne do realizacji świadczeń zdrowotnych w ramach zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej. Studia pozwalają przygotować absolwenta, m.in.: do rozwiązywania złożonych problemów zawodowych; wykorzystywania przepisów prawa podczas wykonywania praktyki pielęgniarskiej; stosowania założeń polityki kadrowej w planowaniu opieki pielęgniarskiej nad pacjentem; koordynowania opieki zdrowotnej nad chorym oraz realizowania kompleksowych świadczeń w podstawowej opiece zdrowotnej; zarządzania kadrą pielęgniarską; sprawowania profesjonalnej opieki nad pacjentem z chorobami przewlekłymi oraz prowadzenia edukacji terapeutycznej; sprawowania opieki nad pacjentem z raną przewlekłą; samodzielnego udzielania porad zdrowotnych (zgodnie z uprawnieniami zawodowymi); samodzielnego ordynowania leków, środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych (wystawienie recept lub zlecenia w ramach uprawnień zawodowych); komunikowania się z pacjentem uwzględniając uwarunkowania kulturowe i religijne); prowadzenia badań naukowych oraz upowszechniania ich wyników. Absolwent nabywa także kompetencje społeczne, pozwalające na dokonywanie krytycznej oceny działań własnych oraz współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych; formułowanie opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów; rozwiązywanie złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu; wykazywanie profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.

Przykłady: powiązania treści, form zajęć, metod kształcenia z kierunkowymi efektami uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności, kompetencji społecznych

Przedmiot: Opieka i edukacja terapeutyczna w przewlekłych chorobach układu krążenia (niewydolność krążenia; zaburzenia rytmu serca; nadciśnienie tętnicze)-studia drugiego stopnia

Treści kształcenia	Forma zajęć	Metody kształcenia	Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności, kompetencji społecznych
Etiologia, patomechanizm, przebieg kliniczny oraz leczenie wybranych schorzeń przewlekłych układu krążenia. Zagrożenia i konsekwencje zdrowotne występujące u pacjentów oraz zasady sprawowania opieki pielęgniarskiej;	Ćwiczenia	pogadanka, dyskusja, studium przypadku oraz analiza rozwiązywania wybranych problemów zdrowotnych;	B.W18. zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego i opieki nad pacjentami z niewydolnością krążenia, zaburzeniami rytmu serca i nadciśnieniem tętniczym oraz nowoczesne technologie wykorzystywane w terapii i monitorowaniu pacjentów z chorobami układu krążenia; B.W29. patomechanizm cukrzycy, astmy, POChP i przewlekłej niewydolności krążenia oraz ich powikłania;
Opieka i edukacja terapeutyczna pacjenta z nadciśnieniem tętniczym, zaburzeniami rymu serca. Ocena predyktorów funkcjonowania fizycznego, psychicznego, społecznego pacjenta/rodziny z chorobą przewlekłą. Rozpoznawanie sytuacji zdrowotnej pacjenta- formułowanie diagnozy pielęgniarskiej, ustalenie rodzaju i zakresu interwencji w odniesieniu do stanu klinicznego pacjenta, zastosowanych metod leczenia, stopnia samodzielności chorego, udziału rodziny w opiece. Diagnozowanie i rozwiązywanie najczęstszych problemów zdrowotnych pacjenta i jego rodziny;	ćwiczenia w MCSM (symulacja wysokiej wierności)	realizacja scenariuszy z wykorzystaniem aparatury i sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie sali wysokiej wierności;	B.U10. oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej; B.U14. dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich; B.U15. wdrażać interwencje terapeutyczne w zależności od oceny stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych pielęgniarki; B.U24. planować i prowadzić edukację terapeutyczną pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji oraz jego rodziny lub opiekuna w zakresie opieki nad pacjentem z chorobą przewlekłą (przewlekłą niewydolnością krążenia, zaburzeniami rytmu serca i nadciśnieniem tętniczym, POChP, cukrzycą); B.U25. wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi; K.S5. ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;
Projektowanie oraz realizowanie opieki i edukacji terapeutycznej pacjenta/jego rodziny z nadciśnieniem tętniczym oraz zaburzeniami rytmu serca. Diagnozowanie i rozwiązywanie najczęstszych problemów	zajęcia praktyczne	analiza studium przypadku, ćwiczenia;	B.U10. oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej; B.U14. dobierać i stosować metody oceny stanu zdrowia pacjenta w ramach udzielania porad pielęgniarskich; B.U15. wdrażać interwencje terapeutyczne w zależności od oceny

zdrowotnych pacjenta i jego rodziny- studium przypadku.			stanu pacjenta w ramach posiadanych uprawnień zawodowych pielęgniarki; B.U24. planować i prowadzić edukację terapeutyczną pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji oraz jego rodziny lub opiekuna w zakresie opieki nad pacjentem z chorobą przewlekłą (przewlekłą niewydolnością krążenia, zaburzeniami rytmu serca i nadciśnieniem tętniczym, POChP, cukrzycą); B.U25.wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi; K.S1. dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych; K.S2. dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych; K.S3. okazywania dbałość o prestiż zawodu pielęgniarki i solidarność zawodową; K.S4. rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarki i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań; K.S5.ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne; K.S6.wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.

Organizację i przebieg studiów na kierunku kształcenia pielęgniarstwo określa Regulamin Studiów przyjęty Uchwałą Nr 0012.57.II.2025 r Senatu Uniwersytetu Kaliskiego. Zgodnie z regulaminem rok akademicki rozpoczyna się 01 października i trwa do 30 września następnego roku; składa się z dwóch semestrów – zimowego i letniego. Semestr obejmuje: okres zajęć dydaktycznych, sesje egzaminacyjne oraz wakacje. Rektor Uczelni ustala szczegółowy harmonogram roku akademickiego i podaje go do wiadomości, nie później niż 90 dni przed rozpoczęciem każdego roku akademickiego. W szczególnych przypadkach Rektor może ustanowić w ciągu roku akademickiego dni/godziny wolne od zajęć dydaktycznych (tzw. dni/godziny rektorskie), które wymagają odpracowania w innych terminach. Program studiów, udostępniany jest studentom/pracownikom w BIP na stronie internetowej Uczelni. Stanowi on podstawę do opracowania planu zajęć, kolejno harmonogramów. Dziekan wydziału podaje do wiadomości studentom i pracownikom,

co najmniej na tydzień przed rozpoczęciem semestru plan zajęć dydaktycznych umieszczając go na stronie internetowej Uczelni. Studentów obowiązuje semestralny system uzyskiwania zaliczeń/egzaminów na ocenę z poszczególnych przedmiotów. Wyniki edukacyjne studentów są wpisywane przez nauczycieli do elektronicznego systemu Wirtualna Uczelnia, protokołu tworzonego w systemie BAZUS oraz do karty osiągnięć okresowych studenta. Realizacja zajęć dydaktycznych na kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego i drugiego stopnia, profil praktyczny, odbywa się w formie: wykładów, ćwiczeń (ćwiczeń laboratoryjnych, ćwiczeń prowadzonych w pracowniach umiejętności pielęgniarskich/MCSM), seminariów, zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych. Zgodnie z §9 Regulaminu pracy Akademii Kaliskiej (Zarządzenie Reaktora Nr 0300.2013.VI.2020 z dnia 01 października 2020 r.), Uchwałą: Nr 24/V/2021 z dnia 25 marca 2021 r. Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych w sprawie określenia szczegółowych zaleceń dotyczących liczebności grup studenckich na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo oraz obowiązującym standardem kształcenia (2024) realizacja poszczególnych form organizacyjnych zajęć dydaktycznych na wydziale odbywa się przy następującej liczbie studentów:

- wykłady (stacjonarne oraz z wykorzystaniem metod i technik na odległość) - 100 osób;
- ćwiczenia - nie mniej niż 20 osób;
- ćwiczenia laboratoryjne – 15-25 osób;
- ćwiczenia realizowane w MCSM - w grupach nie przekraczających 8 osób;
- seminaria - 10-15 osób;
- lektoraty języków obcych - 15-25 osób;
- zajęcia praktyczne/praktyki zawodowe – w grupach nie przekraczających 8 osób;
- zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe realizowane w oddziałach: anestezjologii i intensywnej terapii i podstawowej opiece zdrowotnej - 4 osoby.

Różnorodność powyższych form zajęć ma na celu przede wszystkim osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się, zwiększenie atrakcyjności procesu dydaktycznego, czyniąc go tym samym bardziej skutecznym i efektywnym. Ponadto, dbanie o prawidłowy przebieg i właściwą organizację procesu nauczania, uczenia się umożliwia osiągnięcie priorytetowych celów kształcenia, tj. przekazanie studentom profesjonalnej, nowoczesnej wiedzy z różnych obszarów medycyny oraz pielęgniarstwa; poznanie zmian dokonujących się w systemie ochrony zdrowia ukierunkowanych na rozszerzanie zakresu kompetencji i samodzielności zawodowej pielęgniarki/rza; identyfikowanie oczekiwań pracodawców i potrzeb rynku pracy; kształtowanie i doskonalenie umiejętności praktycznych niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych na najwyższym poziomie, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa własnego i pacjenta; wdrożenie studenta do ustawicznego kształcenia oraz dalszego rozwoju naukowego; kształtowanie postawy empatii, szacunku, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece oraz przestrzegania praw pacjenta/człowieka. Wskazane cele osiągane są także poprzez dbanie o wysoką jakość kształcenia oraz stwarzanie studentom warunków umożliwiających uzyskanie kwalifikacji i kompetencji dostosowanych do potrzeb i wyzwań współczesnego i przyszłego rynku pracy.

Istotnym elementem decydującym o efektywności przebiegu procesu dydaktycznego są metody nauczania. W toku prowadzonych zajęć teoretycznych/praktycznych ze studentami wykorzystywane są następujące metody kształcenia: wykład, (wykład informacyjny, konwersatoryjny, problemowy z prezentacją), pogadanka, dyskusja, film dydaktyczny, prezentacja multimedialna, metody problemowe (metoda przypadków, sytuacyjna, projektów, symulacji, burza mózgów, metoda inscenizacji) oraz metody praktyczne (instruktaż, pokaz z omówieniem, symulacja medyczna, ćwiczenia, udzielanie świadczeń zdrowotnych w naturalnym środowisku pod nadzorem nauczyciela). Dobór oraz wykorzystanie przez nauczyciela akademickiego określonej metody kształcenia, wynika przede wszystkim z zakładanych efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności, kompetencji społecznych oraz rodzaju realizowanych treści w ramach danego przedmiotu/grupy przedmiotów. Warto, podkreślić, iż w procesie dydaktycznym na kierunku kształcenia pielęgniarstwo, nauczyciele wykorzystują następujące rodzaje środków dydaktycznych: prezentacje multimedialne, filmy, tablice, materiały edukacyjne, modele, programy telewizyjne, programy komputerowe oraz nowe technologie informatyczne. Z kolei, w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej nauczyciele akademiccy w kształtowaniu umiejętności, stosują różne metody nauczania praktycznego oraz środki dydaktyczne, takie jak: trenażery, fantomy, symulatory wysokiej wierności, sprzęt i aparaturę medyczną. Wskazane zajęcia odbywają się przede wszystkim w oparciu o scenariusze niskiej, pośredniej oraz wysokiej wierności. Istotą zajęć jest nabywanie przez studentów umiejętności praktycznych bazujących, m.in. na procedurach wykonywania zabiegów (scenariusz niskiej wierności), zadaniach i metodach ich rozwiązywania u określonego pacjenta (symulator, pacjent symulowany, scenariusze pośredniej wierności) oraz złożonych działaniach, w tym współpracy w zespole interdyscyplinarnym oraz nabywaniu umiejętności efektywnego komunikowania się (scenariusze wysokiej wierności). Nauczanie metodą symulacji medycznej jest pomostem pomiędzy kształceniem teoretycznym a kształceniem praktycznym studenta, w warunkach rzeczywistych. Zajęcia odbywają się w oparciu o przygotowane scenariusze oraz check listy. Zajęcia dydaktyczne realizowane w MCSM znajdują swoje odzwierciedlenie w kartach przedmiotów oraz odbywają się zgodnie z przygotowanym na każdy semestr harmonogramem zajęć. Wybór przez nauczyciela stosowanych metod kształcenia ma na celu aktywizowanie studentów, uczenie ich samodzielnego rozwiązywania wybranych problemów dydaktycznych/zdrowotnych, samodzielnego podejmowania decyzji oraz krytycznego myślenia zawodowego. Dodatkowo, prawidłowe ich zastosowanie w procesie dydaktycznym umożliwia także rozpoznawanie indywidualnych potrzeb edukacyjnych studentów.

Program studiów na kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia, uwzględnia pracę własną studenta realizowaną pod kierunkiem nauczyciela, która polega na wykonaniu określonych zadań, pozwalających na weryfikację wybranych efektów uczenia się. Forma prac samokształceniowych, jej tematyka, sposób kontroli i oceny oraz odniesienie do efektów uczenia się są zawarte w karcie przedmiotu (sylabusie) i zgodne z obowiązującymi standardami kształcenia. Rozwijanie umiejętności praktycznych obejmuje również naukę języka angielskiego sprofilowanego zawodowo (poziom B2); zajęcia realizowane

są w formie ćwiczeń a ich celem jest rozwijanie umiejętności i kompetencji językowych w zakresie sprawnego czytania, pisania, rozumienia i mówienia. Zajęcia umożliwiają studentom posługiwanie się językiem w obszarze medycyny i opieki pielęgniarskiej, co z kolei pozwala na komunikowanie się z anglojęzycznym odbiorcą świadczeń zdrowotnych; korzystanie z anglojęzycznego piśmiennictwa zawodowego; udział w mobilności międzynarodowej oraz udział w konferencjach międzynarodowych. Ponadto, utrwalanie i rozwijanie w/w umiejętności do poziomu $B2^+$ jest kontynuowane na studiach drugiego stopnia.

Na kierunku kształcenia pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia zgodnie z obowiązującym standardem kształcenia realizowane jest kształcenie z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, któremu przypisuje się 54 pkt. ECTS (nie więcej niż 30% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów); z kolei, na studiach drugiego stopnia liczba punktów ECTS wynosi 24 (nie więcej niż 20% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów). Uniwersytet Kaliski prowadzi zajęcia dydaktyczne z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość (forma zdalna) stosując narzędzia komunikacji elektronicznej za pośrednictwem: Platformy MS Teams będącej częścią pakietu MS Office 365 (https://www.office.com). Platforma umożliwia zarządzanie połączeniami video; prowadzenie terminarza spotkań oraz tworzenie zespołów w celu usystematyzowania połączeń i zarządzania nimi. Ponadto, pozwala na prezentacje materiałów multimedialnych, a także przeprowadzanie egzaminów dla studentów poprzez wbudowany moduł do tworzenia testów. Dodatkowo, w uczelni wykorzystywana jest platforma mAcademia. Wsparcie osób prowadzących zajęcia w przygotowaniu i realizacji zajęć w formie kształcenia zdalnego zapewnia Dział Informatyki (it@uniwersytetkaliski.edu.pl).

Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe na kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego i drugiego stopnia, profil praktyczny są integralną część kształcenia oraz decydują w głównej mierze o stopniu przygotowania studenta do podejmowania złożonych zadań zawodowych. Wymienione zajęcia są realizowane zgodnie z obowiązującym standardem kształcenia; zatwierdzonym programem studiów; kartami przedmiotów; regulaminem zajęć praktycznych i praktyki zawodowej (Zarządzenie Nr 0300.177.VI.2022 Rektora Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 29 września 2022 roku, w sprawie wprowadzenia Regulaminu Praktyk Zawodowych); planami oraz harmonogramami praktyk. Ponadto, niezwykle ważna jest dokumentacja potwierdzająca przebieg procesu kształcenia praktycznego, tj. dzienniczek zawierający wykaz umiejętności do zaliczenia podczas realizacji ćwiczeń w pracowni umiejętności pielęgniarskich, zajęć praktycznych i praktyki zawodowej. Program zajęć praktycznych/praktyki zawodowej na kierunku pielęgniarstwo zawiera zdefiniowane efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych; ma zdefiniowane cele kształcenia, treści kształcenia, metody kształcenia (pokaz z omówieniem, instruktaż, ćwiczenia, metoda przypadku, metoda symulacji, praca z pacjentem) oraz metody weryfikacji osiąganych efektów (odpowiedź ustna, sprawdzian praktyczny, obserwacja, realizacja procesu pielęgnowania, przeprowadzenie działań edukacyjnych) a także kryteria oceny efektów uczenia się uzyskanych przez studenta. Karty przedmiotów zawierają tematykę zajęć

praktycznych/praktyk zawodowych, w tym adekwatne do jej realizacji metody kształcenia oraz metody weryfikacji osiąganych efektów. Warunkiem uzyskania pozytywnej oceny z zajęć jest zaliczenie przez studenta zakładanych efektów uczenia się oraz 100% obecność (każda nieobecność wymaga odpracowania zajęć z inną grupą po uzyskaniu zgody Dziekana i wyznaczeniu nowego terminu przez koordynatora praktyk). Zajęcia praktyczne realizowane są pod kierunkiem nauczyciela akademickiego: pielęgniarki/rza, położnej/go, posiadającej prawo wykonywania zawodu oraz minimum roczną praktykę w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć. Natomiast, praktyki zawodowe są realizowane pod nadzorem uczelnianego opiekuna praktyk zawodowych i opiekuna z ramienia danego zakładu. Bezpośrednią opiekę nad studentem w toku praktyk zawodowych sprawuje pielęgniarka/rz lub położna/y będąca pracownikiem danego podmiotu. Wydziałowy opiekun praktyk na kierunku pielęgniarstwo w ramach swoich zadań odpowiada za: ocenę podmiotów ochrony zdrowia w których studenci realizują praktyki zawodowe zgodnie z przyjętymi kryteriami; nadzór nad prawidłowym przebiegiem praktyki zawodowej; hospitacje zajęć; prowadzenie dokumentacji potwierdzającej odbycie praktyki zawodowej; dokonywanie wpisów w karcie okresowych osiągnięć studenta (na podstawie zaliczonych efektów uczenia się). Ewaluacja przebiegu praktyki zawodowej dokonywana jest w oparciu o przeprowadzane hospitacje zajęć oraz analizę oceny prowadzenia zajęć przez opiekuna za pośrednictwem studenckiej anonimowej elektronicznej ankiety (Załącznik nr 2.1). W toku zajęć praktycznych/praktyki zawodowej szczególną uwagę przywiązuje się do kształtowania umiejętności obejmujących współpracę z członkami zespołu terapeutycznego, rozwiązywanie problemów etyczno-moralnych, radzenie sobie w sytuacjach nowych, trudnych i złożonych. Ocena osiągnięcia przez studenta poszczególnych efektów uczenia się jest wieloaspektowa i dokonywana przez nauczyciela akademickiego/opiekuna praktyk zawodowych w oparciu o obowiązujące kryteria. Na studiach pierwszego stopnia należą do nich: znajomość zasad wykonania czynności/zabiegu; sprawność działania; skuteczność działania; samodzielność oraz komunikowanie się z pacjentem oraz postawa studenta; z kolei, na studiach drugiego stopnia: dokonanie analizy zadania praktycznego; planowanie i realizacja działań; efektywność/skuteczność podejmowanych decyzji; komunikowanie się i postawa. Ponadto, uwzględnia samoocenę studenta oraz ocenę grupy. Organizacja zajęć praktycznych/praktyki zawodowej umożliwia studentowi, w pierwszej kolejności zdobycie umiejętności w warunkach symulowanych, tj. niskiej, pośredniej i wysokiej wierności, kolejno w warunkach naturalnych. Realizacja zajęć praktycznych/praktyki zawodowej odbywa się w podmiotach, z którymi uczelnia podpisała umowy/porozumienia: na dzień składania raportu liczba podmiotów wynosi 23, w tym 12 szpitali, 5 placówek podstawowej opieki zdrowotnej, 5 medycyny szkolnej, i inne: Zakład Opieki Długoterminowej – 1. Wszystkie podmioty dysponują odpowiednią infrastrukturą, tj. wystarczającą liczbą miejsc odbywania zajęć dla studentów; wyposażeniem w najnowszą aparaturę, sprzęt medyczny oraz środki niezbędne do realizacji kształcenia praktycznego. Ponadto, stwarzają warunki do prawidłowego przebiegu procesu dydaktycznego, tym samym osiągnięcia przez studentów zakładanych efektów uczenia się. Dobór miejsca realizacji zajęć praktycznych/praktyki zawodowej odbywa się w oparciu o opracowane kryteria uwzględniające

następujące elementy: wykształcenie personelu, jego staż pracy oraz doświadczenie w pracy ze studentami; charakter i zakres udzielanych świadczeń umożliwiających realizację efektów uczenia się; wyposażenie w aparaturę medyczną umożliwiającą zdobycie umiejętności przewidzianych programem; realizowanie świadczeń medycznych zgodnie z obowiązującymi standardami i procedurami oraz posiadanie programu zapewnienia jakości w podmiocie. Zajęcia praktyczne/praktyki zawodowe są realizowane głównie na terenie Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu, Pleszewskiego Centrum Medycznego, Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim i Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy. Odbywają się w następujących oddziałach: chorób wewnętrznych, chirurgicznym, bloku operacyjnym, pediatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, anestezjologii i intensywnej terapii, szpitalnym oddziale ratunkowym, opieki paliatywnej, położniczym, ginekologicznym, geriatrycznym i opieki paliatywnej, nefrologicznym, kardiologicznym i pulmonologicznym. Kolejno, proces kształcenia praktycznego jest realizowany w gabinetach pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania, w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta oraz w punkcie szczepień; ponadto, w zakładach opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych. Czas trwania oraz miejsce realizacji zajęć praktycznych/praktyk zawodowych określa harmonogram zajęć przygotowywany przez koordynatora. W trosce o prawidłową realizację kształcenia praktycznego, studenci mają możliwość wcześniejszego zapoznania się z Regulaminem zajęć praktycznych i praktyki zawodowej, zasadami jej odbywania, tematyką zajęć, wykazem palcówek w których są one realizowane. Wskazane informacje przekazują studentom: opiekun roku, opiekun praktyk zawodowych dla kierunku kształcenia pielęgniarstwo i koordynator zajęć praktycznych/praktyki zawodowej. Spotkania organizowane są w wyznaczonych terminach w każdym semestrze przed jego rozpoczęciem. Regulamin praktyki zawodowej uwzględnia indywidualne potrzeby studentów, którzy mają możliwość wyboru placówki po uprzednim jej zweryfikowaniu przez kierunkowego opiekuna praktyk oraz wcześniejszym ustaleniu formalności organizacyjno-prawnych. Obowiązująca w tym zakresie dokumentacja obejmuje: wniosek składany przez studenta o wyrażenie zgody na odbycie praktyk zawodowych, kierowany do dyrekcji danego podmiotu ochrony zdrowia, w tym potwierdzenie uzyskania zgody; porozumienie na czas odbywania praktyki oraz skierowanie na praktykę. Po odbyciu praktyk zawodowych student jest zobowiązany do złożenia kierunkowemu opiekunowi praktyk, uzupełnionego dzienniczka praktyk oraz podpisanego przez podmiot leczniczy porozumienia. Ponadto, warunkiem odbycia zajęć praktycznych/praktyk zawodowych jest posiadania przez studenta: aktualnego orzeczenia lekarskiego; orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych; ubezpieczenia NNW i OC rozszerzonego o zapis związany z ryzkiem ekspozycji zawodowej oraz szczepienia przeciwko WZW typu B. Warto podkreślić, iż student po przystąpieniu do procedury kwalifikacyjnej obowiązującej w Uczelni i uzyskaniu pozytywnej oceny ma możliwość realizacji praktyk zawodowych w uczelniach partnerskich za granicą - Program Erasmus+.

Proces uczenia się na kierunku kształcenia pielęgniarstwo uwzględnia zróżnicowane potrzeby

grupowe/indywidualne studentów, w tym z niepełnosprawnością oraz możliwość realizowania indywidualnych ścieżek kształcenia. Zgodnie z obowiązującym Regulaminem Studiów (załącznik do Uchwały Nr 0012.57.II.2025 Senatu Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 10.04.2025r.) student ma prawo do odbywania studiów według indywidualnej organizacji przyznawanej na semestr lub rok akademicki; przysługuje ono: studentkom w ciąży; studentom będącym rodzicami; studentom z niepełnosprawnościami; studentom będącym członkami sportowej kadry reprezentującej Uczelnię w rozgrywkach sportowych lub osiągającym bardzo dobre wyniki sportowe; studentom równolegle studiującym na innych kierunkach studiów; studentom będącym w sytuacjach życiowych uznanych przez Dziekana za szczególnie uzasadnione oraz studentom wybranym do organów kolegialnych Uczelni. Indywidualną organizację studiów ustala Dziekan na pisemny wniosek studenta, biorąc pod uwagę konieczność ścisłego ustalenia indywidualnych terminów realizacji obowiązków dydaktycznych wynikających z programów/planów studiów oraz możliwość zwolnienia studenta z obowiązku uczestnictwa w niektórych zajęciach za zgodą prowadzącego zajęcia. Przyznanie indywidualnej organizacji studiów oznacza jedynie zmianę organizacji zajęć, nie oznacza zmniejszenia wobec studenta wymagań odnoszących się do kierunkowych efektów uczenia się oraz treści przedmiotów uznanych w programie studiów za obowiązkowe.

Zalecenia dotyczące kryterium 2 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (*jeżeli dotyczy*)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 2 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	**brak zaleceń**	
2.		
…		

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 2:

. . . . . .

Kryterium 3. Przyjęcie na studia, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, zaliczanie poszczególnych semestrów i lat oraz dyplomowanie

Uniwersytet Kaliski im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego na kierunku pielęgniarstwo prowadzi rekrutację na studia I stopnia, studia stacjonarne 6 lub 7 semestrów, niestacjonarne pomostowe oraz II stopnia, studia stacjonarne i niestacjonarne.

Warunki i tryb rekrutacji na studia w roku akademickim 2025/2026 reguluje Uchwała Nr 0012.46.I.2024 Senatu Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 27 czerwca 2024 roku ze zm. w sprawie ustalenia „Warunków i trybu rekrutacji na pierwszy rok studiów w Uniwersytecie Kaliskim im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w roku akademickim 2025/2026" .

O przyjęcie na studia pierwszego stopnia kierunek pielęgniarstwo, może ubiegać się osoba posiadająca:

1) Świadectwo dojrzałości lub świadectwo dojrzałości i zaświadczenie o wynikach egzaminu maturalnego z poszczególnych przedmiotów, o których mowa w przepisach o systemie oświaty;

2) Świadectwa i inne dokumenty wydane przez szkołę lub instytucję edukacyjną działającą w systemie edukacji państwa członkowskiego Unii Europejskiej, państwa członkowskiego Organizacji Współpracy Gospodarczej i Rozwoju (OECD) lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, uprawniające do ubiegania się do przyjęcia na studia pierwszego stopnia w tych państwach;

3) Dyplomy IB (International Baccalaureate) wydane przez organizację International Baccalaureate Organization w Genewie;

4) Dyplomy EB (European Baccalaureate) wydane przez Szkoły Europejskie zgodnie z Konwencją o Statucie Szkół Europejskich, sporządzoną w Luxemburgu dnia 21 czerwca 1994 (Dz.U. z 2005 poz.10);

5) Świadectwa i inne dokumenty wydane za granicą przez szkoły lub instytucje organizacyjne uznawane przez państwo, na którego terytorium lub w którego systemie edukacji działają, objęte postanowieniami umów międzynarodowych;

6) Świadectwo lub inny dokument nie wymieniony powyżej, który uprawnia do ubiegania się o przyjęcie na studia pierwszego stopnia w państwie, w którego systemie edukacji działa instytucja, która je wydała wraz z pisemną informacją NAWA potwierdzającą uprawnienia do ubiegania się o przyjęcie na studia pierwszego stopnia w Rzeczypospolitej Polskiej (lub z decyzją administracyjną kuratora oświaty potwierdzającą prawo do kontynuowania nauki na studiach wyższych wydaną na podstawie przepisów obowiązujących przed 1 lipca 2025 r.);

7) Świadectwo lub inny dokument uznany za równorzędny polskiemu świadectwu dojrzałości na podstawie przepisów obowiązujących do dnia 31 marca 2015 r.

Jeżeli świadectwo lub inny dokument, o którym mowa w punkcie 1) lub 5) uprawnia do ubiegania się o przyjęcie na studia pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo w państwie jego wydania, świadectwo to lub dokument potwierdza w Rzeczypospolitej Polskiej uprawnienie do ubiegania się o przyjęcie na studia takie same lub podobne ze względu na program studiów albo może być uznane za dokument potwierdzający w Rzeczypospolitej Polskiej uprawnienie do ubiegania się o przyjęcie na studia takie same lub podobne ze względu na program studiów.

Cudzoziemcy mogą podejmować studia na podstawie:

- umów międzynarodowych, na zasadach określonych w tych umowach;
- umów zawieranych z podmiotami zagranicznymi przez uczelnię, na zasadach określonych w tych

umowach;

- decyzji ministra;

- decyzji dyrektora Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej w odniesieniu do jej stypendystów;

- decyzji dyrektora Narodowego Centrum Nauki o przyznaniu środków finansowych na realizację badań podstawowych w formie projektu badawczego, stażu lub stypendium, zakwalifikowanych do finansowania w drodze konkursu;

- decyzji administracyjnej Rektora.

Cudzoziemcy ubiegający się o przyjęcie na studia prowadzone w języku polskim:

- muszą posiadać ubezpieczenie zdrowotne na terenie RP (w przypadku nieposiadania ubezpieczenia, dokument potwierdzający ubezpieczenie można okazać niezwłocznie po przyjęciu na studia);

- przedstawiają dokument potwierdzający prawo przebywania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. W przypadku braku takiego dokumentu, może on zostać dostarczony do dziekanatu po przyjęciu na studia w terminie nie dłuższym niż jeden miesiąc. W uzasadnionych przypadkach, na wniosek studenta termin ten może być przedłużony przez dziekana.

Cudzoziemcy będący obywatelami państwa członkowskiego Unii Europejskiej, państwa członkowskiego Organizacji Współpracy Gospodarczej i Rozwoju (OECD) lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) — strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym:

- posiadający zagraniczne świadectwo , o którym w pkt 2) - 5) i 7) muszą wykazać się znajomością języka polskiego na poziomie biegłości językowej nie niższym niż B2. Znajomość języka polskiego musi być potwierdzona dokumentem wydanym przez Państwową Komisję ds. Poświadczania Języka Polskiego Jako Obcego lub zaświadczeniem o ukończeniu rocznego kursu przygotowawczego do podjęcia nauki w języku polskim w jednostkach wyznaczonych przez ministra właściwego ds. szkolnictwa wyższego (posiadanie polskiego świadectwa dojrzałości zwalnia z tego obowiązku)

- posiadający zagraniczne świadectwo, o którym mowa powyżej w pkt 6) mają obowiązek:

a) przedłożyć dokument potwierdzający znajomość języka polskiego na poziomie biegłości językowej nie niższym niż B2,

b) złożyć z wynikiem pozytywnym egzamin wstępny w celu weryfikacji wiedzy ogólnej z zakresu chemii i biologii

Cudzoziemcy niebędący obywatelami państwa członkowskiego Unii Europejskiej, państwa członkowskiego Organizacji Współpracy Gospodarczej i Rozwoju (OECD) lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) — strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym:

- posiadający zagraniczne świadectwo, o którym pkt 2) - 5) i 7) muszą przedłożyć dokument potwierdzający znajomość języka polskiego na poziomie biegłości językowej nie niższym niż B2;

- posiadający zagraniczne świadectwo, o którym mowa w pkt 6) :

a) muszą przedłożyć dokument potwierdzający znajomość języka polskiego na poziomie biegłości językowej nie niższym niż B2,

b) złożyć z wynikiem pozytywnym egzamin wstępny w celu weryfikacji wiedzy ogólnej z zakresu chemii i biologii

Rodzaje dokumentów potwierdzających znajomość języka polskiego na poziomie biegłości językowej nie niższym niż B2, o których mowa określają odrębne przepisy.

Zasady kwalifikacji:

Postępowanie kwalifikacyjne ma charakter konkursowy i uwzględnia oceny na świadectwie dojrzałości (lub innym dokumencie uprawniającym do podjęcia studiów) i świadectwie ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej (średniej). Laureaci i finaliści stopnia centralnego olimpiad przyjmowani są w drodze postępowania kwalifikacyjnego z pominięciem konkursu świadectw (po złożeniu odpowiednich dokumentów). Szczegółowe zasady przyjmowania na studia laureatów i finalistów olimpiad stopnia centralnego określa uchwała Senatu.

Kwalifikacja kandydatów posiadających świadectwo dojrzałości lub jego odpowiednik uzyskane zarówno w kraju jak i za granicą (ustalenie liczby punktów w postępowaniu kwalifikacyjnym) określana jest przez Wydziałową Komisję Rekrutacyjną indywidualnie dla każdego kandydata z uwzględnieniem następujących zasad:

Zasady konkursu świadectw:

- zasady obejmują zarówno kandydatów, którzy zdawali maturę według nowych zasad (wyniki wyrażone procentowo, tzw. nowa matura), jak i kandydatów zdających maturę według zasad starych (wyniki wyrażone liczbowo, tzw. stara matura);
- w konkursie świadectw bierze się pod uwagę oceny z egzaminu dojrzałości–stara matura (egzamin ustny i pisemny) bądź egzaminu maturalnego – nowa matura (egzamin ustny i pisemny, poziom podstawowy i rozszerzony) oraz oceny końcowe (świadectwo ukończenia szkoły średniej);
- przyjęcie kandydatów odbywa się na podstawie konkursu ocen z następujących przedmiotów: chemia, biologia, język polski, jeden język obcy nowożytny.

W przypadku procentowych wyników nowej matury oraz tradycyjnych ocen szkolnych (jak w przypadku starych matur) stosuje się przeliczniki punktowe według następujących zasad:

Tab. 1. Przeliczniki punktowe procentowych wyników nowej matury

nowa matura poziom podstawowy lub jeden poziom (brak możliwości wyboru poziomu)	nowa matura poziom rozszerzony	Liczba punktów
0 – 29 %	0-9%	0
30-50%	10-30%	1

51-70%	31-50%	3
71-80%	51-70%	4
81-90%	71-90%	5
91-100%	91-100%	6

Tab. 2 Przeliczniki punktowe tradycyjnych ocen szkolnych (stara matura, świadectwo ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej - średniej)

Tradycyjna ocena szkolna	Liczba
niedostateczna	0
dopuszczająca	1
dostateczna	3
dobra	4
bardzo dobra	5
celująca	6

Punkty bezpośrednio wynikające z ocen mnożone są przez odpowiednie współczynniki zgodnie z tabelą poniżej (w zaokrągleniu do 0,1);

Tab.3 Wykaz współczynników przeliczeniowych dla punktów

Ocena na świadectwie ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej	Nowa matura poziom podstawowy lub jeden poziom	Nowa matura poziom rozszerzony	Stara matura
1	1	2	1,5

Punkty przyznawane są za każdą ocenę z danego przedmiotu na świadectwie maturalnym, bez względu na jej charakter (egzamin ustny, pisemny, poziom podstawowy, rozszerzony) oraz na świadectwie ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej - szkoły średniej.

W przypadku braku danego przedmiotu na świadectwie maturalnym kandydat otrzymuje zero punktów ze świadectwa maturalnego dla tego przedmiotu. W przypadku braku danego przedmiotu na świadectwie ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej kandydat otrzymuje zero punktów ze świadectwa ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej dla tego przedmiotu. Z uzyskanych punktów dla jednego przedmiotu konkursowego wylicza się średnią arytmetyczną (w zaokrągleniu do 0,1); łączna liczba punktów uzyskanych w wyniku postępowania kwalifikacyjnego przez kandydata jest równa sumie punktów z przedmiotów konkursowych (w przypadku przedmiotów do wyboru pod uwagę brany jest wariant korzystniejszy dla kandydata). O przyjęciu na pierwszy rok studiów decyduje miejsce kandydata na liście rankingowej ustalone na podstawie sumy punktów uzyskanych podczas postępowania kwalifikacyjnego, w ramach ustalonego limitu przyjęć.

O przyjęcie na studia pomostowe może ubiegać się osoba, która posiada świadectwo dojrzałości oraz dyplom ukończenia:

- pięcioletniego liceum medycznego,
- medycznej szkoły zawodowej kształcącej w zawodzie pielęgniarki,
- dwuipółletniej medycznej szkoły zawodowej kształcącej w zawodzie pielęgniarki,
- trzyletniej medycznej szkoły zawodowej kształcącej w zawodzie pielęgniarki;

O przyjęciu na tzw. studia pomostowe decyduje ocena punktowa. Liczba punktów ustalana jest jako suma: oceny z egzaminu dyplomowego ze szkoły medycznej i oceny wyliczonej zgodnie z zasadami obowiązującymi na studiach stacjonarnych na kierunku pielęgniarstwo. O przyjęciu na pierwszy rok studiów decyduje miejsce kandydata na liście rankingowej ustalone na podstawie sumy punktów uzyskanych podczas postępowania kwalifikacyjnego, w ramach ustalonego limitu przyjęć na dany kierunek studiów. Cudzoziemcy zdaja przed Komisją egzamin wstępny z wiedzy ogólnej z chemii i biologii. Pozytywny wynik z egzaminu jest warunkiem uwzględnienia kandydata na liście zakwalifikowanych lub rezerwowej.

W przypadku, kiedy ostatnia osoba na liście rankingowej w ramach limitu oraz kolejne osoby uzyskają tą samą liczbę punktów, o miejscu na liście kandydatów decydują kolejno: posiadane specjalizacje; ukończone kursy kwalifikacyjne; staż pracy.

O przyjęcie na studia drugiego stopnia na oceniany kierunek może ubiegać się absolwent studiów pierwszego stopnia kierunku pielęgniarstwo. Przyjęcie kandydatów następuje w drodze postepowania kwalifikacyjnego, które ma charakter konkursowy i uwzględnia uzyskaną ocenę na dyplomie ukończenia studiów pierwszego stopnia. Kwalifikacja kandydatów posiadających dyplom ukończenia studiów wyższych uzyskany za granicą (ustalenie liczby punktów w postępowaniu kwalifikacyjnym) określana jest przez Wydziałową Komisję Rekrutacyjną indywidualnie dla każdego kandydata.

O przyjęciu na pierwszy rok studiów drugiego stopnia decyduje miejsce kandydata na liście rankingowej ustalone na podstawie liczby punktów uzyskanych podczas postępowania kwalifikacyjnego, w ramach ustalonego limitu miejsc na dany kierunek.

Cudzoziemcy ubiegający się o przyjęcie na studia drugiego stopnia prowadzone w języku polskim:

Cudzoziemcy będący obywatelami państwa członkowskiego Unii Europejskiej, państwa członkowskiego Organizacji Współpracy Gospodarczej i Rozwoju (OECD) lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) — strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, posiadający dyplom uprawniający do kontynuacji kształcenia na studiach drugiego stopnia, o którym mowa w art. 326 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, albo uznany za dyplom równoważny odpowiedniemu polskiemu dyplomowi na podstawie umowy międzynarodowej, albo w drodze postępowania nostryfikacyjnego w toku rekrutacji muszą wykazać się znajomością języka polskiego. Znajomość języka polskiego winna być potwierdzona certyfikatem, dokumentem o ukończeniu kursu lub innym dokumentem potwierdzającym, że poziom znajomości języka polskiego pozwala na podjęcie i

odbywanie studiów na danym kierunku. W przypadku braku dokumentu znajomość języka polskiego może być potwierdzona przez Wydziałową Komisję Rekrutacyjną.

Cudzoziemcy niebędący obywatelami państwa członkowskiego Unii Europejskiej, państwa członkowskiego Organizacji Współpracy Gospodarczej i Rozwoju (OECD) lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) — strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, posiadający dyplom uprawniający do kontynuacji kształcenia na studiach drugiego stopnia, o którym mowa w art. 326 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, albo uznany za dyplom równoważny odpowiedniemu polskiemu dyplomowi na podstawie umowy międzynarodowej, albo w drodze postępowania nostryfikacyjnego w toku rekrutacji zobowiązani są złożyć dokument poświadczający znajomość języka polskiego na poziomie biegłości językowej nie niższym niż B2.

Cudzoziemcy nieposiadający dyplomu uprawniającego do kontynuacji kształcenia na studiach drugiego stopnia, o którym mowa w art. 326 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, albo uznanego za dyplom równoważny odpowiedniemu polskiemu dyplomowi na podstawie umowy międzynarodowej, albo w drodze postępowania nostryfikacyjnego w toku rekrutacji zobowiązani są:

- przedłożyć pisemną informację o tym dyplomie wydaną prze dyrektora NAWA potwierdzającą uprawnienie do ubiegania się o przyjęcie na studia;
- złożyć dokument poświadczający znajomość języka polskiego na poziomie biegłości językowej nie niższym niż B2.

Rodzaje dokumentów potwierdzających znajomość języka polskiego na poziomie biegłości językowej nie niższym niż B2, określają odrębne przepisy.

Ponadto cudzoziemcy muszą posiadać ubezpieczenie zdrowotne na terenie RP (w przypadku nieposiadania ubezpieczenia, dokument potwierdzający ubezpieczenie można okazać niezwłocznie po przyjęciu na studia);

Warunkiem przyjęcia jest również przedstawienie dokumentu potwierdzającego prawo przebywania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej. W przypadku braku takiego dokumentu, może on zostać dostarczony do dziekanatu po przyjęciu na studia w terminie nie dłuższym niż jeden miesiąc. W uzasadnionych przypadkach, na wniosek studenta termin ten może być przedłużony przez dziekana.

Szczegółowe informacje dotyczące rekrutacji są dostępne na stronie Uczelni w zakładce Rekrutacja (uniwersytetkaliski.edu.pl)

W pierwszej kolejności kandydaci ubiegający się o przyjęcie na studia dokonują rejestracji w systemie Internetowej Rekrutacji Kandydatów (IRK) w wyznaczonym przez uczelnię terminie. System jest dostępny pod adresem https://irkstudia.uniwersytetkaliski.edu.pl Po dokonaniu rejestracji, uzupełnieniu danych osobowych oraz danych dotyczących wykształcenia i dokonaniu opłaty rekrutacyjnej zgodnie z instrukcjami widocznymi na koncie kandydata, system generuje formularz podania na studia. W kolejnym kroku kandydat składa w Biurze Rekrutacji Centrum Spraw Akademickich Uniwersytetu Kaliskiego w budynku przy

Pl. Bogusławskiego 2 w Kaliszu - w wyznaczonym przez uczelnię terminie, podpisane podanie wraz z kompletem wymaganych dokumentów zamieszczonych na stronie uczelni w zakładce Rekrutacja - „wykaz dokumentów". Kandydaci na studia na ocenianym kierunku –obywatele polscy oraz osoby niebędące obywatelami polskimi, którzy ubiegają się o przyjęcie na studia, jeżeli ukończyli szkołę średnią za granicą, składają zalegalizowane lub opatrzone apostille zagraniczne świadectwo lub inny dokument uzyskany za granicą, uprawniający do ubiegania się o przyjęcie na studia w uczelniach każdego typu w państwie, w którego systemie działa instytucja wydająca świadectwo. Do zagranicznego świadectwa, należy dołączyć: tłumaczenie na język polski sporządzone przez tłumacza przysięgłego z wykazu Ministerstwa Sprawiedliwości; transkrypt ocen i obowiązującą na nim skalę ocen (wraz z tłumaczeniem na język polski sporządzonym przez tłumacza przysięgłego z wykazu Ministerstwa Sprawiedliwości) oraz oświadczenie, że świadectwo uprawnia do ubiegania się o przyjęcie na studia w państwie, w którym zostało wydane wraz zakresem uprawnienia (jeśli nie ma takiej informacji na świadectwie). Dokument ten powinien być wydany lub potwierdzony przez władze oświatowe państwa, na którego terytorium lub w którego systemie edukacji wydano świadectwo. Dokumenty mogą być przesłane za pośrednictwem poczty lub osób trzecich (podanie musi być podpisane przez kandydata). Kopie dokumentów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem (przez notariusza lub Uniwersytet Kaliski). Kolejno, Wydziałowa Komisja Rekrutacyjna dla ocenianego kierunku na podstawie dostarczonych dokumentów weryfikuje dane wprowadzone przez kandydata do systemu IRK, dokonuje jego kwalifikacji oraz podejmuje decyzję w sprawie przyjęcia na pierwszy rok studiów. Po postępowaniu kwalifikacyjnym, w wyznaczonym przez uczelnię terminie, następuje ogłoszenie wyników rekrutacji na indywidualnym koncie kandydata w serwisie rekrutacyjnym. W przypadku odmowy przyjęcia dodatkowo Komisja Rekrutacyjna wysyła decyzję administracyjną przesyłką poleconą za potwierdzeniem odbioru. Od decyzji Wydziałowej Komisji Rekrutacyjnej odmawiającej przyjęcia na studia kandydatowi przysługuje prawo odwołania do

Rektora w ciągu czternastu dni od dnia doręczenia decyzji do kandydata. Po rozpatrzeniu odwołania decyzja Rektora jest ostateczna. Od decyzji Rektora w sprawie odmowy przyjęcia na studia przysługuje kandydatowi skarga do Naczelnego Sądu Administracyjnego – Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Poznaniu na zasadach i w trybie przewidzianym w Kodeksie Postępowania Administracyjnego. Szczegółowy harmonogram rekrutacji określa Rektor w drodze zarządzenia. Postepowanie kwalifikacyjne przeprowadza Wydziałowa Komisja Rekrutacyjna powołana przez Dziekana.

W Uczelni umożliwia się złożenie dokumentów maksymalnie na dwa kierunki, przy czym w ramach jednej formy studiów kandydat może być przyjęty tylko na jeden (kandydat określa priorytety kierunków). Wiadomości umieszczone na koncie rejestracyjnym kandydata w Systemie Internetowej Rekrutacji Kandydatów (IRK) uznaje się za doręczone i wiążące go. Uczelnia nie ponosi odpowiedzialności za skutki niezapoznania się kandydata z wiadomościami dostarczonymi za pośrednictwem konta kandydata.

W przypadku niewypełnienia limitu przyjęć możliwe jest przeprowadzenie rekrutacji uzupełniającej uwzględniającej również kandydatów, których wynik egzaminu maturalnego z przedmiotu branego pod

uwagę w postępowaniu kwalifikacyjnym został podwyższony w wyniku weryfikacji sumy punktów lub odwołania, o których mowa w art. 44 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2024 r. poz. 750). Złożenie pisemnej rezygnacji na każdym etapie rekrutacji skutkuje skreśleniem z listy kandydatów lub listy przyjętych. Uczelnia zastrzega możliwość nieuruchomienia kierunku w przypadku niewystarczającej liczby kandydatów zakwalifikowanych do przyjęcia. Limity przyjęć na studia określa Rektor w drodze zarządzenia.

Zasady i procedury rekrutacji zapewniają właściwy dobór kandydatów do podjęcia kształcenia na ocenianym kierunku studiów i poziomie kształcenia w jednostce oraz uwzględniają zasadę zapewnienia im równych szans w podjęciu kształcenia na kierunku pielęgniarstwo.

Warunki rekrutacji na studia pierwszego i drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo, kryteria kwalifikacji i procedury rekrutacyjne są przejrzyste i proste oraz umożliwiają dobór kandydatów posiadających wstępną wiedzę na poziomie niezbędnym do osiągnięcia efektów uczenia się.

Oczekiwane od kandydatów kryteria kwalifikacyjne są takie same na studia stacjonarne i niestacjonarne.

Zasady, warunki i tryb uznawania efektów uczenia się i okresów kształcenia oraz kwalifikacji uzyskanych w innej uczelni, w tym w uczelni zagranicznej reguluje §14 § 15 i §16 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego (Uchwała Nr 0012.33.II.2025 Senatu Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 10 kwietnia 2025 r.).

Student może być przyjęty na studia w trybie przeniesienia z innej uczelni, w tym także zagranicznej szkoły wyższej bez postępowania rekrutacyjnego. Przed rozpoczęciem semestru student jest zobowiązany do złożenia podania Rektorowi Uczelni wraz z uzasadnieniem oraz dokumentacją przebiegu studiów potwierdzającą zaliczenie co najmniej pierwszego semestru studiów. Ponadto, student powinien dołączyć opinię kierownika podstawowej jednostki organizacyjnej, z której zamierza się przenieść oraz wypełnić wszystkie obowiązki wynikające z przepisów uczelni, z której się przenosi. Rektor Uniwersytetu Kaliskiego podejmuje decyzję o wpisaniu na listę studentów oraz ustala semestr na jaki student może być przyjęty. Dziekan wyznacza różnice programowe. Wartość punktowa różnic programowych nie może być większa niż 14 ECTS.W przypadku zajęć dydaktycznych zaliczonych studentowi na tym samym kierunku studiów, punkty ECTS mogą zostać uznane bez ponownej weryfikacji efektów uczenia się w miejsce zajęć określonych w programie studiów w przypadku stwierdzenia zbieżności uzyskanych efektów uczenia się. W sytuacji braku osiągnięcia wszystkich założonych w programie efektów uczenia się student ma obowiązek ich uzupełnienia w terminie określonym przez Dziekana. W jednostce przyjmującej student otrzymuje taką liczbę punktów ECTS, która jest przypisana efektom uczenia się uzyskiwanym w wyniku realizacji zajęć dydaktycznych na tym kierunku, zgodnie z zasadą obliczania 1 punkt ECTS = 25 godzin dydaktycznych. Decyzję o konwersji uzyskanych ocen na skalę ocen obowiązującą w Uniwersytecie Kaliskim podejmuje Dziekan po zapoznaniu się z przedstawioną dokumentacją przebiegu studiów. Dziekan podejmuje decyzję o zaliczeniu zajęć (uznanie ocen i ECTS).

W przypadku zajęć dydaktycznych zaliczonych w uczelniach zagranicznych punkty ECTS uznaje się bez ponownej weryfikacji efektów uczenia się, jeśli kształcenie odbywa się zgodnie z zawartymi między uczelniami porozumieniami. W sytuacji braku osiągnięcia wszystkich założonych efektów uczenia się student ma obowiązek je uzupełnić. Termin uzupełnienia różnic programowych określa Dziekan. Decyzję o konwersji uzyskanych ocen na skalę ocen obowiązującą w Uniwersytecie Kaliskim podejmuje Dziekan po wcześniejszym zapoznaniu się z dokumentacją przebiegu studiów.

Zasady uznawania efektów uczenia się w procesie uczenia się poza systemem studiów określa szczegółowo uchwała nr 0012.58.II.2025 roku z dnia 10 kwietnia 2025 roku. Efekty uczenia się nie są potwierdzane dla programów studiów przygotowujących do wykonywania zawodów wymienionych w art. 68 ust. 1 pkt 1-10 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 742 z późn. zm.) – dotyczy zawodu pielęgniarki, ze względu na obowiązujące standardy kształcenia.

Monitorowanie postępów studentów jest realizowane na wszystkich etapach realizacji procesu kształcenia a także na wszystkich zajęciach, realizowanych w różnych formach oraz na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych przez nauczycieli, opiekunów praktyk oraz promotorów i recenzentów prac dyplomowych.

Bieżąca analiza liczby studentów oraz wyników, które uzyskują jest prowadzona z wykorzystaniem elektronicznego systemu BAZUS wspomagającego dokumentację przebiegu studiów. Monitorowaniu i analizie podlega również odsiew studentów, w tym przyczyny odsiewu studentów analizę liczby studentów, którzy nie otrzymali promocji na następny semestr, co obrazują poniższe tabele.

Poziom studiów			**Liczba studentów przyjętych na I rok kształcenia**	**Odsetek skreślonych**	**Liczba studentów skreślonych (ogółem)**	**Przyczyna odsiewu**								
						Niepodjęcie studiów	Pisemna rezygnacja	Nieuzyskanie zaliczenia	Niezłożenie pracy dyplomowej w terminie	Niewniesienie opłaty za studia	Przeniesienie na inną uczelnię/kierunek	Niepodjęcie studiów po urlopie	Śmierć studenta	Przeniesienie na inny kierunek/tryb
Pielęgniarstwo I stopnia 6 semestrów														
Rok akademicki	**2022/2023**	1	27	37,03%	9	5	0	3	0	0	1	0	0	0
		2			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		3			1	0	0	0	0	0	1	0	0	0
	Razem				10									
	2023/2024	1	43	32,55%	14	3	5	5	0	0	1	0	0	0
		2			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

		3												
	Razem				14									
	2024/2025	1	64	25,00%	16	5	7	3	0	0	1	0	0	0
		2												
		3												
	Razem				16									

Poziom studiów			**Liczba studentów przyjętych na I rok kształcenia**	**Odsetek skreślonych**	**Liczba studentów skreślonych (ogółem)**	**Przyczyna odsiewu**								
						Niepodjęcie studiów	Pisemna rezygnacja	Nieuzyskanie zaliczenia	Niezłożenie pracy dyplomowej w terminie	Niewniesienie opłaty za studia	Przeniesienie na inną uczelnię/kierunek	Niepodjęcie studiów po urlopie	Śmierć studenta	Przeniesienie na inny kierunek/tryb
Pielęgniarstwo I stopnia 7 semestrów														
Rok akademicki	**2022/2023**	1	46	41,30%	17	2	7	8	0	0	0	0	0	0
		2			1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
		3			1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
		4												
	Razem				19									
	2023/2024	1	60	38,33%	23	7	5	6	0	0	5	0	0	0
		2			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		3												
		4												
	Razem				23									
	2024/2025	1	71	36,62%	26	8	6	6	0	0	6	0	0	0
		2												
		3												
		4												
	Razem				26									

Poziom studiów			Liczba studentów przyjętych na I rok kształcenia	Odsetek skreślonych	Liczba studentów skreślonych (ogółem)	Przyczyna odsiewu								
						Niepodjęcie studiów	Pisemna rezygnacja	Nieuzyskanie zaliczenia	Niezłożenie pracy dyplomowej w terminie	Niewniesienie opłaty za studia	Przeniesienie na inną uczelnie	Niepodjęcie studiów po urlopie	Śmierć studenta	Przeniesienie na inny kierunek/tryb
Pielęgniarstwo II stopnia, stacjonarne														
Rok akademicki	**2022/2023**	1	18	44,4%	6	1	3	2	0	0	0	0	0	0
		2			2	0	0	1	1	0	0	0	0	0
	Razem				**8**									
	2023/2024	1	31	41,9%	11	2	7	2	0	0	0	0	0	0
		2			2	0	0	1	1	0	0	0	0	0
	Razem				**13**									
	2024/2025	1	35	31,4%	11	2	8	1	0	0	0	0	0	0
		2			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Razem				**11**									
Pielęgniarstwo II stopnia, niestacjonarne														
Rok akademicki	**2023/2024**	1	16	100%	16	2	7	0	0	0	0	0	0	7
		2			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Razem				**16**									

Jak wynika z przedstawionych danych przyczynami odsiewu na studiach pierwszego stopnia są najczęściej: niepodjęcie studiów, pisemna rezygnacja ze studiów, nieuzyskanie zaliczenia. W zdecydowanej większości odsiew dotyczy studentów pierwszego roku studiów.

Na studiach drugiego stopnia dominującymi przyczynami odsiewu są pisemna rezygnacja, nieuzyskanie zaliczenia, przeniesienie na inny kierunek/tryb. Sytuacje te dotyczą studentów pierwszego roku studiów.

Ogólne zasady sprawdzania i oceniania stopnia osiągania efektów uczenia się.

Sposób weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się na kierunku pielęgniarstwo Uniwersytetu Kaliskiego jest zgodny z zapisami Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 roku w sprawie standardów kształcenia przygotowujących do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego oraz Rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 29 września 2023 r. i z dnia 10 października 2024 r. zmieniającego

rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu

lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego. Procedura weryfikacji efektów uczenia się na Wydziale Medycznym i Nauk o Zdrowiu opiera się na przyjętym w Uczelni systemie, który reguluje Zarządzenie Nr 0300.48.V.2019 Rektora Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu z dnia 13 czerwca 2019 r. w sprawie wprowadzenia systemu weryfikacji osiągania zakładanych efektów kształcenia i efektów uczenia się oraz zarządzania efektami kształcenia i efektami uczenia się.

Za sprawdzenie i ocenę stopnia osiągnięcia efektów uczenia się przez studenta odpowiada prowadzący zajęcia. Na pierwszych zięciach nauczyciel akademicki przedstawia kartę przedmiotu ze szczególnym uwzględnieniem celów zajęć, efektów uczenia się, treści kształcenia, metod weryfikacji osiągniecia efektów uczenia się, zasad oceniania i literatury. Termin egzaminu/zaliczenia końcowego ustalany jest w porozumieniu ze studentami. W programie i harmonogramie (planie studiów) wskazano końcowe formy oceny osiągnięcia efektów uczenia się dla poszczególnych zajęć (przedmiotów), tj. egzamin, zaliczenie z oceną lub zaliczenie bez oceny. Wszystkie praktyki zawodowe na studiach pierwszego i drugiego stopnia kończą się zaliczeniem z oceną.

W przypadku zajęć w ramach studiów pierwszego stopnia w grupie nauki w zakresie opieki specjalistycznej, jeśli przedmiot obejmuje część kliniczną i część pielęgniarstwo egzamin końcowy lub końcowe zaliczenie z oceną ma charakter zintegrowany obejmujący obie części.

Zgodnie z Regulaminem Studiów studentowi, który uzyskał ocenę niedostateczną w pierwszym terminie egzaminu/zaliczenia przysługuje termin poprawkowy z każdego niezdanego przedmiotu. W przypadku nieusprawiedliwionej u prowadzącego zajęcia, w ciągu 7 dni, nieobecności na zaliczeniu którejkolwiek formy dydaktycznej przedmiotu skutkuje utratą terminów i wystawieniem oceny niedostatecznej. Z kolei usprawiedliwiona w ciągu 7 dni nieobecność skutkuje przywróceniem dla studenta terminu tego zaliczenia. Ponadto, student ma prawo do wpisu warunkowego na kolejny semestr, jeżeli liczba brakujących punktów ECTS łącznie ze wszystkich semestrów nie przekroczy 14. W wyjątkowych sytuacjach lub w przypadku studentów wyjeżdżających w ramach programu Erasmus+ Dziekan ma prawo, na wniosek studenta, zwiększyć łączną liczbę brakujących punktów wymaganych do wpisu warunkowego na kolejny semestr.

Student, który został wpisany na semestr warunkowo, jest zobowiązany uzyskać zaliczenie przedmiotów występujących w planie studiów z opóźnieniem nie większym niż jeden rok, z tym, że zaliczenie przedmiotów z przedostatniego semestru z opóźnieniem nie dłuższym niż jeden semestr. Zaliczenie semestru ostatniego nie może być przedłużone w ramach wpisu warunkowego. Studentowi, który uzyskał wpis warunkowy przysługuje jeden termin na uzupełnienie zaległości z każdego niezaliczonego przedmiotu, ustalony z prowadzącym zajęcia/egzaminatorem. Dodatkowo zgodnie z Regulaminem Studiów na wniosek studenta, organu Samorządu Studenckiego lub egzaminatora/przeprowadzającego zaliczenie, złożony w terminie 7 dni od daty ogłoszenia wyników egzaminu/zaliczenia, Dziekan może wydać decyzję o przeprowadzeniu egzaminu komisyjnego w przypadku, gdy:

1) w trakcie egzaminu/zaliczenia doszło do nieprawidłowości w jego przeprowadzeniu;

2) zakres treści przeprowadzonego egzaminu/zaliczenia wykracza poza zakres wynikający z karty przedmiotu.

Dziekan sprawuje nadzór nad przebiegiem sesji egzaminacyjnej, w tym monitoruje jakość kształcenia na podstawie składnych przez nauczycieli akademickich pisemnych „Analiz oceny realizacji efektów uczenia się uzyskanych przez studentów podczas przeprowadzonych egzaminów/zaliczeń" z każdego przedmiotu (odrębnie dla każdej formy zajęć), składanych po zakończeniu każdego semestru.

Wskazana analiza uwzględnia m.in. liczbę i charakter pytań, uzyskane przez studentów oceny oraz potwierdzenie sprawdzenia uzyskania efektów uczenia się, które zostały zweryfikowane podczas egzaminu/zaliczenia końcowego. Ponadto, zawiera informację o pytaniach zastrzeżonych przez studentów, w tym ilości uznanych zastrzeżeń.

Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu zabezpiecza dokumentację związaną z przebiegiem całego procesu dydaktycznego, zobowiązując nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia do złożenia w Sekretariacie Wydziału prac kontrolnych studentów. Dokumentacja zawierająca potwierdzenie realizacji efektów uczenia się jest prowadzona zgodnie z obowiązującymi na wydziale przepisami włączając prawo do poufności, z zachowaniem gwarancji, że do danych studenta mają dostęp wyłącznie osoby do tego uprawnione. Każdy student Uniwersytetu Kaliskiego korzysta z systemu informatycznego Wirtualny Dziekanat (kodowane wejście wymagające indywidualnego loginu i hasła) mając tym samym wgląd do swoich danych osobowych oraz wyników zaliczeń i egzaminów. Warto podkreślić, iż dane studentów są zabezpieczone na uczelnianym serwerze zgodnie z obowiązującymi wymaganiami Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Obsługa administracyjna studentów prowadzona jest z wykorzystaniem systemu BAZUS. System poza bazą informacji dotyczących studentów (liczba, dane osobowe, przypisanie do grup seminaryjnych i ćwiczeniowych) umożliwia również obsługę finansową, wysyłanie wiadomości, obsługę sesji egzaminacyjnej, w tym generowanie kart okresowych osiągnięć studenta, wpisywanie ocen oraz promocji na kolejne semestry. Wykorzystując system BAZUS przygotowuje się dokumentację studenta w postaci papierowej oraz elektronicznej. Z kolei protokoły egzaminacyjne są przygotowywane w formie elektronicznej przez pracowników dziekanatu i udostępniane nauczycielom. Nauczyciele akademiccy mogą także poprzez system wprowadzać do elektronicznego protokołu wyniki z egzaminów i zaliczeń. Student ma możliwość bieżącego monitorowania swoich ocen wraz ze średnią, uzyskania informacji o przebiegu kształcenia, informacji o punktach ECTS przyporządkowanych poszczególnym przedmiotom oraz jednostkom/osobom, które je realizują. Bardzo ważną funkcją systemu BAZUS jest możliwość zamieszczania w nim ankiet kierowanych do studentów, mających na celu ocenę kadry dydaktycznej, pracowników administracji, biblioteki, infrastruktury oraz praktyk zawodowych Zaletą systemu BAZUS jest integracja z wewnętrznymi systemami funkcjonującymi w Uczelni (IRKA, POLON, system płacowo – kadrowy)

Weryfikacja osiąganych przez studentów w toku zajęć teoretycznych i praktycznych, efektów uczenia się, bazuje na wykorzystaniu różnorodnych metod, adekwatnych do kategorii wiedzy, umiejętności i

kompetencji społecznych. Osiągane efekty uczenia się w zakresie wiedzy/umiejętności kognitywnych, weryfikowane są najczęściej za pomocą egzaminów pisemnych (test jednokrotnego wyboru, test wielokrotnej odpowiedzi, test z luką; zadanie opisowe; studium przypadku) lub ustnych (zadania problemowe; zestawy pytań ustnych) oraz z wykorzystaniem metod i technik synchronicznego kształcenia na odległość.

Weryfikacja umiejętności praktycznych opiera się, m.in. na:

- egzaminach praktycznych - egzamin standaryzowany (OSCE – Objective Structured Clinical Examination) i jego modyfikacja (Mini-OSCE).
- ocenie przygotowanego projektu: procesu pielęgnowania; porady pielęgniarskiej dla pacjenta/ jego rodziny/ opiekuna; standardu opieki pielęgniarskiej, standardu edukacji, przewodnika dla pacjenta/jego rodziny/ opiekuna;
- ocenie przez bezpośrednią obserwację studenta demonstrującego umiejętności, sprawdzian praktyczny, sprawdzian w warunkach symulacji medycznej, wstęp i wprowadzenie w symulacji niskiej wierności (NW), prebriefing i debriefing w symulacji pośredniej (PW) i wysokiej wierności (WW), odegranie wskazanych ról w scenariuszach WW;

Checklisty do scenariuszy symulacyjnych wskazują kryteria krytyczne (konieczne do zaliczenia danej procedury) i kryteria względne (wpływające na uzyskanie wyższej oceny).

Nabywanie przez studentów kompetencji społecznych podlega weryfikacji w trakcie bezpośredniej obserwacji studenta podczas wykonywania określonego zadania, nawiązywania współpracy w grupie/zespole; prezentowanej postawie wobec pacjenta, rodziny, współpracowników i rozwiązywania problemów etyczno-moralnych oraz samooceny studenta.

W procesie oceny studenta na przestrzeni kształcenia na ocenianym kierunku można wyróżnić:

- ocenę wstępną w czasie pojedynczych zajęć, ćwiczeń, pozyskiwaną za pomocą tzw. „wejściówek" przyjmujących formę pisemna lub ustną (prebriefing - np. studenci omawiają wskazane do przygotowania na zajęcia zagadnienie, algorytm czynności lub procedurę z podkreśleniem wskazań i przeciwwskazań itp.)
- ocena bieżąca dokonywana jest w trakcie realizacji programu kształcenia i pozwala uzyskać informacje, jakie zakresy realizowanego materiału nauczania zostały już opanowane, a które wymagają jeszcze uzupełnienia – forma tzw. kolokwiów cząstkowych pisemnych lub ustnych
- cena końcowa przeprowadzana jest na zakończenie procesu kształcenia np. egzamin końcowy z przedmiotu, a w dalszej kolejności egzamin dyplomowy kończący proces kształcenia na poziomie I lub II stopnia.

Ocena osiągnięcia efektów uczenia się w trakcie zajęć praktycznych i praktyk zawodowych – dokonywana jest odpowiednio przez:

- nauczyciela akademickiego posiadającego prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, będącego pracownikiem uczelni:
- opiekuna praktyk zawodowych posiadającego prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, będącego

pracownikiem danego podmiotu leczniczego, w którym odbywa się praktyka.

Ocena zajęć praktycznych i praktyki zawodowej prowadzona jest pod kątem jakości wykonywanych zadań tj. stosowanych zasad, algorytmów i procedur oraz skuteczności i postawy wobec chorych, a także dostrzeganie problemu, umiejętności ich rozwiązywania i zaangażowanie w zapewnieniu opieki. Weryfikacji podlega również obserwacja pracy zespołowej, postawy, pracy w grupach zadaniowych, poprawność i sprawność motoryczna w trakcie wykonywanych procedur w toku pracy. Ocenie podlega także obserwacja prowadzenia rozmowy terapeutycznej z pacjentem oraz zespołem terapeutycznym a także poziom prowadzenia edukacji zdrowotnej.

Na studiach pierwszego i drugiego stopnia przebieg oraz poziom nabycia umiejętności praktycznych i intelektualnych w czasie praktyk dokonywany jest Dzienniczku umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarki (studia pierwszego stopni) oraz w wykazie umiejętności do zaliczenia podczas realizacji zajęć praktycznych i praktyki zawodowej (studia drugiego stopnia). Dodatkowo praktyka zawodowa na studiach pierwszego stopnia podlega ocenie przez studenta oraz opiekuna w oparciu o ankietę oceny praktyki zawodowej. Nadzór nad realizacją praktyki zawodowej oraz jej zaliczenie potwierdza opiekun praktyk wyznaczony z ramienia uczelni.

Weryfikacja i ocena uwzględniająca stopień osiągnięcia przez studenta efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, odbywa się w oparciu o przyjęte na WMNZ kryteria oceny (ogólne) oraz kryteria szczegółowe zawarte w kartach przedmiotów. Obowiązujące w tym zakresie procedury, uwzględniają następujące zasady:

-nauczyciel akademicki, przyjmując do realizacji zajęcia dydaktyczne z danego przedmiotu, jest zobowiązany do przeprowadzenia ich zgodnie z programem, metodami i narzędziami dydaktycznymi określonymi w karcie przedmiotu;

-nauczyciel akademicki, realizując zajęcia dydaktyczne, zobowiązany jest do stosowania metod i kryteriów oceny osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się - zdefiniowanych w karcie przedmiotu;

-nauczyciel akademicki, potwierdza weryfikację osiągnięcia efektów uczenia się w ramach danego przedmiotu w przedłożonej Dziekanowi dokumentacji. Analiza oceny realizacji efektów uczenia się uzyskiwanych przez studentów podczas egzaminów/zaliczeń w danym semestrze roku akademickiego. Sprawozdanie zawiera: liczbę poszczególnych ocen; średnią ogólną; potwierdzenie uzyskania efektów uczenia się (wiedza-wymienić efekty, które zostały sprawdzone egzaminem/zaliczeniem; potwierdzenie sprawdzenia uzyskania przez studentów efektów uczenia się; umiejętności praktyczne - wymienić efekty, które zostały sprawdzone w trakcie ćwiczeń/lub egzaminem/zaliczeniem; liczba pytań zastrzeżonych przez studentów/ilość uznanych zastrzeżeń; informacje dodatkowe o przebiegu zaliczenia/egzaminu);

Dokumentacja z przeprowadzonych wszystkich metod weryfikacji składana jest na koniec każdego semestru w „Teczce przedmiotu” do sekretariatu WMNZ.

W szczególnych przypadkach, gdy student jest w stanie udokumentować wcześniejsze uzyskanie zakładanych efektów uczenia się dla danego przedmiotu, mogą one zostać uznane i potwierdzone oceną -

na mocy decyzji Dziekana - po stwierdzeniu zbieżności obecnych efektów uczenia się z efektami uzyskanymi wcześniej.

Rozwijanie umiejętności praktycznych obejmuje także naukę języka angielskiego sprofilowanego zawodowo, tj. zgodnie ze standardami kształcenia odpowiednio na studiach pierwszego i na studiach drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo. Celem lektoratu na studiach pierwszego stopnia jest rozwijanie umiejętności i kompetencji językowych do poziomu B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego w zakresie sprawnego czytania, pisania, rozumienia i mówienia w języku angielskim sprofilowanym zawodowo w obszarze medycyny i pielęgniarstwa, co pozwoli na umiejętne komunikowanie się z anglojęzycznym odbiorcą świadczeń zdrowotnych, korzystania z anglojęzycznego piśmiennictwa zawodowego, udział w mobilności międzynarodowej, aktywność naukową, aktywność w studenckich kołach naukowych prowadzących współpracę międzynarodową, udział w konferencjach międzynarodowych i zagranicznych itp. Utrwalanie i rozwijanie, sprofilowanych zawodowo językowych umiejętności praktycznych (do poziomu B2+), kontynuowane jest na studiach drugiego stopnia, Umiejętność ta jest również przydatna dla rozwoju zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej i badań naukowych w pielęgniarstwie. Weryfikacja osiąganych efektów uczenia się odbywa się poprzez obserwację aktywności studenta na zajęciach, analizę wyników egzaminu pisemnego oraz ocenę wypowiedzi ustnej.

Zasady, warunki i tryb dyplomowania na każdym z poziomów studiów

Podstawa prawna

1. Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o Szkolnictwie Wyższym i Nauce – Tekst ujednolicony (Dz. U. z 2024 r., poz. 1571, z późn. zm.),
2. Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 10 października 2024 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2024 r. poz. 1514) oraz Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego – Tekst ujednolicony (Dz.U. z 2021 r., poz. 755, z późn. zm.),
3. Regulamin Studiów Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 10 kwietnia 2025 r.

Celem egzaminu dyplomowego jest sprawdzenie osiągniętych efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych objętych programem studiów. Warunkiem przystąpienia do egzaminu dyplomowego jest: uzyskanie wszystkich efektów uczenia się określonych w programie studiów (studia I stopnia i studia II stopnia); uzyskanie pozytywnej oceny z pracy dyplomowej; złożenie wszystkich wymaganych dokumentów w dziekanacie. Egzamin dyplomowy odbywa się przed komisją powołaną przez Dziekana, w skład której wchodzą przewodniczący oraz egzaminatorzy. Skład komisji nie może być mniejszy

niż 3 osoby. Przewodniczącym komisji egzaminacyjnej jest Dziekan lub powołana przez niego osoba, co najmniej ze stopniem doktora. Student ma prawo do dwukrotnego przystąpienia do egzaminu dyplomowego w terminie podstawowym i terminie poprawkowym. Dziekan może uznać za usprawiedliwione nieprzystąpienie do egzaminu dyplomowego na pisemny, uzasadniony wniosek studenta złożony najpóźniej w terminie 7 dni od ustalonego terminu egzaminu. Nieprzystąpienie do egzaminu uznane przez Dziekana za nieusprawiedliwione powoduje konsekwencje, takie jak niezłożenie egzaminu dyplomowego. W przypadku usprawiedliwionego nieprzystąpienia do egzaminu Dziekan wyznacza ponowny termin egzaminu dyplomowego. W przypadku uzyskania z egzaminu dyplomowego oceny niedostatecznej Dziekan wyznacza drugi termin jako ostateczny. Powtórny egzamin nie może się odbyć później niż w terminie trzech miesięcy od daty pierwszego egzaminu. Uzyskanie z egzaminu w drugim terminie oceny niedostatecznej lub nieprzystąpienie do tego egzaminu w ustalonym terminie, z przyczyn nieusprawiedliwionych powoduje skreślenie z listy studentów. Studenci zdają egzamin dyplomowy, który składa się z: części teoretycznej i części praktycznej. Studenci z cyklu kształcenia 2022 - 2025, 2023 - 2026, 2024 - 2028 - studia I stopnia zdają egzamin dyplomowy składający się z części teoretycznej przeprowadzonej w formie pisemnej – test; części praktycznej, która odbywa się w wyznaczonych i przygotowanych oddziałach szpitalnych. Pozytywny wynik egzaminu dyplomowego części teoretycznej i praktycznej warunkuje przystąpienie studenta do obrony pracy dyplomowej licencjackiej. Dla studentów przyjętych w roku 2025/2026 – studia I stopnia, studia kończą się egzaminem dyplomowym składającym się z części teoretycznej - test i praktycznej – egzamin OSCE.

Część teoretyczna egzaminu dyplomowego – test dla studiów I stopnia (cykl kształcenia 2022 - 2025, 2023 - 2026, 2024 – 2028, 2025-2029) polega na udzieleniu przez studenta odpowiedzi na 100 pytań testowych (pytania jednokrotnego wyboru; 4 dystraktory do pytania) weryfikujących osiągnięcie efektów uczenia się objętych programem studiów. Czas trwania egzaminu wynosi 90 minut. Za każdą prawidłową odpowiedź student otrzymuje 1 pkt. Wyniki z części teoretycznej egzaminu członkowie komisji dokumentują w protokole zbiorczym z części teoretycznej egzaminu dyplomowego. Zdający jest informowany o ocenie z części teoretycznej egzaminu. Część praktyczna egzaminu dla studiów I stopnia (cykl kształcenia 2022 - 2025, 2023 - 2026, 2024 - 2028) polega na wykonaniu zadania praktycznego w oddziałach szpitalnych zakładów opieki zdrowotnej, tj. internistycznym i chirurgicznym. W dniu poprzedzającym egzamin studenci losują oddział, w którym będą zadawać egzamin dyplomowy. Z kolei w dniu egzaminu losują zadanie egzaminacyjne, które zawiera inicjały pacjenta; wiek, rozpoznanie lekarskie; numer sali oraz polecenie dla studenta, do którego dołącza się pisemną zgodę pacjenta/rodziców/opiekunów dotyczącą ochrony danych osobowych. Zadanie egzaminacyjne polega na sprawowaniu opieki pielęgniarskiej nad pacjentem oraz złożeniu ustnego i pisemnego sprawozdania z procesu pielęgnowania na arkuszach dostarczonych przez komisję. Podczas egzaminu student sprawuje opiekę nad jednym pacjentem. Na jednym oddziale nie może zdawać więcej niż 3–4 studentów. Część praktyczna egzaminu trwa 8 godzin dydaktycznych. Wykonanie zadania egzaminacyjnego oceniane jest przez komisję wg obowiązujących w regulaminie kryteriów. W

sytuacji, kiedy student popełnił pomyłkę zagrażającą zdrowiu lub życiu pacjenta otrzymuje ocenę niedostateczną. Zadający jest informowany o ocenie z części praktycznej egzaminu. Z przebiegu części praktycznej egzaminu komisja sporządza protokół zbiorczy, indywidualny i decyzję, które dołącza się do akt osobowych studenta wraz z pisemnym sprawozdaniem procesu pielęgnowania.

Część praktyczna egzaminu dla studiów I stopnia (cykl kształcenia 2025-2029) zaplanowana jest w pracowniach Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej (MCSM) metodą OSCE.

Egzamin OSCE będzie obejmował maksymalnie 12 stacji, w tym jedna ze studium przypadku, na której zadaniem studenta będzie zaplanowanie opieki nad pacjentem metodą procesu pielęgnowania. Jednocześnie do egzaminu przystąpi maksymalnie 12 studentów w danej turze. Na każdej stacji egzaminacyjnej student otrzyma zadanie do wykonania zgodnie ze kartą egzaminacyjną. Wszyscy studenci w danym dniu wykonają zadania w tym samym przedziale czasowym, oceniane według kryteriów oceny zawartych w check-listach. Za każdą poprawnie wykonaną czynność określoną w check-liście student otrzyma 1 pkt. Pominięcie czynności, niepoprawne jej wykonanie lub po upływie czasu przewidzianego na wykonanie zadania, będzie skutkowało uzyskaniem 0 punktów.

W check-liście będą określone kryteria krytyczne (kluczowe). Niepoprawne wykonanie punktu krytycznego w zadaniu, będzie skutkowało otrzymaniem oceny niedostatecznej na danej stacji.

Za kryterium krytyczne uznaje się te elementy procedury, których błędne wykonanie może skutkować zagrożeniem życia i zdrowia pacjenta. Do uzyskania pozytywnej oceny z egzaminu praktycznego metodą OSCE, wymagane będzie uzyskanie pozytywnej oceny ze wszystkich stacji. Po zakończeniu praktycznego egzaminu dyplomowego student otrzymuje informację o końcowym wyniku egzaminu. Wynik egzaminu praktycznego zostanie ogłoszony, nie później niż następnego dnia po zakończeniu egzaminu. Z przebiegu części praktycznej metodą OSCE sporządzany jest protokół podpisywany przez egzaminatorów z poszczególnych stacji

Studenci drugiego stopnia realizujący cykl kształcenia 2024 – 2026 zdają egzamin praktyczny – studium przypadku oraz przystępują do obrony pracy dyplomowej magisterskiej. Natomiast dla studentów realizujących cykl kształcenia 2025 – 2026 – studia kończą się egzaminem dyplomowym obejmującym część teoretyczną – test, część praktyczną – studium przypadku oraz prezentację pracy dyplomowej magisterskiej. Test, polega na udzieleniu przez studenta odpowiedzi na 50 pytań testowych (pytania jednokrotnego wyboru; 4 dystraktory do pytania) weryfikujących osiągnięcie efektów uczenia się objętych programem studiów. Czas trwania egzaminu wynosi 45 minut. Za każdą prawidłową odpowiedź student otrzymuje 1 pkt. Testy sprawdzane są anonimowo po uprzednim ich zakodowaniu. Wyniki z części teoretycznej egzaminu członkowie komisji dokumentują w protokole zbiorczym z części teoretycznej egzaminu dyplomowego. Zdający jest informowany o ocenie z części teoretycznej egzaminu.

Na każdym poziomie studiów etap teoretyczny i praktyczny egzaminu zawodowego nie może odbywać się tego samego dnia, a warunkiem dopuszczenia do części praktycznej egzaminu jest pozytywnie zdana przez studenta część teoretyczna. Z kolei pozytywny wynik egzaminu dyplomowego części teoretycznej i

praktycznej warunkuje przystąpienie studenta do obrony pracy dyplomowej licencjackiej/magisterskiej.

Obrona pracy dyplomowej

Studenci studiów I stopnia realizujący cykl kształcenia cykl kształcenia 2022 - 2025, 2023 - 2026, 2024 – 2028) i studiów II stopnia realizujących cykl kształcenia 2024- 2026 oraz 2025 – 2027, zobowiązani są złożyć pracę dyplomową, nie później niż do końca zimowej sesji egzaminacyjnej podstawowej - na studiach kończących się semestrem zimowym lub do końca letniej sesji egzaminacyjnej podstawowej - na studiach kończących się semestrem letnim.

Student, kończący studia w semestrze zimowym, który nie złoży pracy dyplomowej w terminie określonym w ust. 1a Regulaminu Studiów otrzymuje ocenę niedostateczną z przedmiotu, w którym ujęto realizacje pracy dyplomowej dla danego kierunku studiów. Studentowi przysługuje prawo do zaliczenia poprawkowego w terminie trzech miesięcy od uzyskania oceny niedostatecznej.

Student, kończący studia w semestrze letnim, który nie złoży pracy dyplomowej w terminie określonym w ust. 1b Regulaminu Studiów otrzymuje ocenę niedostateczną z przedmiotu, w którym ujęto realizacje pracy dyplomowej dla danego kierunku studiów. Studentowi przysługuje prawo do zaliczenia poprawkowego nie później niż do ostatniego dnia sesji egzaminacyjnej poprawkowej.

Dziekan na wniosek promotora lub na wniosek studenta, zaopiniowany przez promotora może w wyjątkowym, uzasadnionym przypadku, przesunąć termin złożenia pracy dyplomowej nie więcej niż o dwa miesiące od terminów, o których mowa w ust. 2-3 Regulaminu Studiów.

Warunkiem udzielenia zgody dziekana na przedłużenie terminu złożenia pracy dyplomowej określonego w Regulaminie Studiów jest zaliczenie wszystkich przedmiotów do końca ostatniego semestru, z wyjątkiem seminarium dyplomowego.

W razie dłuższej nieobecności promotora, która mogłaby wpłynąć na opóźnienie terminu złożenia pracy przez studenta, Dziekan zobowiązany jest do wyznaczenia osoby, która przyjmie obowiązek kierowania pracą. Zmiana promotora może stanowić podstawę do przedłużenia terminu złożenia pracy dyplomowej określonego w ust. 1 na zasadach określonych w ust. 4 Regulaminu Studiów.

Pracę dyplomową na studiach pierwszego stopnia, student wykonuje pod kierunkiem promotora posiadającego co najmniej stopień magistra i prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, z kolei na studiach drugiego stopnia pod kierunkiem promotora posiadającego co najmniej stopień doktora. Promotor określa tryb i harmonogram realizacji pracy dyplomowej umożliwiający jej terminowe zakończenie. Praca dyplomowa na studiach pierwszego stopnia ma charakter kazuistyczny z wykorzystaniem studium przypadku. Praca dyplomowa na studiach drugiego stopnia ma charakter pracy badawczej niedoświadczalnej.

Oceny pracy dyplomowej dokonuje promotor oraz jeden recenzent zgodnie z Regulaminem przebiegu egzaminu dyplomowego kierunek pielęgniarstwo (studia pierwszego i drugiego stopnia).

Recenzje prac dyplomowych są jawne, z wyjątkiem recenzji prac dyplomowych, których przedmiot jest objęty tajemnicą prawnie chronioną. Promotor zobowiązany jest do weryfikacji pisemnej pracy dyplomowej

z wykorzystaniem Jednolitego Systemu Antyplagiatowego. Szczegółowe zasady weryfikacji prac określa Rektor w drodze zarządzenia. Przy ocenie pracy dyplomowej, która jest średnią ocen promotora i recenzenta, stosuje się skalę ocen zawartą w Regulaminie Studiów. Jeśli ocena recenzenta pracy dyplomowej jest niedostateczna, decyzję o dopuszczeniu studenta do egzaminu dyplomowego podejmuje Dziekan, po zasięgnięciu opinii dodatkowego recenzenta. Student zobowiązany jest do złożenia oświadczenia o samodzielnym wykonaniu pracy dyplomowej. Promotor lub recenzent może wystąpić do Dziekana Wydziału z wnioskiem o przyznanie wyróżnienia za szczególnie wysoki poziom pracy dyplomowej. Forma wyróżnienia pracy dyplomowej jest dyplom za wyróżnioną pracę dyplomową podpisany przez Dziekana Wydziału.

Egzamin dyplomowy odbywa się przed komisją powołaną przez Dziekana Wydziału, w skład której wchodzą trzy osoby: przewodniczący (Dziekan Wydziału lub wyznaczony przez Dziekana Wydziału nauczyciel akademicki), promotor oraz recenzent. Egzamin dyplomowy jest egzaminem ustnym i polega na wykazaniu się przez studenta wiedzą z zakresu tematyki pracy licencjackiej/magisterskiej

Datą ukończenia studiów na kierunku pielęgniarstwo jest data złożenia egzaminu dyplomowego. Absolwent Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego, otrzymuje dyplom ukończenia studiów potwierdzający wykształcenie wyższe oraz uzyskuje tytuł licencjata pielęgniarstwa (studia pierwszego stopnia) lub magistra pielęgniarstwa (studia drugiego stopnia). Ostateczny wynik studiów ustala komisja egzaminu dyplomowego. Podstawą do obliczenia ostatecznego wyniku studiów są: średnia arytmetyczna ocen z egzaminów i zaliczeń, z uwzględnieniem ocen niedostatecznych, uzyskanych w ciągu całego okresu studiów z uwzględnieniem praktyki zawodowej, ocena pracy dyplomowej i ocena egzaminu dyplomowego (średnia ocen: część teoretyczna – test; część praktyczna oraz obrona pracy dyplomowej).

Przyjmuje się następującą zasadę wpisywania ocen na dyplomie: ocenę dostateczną otrzymują absolwenci z wynikiem do 3,40; ocenę dostateczną plus otrzymują absolwenci z wynikiem od 3,41 do 3,75; ocenę dobrą otrzymują absolwenci z wynikiem od 3,76 do 4,25; ocenę dobrą plus otrzymują absolwenci z wynikiem od 4,26 do 4,59; natomiast ocenę bardzo dobrą otrzymują absolwenci z wynikiem od 4,60 do 5,0. 1. Od oceny ustalonej zgodnie z przepisami regulaminu egzaminu dyplomowego przysługuje odwołanie. Kwestie sporne pomiędzy studentem a komisją egzaminacyjną we wszystkich sprawach nie objętych Regulaminem przebiegu egzaminu dyplomowego kierunek pielęgniarstwo (studia pierwszego i drugiego stopnia). rozstrzyga Dziekan Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu. Instancją odwoławczą od decyzji Dziekana Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu jest Rektor Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego.

W terminie 30 dni od dnia ukończenia studiów uczelnia wydaje absolwentowi dyplom ukończenia studiów wraz z suplementem do dyplomu oraz ich dwa odpisy, w tym na wniosek studenta złożony do dnia ukończenia studiów. Absolwent przed otrzymaniem dyplomu i suplementu ma obowiązek uregulować wszystkie zobowiązania wobec uczelni potwierdzone kartą obiegową oraz uiścić wymagane opłaty. Odbiór dyplomu absolwent potwierdza podpisem.

Stosowane na kierunku pielęgniarstwo metody sprawdzania i oceniania efektów uczenia się są zgodne z wymaganiami określonymi w rozdz. IV.A. (studia I stopnia) oraz IV.B. (studia II stopnia) Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019r. (dla cyklu kształcenia 2022 - 2025, 2023 - 2026, 2024 – 2028) oraz z Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 10 października 2024r (dla cyklu kształcenia 2025-2029) w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, **pielęgniarki,** położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego.

Weryfikacja osiągania efektów uczenia się jest realizowana poprzez różnorodne formy sprawdzania i oceny, adekwatne do kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, których dotyczą efekty uczenia się. Osiągnięcie efektów uczenia się w kategorii wiedzy jest weryfikowane za pomocą egzaminów pisemnych (test wielokrotnego wyboru, test wielokrotnej odpowiedzi, test z luką; zadanie opisowe; studium przypadku) lub ustnych (zadania problemowe; zestawy pytań ustnych). Egzaminy są ukierunkowane na sprawdzenie wiedzy na poziomie zrozumienia zagadnień, umiejętności analizy i syntezy informacji oraz rozwiązywania problemów. Weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się w kategorii umiejętności w zakresie komunikowania się oraz proceduralnych jest prowadzona na podstawie bezpośredniej obserwacji studenta demonstrującego umiejętność w symulowanych oraz naturalnych warunkach podmiotów leczniczych.

Egzamin dyplomowy na studiach pierwszego stopnia składa się z trzech części (dla cyklu kształcenia 2022 - 2025, 2023 - 2026, 2024 – 2028): egzaminu teoretycznego, egzaminu praktycznego, obrony pracy licencjackiej. Polega na wykazaniu się przez studenta wiedzą z zakresu tematyki pracy dyplomowej oraz wiedzą i umiejętnościami praktycznymi określonymi standardem nauczania (wiedza i umiejętności zawodowe określone charakterystyką absolwenta) oraz kompetencjami zawodowymi w całym okresie studiów pierwszego stopnia. Część teoretyczna egzaminu dyplomowego odbywa się w formie pisemnej – testu jednokrotnego wyboru. Część praktyczna odbywa się w oddziałach szpitalnych zakładów opieki zdrowotnej i polega na sprawowaniu opieki pielęgniarskiej nad pacjentem oraz złożeniu ustnego i pisemnego sprawozdania z procesu pielęgnowania. Natomiast egzamin dyplomowy na studiach pierwszego stopnia (dla cyklu kształcenia 2025 – 2029) składa się z dwóch części: egzaminu teoretycznego i praktycznego. Część teoretyczna egzaminu dyplomowego odbywa się w formie pisemnej – testu jednokrotnego wyboru a część praktyczna zaplanowana jest w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznych jako Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny (ang. Objective Structured Clinical Examination, OSCE). Egzamin OSCE służy do standaryzowanej oceny umiejętności w warunkach symulowanych.

Studenci drugiego stopnia realizujący cykl kształcenia 2024 – 2026 – studia II stopnia zdają egzamin praktyczny – studium przypadku oraz przystępują do obrony pracy dyplomowej magisterskiej. Natomiast dla studentów realizujących cykl kształcenia 2025 – 2026 – studia II stopnia, studia kończą się egzaminem

dyplomowym obejmującym część teoretyczną – test, część praktyczną – studium przypadku oraz prezentację pracy dyplomowej magisterskiej.

Zalecenia dotyczące kryterium 3 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (*jeżeli dotyczy*)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 3 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	**brak zaleceń**	
2.		
…		

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 3:

. . . . . .

Kryterium 4. Kompetencje, doświadczenie, kwalifikacje i liczebność kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwój i doskonalenie kadry

Realizacja programu kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo jest zapewniona przez kadrę dydaktyczną o odpowiednich kwalifikacjach, doświadczeniu zawodowym i naukowym, zgodnych z wymaganiami prawnymi oraz standardami kształcenia. Uczelnia dysponuje stabilnym zespołem nauczycieli akademickich, którego liczebność i struktura stanowisk gwarantują prawidłową realizację efektów uczenia się.

Kadra dydaktyczna obejmuje nauczycieli akademickich zatrudnionych na podstawie umowy o pracę oraz umów cywilnoprawnych, w tym osoby posiadające stopnie naukowe doktora, doktora habilitowanego oraz tytuł profesora

Kadrę naukowo-dydaktyczną Wydziału na kierunku pielęgniarstwo stanowi 28 etatowych pracowników. Dokładna struktura kwalifikacyjna nauczycieli akademickich na dzień 1.10.2025 r.
została przedstawiona w tabeli poniżej.

Tytuł	Liczba pracowników	Struktura kadry dydaktycznej w %
profesor	4	14,3
doktor habilitowany	1	3,6
doktor	13	46,4

lekarz	0	0
magister	10	35,7
RAZEM	28	100

Na kierunku kształcenia pielęgniarstwo, kryteria i procedury doboru nauczycieli prowadzących poszczególne zajęcia, uwzględniają wymogi zawarte w obowiązujących standardach kształcenia. Zgodnie z nimi kadra dydaktyczna posiada kompetencje zawodowe lub naukowe oraz doświadczenie w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć. Kształcenie służące osiągnięciu efektów uczenia się w grupach zajęć C i D obejmujących treści kształcenia z zakresu opieki pielęgniarskiej oraz wszystkie zajęcia praktyczne, prowadzą nauczyciele, którzy posiadają prawo wykonywania zawodu pielęgniarki oraz co najmniej roczną praktykę zawodową w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć. Z kolei, praktyki zawodowe prowadzą osoby posiadające prawo wykonywania zawodu pielęgniarki i są pracownikami danego podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w którym odbywa się praktyka. Ponadto, nauczyciele akademiccy posiadają udokumentowane kwalifikacje i kompetencje zawodowe zdobyte poza uczelnią: doświadczenie w pracy pielęgniarki, lekarza specjalisty oraz ukończone studia podyplomowe, szkolenia specjalizacyjne, kursy specjalistyczne, kwalifikacyjne oraz dokształcające. Wymiennie kompetencje są nieustannie rozwijane poprzez łączenie pracy dydaktycznej, naukowo- dydaktycznej z prowadzeniem działalności zawodowej. Znaczna część zatrudnionych nauczycieli akademickim na kierunku pielęgniarstwo pracuje w oddziałach szpitalnych, w podmiotach podstawowej opieki zdrowotnej, prywatnych zakładach udzielających świadczeń zdrowotnych. Ponadto, nauczyciele realizujący zajęcia praktyczne posiadają specjalizacje kierunkowe z zakresu pielęgniarstwa.

Rekrutacja kadry prowadzącej kształcenie na kierunku pielęgniarskim realizowana jest zgodnie z Ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 r. (Dz.U. 2024, poz. 1571), z uwzględnieniem kryteriów określonych w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. 2019, poz. 1573) oraz Rozporządzeniu Ministra Edukacji i Nauki z dnia 29 września 2023 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. 2023, poz. 2152), które uwzględniają kwalifikacje zawodowe, dorobek naukowy i doświadczenie kliniczne osób prowadzących kształcenie. Proces rekrutacji obejmuje zatrudnienie nauczycieli zgodnie ze zdefiniowanymi potrzebami badawczo- dydaktycznymi i wymaganiami wobec kandydata: poziom/rok studiów, liczba godzin dydaktycznych, kompetencje naukowe lub/i zawodowe w zakresie nauk medycznych, właściwych dla prowadzonych zajęć.

Zatrudnienie nauczyciela akademickiego na czas nieokreślony lub określony, dłuższy niż trzy miesiące, w wymiarze przekraczającym połowę pełnego etatu, odbywa się w trybie otwartego konkursu Szczegółowe zasady zatrudniania nauczycieli akademickich zostały określone w Załączniku nr 7 do Statutu Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego (Uchwała Nr 0012.14.I.2024 Senatu z dnia 22 lutego 2024 r. wraz ze zmianami), w części dotyczącej zasad i trybu przeprowadzania konkursów na stanowiska nauczycieli akademickich, a także w Regulaminie Pracy.

Konkurs jest organizowany i ogłaszany przez Rektora lub Dziekana Wydziału za zgodą Rektora. W ogłoszeniu określa się skład komisji konkursowej oraz procedurę wyboru kandydata. Informacja o konkursie publikowana jest w Biuletynie Informacji Publicznej Uczelni w zakładce „Pracownicy". Proces selekcji kandydatów opiera się na analizie dokumentów aplikacyjnych, w tym CV, ocenie doświadczenia akademickiego i klinicznego oraz dorobku naukowego.

Uczelnia wspiera i motywuje kadrę do rozwoju naukowego wykorzystując w tym celu wewnętrzne programy i stosowne regulacje prawne należą do nich np. kierowanie na kursy dokształcające oraz awansowanie obecnych i zatrudnianie nowych pracowników, urlopy naukowe, stypendia naukowe oraz nagrody dla najbardziej aktywnych naukowo i zaangażowanych organizacyjnie pracowników, awanse zawodowe nauczycieli akademickich. Procedury awansowe opisuje Zarządzenie Nr 0300.99.V.20219 Rektora Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu (obecnie Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego) z dnia 6 listopada 2019 roku w sprawie ustalenia zasad przeprowadzania wewnętrznej procedury awansowej w celu zatrudnienia nauczyciela akademickiego na innym stanowisku, ponownego zatrudniania na tym samym stanowisku, przedłużenie zatrudnienia, zmiany wymiaru etatu w trakcie roku akademickiego lub przeniesienia na stanowisko w innej grupie pracowników Uczelni .
Pracownicy prowadzący zajęcia na kierunku Pielęgniarstwo publikują w uznanych czasopismach krajowych i zagranicznych (indeksowanych w bazie SCOPUS, Web of Science oraz na liście A i B ministerialnego wykazu czasopism), a także w monografiach wydawanych i finansowanych ze środków uczelni. Wyniki badań pracowników Uniwersytetu Kaliskiego są przedmiotem publikacji w renomowanych czasopismach naukowych o zasięgu międzynarodowym. W latach 2022-2025 pracownicy Uczelni opublikowali łącznie 901 prac, uzyskując 50256.000 punktów MNiSW oraz wartość wskaźnika oddziaływania Impact Factor (IF) równą 727,100. W tym, na Wydziale Medycznym i Nauk o Zdrowiu liczba opublikowanych prac wyniosła 301, liczba punktów MNiSW 22765.000, IF 415,800. Przykładowe publikacje zebrano w Załączniku nr 4.1, a pełną listę publikacji pracowników Uniwersytetu Kaliskiego można uzyskać posługując się wyszukiwarką bibliometryczną umieszczoną na stronie internetowej Uczelni: http://expertus.pwsz.kalisz.pl/expertus/bib/. Nauczyciele akademiccy licznie biorą udział w krajowych i międzynarodowych konferencjach naukowych, podczas których prezentują wyniki badań.

Uniwersytet Kaliski jest organizatorem i współorganizatorem konferencji naukowych w różnych dziedzinach nauki, w których uczestniczą pracownicy, studenci i doktoranci. W dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu Uczelnia jest pomysłodawcą i organizatorem cyklicznych konferencji o zasięgu międzynarodowym: Światowej Konferencji Zdrowia Rodziny oraz polsko-niemieckiej konferencji pod nazwą Zdrowie Rodziny w Polsce i w Niemczech.

Począwszy od 2015 r. Uczelnia wydaje recenzowane międzynarodowe pismo naukowe w języku angielskim - Journal of Health Inequalities (JHI), z punktacją ministerialną równą 100 od 2019 r. do obecnie. Charakterystyka i opis czasopisma znajduje się w Załączniku nr 4.2.

Dostęp do elektronicznej wersji artykułów czasopisma JHI zapewnia portal www.termedia.pl. (Link do strony internetowej: https://www.termedia.pl/Journal/Journal_of_Health_Inequalities-100/Info).

W 2022 r. powołano Radę Centrum Badawczo-Wdrożeniowego Akademii Kaliskiej (obecnie Uniwersytetu Kaliskiego), której celem jest inicjowanie, organizacja i koordynowanie różnych form aktywności badawczej, naukowo- technicznej i innowacyjnej pracowników wszystkich wydziałów i jednostek Uniwersytetu Kaliskiego. Misją Centrum jest umożliwienie dalszego rozwoju naukowego Uczelni w duchu innowacji i komercjalizacji wiedzy, poprzez stworzenie infrastruktury ułatwiającej swobodny transfer wiedzy pomiędzy światem nauki, a interesariuszami zewnętrznymi. Szczególnym celem Centrum jest aktywizacja studentów do działań badawczo-wdrożeniowych.

Na mocy Zarządzenia nr 0300.20.II.2025 Rektora Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 23 stycznia 2025 r. w sprawie zasad wyjazdów w celach naukowych nauczycieli akademickich Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego, pracownicy mogą ubiegać się o dofinansowanie wyjazdów w celach naukowych.

Na mocy Zarządzenia nr 0300.265.II.2024 Rektora Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 7 listopada 2024 r. w sprawie zasad dofinansowywania kosztów publikacji artykułów naukowych w Uniwersytecie Kaliskim im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego, pracownicy mogą ubiegać się o pokrycie kosztów publikacji w procesie rozwoju naukowego, w szczególności przed, lub w trakcie wszczętego postępowania o nadanie stopnia doktora lub doktora habilitowanego lub tytułu naukowego profesora. W Uczelni w 2022 r. – 53 wnioski, w 2023 r. – 44 wnioski, w 2024 r. – 63 wnioski, w 2025 r. – 7 wniosków o przyznanie dofinansowania na mocy ww. zarządzenia.

Uczelnia wspiera również podnoszenie kompetencji dydaktycznych kadry nauczycielskiej poprzez organizowanie szkoleń dydaktycznych, które kierowane są szczególnie do pracowników z niedużym doświadczeniem dydaktycznym, a także, jako działanie naprawcze, do pracowników, którzy uzyskali niskie noty w ocenie prowadzania zajęć podczas hospitacji i w ankietyzacji studenckiej. Nauczyciele akademiccy mogą też doskonalić swój warsztat dydaktyczny za granicą dzięki wsparciu Uczelni w ramach programu Erasmus +.

W celu podnoszenia kompetencji dydaktycznych nauczycieli akademickich Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu, w lutym 2025 r. zorganizowano szkolenie pedagogiczne pt. Podstawy Dydaktyki. Szkolenie było

skierowane dla nauczycieli z krótkim stażem dydaktycznym (poniżej 5 lat oraz nowozatrudnionych; łącznie 14 uczestników). Program szkolenia obejmował zagadnienia związane z innowacyjnymi metodami i środkami nauczania, realizacją treści programowych oraz organizacją procesu dydaktycznego. W ramach kursu rozwijane były umiejętności związane z budowaniem relacji nauczyciel-student, pracy z grupą i sposobu wdrażania klasycznych i nowoczesnych metod dydaktycznych.

Uczelnia wspiera swoich pracowników i studentów nie tylko poprzez działania motywacyjne, stymulujące ich rozwój. W trosce o bezpieczeństwo pracowników Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu (obecnie Uniwersytet Kaliski) wprowadziła w 2019 roku procedurę przeciwdziałania mobbingowi, dyskryminacji i innym zachowaniom niepożądanym (Zarządzenie Nr 0300.122.V.2019 Rektora Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu z dnia 12 grudnia 2019 r. w sprawie wprowadzenia procedury przeciwdziałania mobbingowi, dyskryminacji i zachowaniom niepożądanym), obecnie procedura ta regulowana jest Zarządzenie Nr 0300.203.VI.2022 Rektora Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 15 listopada 2022 r.

W strukturze Uczelni powołano Pełnomocnika Rektora ds. Przeciwdziałania Dyskryminacji, Mobbingowi i Molestowaniu Seksualnemu Pracowników, Studentów i Doktorantów Uniwersytetu Kaliskiego i z jego inicjatywy dokonano przeglądu istniejących regulacji, wprowadzając nowe lub opracowując projekty nowelizacji. Ponadto, Pełnomocnik uczestniczył w pracach Zespołu ds. opracowania Planu Równości Płci w Akademii Kaliskiej, który przygotował projekt Planu Równości Płci na lata 2022-2025, wprowadzony Zarządzeniem Nr 0300.230.VI.2022 Rektora Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego (obecnie Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego) z dnia 28 grudnia 2022 r. Elementem Planu Równości Płci są m.in. działania w obszarach istotnych z punktu widzenia prewencji zjawisk o znamionach dyskryminacji lub mobbingu. Pełnomocnik Rektora ds. Przeciwdziałania Dyskryminacji, Mobbingowi i Molestowaniu Seksualnemu Pracowników, Studentów i Doktorantów Uniwersytetu Kaliskiego jest jednocześnie praktykującym adwokatem. Wiążąca go tajemnica zawodowa sprzyja atmosferze zaufania u potencjalnych osób poszkodowanych mobbingiem, molestowaniem lub dyskryminacją.

Priorytetem polityki kadrowej Uniwersytetu Kaliskiego jest zatrudnianie wysoko wykwalifikowanych pracowników, których kompetencje i kwalifikacje są zgodne z obowiązującymi standardami kształcenia, zapewniając realizację procesu dydaktycznego na najwyższym poziomie. Podejmowane przez Uczelnię działania motywacyjne służą następującym celom: zapewnienie rozwoju kadry akademickiej w zakresie kompetencji dydaktycznych, w tym wykorzystania nowoczesnych metod, technik i narzędzi nauczania; stosowanie innowacyjnych form i narzędzi kształcenia; wspieranie procesu indywidualizacji programów studiów; zwiększenie kompetencji językowych wykładowców ukierunkowane na większy stopień umiędzynarodowienia studiów (Uczelnia prowadzi darmowy kurs języka angielskiego dla pracowników, zajęcia odbywają się na dwóch różnych stopniach zaawansowania.); uczestnictwo w kursach,

szkoleniach i webinariach zwiększających kompetencje nauczycieli w zakresie skutecznego przekazywania wiedzy, zarządzania edukacją, a także radzenia sobie w trudnych sytuacjach. Przykładowo, w ciągu ostatnich 3 lat Uczelnia zorganizowała darmowe szkolenia dla pracowników: „Komunikacja międzypokoleniowa",, „Zarządzanie centrum symulacji medycznych w praktyce", „Pierwsza pomoc", „Modyfikacja kierunków kształcenia szansą na zwiększenie zakresu praktycznego i uatrakcyjnienia zajęć", „Obsługa Platformy Edukacyjnej i Wirtualnej Uczelni", „Prosty język w administracji uczelnianej. Tworzenie przejrzystych treści". Uczelnia zapewnia stabilność zatrudnienia poprzez umowy wieloletnie oraz plan sukcesji w przypadku zmian kadrowych. Rotacja kadry jest niska, co gwarantuje ciągłość realizacji programu studiów.

Jakość pracy dydaktycznej jest oceniana w oparciu o: ankiety studenckie, hospitacje zajęć, analizę wyników egzaminów i efektów uczenia się. Ankieta uwzględnia następujące elementy pracy nauczyciela: przygotowanie prowadzącego do zajęć dydaktycznych; umiejętność przekazywania materiału; atrakcyjność prowadzonych zajęć; korelację między zajęciami a wymaganiami końcowymi; obiektywność oceniania studentów; kulturę w kontaktach ze studentami; punktualność prowadzącego zajęcia dydaktyczne oraz obowiązkowość; dostępność w godzinach konsultacji oraz uwagi osoby wypełniającej ankietę. Ankieta wypełniana jest po zakończeniu każdego semestru w danym roku akademickim, a jej wyniki analizowane są przez nauczycieli oraz Dziekana. Kolejno, są one przedmiotem dyskusji w gronie władz wydziału, Rady Dziekańskiej, a także podczas spotkań pracowników dydaktycznych z Kierownikiem Katedry. W sytuacji, gdy studenci zgłaszają uwagi dotyczące pracy danego nauczyciela, Dziekan przeprowadza z pracownikiem rozmowę np. rozmowa dyscyplinująca, udziela nagany i podejmuje decyzję co do zasadności kontynuacji zatrudnienia danej osoby. O wynikach ankiety oraz podjętych w tym zakresie działaniach, studenci wydziału są informowani przez opiekuna roku podczas spotkań Wnioski z oceny są także wykorzystywane do planowania szkoleń i doskonalenia kompetencji dydaktycznych.

Zalecenia dotyczące kryterium 4 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (*jeżeli dotyczy*)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 4 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	**brak zaleceń**	
2.		
…		

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 4:

. . . . . .

Kryterium 5. Infrastruktura i zasoby edukacyjne wykorzystywane w realizacji programu studiów oraz ich doskonalenie

Uniwersytet Kaliski prowadzi kształcenie w nowocześnie wyposażonych budynkach zapewniając komfortowe warunki studiowania. Budynki i pomieszczenia Uczelni oraz przynależne do nich tereny i urządzenia, zgodnie z ich funkcją i przeznaczeniem, spełniają wymogi odnoszące się do zapewnienia

w uczelni bezpiecznych i higienicznych warunków pracy i kształcenia zgodnie z Rozporządzeniem

Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 30 października 2018 r. w sprawie sposobu zapewnienia w uczelni bezpiecznych i higienicznych warunków pracy i kształcenia. Obecnie Uczelnia prowadzi działalność w kilku punktach miasta. Obiekty posiadają dobrze wyposażone sale wykładowe oraz profesjonalne laboratoria i pracownie specjalistyczne. Wszystkie przystosowane są do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. Działalność Uczelni prowadzona jest we własnych obiektach o łącznej powierzchni użytkowej 36352,45 m^2. Bazę własną Uczelni stanowią:

- Gmach Główny, Kalisz, pl. Bogusławskiego 2 – siedziba władz Uczelni,
- Collegium Novum, Kalisz, ul. Nowy Świat 4a – siedziba Wydziału Nauk Społecznych,
- Dom Studenta „Bulionik", Kalisz, ul. Łódzka 149 – 153,
- Collegium Medicum i Monoprofilowe Centra Symulacji Medycznych, Kalisz, ul. Kaszubska 13, - siedziba Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu,
- Centrum Dydaktyczno – Sportowe, Kalisz, ul. Poznańska 201 – 205 z następującymi obiektami: Collegium Mechanicum – siedziba dziekanatu Wydziału Politechnicznego, Collegium Oecologicum, budynek dydaktyczno-laboratoryjny „Pawilon D", Instytut Inżynierii Mechanicznej, budynek szkoleniowo-laboratoryjny „Dom pasywny", budynek integracyjno-rekreacyjny „Chata Polska", sale sportowe z siłownią i kortami, dom gościnny „Wojaczek", tereny zielone z alejkami do joggingu.

W roku akademickim 2025/2026 z Domu Studenta „Bulionik" korzysta 19 studentów kierunku pielęgniarstwo.

W siedzibach poszczególnych Wydziałów Uniwersytetu Kaliskiego mieszczą się sale wykładowe i pracownie wyposażone w niezbędny sprzęt multimedialny (projektory multimedialne, laptopy, wizualizery, odtwarzacze DVD i video, zestawy nagłośnieniowe, rzutniki pisma i slajdów), w tym odpowiednio przygotowane sale do nauki języków obcych. Zajęcia wychowania fizycznego odbywają się w pełnowymiarowej sali sportowej z zapleczem szatniowym o pow. 650 m^2, w budynku Collegium Novum Uniwersytetu Kaliskiego przy ul. Nowy Świat 4a oraz w sali sportowej i siłowni o pow. 1153,58 m^2, wraz z zapleczem łazienkowo – szatniowym w Centrum Dydaktyczno-Sportowym Uniwersytetu Kaliskiego przy ul. Poznańskiej 201 – 205.

Szczegółowy wykaz sal dydaktycznych, laboratoriów i pracowni komputerowych wykorzystywanych na kierunku pielęgniarstwo, wraz z ich wyposażeniem, zawarty jest w Załączniku Nr 5 do Raportu Samooceny – Charakterystyka wyposażenia sal, laboratoriów, i innych obiektów, biblioteka.

Wszyscy studenci i pracownicy mają dostęp do systemu Wirtualna Uczelnia, który jest portalem umożliwiającym każdemu studentowi dostęp do swoich danych osobowych oraz wyników zaliczeń i egzaminów. Student ma możliwość bieżącego monitorowania swoich ocen wraz ze średnią, uzyskania informacji o przebiegu nauczania, informacji o kartach przedmiotów i punktach ECTS przyporządkowanych poszczególnym przedmiotom oraz jednostkach/osobach, które je realizują. Obsługa administracyjna studentów prowadzona jest z wykorzystaniem systemu BAZUS. System umożliwia również obsługę finansową, wysyłanie wiadomości, obsługę sesji egzaminacyjnej, w tym generowanie kart okresowych osiągnięć studenta, wpisywanie ocen oraz promocję na kolejne semestry. Uczelnia zapewnia w każdym swoim obiekcie dostęp do bezprzewodowej sieci Wi-Fi i Internetu.

Uniwersytet Kaliski udostępnił studentom i pracownikom pakiet Microsoft Office 365, w skład którego wchodzi m.in. aplikacja MS Teams do prowadzenia zajęć zdalnych w czasie rzeczywistym. Wszyscy studenci i prowadzący zajęcia dydaktyczne mają również swoje konta e-mailowe zintegrowane z powyższym pakietem.

W ramach pracy własnej studenci zrzeszeni w kołach naukowych i organizacjach studenckich mają dostęp do infrastruktury i specjalistycznego wyposażenia znajdującego się w laboratoriach oraz centrach symulacji za wiedzą i zgodą Dziekana Wydziału, pod nadzorem opiekuna koła/organizacji. Dostępne są też stanowiska komputerowe w czytelni biblioteki.

Uczelnia zapewnia szereg udogodnień architektonicznych i sprzętowych dla osób z niepełnosprawnościami. Opis udogodnień zawarto w Załączniku nr 5.1.

Biblioteka Uniwersytetu Kaliskiego jest nowoczesną jednostką ogólnouczelnianą wykorzystywaną w procesie kształcenia i rozwoju naukowego studentów i pracowników. Pełni także funkcję centrum kulturalnego Uczelni. Zbiory biblioteczne są również dostępne dla osób niezwiązanych z Uniwersytetem Kaliskim. Dzięki udogodnieniom urbanistycznym i architektonicznym budynek biblioteki został przystosowany do obsługi osób z niepełnosprawnościami.

Biblioteka Uniwersytetu Kaliskiego zapewnia pełny dostęp do usług i zasobów w formie tradycyjnej i zdalnej opartej na źródłach elektronicznych i zasobach sieciowych. W celu ułatwienia świadczenia usług, pracownicy biblioteki wykorzystują oprogramowanie SOWA PREMIUM SQL, które umożliwia łatwy dostęp do katalogów on-line oraz pakietu usług ułatwiających komunikację, a także sprawne korzystanie ze zbiorów.

Szczegółowy opis struktury i funkcjonowania Biblioteki Uniwersytetu Kaliskiego zawarto w Załączniku Nr 5.2 do Raportu Samooceny

Załącznik nr 5.3 do Raportu Samooceny prezentuje literaturę dla kierunku pielęgniarstwo.

Dodatkowym wsparciem w zakresie dostępności literatury jest możliwość korzystania z zasobów oddziału Głównej Biblioteki Lekarskiej (GBL), który od 2022 r. mieści się w Budynku Collegium Medicum. Kaliski oddział GBL jest jednym z 16 oddziałów w Polsce specjalizującym się w budowie księgozbioru z zakresu medycyny, nauk o zdrowiu oraz nauk pokrewnych. Studenci oraz pracownicy Uczelni mają dostęp do baz własnych GBL, do których należą Polska Bibliografia Lekarska (od 1979 r.) oraz baza TEZ-meSH. Ponadto, w kaliskim oddziale GBL czytelnicy mają możliwość korzystania z aktualnych zasobów informacji naukowej w formie elektronicznej (artykuły zamieszczane w bazach) oraz w formie tradycyjnej (dostęp do wybranych tytułów czasopism naukowych), o zasięgu międzynarodowym, a także bezpłatny dostęp do baz bibliograficznych: Medline, PubMed i katalogów GBL czasopism pełnotekstowych. Oddział pośredniczy w korzystaniu ze zbiorów i usług informacyjnych GBL w Warszawie, jak również w uzupełnianiu ewentualnych danych bibliograficznych do publikacji fachowych i prac naukowych. Obecnie, w formacie pdf, dostępnych jest 216 publikacji naukowych, w czytelni online IBUK Libra. Studenci otrzymują w oddziale GBL indywidualny kod dostępu do zamieszczonych w niej pozycji książkowych. Listę udostępnianych tytułów tworzy się systematycznie na podstawie informacji zwrotnych otrzymywanych od czytelników.

Szczegółowy opis baz danych GBL znajduje się w Załączniku nr 5.2.

Działania w zakresie monitorowania, przeglądu i poszerzania zasobów służących nauce oraz środków wsparcia dla studentów w procesie kształcenia obejmują m.in.: analizę przydatności i ocenę stopnia amortyzacji posiadanych zasobów materialnych wspomagających proces kształcenia oraz badania naukowe; analizę i ocenę wyposażenia sal dydaktycznych; ocenę i monitorowanie zasobów bibliotecznych w celu dostosowania ich do potrzeb kształcenia w ramach prowadzonych programów kształcenia; badanie i aktualizację zasobów informatycznych, w tym sprzętu i oprogramowania, z uwzględnieniem potrzeb studentów, słuchaczy i kadry naukowo-badawczej; badanie i analizę bazy materialnej pod kątem jej przydatności w procesie kształcenia osób niepełnosprawnych. Oceny posiadanych zasobów materialnych, wyposażenia sal dydaktycznych oraz analizy zasobów informatycznych dokonują kierownicy poszczególnych jednostek organizacyjnych, uwzględniając sugestie kadry naukowo-dydaktycznej, studentów oraz słuchaczy. Przeglądy przeprowadzane są cyklicznie oraz w sposób ciągły. W wyniku przeglądów cyklicznych powstaje lista potrzeb zakupowych, natomiast podczas przeglądów ciągłych uzupełnia się zdefiniowane braki. Odnawianie

zasobów bibliotecznych jest skorelowane z literaturą zawartą w kartach przedmiotów. Każdy nauczyciel akademicki, student oraz słuchacz zgłasza pracownikom biblioteki wydziałowej potrzeby związane z uzupełnieniem i uaktualnieniem zasobów.

Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Kaliskiego aktualnie posiada dwa Monoprofilowe Centra Symulacji Medycznej (MCSM) dla pielęgniarek i dla położnych:

I. MCSM na kierunku PIELĘGNIARSTWO:
   - Sale wysokiej wierności-sala pielęgniarska;
   - Pomieszczenie kontrolne- sala pielęgniarska;
   - Sale egzaminacyjne OSCE;
   - Sala symulacji z zakresu ALS;
   - Sala symulacji z zakresu BLS;
   - Sale do ćwiczeń umiejętności pielęgniarskich;
   - Sala ćwiczeń umiejętności technicznych;
   - Sala do ćwiczeń z pacjentem niepełnosprawnym;

Dodatkowo zakupiono fantom porodowy, trenażer do badania ucha, trenażer do badania oka, zestaw narzędzi chirurgicznych wraz z zestawem do nauki szycia ran.

II. MCSM na kierunku POŁOŻNICTWO:
   - Sala porodowa – sala wysokiej wierności;
   - Pomieszczenie kontrolne;
   - Sala egzaminacyjna OSCE;
   - Sala do ćwiczeń umiejętności położniczych;
   - Łazienka.

Centra symulacji medycznych to obiekty wyposażone w zaawansowane technologicznie symulatory pacjenta (Symulatory wysokiej i niskiej wierności). Sale symulacyjne wyposażone są w niezbędny sprzęt medyczny oraz system audio-wideo do rejestracji sesji symulacyjnych, co pozwala studentom analizować zajęcia, w których brali udział (debriefing). Nagranie każdorazowo po zakończeniu debriefingu jest kasowane. Dla każdej sali utworzono oddzielne pomieszczenie sterowania z możliwością podglądu przez lustro weneckie oraz komunikowania się pomiędzy nauczycielem a studentami. Dodatkowo, w centrach znajdują się sale przeznaczone do debriefingu.

Każdy obiekt Uczelni jest wyposażony w symetryczne łącze o prędkości 500 Mb/s, które umożliwia studentom i pracownikom szybkie przesyłanie plików, korzystanie z aplikacji online oraz płynne przeglądanie stron internetowych.

Dodatkowo, na terenie Uczelni jest dostępna sieć Wi-Fi, umożliwiająca studentom korzystanie z Internetu na swoich urządzeniach mobilnych.

W Uniwersytecie Kaliskim aplikacje, takie jak Microsoft Teams oraz Microsoft Forms od czasu pandemii stały się integralną częścią procesu dydaktycznego, umożliwiając efektywną komunikację, współpracę oraz ocenę studentów.

Microsoft Teams, jest platformą do komunikacji i współpracy w czasie rzeczywistym, umożliwiającą prowadzenie zajęć w trybie zdalnym; organizowanie spotkań online; udostępnianie materiałów dydaktycznych oraz wspólne tworzenie dokumentów. Dzięki funkcjom czatu, wideokonferencji, udostępniania ekranu czy wbudowanego narzędzia do współpracy, nauczyciele mogą prowadzić zajęcia interaktywne, angażując studentów w dyskusje i rozwiązywanie zadań praktycznych. Z kolei, Microsoft Forms jest używany do tworzenia ankiet, testów oraz kwestionariuszy, które mogą być wykorzystane w celu oceny osiągniętych efektów uczenia się.

Uczelnia posiada dostęp do infrastruktury wystarczającej do zapewnienia wszystkich efektów uczenia się na kierunku pielęgniarstwo. Baza dydaktyczna Uniwersytetu jest stale rozbudowywana, a zawarte z podmiotami zewnętrznymi umowy oraz nowe inwestycje uwzględniają potrzeby dydaktyczne i naukowe kierunku pielęgniarstwo.

Ponadto, Uczelnia korzysta z infrastruktury i wyposażenia instytucji, w których prowadzone są zajęcia poza bazą własną oraz praktyki zawodowe. Uniwersytet Kaliski zawarł umowy o współpracy z niżej wymienionymi podmiotami ochrony zdrowia:

Umowy na czas nieokreślony**:**

- Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym im. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin
- Pleszewskim Centrum Medycznym Sp. z o.o., ul. Poznańska 125A, 63-300 Pleszew
- Szpitalem Powiatowym w Jarocinie Sp. z o.o., ul. Szpitalna 1, 63 – 200 Jarocin
- Wojewódzkim Zakładem Opieki Psychiatrycznej Sp. z o.o., Sokołówka 1, 62-840 Koźminek,
- Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie, ul. Młyńska 2, 63 – 700 Krotoszyn
- Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim, ul. Limanowskiego 20/22, 63 – 400 Ostrów Wielkopolski
- Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Kępnie, ul. Szpitalna 7, 63 – 600 Kępno
- Ostrzeszowskim Centrum Zdrowia Sp. z o. o., Aleja Wolności 4, 63-500 Ostrzeszów
- Szpitalem Wojewódzkim im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu, ul. Armii Krajowej 7, 98–200 Sieradz
- Pabianickie Centrum Medyczne Sp. z o.o., ul. Jana Pawła II 68, 95-200 Pabianice
- Kaliska Agencja Medyczna „Medix" Sp. z o.o., ul. Majkowska 13 A, 62-800 Kalisz
- Bonifraterskie Centrum Medyczne Sp. z o.o., ul. Generała Romualda Traugutta 57/59, 50 -417 Wrocław

Zalecenia dotyczące kryterium 5 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (*jeżeli dotyczy*)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 5 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	**brak zaleceń**	
2.		
…		

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 5:

. . . . . .

Kryterium 6. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programu studiów oraz jej wpływ na rozwój kierunku

Współpraca z otoczeniem społeczno- gospodarczym w procesie kształcenia odbywa się aktualnie na wielu płaszczyznach i jest zorientowana na tworzenie innowacji do programu studiów, stabilnego systemu kształcenia praktycznego studentów oraz pozyskaniu kadry posiadającej wysokie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe. Udział przedstawicieli pracodawców w ocenie poziomu kształcenia na wizytowanym kierunku dotyczy m. in. zapewnienia bazy kształcenia praktycznego studentów oraz realizacji programu praktyk zawodowych.

Ścisła współpraca z pracodawcami pozwala na pozyskiwanie kadry dydaktycznej posiadającej duże doświadczenie zawodowe, prowadzącej zajęcia dydaktyczne, głównie zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe. Dzięki współpracy z podmiotami zewnętrznymi kierunek pielęgniarstwo posiada wysoko wykwalifikowaną kadrę dydaktyczną aktualizującą wiedzę, poszerzającą swoje doświadczenie zawodowe i kompetencje naukowe zdobywane poza uczelnią, co wpływa na doskonalenie procesów kształcenia.

Współpraca z placówkami, w których odbywają się zajęcia praktyczne pozwala na dostosowanie efektów uczenia się do potrzeb i oczekiwań przyszłych pracodawców dla absolwentów studiów pielęgniarskich. Pracodawcy (m in. dyrektorzy, prezesi, kierownicy, pielęgniarska kadra zarządzająca) wyrażają swoje opinie, podczas nieformalnych i formalnych spotkań (np. podczas ustalania harmonogramów zajęć, hospitacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, konferencji naukowych). Interesariusze zewnętrzni (pracownicy zakładów opieki zdrowotnej, w tym szpitali, zakładów podstawowej opieki zdrowotnej, zakładów opiekuńczo-leczniczych, ośrodków opieki paliatywno- hospicyjnej, domów opieki społecznej) biorą także udział w realizacji procesów kształcenia, gdy z stanowią znaczącą grupę doświadczonych dydaktyków i

opiekunów praktyk studenckich. Uczestniczą oni w realizacji praktyk zawodowych i zajęć praktycznych, a przez to w bieżącej weryfikacji efektów ucznia się w zakresie umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych studentów. Placówki ochrony zdrowia oferując swoją bazę lokalową, współuczestniczą w przygotowaniu prac dyplomowych i przeprowadzaniu egzaminów dyplomowych.

Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu, w tym kierunek Pielęgniarstwo współpracują także z reprezentującym środowisko pielęgniarek, samorządem zawodowym pielęgniarek- Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu. Prowadzona jest wzajemna wymiana informacji, dotycząca: liczby studentów podejmujących naukę na kierunku Pielęgniarstwo, liczby osób czynnie wykonujących zawód na terenie okręgu, zapotrzebowania rynku pracy i losów absolwentów kierunku Pielęgniarstwo. Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych wydaje Prawo Wykonywania Zawodu absolwentom studiów pielęgniarskich Uniwersytetu Kaliskiego, podejmujących pracę na terenie jej działania.

W ramach wspólnych projektów, organizowane są szkolenia i konferencje naukowe oraz prowadzone jest kształcenie podyplomowe dla pielęgniarek i położnych.

Podczas spotkań przedstawicieli kadry zarządzającej Uniwersytetu Kaliskiego, w tym wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu (kierunek Pielęgniarstwo) z członkami samorządu terytaorialnego (miasta, powiatu, województwa), następuje wymiana informacji m.in. na temat programu i rozwoju kształcenia na kierunku. Na perspektywę rozwoju tego kierunku mogą wpływac potrzeby i oczekiwania zdrowotne oraz sytuacja epidemiologiczno – zdrowotna społeczeństwa mieszkańców naszego regionu.

W strukturze Uczelni funkcjonuje Dział Współpracy i Rozwoju. Wskazany dział nawiązuje, rozwija i podtrzymuje sieć relacji, współpracy i kontaktów z otoczeniem społeczno gospodarczym; bada potrzeby i oczekiwania podmiotów otoczenia społeczno-gospodarczego; koordynuje przepływ informacji pomiędzy podmiotami a uczelnią; realizuje projekty i programy rozwojowe we współpracy z otoczeniem; współpracuje z podmiotami zewnętrznymi na rzecz dalszego rozwoju uczelni oraz potencjału społeczno-gospodarczego miasta Kalisza i regionu. Ponadto, wzmacnia pozycję uczelni w otoczeniu lokalnym i krajowym oraz prowadzi witrynę internetową i mediów społecznościowych, które zawierają informacje zarówno dla przedstawicieli otoczenia społeczno-gospodarczego jak i społeczności akademickiej. Do najistotniejszych zadań Działu Współpracy i Rozwoju należy, m.in.: współpraca z instytucjami edukacyjnymi; współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym oraz zadania związane z komunikacją i społeczną odpowiedzialnością uczelni. W ramach monitorowania, oceny i doskonalenia form współpracy z otoczeniem w obszarze dydaktycznym, Uniwersytet Kaliski na bieżąco prowadzi: analizę rynku edukacyjnego i jego potrzeb w tym zakresie, np. dobór klas akademickich jest ścisłe powiązany z kierunkami prowadzonymi przez Uczelnię. W ramach współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym podjęto szereg inicjatyw, do których należą m.in.:

-Projekt #młodzi#zdrowi adresowany do uczniów szkół podstawowych klas 7-8, szkół ponadpodstawowych oraz nauczycieli i rodziców, który zakłada realizację następujących po sobie trzech zadań odnoszących się do promocji zdrowia i profilaktyki: Seminarium ,,Samoakceptacja jako determinant przyszłych

zachowań";12 spotkań wykładowo-warsztatowych o tematyce związanej z promocją zdrowia i profilaktyką zdrowotną; Seminarium podsumowujące ,,Wpływ wiedzy naukowej na przyszłe wybory życiowe młodzieży". Projekt uzyskał finansowanie w wysokości 132 600 zł ze środków Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego, obecnie Uczelnia planuje kolejną edycję projektu – o zasięgu regionalnym;

-Klasy akademickie ukierunkowane na studia medyczne. Obecnie Uniwersytet Kaliski ma pod swoim patronatem 27 klas z Kalisza i okolic. Z czego 7 jest o profilu biologiczno-chemicznym (6 z Kalisza i 1 z Ostrowa Wielkopolskiego). Są to uczniowie: I Liceum Ogólnokształcącego im. Adama Asnyka w Kaliszu: klasa IV Medicus, klasy III C i D, klasy II D,E,F oraz III Liceum Ogólnokształcącego z Ostrowa Wielkopolskiego - klasa III biologiczno-chemiczna. Dla uczniów z klas akademickich Uniwersytet organizuje zajęcia i warsztaty (np. zajęcia ,,Mistrzowie Sztuk Promiennych. Elektroradiolog– oczy medycyny", w ramach programu #młodzi#zdrowi) oraz przybliża specyfikę pracy w zawodach medycznych w jednostkach ochrony zdrowia (np. wizyta w Ośrodku Radioterapii Wielkopolskiego Centrum Onkologii);

-Zajęcia dla maturzystów, ze szczególnym uwzględnieniem przedmiotów branych pod uwagę, podczas rekrutacji na kierunki medyczne, takich jak: biologia, chemia i matematyka. W 2024 r. z bezpłatnych kursów przygotowawczych do matury skorzystało 425 maturzystów oraz 144 uczniów klas 8 szkół podstawowych. W roku 2025 na zajęcia z matematyki, biologii i chemii łącznie zapisało się ponad 460 osób.

W procesie konstruowania celów kształcenia na kierunku pielęgniarstwo, aktywny udział biorą zarówno interesariusze, którzy przekazują swoje opinie, uwagi na temat zmieniających się potrzeb w w/w zakresie oraz miejsca pielęgniarki na obecnym rynku pracy. Do najważniejszych interesariuszy zewnętrznych, biorących udział w kreowaniu celów kształcenia na kierunku pielęgniarstwo, należą: dyrektorzy oraz kadra pielęgniarska jednostek ochrony zdrowia, w których realizowane jest kształcenie praktyczne, Prezydent Miasta Kalisza, Starosta Powiatu Kaliskiego, Prezydent Miasta Ostrowa Wielkopolskiego, Starosta Powiatu Ostrowskiego, Burmistrz Miasta i Gminy Pleszew, Burmistrz Urzędu Miasta w Krotoszynie, Starosta Powiatu Ostrzeszowskiego, Burmistrz Miasta i Gminy Kępno, Starosta Powiatu Wrzesińskiego, Dyrektor Biura Stowarzyszenia Aglomeracji Kalisko-Ostrowskiej, Dyrektor Wielkopolskiego Samorządowego Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Ostrowie Wielkopolskim, Dyrektorzy szkół podstawowych/średnich oraz Przewodniczący Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych z siedzibą w Kaliszu. Ponadto, systematyczna współpraca władz uczelni i wydziału z organizacjami i stowarzyszeniami zawodowymi np. ORPiP pozwala uwzględnić w procesie kształcenia postulaty oraz najnowsze kierunki rozwoju współczesnego pielęgniarstwa w kraju, Europie i na świecie.

Współpraca Uczelni/Wydziału z otoczeniem społeczno-gospodarczym jest prowadzona systematycznie i ma zróżnicowane formy, do których należą:

-cykliczne spotkania z przedstawicielami różnych pomiotów funkcjonujących w otoczeniu społeczno gospodarczym;

-realizacja wspólnych projektów i działań rozwojowych, dydaktycznych i promocyjnych (np. współorganizowanie z Urzędem Miasta Kalisza Kaliskiego Festiwalu Nauki, Białe Soboty dla mieszkańców Kalisza i okolic; udział w piknikach, festynach, imprezach okolicznościowych, Święto Ulicy Niecałej);
-organizacja i przeprowadzenie wykładów eksperckich dedykowanych studentom WMNZ;
-wystąpienia ekspertów z firm zewnętrznych działających w obszarze ochrony zdrowia na konferencjach organizowanych przez Wydział;

Spotkania z interesariuszami zewnętrznymi odbywają się cyklicznie i umożliwiają poznanie najistotniejszych potrzeb/oczekiwań środowiska lokalnego związanego z opieką pielęgniarską, w tym świadczeniami profilaktycznymi i edukacyjnymi.

Uczelnia zawarła umowy z jednostkami ochrony zdrowia w celu realizacji kształcenia praktycznego. Placówki udostępniają na potrzeby kształcenia praktycznego własną infrastrukturę. W procesie zajęć praktycznych w roku akademickim 2025/2026 mają swój udział następujący interesariusze zewnętrzni:

Umowy na czas nieokreślony:

- Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym im. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin
- Pleszewskim Centrum Medycznym Sp. z o.o., ul. Poznańska 125A, 63-300 Pleszew
- Szpitalem Powiatowym w Jarocinie Sp. z o.o., ul. Szpitalna 1, 63 – 200 Jarocin
- Wojewódzkim Zakładem Opieki Psychiatrycznej Sp. z o.o., Sokołówka 1, 62-840 Koźminek,
- Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie, ul. Młyńska 2, 63 – 700 Krotoszyn
- Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim, ul. Limanowskiego 20/22, 63 – 400 Ostrów Wielkopolski
- Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Kępnie, ul. Szpitalna 7, 63 – 600 Kępno
- Ostrzeszowskim Centrum Zdrowia Sp. z o. o., Aleja Wolności 4, 63-500 Ostrzeszów
- Szpitalem Wojewódzkim im. Prymasa Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Sieradzu, ul. Armii Krajowej 7, 98–200 Sieradz
- Pabianickie Centrum Medyczne Sp. z o.o., ul. Jana Pawła II 68, 95-200 Pabianice
- Kaliska Agencja Medyczna „Medix" Sp. z o.o., ul. Majkowska 13 A, 62-800 Kalisz
- Bonifraterskie Centrum Medyczne Sp. z o.o., ul. Generała Romualda Traugutta 57/59, 50 -417 Wrocław

Umowy zawarte na czas określony obowiązujące w roku akademickim 2025/2026 :

1) Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym im. Ludwika Perzyny w Kaliszu, ul. Poznańska 79, 62-800 Kalisz
2) Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Przychodnia Lekarzy Rodzinnych Grażyna Dyba-Marchewka i Wspólnicy Spółka Jawna, ul. Mertki 13, 63-400 Ostrów Wielkopolski

3) Piomed Gutkowski Spółka Jawna, ul. Graniczna 76K, 62 – 800 Kalisz
4) „Puls" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Polna 29, 62-800 Kalisz
5) NZOZ SALUS SP. Z O. O., 62-800 Kalisz, ul. Zagorzynek 34
6) Grupowa Praktyka Pielęgniarek „Septima" s. c., ul. Bukowa 2, 62 – 800 Kalisz
7) Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Gminnego Ośrodka Zdrowia w Liskowie, ul. Ogrodowa 5, 62-850 Lisków
8) Żłobkiem nr 2 w Kaliszu, ul. Babina 3A, 62 – 800 Kalisz
9) Szkołą Podstawową Nr 2 im. Jana Pawła II w Kaliszu, ul. Tuwima 4, 62-800 Kalisz
10) Szkołą Podstawową Nr 9 im. 25 Dywizji Piechoty Ziemi Kaliskiej w Kaliszu, ul. Żwirki i Wigury 13, 62-800 Kalisz
11) Szkołą Podstawową Nr 11 im. Wojciecha Bogusławskiego w Kaliszu, ul. Pomorska 7, 62 – 800 Kalisz

Zalecenia dotyczące kryterium 6 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (*jeżeli dotyczy*)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 6 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	**Brak zaleceń**	
2.		
…		

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 6:

. . . . . .

Kryterium 7. Warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku

Umiędzynarodowienie Uniwersytetu Kaliskiego im Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego jest wpisane w jego Strategię Rozwoju na lata 2021 – 2025. Rola umiędzynarodowienia stanowi niezwykle istotny aspekt działań podejmowanych przez władze Uczelni, w tym Prorektora do spraw Studenckich, Kształcenia i Współpracy z Zagranicą, który koordynuje pracę Biura Współpracy z Zagranicą.

Uczelniany Koordynator Programu Erasmus+ odpowiada za promowanie Uniwersytetu Kaliskiego za granicą, w tym:

- inicjowanie zawierania i przygotowywania projektów umów z uczelniami zagranicznymi;

-nadzorowanie przebiegu współpracy zagranicznej w ramach programu Erasmus+ z instytucjami partnerskimi;

- współpracę z Biurem oraz Wydziałowymi Koordynatorami programu.

W ramach programu Erasmus+ studenci i pracownicy wyjeżdżają do uczelni partnerskich; z kolei Uniwersytet Kaliski jest otwarty na przyjmowanie studentów zagranicznych oraz pracowników. Obecnie Uniwersytet Kaliski podpisał w ramach realizacji projektu Erasmus+ 59 umów z uczelniami zagranicznymi (dotyczących Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu) - Załącznik nr 7.1.

W ramach umiędzynarodowienia procesu kształcenia podejmowane działania koncentrują się na:

- pozyskiwaniu do współpracy nowych zagranicznych Uczelni partnerskich;
- poprawie wskaźnika wielokulturowości środowiska akademickiego;
-wprowadzeniu form umiędzynarodowienia toku studiów;
- zwiększeniu kompetencji językowych studentów i nauczycieli akademickich oraz aktywizacji wymiany studenckiej. Uczelnia promuje zatrudnianie profesorów wizytujących z zagranicznych ośrodków badawczych, co skutkuje powstawaniem prac badawczych i rozwojowych.

Współpraca międzynarodowa Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego koncentruje się głównie na krajach Unii Europejskiej i Europy Środkowowschodniej. Wymieniona współpraca jest realizowana w obszarach:

-naukowo-badawczym,
-wymiany kadry dydaktycznej, opieki naukowej,
-wymiany studentów w ramach krótkoterminowych staży,
-realizacji przez studentów wybranego semestru studiów,
-uczestnictwa w wakacyjnych kursach językowych organizowanych przez Uczelnię oraz w międzynarodowych przedsięwzięciach naukowych.

Ponadto, sprzyja wymianie informacji naukowych oraz powstawaniu publikacji.

Studenci kierunku pielęgniarstwo mogą realizować część studiów oraz praktyki za granicą w ramach programu Erasmus+. Wyjazdy realizowane są od drugiego roku studiów. Osoby, którym przyznane jest prawo do pobierania stypendium socjalnego lub z tytułu niepełnosprawności, otrzymają dodatek w wysokości 250 Euro miesięcznie. Studenci mogą wyjechać do wybranych uczelni partnerskich oraz na praktyki zagraniczne w ramach pakietu mobilności, który wynosi 12 miesięcy na studiach pierwszego stopnia i 12 miesięcy na studiach drugiego stopnia. Uniwersytet Kaliski im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego oferuje możliwości wyjazdów do licznych uczelni partnerskich. W wyborze uczelni oraz odpowiednich przedmiotów pomaga studentom Wydziałowy Koordynator programu Erasmus+, który doradza również, który semestr jest dla nich korzystniejszy z uwagi na mniejsze różnice programowe, konieczne do zaliczenia po powrocie.

Studenci ocenianego kierunku mogą realizować praktyki zagraniczne w dowolnie wybranej instytucji zagranicznej (w krajach programu). Zadania realizowane podczas praktyk muszą być związane z kierunkiem studiów. Oferty praktyk są rozpowszechniane wśród studentów za pośrednictwem strony internetowej uczelni, mediów społecznościowych (Facebook) oraz podczas spotkań organizowanych przez pracowników

Biura Współpracy z Zagranicą (np. „Dzień Erasmusa”).

Program studiów na kierunku pielęgniarstwo przewiduje naukę języka angielskiego. Na studiach pierwszego stopnia student kontynuuje naukę języka obcego po szkole średniej. Język angielski jest realizowany przez cztery semestry, w wymiarze 120 godzin (4x30 godz.), student uzyskuje 5 punktów ECTS. Efektami uczenia się są umiejętność porozumiewania się w języku angielskim na poziomie B2 wg ESOKJ oraz korzystania z piśmiennictwa medycznego w języku angielskim. Natomiast na studiach drugiego stopnia język angielski w wymiarze 90 godzin jest realizowany przez 3 semestry (3x30 godz.) i przypisano mu 6 punktów ECTS. Absolwent studiów drugiego stopnia potrafi porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2+ wg ESOKJ.

Formami weryfikacji efektów uczenia się są oceny formujące polegające na ocenie krótkich wypowiedzi ustnych, efektu pracy w parach lub grupach w trakcie ćwiczeń, krótkich pisemnych prac kontrolnych sprawdzających znajomość słownictwa specjalistycznego, kolokwia pisemne, kolokwia ustne. Ocena podsumowująca to końcowy egzamin pisemny.

Podczas realizacji zajęć dydaktycznych z innych przedmiotów studentom przedstawiane są najnowsze osiągnięcia w pielęgniarstwie i naukach o zdrowiu w formie publikacji, wykładów i wydarzeń, a Biblioteka Uniwersytecka systematycznie rozszerza dostęp do międzynarodowych baz książek, podręczników i publikacji naukowych.

Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu od roku akademickim 2023/2024 w ramach umiędzynarodowienia procesu kształcenia organizuje cykl wykładów otwartych światowej sławy naukowców prowadzących badania w dyscyplinie nauk medycznych. Do tej pory odbyły się następujące wykłady:

- 08.08.2024 r. wykład Profesora Michała Masternaka z University of Central Florida – College of Medicine, Orlando, Florida, United States pt.: MicroRNAs as Modulators of Healthy Aging and Longevity: Lessons from Long-lived Mice;
- 19.04.2024 roku wykład Profesora Henninga Sommermeyra pt.: The gut-microbiota;
- 14.06.2024 roku wykład Profesora Huberta Hondermarck'a z Uniwersytetu Newcastle w Australii pt.: Cancer Neuroscience: a new frontier in oncology (zorganizowany przez Studenckie Koło Naukowe GAMA);
- 29.10.2024 roku wykład Profesora Mahesha Basavaraju z Academy of Technical Education w Bengaluru w Indiach pt.: Phytochemical Investigation and Pharmacological Screening of Selected Medicinal Plants.
- 16.05.2025 roku wykład Dr Marka Parascandola – kierownika oddziału ds. badań i szkoleń w Centrum Zdrowia Globalnego w National Cancer Institute (NCI) nt.: Aktualnych problemów w zakresie kontroli tytoniu i profilaktyki raka”.

Od roku 2004, kiedy Uniwersytet Kaliski im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego otrzymał tzw. Kartę Erasmusa, uczelnia stale rozszerza swoją działalność naukową, dydaktyczną oraz w zakresie realizacji

mobilności, podejmując współpracę także z ośrodkami akademickimi spoza Europy. Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu aktualnie współpracuje z następującymi uczelniami w ramach kierunku pielęgniarstwo:

1. İstinye University (Turcja) - TR ISTANBU61
2. Ankara Yildirim Beyazit University (Turcja) - TR ANKARA15
3. KTO Karatay University (Turcja) - TR KONYA02
4. Gazi University (Turcja) - TR ANKARA02
5. Mehmet Akif Ersoy University (Turcja) - TR BURDUR01
6. Universita Degli Studi Gabriele D'annunzio Di Chieti – Pescara (Włochy) – I CHIETI01
7. Izmir Kavram Meslek Yuksekokulu (Turcja) – TR ISTANBU30
8. Universita Degli Studi Di Foggia (Włochy) - I FOGGIA03
9. Alma Mater Europaea-Evropski Center, Maribor (Słowenia) - SI MARIBOR10
10. Panepistimio Dytikis Makedonias (Grecja) – G KOZANI02
11. Istanbul Ayvansaray Universitesi (Turcja) – TR ISTANBU59
12. Sivas Cumhuriyet Universitesi (Turcja) – TR SIVAS01
13. Instituto Politecnico de Braganca (Portugalia) – P BRAGANC01
14. Bandirma Onyedi Eylul University (Turcja) - TR BALIKES02

14. Sakarya Uygulamali Bilimler Universitesi (Turcja) – TR SAKARYA02

16. European University - Cyprus Ltd (Cypr) – TR NICOSIA24
17. Hitit Üniversitesi (Turcja) – TR CORUM01
18. Klaipedos Valstybine Kolegija (Litwa) – LT KLAIPED09
19. Instituto Politecnico de Leiria (Portugalia) – P LEIRIA01
20. Yalova University (Turcja) - TR YALOVA01
21. Anadolu University (Turcja) – TR ESKISHEH01
22. Rigas Stradina Universitates Sarkana Krusta Medicinas Koledza (Łotwa) – LV RIGA47
23. Bitlis Eren Üniversitesi (Turcja) – TR BITLIS01
24. Bursa Uludag Universitesi (Turcja) – TR BURSA01
25. Marmara University (Turcja) - TR ISTANBU05
26. Pamukkale University (Turcja) - TR DENIZLI01
27. Trencianska Univerzita Alexandra Dubceka v Trencine (Słowacja) – SK TRENCIN01
28. Alytaus Kolegija (Litwa) - LT ALYTUS01
29. Fakulteta za zdravstvene vede v Celju (Słowenia) - SI CELJE08
30. Veleuciliste Ivanic-Grad (Chorwacja) – HR ZAGREG25
31. Izmir Demokrasi Unversitesi (Turcja) – TR IZMIR09
32. Kastamonu University (Turcja) – TR KASTAMO01
33. Zapadoceska Univerzita v Plzni (Czechy) - CZ PLZEN01
34. Utenos kolegija (Litwa) – LT UNENA01

35. Alma Mater Europaea - Institutum Studiorum Humanitatis Fakulteta za Podiplomski Humanisticni Studij, Ljubljana (Słowenia) – SI LJUBLJA39

36. Malta College of Arts, Science and Technology (Malta) – MT MALTA02

37. Mudanya University (Turcja) – TR BURSA03

38. Fachhochschule Dresden Private Fachhochschule Gmbh (Niemcy) – D DRESDEN1

39. Vysoka skola zdravotnicka, o.p.s. (Czechy) – CZ PRAHA23

40. Universiteti "Ismail Qemali", Vlore (Albania) - E10159336

41. Al-Zaytoonah University of Jordan (Jordania) - E10135027

42. Kenyatta University (Kenia) - E10161577

43. Universum International College (Kosowo) - E10136756

44. University of Pristina (Kosowo) - E10160582

45. Eduardo Mondlane University (Mozambik) - E10205422

46. Bethlehem University (Palestyna) - E10152428

47. Zhytomyr Medical Institute ZhRC (Ukraina) - E10070507

48. Babes Bolyai University (Rumunia) – RO CLUJNAPO01 (BIP)

Przyjazdy zagranicznych studentów kierunku pielęgniarstwo:

Rok akademicki 2022/2023:

Przyjazd 12 studentów z następujących uczelni partnerskich na studia: Universum International College (Kosowo), Anakra Yildirim Beyazit University (Turcja), Universiteti "Ismail Qemali", Vlore (Albania), Marmara University (Turcja), Izmir Kavram Meslek Yuksekokulu (Turcja).

Rok akademicki 2023/2024:

Przyjazd 7 studentów z następujących uczelni partnerskich na studia: Universum International College (Kosowo), Eduardo Mondlane University (Mozambik), Marmara University (Turcja).

Rok akademicki 2024/2025:

Przyjazd 12 studentów z następujących uczelni partnerskich na studia: Marmara University (Turcja), Hitit Üniversitesi (Turcja), KTO Karatay University (Turcja), Universum International College (Kosowo), Bethlehem University (Palestyna), Bursa Uludag Universitesi (Turcja).

Rok akademicki 2025/2026:

Przyjazd 4 studentów z następujących uczelni partnerskich na studia: Universum International College (Kosowo), Sakarya Uygulamali Bilimler Universitesi (Turcja).

Wyjazdy zagraniczne studentów kierunku pielęgniarstwo

Rok akademicki 2023/2024:

Wyjazd 1 studenta na krótkoterminową mobilność BIP (ang. Blended Intensive Programme) w ramach programu Erasmus+ do Rigas Stradina Universitates Sarkana Krusta Medicinas Koledza (Łotwa). Temat BIP: Digital Health 2.0.

Wyjazd 3 studentek na krótką mobilność BIP w ramach programu Erasmus+ do Universita Degli Studi Gabriele D'annunzio Di Chieti – Pescara (Włochy). Temat BIP: The Multidisciplinary Role of Healh Care Professionals.

Rok akademicki 2024/2025:

Wyjazd 4 studentów na krótkoterminową mobilność BIP w ramach programu Erasmus+ do Rigas Stradina Universitates Sarkana Krusta Medicinas Koledza (Łotwa). Temat BIP: Empowering Future Healthcare Professionals to Lead in Emergencies.

Wyjazd 2 studentów na krótką mobilność BIP w ramach programu Erasmus+ do Klaipedos Valstybine Kolegija (Litwa). Temat BIP: Technology and Teamwork in the Health and Social Care Sectors.

Rok akademicki 2025/2026:

Wyjazd 4 studentów na krótkoterminową mobilność BIP w ramach programu Erasmus+ do Fachhochschule Dresden Private Gachhochschule GMBH (Niemcy). Temat BIP: Understanding with all Senses, Self-awareness and Perspective Change in Dealing with Limitations in Health and Nursing Professions.

Wyjazd 5 studentów na krótką mobilność BIP w ramach programu Erasmus+ do Babes Bolyai University (Rumunia). Temat BIP: Reporting Health.

Wyjazdy zagraniczne pracowników kierunku pielęgniarstwo

Rok akademicki 2022/2023:

7 mobilności pracowników w celu prowadzenia zajęć w ramach programu Erasmus+: 2 do Marmara University (Turcja), 2 do Universita Degli Studi Gabriele D'annunzio Di Chieti – Pescara (Włochy), 2 do Universita Degli Studi Di Foggia (Włochy) i 1 do Bethlehem University (Palestyna).

Rok akademicki 2023/2024:

4 mobilności pracowników w celu prowadzenia zajęć w ramach programu Erasmus+: 1 do Marmara University (Turcja), 1 do Universita Degli Studi Gabriele D'annunzio Di Chieti – Pescara (Włochy) i 2 do Universiteti "Ismail Qemali", Vlore (Albania).

Rok akademicki 2024/2025:

6 mobilności pracowników w celu prowadzenia zajęć w ramach programu Erasmus+: 2 do Universita Degli Studi Gabriele D'annunzio Di Chieti – Pescara (Włochy), 2 do Eduardo Mondlane University (Mozambik) i 2 do University of Pristina (Kosowo).

Rok akademicki 2025/2026:

2 mobilności pracowników w celu prowadzenia zajęć w ramach programu Erasmus+ do Al- Zaytoonah University of Jordan (Jordania).

Udział wykładowców z zagranicy w prowadzeniu zajęć na ocenianym kierunku

Rok akademicki 2022/2023:

W roku akademickim 2022/2023 zrealizowano 1 mobilność przyjazdową pracownika w celu prowadzenia zajęć w ramach programu Erasmus+ z Universiteti "Ismail Qemali", Vlore (Albania). Tematyka zajęć: Planning Care Using Critical Thinking, Nursing Diagnosis, Principles of Geriatric Assistance.

Rok akademicki 2023/2024:

W roku akademickim 2023/2024 zrealizowano 12 mobilności przyjazdowych pracowników w celu prowadzenia zajęć oraz 5 szkoleniowych mobilności przyjazdowych pracowników w ramach programu Erasmus+.

Wykaz szczegółowy:

1 pracownik z Sakarya Uygulamali Bilimler Universitesi (Turcja). Tematyka zajęć: Falls in the Elderly: Causes, Injuries, and Management; Preventing Falls in Elderly People; The Effectiveness of Tai Chi as a Fall Prevention Intervention for Older Adults.

1 pracownik z Bursa Uludag Universitesi (Turcja): Tematyka zajęć: Nursing Education Program in Turkey, Evidence-Based Nursing Care Standards and Clinical Practice Areas; Women's Health and its Importance at the Universal Level - the Roles, and Responsibilities of the Nurse; Effects of Gender on Women's Health at the National and International Level - Roles and Responsibilities of Nurses; New professional Roles and Responsibilities of Nurses - Innovative Perspectives and Achievements.

2 pracowników z Zhytomyr Medical Institute ZhRC (Ukraina). Tematyka zajęć: Principles of Public Health Organization in Ukraine; Morbidity of the Population and Methods of its Study; Organization of Obstetric and Gynecological Service in Ukraine; Organization of Medical Care of Children; The Essence of a Healthy Lifestyle and the Conditions for its Formation; The Importance of Soft Skills in the Work of a Medical Specialist; Peculiarities of Forming the Communication Culture of a Future Medical Specialist; Media Literacy as a Component of "Soft Skills" of Higher Medical Education Students; Humanity and Empathy in Healthcare.

1 pracownik z KTO Karatay University (Turcja). Tematyka zajęć: Nursing Students Education Systems and Nursing Practices in Turkey; Intestinal Ostomy Care (Ostomy Nursing in Turkey and in the World Associations Related to Ostomy Care); Nursing Care of Patients Ileostomy and Colostomy; Scientific Nursing Research done on Intestinal Ostomies in Turkey and World Paper Discussions.

4 pracowników z Bethlehem University (Palestyna). Tematyka zajęć: Ethical Issues in Nursing; Palliative Care in Nursing; Clinical Simulation; Critical Care Nursing; Medical-Surgical Nursing; History of Emmaus; History of Nursing in Palestine; Values - Ethical Issues Regarding Nursing.

3 pracowników z Universiteti "Ismail Qemali", Vlore (Albania). Tematyka zajęć: Patient's Socio-emotional Wellbeing and their Adherence to Nursing Care Plan, a Scoping Review; Evidence-based Standardized Nursing Care Plans; Use of Antibiotics and AMR Awareness; Effectiveness of Vaccines in COVID-19 in Vlora Population; A Review of Literature on Brain Drain; 2. Characteristics and Trends Related to Brain Drain among Health Care; Ethical Dilemmas on Migration of Health Care Professionals.

Rok akademicki 2024/2025:

W roku akademickim 2024/2025 zrealizowano 1 mobilność przyjazdową pracownika w celu prowadzenia zajęć w ramach programu Erasmus+ z Yalova University (Turcja). Tematyka zajęć: Peripheral Intravenous

Catheter Placement Skills, Techniques Used in Vein Visibility, and Management of Difficult Venous Catheter Insertion.

Rok akademicki 2025/2026:

W roku akademickim 2025/2026 zrealizowano 5 mobilności przyjazdowych pracowników w celu prowadzenia zajęć.

Wykaz szczegółowy:

2 pracowników z Zhytomyr Medical Institute ZhRC (Ukraina). Tematyka zajęć: Simulation Technologies in Nursing Education; Primary Survey - ABCDE and SAMPLE Algorithms; Critical Hemerrhage, Emergency Management; Trauma Assessment; Automated Assessment in Cloud Environments for the Formation of Future Medical Professions' Digital Competence; The Impact of Critical Thinking Strategies on the Formation of Medical Students' Cognitive Independence; Development of Cognitive Independence and Creativity of Medical Students Through the Integration of Neuroeducation in Higher Learning; Time Management Strategies for Medical Students.

1 pracownik z Kenyatta University (Kenia). Tematyka zajęć: Wound Assessment, Wound Assessment Tool and Chart, Classification of Wounds, Tissue Types, Wound Healing Process, Wound Closure Techniques, Wound Dressings Selection, Wound Aseptic Procedure, Wound Equipments and Consumables, Wounds Complications.

2 pracowników z KTO Karatay University (Turkey). Tematyka zajęć: The Situation of Children with Type 1 Diabetes in Turkey and the World; Self-Management Skills in Children with Type 1 Diabetes; Innovative Approaches in the Clinical Management of Type 1 Diabetes; Mobile Applications and Artificial Intelligence in Diabetes Education.

Projekty mobilnościowe prowadzone w Uniwersytecie Kaliskim w ramach programu Erasmus+ realizowane są w perspektywie dwuletniej lub trzyletniej. Każdy z nich podlega bieżącej ocenie i monitorowaniu ze strony Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji – Narodowej Agencji Programu Erasmus+ i Europejskiego Korpusu Solidarności (FRSE). Integralną częścią każdego projektu Erasmus+ jest ponadto obowiązek złożenia przez uczelnię raportów końcowych opisujących ich realizację, które podlegają zewnętrznej ocenie eksperckiej i dopiero po ich akceptacji ze strony FRSE następuje rozliczenie realizowanego projektu. Sposób realizacji projektów przez Uniwersytet Kaliski nie budził do tej pory zastrzeżeń ze strony FRSE. Działalność Uczelnianego Koordynatora programu Erasmus+ oraz Biura Współpracy z Zagranicą ujmowana jest ponadto w corocznym sprawozdaniu Rektora Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z działalności uczelni za dany rok, zatwierdzanym następnie przez Senat Uczelni.

Regularne przeglądy umożliwiają wprowadzanie konkretnych, skutecznych działań. Analiza sprzed kilku lat wykazała malejące zainteresowanie studentów mobilnościami długoterminowymi. Zjawisko nasiliła także pandemia. W związku z powyższym uczelnia zdecydowanie wzmocniła ofertę krótkoterminowych mobilności BIP. Jak potwierdzają aktualne statystyki, liczba studentów uczestniczących w takich wyjazdach systematycznie rośnie.

Istotne znaczenie w dążeniu do poprawy umiędzynarodowienia mają oceny i opinie uczestników wyjazdów zgłaszane w formie ankiet w systemie Beneficiary Module. Wskazywały one m.in. na niewystarczającą integrację studentów zagranicznych ze studentami polskimi, co skłoniło uczelnię do rozszerzenia i modyfikacji zasad funkcjonowania programu Buddy. Dzięki temu poprawiono jakość wsparcia i zwiększono zaangażowanie polskich studentów w działania na rzecz integracji.

Analiza ilościowa wykazywała także, że stosunkowo niewielu pracowników podejmowało mobilności w celu prowadzenia zajęć. Aby to zmienić, uczelnia od kilku lat oferuje bezpłatne kursy języka angielskiego, w tym z native speakerem. Zajęcia podnoszą kompetencje językowe, zachęcają do wyjazdów dydaktycznych do uczelni partnerskich i do prowadzenia zajęć w języku angielskim w naszej uczelni.

Wszystkie te przykłady pokazują, że regularne, rzetelne analizy stanu umiędzynarodowienia są dla Uniwersytetu Kaliskiego ważnym narzędziem, które wspiera rozwój oferty edukacyjnej, podnosi jakość realizacji mobilności oraz wzmacnia pozycję uczelni w środowisku międzynarodowym.

Wydziałowy Koordynator programu Erasmus+ oraz Prodziekan ds. studenckich Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu organizują wraz z pracownikami Biura Współpracy z Zagranicą, spotkania informacyjne ze studentami. Celem spotkań jest zapoznanie studentów z zasadami programu Erasmus+ i możliwościami wyjazdów zagranicznych w celu odbycia części studiów w uczelniach partnerskich, a także w celu realizacji praktyk zawodowych. W każdym roku akademickim uaktualniana jest lista oferowanych przedmiotów dla studentów zagranicznych, uwzględniając preferencje uczelni partnerskich. W roku akademickim 2025/2026 wydział oferuje studentom zagranicznym 31 przedmiotów (Załącznik nr 7.2.). Ponadto, prowadzone są konsultacje z zainteresowanymi studentami dotyczące programu planowanej mobilności. Do istotnych działań koordynatora należy:

- pomoc w wyborze przedmiotów z list oferowanych przez uczelnie partnerskie;
-przygotowanie indywidulanych kart uznania przedmiotów;
-wyznaczenie różnic programowych, a także sporządzenie Online Learning Agreement.

Po zakończeniu mobilności w celu odbycia studiów (SMS), na podstawie dokumentów przygotowanych przez uczelnie partnerskie - Transcript of Records, Koordynator Wydziałowy przygotowuje wykaz przedmiotów i ocen uzyskanych w uczelni partnerskiej, który następnie jest podpisywany przez Wydziałowego Koordynatora programu Erasmus+ i Dziekana Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu. Dokument przekazywany jest do dziekanatu, w celu rozliczenia mobilności studenta. W przypadku mobilności w celu odbycia praktyk (SMP), dokumenty zatwierdzane są przez Koordynatora Wydziałowego. W trakcie mobilności preferowanym rodzajem kontaktu ze studentami jest forma online.

Uczelnia stwarza możliwość zagranicznych wyjazdów dydaktycznych i szkoleniowych dla pracowników Uniwersytetu Kaliskiego, a szczegółowe informacje nt. zasad rekrutacji i terminów rozsyłane są do pracowników drogą mailową. W ramach programu Erasmus+ nauczyciel ma możliwość uczestniczenia w dwóch projektach realizowanych we wskazanym programie, tj.: KA 131 i KA 171.

Lista uczelni partnerskich jest dostępna na stronie internetowej Uczelni w zakładce Współpraca Międzynarodowa. Formularze zgłoszeniowe są dostępne do pobrania ze strony internetowej Uczelni (https://uniwersytetkaliski.edu.pl/wspolpraca-miedzynarodowa/erasmus/dokumenty-do-pobrania/). Informacje o możliwościach wyjazdów są także publikowane na stronie internetowej Uczelni i w mediach społecznościowych (Facebook: https://www.facebook.com/iro.universityofkalisz). Informacje o wyjazdach są przekazywane również podczas indywidulanych spotkań z pracownikami oraz promowane przez Wydziałowego Koordynatora programu Erasmus+ i władze wydziału. Pracownicy Biura Współpracy z Zagranicą wspierają przygotowanie i realizację mobilności zagranicznych pracownika na każdym jej etapie. Oprócz „pełnowymiarowej" wymiany Uczelnia realizuje programy polegające na połączeniu mobilności fizycznej i wirtualnej, ułatwiające pracę zespołową i wymianę doświadczeń na podstawie e-uczenia się opartego na współpracy - tzw. Erasmus BIP (ang. Blended Intensive Programme).

Zalecenia dotyczące kryterium 7 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (*jeżeli dotyczy*)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 7 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	**brak zaleceń**	
2.		
…		

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 7:

. . . . . .

Kryterium 8. Wsparcie studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym lub zawodowym i wejściu na rynek pracy oraz rozwój i doskonalenie form wsparcia

Uniwersytet Kaliski wspiera studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym i zawodowym, a także w wejściu na rynek pracy. Wieloaspektowym wsparciem objęci są studenci studiów stacjonarnych i niestacjonarnych, a szczególnym - studenci z niepełnosprawnościami oraz znajdujący się w trudnej sytuacji życiowej. Zgodnie z Zarządzeniem Nr 0300.126.I.2024 Rektora Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 9 sierpnia 2024 roku w sprawie wprowadzenia Regulaminu świadczeń dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego, student może ubiegać się o uzyskanie form pomocy materialnej takich, jak: stypendium socjalne, stypendium socjalne w zwiększonej wysokości, stypendium dla osób z niepełnosprawnościami, stypendium rektora oraz zapomoga. Dodatkowo, studenci mogą również ubiegać się o stypendium Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego oraz stypendium naukowe Marszałka Województwa Wielkopolskiego. Wskazany Regulamin określa zasady, tryb przyznawania poszczególnych świadczeń oraz ich wysokość. W roku

akademickim 2025/2026 wysokość świadczeń przyznawanych dla studentów reguluje Zarządzenie nr 0300.228.II.2025 Rektora Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 10 grudnia 2025 roku. Studenci mogą również wnioskować o przyznanie zapomogi w trudnych sytuacjach losowych, np.: nieszczęśliwy wypadek; poważna choroba studenta, jego dziecka lub członka rodziny prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe; śmierć członka rodziny prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe; narodziny dziecka i inne. Pomoc materialna dla osób z niepełnosprawnościami udzielana jest na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności i jego stopniu lub orzeczenia, o którym mowa w art. 5 oraz art. 62 Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zdrowotnej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.). Student, który znajduje się w trudnej sytuacji materialnej, a którego dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty obliczonej zgodnie z zasadami określonymi w art. 87 ust. 2 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce może aplikować o przyznanie stypendium socjalnego. Warunkiem ubiegania się o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości jest spełnienie kryteriów określonych w Regulaminie świadczeń dla studentów i doktorantów. Z kolei, o stypendium Rektora może ubiegać się student, który uzyskał wyróżniające wyniki w nauce, osiągnięcia naukowe, artystyczne lub sportowe we współzawodnictwie, co najmniej na poziomie krajowym. Dodatkowo, o wskazane stypendium może ubiegać się osoba przyjęta na pierwszy rok studiów w roku złożenia egzaminu maturalnego i będąca laureatem olimpiady międzynarodowej albo laureatem/finalistą olimpiady stopnia centralnego. Student studiów magisterskich może ubiegać się o stypendium Rektora, jeżeli ukończył studia pierwszego stopnia nie później niż w poprzednim roku akademickim. Zgodnie z Regulaminem, aby student mógł otrzymać stypendium Rektora, musi spełniać następujące kryteria: uzyskać odpowiednią liczbę punktów; w ostatnim roku akademickim nie przebywać na urlopie; zaliczyć poprzedni rok studiów (semestr zimowy i letni) w terminach określonych w harmonogramie roku akademickiego oraz wypełnić wszystkie obowiązki studenta wynikające z Regulaminu studiów i zostać wpisany na listę studentów kolejnego roku studiów. Wsparcie studentów realizowane jest przez Centrum Spraw Akademickich podlegające Prorektorowi ds. Studentów, Kształcenia i Współpracy z Zagranicą. Centrum wspiera również Pełnomocnika Rektora ds. osób ze szczególnymi potrzebami w działaniach mających na celu pełną integrację tych osób w życiu akademickim. Obsługę studentów zapewniają pracownicy Centrum, udzielając wszelkich niezbędnych wyjaśnień. Centrum pomaga w aplikowaniu po formy wsparcia pozauczelniane - czego najlepszym przykładem jest niedawno zakończona w grudniu 2025 roku IV edycja programu miejskiego „Kalisz dla Młodych”, adresowanego do absolwentów i studentów kaliskich uczelni. Centrum pomagało sporządzić studentowi wniosek i kolejno przekazywało go do Urzędu Miejskiego w Kaliszu. Warto podkreślić, iż niezbędne informacje dotyczące form wsparcia finansowego są umieszczane na stronie internetowej Uczelni w zakładce: STUDENT -> STYPENDIA-AKTUALNOŚCI oraz w Biuletynie Informacji Publicznej.

Dodatkowo, wymienione informacje znajdują się w przygotowywanych przez Centrum ulotkach, plakatach, organizowanych spotkaniach ze studentami pierwszego roku i portalach społecznościowych. Uniwersytet

Kaliski udziela wsparcia osobom ze szczególnymi potrzebami na zasadach, w formie oraz w zakresie określonym odrębnymi regulacjami. Wsparcie procesu kształcenia osób z niepełnosprawnościami w Uczelni koordynuje Pełnomocnik Rektora ds. osób ze szczególnymi potrzebami (Zarządzenie Nr 0300.119.I.2024 Rektora Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 1 sierpnia 2024 r. w sprawie udzielania w Uniwersytecie Kaliskim im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego wsparcia osobom ze szczególnymi potrzebami). Na Uczelni funkcjonuje również Centrum Wsparcia Akademickiego oraz Zespół ds. zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami. Udzielenie wsparcia studentowi z niepełnosprawnościami następuje na jego wniosek, a przyznanie świadczenia jest zależne od rodzaju oraz stopnia niepełnosprawności, rodzaju choroby/choroby przewlekłej lub nagłego wypadku. Dodatkowo, przyznanie wsparcia może nastąpić w innej, trudnej sytuacji życiowej i zawsze jest dostosowywane do indywidualnych potrzeb. W Uniwersytecie Kaliskim z dotacji finansuje się wyłącznie działalność bieżącą, w szczególności są to zadania w zakresie: dostosowania infrastruktury Uczelni/domu studenckiego do potrzeb osób z niepełnosprawnościami; dostosowania procesu kształcenia lub prowadzenia działalności naukowej; transportu, zakwaterowania oraz udziału w wydarzeniach; zapewnienia optymalnych rozwiązań technologii wspierających oraz zatrudniania i wynagradzania pracowników jednostek organizacyjno - wspierających osoby z niepełnosprawnościami. Warto podkreślić, iż w zakresie dostosowania procesu kształcenia Uczelnia zapewnia pełny udział osób z niepełnosprawnością w procesie weryfikacji wiedzy, poprzez zastosowanie adekwatnych warunków, trybu oraz środków dydaktycznych. Dodatkowo Uczelnia zapewnia i dostosowuje materiały dydaktyczne, w tym: przenoszenie do wersji tekstowej lub do wersji w druku powiększonym; opracowanie notatek do wersji elektronicznej lub w alfabecie Braille'a oraz dokumentów graficznych z warstwą tekstową i z opisami alternatywnymi. Na uwagę zasługuje również wykorzystanie tablic interaktywnych, tłumaczenia na język migowy, usługi tłumaczy oraz organizowanie kursów języka migowego dla pracowników Uczelni. Ponadto, zapewniamy studentowi notatki w dostępnej formie, w tym również usługi asystenta wspomagającego. Poza różnymi formami wsparcia procesu edukacji studenci z niepełnosprawnością mogą korzystać z wszystkich obiektów Uczelni, które posiadają niezbędne udogodnienia oraz rozwiązania architektoniczne pozwalające wskazanym osobom na aktywny udział w zajęciach. Budynki Uczelni/Wydziału w wyniku przebudowy i modernizacji zostały w pełni dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami: np. windy, podjazdy, bezprogowe wejścia do wszystkich pomieszczeń. W biurze Pełnomocnika Rektora ds. osób ze szczególnymi potrzebami oraz na stronie internetowej Uczelni, student może uzyskać informacje dotyczące wsparcia, które oferują instytucje publiczne, tj. Powiatowy Urząd Pracy, PFRON, w tym wsparcia dotyczącego wejścia absolwenta na rynek pracy i usamodzielnienia się. Wskazana grupa osób może skorzystać również z oferowanych form wsparcia psychologicznego. Warto nadmienić, iż pracownicy Uczelni, zarówno kadra dydaktyczna jak i administracyjna, systematycznie uczestniczą w szkoleniach dotyczących m. in. obsługi studentów ze szczególnymi potrzebami, komunikacji i form wsparcia edukacyjnego studentów i kandydatów na studia z zaburzeniami psychicznymi oraz kontaktów ze studentami z zaburzeniami ze

spektrum autyzmu. W ostatnim okresie odbyły się szkolenia, które wykazano w Załączniku nr 8.1. Student z niepełnosprawnościami może też ubiegać się o Indywidualną Organizację Studiów oraz program praktyk zawodowych. Ponadto, student ma możliwość wyboru zajęć z przedmiotu Wychowanie fizyczne dostosowanych do jego możliwości. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się rozpoczyna się od pierwszego dnia ich kontaktu z Uczelnią i ma różne formy. Dziekan Wydziału przed rozpoczęciem każdego roku akademickiego, wyznacza osoby pełniące funkcje opiekuna roku dla studentów rozpoczynających studia w Uczelni. Funkcja opiekuna kontynuowana jest do momentu zakończenia cyklu kształcenia. Zadaniem opiekunów jest reprezentowanie interesów studentów w zakresie organizacji procesu dydaktycznego, uzyskiwania świadczeń socjalnych oraz organizowania działalności kulturalnej, społecznej i naukowej. Opiekun roku przekazuje studentom podstawowe informacje dotyczące organizacji studiów, w tym przepisów obowiązujących w Uczelni. Ponadto, zapoznaje studentów z Regulaminem studiów, Regulaminem praktyk oraz Regulaminem świadczeń dla studentów i doktorantów. Dodatkowo, koordynuje działania mające na celu wybór starostów roku oraz grup studenckich. Niezwykle istotną rolą opiekuna jest pomoc w rozwiązywaniu potencjalnych problemów; opiekun jest łącznikiem pomiędzy grupą studentów a Prodziekanem ds. studenckich i nauki. Istotną formą wsparcia studentów jest możliwość ubiegania się o indywidualną organizację studiów, która może być przyznana na semestr lub rok akademicki. Wymienione prawo przysługuje zgodnie z § 22 Regulaminu studiów: studentkom w ciąży, studentom będącym rodzicami, studentom z niepełnosprawnościami, studentom będącym członkami sportowej kadry reprezentującej Uczelnię lub osiągającym bardzo dobre wyniki sportowe, studentom równolegle studiującym na innych kierunkach studiów, studentom wybranym do organów kolegialnych Uczelni oraz studentom w sytuacjach życiowych uznanych przez Dziekana za szczególnie uzasadnione. Indywidualną organizację studiów (IOS) ustala Dziekan na wniosek studenta, zgodnie z obowiązującym Regulaminem studiów, przy czym wskazana forma oznacza jedynie zmianę organizacji zajęć. Dodatkowo, szczególnie uzdolnionym i wyróżniającym się studentom, Uniwersytet Kaliski umożliwia realizację obowiązującego programu studiów wg indywidualnego planu studiów. Uczelnia zgodnie z § 23 Regulaminu studiów obowiązującego w Uniwersytecie Kaliskim zapewnia opiekę dydaktyczno - naukową poprzez przydzielenie studentowi opiekuna; indywidualny dobór dodatkowych przedmiotów; indywidualne dostosowanie planu studiów, metod i form kształcenia. Należy podkreślić, iż według indywidualnego planu studiów mogą studiować osoby, które ukończyły co najmniej pierwszy rok studiów i wyróżniają się dobrymi wynikami w nauce.

Uczelnia wspiera studentów w mobilności krajowej i międzynarodowej. Uczelnia wspiera udział studentów w badaniach naukowych poprzez promocję i dystrybucję możliwych źródeł i zasad finansowania projektów naukowych. Studenci kierunku pielęgniarstwo mogą realizować część studiów oraz praktyki za granicą w ramach programu Erasmus+. Wyjazdy realizowane są od drugiego roku studiów. Osoby, którym przyznane jest prawo do pobierania stypendium socjalnego lub z tytułu niepełnosprawności, otrzymają dodatek w wysokości 250 Euro miesięcznie. Studenci mogą wyjechać do wybranych uczelni partnerskich oraz na

praktyki zagraniczne w ramach pakietu mobilności, który wynosi 12 miesięcy na studiach pierwszego stopnia i 12 miesięcy na studiach drugiego stopnia. Uniwersytet Kaliski im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego oferuje możliwości wyjazdów do licznych uczelni partnerskich. W wyborze uczelni oraz odpowiednich przedmiotów pomaga studentom Wydziałowy Koordynator programu Erasmus+, który doradza również, który semestr jest dla nich korzystniejszy z uwagi na mniejsze różnice programowe, konieczne do zaliczenia po powrocie.

Studenci ocenianego kierunku mogą realizować praktyki zagraniczne w dowolnie wybranej instytucji zagranicznej (w krajach programu). Zadania realizowane podczas praktyk muszą być związane z kierunkiem studiów. Oferty praktyk są rozpowszechniane wśród studentów za pośrednictwem strony internetowej uczelni, mediów społecznościowych (Facebook) oraz podczas spotkań organizowanych przez pracowników Biura Współpracy z Zagranicą (np. „Dzień Erasmusa").

W Uczelni funkcjonuje Akademicki Inkubator Przedsiębiorczości (https://uniwersytetkaliski.edu.pl/jednostki-ogolnouczelniane/akademicki-inkubator przedsiebiorczosci/), który zajmuje się m.in. wsparciem studentów i absolwentów w zakresie wchodzenia na rynek pracy. Na uwagę zasługuje realizacja bezpłatnych szkoleń, warsztatów, prelekcji prowadzonych przez czołowych praktyków lokalnego biznesu i doradców zawodowych w ramach projektu Wytwórnia Kompetencji. Studenci Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu skorzystali z następujących bloków szkoleniowych: Zakładanie własnej działalności gospodarczej oraz formy opodatkowania; Tworzenie CV oraz rozmowy rekrutacyjne; Zacznij sprzedawać przez Internet oraz Jak rozwijać lokalny biznes. W ramach Akademickiego Inkubatora Przedsiębiorczości studenci mieli możliwość uczestniczenia w szkoleniach, takich jak: Obsługa kas fiskalnych i terminali płatniczych i Prawnoformalne aspekty zakładania i prowadzenia stowarzyszenia. Wymienione przedsięwzięcia były realizowane w ramach projektu dofinansowanego ze środków Samorządu Województwa Wielkopolskiego o nazwie Centrum Integracji Wielkopolskich Inicjatyw Społecznych. Dodatkowo, na stronie internetowej Inkubatora na bieżąco zamieszczane są oferty rynku dotyczące realizacji praktyk oraz oferty pracy. Dla studentów ostatniego rocznika kierunku Pielęgniarstwo studia I stopnia organizowane jest coroczne spotkanie z udziałem przedstawicieli Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu. Spotkanie ma charakter informacyjny i obejmuje zagadnienia związane z procedurą uzyskania prawa wykonywania zawodu pielęgniarki w Polsce oraz zasadami funkcjonowania Izby. W systemie ciągłym studenci mogą uczestniczyć w konferencjach, webinariach, szkoleniach i projektach edukacyjno-zawodowych. Warto nadmienić, iż Inkubator systematycznie buduje sieć współpracy z interesariuszami zewnętrznymi. W Uczelni funkcjonuje Samorząd Studencki, który systematycznie angażuje się w życie Wydziału przez aktywny udział w gremiach wprowadzających i monitorujących zmiany w programach kształcenia. Ważna i dostrzegalna jest rola studentów w opiniowaniu regulaminów, programów studiów, przede wszystkim poprzez uczestnictwo przedstawicieli w składzie wszystkich kluczowych organów Uczelni i wydziału, w tym: Senacie, Radzie Dziekańskiej oraz Wydziałowej

Komisji ds. Jakości Kształcenia. Studenci również aktywnie uczestniczą w podejmowaniu decyzji dotyczących bieżących spraw Wydziału oraz jego rozwoju. Dodatkowo, studenci mają zapewnione wsparcie Rzecznika Praw Studenta przy Parlamencie Studentów Rzeczypospolitej Polskiej, który interweniuje w przypadkach patologii i łamania praw studentów na uczelniach oraz podejmuje działania prewencyjne zmierzające do zwiększania świadomości w zakresie praw i obowiązków studentów. Kontakt z Rzecznikiem Praw Studentów jest możliwy za pomocą Centrum Wsparcia Studentów: https://psrp.freshdesk.com/support/login. Samorząd Studencki podejmuje również działania mające na celu integrację wspólnoty akademickiej, np. poprzez wydarzenia organizowane w Klubie Studenckim "Hades", czy organizację Kaliskich Juwenaliów. We wrześniu 2022 r. powstał Chór Kameralny Uniwersytetu Kaliskiego, który zrzesza studentów, pracowników i przyjaciół Uniwersytetu Kaliskiego. Od początku istnienia zespołu jego kierownikiem artystycznym i dyrygentem jest mgr Michał Plichta z Akademii Muzycznej w Poznaniu. W listopadzie 2023 r. powstał również Zespół Tańca Historycznego Uniwersytetu Kaliskiego „Calisia", który prezentuje tańce historyczne od słowiańskich poprzez barokowe po tańce I poł. XX w. W zajęciach mogą uczestniczyć nie tylko studenci, ale również pracownicy dydaktyczni i administracyjni Uczelni. W ramach wsparcia w procesie dydaktycznym nauczyciele akademiccy prowadzą konsultacje dla studentów oraz przygotowują dodatkowe materiały dydaktyczne i na bieżąco monitorują stopień osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się. Nauczyciele akademiccy są dostępni zarówno podczas konsultacji, jak i za pośrednictwem poczty elektronicznej. Terminy konsultacji oraz tryb ich prowadzenia znajdują się w systemie Wirtualna Uczelnia. Uniwersytet Kaliski dysponuje własnym Domem Studenta Bulionik usytuowanym przy ul. Łódzkiej 149 153, ze 157 miejscami noclegowymi, w pokojach 1-, 2- i 3 - osobowych (w każdym pokoju znajduje się łazienka). Na parterze znajdują są dwa pokoje jednoosobowe dla osób z niepełnosprawnościami. Obiekt jest wyposażony w windę, podjazd dla osób z niepełnosprawnościami i bezpłatny parking. Kryteriami kwalifikacji do otrzymania pokoju w akademiku są: odległość siedziby Uczelni od miejsca zamieszkania, sytuacja materialna studenta oraz stopień niepełnosprawności. Warto wskazać, iż o zakwaterowanie może ubiegać się również student/doktorant wraz z małżonkiem oraz dziećmi.

W ramach Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu funkcjonuje 12 Studenckich Kół Naukowych (SKN). Informacje dotyczące zarejestrowanych i aktywnie działających Studenckich Kół Naukowych dostępne są na stronie: https://uniwersytetkaliski.edu.pl/student/kola-naukowe/. Uczelnia wspiera udział studentów w badaniach naukowych poprzez promocję i dystrybucję możliwych źródeł i zasad finansowania projektów naukowych, w ramach funkcjonowania studenckich kół naukowych finansowany jest udział studentów w konferencjach i szkoleniach zarówno krajowych jak i zagranicznych.

Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu nieprzerwanie od roku 2019.organizuje konkursy dla absolwentów, których celem jest wyróżnienie najlepszych prac dyplomowych. Konkursy te stanowią doskonałą okazję do promowania osiągnięć naukowych oraz twórczych dokonań studentów, a także motywują do pogłębiania wiedzy i rozwijania umiejętności badawczych. Laureaci otrzymują wyróżnienia w postaci dyplomów.

Uniwersytet Kaliski nieustannie doskonali swoje formy wsparcia, aby zapewnić studentom optymalne warunki edukacyjnego rozwoju.

Biblioteka Uniwersytetu Kaliskiego oferuje komfortowe warunki korzystania ze swoich zasobów zarówno studentom, doktorantom, pracownikom, jak i wszystkim zainteresowanym. Jest przystosowana do potrzeb osób z niepełnosprawnościami i korzysta z zaawansowanych technologii informatycznych. Bieżące monitorowanie oraz odnawianie zasobów bibliotecznych odbywa się zgodnie z literaturą zawartą w kartach przedmiotów oraz na podstawie informacji zgłaszanych do pracownika biblioteki wydziałowej przez nauczycieli akademickich oraz studentów Dodatkowo studenci mają dostęp do zasobów baz danych, które udostępniane są im nieodpłatnie. Szczegółowy opis zasobów bibliotecznych został opisany w Załącznikach nr 5.2 i 5.3. do Raportu Samooceny. Na Wydziale Medycznym i Nauk o Zdrowiu obsługę administracyjną studentów prowadzi 6-osobowy zespół pracowników, w tym trzy osoby na kierunku pielęgniarstwo, poprzez wielopoziomowy system informatyczny Bazus. Wykształcenie wyższe posiada 5 osób. Studenci oraz pracownicy dziekanatu mają możliwość kontaktowania się bezpośrednio w wyznaczonych godzinach (od wtorku do piątku od godz. 10.00 – 14.00, dla studentów studiów niestacjonarnych dodatkowo również w soboty zjazdowe), oraz telefonicznie i za pomocą poczty elektronicznej. Warto podkreślić, iż pracownicy dziekanatu systematycznie podnoszą swoje kompetencje poprzez udział w szkoleniach organizowanych przez Uczelnię oraz szkoleniach zewnętrznych. Wśród nich należy wymienić: Profesjonalna obsługa studenta w dziekanacie i sekretariacie Uczelni, Dokumentacja przebiegu studiów - wymogi formalne i aspekty praktyczne, Tworzenie dostępnych dokumentów zgodnie ze standardem WCAG, Ochrona danych osobowych w uczelniach wyższych, Szkolenie dotyczące elektronicznego obiegu dokumentów, Szkolenia online i stacjonarnie z nowego systemu informatycznego obsługi studentów – Bazus. Zgodnie z § 10 pkt. 21 i 22 Regulaminu studiów obowiązującego w Uniwersytecie Kaliskim student ma prawo do wnoszenia skarg na decyzje władz Uczelni oraz zgłaszania faktu dyskryminacji lub innych działań niepożądanych. W Uczelni funkcjonują Rzecznicy Dyscyplinarni dla studentów i nauczycieli. Każdy student oraz nauczyciel ma prawo złożyć skargę do Rzecznika, który następnie przekazuje ją do właściwej komisji dyscyplinarnej. W Uczelni funkcjonuje Komisja Dyscyplinarna dla Studentów, Odwoławcza Komisja Dyscyplina dla Studentów oraz Uczelniana Komisja Dyscyplinarna dla Nauczycieli Akademickich. W skład każdej komisji wchodzą przedstawiciele studentów. Dodatkowo na Uczelni funkcjonują Komisja Dyscyplinarna dla Doktorantów oraz Odwoławcza Komisja Dyscyplinarna dla Doktorantów, w których swoich przedstawicieli posiadają doktoranci kształcący się w Szkole Doktorskiej. Z kolei, procedurę powoływania rzeczników oraz komisji dyscyplinarnych oraz zakres ich zadań opisuje statut (§ 94, 95, 96 oraz § 108 i 109 Statutu Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego). W roku 2024 nie prowadzono żadnych postępowań dyscyplinarnych. Studenci są informowani o możliwości złożenia skargi i wniosku za pośrednictwem: ankiet studenckich, poprzez starostów i opiekuna roku, poprzez swoich przedstawicieli w Samorządzie Studenckim oraz bezpośrednio do Prorektora ds. Studenckich, Kształcenia i Współpracy z Zagranicą, Dziekana Wydziału i Prodziekana ds. Studenckich. Wskazane procedury zapewniają, iż wszystkie

skargi i wnioski studentów są rozpatrywane, gwarantując jednocześnie pełną anonimowość. Jednocześnie studenci otrzymują odpowiedź zwrotną w postaci raportów z ankiet – opiekun roku zapoznaje studentów z ogólnym opracowaniem statystycznym ankiet z zachowaniem anonimowości nauczycieli akademickich. Zasady reagowania w przypadku zagrożenia lub naruszenia bezpieczeństwa, dyskryminacji i przemocy wobec studentów, jak również sposobów pomocy jej ofiarom, regulowane są wewnętrznie obowiązującymi w Uniwersytecie Kaliskim aktami prawnymi tworzącymi spójny i efektywny system. W strukturze Uczelni powołano Pełnomocnika Rektora ds. Przeciwdziałania Dyskryminacji, Mobbingowi i Molestowaniu Seksualnemu Pracowników, Studentów i Doktorantów Uniwersytetu Kaliskiego (Zarządzenie Nr 0300.21.VI.2021 Rektora Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego). Z inicjatywy Pełnomocnika dokonano przeglądu istniejących regulacji, wprowadzając nowe lub opracowując projekty nowelizacji. Najistotniejsza regulacja została wprowadzona Zarządzeniem nr 0300.203.VI.2022 Rektora Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 15 listopada 2022 roku w sprawie wprowadzenia procedury przeciwdziałania dyskryminacji, mobbingowi i zachowaniom niepożądanym w Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego (obecnie Uniwersytet Kaliski) oraz zasad działania Komisji ds. przeciwdziałania dyskryminacji, mobbingowi i zachowaniom niepożądanym. Kontakt mailowy i telefoniczny z Pełnomocnikiem został podany do wiadomości publicznej na stronie internetowej Uczelni w zakładce „Kontakt". W każdym roku Pełnomocnik przeprowadza anonimową ankietę (Załącznik nr 8.2) wśród studentów Uniwersytetu na temat poczucia bezpieczeństwa, również w kontekście dyskryminacji i molestowania, w ramach której Studenci – poufnie – mogą zgłaszać swoje obawy i negatywne doświadczenia. Pełnomocnik uczestniczył w charakterze członka, w pracach zespołu wypracowującego procedury w obszarze dostępności dla osób z niepełnosprawnościami w ramach projektu "Uczelnia Dostępna" POWR.03.05.00-00-A032/20 (od 19.04.2021 r.); efektem prac było wprowadzenie nowych zasad udzielania wsparcia osobom ze szczególnymi potrzebami, a wśród rozmaitych form wsparcia przewidziano również możliwość skorzystania ze wsparcia psychologicznego przez wszystkich Studentów, finansowanego przez Uczelnię.

Zalecenia dotyczące kryterium 8 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (*jeżeli dotyczy*)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 8 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	**brak zaleceń**	
2.		
…		

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 8:

. . . . . .

Kryterium 9. Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiąganych rezultatach

Uczelnia zapewnia pełny publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiąganych rezultatach zgodnie z wymogami Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, Ustawy o dostępie do informacji publicznej oraz Zarządzeniem Nr 0300.32.I.2024 Rektora Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 1 marca 2024 roku. Publiczny dostęp do informacji zapewniony jest poprzez publikowanie w Biuletynie Informacji Publicznej Uniwersytetu Kaliskiego, umieszczanie danych na stronie internetowej Uczelni, oraz przez wyłożenie lub wywieszenie informacji upublicznianych w miejscach ogólnodostępnych na terenie Uczelni. Zasady publikowania w BIP-ie reguluje Regulamin Publikowanie Informacji w Biuletynie Informacji Publicznej Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego, wprowadzony Zarządzeniem Nr 0300.32.I,2024 Rektora Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 1 marca 2024 roku.

Uczelnia udostępnia w Biuletynie Informacji Publicznej (BIP) najważniejsze akty normatywne i ważne dokumenty, takie jak: misja i strategia rozwoju Uniwersytetu Kaliskiego, Statut Uniwersytetu Kaliskiego, zasady i tryb przyjmowania na studia, regulamin i programy studiów, informacje o pomocy materialnej, informacje o współpracy międzynarodowej, w tym o programie Erasmus +., sprawozdania Rektora z działalności Uniwersytetu. Programy studiów są publikowane w BIP-ie w terminie 14 dni od ich przyjęcia. Za prawidłowe funkcjonowanie Biuletynu, a w szczególności za nadzór nad wprowadzaniem i publikowaniem informacji, odpowiadają powołani przez Rektora Koordynator i Administrator BIP (zarządzenie Nr 0300.78.VI.2022 z dnia 01 czerwca 2022 roku w sprawie powołania Koordynatora i Administratora Biuletynu Informacji Publicznej Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego oraz Zarządzenie Nr 0300.2024.VI.2022 Rektora Akademii Kaliskiej z dnia 15 listopada 2022 roku w sprawie zmiany Administratora Biuletynu Informacji Publicznej Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego).

Na stronie Uniwersytetu Kaliskiego https://uniwersytetkaliski.edu.pl/ w zaprojektowanych zakładkach, znajdują się informacje dotyczące poszczególnych wydziałów i instytutów (zakładka Wydziały, Instytuty), a także skierowane do całej społeczności akademickiej:

- w zakładce Uczelnia zawarto najważniejsze dane o Uczelni, a w zakładce Kontakt – dane teleadresowe do administracji i innych jednostek Uczelni;
- w zakładce Jednostki – znajdują się informacje o jednostkach i aktywnościach ogólnouczelnianych i międzywydziałowych (np. dostęp wirtualny do biblioteki, informacje o centrum symulacji medycznej), oraz jednostkach związanych z nauką;

- w zakładce Rekrutacja – zawarte są informacje i ogłoszenia dla kandydatów na studia oraz szczegółowe warunki rekrutacji wraz z wymaganą dokumentacją;

- w zakładce Student udostępniono informacje wspólne dla studentów wszystkich kierunków Uniwersytetu Kaliskiego, takie jak: regulamin studiów, harmonogram roku akademickiego, informacje o systemie stypendialnym i domach studenckich, informacje o samorządzie studenckim, kołach naukowych, a także opis wsparcia dla studentów ze szczególnymi potrzebami.

- w zakładce Współpraca międzynarodowa znajdują się niezbędne informacje dotyczące wymiany międzynarodowej w ramach programu Erasmus+, wraz z przekierowaniem do fanpage Uniwersytetu, na którym znajduje się bogata relacja i opinie uczestników Programu. Na stronie Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu https://uniwersytetkaliski.edu.pl/wydziały/ umieszczone są: struktura Wydziału i zakres działalności dydaktycznej, informacje o konsultacjach dydaktycznych, instrukcje logowania do Wirtualnej Uczelni oraz poczty elektronicznej, informacje organizacyjne dla studentów I roku. W zakładce dotyczącej kierunku pielęgniarstwo, umieszczone są informacje dla studentów, takie jak: ogłoszenia; plany zajęć; praktyka zawodowa; egzamin dyplomowy.

O wszelkich istotnych dla kształcenia sprawach studenci są informowani za pomocą ogłoszeń na stronie internetowej, mediów społecznościowych (Facebook), wiadomości przesyłanych na konta grupowe i starosty roku. Wszyscy studenci i pracownicy Uniwersytetu Kaliskiego posiadają konto w systemie Wirtualna Uczelnia oraz uniwersyteckie adresy mailowe. Za pośrednictwem Wirtualnej Uczelni studenci mają zapewniony dostęp do wyników ewaluacji efektów uczenia się poprzez indeks elektroniczny, który umożliwia studentowi bieżące kontrolowanie wyników egzaminów i zaliczeń wpisanych przez nauczyciela akademickiego. E-indeks stanowi również narzędzie komunikacji z nauczycielem odpowiedzialnym za wpisywanie ocen z danego przedmiotu w przypadku kwestionowania oceny przez studenta.

Centrum Spraw Akademickim (wcześniej Biuro Promocji) Uniwersytetu Kaliskiego corocznie wydaje zaktualizowane informatory o kierunkach studiów realizowanych w Uczelni oraz ulotki informacyjne, właściwe dla każdego wydziału, kolportowane w szkołach średnich oraz podczas promocji Uniwersytetu w regionie. Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu bierze udział w Festiwalach Nauki (we współpracy z władzami Miasta Kalisza) oraz organizuje „Drzwi Otwarte" udostępniając infrastrukturę, na bazie której realizowany jest program studiów kierunków będących w ofercie edukacyjnej wydziału. Na początku każdego roku akademickiego dla studentów pierwszych lat organizowane są spotkania informacyjne z władzami Wydziału, opiekunami roku, przedstawicielami biblioteki uczelnianej, Głównej Biblioteki Lekarskiej, Samorządu Studenckiego, Sekcji ds. wsparcia osób ze szczególnymi potrzebami oraz pomocy materialnej dla studentów i Biura Współpracy z Zagranicą. Ponadto, w trakcie trwania roku akademickiego organizowane są spotkania informacyjne z opiekunami poszczególnych roczników oraz opiekunami praktyk zawodowych.

Uczelnia dokłada szczególnej staranności, aby wszystkie publikowane informacje dotyczące programu studiów, zasad rekrutacji, organizacji i przebiegu kształcenia, a także osiąganych efektów uczenia się, były aktualne, spójne i dostosowane do potrzeb różnych grup odbiorców.

Proces oceny skuteczności i przejrzystości publicznego dostępu do informacji odbywa się cyklicznie. W jego ramach analizowane są opinie studentów, kandydatów, nauczycieli akademickich, absolwentów oraz interesariuszy zewnętrznych, zbierane podczas spotkań czy wydarzeń promocyjnych. Wyniki tych analiz stanowią podstawę do doskonalenia zarówno treści informacyjnych, jak i narzędzi komunikacji — zwłaszcza w zakresie czytelności, użyteczności i dostępności publikowanych materiałów. Efektywność wdrażanych rozwiązań jest regularnie analizowana na podstawie wskaźników odświeżalności stron, zasięgów publikacji, liczby interakcji i opinii odbiorców. Pozwala to na ocenę realnego wpływu podejmowanych działań na dostępność informacji i wizerunek Uczelni jako instytucji nowoczesnej, otwartej i transparentnej.

Zalecenia dotyczące kryterium 9 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (*jeżeli dotyczy*)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 9 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	**brak zaleceń**	
2.		
…		

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 9:

. . . . . .

Kryterium 10. Polityka jakości, projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie, przegląd i doskonalenie programu studiów

Program studiów na kierunku Pielęgniarstwo studia I i II stopnia jest cyklicznie monitorowany i poddawany kontroli co najmniej raz w roku. W ramach przeglądu programu sprawdza się: jego zgodność z obowiązującymi przepisami prawa, z zakładanymi efektami uczenia się, kwalifikacjami nabywanymi w toku studiów. Ponadto poddaje się weryfikacji: karty przedmiotów, przypisanie punktów ECTS, dobór treści kształcenia i metod kształcenia z uwzględnieniem pracy ze studentami oraz nakładu pracy własnej studenta, poprawność doboru formy prowadzenia zajęć oraz realizacji efektów uczenia się. Dużą uwagę przywiązuje się do udziału interesariuszy wewnętrznych w kształtowaniu i doskonaleniu programu studiów, w szczególności ich udziału w procesie projektowania, zatwierdzania, monitorowania i okresowego przeglądu programu studiów. Odbywa się to poprzez aktywną działalność gremiów działających na rzecz zapewnienia

i poprawy jakości kształcenia. Na poziomie Uczelni jest to Uczelniany Zespół ds. Jakości Kształcenia, na poziomie wydziału Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia. W pracach zespołów uczestniczą nauczyciele akademiccy oraz przedstawiciele studentów delegowani przez samorząd studencki. Jednym z głównych obszarów działania wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia w Uniwersytecie Kaliskim jest analiza, ocena oraz monitorowanie jakości kształcenia poprzez okresowe przeglądy programów studiów. Działania w powyższym zakresie regulują zarządzenia Rektora w sprawie: wprowadzenia wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia (zarządzenie 47/2010 Rektora PWSZ w Kaliszu z dnia 28.12.2010 r.) oraz wprowadzenia Systemu Weryfikacji Osiągania Zakładanych Efektów Kształcenia i Efektów Uczenia się oraz Zarządzania Efektami Kształcenia i Efektami Uczenia się. W świetle tych zarządzeń na poziomie Uczelni pieczę nad całością zagadnień związanych z jakością kształcenia sprawuje Prorektor ds. Studenckich, Kształcenia i Współpracy z Zagranicą, Komisja Senacka ds. Jakości Kształcenia oraz Pełnomocnik Rektora ds. Jakości Kształcenia. Zgodnie ze Statutem Uniwersytetu Kaliskiego, Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu organizuje, prowadzi i koordynuje procesu kształcenia na prowadzonych kierunkach, w tym kierunku pielęgniarstwo. Dziekan organizuje i kieruje działalnością dydaktyczną wydziału, a zgodnie z zakresem obowiązków zapewnia prawidłową organizację toku studiów i procesu kształcenia, w tym wnioskuje o utworzenie kierunku studiów lub specjalności na kierunku studiów, zmiany programów studiów na kierunkach już istniejących oraz prowadzi sprawy z tym związane. W procesie tym wspierany jest przez Radę Dydaktyczną Wydziału będącą organem doradczo-opiniodawczym Dziekana. Do kompetencji Rady należy wyrażanie opinii we wszystkich sprawach dotyczących procesu dydaktycznego realizowanego na Wydziale, a w szczególności opiniowanie programów studiów i zmian w programach studiów oraz wnioskowanie o podjęcie inicjatywy zmian w programach studiów. W zakresie projektowania, zatwierdzania i doskonalenia programu kształcenia w Uniwersytecie Kaliskim, Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu prowadzi systemową współpracę z otoczeniem społecznym. Budowanie więzi i trwałych relacji odbywa się poprzez formalne i nieformalne spotkania i badania ankietowe. Podstawowym źródłem informacji na temat realizacji efektów uczenia się jest kadra realizująca zajęcia na ocenianym kierunku oraz opiekun praktyk. Prowadzący zajęcia mają obowiązek prowadzenia i gromadzenia dokumentacji przedmiotu zawierającej oceny wraz z ich uzasadnieniem oraz wskazaniem, czy i w jakim stopniu został osiągnięty efekt uczenia się przez studenta. Po zakończeniu każdego semestru nauczyciele sporządzają sprawozdania z realizacji efektów uczenia się. Realizację efektów uczenia się gwarantują między innymi zawarte porozumienia pomiędzy Uczelnią, a podmiotami leczniczymi znajdującymi się w otoczeniu społecznym Kalisza i okolic. Przy projektowaniu, zatwierdzaniu, monitorowaniu i okresowych przeglądach programu studiów biorą udział pracownicy, Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia (organ opiniodawczo-doradczy Dziekana) oraz zespoły powoływane w zależności od potrzeb, do wykonania określonych zadań, np. zespół programowy pracujący nad efektami uczenia się, programem studiów, planem studiów, dostosowaniem efektów uczenia się do PRK. Przewodniczący Zespołu ds. Jakości Kształcenia przygotowuje informacje z działalności Zespołu formułuje zalecenia i wnioski dotyczące procesu kształcenia. Każdego roku studenci wypełniają anonimowo

ankiety. Wyniki ankiet są analizowane przez Prodziekanów Wydziału. Są one następnie przedmiotem dyskusji w gronie władz wydziału, Rady Dydaktycznej, a następnie również w gronie pracowników dydaktycznych. W sytuacji, gdy studenci zgłaszają uwagi dotyczące pracy dydaktycznej, Dziekan przeprowadza z pracownikiem rozmowę. W każdej sytuacji wyciągane są wnioski (np. zmiana prowadzącego zajęcia, pod wpływem negatywnej powtarzającej się opinii studentów). O wynikach wypełnianej ankiety oraz podjętych w związku z tym działaniach studenci wydziału są informowani przez opiekuna roku podczas spotkań ze studentami. Mogą się z nimi także zapoznać: samorząd studencki, społeczność akademicka i interesariusze zewnętrzni. W ten sposób udało się zrealizować uwagi studentów dotyczące dostępu do sieci Wi-Fi, zlikwidowania opłat za wjazd na parkingi. Zmiany w programie studiów wynikają każdorazowo z bieżącej sytuacji: z trudności w osiąganiu przez studentów efektów uczenia się, konieczności zmian zgłaszanych przez pracodawców i nauczycieli akademickich, wyników ankiet studenckich, hospitacji. Zebrane ze wszystkich źródeł wnioski dotyczące zmian w programie studiów są omawiane przez pracowników kierunku i zgłaszane właściwemu prodziekanowi. Rozpatrywane są wszystkie propozycje, biorąc pod uwagę także ich zasadność z punktu widzenia wpływu na jakość kształcenia. W dalszej kolejności wnioski przekazywane zostają do zaopiniowania przez Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia (w którego składzie znajdują się przedstawiciele studentów) i po wydaniu pozytywnej opinii trafiają na posiedzenie Rady Dydaktycznej Wydziału. Rada ostatecznie weryfikuje zgłoszone propozycje i wydaje opinię o zasadności zmian. Dziekan występuje z wnioskiem do Komisji Senackiej ds. Kształcenia o zaopiniowanie proponowanych zmian i po uzyskaniu również pozytywnej opinii Samorządu studenckiego, Senat Uczelni zatwierdza te zmiany w programie studiów. Pracownicy Wydziału informowani są o celach działań podejmowanych w ramach polityki zarządzania jakością kształcenia w Wydziale. Ma to miejsce podczas zebrań pracowników Wydziału organizowanych przez Dziekana lub Prodziekana, a także podczas zebrań poszczególnych katedr. Osobami odpowiedzialnymi bezpośrednio za realizację efektów uczenia się dla poszczególnych przedmiotów są wszyscy pracownicy dydaktyczni realizujący dany przedmiot. Na bieżąco monitorowane są i weryfikowane metody i formy realizacji treści kształcenia i efektów przedmiotowych. W ramach procedur związanych z zapewnianiem jakości kształcenia wykorzystuje się informacje pochodzące od interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych. Bezpośrednio pochodzą one od nauczycieli akademickich, znajdują w nich również odzwierciedlenie informacje i postulaty studentów przekazywane nauczycielom w rozmowach w trakcie zajęć, na dyżurach i przy omawianiu wyników weryfikacji osiągania efektów uczenia się. Cennym źródłem informacji o realizacji procesu kształcenia są również karty przedmiotu, ankiety ewaluujące proces dydaktyczny, informacje przekazywane przez studentów opiekunom roku, opiekunom kół naukowych i każdemu z prowadzących zajęcia, Samorządowi Studenckiemu oraz reprezentantom studentów, którzy są członkami rozmaitych zespołów, Senatu Uczelni, Rady Dydaktycznej na Wydziale i Wydziałowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia. W ocenie osiągania efektów uczenia się istotne są statystyczne informacje odnośnie do wyników egzaminów przedmiotowych i dyplomowych, poddawane analizie liczbowej i jakościowej, informacje przekazywane przez podmioty

przyjmujące studentów na praktyki zawodowe. Z punktu widzenia weryfikacji skuteczności wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia, w szczególności w zakresie doskonalenia programów studiów, podkreślenia wymaga zauważalny wzrost zaangażowania interesariuszy zewnętrznych w tworzenie i modyfikowanie programów studiów. Współpraca z otoczeniem zewnętrznym służy m.in. lepszemu dostosowaniu oferty kształcenia do oczekiwań pracodawców, zapewnieniu studentom oraz absolwentom szerszego rozeznania w zakresie oczekiwań i wymagań rynku pracy. Są to głównie spotkania niesformalizowane, koncentrujące się m.in. na omawianiu bieżących i kluczowych kwestii związanych z dostosowaniem oferty dydaktycznej Wydziału do potrzeb środowiska zewnętrznego i jego interesariuszy. Celem sformalizowania i usystematyzowania kontaktów z pracodawcami w dniu 4 czerwca 2024 r. Dziekan Wydziału powołał Radę Pracodawców. Do jej zadań należy przede wszystkim:

- Systematyczna wymiana doświadczeń i doskonalenie programów studiów zgodnie z uwagami, propozycjami zgłaszanymi przez interesariuszy zewnętrznych.
- Planowanie i monitorowanie kierunku rozwoju infrastruktury.
- Pozyskiwanie nauczycieli do prowadzenia zajęć praktycznych na kierunku pielęgniarstwo w placówkach medycznych, w których realizowane są zajęcia praktyczne.
- Organizowanie szkoleń i kursów doskonalących wiedzę i umiejętności praktyczne, w których mogliby uczestniczyć studenci kierunku pielęgniarstwo.

Programy studiów budowane są również w oparciu o wytyczne zawarte w Systemie Weryfikacji Osiągania Zakładanych Efektów Kształcenia i Efektów Uczenia się oraz Zarządzania Efektami Kształcenia i Efektami Uczenia się (zarządzenie nr 0300.48.V.2019 Rektora PWSZ w Kaliszu z dnia 13.06.2019 r.). Prace nad ofertą dydaktyczną i programową są zadaniem ciągłym, angażującym całą społeczność Uczelni. Treści kart przedmiotów poddawane są ocenie przy corocznych pracach nad ofertą na kolejny rok akademicki. Poza dostosowaniem treści i formy do potrzeb interesariuszy, treści zapisane w kartach przedmiotu uwzględniają postęp badawczy (w tym także za pośrednictwem zalecanej literatury), dydaktyczny i każdy inny. Dlatego, przy projektowaniu programu kształcenia uwzględnia się szereg elementów, w tym także potencjał badawczy i kadrowy Wydziału, posiadaną infrastrukturę, informacje o zapotrzebowaniu rynku pracy, wyniki konsultacji z interesariuszami wewnętrznymi, zewnętrznymi, wzorce krajowe i międzynarodowe dotyczące kierunku kształcenia, a także zainteresowanie potencjalnych kandydatów. Programy kształcenia, programy studiów są weryfikowane przynajmniej raz w roku, a wszelkie zmiany mają na celu podwyższenie jakości kształcenia i dostosowanie programu do zmieniających się potrzeb otoczenia i uregulowań prawych. Uwzględniają też opinie pracowników, studentów i przedstawicieli otoczenia z którymi Wydział współpracuje, w tym także w ramach podpisanych umów i porozumień. Ewaluacja programów przeprowadzana jest także na podstawie opinii zgłaszanych przez osoby prowadzące zajęcia, studentów, w tym także za pośrednictwem Samorządu Studenckiego. Szczególnie cenne są uwagi zgłaszane bezpośrednio w rozmowach z wykładowcami oraz w czasie zebrań organizowanych na Wydziale oraz jako rezultat ewaluacji procesu dydaktycznego, która dotyczy wszystkich przedmiotów i wszystkich prowadzących.

Informacje od pracodawców pozyskiwane są poprzez udział we wspólnych wydarzeniach, formalnych i niesformalizowanych kontaktach z przedstawicielami podmiotów, w których studenci odbywają praktyki. W 2011 roku Senat PWSZ w Kaliszu określił formalne zasady tworzenia programów studiów (uchwała 339/2011 Senatu z 17.11.2011 r. w sprawie wytycznych w zakresie tworzenia planów studiów i programów kształcenia studiów wyższych w PWSZ w Kaliszu w oparciu o język efektów kształcenia). Przy tworzeniu, aktualizacji i modyfikacji programów studiów każdorazowo brane są pod uwagę wytyczne wynikające z aktualnych ustaw i rozporządzeń. Doskonaląc procedury Pełnomocnik Rektora ds. Jakości Kształcenia we współpracy z Uczelnianym Zespołem ds. Jakości Kształcenia przygotował projekt tworzenia i modyfikacji programu studiów. Został on wprowadzony Zarządzeniem Rektora PWSZ w Kaliszu nr 0300.87.V.2020 z dnia 25 czerwca 2020 r.). Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Kaliskiego posiada opis struktury systemu zapewnienia jakości kształcenia. Jego treść umieszczono w załączniku 10.1. Decyzją Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu z dnia 15 grudnia 2020 r. została powołana Komisja Programowa na kierunku pielęgniarstwo. Do podstawowych zadań Komisji należy:

Koordynacja prac związanych z oceną przebiegu procesu kształcenia na ocenianym kierunku: - analiza i ocena programu kształcenia na kierunku pielęgniarstwo pod kątem jego zgodności z obowiązującymi aktami prawnymi, standardami kształcenia, zgłaszanymi uwagami przez interesariuszy wewnętrznych, zewnętrznych;

- analiza i ocena kart przedmiotów na kierunku pielęgniarstwo (profil praktyczny);
- analiza oceny obciążenia godzinowego studentów: dziennego, tygodniowego, semestralnego, rocznego i pełnego cyklu kształcenia;
- ocena przebiegu procesu kształcenia i uzyskiwanych przez studentów efektów uczenia się na kierunku pielęgniarstwo, w tym egzaminu OSCE;
- ocena bazy materialnej, zasobów bibliotecznych i warunków socjalnych realizacji procesu kształcenia;
- ocena harmonogramów zajęć praktycznych i praktyk zawodowych;
- analiza sprawozdań dotyczących realizacji zakładanych efektów uczenia, składanych przez nauczycieli akademickich.

Treści programowe uwzględniają osiągnięcia nauki, zapotrzebowanie rynku, oczekiwania interesariuszy zewnętrznych i wewnętrznych. Oznacza to, że wszyscy nauczyciele akademiccy zobowiązani są na bieżąco monitorować osiągnięcia nauki, zapotrzebowanie rynku, oczekiwania interesariuszy zewnętrznych i wewnętrznych, zgodnie z zapisami Systemu Weryfikacji Osiągania Zakładanych Efektów Kształcenia i Efektów Uczenia się oraz Zarządzania Efektami Kształcenia i Efektami Uczenia się (zarządzenie nr 0300.48.V.2019 Rektora PWSZ w Kaliszu z dnia 13.06.2019 r.), a także składać Protokół z analizy wyników egzaminów i zaliczeń wraz z analizą zbiorczą wyników nauczania (załącznik kryterium 10.3).

INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE:

Załącznik nr 10.1 Struktura systemu zapewnienia jakości kształcenia na Wydziale Medycznym i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Kaliskiego.

Załącznik nr 10.2 System Weryfikacji Osiągania Zakładanych Efektów Kształcenia i Efektów Uczenia się oraz Zarządzania Efektami Kształcenia i Efektami Uczenia się.

Załącznik nr 10.3 Druk Analizy ocen realizacji efektów uczenia się uzyskanych przez studentów podczas egzaminów/zaliczeń

Załącznik nr 10.4 Druk Protokołu z hospitacji zajęć dydaktycznych

WERYFIKACJA EFEKTÓW UCZENIA SIĘ OSIĄGANYCH PRZEZ STUDENTÓW w Wydziale Medycznym i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Kaliskiego

1. Nauczyciel akademicki, przyjmując do realizacji zajęcia dydaktyczne z danego przedmiotu, jest zobowiązany do przeprowadzenia ich zgodnie z programem merytorycznym oraz metodami i narzędziami dydaktycznymi określonymi w karcie przedmiotu.
2. Nauczyciel akademicki, realizując zajęcia dydaktyczne, zobowiązany jest do stosowania metod i kryteriów oceny osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się – zdefiniowanych w karcie przedmiotu. Jednocześnie jest on zobowiązany do gromadzenia prac studenckich oraz udokumentowania procesu weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się.
3. Prace studenckie oraz dokumentacja weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się, o których mowa w ust. 2, mogą być opracowywane, gromadzone oraz przechowywane w formie papierowej lub elektronicznej.
4. W szczególnych przypadkach, gdy student jest w stanie udokumentować wcześniejsze uzyskanie zakładanych efektów uczenia się dla danego przedmiotu, mogą one zostać uznane i potwierdzone oceną – na mocy decyzji Dziekana lub Prodziekana – po stwierdzeniu zbieżności obecnych efektów uczenia się z efektami uzyskanymi wcześniej. Szczegółowe zasady uznawania wcześniejszego osiągnięcia efektów uczenia się regulowane są odrębnymi aktami uczelnianymi.

Dokumentacja procesu weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się przez studentów

Lp.	Forma weryfikacji	Formy dokumentacji

1	PISEMNY* Egzamin / zaliczenie	- Protokół z analizy wyników zaliczeń i egzaminów - Pisemne prace egzaminacyjne/zaliczeniowe studentów wraz z oceną (wykłady/ćwiczenia) - Dokumentacja projektów wraz z oceną w formie papierowej lub elektronicznej (projekty) - Sprawozdania z ćwiczeń wraz z oceną w formie papierowej lub elektronicznej - Prace etapowe: testy / kolokwia /sprawdziany / prace kontrolne / teksty referatów / streszczenia referatów / prezentacje – wraz z oceną – w formie papierowej lub elektronicznej (wykłady, ćwiczenia, projekty) - Pozostałe dokumenty właściwe dla stwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się adekwatne do formy ich weryfikacji wraz z oceną (np. aktywność na zajęciach, odpowiedzi ustne w trakcie zajęć) (wykłady, ćwiczenia, projekty)
2	USTNY Egzamin / zaliczenie	- Protokół z analizy wyników zaliczeń i egzaminów - Zestaw ponumerowanych pytań/zadań, adekwatnych do efektów uczenia się z danego przedmiotu/modułu, wykorzystanych przez nauczyciela do przeprowadzenia egzaminu/zaliczenia wraz z oceną w formie papierowej lub elektronicznej (wykłady, ćwiczenia)

DOKUMENTOWANIE I PRZECHOWYWANIE STUDENCKICH PRAC ETAPOWYCH w Wydziale Medycznym i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Kaliskiego

1. Studenckimi pracami etapowymi są w szczególności: pisemne prace egzaminacyjne i zaliczeniowe, kolokwia, prezentacje, projekty, sprawdziany praktycznych umiejętności oraz inne materiały – również w wersji elektronicznej – przygotowywane przez studentów w ramach realizacji przedmiotów.
2. Studenckie prace etapowe, powstające w toku studiów i potwierdzające realizację przez studentów programu studiów oraz osiąganie efektów uczenia się, podlegają gromadzeniu i przechowywaniu – w formie papierowej lub elektronicznej, zależnie od metod i narzędzi stosowanych w procesie dydaktycznym.
3. Studenckie prace etapowe mogą być gromadzone i przechowywane:

a) w formie tradycyjnej w siedzibie jednostki prowadzącej zajęcia;

b) w formie elektronicznej – na zabezpieczonych dyskach sieciowych w uczelnianych systemach informatycznych;

c) w formie elektronicznej – w uczelnianym systemie nauczania zdalnego e-learning.

4. Decyzję o wyborze formy gromadzenia i przechowywania studenckich prac etapowych, wymienionych w pkt. 3, podejmuje indywidualnie nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.

5. Jeżeli wybrano tradycyjną formę gromadzenia, studenckie prace etapowe, które powstały podczas określonej edycji przedmiotu, powinny być przechowywane na terenie Uczelni, w wyznaczonym miejscu siedziby jednostki prowadzącej zajęcia na danym kierunku studiów – w teczce lub w kopercie z opisem zawierającym:

a) nazwę kierunku studiów;

b) oznaczenie poziomu i formy studiów;

c) dane pracownika prowadzącego zajęcia;

d) określenie roku akademickiego i semestru, podczas którego realizowane były zajęcia;

e) nazwę przedmiotu i semestru studiów;

f) nazwę formy dydaktycznej zajęć.

6. Jeżeli wybrano elektroniczną formę gromadzenia, studenckie prace etapowe, które powstały podczas określonej edycji przedmiotu, powinny być przechowywane w folderze na zabezpieczonym dysku sieciowym w obrębie systemu informatycznego Uczelni.

7. W folderze, o którym mowa w pkt. 6, należy umieścić dokument tekstowy w formacie PDF, ODT, DOC, DOCX lub TXT, zawierający opis przechowywanych materiałów, w tym:

a) nazwę kierunku studiów;

b) oznaczenie poziomu i formy studiów;

c) dane pracownika prowadzącego zajęcia;

d) określenie roku akademickiego i semestru, podczas którego realizowane były zajęcia;

e) nazwę przedmiotu i semestru studiów;

f) nazwę formy dydaktycznej zajęć.

8. W pojedynczym folderze mogą być przechowywane prace studenckie, które powstały w trakcie realizacji wielu zajęć dydaktycznych prowadzonych przez danego pracownika, w tym samym semestrze – pod warunkiem ich rozmieszczenia w podfolderach i odrębnego opisania.

9. Folder, o którym mowa w pkt. 6, nie może być zasobem ogólnodostępnym, lecz powinien być zabezpieczony przed dostępem osób nieuprawnionych – przy użyciu odpowiednich mechanizmów informatycznych, takich jak uwierzytelnianie oraz autoryzacja. Przesyłanie przez pracownika materiałów z lokalnego urządzenia do folderu ich przechowywania wymaga zastosowania bezpiecznego połączenia sieciowego, chronionego certyfikatem SSL lub innym mechanizmem informatycznym o analogicznym działaniu.

10. Jeżeli wybrano elektroniczną formę gromadzenia w systemie nauczania zdalnego, studenckie prace etapowe, które powstały podczas określonej edycji przedmiotu, powinny być przechowywane w odpowiednim kursie systemu nauczania zdalnego e-learning w obrębie systemu informatycznego Uczelni lub usług oficjalnie subskrybowanych przez Uczelnię.

11. Kurs e-learning, o którym mowa w pkt. 10, powinien umożliwiać jednoznaczne ustalenie:

a) nazwy kierunku studiów;

b) trybu studiów – stacjonarnego lub niestacjonarnego;

c) nazwy przedmiotu;

d) danych pracowników prowadzących zajęcia;

e) roku akademickiego i semestru, podczas którego realizowane były zajęcia.

12. Studenckie prace etapowe powinny być przechowywane w systemie nauczania zdalnego w sposób umożliwiający jednoznaczne przypisanie ich do studenta będącego ich autorem oraz ustalenie czasu ich wprowadzenia do tego systemu.

13. Jeżeli w ramach pojedynczego kursu e-learning, o którym mowa w pkt. 10, równolegle przechowywane są prace uczestników studiów stacjonarnych i niestacjonarnych, powinny być one gromadzone w oddzielnych składowych dla każdego z tych trybów studiów.

14. Jeżeli w kursie e-learning, o którym mowa w pkt. 10, zgromadzone są studenckie prace etapowe z więcej, niż jednej edycji danego przedmiotu, wówczas przechowujące je składowe powinny umożliwiać ustalenie w sposób jednoznaczny roku akademickiego i semestru, w których one powstały i zostały wprowadzone do systemu e-learning.

15. Po zakończeniu edycji przedmiotu prowadzący zobowiązany jest do wykonania kopii zapasowej (chyba, że została on wygenerowana automatycznie przez system) odpowiedniego kursu e - learning, o którym mowa w ust. 10 i umieszczenia pliku tej kopii w zabezpieczonym folderze sieciowym. Kopia zapasowa powinna umożliwiać odtworzenie kursu i jego składowych zawierających prace studenckie – tak, aby można było uzyskać do nich dostęp.

16. Studenckie prace etapowe powinny zostać zgromadzone i opisane przez pracownika prowadzącego zajęcia, a następnie przekazane do miejsca przechowywania.

17. Dostęp do gromadzonych informacji mają: Kierownik właściwej Katedry, przewodniczący WZJK oraz Dziekan Wydziału.

18. Prace etapowe studentów przechowywane są co najmniej przez 1 rok od zakończenia semestru, którego dotyczyły.

19. Po upływie terminu przechowywania prac studenckich podlegają one zniszczeniu. 20. Nadzór nad dokumentowaniem, gromadzeniem, przechowywaniem i niszczeniem prac etapowych studentów danego kierunku studiów sprawuje Kierownik Katedry prowadzącej ten kierunek.

PRZEPROWADZENIE HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH w Wydziale Medycznym i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Kaliskiego

1. Za prowadzenie hospitacji w Wydziale odpowiada Dziekan.
2. Dziekan lub wyznaczony przez niego pracownik przygotowuje harmonogram hospitacji na dany rok akademicki.
3. Nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia dydaktyczne objęte hospitacjami powiadamiany jest o planowanych hospitacjach przynajmniej 2 dni przed ich rozpoczęciem.
4. Hospitacji dokonuje Dziekan lub wyznaczeni przez niego pracownicy ze stopniem naukowym co najmniej doktora.
5. Kryteria oceny zajęć dydaktycznych, rozpatrywane podczas hospitacji, są zgodne z aktualnymi regulacjami uczelnianymi w tej sprawie.
6. Wnioski z hospitacji obejmują opisową ocenę przebiegu zajęć dydaktycznych oraz ocenę umiejętności i stopnia przygotowania do zajęć nauczyciela akademickiego.
7. Hospitujący sporządza protokół z przeprowadzonej hospitacji zajęć dydaktycznych – zgodnie ze wzorem obowiązującym w Uniwersytecie Kaliskiem.
8. Wypełniony protokół z hospitacji stanowi podstawę rozmowy pohospitacyjnej, którą odbywają hospitujący i hospitowany nie później niż 1 tydzień po hospitacji. W trakcie rozmowy hospitujący przedstawia i uzasadnia opinie oraz zalecenia wyrażone w protokole hospitacji, a hospitowany ustosunkowuje się do nich.
9. Celem rozmowy pohospitacyjnej jest doskonalenie jakości kształcenia, które powinno prowadzić do osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się przez studentów. Po przeprowadzeniu rozmowy, osoba hospitowana i hospitująca składają swoje podpisy w wyznaczonych miejscach protokołu z hospitacji zajęć (w sytuacjach szczególnych możliwe jest elektroniczne potwierdzenie protokołu np. skan podpisanego protokołu). 10. Hospitujący przekazuje Dziekanowi Wydziału informacje i protokół z hospitacji – z uwzględnieniem przepisów o ochronie danych osobowych – w terminie 14 dni od daty przeprowadzenia hospitacji.

   11. W przypadku oceny negatywnej albo oceny pozytywnej z zastrzeżeniami, wynikającej z hospitacji, osoba prowadząca zajęcia w terminie 14 dni od zapoznania się z oceną hospitacji składa pisemne wyjaśnienia Dziekanowi Wydziału oraz sporządza plan naprawczy zatwierdzany przez Dziekana Wydziału.

   12. Dziekan Wydziału wyznacza termin kolejnej hospitacji, weryfikującej wprowadzenie planu naprawczego (nie później niż w ciągu 1 roku). O terminie tej hospitacji nauczyciel nie musi zostać poinformowany.

   13. Ponowna negatywna ocena z hospitacji może stanowić podstawę do rozwiązania umowy o pracę.

14. Każdemu hospitowanemu nauczycielowi akademickiemu, przysługuje prawo do złożenia wyjaśnień odnośnie wyników hospitacji w terminie 14 dni od przyjęcia ich do wiadomości.

15. Wyjaśnienia, o których mowa w ust. 14, składane są do Dziekana Wydziału, który dołącza je do dokumentacji hospitacji.

16. Wypełniony protokół z hospitacji zajęć dydaktycznych archiwizowany jest w sekretariacie Dziekana Wydziału przez okres 5 lat. Po tym czasie jest on niszczony zgodnie z obowiązującymi regulacjami prawnym .

17.Dostęp do dokumentacji związanej z hospitacją zajęć jest ograniczony wyłącznie do osób uprawnionych zgodnie z odpowiednimi aktami prawnymi i regulacjami uczelnianymi.

18. Wyniki hospitacji mogą być brane pod uwagę przez podmiot dokonujący oceny okresowej pracowników przy ocenie okresowej nauczyciela akademickiego – zgodnie z aktualnymi przepisami uczelnianymi. Wnioski z przeprowadzonych hospitacji mogą być uwzględnione przez Dziekana przy formułowaniu opinii w sprawie dalszego zatrudnienia lub awansu nauczyciela akademickiego.

Zalecenia dotyczące kryterium 10 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (*jeżeli dotyczy*)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 10 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Brak zaleceń	
2.		
…		

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 10:

. . . . . .

Część II. Perspektywy rozwoju kierunku studiów

Analiza SWOT programu studiów na ocenianym kierunku i jego realizacji, z uwzględnieniem szczegółowych kryteriów oceny programowej

	POZYTYWNE	NEGATYWNE

Czynniki wewnętrzne	Mocne strony 1. Doświadczenie w realizacji kierunków standaryzowanych w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu Uczelnia prowadzi studia związane z medycyną i ochroną zdrowia i życia od 26 lat. Dzięki wysoko wykwalifikowanej i doświadczonej kadrze dydaktycznej przekazuje przyszłym specjalistom współczesną wiedzę, dbając o elastyczność i dostosowywanie się do zmieniających się warunków prawnych, gospodarczych, społecznych i zdrowotnych. Wykładowcy stosują szeroki wachlarz metod nauczania: wykłady, seminaria, ćwiczenia laboratoryjne, symulacyjne, kliniczne i inne, wspierając kształtowanie umiejętności praktycznych u studentów. 2. Kompetentna i wykwalifikowana kadra Kompetencje zawodowe oraz dydaktyczne kadry, a także ciągły ich rozwój, wspierany przez Uczelnię finansowo i merytorycznie, umożliwia realizację standardów kształcenia na najwyższym poziomie. Uczelnia podejmuje działania motywacyjne, które zapewniają dalsze doskonalenie kadry akademickiej, pozyskuje nową kadrę, a także wspierają proces indywidualizacji programów studiów. 3. Indywidualizacja nauczania dzięki małej liczebności studentów na poszczególnych latach. Indywidualne podejścia do każdego studenta w kontekście kształtowania u niego samoświadomości, samodzielności i odpowiedzialności zawodowej oraz empatycznego podejścia do pacjenta, jego rodziny, opiekuna. 4. Wysoki poziom badań naukowych Naukowcy Uniwersytetu Kaliskiego prowadzą zaawansowane badania naukowe, pozyskując granty badawcze (np. NCN, Agencja Badań Medycznych, Urząd Marszałkowski). Pracownicy publikują wyniki badań w najbardziej prestiżowych światowych czasopismach (np. Lancet, New England Journal of Medicine, Journal of American MedicalAssociation, EuropeanJournal of Cancer). Od 2022r. do dziś badacze opublikowali łącznie ponad 900 prac, uzyskując ponad 50tys. punktów MNiSW oraz wartość wskaźnika oddziaływania impactfactor (IF) równą 727.100; w tym na Wydziale Medycznym i Nauk o Zdrowiu liczba opublikowanych prac wyniosła 301, liczba punktów MNiSW: 22765, IF 415.800 (dotyczy dyscyplin: Nauki o zdrowiu i Nauki o rodzinie). Uniwersytet Kaliski wydaje własne czasopismo	Słabe strony . 1. Rosnące potrzeby w zakresie infrastruktury dydaktycznej Uniwersytet Kaliski prowadzi kształcenie w nowocześnie wyposażonych salach wykładowych oraz profesjonalnych laboratoriach i pracowniach specjalistycznych, jednak ze względu na wzrastającą liczbę studentów istnieje coraz większa potrzeba nowych inwestycji uwzględniają potrzeby dydaktyczne ocenianego kierunku. Podjęte są działania mające na celu niwelację problemu – baza dydaktyczna Uniwersytetu jest stale rozbudowywana, nowe inwestycje uwzględniają potrzeby dydaktyczne i naukowe (np. budowa prosektorium) przyczynią się do poszerzenia oferty dydaktycznej kierunku pielęgniarstwo. 2. Małe zainteresowanie studentów oraz kadry dydaktycznej ocenianego kierunku mobilnością międzynarodową. W ramach mobilności studentów i kadry dydaktycznej Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu współpracuje z siedmioma uczelniami– z Czech, Kosowa, Łotwy, Turcji i Ukrainy, a także Kenii i Mozambiku. Podejmowane są dalsze działania rozwojowe w tym zakresie, co – biorąc pod uwagę szeroko rozwiniętą współpracę z ośrodkami zagranicznymi – daje podstawę do rozwijania możliwości umiędzynaradawiania kierunku pielęgniarstwo w Uniwersytecie Kaliskim. W ramach zwiększenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia uczelnia organizuje wykłady otwarte światowej sławy badaczy nauk medycznych oraz kursy języka angielskiego dla pracowników uczelni. 3. Szybka eksploatacja wyposażenia prezentacyjnego w salach dydaktycznych i ćwiczeniowych. 4. Nadmierne obciążenie administracyjne i organizacyjne pracowników naukowych. Nadmiar obowiązków administracyjnych i organizacyjnych powoduje obniżenie efektywności pracowników badawczych i badawczo-dydaktycznych i redukuje czas poświęcony na działalność podstawową. Uczelnia podejmuje działania mające na celu redukcję czasu przeznaczonego na działania inne niż dydaktyczne i naukowe poprzez merytoryczne i administracyjne wsparcie naukowców.

	naukowe (Journal of HealthInequalities), znajdujące się na ministerialnej liście czasopism punktowanych (100 pkt). 4. Współpraca zagraniczna Naukowcy zatrudnieni w Uniwersytecie Kaliskim współpracują w zakresie badań naukowych i prac rozwojowych nie tylko z polskimi, ale także z zagranicznymi placówkami naukowymi (np. International Prevention Research Institutei World Prevention Alliance in Lyon, Francja; Imperial College, London School of Tropical Medicine and Public Health–Wielka Brytania; Norweski Instytut Zdrowia Publicznego; Colorado School of Public Health, Harvard University,American CancerSociety, Johns Hopkins University – USA; Institute for MentalHealth Policy Research& Campbell Family Mental Health ResearchInstitute – Kanada; Geneva School of Diplomacy – Szwajcaria; University of Potsdam – Niemcy). Uczelnia – wspólnie z jedenastoma najlepszymi na świecie instytutami naukowymi i uniwersytetami – tworzy naukowe konsorcjum. Współpraca dotyczy prowadzenia badań naukowych oraz kształcenia doktorantów w dziedzinie nauk medycznych. 5. Realizacja praktyk zawodowych na wysokim poziomie Celem praktyk jest rozwijanie umiejętności praktycznego wykorzystywania wiedzy i kompetencji społecznych, właściwych dla pracy lekarza. Proces kształcenia praktycznego odbywa się na bazie podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w oddziałach szpitalnych oraz placówkach podstawowej opieki zdrowotnej, z którymi uczelnia zawarła porozumienia. Każdy z tych podmiotów spełnia opracowane przez Uczelnię wymagane kryteria. Wśród podmiotów umożliwiających odbycie praktyki znajdują się: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kaliszu; Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia; Pleszewskie Centrum Medyczne; Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Jedlcu; Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy; Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim; Szpital Powiatowy w Jarocinie.	

Czynniki zewnętrzne	**Szanse** 1. Wykorzystanie zewnętrznych źródeł finansowania projektów badawczych W ramach pracy badawczej polscy naukowcy mają możliwość korzystać zarówno z programów krajowych (NCN, NAWA, NCBiR), jak i międzynarodowych (Horyzont Europa, Fundusze Europejskie itd.). Wykorzystanie środków zewnętrznych często stwarza jedyną możliwość prowadzenia badań naukowych w polskich uczelniach. Uniwersytet wspiera pracowników w przygotowywaniu wniosków, zapewniając szkolenia i pomoc administracyjną. 2. Zwiększone zainteresowanie ocenianym kierunkiem wśród absolwentów oraz osób funkcjonujących już na rynku pracy Sukcesywne poszerzanie kompetencji pielęgniarek/arzy poparte zmianami legislacyjnymi w zakresie substytucji świadczeń zdrowotnych (np. w zakresie badań diagnostycznych, poradnictwa w pielęgniarstwie, leczenia ran przewlekłych, ordynowania leków i wystawiania recept itd.). Atrakcyjne wynagrodzenia, gwarancja zatrudnienia, szeroki zakres możliwości pracy po ukończeniu kierunku. 3. Rozwój infrastruktury badawczej Utworzenie szpitala klinicznego, stanowiącego część nowoczesnej infrastruktury badawczej, wzorowanego na wiodących zagranicznych ośrodkach badawczych jest szansą na poprawę jakości kształcenia studentów, rozwój pracowników oraz przyciągnięcie zagranicznych naukowców. 4. Wzrost potrzeb społecznych w zakresie ochrony zdrowia Współczesne społeczeństwo wykazuje rosnące zapotrzebowanie na opiekę, a także w zakresie edukacji i profilaktyki zdrowotnej. Kształcenie studentów, którzy w przyszłości będą gotowi do realizacji tych zadań w aspekcie starzejącego się społeczeństwa oraz narastającej wielochorobowości, daje możliwość wykorzystania trendu społeczno-demograficznego. 5.Coraz bardziej dostrzegalna implementacja dowodów naukowych do praktyki udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami Evidence Based Practice Nursing oraz Evidence Based Medicine.	**Zagrożenia** 1. Zmniejszająca się liczebność populacji młodzieży szkół średnich, co w perspektywie najbliższych 7 lat może skutkować zmniejszeniem się kandydatów na studia I stopnia. 2. Brak stabilnej polityki finansowania szkolnictwa wyższego, w tym kadrowej wspierającej polityki - niższe wynagrodzenia nauczycieli akademickich na kierunku w porównaniu do pielęgniarek zatrudnionych w podmiotach leczniczych 3. Częste zmiany polityczno-prawne, w tym zmiany przepisów, powodują niepewność funkcjonowania, przekładającą się na trudności w pozyskiwaniu kadry oraz studentów. Ciągłe zmiany prawa wymagają elastyczności i dostosowywania się do nowych wymagań, co wpływa na efektywność działania Uczelni, która musi koncentrować się na podążaniu za zmianami w otoczeniu, zamiast na konsekwentnym realizowaniu zaplanowanych zadań i osiąganiu długoterminowych celów. 4. Rosnące koszty doposażania pracowni umiejętności i centrów symulacji 5.Kształcenie na kierunku pielęgniarstwo ma charakter wysoce praktyczny. Oznacza to, że znaczna część programu wymaga: • dostępu do wyspecjalizowanych pracowni i symulatorów, • organizacji licznych zajęć praktycznych na terenie uczelni, • współpracy z wieloma podmiotami leczniczymi, • zapewnienia opieki dydaktycznej w środowisku klinicznym. Te elementy generują dużo wyższe koszty niż w przypadku kierunków mniej praktycznych (np. humanistycznych), obejmując m.in. zakup sprzętu, szkolenie instruktorów, wynagrodzenia opiekunów praktyk, opłaty dla podmiotów medycznych czy utrzymanie infrastruktury symulacyjnej.

(Pieczęć uczelni)

……	……
(podpis Dziekana/Kierownika jednostki)	(podpis Rektora)

……., dnia …….

(miejscowość)

Część III. Załączniki

Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów

Tabela 1. Liczba studentów ocenianego kierunku[3]

Rok akademicki 2022/2023

Poziom studiów	Rok studiów	Studia stacjonarne		Studia niestacjonarne	
		Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki	Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki
I stopnia 6-sem	I	21	74		
	II	27	48		
	III	14	29		
I stopnia 7-sem	I	38	87		
	II	27	45		
	III	22	37		
	IV	16	27		
Razem:		165	347		

Rok akademicki 2023/2024

Poziom studiów	Rok studiów	Studia stacjonarne		Studia niestacjonarne	
		Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki	Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki
I stopnia 6-sem	I	36	74		
	II	17	48		
	III	28	29		
I stopnia 7-sem	I	43	87		
	II	30	45		
	III	24	37		
	IV	23	27		
Razem:		201	347		

[3] Należy podać liczbę studentów ocenianego kierunku, z podziałem na poziomy, lata i formy studiów (z uwzględnieniem tylko tych poziomów i form studiów, które są prowadzone na ocenianym kierunku).

Rok akademicki 2024/2025

Poziom studiów	Rok studiów	Studia stacjonarne		Studia niestacjonarne	
		Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki	Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki
I stopnia 6-sem	I	54	74		
	II	29	48		
	III	18	29		
I stopnia 7-sem	I	55	87		
	II	36	45		
	III	28	37		
	IV	24	27		
Razem:		244	347		

Rok akademicki 2022/2023

Poziom studiów	Rok studiów	Studia stacjonarne		Studia niestacjonarne	
		Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki	Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki
II stopnia	I	13	12	0	0
	II	34	24	0	0
Razem:		47	36	0	0

Rok akademicki 2023/2024

Poziom studiów	Rok studiów	Studia stacjonarne		Studia niestacjonarne	
		Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki	Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki
II stopnia	I	17	12	6	0
	II	12	24	0	0
Razem:		29	36	0	0

Rok akademicki 2024/2025

Poziom studiów	Rok studiów	Studia stacjonarne		Studia niestacjonarne	
		Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki	Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki
II stopnia	I	26	12	0	0
	II	20	24	0	0
Razem:		46	36	0	0

Tabela 2. Liczba absolwentów ocenianego kierunku w ostatnich trzech latach poprzedzających rok przeprowadzenia oceny

Poziom studiów	Rok ukończenia	Studia stacjonarne		Studia niestacjonarne	
		Liczba studentów, którzy rozpoczęli cykl kształcenia kończący się w danym roku	Liczba absolwentów w danym roku	Liczba studentów, którzy rozpoczęli cykl kształcenia kończący się w danym roku	Liczba absolwentów w danym roku
I stopnia 6-sem	2022/23	24	14		
I stopnia 7-sem	2022/23	26	15		
I stopnia 6-sem	2023/24	30	27		
I stopnia 7-sem	2023/24	56	23		
I stopnia 6-sem	2024/25	21	17		
I stopnia 7-sem	2024/25	38	24		
Razem:		195	120		

Poziom studiów	Rok ukończenia	Studia stacjonarne		Studia niestacjonarne	
		Liczba studentów, którzy rozpoczęli cykl kształcenia kończący się w danym roku	Liczba absolwentów w danym roku	Liczba studentów, którzy rozpoczęli cykl kształcenia kończący się w danym roku	Liczba absolwentów w danym roku
II stopnia	2022/2023	34	22	0	0
	2023/2024	36	42	0	0
	2024/2025	17	9	0	0
Razem:		87	73	0	0

Tabela 3. Wskaźniki dotyczące programu studiów na ocenianym kierunku studiów, poziomie i profilu określone w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz.U. 2023 poz. 2787)

Studia pierwszego stopnia

Nazwa wskaźnika	Liczba punktów ECTS/Liczba godzin
Liczba semestrów i punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na ocenianym kierunku na danym poziomie	6 semestrów: 180 7 semestrów: 210
Łączna liczba godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów[4]	6 semestralne: 2854 7 semestralne: 2854
Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia	6 semestralne: 134 7 semestralne: 164
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom kształtującym umiejętności praktyczne	6 semestralne: 114 7 semestralne: 125
Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych – w przypadku kierunków studiów przyporządkowanych do dyscyplin w ramach dziedzin innych niż odpowiednio nauki humanistyczne lub nauki społeczne	6 semestralne: 15 7 semestralne: 22
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom do wyboru	2
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana praktykom zawodowym	46
Wymiar praktyk zawodowych[5]	1200 godzin
W przypadku stacjonarnych studiów pierwszego stopnia i jednolitych studiów magisterskich liczba godzin zajęć z wychowania fizycznego.	60 godzin
W przypadku prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość:	
1. Łączna liczba godzin zajęć określona w programie studiów na studiach stacjonarnych/ Łączna liczba godzin zajęć na studiach stacjonarnych prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość. 2. Łączna liczba godzin zajęć określona w programie studiów na studiach niestacjonarnych/ Łączna liczba godzin zajęć na studiach niestacjonarnych prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.	1./ 6 semestralne: 54 7 semestralne: 63 2./

Studia drugiego stopnia

Nazwa wskaźnika	Liczba punktów ECTS/Liczba godzin
Liczba semestrów i punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na ocenianym kierunku na danym poziomie	4 semestry/1300

[4] Proszę podać łączną liczbę godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów bez liczby godzin praktyk zawodowych (jeżeli program studiów przewiduje praktyki).

[5] Proszę podać wymiar praktyk w miesiącach oraz w godzinach dydaktycznych.

Łączna liczba godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów[6]	1100
Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia	110
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom kształtującym umiejętności praktyczne	97
Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych – w przypadku kierunków studiów przyporządkowanych do dyscyplin w ramach dziedzin innych niż odpowiednio nauki humanistyczne lub nauki społeczne	19
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom do wyboru	6
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana praktykom zawodowym	10
Wymiar praktyk zawodowych[7]	200
W przypadku stacjonarnych studiów pierwszego stopnia i jednolitych studiów magisterskich liczba godzin zajęć z wychowania fizycznego.	-
W przypadku prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość:	
1. Łączna liczba godzin zajęć określona w programie studiów na studiach stacjonarnych/ Łączna liczba godzin zajęć na studiach stacjonarnych prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość. **2. Łączna liczba godzin zajęć określona w programie studiów na studiach niestacjonarnych/ Łączna liczba godzin zajęć na studiach niestacjonarnych prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.**	1./ 24 2./

Tabela 4. Zajęcia lub grupy zajęć kształtujących umiejętności praktyczne[8]

Studia pierwszego stopnia 6 semestralne

Program studiów obowiązujący od cyklu kształcenia 2025/2026

Nazwa zajęć/grupy zajęć	Forma/formy zajęć	Łączna liczna godzin zajęć stacjonarne/niestacjonarne	Liczba punktów ECTS
Anatomia	ćwiczenia	30	1,5
Fizjologia	ćwiczenia	30	1,5
Patologia	ćwiczenia	30	1
Genetyka	ćwiczenia	15	0,75
Biochemia	ćwiczenia	10	0,25
Biofizyka	ćwiczenia	10	0,25

[6] Proszę podać łączną liczbę godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów bez liczby godzin praktyk zawodowych (jeżeli program studiów przewiduje praktyki).

[7] Proszę podać wymiar praktyk w miesiącach oraz w godzinach dydaktycznych.

[8] Tabelę należy wypełnić odrębnie dla każdego z poziomów studiów i każdej z form studiów podlegających ocenie.

Mikrobiologia i parazytologia	ćwiczenia	15	0,75
Farmakologia	ćwiczenia	15	0,5
Psychologia	ćwiczenia	10	0,75
Socjologia	ćwiczenia	7	0,25
Pedagogika	ćwiczenia	7	0,25
Zdrowie publiczne	ćwiczenia	10	0,5
Etyka zawodu pielęgniarki	ćwiczenia	15	0,5
Współpraca i komunikacja w zespole interprofesjonalnym	ćwiczenia	10	0,5
Język angielski	ćwiczenia	120	5
Podstawy pielęgniarstwa	ćwiczenia	200	6
	ZP	120	4
	PZ	120	4
Promocja zdrowia	ZP	20	1
Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej	ćwiczenia	20	0,75
	ZP	80	3
	PZ	120	4
Dietetyka	ćwiczenia	8	0,25
Badanie fizykalne w praktyce zawodowej pielęgniarki	ćwiczenia	40	1,5
Zajęcia fakultatywne: Telemedycyna i e-zdrowiej / Język migowy	ćwiczenia	25	1
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	ZP	120	4
	PZ	120	4
Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne	ZP	140	5
	PZ	140	5
Chirurgia, blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne	ZP	120	4
	PZ	120	6
Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe	ZP	40	2
	PZ	40	2

Badania naukowe w pielęgniarstwie	ćwiczenia	10	0,5
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	ZP	60	2
	PZ	60	2
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	ZP	80	3
	PZ	80	3
Anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece	ZP	80	3
	PZ	80	3
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	ZP	80	3
	PZ	80	3
Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne	ZP	80	3
	PZ	80	3
Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	ZP	40	2
	PZ	40	2
Opieka paliatywna	ZP	40	2
	PZ	40	2
Praktyki zawodowe wybierane indywidualnie przez studenta	PZ	80	3
Przygotowanie do egzaminu dyplomowego	seminarium	15	3
	Razem:	2953	114,25

Program studiów obowiązujący od cyklu kształcenia 2023/2024 i 2024/2025

Nazwa zajęć/grupy zajęć	Forma/formy zajęć	Łączna liczna godzin zajęć stacjonarne/niestacjonarne	Liczba punktów ECTS
Anatomia	ćwiczenia	30	1,5
Fizjologia	ćwiczenia	30	1,5
Patologia	ćwiczenia	30	1
Genetyka	ćwiczenia	15	0,75
Mikrobiologia i parazytologia	ćwiczenia	15	0,5
Farmakologia	ćwiczenia	15	0,5
Psychologia	ćwiczenia	15	0,75
Socjologia	ćwiczenia	15	0,75

Pedagogika	ćwiczenia	15	0,75
Zdrowie publiczne	ćwiczenia	30	1,5
Język angielski	ćwiczenia	120	5
Podstawy pielęgniarstwa	ćwiczenia	180	6
	ZP	80	3
	PZ	120	4
Promocja zdrowia	ZP	20	1
Podstawowa opieka zdrowotna	ćwiczenia	15	0,75
	ZP	120	4
	PZ	160	6
Badanie fizykalne	ćwiczenia	20	1,5
Farmakologia	ćwiczenia	15	0,75
Podstawowa opieka zdrowotna	ćwiczenia	15	0,75
	ZP	120	4
	PZ	160	6
System informacji w ochronie zdrowia	ćwiczenia	15	0,5
Zajęcia fakultatywne : Współpraca w zespołach opieki zdrowotnej / Język migowy	ćwiczenia	30	1
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	ZP	120	4
	PZ	160	6
Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne	ZP	160	6
	PZ	160	6
Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	ZP	120	4
	PZ	160	6
Podstawy ratownictwa medycznego	ćwiczenia	15	1
Badania naukowe w pielęgniarstwie	ćwiczenia	10	0,25
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	ZP	80	3
	PZ	40	2
Psychiatria	ZP	80	3
	PZ	80	3

i pielęgniarstwo psychiatryczne			
Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	ćwiczenia	15	0,5
	ZP	80	3
	PZ	80	3
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	ZP	80	3
	PZ	80	3
Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne	ZP	80	3
	PZ	80	3
Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	ZP	40	2
	PZ	40	2
Opieka paliatywna	ZP	40	2
	PZ	40	2
Seminarium dyplomowe	seminarium	30	3
	Razem:	3270	127,5

Studia pierwszego stopnia 7 semestralne

Program studiów obowiązujący od cyklu kształcenia 2025/2026

Nazwa zajęć/grupy zajęć	Forma/formy zajęć	Łączna liczna godzin zajęć stacjonarne/niestacjonarne	Liczba punktów ECTS
Anatomia	ćwiczenia	30	2
Fizjologia	ćwiczenia	30	2
Patologia	ćwiczenia	30	1,5
Genetyka	ćwiczenia	15	1
Biochemia	ćwiczenia	10	0,5
Biofizyka	ćwiczenia	10	0,5
Mikrobiologia i parazytologia	ćwiczenia	15	1
Farmakologia	ćwiczenia	15	1
Psychologia	ćwiczenia	10	1
Socjologia	ćwiczenia	7	1
Pedagogika	ćwiczenia	7	1
Zdrowie publiczne	ćwiczenia	10	1,5
Etyka zawodu pielęgniarki	ćwiczenia	15	0,5
Współpraca i komunikacja w	ćwiczenia	10	0,5

zespole interprofesjonalnym			
Język angielski	ćwiczenia	120	5
Podstawy pielęgniarstwa	ćwiczenia	200	8
	ZP	120	4
	PZ	120	4
Promocja zdrowia	ZP	20	1
Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej	ćwiczenia	20	1
	ZP	80	3
	PZ	120	4
Dietetyka	ćwiczenia	8	0,5
Badanie fizykalne w praktyce zawodowej pielęgniarki	ćwiczenia	40	2
Zakażenia szpitalne	ćwiczenia	15	1
Zajęcia fakultatywne: Telemedycyna i e-zdrowiej / Język migowy	ćwiczenia	25	1
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	ZP	120	4
	PZ	120	4
Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne	ZP	140	5
	PZ	140	5
Chirurgia, blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne	ZP	120	4
	PZ	120	6
Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe	ZP	40	2
	PZ	40	2
Badania naukowe w pielęgniarstwie	ćwiczenia	10	2
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	ZP	60	2
	PZ	60	2
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	ZP	80	3
	PZ	80	3

Anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece	ZP	80	3
	PZ	80	3
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	ZP	80	3
	PZ	80	3
Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne	ZP	80	3
	PZ	80	3
Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	ZP	40	2
	PZ	40	2
Opieka paliatywna	ZP	40	2
	PZ	40	2
Praktyki zawodowe wybierane indywidualnie przez studenta	PZ	80	3
Przygotowanie do egzaminu dyplomowego	seminarium	15	3
	Razem:	2967	125,5

Program studiów obowiązujący od cyklu kształcenia 2023/2024 i 2024/2025

Nazwa zajęć/grupy zajęć	Forma/formy zajęć	Łączna liczna godzin zajęć stacjonarne/niestacjonarne	Liczba punktów ECTS
Anatomia	ćwiczenia	30	2
Fizjologia	ćwiczenia	30	2
Patologia	ćwiczenia	30	1,5
Genetyka	ćwiczenia	15	1
Mikrobiologia i parazytologia	ćwiczenia	15	0,75
Farmakologia	ćwiczenia	15	0,75
Psychologia	ćwiczenia	15	0,75
Socjologia	ćwiczenia	15	1
Pedagogika	ćwiczenia	15	0,75
Zdrowie publiczne	ćwiczenia	30	2
Język angielski	ćwiczenia	120	6
Podstawy pielęgniarstwa	ćwiczenia	180	9
	ZP	80	3
	PZ	120	4
Promocja zdrowia	ZP	20	1

Podstawowa opieka zdrowotna	ćwiczenia	15	0,75
	ZP	120	4
	PZ	160	6
Badanie fizykalne	ćwiczenia	20	1,5
Farmakologia	ćwiczenia	15	0,75
Podstawowa opieka zdrowotna	ćwiczenia	15	0,75
	ZP	120	4
	PZ	160	6
System informacji w ochronie zdrowia	ćwiczenia	15	0,5
Zajęcia fakultatywne : Współpraca w zespołach opieki zdrowotnej / Język migowy	ćwiczenia	30	1
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	ZP	120	4
	PZ	160	6
Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne	ZP	160	6
	PZ	160	6
Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	ZP	120	4
	PZ	160	6
Podstawy ratownictwa medycznego	ćwiczenia	15	1
Badania naukowe w pielęgniarstwie	ćwiczenia	10	0,25
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	ZP	80	3
	PZ	40	2
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	ZP	80	3
	PZ	80	3
Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia	ćwiczenia	15	0,75
	ZP	80	3
	PZ	80	3
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	ZP	80	3
	PZ	80	3
Geriatria	ZP	80	3

i pielęgniarstwo geriatryczne	PZ	80	3
Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	ZP	40	2
	PZ	40	2
Opieka paliatywna	ZP	40	2
	PZ	40	2
Seminarium dyplomowe	seminarium	30	3
	Razem:	3270	134,75

Studia drugiego stopnia

Program studiów obowiązujący od cyklu kształcenia 2025/2026

Nazwa zajęć/grupy zajęć	Forma/formy zajęć	Łączna liczna godzin zajęć stacjonarne/niestacjonarne	Liczba punktów ECTS
Zarządzanie w praktyce zawodowej pielęgniarki	ćwiczenia	10	3
	ZP	10	1
	MCSM	10	
Dydaktyka medyczna	ćwiczenia	25	3
Język angielski	ćwiczenia	90	6
Farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych	ćwiczenia	15	1
	MCSM	5	
Pielęgniarstwo epidemiologiczne	ćwiczenia	10	1
Poradnictwo w pielęgniarstwie	ćwiczenia	19	2
	MCSM	11	
Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych układu krążenia (niewydolność krążenia, zaburzenia rytmu serca, nadciśnienie tętnicze)	ćwiczenia	10	1
	MCSM	10	
	ZP	10	1
Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobie nowotworowej	ćwiczenia	15	2
	MCSM	5	
	ZP	20	2
Opieka i edukacja terapeutyczna w bólu ostrym i przewlekłym (terapia bólu u dorosłych)	ćwiczenia	15	2
	MCSM	10	

Opieka i edukacja terapeutyczna w zaburzeniach układu nerwowego	ćwiczenia	20	1
	MCSM	5	
	ZP	10	1
Opieka i edukacja terapeutyczna w zaburzeniach zdrowia psychicznego oraz rehabilitacja pacjenta z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi	ćwiczenia	20	1
	MCSM	5	
	ZP	10	1
Opieka i edukacja terapeutyczna w leczeniu żywieniowym (dojelitowe i pozajelitowe)	ćwiczenia	15	1
	MCSM	5	
Podstawy gerontologii	ćwiczenia	10	1
Opieka pielęgniarska nad pacjentem przewlekle chorym w środowisku domowym/Opieka pielęgniarska w ochronie zdrowia pracujących (do wyboru)	ćwiczenia	25	2
Komunikacja interpersonalna/ Psychoedukacja w opiece nad pacjentem przewlekle chorym (do wyboru)	ćwiczenia	25	2
Opieka nad dzieckiem niepełnosprawnym/ Opieka nad dzieckiem w wieku szkolnym (do wyboru)	ćwiczenia	25	2
Badania naukowe w praktyce zawodowej pielęgniarki	ćwiczenia	10	1
Statystyka medyczna	ćwiczenia	25	2,5
Informacja naukowa	ćwiczenia	10	1
Praktyka zawodowa pielęgniarki oparta na dowodach naukowych	ćwiczenia	10	1
Zarządzanie w praktyce zawodowej pielęgniarki	PZ	20	1
Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych układu krążenia	PZ	20	1

Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach nowotworowej	PZ	20	1
Opieka i edukacja terapeutyczna w zaburzeniach układu nerwowego i w zaburzeniach zdrowia psychicznego oraz rehabilitacji pacjenta z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi	PZ	20	1
Ordynowanie leków i wypisywanie recept	PZ	20	1
Wielokulturowość w praktyce zawodowej pielęgniarki	ćwiczenia	15	2
Koordynowana opieka zdrowotna	ćwiczenia	10	0,5
Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych nerek leczonych nerkozastępczo (dializoterapia)	ćwiczenia	15	2
	MCSM	5	
	ZP	20	2
Opieka i edukacja terapeutyczna w cukrzycy	ćwiczenia	10	2
	MCSM	10	
	ZP	20	2
Opieka i edukacja terapeutyczna w ranach przewlekłych i przetokach (leczenie ran kompresjoterapią, opieka nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową)	ćwiczenia	15	2
	MCSM	5	
	ZP	20	2
Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych układu oddechowego (niewydolność oddechowa, POCHP)	ćwiczenia	15	1
	MCSM	10	
	ZP	10	1
Tlenoterapia ciągła i wentylacja mechaniczna oraz pielęgnowanie dorosłego	ćwiczenia	15	2
	MCSM	5	
	ZP	20	2
Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach o podłożu alergicznym	ćwiczenia	10	1
	MCSM	5	
Psychopatologia życia rodzinnego	ćwiczenia	15	1
Praktyka zawodowa pielęgniarki w	ćwiczenia	15	2

perspektywie międzynarodowej			
Seminarium dyplomowe. Przygotowanie pracy dyplomowej. Przygotowanie do egzaminu dyplomowego.	seminarium	30	20
Praktyka zawodowa pielęgniarki w perspektywie międzynarodowej	PZ	20	1
Opieka i edukacja terapeutyczna w cukrzycy	PZ	20	1
Opieka i edukacja terapeutyczna w ranach przewlekłych i przetokach	PZ	20	1
Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych układu oddechowego	PZ	20	1
Tlenoterapia ciągła i wentylacja mechaniczna oraz pielęgnowanie dorosłego wentylowanego mechanicznie w chorobach przewlekłych	PZ	20	1
	Razem:	1025	97

Program studiów obowiązujący od cyklu kształcenia 2024/2025

Nazwa zajęć/grupy zajęć	Forma/formy zajęć	Łączna liczna godzin zajęć stacjonarne/niestacjonarne	Liczba punktów ECTS
Psychologia zdrowia	ćwiczenia	15	1,5
Zarządzanie w pielęgniarstwie	ćwiczenia	15	1,5
	ZP	10	1
Dydaktyka medyczna	ćwiczenia	30	2,5
Język angielski	ćwiczenia	90	6
Zarządzanie w pielęgniarstwie - praktyka zawodowa	PZ	20	1
Farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych	ćwiczenia	20	2
Pielęgniarstwo epidemiologiczne	ćwiczenia	15	1
Poradnictwo w pielęgniarstwie	ćwiczenia	25	2
Promocja zdrowia i świadczenia profilaktyczne	ćwiczenia	15	1
	ćwiczenia	20	1

Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych układu krążenia	ZP	10	1
Opieka i edukacja terapeutyczna w ranach przewlekłych i przetokach	ćwiczenia	20	2
	ZP	20	1
Opieka i edukacja terapeutyczna w bólu	ćwiczenia	10	1
Opieka i edukacja terapeutyczna w zaburzeniach układu nerwowego	ćwiczenia	20	1
	ZP	10	1
Opieka i edukacja terapeutyczna w zaburzeniach zdrowia psychicznego	ćwiczenia	20	1
	ZP	10	1
Opieka i edukacja terapeutyczna w leczeniu żywieniowym	ćwiczenia	20	2
Podstawy gerontologii	ćwiczenia	10	0,5
Opieka nad dzieckiem niepełnosprawnym/ Opieka nad dzieckiem w wieku szkolnym (do wyboru)	ćwiczenia	25	2
Podstawowa opieka zdrowotna - praktyka zawodowa	PZ	20	1
Badania naukowe w pielęgniarstwie	ćwiczenia	10	1
Statystyka medyczna	ćwiczenia	25	2,5
Informacja naukowa	ćwiczenia	10	1
Praktyka pielęgniarska oparta na dowodach naukowych	ćwiczenia	10	1
Pielęgniarstwo wielokulturowe	ćwiczenia	15	1,5
Endoskopia	ćwiczenia	10	1
	ZP	20	2
Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych nerek leczonych nerkozastępczo	ćwiczenia	20	2
	ZP	20	1
Opieka i edukacja terapeutyczna w cukrzycy	ćwiczenia	20	2
	ZP	20	1
Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobie nowotworowej	ćwiczenia	20	3
	ZP	20	1

Opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych układu oddechowego	ćwiczenia	15	1
	ZP	20	1
Tlenoterapia ciągła i wentylacja mechaniczna	ćwiczenia	20	2
	ZP	20	1
Opieka pielęgniarska nad pacjentem przewlekle chorym w środowisku domowym/ Opieka pielęgniarska w ochronie zdrowia pracujących (do wyboru)	ćwiczenia	25	2
Komunikacja interpersonalna/ Psychoedukacja w opiece nad pacjentem przewlekle chorym (do wyboru)	ćwiczenia	25	2
Opieka i edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych - praktyka zawodowa	PZ	40	2
Opieka onkologiczna - praktyka zawodowa	PZ	40	2
Wentylacja mechaniczna długoterminowa w opiece stacjonarnej i domowej - praktyka zawodowa	PZ	40	2
Pracownia endoskopowa - praktyka zawodowa	PZ	40	2
Pielęgniarstwo w perspektywie międzynarodowej	ćwiczenia	15	2
Seminarium dyplomowe. Przygotowanie pracy dyplomowej. Przygotowanie do egzaminu dyplomowego.	seminarium	30	20
	Razem:	1020	94

Tabela 5. Zajęcia lub grupy zajęć służące zdobywaniu przez studentów kompetencji inżynierskich / Zajęcia lub grupy zajęć przygotowujące studentów do wykonywania zawodu nauczyciela[9]

Nazwa zajęć/grupy zajęć	Forma/formy zajęć	Łączna liczna godzin zajęć stacjonarne/niestacjonarne	Liczba punktów ECTS	Stopień/tytuł, imię i nazwisko nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia[10]
Razem:				

Tabela 6. Informacja o programach studiów/zajęciach lub grupach zajęć prowadzonych w językach obcych[11]

Nazwa programu/zajęć/grupy zajęć	Forma realizacji	Semestr	Forma studiów	Język wykładowy	Liczba studentów (w tym niebędących obywatelami polskimi)

[9] Tabelę należy wypełnić odrębnie dla każdego z poziomów studiów i każdej z form studiów podlegających ocenie, w przypadku, gdy absolwenci ocenianego kierunku uzyskują tytuł zawodowy inżyniera/magistra inżyniera lub w przypadku studiów uwzględniających przygotowanie do wykonywania zawodu nauczyciela.

[10] Podanie nazwiska osoby prowadzącej nie dotyczy kierunku pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna oraz kierunku pedagogika specjalna przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela pedagoga specjalnego.

[11] Tabelę należy wypełnić odrębnie dla każdego z poziomów studiów i każdej z form studiów podlegających ocenie. Jeżeli wszystkie zajęcia prowadzone są w języku obcym należy w tabeli zamieścić jedynie taką informację.

Załącznik nr 2. Wykaz materiałów uzupełniających

Cz. I. Dokumenty, które należy dołączyć do raportu samooceny (wyłącznie w formie elektronicznej)

1. Program studiów dla kierunku studiów, profilu i poziomu opisany zgodnie z art. 67 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024 r. poz. 1571) oraz § 3-4 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz.U. 2023 poz. 2787)
2. Obsadę zajęć na kierunku, poziomie i profilu w roku akademickim, w którym przeprowadzana jest ocena.
3. Harmonogram zajęć na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych, obowiązujący wsemestrze roku akademickiego, w którym przeprowadzana jest ocena, dla każdego z poziomów studiów.
4. Charakterystykę nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia lub grupy zajęć wykazane w tabeli 4, tabeli 5 (jeślidotyczy ocenianego kierunku) oraz opiekunów prac dyplomowych (jeśli dotyczy ocenianego kierunku), a w przypadku kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo także nauczycieli akademickich oraz inne osoby prowadzące zajęcia odpowiednio z podstaw opieki pielęgniarskiej lub podstaw opieki położniczej, sporządzoną wg następującego wzoru:

Imię i nazwisko:
Tytuł naukowy/dziedzina, stopień naukowy/dziedzina oraz dyscyplina, tytuł zawodowy (w przypadku tytułu zawodowego lekarza – specjalizacja), rok uzyskania tytułu/stopnia naukowego/tytułu zawodowego:
Wykaz zajęć/grup zajęć i godzin zajęć prowadzonych na ocenianym kierunku przez nauczyciela akademickiego lub inną osobę wroku akademickim, w którym przeprowadzana jest ocena.
Charakterystyka dorobku naukowego ze wskazaniem dziedzin nauki/sztukioraz dyscypliny/dyscyplin naukowych/artystycznych, w której/których dorobek się mieści (do 600 znaków) oraz wykaz **co najwyżej 10** najważniejszych osiągnięć naukowych/artystycznych ze szczególnym uwzględnieniem ostatnich 6 lat,wraz ze wskazaniem dat uzyskania (publikacji naukowych/osiągnięć artystycznych, patentów i praw ochronnych, zrealizowanych projektów badawczych, nagród krajowych/międzynarodowych za osiągnięcia naukowe/artystyczne), ze szczególnym uwzględnieniem osiągnięć odnoszących się do ocenianego kierunku i prowadzonych na nim zajęć.
Charakterystyka doświadczenia i dorobku dydaktycznego (do 600 znaków) oraz wykaz **co najwyżej 10** najważniejszych osiągnięć dydaktycznych ze szczególnym uwzględnieniem ostatnich 6 lat, wraz z wskazaniem dat uzyskania (np. autorstwo podręczników/materiałów dydaktycznych, wdrożone innowacje dydaktyczne, nagrody uzyskane przez studentów, nad którymi nauczyciel akademicki sprawował opiekę naukową/artystyczną, opieka nad beneficjentem Diamentowego Grantu, uruchomienie nowego kierunku studiów/specjalności/ zajęć/grupy zajęć, opieka nad kołem naukowym, prowadzenie zajęć w języku obcym, w tym w uczelni zagranicznej, np. w ramach mobilności nauczycieli akademickich).
Opis doświadczenia zawodowego w powiązaniu z celami kształcenia, efektami uczenia się zakładanymi dla ocenianego kierunku oraz treściami programowymi (jeśli dotyczy).

5. Charakterystyka wyposażenia sal wykładowych, pracowni, laboratoriów i innych obiektów, w których odbywają się zajęcia związane z kształceniem na ocenianym kierunku, a także informacja o bibliotece i dostępnych zasobach bibliotecznych i informacyjnych.
6. Wykaz tematów prac dyplomowych uporządkowany według lat, z podziałem na poziomy oraz formy studiów; wykaz można przygotować według przykładowego wzoru:

Studia stacjonarne pierwszego stopnia (jeśli dotyczy)[12]							
Nr albumu	**Tytuł pracy dyplomowej**	**Rok**	**Tytuł/ stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna**	**Tytuł/ stopień naukowy, imię i nazwisko recenzenta**	**Ocena pracy**	**Ocena egzaminu dyplomowego**	**Ocena na dyplomie**
32747	Opieka nad pacjentką z żylną chorobą zakrzepowo-zatorową - studium przypadku.	2024	dr Violetta Jachimowicz	dr Kamila Gawłowicz	5,0	4,5	4,5
31673	Rola i zadania pielęgniarki wobec pacjentki po cholecystektomii w związku z leczeniem kamicy żółciowej.	2024	dr Kamila Gawłowicz	dr Katarzyna Juszczak	5,0	4,5	4,5
31699	Opieka pielęgniarska nad dzieckiem z mózgowym porażeniem dziecięcym w środowisku szkolnym.	2024	dr Kamila Gawłowicz	dr Katarzyna Juszczak	5,0	4,0	4,0
32686	Rola i zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem z ostrym zapaleniem trzustki - studium przypadku.	2024	dr Kamila Gawłowicz	dr Katarzyna Juszczak	5,0	4,0	4,5
31669	Model opieki pielęgniarskiej wobec pacjenta z chorobą Alzheimera.	2024	dr Kamila Gawłowicz	dr Katarzyna Juszczak	5,0	4,0	4,5
32523	Rola i zadania pielęgniarki wobec dziecka z zespołem	2024	dr Kamila Gawłowicz	dr Katarzyna Juszczak	5,0	4,5	4,5

[12] Należy uwzględnić prace dyplomowe ze wszystkich poziomów i form studiów na ocenianym kierunku z ostatnich dwóch lat poprzedzających rok, w którym przeprowadzana jest ocena. W przypadku, gdy łączna liczba absolwentów z ostatnich dwóch lat przekracza 100 – należy uwzględnić prace dyplomowe ze wszystkich poziomów i form studiów na ocenianym kierunku z ostatniego roku poprzedzającego rok, w którym przeprowadzana jest ocena.

	Downa i wadą wrodzoną serca.						
31702	Opieka pielęgniarska nad pacjentem z wyłonioną stomią z powodu nowotworu jelita grubego.	2024	dr Katarzyna Juszczak	dr Kamila Gawłowicz	5,0	4,0	4,5
31700	Nowoczesna opieka okołooperacyjna nad pacjentem z ostrym zapaleniem wyrostka robaczkowego.	2024	dr Katarzyna Juszczak	dr Kamila Gawłowicz	5,0	5,0	5,0
31705	Wybrane aspekty opieki pielęgniarskiej nad pacjentem po przebytym udarze krwotocznym mózgu.	2024	dr Katarzyna Juszczak	dr Kamila Gawłowicz	5,0	5,0	5,0
32684	Edukacyjna rola pielęgniarki nad pacjentką po mastektomii.	2024	dr Katarzyna Juszczak	dr Violetta Jachimowicz	5,0	4,5	5,0
31710	Opieka pielęgniarska nad pacjentem z cukrzycą w środowisku domowym.	2024	dr Katarzyna Juszczak	dr Violetta Jachimowicz	5,0	5,0	5,0
32732	Interdyscyplinarna opieka pielęgniarska nad pacjentem z udarem niedokrwiennym.	2024	dr Katarzyna Juszczak	dr Violetta Jachimowicz	5,0	5,0	5,0
31671	Opieka pielęgniarska nad chorą po przebytej mastektomii piersi.	2024	mgr Elżbieta Wolf	dr Violetta Koźlak	4,0	3,5	4,0
31701	Okołooperacyjna opieka pielęgniarska nad pacjentem po zabiegu tyreoidektomii w przebiegu nadczynności.	2024	dr Violetta Koźlak	dr Violetta Cebulska	4,0	4,0	4,0
31717	Zadania pielęgniarki w sprawowaniu opieki nad osobą z chorobą Parkinsona w środowisku domowym.	2024	dr Violetta Koźlak	dr Violetta Cebulska	4,0	4,0	4,0
31679	Model opieki pielęgniarskiej nad pacjentem po udarze niedokrwiennym mózgu - studium przypadku.	2024	dr Violetta Cebulska	dr Violetta Koźlak	4,0	5,0	4,5
31684	Model opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zespołem stopy cukrzycowej	2024	dr Violetta Cebulska	dr Violetta Koźlak	4,0	4,0	4,0

	leczonym chirurgicznie.						
32685	Pielęgniarska opieka okołooperacyjna nad pacjentem po zabiegu strumektomii.	2024	dr Violetta Cebulska	dr Jadwiga Rzempowska	4,0	5,0	4,5
31686	Opieka pielęgniarska nad pacjentem po zabiegu operacyjnym wyłonienia przetoki jelitowej.	2024	dr Violetta Cebulska	dr Jadwiga Rzempowska	4,0	4,0	4,0
31706	Opieka pielęgniarska nad pacjentem z ostrym zapaleniem trzustki.	2024	dr Violetta Cebulska	dr Jadwiga Rzempowska	4,0	5,0	4,5
32516	Wieloaspektowość problemów opieki pielęgniarskiej nad pacjentką z osteoporozą - studium przypadku.	2024	dr Jadwiga Rzempowska	dr Violetta Cebulska	4,0	4,0	4,0
31693	Problemy pielęgnacyjne pacjenta z dną moczanową.	2024	dr Jadwiga Rzempowska	dr Violetta Cebulska	4,0	4,0	4,0
31696	Specyfika opieki pielęgniarskiej nad pacjentem ze schyłkową niewydolnością nerek.	2024	dr Jadwiga Rzempowska	dr Violetta Cebulska	4,0	4,0	4,0
32683	Model opieki pielęgniarskiej nad pacjentką z zakażeniem układu moczowego.	2024	dr Jadwiga Rzempowska	dr Violetta Cebulska	4,0	4,0	4,0
32520	Opieka pielęgniarska nad chorym z chorobą wrzodową żołądka i dwunastnicy.	2024	dr Jadwiga Rzempowska	dr Violetta Cebulska	4,0	4,0	4,0
31718	Rola pielęgniarki w opiece nad pacjentem z zapaleniem płuc.	2024	dr Jadwiga Rzempowska	dr Violetta Cebulska	4,0	4,0	4,0
30618	Opieka pielęgniarska nad pacjentem z chorobą wrzodową jelita grubego	2024	Violetta Jachimowicz	Kamila Gawłowicz	4,0	3,0	3,5
22745	Model opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z odleżynami.	2024	dr Jadwiga Rzempowska	dr Violetta Cebulska	4,5	4,0	4,5
31340	Rola i zadania edukacyjne pielęgniarki w zapobieganiu niepełnosprawności u pacjenta z	2024	dr Jadwiga Rzempowska	dr Violetta Cebulska	4,0	4,5	4,5

	reumatoidalnym zapaleniem stawów.						
28514	Rola i zadania edukacyjne pielęgniarki w zapobieganiu nefropatii cukrzycowej.	2024	dr Jadwiga Rzempowska	dr Violetta Cebulska	4,0	4,0	4,5
31346	Pacjent w sytuacji trudnej z rozpoznanym obturacyjnym bezdechem sennym.	2024	dr Jadwiga Rzempowska	dr Violetta Cebulska	4,5	4,0	4,5
31580	Pielęgnacja pacjenta w zaostrzeniu choroby wrzodowej żołądka i dwunastnicy.	2024	dr Jadwiga Rzempowska	dr Violetta Cebulska	4,0	4,0	4,5
31571	Opieka nad pacjentem z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego - studium przypadku.	2024	dr Violetta Cebulska	dr Violetta Koźlak	4,0	4,0	4,0
31341	Proces pielęgnowania pacjenta z endoprotezoplastyką stawu biodrowego i współistniejącą astmą oskrzelową.	2024	dr Violetta Cebulska	dr Violetta Koźlak	4,0	4,0	4,0
31186	Pielęgniarska opieka okołooperacyjna nad pacjentem z rakiem żołądka - studium przypadku.	2024	dr Violetta Cebulska	dr Violetta Koźlak	4,0	5,0	4,5
31184	Opieka pielęgniarska nad pacjentem ze zdekompensowaną marskością wątroby.	2024	dr Violetta Koźlak	dr Violetta Cebulska	3,5	4,0	4,0
4904	Okołooperacyjna opieka pielęgniarska nad pacjentem po zabiegu cholecystektomii.	2024	dr Violetta Koźlak	dr Violetta Cebulska	3,0	3,5	4,0
31183	Opieka nad pacjentem w wieku podeszłym z wielochorobowością.	2024	dr Katarzyna Juszczak	dr Kamila Gawłowicz	5,0	4,5	5,0
31345	Opieka pielęgniarska nad pacjentem ze stwardnieniem zanikowym bocznym.	2024	dr Katarzyna Juszczak	dr Kamila Gawłowicz	5,0	4,5	5,0
31177	Interwencje pielęgniarskie w opiece nad pacjentem z zawałem mięśnia sercowego.	2024	dr Katarzyna Juszczak	dr Kamila Gawłowicz	5,0	4,0	4,5
31567	Udział pielęgniarki w opiece nad	2024	dr Katarzyna Juszczak	dr Kamila Gawłowicz	5,0	5,0	5,0

	pacjentem z nadciśnieniem tętniczym.						
31168	Opieka pielęgniarska nad pacjentem z chorobą Leśniowskiego-Crohna.	2024	dr Katarzyna Juszczak	dr Kamila Gawłowicz	5,0	4,5	5,0
3611	Opieka pielęgniarska nad pacjentem po zabiegu endowascularnym.	2024	dr Kamila Gawłowicz	dr Violetta Jachimowicz	4,5	5,0	5,0
31179	Opieka pielęgniarska nad pacjentem z chorobą wrzodową żołądka i dwunastnicy.	2024	dr Kamila Gawłowicz	dr Violetta Jachimowicz	5,0	4,5	5,0
7490	Opieka pielęgniarska nad dzieckiem z zapaleniem mięśnia sercowego i osierdzia w przebiegu zakażenia grypą.	2024	dr Kamila Gawłowicz	dr Violetta Jachimowicz	5,0	5,0	5,0
31172	Opieka pielęgniarska nad dzieckiem z chorobą Leśniowskiego-Crohna.	2024	dr Kamila Gawłowicz	dr Violetta Jachimowicz	5,0	4,0	4,5
31188	Opieka pielęgniarska nad pacjentem leczonym z powodu schizofrenii paranoidalnej z użyciem przymusu bezpośredniego - opis przypadku.	2024	dr Violetta Jachimowicz	dr Katarzyna Juszczak	5,0	5,0	5,0
31570	Opieka pielęgniarska nad pacjentem z polineuropatią alkoholową.	2024	dr Violetta Jachimowicz	dr Katarzyna Juszczak	5,0	4,5	4,5
31575	Opieka pielęgniarska nad pacjentem z chorobą uzależnienia od alkoholu w środowisku szpitalnym.	2024	dr Violetta Jachimowicz	dr Katarzyna Juszczak	5,0	5,0	5,0
28759	Pielęgnowanie dziecka z zapaleniem płuc - studium przypadku.	2024	dr Kamila Gawłowicz	dr Violetta Jachimowicz	4,0	3,5	4,0
33517	Opieka pielęgniarska nad dzieckiem z cukrzycą typu 1 - studium przypadku	2025	dr Kamila Gawłowicz	dr Jadwiga Rzempowska	4,5	5,0	5,0
32697	Opieka pielęgniarska nad dzieckiem z zakażeniem układu moczowego	2025	dr Kamila Gawłowicz	dr Jadwiga Rzempowska	4,5	4,0	4,0

32839	Opieka pielęgniarska nad dzieckiem z niedoczynnością tarczycy	2025	dr Kamila Gawłowicz	dr Jadwiga Rzempowska	4,5	4,5	4,5
32842	Opieka pielęgniarska nad pacjentką w wieku młodzieńczym z rozpoznaną anoreksją - studium przypadku	2025	dr Kamila Gawłowicz	dr Jadwiga Rzempowska	4,5	4,5	4,5
32841	Opieka pielęgniarska nad pacjentką z rozpoznanym tętniakiem mózgu w okresie przed i po zabiegu endowaskularnym	2025	mgr Elżbieta Wolf	dr Violetta Koźlak	5,0	4,5	5,0
32843	Opieka pielęgniarska nad pacjentem z rakiem trzustki	2025	dr Violetta Koźlak	dr Violetta Cebulska	4,0	4,0	4,0
32834	Pielęgniarska opieka okołooperacyjna nad pacjentem z endoprotezą stawu biodrowego	2025	dr Violetta Cebulska	dr Violetta Koźlak	4,0	4,0	4,0
32845	Model opieki pielęgniarskiej nad pacjentem po zabiegu usunięcia pęcherzyka żółciowego - studium przypadku	2025	dr Violetta Cebulska	dr Violetta Koźlak	4,0	4,0	4,0
33516	Opieka pielęgniarska nad chorym po udarze niedokrwiennym mózgu	2025	dr Jadwiga Rzempowska	dr Violetta Koźlak	4,0	4,0	4,0
32833	Opieka pielęgniarska nad chorym po udarze krwotocznym mózgu	2025	dr Jadwiga Rzempowska	dr Violetta Koźlak	4,0	4,5	4,5
32832	Opieka pielęgniarska nad dzieckiem z spondyloartropatią młodzieńczą	2025	dr Kamila Gawłowicz	dr Jadwiga Rzempowska	4,5	4,0	4,0
32835	Opieka nad pacjentem z dną moczanową	2025	dr Jadwiga Rzempowska	dr Violetta Cebulska	4,0	4,0	4,0
32836	Model opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z zespołem stopy cukrzycowej	2025	dr Jadwiga Rzempowska	dr Violetta Cebulska	4,0	4,5	4,5
33514	Opieka pielęgniarska nad pacjentem z zakażeniem układu moczowego	2025	dr Jadwiga Rzempowska	dr Violetta Cebulska	4,0	4,0	4,0
32840	Opieka pielęgniarska nad pacjentem ze	2025	dr Jadwiga Rzempowska	dr Violetta Cebulska	4,0	4,5	4,5

	stwardnieniem rozsianym						
33519	Opieka pielęgniarska nad pacjentem z cukrzycą typu 2 i współistniejącą odleżyną	2025	dr Violetta Koźlak	dr Violetta Cebulska	4,0	4,5	4,0
31730	Opieka pielęgniarska nad pacjentem z chorobą Gravesa-Basedowa	2025	mgr Maciej Leki	dr Katarzyna Juszczak	5,0	5,0	5,0
21517	Opieka nad pacjentem z boreliozą - studium przypadku	2025	dr Violetta Jachimowicz	dr Katarzyna Juszczak	5,0	4,0	4,5
11502	Opieka pielęgniarska nad pacjentem z zespołem Guillaina-Barrego - studium przypadku	2025	dr Violetta Jachimowicz	dr Katarzyna Juszczak	5,0	4,5	5,0
31766	Model opieki pielęgniarskiej nad pacjentem pediatrycznym z zakażeniem RSV	2025	dr Kamila Gawłowicz	dr Violetta Jachimowicz	5,0	5,0	5,0
31776	Interdyscyplinarna opieka nad pacjentem pediatrycznym z urazem termicznym	2025	dr Kamila Gawłowicz	dr Violetta Jachimowicz	5,0	5,0	5,0
31777	Rola i zadania pielęgniarki wobec dziecka z moczeniem nocnym	2025	dr Kamila Gawłowicz	dr Violetta Jachimowicz	5,0	4,5	5,0
32507	Model pielęgniarstwa dziecka z ostrym zapaleniem ucha środkowego	2025	dr Kamila Gawłowicz	dr Violetta Jachimowicz	5,0	4,0	4,5
26743	Wybrane zadania pielęgniarskie w opiece nad pacjentem z chorobą Alzhaimera	2025	dr Katarzyna Juszczak	dr Kamila Gawłowicz	5,0	4,0	4,5
31780	Wyzwania w opiece pielęgniarskiej nad pacjentem z osteoporozą	2025	dr Katarzyna Juszczak	dr Kamila Gawłowicz	5,0	4,0	4,5
31774	Opieka pielęgniarska nad pacjentką po operacyjnym leczeniu endometriozy	2025	dr Katarzyna Juszczak	dr Kamila Gawłowicz	5,0	4,5	5,0
31775	Problemy pielęgnacyjne chorych z nietrzymaniem moczu	2025	dr Katarzyna Juszczak	Kamila Gawłowicz	5,0	4,5	4,5
31778	Opieka pielęgniarska nad pacjentem w stanie terminalnym i jego rodziną	2025	dr Katarzyna Juszczak	dr Kamila Gawłowicz	5,0	4,5	4,5

32511	Model opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z reumatoidalnym zapaleniem stawów	2025	dr Katarzyna Juszczak	dr Kamila Gawłowicz	5,0	4,5	5,0
31773	Model opieki pielęgniarskiej nad pacjentem po amputacji podudzia w przebiegu przewlekłego niedokrwienia kończyn dolnych	2025	dr Violetta Cebulska	dr Jadwiga Rzempowska	4,0	4,5	4,5
31781	Pielęgniarska opieka okołooperacyjna nad pacjentem z krwiakiem nadtwardówkowym - studium przypadku	2025	dr Violetta Cebulska	dr Jadwiga Rzempowska	4,0	3,5	4,0
32498	Opieka pielęgniarska nad chorym po przebytym udarze mózgu w środowisku domowym	2025	dr Violetta Koźlak	dr Violetta Cebulska	4,0	4,0	4,0
16079	Opieka pielęgniarska nad chorym z ostrym zapaleniem wyrostka robaczkowego powikłanego perforacją-studium przypadku	2025	mgr Elżbieta Wolf	dr Violetta Cebulska	4,0	4,0	4,0
31355	Zadania edukacyjne pielęgniarki w przygotowaniu pacjenta po przebytym zawale serca do samoopieki - studium przypadku	2025	mgr Elżbieta Wolf	dr Violetta Cebulska	4,5	5,0	5,0
31191	Opieka pielęgniarska nad pacjentem z zakrzepowym zapaleniem żył głębokich	2025	mgr Elżbieta Wolf	dr Violetta Cebulska	4,5	4,0	4,5
32489	Specyfika opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z autoimmunologicznym zapaleniem tarczycy	2025	dr Jadwiga Rzempowska	dr Violetta Cebulska	4,0	4,0	4,0
19716	Rola pielęgniarki w opiece nad chorym z chorobą Leśniewskiego-Crohna	2025	dr Jadwiga Rzempowska	dr Violetta Cebulska	4,0	4,0	4,0
32731	Opieka pielęgniarska nad pacjentem z chorobą niedokrwienną serca	2025	dr Jadwiga Rzempowska	dr Violetta Cebulska	4,0	4,0	4,0

31724	Opieka pielęgniarska nad pacjentem z depresją wieku podeszłego	2025	mgr Maciej Leki	dr Katarzyna Juszczak	3,0	3,0	3,5
31779	Model opieki pielęgniarskiej nad pacjentem z niedokrwistością	2025	dr Jadwiga Rzempowska	mgr Małgorzata Jerzyk-Rajbiś	4,0	3,5	4,0
Studia niestacjonarne pierwszego stopnia (jeśli dotyczy)							
Nr albumu	**Tytuł pracy dyplomowej**	**Rok**	**Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna**	**Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko recenzenta**	**Ocena pracy**	**Ocena egzaminu dyplomowego**	**Ocena na dyplomie**
Studia stacjonarne drugiego stopnia (jeśli dotyczy)							
Nr albumu	**Tytuł pracy dyplomowej**	**Rok**	**Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna**	**Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko recenzenta**	**Ocena pracy**	**Ocena egzaminu dyplomowego**	**Ocena na dyplomie**
33812	Wiedza pacjentów Oddziału Chorób Płuc na temat POChP	2024	prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Jacek Piątek	dr n. med. Małgorzata Bernatek	5,0	4,0	4,5
14312	Ocena skuteczności Programu Profilaktyki Chorób Układu Krążenia w POZ	2024	prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Jacek Piątek	dr n. med. Małgorzata Bernatek	5,0	4,5	5,0
33808	Wiedza rodziców na temat szczepień ochronnych przeciw BCG i WZW B u noworodków	2024	dr n. med. Małgorzata Bernatek	prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Jacek Piątek	5,0	4,5	5,0
29542	Ocena czynników warunkujących akceptację choroby u pacjentów objętych stacjonarną opieką długoterminową	2024	dr hab. n. med. Magdalena Pisarska-Krawczyk prof. Uniwersytetu Kaliskiego	dr n. farm. Marek Chuchracki prof. Uniwersytetu Kaliskiego	5,0	4,5	5,0
23066	Zachowania zdrowotne studentów Uniwersytetu Kaliskiego	2024	dr hab. n. med. Przemysław Biliński prof. Uniwersytetu Kaliskiego	prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Andrzej Wojtyła	5,0	5,0	5,0
29616	Ryzyko wystąpienia chorób cywilizacyjnych w	2024	prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Jacek Piątek	dr hab. n. med. i n. o zdr.	5,0	5,0	5,0

	grupie badanych objętych Programem Profilaktyki 40 Plus			Małgorzata Bernatek			
16473	Świadomość personelu pielęgniarskiego na temat wpływu zdrowego trybu życia na samopoczucie w pracy	2024	dr hab. n. med. Magdalena Pisarska-Krawczyk prof. Uniwersytetu Kaliskiego	dr n. farm. Marek Chuchracki prof. Uniwersytetu Kaliskiego	3,0	4,0	4,0
24495	Wiedza młodych mężczyzn o raku jądra	2024	dr hab. n. med. Magdalena Pisarska-Krawczyk prof. Uniwersytetu Kaliskiego	dr n. farm. Marek Chuchracki prof. Uniwersytetu Kaliskiego	3,5	4,5	4.0
28564	Wpływ antykoncepcji na wybrane choroby układowe	2024	dr hab. n. med. i n. o zdr. Małgorzata Bernatek	prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Jacek Piątek	5,0	4,0	4,5
6069	Nietrzymanie moczu jako problem zdrowotny i społeczny kobiet	2025	dr hab. n. med. i n. o zdr. Małgorzata Bernatek prof. Uniwersytetu Kaliskiego	prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Jacek Piątek	4,0	3,0	3,5
10517	Ocena poziomu wiedzy pacjentów poradni diabetologicznej na temat profilaktyki zespołu stopy cukrzycowej	2025	dr n. med. Violetta Jachimowicz	dr Kamila Gawłowicz	4,0	5,0	4,5
34853	Jakość życia pacjentów ze stopą cukrzycową	2025	dr n. med. Violetta Cebulska prof. Uniwersytetu Kaliskiego	dr n. med. Violetta Koźlak prof. Uniwersytetu Kaliskiego	4,0	4,5	4,5
30375	Wpływ prehabilitacji na przebieg okresu pooperacyjnego u chorych po zabiegach ortopedycznych	2025	dr n. med. Jadwiga Rzempowska	dr n. med. Violetta Cebulska prof. Uniwersytetu Kaliskiego	4,0	4,5	4,5
31152	Ocena satysfakcji pacjenta z opieki pielęgniarskiej podczas pobytu na oddziale kardiologicznym	2025	dr Kamila Gawłowicz	dr n. med. Violetta Jachimowicz	5,0	4,5	4,5
28757	Występowania zjawiska agresji pacjentów wobec personelu pielęgniarskiego pracującego w oddziałach psychiatrycznych	2025	prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Jacek Piątek	dr hab. n. med. i n. o zdr. Małgorzata Bernatek prof. Uniwersytetu Kaliskiego	5,0	4,0	4,5

31150	Wiedza personelu medycznego na temat czynników i profilaktyki cukrzycy typu 2	2025	dr hab. n. med. i n. o zdr. Małgorzata Bernatek prof. Uniwersytetu Kaliskiego	prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Jacek Piątek	5,0	4,0	4,5
31338	Wiedza personelu medycznego oddziałów chematologicznych i onkologicznych na temat chemioterapii oraz jej skutków ubocznych	2025	dr hab. n. med. i n. o zdr. Małgorzata Bernatek prof. Uniwersytetu Kaliskiego	prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Jacek Piątek	5,0	4,5	5,0
30380	Padaczka, jako wyznacznik jakości życia	2025	prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Jacek Piątek	dr hab. n. med. i n. o zdr. Małgorzata Bernatek prof. Uniwersytetu Kaliskiego	5,0	4,0	4,5
22997	Ocena jakości życia pacjentów z niewydolnością krążenia po implantacji układów stymulujących	2025	dr hab. n. med. Przemysław Biliński prof. Uniwersytetu Kaliskiego	dr hab. n. med. i n. o zdr. Paulina Wojtyła – Buciora, prof. Uniwersytetu Kaliskiego	5,0	4,0	4,5
34014	Ocena poziomu okazywania szacunku po zmianach dotyczących wynagrodzeń w opinii pielęgniarek	2025	dr hab. n. med. Przemysław Biliński prof. Uniwersytetu Kaliskiego	dr hab. n. med. i n. o zdr. Paulina Wojtyła – Buciora, prof. Uniwersytetu Kaliskiego	5,0	5,0	5,0
31159	Świadomość pacjentów na temat czynników ryzyka i profilaktyki raka jelita grubego	2025	dr hab. n. med. Przemysław Biliński prof. Uniwersytetu Kaliskiego	dr hab. n. med. i n. o zdr. Paulina Wojtyła – Buciora, prof. Uniwersytetu Kaliskiego	5,0	4,0	4,5
30367	Jakość życia kobiet w okresie menopauzy	2025	dr hab. n. med. Magdalena Pisarska-Krawczyk prof. Uniwersytetu Kaliskiego	dr n. farm. Marek Chuchracki prof. Uniwersytetu Kaliskiego	3,0	3,5	4,0
35140	Wiedza kobiet w wieku okołomenopauzalnym na temat profilaktyki raka piersi	2025	dr hab. n. med. Magdalena Pisarska-Krawczyk prof. Uniwersytetu Kaliskiego	dr n. farm. Marek Chuchracki prof. Uniwersytetu Kaliskiego	3,5	3,5	4,0
15980	Wykorzystanie portów naczyniowych w opinii pacjenta leczonego onkologicznie	2025	dr hab. n. med. Magdalena Pisarska-Krawczyk prof. Uniwersytetu Kaliskiego	dr n. farm. Marek Chuchracki prof. Uniwersytetu Kaliskiego	4,0	4,0	4,0
12459	Profilaktyka i następstwa zakażeń	2025	dr hab. n. med. Magdalena Pisarska-Krawczyk prof.	dr n. farm. Marek Chuchracki prof.	3,5	5,0	4,5

	wirusem HPV		Uniwersytetu Kaliskiego	Uniwersytetu Kaliskiego			
30378	Świadomość kobiet na temat szkodliwości spożywania alkoholu - analiza wiedzy, postaw i zachowań zdrowotnych	2025	dr hab. n. med. Magdalena Pisarska-Krawczyk prof. Uniwersytetu Kaliskiego	dr n. farm. Marek Chuchracki prof. Uniwersytetu Kaliskiego	3,5	4,0	4,0
30368	Realizacja kalendarza szczepień przez rodziców dzieci do 4 roku życia	2025	dr n. o zdr. Katarzyna Juszczak prof. Uniwersytetu Kaliskiego	dr Kamila Gawłowicz	5,0	4,0	4,5
23107	Wiedza pielęgniarek z zakresu udzielania pomocy psychologicznej pacjentom	2025	dr hab. n. med. Przemysław Biliński prof. Uniwersytetu Kaliskiego	dr hab. n. med. i n. o zdr. Paulina Wojtyła – Buciora prof. Uniwersytetu Kaliskiego	5,0	4,0	4,5
Studia niestacjonarne drugiego stopnia (jeśli dotyczy)							
Nr albumu	**Tytuł pracy dyplomowej**	**Rok**	**Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna**	**Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko recenzenta**	**Ocena pracy**	**Ocena egzaminu dyplomowego**	**Ocena na dyplomie**
Studia stacjonarne jednolite magisterskie (jeśli dotyczy)							
Nr albumu	**Tytuł pracy dyplomowej**	**Rok**	**Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna**	**Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko recenzenta**	**Ocena pracy**	**Ocena egzaminu dyplomowego**	**Ocena na dyplomie**
Studia niestacjonarne jednolite magisterskie (jeśli dotyczy)							
Nr albumu	**Tytuł pracy dyplomowej**	**Rok**	**Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna**	**Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko recenzenta**	**Ocena pracy**	**Ocena egzaminu dyplomowego**	**Ocena na dyplomie**

7. Wykaz egzaminów dyplomowych uporządkowany według lat, z podziałem na formy studiów; wykaz można przygotować według przykładowego wzoru – dotyczy studiów pierwszego stopnia kończących się egzaminem dyplomowych:

Studia stacjonarne pierwszego stopnia (jeśli dotyczy)				
Nr albumu	**Rok**	**Ocena egzaminu dyplomowego**	**Ocena na dyplomie**	**Tytuł projektu dyplomowego/inżynierskiego, jeśli egzamin dyplomowy przewiduje jego przedłożenie**
Studia niestacjonarne pierwszego stopnia (jeśli dotyczy)				
Nr albumu	**Rok**	**Ocena egzaminu dyplomowego**	**Ocena na dyplomie**	**Tytuł projektu dyplomowego/inżynierskiego, jeśli egzamin dyplomowy przewiduje jego przedłożenie**

8. Akceptowalnymi formatami są: .doc, .docx, .gif, .png, .jpg (jpeg), .odt, .ods, .pdf, .rtf, .ppt, .pptx, .odp, .txt, .xls, .xlsx, .xml.
9. Nazwy plików nie mogą być dłuższe niż 15 znaków i nie mogą zawierać następujących znaków: ~ "# % & *: < >? / \ { | }&%# (spacje wiodące i końcowe w nazwach plików lub folderów również nie są dozwolone).
10. Pliki lub foldery nie mogą być skompresowane.

Cz. II. Materiały, które należy przygotować do wglądu podczas wizytacji, w tym dodatkowe wskazane przez zespół oceniający PKA, po zapoznaniu się zespołu z raportem samooceny

1. Wskazane przez zespół oceniający prace egzaminacyjne, pisemne prace etapowe, projekty zrealizowane przez studentów, prace artystyczne z zajęć kierunkowych (z ostatnich dwóch semestrów poprzedzających wizytację).
2. Struktura ocen z egzaminów/zaliczeń ze wskazanych przez zespół oceniający zajęć i sesji egzaminacyjnych (z ostatnich dwóch semestrów poprzedzających wizytację).
3. Dokumentacja dotycząca procesu dyplomowania absolwentów wskazanych przez zespół oceniający. Dokumentacja powinna uwzględniać pracę dyplomową, suplement do dyplomu, recenzje pracy dyplomowej, protokół egzaminu dyplomowego.
4. Dokumenty dotyczące organizacji, przebiegu i zaliczania praktyk zawodowych, jeśli praktyki zawodowe są uwzględnione w programie studiów na ocenianym kierunku.

5. Charakterystyka profilu działalności instytucji, z którymi jednostka współpracuje w realizacji programu studiów, a w szczególności tych, w których studenci odbywają praktyki zawodowe, jeśli praktyki zawodowe są uwzględnione w programie studiów na ocenianym kierunku (w formie elektronicznej).
6. Wykaz osiągnięć, których autorami/twórcami/realizatorami lub współautorami/ współtwórcami/współrealizatorami są studenci ocenianego kierunku z ostatnich 5 lat poprzedzających rok, w którym prowadzona jest wizytacja (w formie elektronicznej).
7. Informacja o zasadach rozwiązywania konfliktów, a także reagowania na przypadki zagrożenia lub naruszenia bezpieczeństwa, jak również wszelkich form dyskryminacji i przemocy wobec członków kadry prowadzącej kształcenie i studentów oraz sposobach pomocy jej ofiarom,
8. Informacja o ocenach/akredytacjach kierunku dokonanych przez instytucje zagraniczne lub inne instytucje krajowe oraz opis działań naprawczych i doskonalących podjętych w odpowiedzi na zalecenia tych instytucji (w formie elektronicznej).

Załącznik nr 2
do Statutu Polskiej Komisji Akredytacyjnej

Szczegółowe kryteria dokonywania oceny programowej w formule ex post
Profil praktyczny

Kryterium 1. Konstrukcja programu studiów: koncepcja, cele kształcenia i efekty uczenia się

Standard jakości kształcenia 1.1

Koncepcja i cele kształcenia są zgodne ze strategią uczelni, mieszczą się w dyscyplinie lub dyscyplinach, do których kierunek jest przyporządkowany, uwzględniają postęp w obszarach działalności zawodowej/gospodarczej właściwych dla kierunku, oraz są zorientowane na potrzeby otoczenia społeczno-gospodarczego, w tym w szczególności zawodowego rynku pracy.

Standard jakości kształcenia 1.2

Uczelnia współpracuje z otoczeniem społeczno-gospodarczym w zakresie tworzenia koncepcji i celów kształcenia.

Standard jakości kształcenia 1.3

Efekty uczenia się określone dla kierunku oraz dla poszczególnych zajęć są zgodne z koncepcją i celami kształcenia oraz dyscypliną lub dyscyplinami, do których jest przyporządkowany kierunek, opisują, w sposób trafny, specyficzny, realistyczny i pozwalający na stworzenie systemu weryfikacji, wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne osiągane przez studentów, a także odpowiadają właściwemu poziomowi Polskiej Ramy Kwalifikacji oraz profilowi praktycznemu.

Standard jakości kształcenia 1.3a

Efekty uczenia się określone dla kierunku oraz dla poszczególnych zajęć w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 ustawy zawierają pełny zakres ogólnych i szczegółowych efektów uczenia się zawartych w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy.

Standard jakości kształcenia 1.3b

Efekty uczenia się określone dla kierunku oraz dla poszczególnych zajęć w przypadku kierunków studiów kończących się uzyskaniem tytułu zawodowego inżyniera lub magistra inżyniera zawierają pełny zakres efektów, umożliwiających uzyskanie kompetencji inżynierskich, zawartych w charakterystykach drugiego stopnia określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji.

Kryterium 2. Realizacja programu studiów: treści programowe, harmonogram realizacji programu studiów oraz formy i organizacja zajęć, metody kształcenia, praktyki zawodowe, organizacja procesu nauczania i uczenia się

Standard jakości kształcenia 2.1

Treści programowe są zgodne z efektami uczenia się oraz uwzględniają aktualną wiedzę i jej zastosowania z zakresu dyscypliny lub dyscyplin, do których kierunek jest przyporządkowany, normy i zasady, a także aktualny stan praktyki w obszarach działalności zawodowej/ gospodarczej oraz zawodowego rynku pracy właściwych dla kierunku.

Standard jakości kształcenia 2.1a

Treści programowe w przypadku kierunków studiów prowadzących do uzyskiwania tytułu zawodowego inżyniera pozwalają na osiągnięcie wszystkich efektów inżynierskich zgodnie z rozporządzeniem 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**.**

Standard jakości kształcenia 2.1b

Treści programowe w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 ustawy obejmują pełny zakres treści programowych zawartych w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy.

Standard jakości kształcenia 2.2

Harmonogram realizacji programu studiów oraz formy i organizacja zajęć, a także liczba semestrów, liczba godzin zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i szacowany nakład pracy studentów mierzony liczbą punktów ECTS, umożliwiają studentom osiągnięcie wszystkich efektów uczenia się, w tym efektów inżynierskich.

Standard jakości kształcenia 2.2a

Harmonogram realizacji programu studiów oraz formy i organizacja zajęć, a także liczba semestrów, liczba godzin zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i szacowany nakład pracy studentów mierzony liczbą punktów ECTS w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 ustawy są zgodne z regułami i wymaganiami zawartymi w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy.

Standard jakości kształcenia 2.3

Metody kształcenia są zorientowane na studentów, motywują ich do aktywnego udziału w procesie nauczania i uczenia się oraz umożliwiają studentom osiągnięcie efektów uczenia się, w tym w szczególności umożliwiają przygotowanie do działalności zawodowej w obszarach zawodowego rynku pracy właściwych dla kierunku.

Standard jakości kształcenia 2.4

Program praktyk zawodowych, organizacja i nadzór nad ich realizacją, dobór miejsc odbywania oraz środowisko, w którym mają miejsce, w tym infrastruktura, a także kompetencje opiekunów zapewniają prawidłową realizację praktyk oraz osiągnięcie przez studentów efektów uczenia się, w szczególności tych, które są związane z przygotowaniem zawodowym.

Standard jakości kształcenia 2.4a

Program praktyk zawodowych, organizacja i nadzór nad ich realizacją, dobór miejsc odbywania oraz środowisko, w którym mają miejsce, w tym infrastruktura, a także kompetencje opiekunów, w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 ustawy są zgodne z regułami i wymaganiami zawartymi w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy.

Standard jakości kształcenia 2.5

Organizacja procesu nauczania zapewnia efektywne wykorzystanie czasu przeznaczonego na nauczanie i uczenie się oraz weryfikację i ocenę efektów uczenia się.

Standard jakości kształcenia 2.5a

Organizacja procesu nauczania i uczenia się w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 ustawy jest zgodna z regułami i wymaganiami w zakresie sposobu organizacji kształcenia zawartymi w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy

Kryterium 3. Przyjęcie na studia, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, zaliczanie poszczególnych semestrów i lat oraz dyplomowanie

Standard jakości kształcenia 3.1

Stosowane są formalnie przyjęte i opublikowane, spójne i przejrzyste warunki przyjęcia kandydatów na studia, umożliwiające właściwy dobór kandydatów, zasady progresji studentów i zaliczania poszczególnych semestrów i lat studiów, w tym dyplomowania, uznawania efektów i okresów uczenia się oraz kwalifikacji uzyskanych w szkolnictwie wyższym, a także potwierdzania efektów uczenia się uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów.

Standard jakości kształcenia 3.2

System weryfikacji efektów uczenia się umożliwia monitorowanie postępów w uczeniu się oraz rzetelną i wiarygodną ocenę stopnia osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, a stosowane metody weryfikacji i oceny są zorientowane na studenta, umożliwiają uzyskanie informacji zwrotnej o stopniu osiągnięcia efektów uczenia się oraz motywują studentów do aktywnego udziału w procesie nauczania i uczenia się, jak również pozwalają na sprawdzenie i ocenę wszystkich efektów uczenia się, w tym w szczególności opanowania umiejętności praktycznych i przygotowania do prowadzenia działalności zawodowej w obszarach zawodowego rynku pracy właściwych dla kierunku.

Standard jakości kształcenia 3.2a

Metody weryfikacji efektów uczenia się w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 ustawy są zgodne z regułami i wymaganiami zawartymi w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy.

Standard jakości kształcenia 3.3

Prace etapowe i egzaminacyjne, projekty studenckie, dzienniki praktyk, egzamin dyplomowy, projekty dyplomowe (o ile są uwzględnione w programie studiów), prace dyplomowe (o ile są uwzględnione w programie studiów), studenckie osiągnięcia naukowe/artystyczne lub inne związane z kierunkiem studiów, jak również udokumentowana pozycja absolwentów na rynku pracy lub ich dalsza edukacja potwierdzają osiągnięcie efektów uczenia się.

Kryterium 4. Kompetencje, doświadczenie, kwalifikacje i liczebność kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwój i doskonalenie kadry

Standard jakości kształcenia 4.1

Kompetencje i doświadczenie, kwalifikacje oraz liczba nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia ze studentami zapewniają prawidłową realizację zajęć oraz osiągnięcie przez studentów efektów uczenia się, w tym efektów inżynierskich w przypadku kierunków studiów prowadzących do uzyskiwania tytułu zawodowego inżyniera.

Standard jakości kształcenia 4.1a

Kompetencje i doświadczenie oraz kwalifikacje nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia ze studentami w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 ustawy są zgodne z regułami i wymaganiami zawartymi w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy.

Standard jakości kształcenia 4.2

Polityka kadrowa zapewnia dobór nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia, oparty o transparentne zasady i umożliwiający prawidłową realizację zajęć, uwzględnia systematyczną ocenę kadry prowadzącej kształcenie, przeprowadzaną z udziałem studentów, której wyniki są wykorzystywane w doskonaleniu kadry, a także stwarza warunki stymulujące kadrę do ustawicznego rozwoju.

Kryterium 5. Infrastruktura i zasoby edukacyjne wykorzystywane w realizacji programu studiów oraz ich doskonalenie

Standard jakości kształcenia 5.1

Infrastruktura dydaktyczna, biblioteczna i informatyczna, wyposażenie techniczne pomieszczeń, środki i pomoce dydaktyczne, zasoby biblioteczne, informacyjne oraz edukacyjne, a także infrastruktura innych podmiotów, w których odbywają się zajęcia są nowoczesne, umożliwiają prawidłową realizację zajęć i osiągnięcie przez studentów efektów uczenia się, w tym opanowanie umiejętności praktycznych i przygotowania do prowadzenia działalności zawodowej w obszarach zawodowego rynku pracy właściwych dla kierunku, jak również są dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnością, w sposób zapewniający tym osobom pełny udział w kształceniu.

Standard jakości kształcenia 5.1a

Infrastruktura dydaktyczna uczelni, a także infrastruktura innych podmiotów, w których odbywają się zajęcia w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których

mowa w art. 68 ust. 1 ustawy są zgodne z regułami i wymaganiami zawartymi w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy.

Standard jakości kształcenia 5.2

Infrastruktura dydaktyczna, biblioteczna i informatyczna, wyposażenie techniczne pomieszczeń, środki i pomoce dydaktyczne, zasoby biblioteczne, informacyjne, edukacyjne podlegają systematycznym przeglądom, w których uczestniczą studenci, a wyniki tych przeglądów są wykorzystywane w działaniach doskonalących.

Kryterium 6. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programu studiów oraz jej wpływ na rozwój kierunku

Standard jakości kształcenia 6.1

Prowadzona jest współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym, w tym z pracodawcami, w konstruowaniu programu studiów, jego realizacji oraz doskonaleniu.

Standard jakości kształcenia 6.2

Relacje z otoczeniem społeczno-gospodarczym w odniesieniu do programu studiów i wpływ tego otoczenia na program i jego realizację podlegają systematycznym ocenom, z udziałem studentów, a wyniki tych ocen są wykorzystywane w działaniach doskonalących.

Kryterium 7. Warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku

Standard jakości kształcenia 7.1

Zostały stworzone warunki sprzyjające umiędzynarodowieniu kształcenia na kierunku, zgodnie z przyjętą koncepcją kształcenia, to jest nauczyciele akademiccy są przygotowani do nauczania, a studenci do uczenia się w językach obcych, wspierana jest międzynarodowa mobilność studentów i nauczycieli akademickich, a także tworzona jest oferta kształcenia w językach obcych, co skutkuje systematycznym podnoszeniem stopnia umiędzynarodowienia i wymiany studentów i kadry.

Standard jakości kształcenia 7.2

Umiędzynarodowienie kształcenia podlega systematycznym ocenom, z udziałem studentów, a wyniki tych ocen są wykorzystywane w działaniach doskonalących.

Kryterium 8. Wsparcie studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym lub zawodowym i wejściu na rynek pracy oraz rozwój i doskonalenie form wsparcia

Standard jakości kształcenia 8.1

Wsparcie studentów w procesie uczenia się jest wszechstronne, przybiera różne formy, adekwatne do efektów uczenia się, uwzględnia zróżnicowane potrzeby studentów, sprzyja rozwojowi społecznemu i zawodowemu studentów poprzez zapewnienie dostępności nauczycieli akademickich, pomoc w procesie uczenia się i osiąganiu efektów uczenia się oraz w przygotowania do prowadzenia działalności zawodowej w obszarach zawodowego rynku pracy właściwych dla kierunku, motywuje studentów do osiągania bardzo dobrych wyników uczenia się, jak również zapewnia kompetentną pomoc pracowników administracyjnych w rozwiązywaniu spraw studenckich.

Standard jakości kształcenia 8.2

Wsparcie studentów w procesie uczenia się podlega systematycznym przeglądom, w których uczestniczą studenci, a wyniki tych przeglądów są wykorzystywane w działaniach doskonalących.

Kryterium 9. Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiąganych rezultatach

Standard jakości kształcenia 9.1

Zapewniony jest publiczny dostęp do aktualnej, kompleksowej, zrozumiałej i zgodnej z potrzebami różnych grup odbiorców informacji o programie studiów i realizacji procesu nauczania i uczenia się na kierunku oraz o przyznawanych kwalifikacjach, warunkach przyjęcia na studia i możliwościach dalszego kształcenia, a także o zatrudnieniu absolwentów.

Standard jakości kształcenia 9.2

Zakres przedmiotowy i jakość informacji o studiach podlegają systematycznym ocenom, w których uczestniczą studenci i inni odbiorcy informacji, a wyniki tych ocen są wykorzystywane w działaniach doskonalących.

Kryterium 10. Polityka jakości, projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie, przegląd i doskonalenie programu studiów

Standard jakości kształcenia 10.1

Zostały formalnie przyjęte i są stosowane zasady projektowania, zatwierdzania i zmiany programu studiów oraz prowadzone są systematyczne oceny programu studiów oparte o wyniki analizy wiarygodnych danych i informacji, z udziałem interesariuszy wewnętrznych, w tym studentów oraz zewnętrznych, mające na celu doskonalenie jakości kształcenia.

Standard jakości kształcenia 10.2

Jakość kształcenia na kierunku podlega cyklicznym zewnętrznym ocenom jakości kształcenia, których wyniki są publicznie dostępne i wykorzystywane w doskonaleniu jakości.

{Logo uczelni}