



UNIWERSYTET
WARMIŃSKO-MAZURSKI
W OLSZTYNIE

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



Ocena programowa

Profil praktyczny

Raport samooceny

Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie
ul. M. Oczapowskiego 2
10-719 Olsztyn

Link do strony internetowej Uczelni, na której dokument zostanie opublikowany:

<https://bip.uwm.edu.pl/menu/oceny-polskiej-komisji-akredytacyjnej/>

Olsztyn 2026

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 kierunek¹: **DZIEDZINA NAUKI MEDYCZNE I NAUKI O ZDROWIU, DYSCYPLINA WIODĄCA: NAUK O ZDROWIU**

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.

Nazwa dyscypliny wiodącej	Punkty ECTS	
	liczba	%
NAUK O ZDROWIU - STUDIA I STOPNIA	118	65
NAUK O ZDROWIU - STUDIA II STOPNIA	88,5	73

- 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.

L.p.	Nazwa dyscypliny	Punkty ECTS	
		liczba	%
1.	NAUKI MEDYCZNE - STUDIA I STOPNIA	63,5	35
2.	NAUKI MEDYCZNE - STUDIA II STOPNIA	33	27

Na studiach prowadzone jest kształcenie przygotowujące do wykonywania zawodu nauczyciela

☐ TAK ☒ 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
- ☐ nauczyciel teoretycznych przedmiotów zawodowych
- ☐ nauczyciel praktycznej nauki zawodu
- ☐ nauczyciel prowadzący zajęcia
- ☐ nauczyciel psycholog
- ☐ nauczyciel przedszkola i edukacji wczesnoszkolnej
- ☐ nauczyciel pedagog specjalny
- ☐ nauczyciel logopeda
- ☐ nauczyciel prowadzący zajęcia wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

¹Nazwy 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).

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

1. Efekty uczenia się zakładane dla kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym

- A) Dla standardu kształcenia zgodnego z Rozporządzeniem 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. 2024 poz. 1514) (na podstawie art. 28 ust. 5, art. 67 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce tj. Dz. U. z 2024 roku, poz. 1571 ze zm.) **(Załącznik nr 1).**

Efekty uczenia się dla kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym obowiązujące od cyklu kształcenia od roku akademickiego 2025/2026 zatwierdzone Uchwałą Nr 51 Senatu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 28 lutego 2025 roku w sprawie ustalenia programu studiów kierunku pielęgniarstwo dla poziomu studiów pierwszego stopnia – licencjackich o profilu praktycznym (Załącznik nr 2).

Profil kształcenia: praktyczny

Poziom kształcenia i czas trwania studiów/liczba punktów ECTS: studia pierwszego stopnia - licencjackie, 6 semestrów/ 181,5 ECTS.

Numer charakterystyki poziomu Polskiej Ramy Kwalifikacji – 6.

OGÓLNE EFEKTY UCZENIA SIĘ

1.1. W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

1. rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w każdym okresie życia w warunkach prawidłowych i patologicznych;
2. uwarunkowania i mechanizmy funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego;
3. etiologię, patomechanizm, objawy kliniczne, przebieg i sposoby postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych;
4. funkcjonowanie systemów opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;
5. zasady promocji zdrowia i profilaktyki chorób, w tym chorób nowotworowych;
6. zadania, funkcje i uwarunkowania rozwoju zawodu pielęgniarki;
7. modele opieki pielęgniarstwiej nad osobą zdrową, chorą, niepełnosprawną i umierającą;
8. etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu pielęgniarki.

1.2. W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

1. udzielać świadczeń w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób, w tym chorób nowotworowych;
2. rozpoznawać problemy zdrowotne i określać priorytety w opiece pielęgniarstwiej;
3. organizować, planować i sprawować całościową i zindywidualizowaną opiekę pielęgniarstwiej nad osobą chorą, niepełnosprawną i umierającą, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej;
4. udzielać świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych w zakresie określonym w przepisach prawa;
5. decydować o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych;

6. współpracować z pacjentem, rodziną lub opiekunem pacjenta w realizacji ustalonych celów opieki pielęgniarstwa oraz prowadzonych działań edukacyjnych;
7. przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w celu postawienia diagnozy pielęgniarstwa oraz planowania, realizacji i ewaluacji interwencji pielęgniarstwa;
8. przeprowadzić badanie kwalifikacyjne do szczepień ochronnych i wykonywać szczepienia ochronne określone w przepisach prawa, realizować obowiązujące procedury w sytuacji wystąpienia niepożądanego odczynu poszczepiennego (NOP) oraz prowadzić sprawozdawczość w zakresie szczepień ochronnych;
9. wykonać badanie elektrokardiograficzne (EKG) u pacjenta w różnym wieku w spoczynku, interpretować składowe prawidłowego zapisu czynności bioelektrycznej serca oraz rozpoznać cechy elektrokardiograficzne stanów zagrożenia zdrowia i życia;
10. wykonać badanie spirometryczne i dokonać wstępnej oceny wyniku tego badania u pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia;
11. udzielać pierwszej pomocy i podejmować działania ratownicze w ramach resuscytacji krążeniowo-oddechowej;
12. usunąć szwy i pielęgnować ranę, w tym założyć i zmienić opatrunek;
13. przygotować i podać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarskim w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;
14. wystawiać recepty na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;
15. komunikować się z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem oraz z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, wykorzystując różne metody i techniki komunikacji oraz przeprowadzać negocjacje w celu rozwiązywania problemów i konfliktów w zespole;
16. dokonywać analizy jakości opieki pielęgniarstwa i podejmować działania na rzecz jej poprawy;
17. organizować pracę własną i podległego personelu oraz współpracować w zespołach pielęgniarstwa i zespołach interdyscyplinarnych;
18. stosować myślenie krytyczne w praktyce zawodowej pielęgniarki.

1.3. 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, jego rodziną lub opiekunem;
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.

Tytuł zawodowy nadawany absolwentom: licencjat pielęgniarstwa.

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
WIEDZA: absolwent zna i rozumie		
A. Nauki przedkliniczne		
M/NMP_P6S_WG	A.W1.	budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym (kończyny górne i dolne, klatka piersiowa, brzuch, miednica, grzbiet, szyja, głowa) i czynnościowym (układ kostno-stawowy, układ mięśniowy, układ krążenia, układ krwiotwórczy, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układ płciowy męski i żeński, układ nerwowy, narządy zmysłów, powłoka wspólna)
	A.W2.	neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie człowieka
	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
	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
	A.W5.	podstawy działania układów regulacji oraz rolę sprzężenia zwrotnego dodatniego i ujemnego w utrzymaniu homeostazy
	A.W6.	mechanizmy odporności wrodzonej i nabytej, humoralnej i komórkowej
	A.W7.	podstawowe pojęcia z zakresu patologii organizmu człowieka
	A.W8.	czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne oraz ich wpływ na organizm człowieka
	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
	A.W10.	podstawy zaburzeń w funkcjonowaniu układu immunologicznego: alergie, choroby autoimmunologiczne, immunologia nowotworów

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	A.W11.	uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh
	A.W12.	problematykę chorób uwarunkowanych genetycznie
	A.W13.	budowę chromosomów i molekularne podłoże mutagenyzy
	A.W14.	zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej
	A.W15.	nowoczesne techniki badań genetycznych
	A.W16.	podstawy fizykochemiczne działania zmysłów wykorzystujących fizyczne nośniki informacji (fale dźwiękowe i elektromagnetyczne
	A.W17.	mechanizmy regulacji i biofizyczne podstawy funkcjonowania metabolizmu w organizmie człowieka
	A.W18.	rolę witamin, aminokwasów, nukleozydów, monosacharydów, kwasów karboksylowych i ich pochodnych, wchodzących w skład makrocząsteczek obecnych w komórkach, macierzy zewnątrzkomórkowej i płynach ustrojowych
	A.W19.	wpływ na organizm człowieka czynników zewnętrznych takich jak temperatura, grawitacja, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące, w tym radonu występującego w środowisku;
	A.W20.	podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii oraz metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej
	A.W21.	klasyfikację drobnoustrojów z uwzględnieniem mikroorganizmów chorobotwórczych i obecnych w mikrobiocie fizjologicznej człowieka
	A.W22.	poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy ich działania, powodowane przez nie przemiany w organizmie człowieka i działania uboczne
	A.W23.	podstawowe zasady farmakoterapii
	A.W24.	poszczególne grupy leków, substancje czynne zawarte w lekach, zastosowanie leków oraz postacie i drogi ich podawania
	A.W25.	wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	A.W26.	działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji, i procedurę zgłaszania działań niepożądanych leków
	A.W27.	zasady wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich
	A.W28.	zasady leczenia krwią, jej składnikami i środkami krwiozastępczymi
	A.W29.	metody obrazowania i zasady przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej
B. Nauki społeczne i humanizm w pielęgniarstwie		
M/NZP_P6S_WG	B.W1.	psychologiczne podstawy rozwoju człowieka, jego zachowania prawidłowe i zaburzone
	B.W2.	problematykę relacji człowiek – środowisko społeczne, zachowania adaptacyjne i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych
	B.W3.	zasady diagnozowania, planowania, realizowania i oceniania opieki nad pacjentem w pielęgniarstwie internistycznym, chirurgicznym, operacyjnym, pediatrycznym, położniczo-ginekologicznym, geriatrycznym, neurologicznym, psychiatrycznym, w szpitalnym oddziale ratunkowym, w intensywnej opiece, opiece paliatywnej i opiece długoterminowej oraz nad pacjentem z chorobą nowotworową
	B.W4.	etapy rozwoju psychicznego człowieka i prawidłowości występujące na poszczególnych etapach tego rozwoju
	B.W5.	pojęcia emocji, motywacji, temperamentu i osobowości, cechy osobowości zdrowej, zaburzenia osobowości
	B.W6.	istotę, strukturę i zjawiska zachodzące w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele, style i bariery w komunikacji interpersonalnej
	B.W7.	teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz inne psychologiczne determinanty zdrowia
	B.W8.	podejście salutogenetyczne i podejście patogenetyczne do zdrowia i choroby
	B.W9.	procesy adaptacji człowieka do życia z chorobą przewlekłą lub o niepomyślnym rokowaniu i uwarunkowania tych procesów
	B.W10.	znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie oraz w sytuacjach szczególnych w opiece zdrowotnej

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	B.W11.	techniki radzenia sobie ze stresem, redukowania lęku, metody relaksacji oraz mechanizmy powstawania zespołu wypalenia zawodowego i zapobiegania jego powstaniu
	B.W12.	pojęcia oraz zasady funkcjonowania rodziny, grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu
	B.W13.	wybrane obszary odrębności kulturowych i religijnych
	B.W14.	zakres interakcji społecznej i proces socjalizacji oraz działanie lokalnych społeczności i ekosystemu
	B.W15.	pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej
	B.W16.	zjawisko dyskryminacji społecznej, kulturowej, etnicznej oraz ze względu na płeć i wiek
	B.W17.	aktualne i prognozowane zmiany społeczne wpływające na funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia oraz warunki wykonywania zawodu pielęgniarstwa
	B.W18.	postawy społeczne wobec zdrowia i systemu ochrony zdrowia
	B.W19.	podstawowe pojęcia i zagadnienia z zakresu pedagogiki jako nauki stosowanej i procesu wychowania w aspekcie zjawiska społecznego chorowania, zdrowienia, hospitalizacji i umierania
	B.W20.	problematykę prowadzenia edukacji zdrowotnej
	B.W21.	metodykę edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży, dorosłych i osób starszych
	B.W22.	podstawowe pojęcia z zakresu prawa i rolę prawa w funkcjonowaniu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i prawa pracy
	B.W23.	podstawowe regulacje prawne z zakresu systemu ochrony zdrowia, w tym z zakresu ubezpieczenia zdrowotnego, obowiązujące w Rzeczypospolitej Polskiej
	B.W24.	podstawy prawne wykonywania zawodu pielęgniarstwa, w tym prawa i obowiązki pielęgniarstwa oraz formy prawne wykonywania zawodu pielęgniarstwa, organizację i zadania samorządu zawodowego pielęgniarstwa i położnych oraz prawa i obowiązki jego członków
	B.W25.	zasady odpowiedzialności pracowniczej, zawodowej, cywilnej i karnej związanej z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa z uwzględnieniem zdarzenia niepożądanego, przewinienia zawodowego i błędu medycznego
M/NZP_P6S_WG	B.W26.	prawa człowieka, prawa dziecka i prawa pacjenta

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	B.W27.	pojęcie zdrowia publicznego i zadania z zakresu zdrowia publicznego
	B.W28.	kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego
	B.W29.	podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby
	B.W30.	istotę profilaktyki i prewencji chorób
	B.W31.	zasady funkcjonowania systemów opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej oraz warunki dostępu do świadczeń zdrowotnych
	B.W32.	swoiste zagrożenia zdrowia występujące w środowisku zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy
M/NMP_P6S_WG	B.W33.	międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, ICD-10), funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF) oraz procedur medycznych
M/NZP_P6S_WG	B.W34.	przedmiot etyki ogólnej i zawodowej pielęgniarstwa
	B.W35.	istotę podejmowania decyzji etycznych i zasady rozwiązywania dylematów moralnych w pracy pielęgniarstwa
	B.W36.	problematykę etyki normatywnej, w tym wartości, powinności i sprawności moralnych istotnych w pracy pielęgniarstwa
	B.W37.	odrębności kulturowe i religijne oraz wynikające z nich potrzeby pacjentów, ich rodzin lub opiekunów oraz zasady interwencji pielęgniarstwa zgodnych z etyką zawodową
	B.W38.	Kodeks etyki dla pielęgniarstwa Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (International Council of Nurses, ICN) i Kodeks etyki zawodowej pielęgniarstwa i położnej Rzeczypospolitej Polskiej
	B.W39.	priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu
	B.W40.	znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy zespołu
	B.W41.	rolę przywództwa i style zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wady i zalety
	B.W42.	proces podejmowania decyzji w zespole

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	B.W43.	metody samooceny pracy zespołu
	B.W44.	czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole
	B.W45.	zasady efektywnego komunikowania się w zespołach interprofesjonalnych
	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
	B.W47.	zasady komunikowania się z pacjentem odmiennym kulturowo i o odmiennej orientacji seksualnej, pacjentem niedowidzącym i niewidzącym oraz niedosłyszącym i niesłyszącym
	B.W48.	znaczenie perspektywy pacjenta w opiece pielęgniarstwie, motywowania pacjenta do przestrzegania zaleceń i prozdrowotnego stylu życia
	B.W49.	metody okazywania empatii pacjentowi, jego rodzinie lub opiekunowi
	B.W50.	zasady postępowania oraz radzenia sobie w przypadku mobbingu, dyskryminacji i innych zachowań patologicznych w środowisku pracy
C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwiej		
M/NZP_P6S_WG	C.W1.	uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarstwiej i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa
	C.W2.	pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia oraz rolę pacjenta w realizacji opieki pielęgniarstwiej
	C.W3.	definicję zawodu pielęgniarstwiej według Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (ICN), funkcje i zadania zawodowe pielęgniarstwiej według Światowej Organizacji Zdrowia (World Health Organization, WHO)
	C.W4.	proces pielęgnowania (definicję, etapy, zasady) oraz metody organizacji pracy, w tym w ramach podstawowej opieki pielęgniarstwiej (primary nursing), jej istotę i odrębności, z uwzględnieniem ich wpływu na jakość opieki pielęgniarstwiej i rozwój praktyki pielęgniarstwiej
	C.W5.	klasyfikacje praktyki pielęgniarstwiej (Międzynarodowa Klasyfikacja Praktyki Pielęgniarskiej International Classification for Nursing Practice, ICNP, oraz Międzynarodowa Klasyfikacja Diagnoz Pielęgniarskich według NANDA NANDA's International Nursing Diagnoses, North American Nursing Diagnosis Association, NANDA)

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	C.W6.	istotę opieki pielęgniarstwa opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman)
	C.W7.	istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, niebezpieczeństwa, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarstwa w ramach świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych zgodnie z obowiązującymi wytycznymi
	C.W8.	zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą i chorym, w tym o niepomyślnym rokowaniu
	C.W9.	zakres i charakter opieki pielęgniarstwa w przypadku deficytu samoopieki, zaburzonego komfortu i zaburzonej sfery psychoruchowej pacjenta
	C.W10.	zakres opieki pielęgniarstwa i interwencji pielęgniarstwa w wybranych diagnozach pielęgniarstwa
	C.W11.	udział pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promocji zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji
	C.W12.	zasady udzielania pomocy w stanach zagrożenia zdrowotnego
	C.W13.	koncepty i założenia promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej
	C.W14.	zadania pielęgniarki w promocji zdrowia i zasady konstruowania programów promocji zdrowia;
	C.W15.	strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym
M/NZP_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
	C.W17.	warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń pielęgniarstwa w podstawowej opiece zdrowotnej
	C.W18.	metody oceny środowiska zamieszkania, nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych i planowania opieki
	C.W19.	zasady koordynowania procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w podstawowej opiece zdrowotnej
M/NMP_P6S_WG	C.W20.	szczepienia ochronne i rodzaje szczepionek wynikające z obowiązującego programu szczepień ochronnych w Rzeczypospolitej Polskiej oraz ich działanie

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	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
	C.W22.	procedury stosowane w sytuacji wystąpienia NOP oraz zasady prowadzenia sprawozdawczości w zakresie szczepień ochronnych
	C.W23.	zapotrzebowanie na energię, składniki odżywcze i wodę u człowieka zdrowego oraz chorego w różnym wieku i stanie zdrowia
	C.W24.	zasady żywienia osób zdrowych i chorych w różnym wieku, żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz podstawy edukacji żywieniowej
	C.W25.	klasyfikację i rodzaje diet
	C.W26.	zasady oceny stanu odżywienia oraz przyczyny i rodzaje niedożywienia
	C.W27.	podstawy dietoterapii w najczęściej występujących chorobach dietozależnych u dzieci i dorosłych
	C.W28.	środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego
M/NZP_P6S_WG	C.W29.	pojęcia stanowiska pracy, zakresu obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności na pielęgniarskich stanowiskach pracy
	C.W30.	przepisy prawa dotyczące czasu pracy, pracy zmianowej, rozkładu czasu pracy i obciążenia na pielęgniarskich stanowiskach pracy
	C.W31.	podstawowe metody organizacji opieki pielęgniarskiej i ich znaczenie dla zapewnienia jakości tej opieki
	C.W32.	podstawy zarządzania, etapy planowania pracy własnej i podległego personelu
	C.W33.	zakresy uprawnień zawodowych i kwalifikacje w pielęgniarstwie, możliwości planowania kariery zawodowej i uwarunkowania własnego rozwoju zawodowego
	C.W34.	uwarunkowania zapewnienia jakości opieki pielęgniarskiej oraz zasady zarządzania jakością tej opieki
	C.W35.	zasady tworzenia i rozwoju różnych form działalności zawodowej pielęgniarki

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
M/NMP_P6S_WG	C.W36.	pojęcie, zasady i sposób badania podmiotowego i jego dokumentowania
	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 – alergię, Medications – leki, Past medical history – przebyte choroby/przeszłość medyczna, Last meal – ostatni posiłek, Events prior to injury/illness – zdarzenia przed wypadkiem/zachorowaniem)
M/NZP_P6S_WG	C.W38.	system opisu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki sprawowanej przez pielęgniarkę PES (Problem – problem, Etiology – etiologia, Symptom – objaw)
	C.W39.	znaczenie uwarunkowań kulturowych i społecznych w ocenie stanu zdrowia
M/NMP_P6S_WG	C.W40.	metody i techniki kompleksowego badania fizykalnego i jego dokumentowania
	C.W41.	zasady przygotowania pacjenta do badania EKG i technikę wykonania badania EKG, EKG prawokomorowego oraz EKG z odprowadzeniami dodatkowymi
	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)
M/NZP_P6S_WG	C.W43.	rodzaj sprzętu i sposób jego przygotowania do wykonania spirometrii oraz zasady wykonania tego badania
	C.W44.	znaczenie wyników badania podmiotowego i badania fizykalnego w formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarskiej
	C.W45.	sposoby przeprowadzania badania podmiotowego i badania fizykalnego przez pielęgniarkę z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności oraz sposoby gromadzenia danych o stanie zdrowia pacjenta z wykorzystaniem technologii cyfrowych
M/NMP_P6S_WG	C.W46.	pojęcie zakażeń związanych z opieką zdrowotną, ich źródła, patogeny zakażeń szpitalnych, ich rezerwuary, drogi szerzenia się i łańcuch epidemiczny
M/NZP_P6S_WG	C.W47.	organizację nadzoru nad zakażeniami w podmiocie leczniczym oraz metody kontroli zakażeń, z uwzględnieniem roli pielęgniarki epidemiologicznej

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
M/NMP_P6S_WG	C.W48.	zasady profilaktyki oraz mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu odcewnikowym krwi, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu układu moczowego, zakażeniu układu pokarmowego o etiologii Clostridioides difficile, zakażeniu miejsca operowanego, zakażeniu ran przewlekłych i zakażeniu ogólnoustrojowym oraz zasady postępowania aseptycznego i antyseptycznego w zapobieganiu zakażeniom szpitalnym
M/NZP_P6S_WG	C.W49.	zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów teleinformatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania
	C.W50.	metody, narzędzia i techniki pozyskiwania danych oraz ich wykorzystanie w praktyce zawodowej pielęgniarstwa
	C.W51.	podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne, w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta
	C.W52.	systemy telemedyczne i e-zdrowia oraz ich znaczenie dla usprawnienia udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym świadczeń pielęgniarstwa
	C.W53.	rodzaje systemów telemedycznych z uwzględnieniem podziału na systemy synchroniczne i asynchroniczne
	C.W54.	narzędzia techniczne wykorzystywane w systemach telemedycznych i e-zdrowia
	C.W55.	zakres i zasady udziału pielęgniarstwa w udzielaniu świadczeń zdrowotnych przy użyciu systemów telemedycznych i e-zdrowia
D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej		
M/NZP_P6S_WG	D.W1.	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku
M/NMP_P6S_WG	D.W2.	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach, w tym w chorobach nowotworowych
M/NZP_P6S_WG	D.W3.	rodzaje badań diagnostycznych, ich znaczenie kliniczne i zasady ich zlecania oraz uprawnienia zawodowe pielęgniarstwa w zakresie wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych
	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
M/NMP_P6S_WG	D.W5.	zasady i zakres farmakoterapii w poszczególnych stanach klinicznych
	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

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
M/NZP_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)
	D.W8.	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia
	D.W9.	reakcje pacjenta w różnym wieku na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację
	D.W10.	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie
M/NMP_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)
	D.W12.	rodzaje i zasady stosowania środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych
	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
M/NZP_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
	D.W15.	czynniki zwiększające ryzyko okołooperacyjne
	D.W16.	zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym
M/NMP_P6S_WG	D.W17.	metody i skale oceny bólu ostrego i oceny poziomu sedacji
	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
	D.W19.	patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz istotę opieki pielęgniarstwa w tym zakresie
M/NZP_P6S_WG	D.W20.	cel i zasady opieki prekoncepcyjnej oraz zasady planowania opieki nad kobietą w ciąży fizjologicznej

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
M/NMP_P6S_WG	D.W21.	okresy porodu, zasady postępowania w sytuacji porodu nagłego oraz zasady opieki nad kobietą w połogu
	D.W22.	etiopatogenezę schorzeń ginekologicznych
	D.W23.	proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym
	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
M/NZP_P6S_WG	D.W25.	narzędzia i skale do całościowej oceny geriatrycznej i oceny wsparcia osób starszych oraz ich rodzin lub opiekunów
	D.W26.	zasady usprawniania i aktywizacji osób starszych
M/NMP_P6S_WG	D.W27.	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności
	D.W28.	etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych u dzieci, młodzieży i dorosłych, w tym osób starszych
	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)
M/NZP_P6S_WG	D.W30.	zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego
M/NMP_P6S_WG	D.W31.	standardy i procedury postępowania w stanach nagłych oraz obowiązujące wytyczne Polskiej Rady Resuscytacji (Polish Resuscitation Council, PRC) i Europejskiej Rady Resuscytacji (European Resuscitation Council, ERC)
	D.W32.	algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (Basic Life Support, BLS) i zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych (Advanced Life Support, ALS) zgodnie z wytycznymi PRC i ERC
M/NZP_P6S_WG	D.W33.	zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne
	D.W34.	procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych oraz zasady zapewnienia bezpieczeństwa osobom udzielającym pomocy, poszkodowanym i świadkom zdarzenia

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	D.W35.	zadania realizowane na stanowisku pielęgniarki w szpitalnym oddziale ratunkowym
	D.W36.	zasady przyjęcia chorego do szpitalnego oddziału ratunkowego i systemy segregacji medycznej mające zastosowanie w tym oddziale
M/NMP_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
	D.W38.	metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu
	D.W39.	patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, zaburzenia układu nerwowego, wstrząs, sepsa)
	D.W40.	działania prewencyjne zaburzeń snu u chorego, w tym w intensywnej opiece, oraz stany deliryczne, ich przyczyny i następstwa
	D.W41.	zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie zagrożenia życia
	D.W42.	proces umierania, objawy zbliżającej się śmierci i zasady opieki w ostatnich godzinach życia pacjentów z chorobami niepoddającymi się leczeniu
	D.W43.	organizację udzielania świadczeń zdrowotnych, zasady przyjęć i pobytu pacjentów w zakładach opieki długoterminowej
M/NZP_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
	D.W45.	światowe kierunki rozwoju opieki długoterminowej z uwzględnieniem wykorzystania najnowszych technologii medycznych i cyfrowych
	D.W46.	podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej
	D.W47.	przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach
	D.W48.	znaczenie badań naukowych dla praktyki pielęgniarskiej i rozwoju zawodu pielęgniarki
	D.W49.	pielęgniarskie organizacje naukowe i ich rolę w badaniach naukowych
	D.W50.	przedmiot, cel i obszar badań naukowych oraz paradygmaty pielęgniarstwa

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	D.W51.	metody i techniki prowadzenia badań naukowych w pielęgniarstwie
	D.W52.	zasady etyki w prowadzeniu badań naukowych i podstawowe regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej w działalności zawodowej pielęgniarstwa
	D.W53.	podstawowe zasady udziału pacjentów i personelu medycznego w badaniach klinicznych
UMIEJĘTNOŚCI: absolwent potrafi		
A. Nauki przedkliniczne		
M/NMP_P6S_UW	A.U1.	posługiwać się w praktyce mianownictwem anatomicznym oraz wykorzystywać znajomość topografii narządów ciała ludzkiego
	A.U2.	interpretować procesy fizjologiczne, ze szczególnym uwzględnieniem neurohormonalnej regulacji procesów fizjologicznych
	A.U3.	opisywać zmiany w funkcjonowaniu organizmu człowieka jako całości w sytuacji zaburzenia jego homeostazy
	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
	A.U5.	szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby w oparciu o zasady dziedziczenia i wpływ czynników środowiskowych
	A.U6.	wykorzystywać uwarunkowania chorób genetycznych w profilaktyce chorób
	A.U7.	współuczestniczyć w doborze metod diagnostycznych w poszczególnych stanach klinicznych z wykorzystaniem wiedzy z zakresu biochemii i biofizyki
	A.U8.	współuczestniczyć w zapobieganiu błędom przedlaboratoryjnym
	A.U9.	właściwie interpretować wyniki badań laboratoryjnych
	A.U10.	rozpoznawać najczęściej spotykane mikroorganizmy patogenne oraz pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, fizjologii, cykli życiowych oraz wywołanych przez nie objawów chorobowych
	A.U11.	zaplanować i wykonać podstawowe działania z zakresu diagnostyki mikrobiologicznej oraz zinterpretować uzyskane wyniki
	A.U12.	szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych oraz w różnych stanach klinicznych
	A.U13.	posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	A.U14.	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarz
	A.U15.	obliczać dawki leków zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego
	A.U16.	stosować zasady ochrony radiologicznej
B. Nauki społeczne i humanizm w pielęgniarstwie		
M/NMP_P6S_UW	B.U1.	rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne
M/NZP_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
	B.U3.	oceniać związki choroby i hospitalizacji ze stanem fizycznym i psychicznym człowieka
	B.U4.	oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych takich jak stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba, przemoc fizyczna, przemoc seksualna, wprowadzać elementarne formy pomocy psychologicznej oraz informować o specjalistycznych formach pomocy
	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 interdyscyplinarnego
	B.U6.	wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w praktyce pielęgniarstwa
	B.U7.	wskazywać i stosować właściwe techniki redukowania lęku i metody relaksacyjne
	B.U8.	stosować techniki zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego oraz rozwijać zasoby osobiste umożliwiające radzenie sobie z zespołem wypalenia zawodowego
	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
	B.U10.	proponować działania zapobiegające dyskryminacji, rasizmowi i dysfunkcjonalnościom w różnych grupach społecznych w oparciu o zasady humanizmu
	B.U11.	diagnozować czynniki wpływające na sytuację zdrowotną jednostki w obrębie rodziny i społeczności lokalnej
	B.U12.	rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług pielęgniarstwa

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	B.U13.	opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców usług pielęgniarских
	B.U14.	stosować przepisy prawa dotyczące realizacji praktyki zawodowej pielęgniarки oraz praw pacjenta i zasad bezpieczeństwa
	B.U15.	analizować światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych
	B.U16.	analizować funkcjonowanie systemów opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej
M/NMP_P6S_UW	B.U17.	stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF) oraz procedur medycznych
M/NZP_P6S_UW	B.U18.	rozwiązywać dylematy etyczne i moralne występujące w praktyce zawodowej pielęgniarки
	B.U19.	rozpoznawać potrzeby pacjentów, ich rodzin lub opiekunów w zakresie odrębności kulturowych i religijnych oraz podejmować interwencje zgodne z zasadami etyki zawodowej pielęgniarки
	B.U20.	korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu oraz planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy
	B.U21.	identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności w pracy zespołowej
	B.U22.	wskazywać sposoby rozwiązywania problemów przedstawianych przez członków zespołu
	B.U23.	stosować zasady prawidłowej i efektywnej komunikacji z członkami zespołu interprofesjonalnego
	B.U24.	korzystać z piśmiennictwa medycznego w języku angielskim, a w przypadku prowadzenia kształcenia w języku angielskim – z piśmiennictwa medycznego w innym języku obcym
	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
C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej		
M/NZP_P6S_UW	C.U1.	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem
	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
	C.U3.	ustalać plan opieki pielęgniarskiej oraz realizować go wspólnie z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	C.U4.	monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia
	C.U5.	dokonywać wstępnej, bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta (stan, problemy, potrzeby) i ewaluacji podejmowanych interwencji pielęgniarских
M/NMP_P6S_UW	C.U6.	wykonać pomiar glikemii i ciał ketonowych we krwi z użyciem glukometru, pomiar glukozy i ciał ketonowych w moczu z użyciem pasków diagnostycznych, pomiar cholesterolu we krwi oraz wykonać inne testy paskowe
M/NZP_P6S_UW	C.U7.	wykonywać procedurę higienicznego mycia i dezynfekcji rąk, zakładać i zdejmować rękawice medyczne jednorazowego użycia, zakładać odzież operacyjną, stosować zasady aseptyki i antyseptyki, postępować z odpadami medycznymi oraz stosować środki ochrony indywidualnej i procedurę poekspozycyjną
	C.U8.	przygotować narzędzia i sprzęt medyczny do realizacji procedur oraz skontrolować skuteczność sterylizacji
	C.U9.	przewodzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta
	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
	C.U11.	pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych
	C.U12.	wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych
	C.U13.	stosować zabiegi przeciwzapalne
	C.U14.	przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami farmakoterapii i standardami opieki pielęgniarской
	C.U15.	obliczyć dawkę leku, samodzielnie podawać pacjentowi leki różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi pielęgniarской 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
M/NMP_P6S_UW	C.U16.	wystawiać recepty na leki, w tym recepturowe, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne w ramach kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich
	C.U17.	uczestniczyć w przetaczaniu krwi i jej składników oraz preparatów krwiozastępczych

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	C.U18.	wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW, tężcowi, COVID-19, pneumokokom, wściekliźnie oraz inne obowiązkowe i zalecane szczepienia ochronne zgodnie z przepisami prawa
	C.U19.	rozpoznawać i klasyfikować NOP oraz charakteryzować miejscowe i uogólnione reakcje organizmu występujące u pacjenta, a także podejmować stosowne działania
	C.U20.	wykonać testy skórne i próby uczuleniowe
M/NZP_P6S_UW	C.U21.	wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany
	C.U22.	zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, w tym żyły szyjnej zewnętrznej, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego
	C.U23.	dobierać i stosować dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik do żołądka lub przetokę odżywczą)
	C.U24.	przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik, metod i sprzętu, z zastosowaniem zasad bezpieczeństwa pacjenta i swojego
	C.U25.	wystawiać zlecenia na wyroby medyczne w ramach kontynuacji zlecenia lekarskiego
	C.U26.	przewodzą gimnastykę oddechową oraz wykonywać drenaż ułożeniowy, inhalację i odsluzowywanie dróg oddechowych
	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
	C.U28.	wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia bierne i czynne
	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
	C.U30.	oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne
	C.U31.	wykonywać zabiegi doodbytnicze
	C.U32.	pielęgnować przetoki jelitowe i moczowe, w tym stosować zasady i techniki zakładania oraz wymiany worka stomijnego i środki do pielęgnacji przetok
	C.U33.	zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę, usuwać cewnik i prowokować mikcję
	C.U34.	zakładać zgłębnik do żołądka, monitorować jego położenie i drożność, usuwać go oraz wymienić PEG (niskoprofilową gastrostomię balonową)
	C.U35.	wystawiać zlecenia na środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego
	C.U36.	dobierać rodzaj i technikę zakładania bandażu i innych materiałów opatrunkowych oraz je stosować

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	C.U37.	zakładać odzież operacyjną
	C.U38.	założyć opatrunek na ranę, zmienić go lub zdjąć
	C.U39.	usunąć szwy z rany
	C.U40.	przewodzić dokumentację medyczną, w tym w postaci elektronicznej oraz posługiwać się nią i zabezpieczać zgodnie z przepisami prawa
M/NMP_P6S_UW	C.U41.	udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia zdrowia i życia
	C.U42.	doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu
	C.U43.	doraźnie tamować krwawienia i krwotoki
M/NZP_P6S_UW	C.U44.	oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem narzędzi pomiaru
	C.U45.	oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju
	C.U46.	ocenić sytuację zdrowotną dorosłego wymagającego pomocy w ramach podstawowej opieki zdrowotnej i ustalić plan działania
	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
	C.U48.	rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia
M/NMP_P6S_UW	C.U49.	organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych
M/NZP_P6S_UW	C.U50.	implementować indywidualny plan opieki medycznej (IPOM) do opieki nad pacjentem oraz koordynować indywidualną opiekę w środowisku zamieszkania pacjenta
	C.U51.	planować opiekę nad pacjentem i jego rodziną z wykorzystaniem klasyfikacji praktyki pielęgniarstwa (ICNP, NANDA), oceny wydolności opiekuńczo-pielęgniarskiej oraz ekomapy środowiska
M/NMP_P6S_UW	C.U52.	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia
M/NZP_P6S_UW	C.U53.	uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia
	C.U54.	udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej
	C.U55.	oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych i planowania opieki
M/NMP_P6S_UW	C.U56.	oceniać stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych i badania podmiotowego oraz prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia
	C.U57.	stosować i zlecać diety terapeutyczne

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	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
M/NZP_P6S_UW	C.U59.	podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole
	C.U60.	monitorować zagrożenia w pracy pielęgniarki i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy
	C.U61.	współuczestniczyć w opracowywaniu standardów i procedur praktyki pielęgniarskiej oraz monitorować jakość opieki pielęgniarskiej
	C.U62.	nadzorować i oceniać pracę podległego personelu
	C.U63.	planować własny rozwój zawodowy i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy oraz analizować różne formy działalności zawodowej pielęgniarki
M/NMP_P6S_UW	C.U64.	przeprowadzić badanie podmiotowe pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki
	C.U65.	dobierać i stosować narzędzia klinimetryczne do oceny stanu pacjenta
	C.U66.	rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i dorosłego, w tym osoby starszej
	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
	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, Adverse effects – działania niepożądane, Aberrant behaviors – 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)
M/NZP_P6S_UW	C.U69.	gromadzić dane o stanie zdrowia pacjenta z wykorzystaniem technologii cyfrowych
M/NMP_P6S_UW	C.U70.	wykonywać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku, interpretować składowe prawidłowego zapisu czynności bioelektrycznej serca, rozpoznawać zaburzenia zagrażające zdrowiu i życiu
	C.U71.	wykonać badanie spirometryczne i dokonać wstępnej oceny wyniku badania u pacjenta w różnym wieku i stanie zdrowia

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
M/NZP_P6S_UW	C.U72.	stosować zasady zapobiegania zakażeniom związanym z opieką zdrowotną i zwalczania ich
M/NMP_P6S_UW	C.U73.	stosować zasady zapobiegania zakażeniom odcewnikowym krwi, szpitalnemu zapaleniu płuc, zakażeniom układu moczowego, zakażeniom układu pokarmowego o etiologii <i>Clostridioides difficile</i> , zakażeniom miejsca operowanego, zakażeniom ran przewlekłych i zakażeniu ogólnoustrojowemu
M/NZP_P6S_UW	C.U74.	stosować środki ochrony indywidualnej niezbędne dla zapewnienia bezpieczeństwa swojego, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami związanymi z opieką zdrowotną oraz wdrażać odpowiedni rodzaj izolacji pacjentów
	C.U75.	interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemów informacji w ochronie zdrowia z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych
	C.U76.	posługiwać się dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz ochrony danych osobowych
	C.U77.	posługiwać się językiem migowym i innymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem niedosłyszącym i niesłyszącym
	C.U78.	stosować narzędzia wykorzystywane w systemach telemedycznych i e-zdrowia
	C.U79.	dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską, z uwzględnieniem narzędzi teleinformatycznych do gromadzenia danych
	C.U80.	wspierać pacjenta w zakresie wykorzystywania systemów teleinformatycznych do samoopieki w stanie zdrowia i stanie choroby
D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej		
M/NZP_P6S_UW	D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarską, ustalać cele i plan opieki pielęgniarskiej, wdrażać interwencje pielęgniarskie oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarskiej
M/NMP_P6S_UW	D.U2.	stosować skale i kwestionariusze do oceny stanu pacjenta lub jego wydolności funkcjonalnej w określonych sytuacjach zdrowotnych
M/NZP_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
	D.U4.	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w różnych stanach klinicznych do planowania i realizacji opieki pielęgniarskiej

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	D.U5.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego
	D.U6.	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych jam ciała (nakłucia jamy brzusznej, nakłucia jamy opłucnowej, pobierania szpiku, punkcji lędźwiowej) oraz endoskopii
	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
	D.U8.	wystawiać recepty na leki w ramach realizacji zleceń lekarskich w określonych stanach klinicznych
	D.U9.	rozpoznawać powikłania farmakoterapii, leczenia dietetycznego oraz wynikające z działań terapeutycznych i pielęgnacji
M/NMP_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
M/NZP_P6S_UW	D.U11.	prowadzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób
	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
	D.U13.	prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację pacjenta z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej
	D.U14.	edukować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna w zakresie doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego i wyrobów medycznych
	D.U15.	prowadzić rozmowę terapeutyczną
	D.U16.	stosować metody komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie
	D.U17.	komunikować się z członkami zespołu interprofesjonalnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia pacjenta
M/NMP_P6S_UW	D.U18.	organizować izolację pacjentów z zakażeniem i chorobą zakaźną w podmiotach leczniczych
	D.U19.	doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii w różnych stanach klinicznych
	D.U20.	wykonać badanie EKG u pacjenta w różnym wieku w spoczynku oraz rozpoznać stan zagrażający zdrowiu i życiu
	D.U21.	obliczać dawki insuliny okołoposiłkowej z uwzględnieniem wyników badań pacjenta, w tym modyfikować dawkę stałą insuliny

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
M/NZP_P6S_UW	D.U22.	przygotować pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych oraz zabiegu operacyjnego w trybach pilnym i planowym
	D.U23.	rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych
	D.U24.	dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym usuwać szwy i zakładać opatrunki specjalistyczne
	D.U25.	dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji
M/NMP_P6S_UW	D.U26.	pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową i moczową
	D.U27.	przekazać pacjenta, zgodnie z procedurami, na blok operacyjny na badania inwazyjne lub przyjąć pacjenta z bloku operacyjnego po badaniach inwazyjnych, przekazać pacjenta z oddziału do innego oddziału, pracowni, podmiotu leczniczego oraz przekazać informacje o pacjencie zgodnie z zasadami protokołu SBAR (Situation – sytuacja, Background – tło, Assessment – ocena, Recommendation – rekomendacja)
	D.U28.	zapewnić bezpieczeństwo kobiecie i dziecku w sytuacji porodu nagłego
	D.U29.	ocenić możliwości i deficyty funkcjonalne osoby starszej w życiu codziennym, posługując się skalami wchodzącymi w zakres całościowej oceny geriatrycznej
M/NMP_P6S_UW	D.U30.	rozpoznać ryzyko zespołu kruchości (frailty Syndrome) u osoby starszej, posługując się rekomendowanymi skalami oceny oraz ustalić na tej podstawie priorytety opieki pielęgniarstwa i działania prewencyjne w zakresie zapobiegania pogłębianiu się deficytów funkcjonalnych
	D.U31.	stosować algorytmy postępowania resuscytacyjnego BLS i ALS zgodnie z wytycznymi PRC i ERC
	D.U32.	przewodzić dokumentację medyczną w szpitalnym oddziale ratunkowym zgodnie z przepisami prawa
	D.U33.	stosować system segregacji medycznej w szpitalnym oddziale ratunkowym
M/NMP_P6S_UW	D.U34.	analizować i krytycznie oceniać potrzeby pacjentów wymagających wzmożonej opieki medycznej (osób starszych, niedołączonych, samotnych, przewlekłe chorych oraz wymagających zastosowania przymusu bezpośredniego) w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz reagować na te potrzeby, dostosowując do nich interwencje pielęgniarstwa
	D.U35.	przygotować pacjenta do transportu medycznego i zapewnić mu opiekę w trakcie tego transportu
	D.U36.	stosować procedury postępowania pielęgniarstwa w stanach zagrożenia zdrowia i życia
	D.U37.	stosować wytyczne postępowania w stanach klinicznych w szpitalnym oddziale ratunkowym
M/NZP_P6S_UW	D.U38.	pielęgnować pacjenta z rurką intubacyjną lub tracheostomią oraz wentylowanego mechanicznie
	D.U39.	wykonywać toaletę drzewa oskrzelowego systemem otwartym lub zamkniętym u pacjenta w określonych stanach klinicznych
	D.U40.	pielęgnować żylny dostęp naczyniowy obwodowy i centralny oraz dotętniczy

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	D.U41.	rozpoznać agonię i pielęgnować pacjenta umierającego
	D.U42.	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta
	D.U43.	przeprowadzić ocenę pacjenta w ramach procedury kwalifikacyjnej do przyjęcia do świadczeń opieki długoterminowej (domowych, dziennych i stacjonarnych)
	D.U44.	planować, organizować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów pielęgniarstwa długoterminowej opieki domowej, opieki dziennej lub przebywających w stacjonarnych zakładach opieki długoterminowej
	D.U45.	wykorzystać w opiece długoterminowej innowacje organizacyjne i najnowsze technologie medyczne oraz cyfrowe
	D.U46.	krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych oraz wskazać możliwości ich wykorzystania w praktyce zawodowej pielęgniarstwa
	D.U47.	stosować regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej w działalności zawodowej pielęgniarstwa
KOMPETENCJE SPOŁECZNE: absolwent jest gotów do		
M/NZP_P6S_KO	KP6_KO01	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
	KP6_KO02	przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu
	KP6_KO03	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem
	KP6_KO04	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe
M/NZP_P6S_KR	KP6_KR01	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu
	KP6_KR02	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta
M/NZP_P6S_KK	KP6_KK01	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych

B) Dla standardu kształcenia zgodnego z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego, (Dz. U. z 2019 r. poz. 1573) (na podstawie art. 28 ust. 1 pkt 11 oraz art. 67 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce; Dz. U. z 2018 r. poz. 1668 ze zm.) (Załącznik nr 3).

Efekty uczenia się dla kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym obowiązujące od cyklu kształcenia: 2024/2025 - 2026/2027 zatwierdzone Uchwałą Nr 555 Senatu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 20 września 2019 roku w sprawie ustalenia programu studiów kierunku pielęgniarstwo dla poziomu studiów pierwszego stopnia – licencjackich o profilu praktycznym (Załącznik nr 4).

Kierunek studiów przyporządkowany do dziedzin/y nauki i dyscyplin/y naukowych/ej lub dziedzin/y sztuki i dyscyplin/y artystycznych/ej: nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplin naukowych: nauki medyczne (35%) oraz nauki o zdrowiu (65%), dyscyplina wiodąca: nauki o zdrowiu.

Profil kształcenia: praktyczny.

Poziom kształcenia i czas trwania studiów/liczba punktów ECTS: studia pierwszego stopnia – licencjackie (6 semestrów) /180 ECTS.

Numer charakterystyki poziomu Polskiej Ramy Kwalifikacji – 6.

OGÓLNE EFEKTY UCZENIA SIĘ

Absolwent:

W zakresie wiedzy 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 pielęgniarstwa nad osobą zdrową, chorą, z niepełnosprawnością i umierającą,
7. etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu pielęgniarki.

W zakresie umiejętności 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 pielęgniarstwa,
4. samodzielnie organizować, planować i sprawować całościową i zindywidualizowaną opiekę pielęgniarstwa 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 pielęgniarstwiej oraz prowadzonych działań edukacyjnych,
8. przeprowadzać badanie podmiotowe i przedmiotowe w celu postawienia diagnozy pielęgniarstwiej,
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 pielęgniarstwiej,
11. organizować pracę własną i podległego personelu oraz współpracować w zespołach opieki zdrowotnej.

W zakresie kompetencji społecznych 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.

Tytuł zawodowy nadawany absolwentom: licencjat pielęgniarstwa.

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne, nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
WIEDZA: absolwent zna i rozumie		
I A. Nauki podstawowe		
	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 oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układy płciowe, układ nerwowy, narządy zmysłów, powłoka wspólna)
	A.W2.	neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie
	A.W3.	udział układów i narządów organizmu w utrzymaniu jego homeostazy
	A.W4.	fizjologię poszczególnych układów i narządów organizmu
	A.W5.	podstawy działania układów regulacji (homeostaza) oraz rolę sprzężenia zwrotnego dodatniego i ujemnego
	A.W6.	podstawowe pojęcia z zakresu patologii ogólnej i patologii poszczególnych układów organizmu
	A.W7.	wybrane zagadnienia z zakresu patologii narządowej układu krążenia, układu oddechowego, układu trawiennego, układu hormonalnego, układu metabolicznego, układu moczowo-płciowego i układu nerwowego
	A.W8.	czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne
	A.W9.	uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh
	A.W10.	problematykę chorób uwarunkowanych genetycznie
	A.W11.	budowę chromosomów i molekularne podłoże mutagenyzy
	A.W12.	zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej

	A.W13.	podstawy fizykochemiczne działania zmysłów wykorzystujących fizyczne nośniki informacji (fale dźwiękowe i elektromagnetyczne)
	A.W14.	witaminy, aminokwasy, nukleozydy, monosacharydy, kwasy karboksylowe i ich pochodne, wchodzące w skład makrocząsteczek obecnych w komórkach, macierzy zewnątrzkomórkowej i płynach ustrojowych
	A.W15.	mechanizmy regulacji i biofizyczne podstawy funkcjonowania metabolizmu w organizmie
	A.W16.	wpływ na organizm czynników zewnętrznych, takich jak temperatura, grawitacja, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące
	A.W17.	Klasyfikację drobnoustrojów z uwzględnieniem mikroorganizmów chorobotwórczych i obecnych w mikrobiocie fizjologicznej człowieka
	A.W18.	podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii oraz metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej
	A.W19.	poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy ich działania i powodowane przez nie przemiany w ustroju i działania uboczne
	A.W20.	podstawowe zasady farmakoterapii
	A.W21.	poszczególne grupy leków, substancje czynne zawarte w lekach, zastosowanie leków oraz postacie i drogi ich podawania
	A.W22.	wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków
	A.W23.	ważniejsze działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji, i procedurę zgłaszania działań niepożądanych leków
	A.W24.	zasady wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich
	A.W25.	zasady leczenia krwii i środkami krwiozastępczymi
	A.W26.	metody obrazowania i zasady przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej.
	II B. Nauki społeczne i humanistyczne	
	B.W1.	psychologiczne podstawy rozwoju człowieka, jego zachowania prawidłowe i zaburzone
	B.W2.	problematykę relacji człowiek – środowisko społeczne i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych
	B.W3.	etapy rozwoju psychicznego człowieka i występujące na tych etapach prawidłowości

	B.W4.	pojęcie emocji i motywacji oraz zaburzenia osobowościowe
	B.W5.	istotę, strukturę i zjawiska zachodzące w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele i style komunikacji interpersonalnej
	B.W6.	techniki redukowania lęku, metody relaksacji oraz mechanizmy powstawania i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego
	B.W7.	pojęcia oraz zasady funkcjonowania grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu
	B.W8.	wybrane obszary odrębności kulturowych i religijnych
	B.W9.	zakres interakcji społecznej i proces socjalizacji oraz działanie lokalnych społeczności i ekosystemu
	B.W10.	pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej
	B.W11.	zjawisko dyskryminacji społecznej, kulturowej, etnicznej oraz ze względu na płeć
	B.W12.	podstawowe pojęcia i zagadnienia z zakresu pedagogiki jako nauki stosowanej i procesu wychowania w aspekcie zjawiska społecznego (chorowania, zdrowienia, hospitalizacji, umierania)
	B.W13.	problematykę procesu kształcenia w ujęciu edukacji zdrowotnej
	B.W14.	metodykę edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży i dorosłych
	B.W15.	podstawowe pojęcia z zakresu prawa i rolę prawa w życiu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i prawa pracy
	B.W16.	podstawowe regulacje prawne z zakresu ubezpieczeń zdrowotnych obowiązujące w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej oraz wybrane trendy w polityce ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej
	B.W17.	podstawy prawne wykonywania zawodu pielęgniarstwa, w tym prawa i obowiązki pielęgniarki, organizację i zadania samorządu zawodowego pielęgniarstwa i położnych oraz prawa i obowiązki jego członków
	B.W18.	zasady odpowiedzialności karnej, cywilnej, pracowniczej i zawodowej związanej z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa

	B.W19.	prawa człowieka, prawa dziecka i prawa pacjenta
	B.W20.	zadania z zakresu zdrowia publicznego
	B.W21.	kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego
	B.W22.	podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby
	B.W23.	istotę profilaktyki i prewencji chorób
	B.W24.	zasady funkcjonowania rynku usług medycznych w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej
	B.W25.	swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy
	B.W26.	międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF).
	III C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwa	
	C.W1.	Uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarstwa i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa
	C.W2.	pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia
	C.W3.	funkcje i zadania zawodowe pielęgniarki oraz rolę pacjenta w procesie realizacji opieki pielęgniarstwa
	C.W4.	proces pielęgnowania (istota, etapy, zasady) i primary nursing (istota, odrębności) oraz wpływ pielęgnowania tradycyjnego na funkcjonowanie praktyki pielęgniarstwa
	C.W5.	klasyfikacje diagnoz i praktyk pielęgniarstwa
	C.W6.	istotę opieki pielęgniarstwa opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman)
	C.W7.	istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarstwa, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych
	C.W8.	zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomyślnym rokowaniu
	C.W9.	zakres i charakter opieki pielęgniarstwa w wybranych stanach pacjenta, sytuacjach klinicznych, w deficycie samoopieki, zaburzonym komforcie, zaburzonej sferze psychoruchowej
	C.W10.	zakres opieki pielęgniarstwa i interwencji pielęgniarstwa w wybranych diagnozach pielęgniarstwa

	C.W11.	udział pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji
	C.W12.	przedmiot etyki ogólnej i zawodowej
	C.W13.	istotę podejmowania decyzji etycznych i rozwiązywania dylematów moralnych w pracy pielęgniarki
	C.W14.	problematykę etyki normatywnej, w tym aksjologii wartości, powinności i sprawności moralnych istotnych w pracy pielęgniarki
	C.W15.	kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej
	C.W16.	zasady promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej
	C.W17.	zasady konstruowania programów promocji zdrowia
	C.W18.	strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym
	C.W19.	organizację i funkcjonowanie podstawowej opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach, z uwzględnieniem zadań pielęgniarki i innych pracowników systemu ochrony zdrowia
	C.W20.	warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń pielęgniarских w podstawowej opiece zdrowotnej
	C.W21.	metody oceny środowiska nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży
	C.W22.	zapotrzebowanie organizmu na składniki pokarmowe
	C.W23.	zasady żywienia osób zdrowych i chorych w różnym wieku oraz żywienia dojelitowego i pozajelitowego
	C.W24.	zasady leczenia dietetycznego i powikłania dietoterapii
	C.W25.	rodzaje i zastosowanie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego
	C.W26.	pojęcie stanowiska pracy, zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności
	C.W27.	przepisy prawa dotyczące czasu pracy, pracy zmianowej, rozkładu czasu pracy i obciążenia na stanowiskach pielęgniarских
	C.W28.	podstawowe metody organizacji opieki pielęgniarской i ich znaczenie dla jakości tej opieki
	C.W29.	etapy planowania pracy własnej i podległego personelu
	C.W30.	możliwości planowania kariery zawodowej i uwarunkowania własnego rozwoju zawodowego
	C.W31.	problematykę jakości w opiece zdrowotnej
	C.W32.	pojęcie i zasady prowadzenia badania podmiotowego i jego dokumentowania

	C.W33.	metody i techniki kompleksowego badania przedmiotowego
	C.W34.	znaczenie wyników badania podmiotowego i przedmiotowego w formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarstwa
	C.W35.	sposoby przeprowadzania badania fizykalnego z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności
	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
	C.W37.	sposoby kontroli szerzenia się, zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych
	C.W38.	mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu krwi, zakażeniu ogólnoustrojowym, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu dróg moczowych i zakażeniu miejsca operowanego
	C.W39.	zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów teleinformatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania
	C.W40.	metody, narzędzia i techniki pozyskiwania danych
	C.W41.	podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne, w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta
	C.W42.	zasady komunikowania się z pacjentem niesłyszącym
	C.W43.	priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu
	C.W44.	znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy
	C.W45.	rolę przywództwa i style zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wady i zalety
	C.W46.	proces podejmowania decyzji w zespole
	C.W47.	metody samooceny pracy zespołu
	C.W48.	czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole.
	IV D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej	
	D.W1.	czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku
	D.W2.	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach
	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
	D.W4.	rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania
	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
	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
	D.W7.	standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia
	D.W8.	reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację
	D.W9.	proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym
	D.W10.	zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatricznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym)
	D.W11.	etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego
	D.W12.	narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji
	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
	D.W14.	patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz podstawy opieki pielęgniarstwa w tym zakresie
	D.W15.	cel i zasady opieki prekonceptyjnej oraz zasady planowania opieki nad kobietą w ciąży fizjologicznej
	D.W16.	okresy porodu fizjologicznego i zasady opieki nad kobietą w okresie połogu
	D.W17.	etiopatogenezę schorzeń ginekologicznych
	D.W18.	metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności
	D.W19.	etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych
	D.W20.	zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego
	D.W21.	możliwości stosowania psychoterapii u pacjentów z zaburzeniami psychicznymi

	D.W22.	zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według protokołu kompleksowej opieki okołooperacyjnej dla poprawy wyników leczenia (<i>Enhanced Recovery After Surgery, ERAS</i>)
	D.W23.	czynniki zwiększające ryzyko okołooperacyjne
	D.W24.	zasady przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym i planowym, w chirurgii jednego dnia oraz zasady opieki nad pacjentem po zabiegu operacyjnym w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom
	D.W25.	zasady opieki nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową
	D.W26.	podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej
	D.W27.	przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach
	D.W28.	standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie
	D.W29.	zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmujące monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym
	D.W30.	metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu
	D.W31.	patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa)
	D.W32.	metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia
	D.W33.	metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie
	D.W34.	zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym
	D.W35.	zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (<i>Basic Life Support, BLS</i>) i zaawansowanego podtrzymywania życia (<i>Advanced Life Support, ALS</i>)
	D.W36.	zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne
	D.W37.	procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych
	D.W38.	przedmiot, cel, obszar badań naukowych i paradygmaty pielęgniarstwa

	D.W39.	metody i techniki prowadzenia badań naukowych
	D.W40.	Zasady etyki w prowadzeniu badań naukowych i podstawowe regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej.
UMIEJĘTNOŚCI: absolwent potrafi		
I A. Nauki podstawowe		
	A.U1.	posługiwać się w praktyce mianownictwem anatomicznym oraz wykorzystywać znajomość topografii narządów ciała ludzkiego
	A.U2.	łączyć obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby, wywiadem i wynikami badań diagnostycznych
	A.U3.	szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby w oparciu o zasady dziedziczenia i wpływ czynników środowiskowych
	A.U4.	wykorzystywać uwarunkowania chorób genetycznych w profilaktyce chorób
	A.U5.	współuczestniczyć w doborze metod diagnostycznych w poszczególnych stanach klinicznych z wykorzystaniem wiedzy z zakresu biochemii i biofizyki
	A.U6.	rozpoznawać najczęściej spotykane pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, cykli życiowych oraz wywoływanych przez nie objawów chorobowych
	A.U7.	szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych oraz w różnych stanach klinicznych
	A.U8.	posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych
	A.U9.	wystawiać recepty na leki niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich
	A.U10.	przygotowywać zapis form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza
	A.U11.	stosować zasady ochrony radiologicznej
II. B. Nauki społeczne i humanistyczne		
	B.U1.	rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne
	B.U2.	oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka
	B.U3.	oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma,

		żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej
	B.U4.	identyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się
	B.U5.	wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarstwie
	B.U6.	tworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki
	B.U7.	wskazywać i stosować właściwe techniki redukowania lęku i metody relaksacyjne
	B.U8.	stosować mechanizmy zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego
	B.U9.	proponować działania zapobiegające dyskryminacji i rasizmowi oraz dewiacjom i patologiom wśród dzieci i młodzieży
	B.U10.	rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług pielęgniarstwie
	B.U11.	opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców
	B.U12.	stosować przepisy prawa dotyczące praktyki zawodowej pielęgniarstwa
	B.U13.	oceniać światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych
	B.U14.	analizować i oceniać funkcjonowanie różnych systemów opieki medycznej oraz identyfikować źródła ich finansowania
	B.U15.	stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF)
	B.U16.	analizować piśmiennictwo w języku angielskim
	B.U17.	porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego.
	III. C. Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwie	
	C.U1.	stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem
	C.U2.	gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarstwie
	C.U3.	ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwie oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną
	C.U4.	monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia

	C.U5.	dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarских
	C.U6.	wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe
	C.U7.	przewodzą, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta
	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)
	C.U9.	pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych
	C.U10.	stosować zabiegi przeciwzapalne
	C.U11.	przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami
	C.U12.	podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków
	C.U13.	wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW i tężcowi
	C.U14.	wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany
	C.U15.	zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego
	C.U16.	wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze)
	C.U17.	przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod
	C.U18.	wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację
	C.U19.	wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne
	C.U20.	wykonywać zabiegi higieniczne
	C.U21.	pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze
	C.U22.	oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne

	C.U23.	wykonywać zabiegi doodbytnicze
	C.U24.	zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik
	C.U25.	zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik
	C.U26.	przewodzić dokumentację medyczną oraz posługiwać się nią
	C.U27.	rozwiązywać dylematy etyczne i moralne w praktyce pielęgniarstwa
	C.U28.	oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów
	C.U29.	rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia
	C.U30.	dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych
	C.U31.	uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia
	C.U32.	opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych
	C.U33.	realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej
	C.U34.	oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych
	C.U35.	oceniać stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych i badania podmiotowego oraz prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia
	C.U36.	stosować diety terapeutyczne w wybranych schorzeniach
	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
	C.U38.	podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole
	C.U39.	monitorować zagrożenia w pracy pielęgniarstwa i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy
	C.U40.	współuczestniczyć w opracowaniu standardów i procedur praktyki pielęgniarstwa oraz monitorować jakość opieki pielęgniarstwa
	C.U41.	nadzorować i oceniać pracę podległego personelu
	C.U42.	planować własny rozwój zawodowy i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy

	C.U43.	przeprowadzać badanie podmiotowe pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki
	C.U44.	rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i osoby dorosłej, w tym osoby w podeszłym wieku
	C.U45.	wykorzystywać techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, zmysłów, głowy, klatki piersiowej, gruczołów piersiowych, jamy brzusznej, narządów płciowych, układu sercowo-naczyniowego, układu oddechowego, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo-szkieletowego i układu nerwowego oraz dokumentować wyniki badania fizykalnego i wykorzystywać je do oceny stanu zdrowia pacjenta
	C.U46.	przeprowadzać kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta, dokumentować wyniki badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarstwa
	C.U47.	przeprowadzać badanie fizykalne z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności
	C.U48.	wdrażać standardy postępowania zapobiegającego zakażeniom szpitalnym
	C.U49.	stosować środki ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami
	C.U50.	interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemu informacyjnego z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych
	C.U51.	posługiwać się w praktyce dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz prawa ochrony własności intelektualnej
	C.U52.	posługiwać się znakami języka migowego i innymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem z uszkodzeniem słuchu
	C.U53.	analizować korzyści wynikające z pracy zespołowej
	C.U54.	korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu
	C.U55.	wskazywać sposoby rozwiązywania problemów członków zespołu
	C.U56.	planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy
	C.U57.	identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności w pracy zespołowej.
	IV. D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej	
	D.U1.	gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa

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

	D.U23.	asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych
	D.U24.	oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe
	D.U25.	postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta
	D.U26.	przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza
	D.U27.	udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia
	D.U28.	doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu
	D.U29.	doraźnie tamować krwawienia i krwotoki
	D.U30.	wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (<i>Automated External Defibrillator</i> , AED) i bezprzrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych
	D.U31.	krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych
	D.U32.	przeprowadzać badanie jakościowe posługując się narzędziami badawczymi
KOMPETENCJE SPOŁECZNE: absolwent jest gotów do		
M/NM_P6S_KO M/NZ_P6S_KO	KP6_KO1.	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
	KP6_KO2.	przestrzegania praw pacjenta i zachowywania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem
	KP6_KO3.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie czynności zawodowych
	KP6_KO4.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych
M/NM_P6S_KR M/NZ_P6S_KR	KP6_KR1.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem
	KP6_KR2.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta
M/NM_P6S_KK M/NZ_P6S_KK	KP6_KK1.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu

2. Efekty uczenia się dla kierunku pielęgniarstwo studia drugiego stopnia o profilu praktycznym

Dla standardu kształcenia zgodnie z Rozporządzeniem 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. 2024 poz. 1514) (na podstawie art. 28 ust. 5, art. 67 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce t.j. Dz. U. z 2024 roku, poz. 1571 ze zm.) (Załącznik nr 1).

Efekty uczenia się dla kierunku pielęgniarstwo studia drugiego stopnia o profilu praktycznym obowiązujące od cyklu kształcenia: 2025/2026; zatwierdzone Uchwałą Nr 57 Senatu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 25 marca 2025 roku w sprawie ustalenia programu studiów kierunku pielęgniarstwo dla poziomu studiów drugiego stopnia o profilu praktycznym (Załącznik nr 5).

Profil kształcenia: praktyczny

Poziom kształcenia i czas trwania studiów/liczba punktów ECTS: studia drugiego stopnia, 4 semestry/ /121,5 ECTS.

Numer charakterystyki poziomu Polskiej Ramy Kwalifikacji – 7.

OGÓLNE EFEKTY UCZENIA SIĘ

1.1. 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 pielęgniarstwiej 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 pielęgniarstwiej oraz świadczeń pielęgniarstwiej udzielanych samodzielnie,
10. mechanizmy działania produktów leczniczych oraz zasady ich ordynowania,
11. wytyczne terapeutyczne i standardy opieki pielęgniarstwiej w chorobach przewlekłych,
12. zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w chorobach przewlekłych w ramach zaawansowanej praktyki pielęgniarstwiej,
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 pielęgniarstwiej opartą na faktach.

1.2. 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.

1.3. 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.

Tytuł zawodowy nadawany absolwentom: magister pielęgniarstwa.

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne, nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
WIEDZA: absolwent zna i rozumie		
A. NAUKI SPOŁECZNE I HUMANISTYCZNE		
M/NZP_P7S_WG	A.W1.	znaczenie i skutki prawne zdarzeń medycznych
	A.W2.	problematykę zdarzeń niepożądanych i błędów medycznych w aspekcie bezpieczeństwa pacjenta
	A.W3.	istotę błędów medycznych w interwencjach pielęgniarских
	A.W4.	problematykę ubezpieczeń w zakresie odpowiedzialności cywilnej
	A.W5.	przepisy prawa dotyczące przetwarzania danych osobowych szczególnych kategorii w systemie ochrony zdrowia
	A.W6.	zakresy uprawnień zawodowych do udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę w odniesieniu do poziomów kwalifikacji zawodowych pielęgniarki
	A.W7.	metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia
	A.W8.	zasady funkcjonowania organizacji i budowania jej struktur
	A.W9.	metody oceny zapotrzebowania na opiekę pielęgniarскую w podstawowej opiece zdrowotnej oraz w opiece ambulatoryjnej, szpitalnej i domowej
	A.W10.	pojęcie kultury organizacyjnej i czynniki ją determinujące
	A.W11.	mechanizmy podejmowania decyzji w zarządzaniu
	A.W12.	style zarządzania i znaczenie przywództwa w rozwoju pielęgniarstwa
	A.W13.	zasady realizacji i finansowania świadczeń pielęgniarских w systemie ubezpieczenia zdrowotnego
	A.W14.	specyfikę funkcji kierowniczych, w tym istotę delegowania zadań
	A.W15.	metody diagnozy organizacyjnej, koncepcję i teorię zarządzania zmianą oraz zasady zarządzania strategicznego
	A.W16.	problematykę zarządzania zasobami ludzkimi
	A.W17.	uwarunkowania rozwoju zawodowego pielęgniarzek
	A.W18.	naukowe podstawy ergonomii w środowisku pracy

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne, nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	A.W19.	istotę procesu zmian i zasady zarządzania zmianą
	A.W20.	modele i strategie zarządzania jakością w opiece zdrowotnej
	A.W21.	podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej
	A.W22.	metody prowadzenia działalności edukacyjnej wśród pacjentów
	A.W23.	metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu pielęgniarki i kształceniu podyplomowym pielęgniarek
	A.W24.	teorię pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger
	A.W25.	kulturowe uwarunkowania organizacji leczenia i zapewnienia opieki, z uwzględnieniem zachowań zdrowotnych i podejścia do leczenia
	A.W26.	różnice kulturowe i religijne w postrzeganiu człowieka i w komunikacji między kulturowej
B. ZAAWANSOWANA PRAKTYKA PIELĘGNIARSKA		
M/NMP_P7S_W	B.W1.	mechanizmy działania produktów leczniczych oraz ich przemiany w organizmie człowieka zależne od wieku i problemów zdrowotnych
	B.W2.	regulacje prawne związane z refundacją leków, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego
	B.W3.	zasady ordynowania 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
	B.W4.	zjawisko polifarmakoterapii i polipragmazji oraz objawy i skutki uboczne działania leków zawierających określone substancje czynne
	B.W5.	założenia nadzoru nad zakażeniami w podmiotach leczniczych, z uwzględnieniem rejestracji zakażeń oraz zasady współpracy w zespołach interdyscyplinarnych w tym zakresie

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne, nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
M/NZP_P7S_WG	B.W6.	uwarunkowania profilaktyki, występowania i kontroli zakażeń szpitalnych w działalności podmiotów leczniczych, z uwzględnieniem czynników etiologicznych, w tym patogenów alarmowych
	B.W7.	zasady planowania, opracowywania, wdrażania i nadzorowania działań zapobiegawczych oraz przeciwepidemicznych
	B.W8.	założenia teoretyczne poradnictwa w pracy pielęgniarki bazujące na regulacjach prawnych i transteoretycznym modelu zmiany Prochaski i DiClemente
	B.W9.	predyktory funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego, z uwzględnieniem choroby przewlekłej
	B.W10.	metody oceny stanu zdrowia pacjenta w poradnictwie pielęgniarskim
	B.W11.	zasady postępowania terapeutycznego w przypadku problemów zdrowotnych
	B.W12.	zasady doboru badań diagnostycznych i interpretacji ich wyników w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych pielęgniarki
	B.W13.	zakres profilaktyki chorób zakaźnych, społecznych i cywilizacyjnych
	B.W14.	modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach
	B.W15.	zadania koordynatora świadczeń zdrowotnych w wybranych rodzajach świadczeń
	B.W16.	zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz organizacji procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia, z uwzględnieniem aktualnych zmian systemowych
	B.W17.	zasady funkcjonowania zespołów interprofesjonalnych w opiece zdrowotnej w oparciu o wybrane obszary świadczeń specjalistycznych, w tym zespołu psychiatrycznej opieki środowiskowej
	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
M/NMP_P7S_WG	B.W19.	patomechanizm, objawy, diagnostykę, leczenie i postępowanie pielęgniarskie w niewydolności oddechowej, POChP i chorobach o podłożu alergicznym, w warunkach opieki stacjonarnej i domowej

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne, nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	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
	B.W21.	grupy leków stosowanych w chorobach alergicznych mających wpływ na wynik testów skórnych
	B.W22.	gospodarkę wodno-elektrolitową i kwasowo-zasadową pacjenta dializowanego
	B.W23.	zasady i zakres farmakoterapii stosowanej u pacjenta dializowanego
	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)
M/NZP_P7S_WG	B.W25.	zasady funkcjonowania stacji dializ i leczenia nerkozastępczego (ciągła ambulatoryjna dializa otrzewnowa – CADO, ambulatoryjna dializa otrzewnowa – ADO, hemodializa)
	B.W26.	zasady przyczyny i zasady postępowania diagnostyczno-terapeutycznego oraz opieki nad pacjentami z niewydolnością narządową
M/NMP_P7S_WG	B.W27.	kryteria kwalifikacji i procedury stwierdzenia śmierci mózgowej oraz warunki zaprzestania tlenoterapii daremnej
	B.W28.	zasady opieki nad pacjentem – biorcą narządów przed przeszczepieniem narządów i po ich przeszczepieniu oraz nad dawcą narządów
M/NMP_P7S_WG	B.W29.	patomechanizm cukrzycy, astmy, POChP i przewlekłej niewydolności krążenia oraz ich powikłania
	B.W30.	nowoczesne technologie leczenia i monitorowania cukrzycy, z uwzględnieniem osobistych pomp insulinowych i systemów do ciągłego monitorowania glikemii
	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
	B.W32.	etiopatogenezę nowotworów oraz epidemiologię i profilaktykę chorób nowotworowych
M/NMP_P7S_WG	B.W33.	zasady leczenia pacjenta z chorobą nowotworową, w tym terapii spersonalizowanej i opieki nad takim pacjentem
	B.W34.	zasady i sposoby pielęgnowania pacjenta po radioterapii i chemioterapii

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne, nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	B.W35.	metody rozpoznawania reakcji pacjenta na chorobę i leczenie onkologiczne
	B.W36.	czynniki ryzyka, patomechanizm zaburzenia gojenia ran, klasyfikację i kliniczne metody oceny ran niegojących się oraz postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne zachowawcze i zabiegowe
	B.W37.	zasady stosowania hiperbarii tlenowej, terapii podciśnieniowej, larw i biochirurgii w leczeniu owrzodzeń żylnych i niedokrwiennych, odleżyn, odmrożeń i zespołu stopy cukrzycowej
	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
M/NZP_P7S_WG	B.W39.	zasady posługiwania się podstawowymi narzędziami chirurgicznymi w procesie opracowywania i leczenia rany
M/NMP_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
M/NZP_P7S_WG	B.W41.	zastosowanie kompresjoterapii profilaktycznej i leczniczej w chorobach układu żylnego i limfatycznego
M/NMP_P7S_WG	B.W42.	zasady oceny funkcjonowania przetoki jelitowej i moczowej oraz ich powikłań, w tym zasady postępowania w powikłaniach miejscowych
	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
M/NZP_P7S_WG	B.W44.	rodzaje bólu (ostry, przewlekły), mechanizm i drogi przewodzenia oraz czynniki wpływające na jego odczuwanie
M/NMP_P7S_WG	B.W45.	metody i narzędzia oceny i monitorowania odczuwania bólu przez pacjenta
M/NZP_P7S_WG	B.W46.	zasady i metody farmakologicznego i niefarmakologicznego postępowania przeciwbólowego w różnych sytuacjach klinicznych u dorosłych, w tym osób starszych
M/NMP_P7S_WG	B.W47.	działanie i skuteczność leków przeciwbólowych z różnych grup (opiodowe i nieopiodowe leki przeciwbólowe, niesteroidowe leki przeciwzapalne – NLPZ, drabina analgetyczna i koanalgetyki) oraz ich działania niepożądane

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne, nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	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
	B.W49.	wskazania oraz powikłania stosowania tlenoterapii
	B.W50.	zasady stosowania nowoczesnych metod tlenoterapii i monitorowania stanu pacjenta ze względu na toksyczność tlenu
	B.W51.	wskazania i zasady stosowania wentylacji mechanicznej inwazyjnej i nieinwazyjnej oraz możliwe powikłania jej zastosowania w podmiocie leczniczym lub środowisku domowym
	B.W52.	przyczyny, objawy i przebieg depresji, zaburzeń lękowych oraz uzależnień
	B.W53.	zasady opieki pielęgniarstwie 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)
M/NZP_P7S_WG	B.W54.	zakres pomocy w ramach świadczeń zdrowotnych oferowanych osobom z problemami zdrowia psychicznego oraz ich rodzinom lub opiekunom
	B.W55.	zasady opieki pielęgniarstwie nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym z chorobami degeneracyjnymi
	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
M/NMP_P7S_WG	B.W57.	zasady orzekania o czasowej niezdolności do pracy i wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy
C. BADANIA NAUKOWE I ROZWÓJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ PIELĘGNIARKI		
M/NZP_P7S_WG	C.W1.	uwarunkowania rozwoju badań naukowych w pielęgniarstwie
	C.W2.	priorytety badań naukowych w pielęgniarstwie
	C.W3.	dobrze praktyki w badaniach naukowych

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne, nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	C.W4.	metody, techniki i narzędzia badawcze stosowane w jakościowych i ilościowych badaniach naukowych
	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
	C.W6.	zasady analizy i prezentacji wyników badań naukowych oraz ich upowszechniania
	C.W7.	zasady przygotowywania baz danych do analiz statystycznych
	C.W8.	narzędzia informatyczne, testy statystyczne i zasady opracowywania wyników badań naukowych
	C.W9.	źródła naukowej informacji medycznej
	C.W10.	sposoby wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych
	C.W11.	zasady i etapy praktyki zawodowej pielęgniarstwa opartej na dowodach naukowych (Evidence Based Nursing Practice)
	C.W12.	założenia i zasady opracowywania standardów postępowania pielęgniarstwa, z uwzględnieniem praktyki zawodowej pielęgniarstwa opartej na dowodach naukowych oraz praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie
	C.W13.	zasady i etapy przygotowania rekomendacji, wytycznych i zaleceń w zakresie praktyki zawodowej pielęgniarstwa opartej na dowodach naukowych
	C.W14.	systemy kształcenia na studiach przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarstwa i kształcenia podyplomowego pielęgniarstwa w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej
	C.W15.	strukturę i zasoby pielęgniarstwa w Europie i na świecie oraz prognozy ich rozwoju
	C.W16.	główne zagrożenia środowiska pracy pielęgniarstwa i położnych w Europie i na świecie
	C.W17.	role i zadania krajowych i międzynarodowych organizacji pielęgniarstwa (m.in. Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (International Council of Nurses, ICN), Europejskiej Federacji Stowarzyszeń Pielęgniarek (European Federation of Nurses Associations, EFN), Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego (PTP))

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne, nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	C.W18.	procedurę uznawania kwalifikacji zawodowych pielęgniarek w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach europejskich
	C.W19.	systemy opieki pielęgniarstwa i współczesne kierunki rozwoju autonomii zawodu
	C.W20.	zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych w świetle prawa Unii Europejskiej
	C.W21.	rolę i priorytety polityki zdrowotnej Światowej Organizacji Zdrowia (World Health Organization, WHO) oraz Unii Europejskiej
UMIEJĘTNOŚCI: absolwent potrafi		
A. NAUKI SPOŁECZNE I HUMANISTYCZNE, w tym język angielski		
M/NZP_P7S_UW	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
	A.U2.	kwalifikować daną sytuację zawodową w odniesieniu do prawa cywilnego, prawa karnego i prawa pracy oraz w zakresie odpowiedzialności zawodowej
	A.U3.	analizować przyczyny błędów medycznych i wdrażać działania zapobiegawcze w ramach uprawnień zawodowych pielęgniarki
	A.U4.	stosować metody analizy strategicznej niezbędne dla funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą
	A.U5.	organizować i nadzorować pracę zespołów pielęgniarek, położnych lub personelu pomocniczego
	A.U6.	stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych
M/NZP_P7S_UW	A.U7.	planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i planować proces adaptacji zawodowej
	A.U8.	opracowywać plan własnego rozwoju zawodowego i motywować do rozwoju zawodowego innych członków podległego zespołu
	A.U9.	opracowywać standardy organizacyjne oraz przygotowywać opisy stanowisk pracy dla pielęgniarek i innych podległych pracowników

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne, nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	A.U10.	opracowywać harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską
	A.U11.	nadzorować jakość opieki pielęgniarskiej w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości
	A.U12.	organizować proces dydaktyczny z wykorzystaniem nowoczesnych technologii stosowanych w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu pielęgniarki i kształceniu podyplomowym pielęgniarek
	A.U13.	dobierać odpowiednie środki i metody nauczania w działalności dydaktycznej
	A.U14.	dokonywać weryfikacji prawidłowości organizacji procesu kształcenia zawodowego
	A.U15.	wykorzystywać w pracy zróżnicowane metody i techniki komunikacji interpersonalnej wynikające z uwarunkowań kulturowych, etnicznych, religijnych i społecznych
	A.U16.	stosować w praktyce założenia teorii pielęgniarstwa wielokulturowego Madeleine Leininger
	A.U17.	rozpoznawać kulturowe uwarunkowania stylu życia mające wpływ na zdrowie i chorobę
	A.U18.	uwzględniać uwarunkowania religijne i kulturowe w odniesieniu do potrzeb pacjentów w opiece zdrowotnej
	A.U19.	porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego
B. ZAAWANSOWANA PRAKTYKA PIELĘGNIARSKA		
M/NMP_P7S_UW	B.U1.	dobierać i przygotowywać zapisy form recepturowych leków zawierających określone substancje czynne na podstawie ukierunkowanej oceny stanu pacjenta
	B.U2.	interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych
	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

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne, nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	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
	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
	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
M/NZP_P7S_UW	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
	B.U8.	wykorzystywać wskaźniki jakości zarządzania opieką pielęgniarską w nadzorze epidemiologicznym oraz analizować wieloaspektowość występowania zakażeń szpitalnych
M/NMP_P7S_UW	B.U9.	diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą
	B.U10.	oceniać adaptację pacjenta do choroby przewlekłej
M/NZP_P7S_UW	B.U11.	udzielać porad osobom zagrożonym uzależnieniami i uzależnionym, wykorzystując transteoretyczny model zmian Prochaski i DiClemente
	B.U12.	przygotowywać materiały edukacyjne dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w ramach poradnictwa zdrowotnego
M/NMP_P7S_UW	B.U13.	wykorzystywać zasoby technologiczne dla potrzeb poradnictwa zdrowotnego
M/NZP_P7S_UW	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.U16.	dostosowywać do rozpoznanych potrzeb zdrowotnych dostępne programy promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej
	B.U17.	wdrażać programy promocji zdrowia dla pacjentów, ich rodzin lub opiekunów

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne, nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	B.U18.	stosować wybrane metody edukacji zdrowotnej
	B.U19.	prowadzić działania w zakresie profilaktyki i prewencji chorób zakaźnych, społecznych i cywilizacyjnych
	B.U20.	reagować na swoje zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy
	B.U21.	koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów z chorobami przewlekłymi
	B.U22.	opracowywać diagnozę potrzeb zdrowotnych i plan organizacji opieki oraz leczenia na poziomie organizacji i międzyinstytucjonalnym
	B.U23.	planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności
	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)
M/NMP_P7S_UW	B.U25.	wykorzystywać nowoczesne technologie informacyjne do monitorowania stanu pacjentów z chorobami przewlekłymi
	B.U26.	wykonywać badania diagnostyczne stosowane w przewlekłych chorobach układu oddechowego i interpretować ich wyniki
	B.U27.	sprawować specjalistyczną opiekę pielęgniarską nad pacjentem w przebiegu leczenia nerkozastępczego w technikach przerywanych oraz technikach ciągłych (CRRT)
M/NZP_P7S_UW	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
	B.U29.	modyfikować dawkę leków w trakcie hemodializy i dializy otrzewnowej zgodnie z ustalonym planem leczenia
	B.U30.	planować i sprawować opiekę pielęgniarską nad pacjentem z niewydolnością narządową przed przeszczepieniem narządów i po ich przeszczepieniu

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne, nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	B.U31.	planować, sprawować i koordynować opiekę nad pacjentem z cukrzycą
	B.U32.	motywować pacjenta z cukrzycą do radzenia sobie z chorobą i do współpracy w procesie leczenia
	B.U33.	stosować nowoczesne metody monitorowania glikemii i podawania insuliny, w szczególności techniką podskórnego wlewu
	B.U34.	planować opiekę nad pacjentami z wybranymi chorobami nowotworowymi leczonymi systemowo
	B.U35.	obsługiwać wszczepialne systemy dostępów naczyniowych (Totally Implantable Venous Access Devices, TIVDs) w warunkach chemioterapii domowej
	B.U36.	stosować metody i środki łagodzące skutki uboczne chemioterapii i radioterapii
M/NMP_P7S_UW	B.U37.	rozpoznawać sytuację psychologiczną pacjenta i jego reakcje na chorobę oraz proces leczenia onkologicznego
M/NZP_P7S_UW	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
	B.U39.	rozpoznać czynniki ryzyka zaburzające proces gojenia ran oraz sklasyfikować i klinicznie ocenić rany niegojące się
	B.U40.	samodzielnie dobrać do rodzaju i stanu rany metody leczenia rany oraz nowoczesne opatrunki
M/NMP_P7S_UW	B.U41.	stosować podciśnienie i terapię larwami w leczeniu ran przewlekłych
	B.U42.	usunąć martwicę z rany, wykorzystując narzędzia chirurgiczne
	B.U43.	doradzać członkom zespołu interprofesjonalnego w zakresie profilaktyki ran i ich nowoczesnego leczenia
M/NZP_P7S_UW	B.U44.	rozpoznać powikłania rany
M/NMP_P7S_UW	B.U45.	założyć paski do zamykania ran
M/NZP_P7S_UW	B.U46.	wykonać diagnostykę rany odleżynowej, owrzodzenia nowotworowego, oparzenia, odmrożenia, rany urazowej powierzchownej, owrzodzenia kończyn dolnych i zespołu stopy cukrzycowej
	B.U47.	dokonać pomiaru wskaźnika kostka-ramię, paluch-ramię oraz zaburzenia czucia i zinterpretować ich wyniki

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne, nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	B.U48.	rozpoznać zmiany skórne na stopie oraz schorzenia paznokcia u pacjenta z cukrzycą
M/NMP_P7S_UW	B.U49.	rozróżniać i usuwać nagniotki, modzele oraz pielęgnować skórę stóp wokół rany u pacjenta z cukrzycą
M/NZP_P7S_UW	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
	B.U51.	przeprowadzić diagnostykę kwalifikującą chorego do kompresjoterapii
M/NMP_P7S_UW	B.U52.	stosować kompresjoterapię profilaktyczną w profilaktyce pierwszo-, drugo- i trzeciorzędowej oraz stosować kompresjoterapię leczniczą w chorobach układu żylnego i limfatycznego
	B.U53.	pobrać materiał biologiczny z rany do badania bakteriologicznego i innych badań, w tym badania mykologicznego i wirusologicznego
M/NZP_P7S_UW	B.U54.	wyznaczyć miejsca wyłonienia przetoki jelitowej i moczowej, oceniać ich funkcjonowanie oraz stosować nowoczesne techniki pielęgnacji
	B.U55.	dobierać 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
	B.U56.	przygotować pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna do postępowania w przypadku wystąpienia powikłań dermatologicznych i chirurgicznych przetoki jelitowej i moczowej
	B.U57.	wykonać irygację przetoki jelitowej (kolostomii)
	B.U58.	wykorzystywać standaryzowane narzędzia do oceny natężenia bólu, z uwzględnieniem wieku i stanu klinicznego pacjenta
	B.U59.	samodzielnie dobierać i stosować metody leczenia farmakologicznego bólu 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
	B.U61.	przewodzić edukację pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w procesie terapii bólu ostrego i przewlekłego

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne, nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	B.U62.	wykorzystywać standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu oceny stanu odżywienia pacjenta
M/NMP_P7S_UW	B.U63.	monitorować stan ogólny pacjenta w czasie leczenia żywieniowego w różnych stanach klinicznych
	B.U64.	przewodzić żywienie dojelitowe z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy żywieniowej i żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych i obwodowych
M/NZP_P7S_UW	B.U65.	obsługiwać port naczyniowy, dostęp centralny, obwodowy, przezskórną endoskopową gastrostomię (PEG), przezskórną endoskopową jejunostomię (PEJ) oraz zgłębnik do żołądka lub zgłębnik dojelitowy
	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
	B.U67.	samodzielnie ordynować środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego w określonych stanach klinicznych oraz wystawiać na nie recepty
M/NMP_P7S_UW	B.U68.	przygotowywać sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej
M/NZP_P7S_UW	B.U69.	zapewniać pacjentowi wentylowanemu mechanicznie w sposób inwazyjny i nieinwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarstwa w warunkach stacjonarnej opieki zdrowotnej i w warunkach domowych
M/NMP_P7S_UW	B.U70.	obsługiwać respirator w trybie wentylacji inwazyjnej i nieinwazyjnej
	B.U71.	przygotowywać i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej
M/NZP_P7S_UW	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
	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 pielęgniarstwa
	B.U74.	analizować i dostosowywać do potrzeb pacjenta programy promocji zdrowia psychicznego
	B.U75.	rozpoznawać sytuację życiową pacjenta w celu zapobiegania jego izolacji społecznej

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne, nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	B.U76.	przeprowadzić 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
	B.U77.	przeprowadzić rehabilitację pacjenta z zaburzeniami psychicznymi, w tym treningi umiejętności społecznych w różnych obszarach opieki, w szczególności w środowisku pacjenta i jego rodziny
	B.U78.	sprawować zaawansowaną opiekę pielęgniarstwa nad pacjentem z zaburzeniami układu nerwowego, w tym z chorobami degeneracyjnymi
M/NMP_P7S_UW	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
	B.U80.	stwierdzać wskazania zdrowotne wynikające ze stanu pacjenta
C. BADANIA NAUKOWE I ROZWÓJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ PIELĘGNIARKI		
M/NZP_P7S_UW	C.U1.	rozpoznawać uwarunkowania rozwoju badań naukowych w pielęgniarstwie
	C.U2.	rozpoznać priorytety badań naukowych w pielęgniarstwie w ujęciu międzynarodowym, europejskim i krajowym
	C.U3.	scharakteryzować metody, techniki i narzędzia badawcze stosowane w badaniach naukowych w pielęgniarstwie
	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
	C.U5.	przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy
	C.U6.	przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych
	C.U7.	stosować testy parametryczne i nieparametryczne dla zmiennych zależnych i niezależnych
	C.U8.	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej, krajowej i zagranicznej, z naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia pielęgniarstwa
	C.U9.	wskazać różnice między praktyką opartą na dowodach naukowych a praktyką opartą na faktach

Kod składnika opisu charakterystyki efektów uczenia się w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu i dyscyplinach naukowych: nauki medyczne, nauki o zdrowiu	Symbol efektu kierunkowego	Treść efektu kierunkowego
	C.U10.	wskazać etapy praktyki opartej na dowodach naukowych
	C.U11.	scharakteryzować poziomy i stopnie dowodów naukowych
	C.U12.	wykorzystywać wyniki badań naukowych w zakresie opieki pielęgniarstwa do podjęcia właściwej decyzji w praktyce zawodowej pielęgniarstwa
	C.U13.	przygotowywać rekomendacje w zakresie opieki pielęgniarstwa w oparciu o dowody naukowe
	C.U14.	analizować dokumenty Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) i Międzynarodowej Rady Pielęgniarek (ICN) w zakresie aktualnego stanu pielęgniarstwa i uwarunkowań rozwoju zawodu pielęgniarstwa
	C.U15.	rozdzielać systemy kształcenia i uprawnienia zawodowe pielęgniarek w Rzeczypospolitej Polskiej i za granicą
	C.U16.	rozdzielać modele opieki pielęgniarstwa w kontekście rozwoju zawodu pielęgniarstwa i zachodzących zmian w zakresie opieki nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia
KOMPETENCJE SPOŁECZNE: absolwent jest gotów do		
M/NZP_P7S_KK	KP7_KK01	dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych
	KP7_KK02	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów
M/NZP_P7S_KR	KP7_KR01	okazywania dbałości o prestiż zawodu pielęgniarstwa i solidarność zawodową
	KP7_KR02	rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu pielęgniarstwa i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań
M/NZP_P7S_KO	KP7_KO01	ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne
	KP7_KO02	wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów

Skład zespołu przygotowującego raport samooceny

Imię i nazwisko	Tytuł lub stopień naukowy/stanowisko/funkcja pełniona w uczelni
Ewa Kupcewicz	dr hab. n. o zdr., prof. UWM/Dyrektor Szkoły Zdrowia Publicznego UWM/członek Zespołu ds. Dyscypliny Nauk o Zdrowiu/członek Rady Programowej Kierunku Pielęgniarstwo
Olga Bielan	dr n. med./Wicedyrektor ds. kształcenia/członek Rady Programowej Kierunku Pielęgniarstwo/Przewodnicząca Zespołu ds. praktyk zawodowych w SZP
Katarzyna Kubiak	dr n. biol./Wicedyrektor ds. studenckich/Pełnomocnik Dyrektora ds. Kół Naukowych/członek Zespołu ds. Dyscypliny Nauk o Zdrowiu
Aleksandra Gutysz-Wojnicka	dr hab. n. o zdr. prof. UWM/Kierownik Katedry Pielęgniarstwa/członek Zespołu ds. Dyscypliny Nauk o Zdrowiu/Przewodnicząca Rady Programowej Kierunku Pielęgniarstwo/członek Komisja ds. Przeciwdziałania Dyskryminacji, Molestowaniu, Mobbingowi oraz Stalkingowi
Lucyna Kiełbasa	dr n. o zdr./Przewodnicząca Zespołu ds. Zapewniania Jakości Kształcenia Szkoły Zdrowia Publicznego/członek Rady Programowej Kierunku Pielęgniarstwo
Joanna Korycińska	dr n. med./Pełnomocnik Dziekana ds. Programu ERASMUS+/członek zespołu
Weronika Grela	mgr/ po. Kierownika Dziekanatu
Katarzyna Młynarska	dr n. o zdr./członek Zespołu ds. Dyscypliny Nauk o Zdrowiu/członek Rady Programowej Kierunku Pielęgniarstwo
Mariola Ejdys	dr n. med./członek zespołu/Przewodnicząca Komisji ds. Studentów z Niepełnosprawnością/członek Rady Programowej Kierunku Pielęgniarstwo/kierunkowy koordynator praktyk zawodowych studia II stopnia
Anna Antoszevska	dr n. o zdr./członek zespołu/członek Rady Programowej Kierunku Pielęgniarstwo

Spis treści

Efekty uczenia się zakładane dla ocenianego kierunku, poziomu i profilu studiów	3
Wskazówki ogólne do raportu samooceny	67
Prezentacja uczelni	68
Część I. Samoocena uczelni w zakresie spełniania szczegółowych kryteriów oceny programowej na kierunku studiów o profilu praktycznym	70
Kryterium 1. Konstrukcja programu studiów: koncepcja, cele kształcenia i efekty uczenia się	70
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	89
Kryterium 3. Przyjęcie na studia, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, zaliczanie poszczególnych semestrów i lat oraz dyplomowanie	109
Kryterium 4. Kompetencje, doświadczenie, kwalifikacje i liczebność kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwój i doskonalenie kadry	136
Kryterium 5. Infrastruktura i zasoby edukacyjne wykorzystywane w realizacji programu studiów oraz ich doskonalenie	188
Kryterium 6. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programu studiów oraz jej wpływ na rozwój kierunku	204
Kryterium 7. Warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku	209
Kryterium 8. Wsparcie studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym lub zawodowym i wejściu na rynek pracy oraz rozwój i doskonalenie form wsparcia	215
Kryterium 9. Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiągniętych rezultatach	233
Kryterium 10. Polityka jakości, projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie, przegląd i doskonalenie programu studiów	237
Część II. Perspektywy rozwoju kierunku studiów	250
Część III. Załączniki	252
Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów	
Załącznik nr 2. Wykaz materiałów uzupełniających	

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 300 000 znaków (w uzasadnionych przypadkach 400 000 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 zespół 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 Warmińsko-Mazurski w Olsztynie jest największą uczelnią publiczną w regionie i prężnym ośrodkiem naukowo-badawczym. Uniwersytet powstał 1 września 1999 roku z połączenia trzech istniejących w Olsztynie szkół wyższych: Akademii Rolniczo-Technicznej, Wyższej Szkoły Pedagogicznej oraz Warmińskiego Instytutu Teologicznego na podstawie ustawy z dnia 9 lipca 1999 r. o utworzeniu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (Dz. U. Nr 69, poz. 762). UWM w Olsztynie jest publiczną uczelnią akademicką i stanowi integralną część narodowego systemu edukacji i nauki. Obecnie strukturę uczelni tworzy 15 wydziałów, Szkoła Zdrowia Publicznego oraz Filia w Ełku.

Podczas ewaluacji jakości działalności naukowej za lata 2022-2025 przeprowadzonej w 2026 roku przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego, spośród 27 dyscyplin naukowych zgłoszonych przez Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie 6 uzyskało kategorię A, 19 dyscyplin (w tym dyscyplina nauk o zdrowiu) uzyskała kategorię B+, natomiast 2 dyscyplinom przyznano kategorię B. Uzyskane wyniki oznaczają, że Uniwersytet Warmińsko Mazurski w Olsztynie posiada uprawnienia do nadawania stopnia doktora oraz stopnia doktora habilitowanego w 25 dyscyplinach naukowych.

W wyniku wyżej wymienionej ewaluacji Szkoła Zdrowia Publicznego w dyscyplinie nauki o zdrowiu uzyskała kategorię B+, w związku z tym trwają przygotowania, zgodnie z § 41 Statutu UWM w Olsztynie (Uchwała Nr 494 Senatu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 21 maja 2019 roku w sprawie Statutu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie ze zm.) do przekształcenia Szkoły Zdrowia Publicznego w Wydział Nauk o Zdrowiu z dniem 1 października 2026 r. (**Załącznik nr 6**).

Aktualnie w Uniwersytecie kształci się 16 868 studentów, w tym 13 445 na studiach stacjonarnych i 3423 na studiach niestacjonarnych. W Uczelni zatrudnionych jest 3138 pracowników, w tym 1786 nauczycieli akademickich. Potencjał badawczo- dydaktyczny tworzy 177 profesorów tytularnych, 454 doktorów habilitowanych, oraz 751 doktorów. Uniwersytet prowadzi Szkołę Doktorską w 23 dyscyplinach naukowych.

Uniwersytet obecny jest w światowych i krajowych zestawieniach najlepszych uczelni (ranking THEImpact, GRAS, UI GreenMetric, CWTS Leiden Ranking). Według Rankingu Uniwersytetu Stanforda z 2025 roku, obejmującego zarówno dorobek całej kariery naukowej, jak i osiągnięcia bibliometryczne z ostatniego roku kalendarzowego, kilkunastu naukowców zostało zaliczonych w swoich dyscyplinach do prestiżowego grona 2% najlepszych naukowców świata. Od czerwca 2024 roku Uniwersytet dołączył do elitarnego grona Uniwersytetów Europejskich skupiających 560 instytucji szkolnictwa wyższego z 35 krajów, współtworząc konsorcjum ChallengeEU (<https://uwm.edu.pl/aktualnosci/uwm-wsroduniwersytetow-europejskich>).

Misją Uniwersytetu Warmińsko-Mazurski w Olsztynie jest: odkrywanie i przekazywanie prawdy poprzez prowadzenie badań naukowych; kształcenie studentów; kształcenie absolwentów; kadry naukowej; upowszechnianie osiągnięć nauki i wartości kultury; na możliwie najwyższym poziomie merytorycznym, prowadzenie badań naukowych wynikających z potrzeb gospodarki i życia społecznego regionu i kraju; twórcze podtrzymywanie i rozwijanie kultury narodowej rozumianej jako dziedzictwo europejskie i ogólnoludzkie.

Uczelnia systematycznie rozwija swoją ofertę dydaktyczną odpowiadając na potrzeby systemu ochrony zdrowia oraz uwarunkowania społeczno-gospodarcze regionu w szczególności w zakresie przygotowania kadr medycznych i około medycznych.

Szkoła Zdrowia Publicznego (SZP) została powołana Zarządzeniem nr 121/2019 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 30 grudnia 2019 roku. w sprawie struktury organizacyjnej Szkoły Zdrowia Publicznego (<https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/zarzadzenia-rektora/zarzadzenia-rektora-121-2019/>) (**Załącznik nr 7**). Misja SZP wiąże się ściśle z misją Uniwersytetu i zakłada odkrywanie i przekazywanie prawdy poprzez prowadzenie badań i kształcenie studentów w obszarach nauk o zdrowiu i nauk medycznych, upowszechnianie osiągnięć nauki z zachowaniem najwyższej jakości badań oraz upowszechnianie wartości kultury, w tym poprzez kształtowanie właściwej postawy etycznej wśród przyszłych pracowników sektora

ochrony zdrowia. Profil badawczy obejmuje badania w zakresie nauk o zdrowiu: pielęgniarstwa, ratownictwa medycznego, położnictwa, dietetyki, zdrowia publicznego, biologii medycznej, chirurgii, pulmonologii, onkologii, neurologii, psychologii i innych. Obecnie SZP przygotowuje przyszłe pielęgniarki/-rzy na potrzeby przede wszystkim lokalnego rynku usług medycznych.

Łącznie na **kierunku pielęgniarstwo** kształci się 345 studentów², w tym na poszczególnych latach i poziomach studiów odpowiednio:

1. I rok, studia stacjonarne I stopnia – 121
2. II rok, studia stacjonarne I stopnia – 92
3. III rok, studia stacjonarne I stopnia – 88
4. I rok, studia stacjonarne II stopnia – 33
5. II rok, studia stacjonarne II stopnia- 11

Aktualna oferta dydaktyczna SZP obejmuje kształcenie na następujących kierunkach studiów:

1. Pielęgniarstwo - profil praktyczny, studia pierwszego i drugiego stopnia, stacjonarne;
2. Położnictwo - profil praktyczny, studia pierwszego stopnia, stacjonarne
3. Ratownictwo medyczne - profil praktyczny, studia pierwszego stopnia, stacjonarne
4. Dietetyka - profil praktyczny, studia pierwszego i drugiego stopnia, stacjonarne;
5. Fizjoterapia – jednolite studia magisterskie o profilu praktycznym.

W skład Szkoły Zdrowia Publicznego wchodzi osiem jednostek organizacyjnych, w tym: Katedra Pielęgniarstwa, Katedra Położnictwa, Katedra Pulmonologii, Katedra Ratownictwa Medycznego, Katedra Biologii Medycznej, Katedra Chirurgii, Katedra Psychologii i Socjologii Zdrowia oraz Zdrowia Publicznego, Katedra Fizjoterapii. Zasoby kadrowe SZP stanowi 128 pracowników, w tym 33 pracowników badawczo-dydaktycznych oraz 78 pracowników dydaktycznych. Wśród nauczycieli akademickich zatrudnionych w SZP jest pięciu pracowników posiadających tytuł naukowy profesora (w tym 1 emerytowany), 9 doktorów habilitowanych zatrudnionych na stanowiskach profesorów UWM, 3 doktorów habilitowanych, 27 adiunktów posiadających stopień naukowy doktora (w tym 2 na ½ etatu) oraz 67 asystentów (w tym 3 ze stopniem naukowym doktora) (*stan na 31.07.2026 r.*).

² źródło: GUS; dane na 31.12.2025 r.

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

1.1. Powiązania koncepcji kształcenia z misją i głównymi celami strategicznymi uczelni (przy uwzględnieniu każdego z ocenianych poziomów studiów), oczekiwań formułowanych wobec kandydatów, oferowanych modułów kierunkowych (tzw. specjalności/specjalizacji)

Koncepcja kształcenia to spójna i celowa wizja kształcenia, określającą jego cele, profil i kierunki rozwoju, oczekiwaną sylwetkę absolwenta oraz sposób przygotowania studentów do wykonywania działalności zawodowej właściwej dla kierunku. Koncepcja kształcenia wyznacza nadrzędną logikę programu studiów i łączy misję oraz strategię uczelni ze specyfiką dyscyplin naukowych, wymaganiami zawodu, potrzebami systemu ochrony zdrowia i rynku pracy oraz oczekiwaniami interesariuszy.

Głównymi celami strategicznymi Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego, do których odnosi się koncepcja kształcenia na kierunku pielęgniarstwo są:

1. rozwój dyscyplin naukowych, perspektywicznych z punktu widzenia potrzeb regionu i kraju oraz integracja badań naukowych z dydaktyką,
2. rozwój oferty dydaktycznej z uwzględnieniem wysokiej kultury jakości kształcenia,
3. podnoszenia konkurencyjności tej oferty na rynku szkolnictwa wyższego w kraju i zagranicą,
4. zapewnienie przyjaznych i atrakcyjnych warunków studiowania oraz możliwości wszechstronnego rozwoju osobistego nauczycieli, studentów i doktorantów,
5. wprowadzanie nowoczesnego systemu zarządzania, w tym Zintegrowanego Systemu Zarządzania Uczelnią i Działu Zarządzania Zasobami Ludzkimi, budujących kulturę jakości i profesjonalną obsługę,
6. umocnienie marki uniwersytetu w kraju i na arenie międzynarodowej.

Misja Szkoły Zdrowia Publicznego (SZP) wiąże się ściśle z misją Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie i zakłada rozwój intelektualnych i praktycznych zastosowań nauk o zdrowiu i nauk medycznych poprzez:

1. integrację działalności Wydziału Nauk o Zdrowiu/Szkoły Zdrowia Publicznego w dydaktyce i w badaniach naukowych,
2. najwyższą jakość badań w dyscyplinie nauk o zdrowiu i nauk medycznych wnosząc wkład w rozwój nauki, edukacji i kultury w tym obszarze,
3. najwyższą jakość nauczania studentów dla potrzeb systemu opieki zdrowotnej i zdrowia publicznego,
4. ścisłą współpracę z interesariuszami zewnętrznymi regionu,
5. osiągnięcie najwyższego poziomu efektywnego zarządzania kapitałem ludzkim (Strategia Szkoły Zdrowia Publicznego na lata 2026-2030) (Załącznik nr 8).

Profil badawczy SZP obejmuje badania wchodzące w zakres nauk o zdrowiu z obszarami dotyczącymi pielęgniarstwa, ratownictwa medycznego, położnictwa, dietetyki, fizjoterapii, zdrowia publicznego, biologii medycznej, chirurgii, pulmonologii, onkologii, neurologii, psychologii i innych.

Koncepcja kształcenia na kierunku pielęgniarstwo, zarówno na studiach pierwszego, jak i drugiego stopnia o profilu praktycznym, zakłada realizację procesu kształcenia, prowadzenie badań naukowych oraz działalności wdrożeniowej na najwyższym poziomie. Działania te służą kształceniu wysoko wykwalifikowanej kadry pielęgniarstwa oraz przyczyniają się do zrównoważonego rozwoju, zgodnie ze Strategią rozwoju uczelni na lata

2026–2030, przyjętą Uchwałą Nr 196 Senatu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 29 maja 2026 roku (**Załącznik nr 9**).

Na kierunku pielęgniarstwo **misja i strategia Uniwersytetu** realizowane są poprzez:

- 1. Rozwój potencjału badawczo-dydaktycznego Szkoły Zdrowia Publicznego**, opartego na doświadczonej kadrze posiadającej zarówno kompetencje akademickie, jak i doświadczenie w pracy klinicznej i zawodowej. Kadra systematycznie rozwija swoje kompetencje naukowe i zawodowe, a proces kształcenia wspierają specjaliści z różnych subdyscyplin nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz innych dziedzin, m.in. ratownictwa medycznego i medycyny ratunkowej, dietetyki, ginekologii i położnictwa, biologii medycznej, biochemii, biofizyki, zdrowia publicznego i promocji zdrowia, a także psychologii, prawa, nauk społecznych, nauk przyrodniczych, statystyki medycznej i technologii informacyjnych. Tak zróżnicowany potencjał umożliwia interdyscyplinarne podejście do kształcenia oraz jego powiązanie z aktualnymi osiągnięciami naukowymi.
- 2. Systematyczne doskonalenie programu studiów**, dostosowywanego do zmian zachodzących w naukach medycznych i naukach o zdrowiu, rozwoju technologii oraz potrzeb rynku pracy, pracodawców, pacjentów i oczekiwań kandydatów. Program pozostaje również w ścisłym związku z działalnością naukową prowadzoną przez kadrę akademicką, co umożliwia włączanie aktualnej wiedzy i wyników badań do procesu dydaktycznego.
- 3. Rozwijanie praktycznego wymiaru kształcenia** poprzez wykorzystanie nowoczesnej bazy dydaktycznej Collegium Medicum, w szczególności Centrum Symulacji Medycznej w Olsztynie, wyposażonego w zaawansowane symulatory medyczne umożliwiające odtwarzanie rzeczywistych objawów, sytuacji klinicznych i warunków udzielania świadczeń. Kształcenie praktyczne realizowane jest również z wykorzystaniem pracowni kształtowania umiejętności zawodowych, laboratoriów oraz bazy klinicznej i innych podmiotów leczniczych.
- 4. Integrację działalności dydaktycznej, naukowej i praktyki zawodowej**, umożliwiającą studentom rozwijanie kompetencji zgodnych z aktualnymi potrzebami systemu ochrony zdrowia oraz przygotowanie do samodzielnego i odpowiedzialnego wykonywania zawodu pielęgniarstwa. Działania te przyczyniają się do podnoszenia jakości kształcenia na kierunku pielęgniarstwo oraz wzmacniania potencjału Szkoły Zdrowia Publicznego.

Koncepcja studiów na kierunku pielęgniarstwo opiera się na wszechstronnej aktywności studentów, łączącej teorię z praktyką i prowadzi do holistycznego kształcenia, które umożliwia osiągnięcie założonych dla kierunku efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych. Umożliwia to studentom uzyskanie gruntownego przygotowania merytorycznego i metodycznego do podejmowania wszelkich form aktywności zawodowej na rynku usług medycznych, zapewnia wszechstronny rozwój studentów, przygotowuje do prowadzenia badań naukowych. Istotne w procesie kształcenia studentów na kierunku pielęgniarstwo jest umożliwienie studentom nabycia kwalifikacji w zawodzie pielęgniarstwa/pielęgniarki zgodnie z aktualnymi standardami kształcenia. Koncepcja studiów na kierunku powiązana jest również z badaniem losów absolwentów, a także ma związek ze zmianami demograficznymi (stały wzrost odsetka osób starszych w społeczeństwie i występowanie powiązanego z tym zjawiska wielochorobowości), które stwarza potrzebę kształcenia odpowiedniej liczby profesjonalnej kadry pielęgniarek i pielęgniarzy, przygotowanych do szeroko rozumianych działań na rzecz promocji zdrowia i profilaktyki chorób oraz działań w zakresie zagrożenia epidemicznego i medycyny pola walki. Taka koncepcja

kształcenia daje podstawę do zapewnienia wszechstronnej edukacji zawodowej studentów, umożliwiającą zdobycie kompetencji zawodowych, profesjonalizmu w działaniu praktycznym, co jest istotnym atrybutem podczas zatrudniania na stanowisku pielęgniarki/pielęgniarza w podmiotach leczniczych, jednostkach administracji rządowej i samorządowej, uczelniach i szkołach wyższych, placówkach opieki społecznej, służbach mundurowych oraz innych miejscach, zgodnych z wykształceniem kierunkowym.

Strategia kształcenia na kierunku pielęgniarstwo studia I stopnia zakłada systematyczne podnoszenie jakości dydaktyki poprzez monitorowanie efektów uczenia się, rozwój kompetencji nauczycieli akademickich, zwiększanie oferty edukacyjnej, umiędzynarodowienie procesu kształcenia oraz ścisłą współpracę z pracodawcami. W zakresie badań naukowych priorytetem jest rozwój infrastruktury badawczej, intensyfikacja działalności publikacyjnej i grantowej, tworzenie zespołów badawczych przy jednoczesnym wzmacnianiu współpracy krajowej i międzynarodowej.

Strategia przewiduje również działania ukierunkowane na rozwój kadry, obejmujące podnoszenie kwalifikacji kadry już zatrudnionej w uczelni, a także pozyskanie młodej kadry rozpoczynającej karierę zawodową, naukową, wspieranie awansu zawodowego oraz umiędzynarodowienie środowiska akademickiego.

Istotnym elementem jest także rozbudowa i modernizacja infrastruktury dydaktycznej Szkoły Zdrowia Publicznego, w tym utworzenie nowych pracowni umiejętności zawodowych i Centrum Symulacji Medycznej, rozwój zaplecza informatycznego oraz zwiększanie dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami.

Koncepcja kształcenia duży nacisk kładzie na:

1. współpracę z otoczeniem, z podmiotami leczniczymi w zakresie udziału praktyków w kształceniu zawodowym przyszłych pielęgniarek oraz dostosowywaniu programów studiów do realnych potrzeb rynku pracy,
2. rozwój działalności studenckiej, w tym wspieranie aktywności naukowej, zwłaszcza w studenckich kołach naukowych, mobilności i udziału studentów w zarządzaniu Uczelnią, a także działania na rzecz budowania pozytywnego wizerunku zawodu pielęgniarki oraz UWM w Olsztynie,
3. konsekwentne dążenie Uczelni do integracji obszarów dydaktyki, nauki i praktyki zawodowej, co ma bezpośrednie przełożenie na jakość kształcenia, w szczególności na kierunkach o profilu praktycznym, takich jak pielęgniarstwo.

W programie studiów szczególny nacisk kładzie się na rozwój kompetencji komunikacyjnych, umiejętności współpracy z pacjentem i jego rodziną, pracy zespołowej, odpowiedzialności zawodowej, postaw etycznych oraz empatii. Student przygotowany jest do prowadzenia skutecznej komunikacji w różnych sytuacjach klinicznych, radzenia sobie z problemami emocjonalnymi i społecznymi pacjentów oraz współdziałania z personelem medycznym. **Kompetencje te są kluczowe dla realizacji roli zawodowej pielęgniarki, obejmują m.in. wsparcie pacjenta, edukację zdrowotną, promocję zdrowia, respektowanie praw pacjenta oraz podejmowanie działań w sposób odpowiedzialny, profesjonalny i zgodny z zasadami etyki zawodowej.**

Oczekiwania wobec kandydatów na studia

Kandydaci **na studia pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo** powinni posiadać wiedzę na poziomie szkoły średniej z zakresu nauk przyrodniczych, w szczególności biologii i chemii, i/lub nauk matematyczno-fizycznych. Istotne są również predyspozycje do wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza, w szczególności empatia, komunikatywność, umiejętność pracy w zespole, łatwość nawiązywania relacji interpersonalnych, życzliwość, pozytywne nastawienie do innych osób oraz odpowiedzialność. **Kompetencje**

te są następnie systematycznie rozwijane i doskonalone w toku studiów, adekwatnie do kolejnych etapów kształcenia i przyszłych wymagań zawodowych.

Warunkiem podjęcia kształcenia **na studiach drugiego stopnia** jest posiadanie kwalifikacji właściwych dla zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza, uzyskanych na studiach pierwszego stopnia, co stanowi podstawę do dalszego rozwijania kompetencji na poziomie zaawansowanym. Kandydaci powinni dysponować ugruntowaną wiedzą z zakresu nauk o zdrowiu oraz nauk medycznych, a także podstawowymi umiejętnościami klinicznymi wynikającymi z dotychczasowego przygotowania zawodowego. Od kandydatów oczekuje się również gotowości do pogłębiania wiedzy, rozwijania kompetencji analitycznych oraz wykorzystywania wyników badań naukowych w praktyce zawodowej. Istotne znaczenie mają także predyspozycje osobowościowe, w szczególności odpowiedzialność zawodowa, samodzielność w podejmowaniu decyzji, umiejętność pracy w zespole interdyscyplinarnym, komunikatywność oraz gotowość do pracy z pacjentem w warunkach zwiększonej złożoności klinicznej. Kompetencje te są rozwijane i doskonalone w toku studiów w sposób systematyczny z uwzględnieniem specyfiki kształcenia na poziomie magisterskim.

1.2. Związek kształcenia na studiach pierwszego i drugiego stopnia z obszarami działalności zawodowej/gospodarczej właściwymi dla kierunku pielęgniarstwo

Cele kształcenia na ocenianym kierunku studiów stanowią odpowiedź na potrzeby zawodowego rynku pracy i zostały określone we współpracy z interesariuszami zewnętrznymi i wewnętrznymi. Koncepcja kształcenia realizowana jest we współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym poprzez podmioty systemu ochrony zdrowia, z którymi uczelnia współpracuje w zakresie realizacji kształcenia praktycznego, a także z korporacją zawodową pielęgniarek i położnych jaką jest Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur w Olsztynie. Współpraca ta obejmuje różne poziomy opieki zdrowotnej, w tym wielospecjalistyczne szpitale, podmioty podstawowej opieki zdrowotnej, a także placówki opieki długoterminowej co umożliwia dostosowywanie procesu kształcenia studentów do potrzeb zwłaszcza lokalnego rynku pracy i przygotowania studentów do realizacji zadań na poziomie zaawansowanej praktyki zawodowej, w tym koordynowania opieki pielęgniarstwa. Istotną rolę w tym zakresie odgrywa powołana przy Szkole Zdrowia Publicznego Rada Pracodawców, której celem m.in. jest wspieranie procesu doskonalenia kształcenia, w tym programu studiów na kierunku pielęgniarstwo i dostosowywanie go do aktualnych potrzeb rynku pracy i systemu ochrony zdrowia. Szczegółowy charakter współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym został przedstawiony w dalszej części niniejszego Raportu (Decyzja Nr 2/2022 Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego Collegium Medicum UWM w Olsztynie z dnia 23 lutego 2022 roku w sprawie zmiany składu Rady Pracodawców **(Załącznik nr 10)**).

Nauczyciele akademicki kształcący studentów na kierunku pielęgniarstwo aktywnie angażują się w działalność Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, pełniąc funkcje w jego strukturach, w tym w Prezydium (mgr poł. Małgorzata Drężek-Skrzeszewska), a także funkcję Zastępcy Rzecznika Odpowiedzialności Zawodowej (dr n. med. Olga Bielan). Ponadto nauczyciele akademicki pełnią funkcje przewodniczących i członków licznych komisji działających w ramach Samorządu. Wykaz pełnionych funkcji przedstawiono poniżej:

1. Komisja Promocji Zawodu Pielęgniarek i Położnych (dr n. o zdr. Lucyna Kiełbasa, dr hab. n. o zdr. Aleksandra Gutysz-Wojnicka, dr n. ekon., mgr piel. Elżbieta Majchrzak-Kłokocka, mgr poł. Małgorzata Drężek-Skrzeszewska),
2. Komisja Prawa i Legislacji (dr n. o zdr. Lucyna Kiełbasa),
3. Komisja Kształcenia, Nauki i Rozwoju Zawodowego (mgr piel. Anna Szypulska, mgr piel. Małgorzata Maziarz, mgr poł. Małgorzata Drężek-Skrzeszewska),

4. Zespół ds. Kompetencji Zawodowych (dr n. o zdr. Lucyna Kiełbasa),
5. Komisja Kultury, Sportu i Rekreacji (dr n. o zdr. Barbara Plewik, mgr piel. Edyta Skolmowska),
6. Komisja Opieki stacjonarnej i dokumentacji elektronicznej (mgr piel. Beata Żrebiec-Pączyńska, mgr piel. Urszula Jędrys),
7. Komisja ds. Kształcenia Ustawicznego (mgr piel. Anna Szypulska),
8. Komisja Epidemiologiczna (mgr piel. Iwona Wołosewicz).

W kształceniu w zawodzie pielęgniarki/pielęgniarsza prowadzonego przez SZP istotną rolę odgrywa **Komisja Nauki, Kształcenia i Rozwoju Zawodowego**, której cele i podejmowane działania pozostają bezpośrednio związane z rozwojem kształcenia, kompetencji zawodowych oraz doskonaleniem praktyki pielęgniarskiej. Do szczególnie istotnych obszarów działalności Komisji należą:

1. wspieranie rozwoju naukowego pielęgniarek i położnych regionu Warmii i Mazur poprzez opiniowanie dofinansowania postępowań w przewodach doktorskich,
2. współpraca z Katedrą Pielęgniarstwa SZP UWM w Olsztynie w kwestii programów kształcenia oraz kompetencji zawodowych i etycznych przyszłych pielęgniarek i położnych,
3. współpraca z podmiotami działającymi na rzecz rozwoju pielęgniarstwa, takimi jak: konsultanci wojewódzcy w dziedzinie pielęgniarstwa, redakcja Biuletynu OIPIP w Olsztynie,
4. organizacja konferencji naukowo-dydaktycznych we współpracy z pracownikami Katedry Pielęgniarstwa oraz współorganizacja i dofinansowanie szkoleń dla kadry zawodowej i nauczycieli akademickich prowadzących kształcenie studentów kierunku pielęgniarstwo. Przykładem takiej działalności było w roku akademickim 2025/2026 szkolenie dotyczące wdrożenia i doskonalenia egzaminów OSCE, czyli obiektywnych i wystandaryzowanych egzaminów klinicznych na kierunku pielęgniarstwo. Egzaminy te są formą sprawdzania umiejętności praktycznych, która od lat funkcjonuje na wielu uczelniach medycznych na świecie i staje się również obowiązkowym elementem kształcenia w Polsce. Wprowadzenie tej formy oceniania oznacza istotną zmianę w sposobie weryfikacji umiejętności praktycznych studentów oraz stanowi duże przedsięwzięcie organizacyjne, w którym samorząd zawodowy wspiera Katedrę Pielęgniarstwa odpowiedzialną za kształcenie studentów na kierunku pielęgniarstwo.

1.3. Zgodność koncepcji kształcenia na studiach pierwszego i drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo z potrzebami otoczenia społeczno-gospodarczego oraz rynku pracy, rola i znaczenia interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych w procesie opracowania koncepcji kształcenia i jej doskonalenia

Koncepcja kształcenia na kierunku jest systematycznie dostosowywana do aktualnych i prognozowanych potrzeb systemu ochrony zdrowia oraz rynku pracy, w szczególności w zakresie zapotrzebowania lokalnego rynku pracy na wykwalifikowaną kadrę pielęgniarską. Kluczową rolę w tym procesie odgrywa współpraca z interesariuszami wewnętrznymi i zewnętrznymi, która zapewnia praktyczny i rynkowy charakter programu studiów. Weryfikacja zgodności koncepcji kształcenia z potrzebami otoczenia odbywa się poprzez analizę rekomendacji interesariuszy, obejmujących m.in. oczekiwane kompetencje absolwentów, zmiany w organizacji świadczeń zdrowotnych oraz nowe wyzwania systemu ochrony zdrowia. Wnioski te są wykorzystywane do aktualizacji celów kształcenia, efektów uczenia się oraz treści programowych, a także do doskonalenia organizacji praktyk zawodowych. Istotnym elementem tej współpracy jest również uwzględnianie opinii studentów i absolwentów kierunku pielęgniarstwo, którzy jako bezpośredni uczestnicy procesu kształcenia dostarczają informacji o stopniu przygotowania do wykonywania zawodu oraz adekwatności programu studiów do realiów praktyki zawodowej.

Proces doskonalenia koncepcji kształcenia ma charakter ciągły, a jego efektem jest utrzymanie zgodności programu studiów z wymaganiami rynku pracy np. na studiach drugiego stopnia w zakresie rozwoju opieki

koordynowanej, zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej oraz zwiększonego zapotrzebowania na edukację terapeutyczną w chorobach przewlekłych, ordynowanie leków i prace w warunkach POZ.

Przykładem uwzględnienia w koncepcji kształcenia potrzeb otoczenia społeczno-gospodarczego jest uwzględnienie w **programie studiów drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo**, w ramach obowiązkowych przedmiotów "do dyspozycji uczelni" przedmiotów takich jak: **Medycyna pola walki (20 godz.)**, **Bezpieczeństwo sanitarno-epidemiologiczne (30 godz.)** oraz **Technologie informacyjne w medycynie (30 godz.)**. W regionie Warmii i Mazur ze względu na przygraniczną lokalizację i potencjalne zagrożenia z tym związane, kwestie bezpieczeństwa i przygotowania do udzielania świadczeń w przypadku zagrożeń są sprawą priorytetową. Dodatkowo, że względu na rozległość terytorialną województwa warmińsko-mazurskiego, niską gęstość zaludnienia i ryzyko wykluczenia komunikacyjnego znajomość, umiejętność wdrażania i wykorzystywania technologii informacyjnych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych jest bardzo istotną kompetencją zawodową. Zajęcia prowadzone w tych obszarach przez doświadczonych nauczycieli i praktyków, są odpowiedzią Uczelni na potrzeby lokalnego społeczeństwa.

Dyrektor i wicedyrektor ds. kształcenia oraz Kierownik Katedry Pielęgniarstwa w SZP dokonują corocznej rewizji zakresu współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym, uwzględniając nowe podmioty, z którymi Uczelnia nawiązuje współpracę, co pozwala na bieżące rozszerzanie perspektywy rynkowej i wzmacnianie adekwatności koncepcji kształcenia. Szczegółowe informacje dotyczące współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym, w tym funkcjonowania Rady Pracodawców, zostały przedstawione w odpowiedzi na **Kryterium nr 6**.

1.4. Sylwetka absolwenta, kluczowe kompetencje zawodowe oraz przewidywane miejsca zatrudnienia

Studia pierwszego stopnia, profil praktyczny

Koncepcja kształcenia na **kierunku pielęgniarstwo, na studiach pierwszego stopnia o profilu praktycznym**, zakłada przygotowanie absolwenta do wykonywania regulowanego zawodu pielęgniarki/pielęgniarskiego, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, standardami kształcenia oraz zasadami etyki zawodowej. Absolwent uzyskuje kwalifikacje odpowiadające poziomowi 6 Polskiej Ramy Kwalifikacji i jest przygotowany do samodzielnego oraz odpowiedzialnego wykonywania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia.

Absolwent posiada wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne pozwalające na kompleksową i bezpieczną opiekę nad pacjentem w różnych okresach życia, z uwzględnieniem jego potrzeb biologicznych, psychicznych i społecznych. Potrafi rozpoznawać problemy zdrowotne, planować i realizować opiekę pielęgniarską oraz oceniać jej skuteczność, a także podejmować działania z zakresu promocji zdrowia, profilaktyki chorób, edukacji zdrowotnej, opieki terapeutycznej, rehabilitacyjnej i paliatywnej.

W szczególności absolwent jest przygotowany do:

- oceny stanu zdrowia pacjenta na podstawie wywiadu, obserwacji, badania fizykalnego, pomiarów parametrów życiowych oraz analizy dokumentacji medycznej,
- rozpoznawania problemów zdrowotnych i formułowania diagnoz pielęgniarstwa, a następnie planowania, realizacji i oceny indywidualnego procesu pielęgnowania,
- wykonywania procedur pielęgniarstwa i wybranych procedur medycznych zgodnie z aktualną wiedzą, standardami oraz posiadanymi kompetencjami, w tym w zakresie aseptyki i antyseptyki, profilaktyki zakażeń, pielęgnacji ran i odleżyn, terapii bólu, żywienia oraz monitorowania stanu pacjenta,
- realizacji świadczeń związanych z farmakoterapią, w tym przygotowywania i podawania produktów leczniczych oraz w zakresie określonym przepisami prawa, ordynowania leków i wyrobów medycznych oraz wystawiania recept,

- pobierania materiału biologicznego do badań diagnostycznych oraz postępowania z nim zgodnie z obowiązującymi procedurami,
- udzielania świadczeń w stanach nagłych i zagrożenia życia, zgodnie z obowiązującymi algorytmami postępowania oraz zasadami bezpieczeństwa,
- prowadzenia edukacji zdrowotnej i działań z zakresu promocji zdrowia, a także wspierania pacjenta i jego rodziny w zakresie samopielegnacji i samokontroli,
- stosowania komunikacji terapeutycznej oraz współpracy z pacjentem, jego rodziną i członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego, z poszanowaniem godności, autonomii i praw pacjenta,
- prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zasadami ochrony informacji dotyczących pacjenta.

Ważnym elementem przygotowania zawodowego są **kompetencje społeczne, etyczne i organizacyjne**. Absolwent studiów **pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo** przestrzega zasad etyki zawodowej, jest odpowiedzialny za podejmowane działania, potrafi organizować własną pracę i współpracować w zespole terapeutycznym. W podejmowaniu decyzji zawodowych uwzględnia uwarunkowania kliniczne, prawne i etyczne oraz zasady bezpieczeństwa pacjenta i jakość świadczeń zdrowotnych.

Absolwent jest **przygotowany do systematycznego doskonalenia zawodowego i uczenia się przez całe życie**. Potrafi korzystać z aktualnych źródeł wiedzy, krytycznie analizować informacje medyczne oraz wykorzystywać zasady praktyki zawodowej opartej na dowodach naukowych. Jest również gotowy do rozwijania kompetencji w zakresie nowych technologii i rozwiązań stosowanych w ochronie zdrowia oraz do kontynuowania kształcenia na studiach drugiego stopnia i w ramach kształcenia podyplomowego.

Sylwetka absolwenta została określona z uwzględnieniem praktycznego profilu kształcenia oraz wymagań związanych z wykonywaniem regulowanego zawodu pielęgniarstwa/pielęgniarki. Obejmuje przygotowanie do samodzielnego wykonywania świadczeń zdrowotnych, a także rozwój kompetencji społecznych, etycznych i organizacyjnych niezbędnych w pracy zawodowej w różnych środowiskach systemu ochrony zdrowia oraz w warunkach zmieniających się potrzeb zdrowotnych i organizacyjnych.

Studia drugiego stopnia, profil praktyczny

Koncepcja kształcenia **na kierunku pielęgniarstwo studiach drugiego stopnia o profilu praktycznym** opiera się na aktywności studentów, łączącej teorię z praktyką i prowadzi do holistycznego kształcenia, które umożliwia osiągnięcie założonych dla kierunku efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych. Umożliwia to studentom uzyskanie gruntownego przygotowania merytorycznego i metodycznego do podejmowania wszelkich form aktywności zawodowej, zapewnia wszechstronny rozwój, przygotowuje do prowadzenia badań naukowych. Realizacja kształcenia na kierunku stanowi bezpośrednie odzwierciedlenie przyjętej Strategii Rozwoju Uczelni. Przyjęte rozwiązania dydaktyczne, organizacyjne oraz sposób prowadzenia kształcenia odpowiadają założeniom strategii UWM w Olsztynie i kierunku o profilu praktycznym, integrując proces dydaktyczny z wymaganiami rynku pracy, potrzebami systemu ochrony zdrowia oraz rozwojem zaawansowanych kompetencji zawodowych i społecznych studentów. W szczególności kierunek pielęgniarstwo realizuje cele strategiczne Uczelni poprzez: zapewnienie wysokiej jakości kształcenia ukierunkowanego na pogłębione efekty uczenia się, rozwijanie umiejętności samodzielnego podejmowania decyzji klinicznych, wykorzystania dowodów naukowych w praktyce (evidence-based practice), przygotowanie do pełnienia ról koordynacyjnych, edukacyjnych i organizacyjnych, a także ścisłą współpracę z podmiotami leczniczymi oraz systematyczne doskonalenie programu studiów w oparciu o opinie interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych. Funkcjonowanie kierunku stanowi operacjonalizację założeń Strategii Uczelni w obszarze kształcenia na poziomie zaawansowanym oraz przygotowania absolwentów do pełnienia rozszerzonych ról zawodowych w systemie ochrony zdrowia.

Cele kształcenia zostały opracowane w sposób zapewniający ich zgodność ze standardami kształcenia oraz **kompetencjami zawodowymi magistra pielęgniarstwa, ukierunkowane są** na przygotowanie absolwenta do wykonywania **zadań zawodowych na poziomie zaawansowanej praktyki pielęgniarstwiej**. Sylwetka absolwenta pozostaje w pełni spójna z koncepcją kształcenia o profilu praktycznym i poziomie magisterskim. Odzwierciedla ona założenia programu studiów ukierunkowanego na: osiągnięcie efektów uczenia się odpowiadających wymaganiom poziomu 7 PRK i standardu kształcenia, przygotowanie do wykonywania zawodu pielęgniarki na poziomie zaawansowanej praktyki, rozwój samodzielności klinicznej, kompetencji organizacyjnych, edukacyjnych i naukowych, przygotowanie do podejmowania decyzji zawodowych w złożonych sytuacjach klinicznych, dostosowanie do aktualnych i prognozowanych potrzeb systemu ochrony zdrowia oraz rynku pracy.

Absolwent studiów drugiego stopnia jest przygotowany do:

1. udzielania świadczeń zdrowotnych w sposób samodzielny, zgodny z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami bezpieczeństwa pacjenta,
2. pracy jako specjalistą w zakresie wykonywania pielęgniarstwiej świadczeń zdrowotnych,
3. ponoszenia odpowiedzialności klinicznej i funkcjonowania w strukturach organizacyjnych podmiotów leczniczych oraz współodpowiedzialności za jakość i bezpieczeństwo opieki,
4. komunikacji z uwzględnieniem uwarunkowań kulturowych (w tym wielokulturowości) i społecznych, respektowania praw pacjenta oraz podejmowania działań zgodnych z zasadami etyki zawodowej i obowiązującymi regulacjami prawnymi,
5. prowadzenia badań w obszarze pielęgniarstwa, upowszechniania ich wyników oraz wdrażania rozwiązań opartych na dowodach naukowych w celu doskonalenia opieki i rozwoju pielęgniarstwiej praktyki zawodowej,
6. wykorzystywania praktyki opartej na dowodach naukowych oraz aktywnego uczestnictwa w rozwoju zawodowym pielęgniarstwa,
7. wykorzystywania pogłębionej wiedzy w zakresie metodologii badań naukowych, statystyki medycznej, informacji naukowej oraz zasad krytycznej analizy piśmiennictwa,
8. korzystania z aktualnych źródeł wiedzy, interpretowania wyników badań oraz wykorzystywać je do doskonalenia praktyki zawodowej,
9. prowadzenia analiz problemów praktyki zawodowej w oparciu o dane naukowe,
10. krytycznej oceny publikacji i zaleceń klinicznych,
11. wdrażania praktyki opartej na dowodach naukowych (EBP/EBM),
12. przygotowania pracy dyplomowej o charakterze naukowym lub aplikacyjnym,
13. dalszego rozwoju zawodowego, naukowego i specjalistycznego.

Absolwent posiada kompetencje umożliwiające samodzielne i odpowiedzialne funkcjonowanie w złożonym środowisku klinicznym, w szczególności w zakresie:

1. przeprowadzania zaawansowanej, całościowej oceny stanu pacjenta, z wykorzystaniem wywiadu, obserwacji, badania fizykalnego, pomiarów parametrów życiowych, analizy dokumentacji medycznej oraz danych klinicznych, a także identyfikowania czynników ryzyka zdrowotnego i priorytetów opieki,
2. planowania, realizacji, monitorowania i ewaluacji kompleksowego procesu pielęgnowania, obejmującego formułowanie diagnoz pielęgniarstwiej, określanie celów opieki, dobór adekwatnych interwencji, ocenę skuteczności działań oraz modyfikowanie planu opieki stosownie do zmieniającego się stanu pacjenta,
3. realizacji świadczeń pielęgniarstwiej oraz wybranych świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualną wiedzą naukową, standardami postępowania, wytycznymi klinicznymi oraz zasadami bezpieczeństwa pacjenta, w szczególności w obszarze profilaktyki zakażeń, farmakoterapii, terapii bólu, żywienia medycznego, pielęgnacji ran, opieki nad pacjentem z chorobami przewlekłymi oraz monitorowania stanu pacjenta,

4. podejmowania działań diagnostycznych i terapeutycznych zgodnie z zakresem uprawnień zawodowych, w tym doboru i zlecenia badań diagnostycznych, interpretacji wyników oraz ordynowania określonych produktów leczniczych i wyrobów medycznych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
5. realizowania opieki i edukacji terapeutycznej nad pacjentem z przewlekłymi chorobami układu krążenia, układu oddechowego, nerek, cukrzycą, chorobami nowotworowymi, schorzeniami neurologicznymi oraz przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi,
6. podejmowania działań w stanach nagłych i zagrożenia życia, zgodnie z obowiązującymi algorytmami postępowania, z uwzględnieniem współpracy w zespole terapeutycznym oraz odpowiedzialności za bezpieczeństwo pacjenta,
7. prowadzenia edukacji zdrowotnej i terapeutycznej pacjentów oraz ich rodzin, wspierania samo pielęgnacji, samokontroli i adherencji terapeutycznej, a także aktywnego uczestniczenia w działaniach z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia,
8. stosowania komunikacji terapeutycznej, efektywnej współpracy w zespole interdyscyplinarnym oraz zapewnienia ciągłości opieki pomiędzy różnymi poziomami systemu ochrony zdrowia,
9. organizowania i koordynowania opieki pielęgniarstwa oraz współuczestniczenia w działaniach z zakresu zarządzania jakością, bezpieczeństwa pacjenta i doskonalenia organizacji świadczeń zdrowotnych.

Absolwent studiów drugiego stopnia, profil praktyczny posiada też kompetencje organizacyjne, zarządcze, jakościowe i jest przygotowany do bezpośredniego sprawowania opieki nad pacjentem oraz do pełnienia ról organizacyjnych i koordynacyjnych w systemie ochrony zdrowia. W tym zakresie istotne znaczenie mają następujące kompetencje do:

1. koordynacji opieki zdrowotnej,
2. organizacji pracy zespołu,
3. prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymaganiami prawnymi i organizacyjnymi,
4. analizy jakości świadczeń i bezpieczeństwa pacjenta,
5. rozumienia zasad finansowania i kontraktowania świadczeń zdrowotnych.

W zakresie kompetencji edukacyjnych i społecznych jest gotowy do prowadzenia edukacji terapeutycznej pacjentów, wspierania rodzin w opiece nad chorym oraz uczestniczenia w procesie kształcenia zawodowego i przekazywania wiedzy w środowisku praktyki. Kompetencje te są rozwijane m.in. poprzez treści z obszaru dydaktyki medycznej, poradnictwa w pielęgniarstwie oraz komunikacji w środowisku wielokulturowym.

W zakresie przestrzegania zasad etyki zawodowej i odpowiedzialności za podejmowane decyzje, respektuje prawa pacjenta, tajemnicę zawodową i zasady profesjonalizmu, potrafi rozwiązywać złożone problemy etyczne i komunikacyjne, uwzględnia uwarunkowania kulturowe, społeczne i religijne w opiece nad pacjentem, wykazuje dojrzałość zawodową, refleksyjność i gotowość do współpracy z przedstawicielami innych zawodów medycznych.

Absolwent posiada również **kompetencje naukowe i rozwojowe.**

Przewidywane miejsca zatrudnienia absolwentów kierunku pielęgniarstwo studiów pierwszego i drugiego stopnia

Absolwent kierunku pielęgniarstwo jest przygotowany do podjęcia pracy w podmiotach wykonujących działalność leczniczą oraz innych instytucjach realizujących zadania z zakresu ochrony zdrowia, opieki i edukacji zdrowotnej, w szczególności w:

1. oddziałach szpitalnych i jednostkach klinicznych, w tym w jednostkach o wysokim stopniu referencyjności,
2. ambulatoryjnej opiece specjalistycznej,
3. podstawowej opiece zdrowotnej,

4. opiece długoterminowej i środowiskowej, w tym w opiece domowej,
5. opiece paliatywnej i hospicyjnej,
6. jednostkach rehabilitacyjnych, sanatoryjnych i opiekuńczych,
7. poradniach specjalistycznych i jednostkach prowadzących edukację terapeutyczną,
8. podmiotach i komórkach organizacyjnych realizujących zadania z zakresu koordynacji opieki zdrowotnej,
9. jednostkach zajmujących się bezpieczeństwem pacjenta, jakością świadczeń oraz organizacją opieki,
10. instytucjach zdrowia publicznego oraz jednostkach realizujących programy profilaktyczne i promocję zdrowia,
11. innych jednostkach systemu ochrony zdrowia wymagających kompetencji pielęgniarских na poziomie zaawansowanej praktyki.
12. absolwent posiada również przygotowanie do podejmowania aktywności zawodowej w obszarach związanych z edukacją zdrowotną, dydaktyką medyczną, organizacją opieki oraz wdrażaniem rozwiązań opartych na dowodach naukowych w praktyce pielęgniarskiej.

Rozwój zawodowy po ukończeniu studiów na kierunku pielęgniarstwo

Ukończenie studiów umożliwia absolwentowi dalszy rozwój zawodowy i naukowy; daje przygotowanie do ustawicznego doskonalenia kompetencji w ramach kształcenia podyplomowego, w szczególności poprzez udział w specjalizacjach, kursach kwalifikacyjnych, kursach specjalistycznych oraz innych formach doskonalenia zawodowego. Jest również przygotowany do rozwijania kompetencji w zakresie nowych technologii, innowacji organizacyjnych, jakości opieki oraz aktywności naukowej i wdrożeniowej w obszarze pielęgniarstwa.

1.5. Cechy wyróżniające koncepcję kształcenia oraz wykorzystane wzorce krajowe i międzynarodowe.

Koncepcja kształcenia opiera się na uznanych standardach i dobrych praktykach edukacji medycznej, obejmujących:

1. standardy kształcenia określone w przepisach prawa krajowego,
2. zasady Polskiej Ramy Kwalifikacji,
3. podejście oparte na efektach uczenia się (learning outcomes),
4. wykorzystanie symulacji medycznej jako standardu w kształceniu klinicznym,
5. stosowanie metod oceny kompetencji funkcjonujących w edukacji międzynarodowej (OSCE),
6. odniesienie do praktyki opartej na dowodach naukowych EBM/EBN).

Dodatkowym atutem koncepcji kształcenia na kierunku pielęgniarstwo jest czerpanie wzorców ze współpracy międzynarodowej. Przykładem jest udział w stażu naukowo-dydaktycznym w Universitat Internacional de Catalunya, Department of Nursing, Faculty of Medicine and Health Sciences, Sant Cugat del Vallès, Hiszpania, zaowocował zapoznaniem się, a następnie próbami wdrożenia w kształceniu akademickim studentów studiów I i II stopnia na kierunku pielęgniarstwo w SZP UWM w Olsztynie, **koncepcji refleksyjnej praktyki Donalda Schöna**. Założenia tej koncepcji zakładają, że kształcenie przyszłych pielęgniarzek wymaga nie tylko wiedzy teoretycznej i kształtowania umiejętności praktycznych, ale również przygotowania studentów do samodzielnego podejmowania decyzji w sytuacjach złożonych i nieprzewidywalnych. W tym kontekście koncepcja „refleksyjnego praktyka” opracowana przez Donalda A. Schöna nabiera szczególnego znaczenia. Zgodnie z tą koncepcją kształcenia przyjęto, że absolwent kierunku pielęgniarstwo powinien potrafić analizować własne działanie, wyciągać wnioski z doświadczeń i modyfikować swoje postępowanie w zależności od sytuacji. Koncepcja Schöna „reflection-in-action” zakłada refleksję zachodzącą w trakcie działania, natomiast „reflection-on-action” odnosi się do analizy doświadczenia po jego zakończeniu. Elementy koncepcji refleksyjnej praktyki Schöna wdrażane są w kształceniu studentów kierunku pielęgniarstwo podczas zajęć praktycznych i sesji symulacji medycznej, gdzie student może obserwować stan pacjenta, podejmować decyzje, oceniać ich skutki i na bieżąco modyfikować swoje działania (refleksja „w działaniu”). Jako element procesu dydaktycznego wykorzystywana jest równie często refleksja po zakończeniu określonego działania. Student analizuje przebieg kontaktu z pacjentem, własne decyzje, popełnione błędy, reakcje emocjonalne oraz możliwości zastosowania innego rozwiązania w przyszłości. Takie podejście pozwala stopniowo rozwijać umiejętność krytycznego myślenia i podejmowania decyzji klinicznych. Aktualnie, na kierunku pielęgniarstwo elementy koncepcji Schöna wykorzystuje się w czasie debriefingu po symulacji medycznej, analizując przypadki wybranych pacjentów w czasie zajęć ćwiczeniowych w symulacji medycznej, zajęć praktycznych, sporządzając sprawozdania z opieki nad wybranym pacjentem, opisując doświadczenia własne po realizacji praktyk zawodowych (w dzienniku praktyk zawodowych). Kluczowe znaczenie w stosowaniu tej metody przypisuje się udzielaniu konstruktywnej informacji zwrotnej.

Wdrażanie tej koncepcji na kierunku pielęgniarstwo wymaga dalszego doskonalenia poprzez m.in. przygotowanie nauczycieli do prowadzenia procesu refleksji, minimalizowaniem obaw studentów przed oceną oraz wsparcie studentów w dokonywaniu pogłębionej refleksji. Szczególną rolę w tym procesie mają nauczyciele akademicki, którzy odpowiadają za stworzenie atmosfery, w której refleksja jest postrzegana jako narzędzie uczenia się, a nie wyłącznie forma oceny.

1.6. Kluczowe kierunkowe efekty uczenia się, ze wskazaniem ich związku z koncepcją, poziomem oraz profilem studiów, a także z aktualnym stanem wiedzy i jej zastosowaniami w zakresie dyscypliny/dyscyplin, do której/których kierunek jest przyporządkowany, jak również stanem praktyki w obszarach działalności zawodowej/gospodarczej oraz zawodowego rynku pracy

Kształcenie na kierunku prowadzone jest w oparciu o standardy kształcenia określone w przepisach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (ze zm.). Program studiów I i II stopnia na kierunku pielęgniarstwo został opracowany i jest realizowany z uwzględnieniem wymagań właściwych dla zawodu pielęgniarzki na poziomie podstawowym, na I stopniu kształcenia i na studiach II stopnia na poziomie zaawansowanym, w tym w zakresie rozwijania kompetencji umożliwiających samodzielne podejmowanie decyzji klinicznych, planowanie, koordynowanie i ewaluację opieki pielęgniarzkiej oraz wykorzystywanie aktualnej wiedzy naukowej w praktyce zawodowej.

Studia pierwszego stopnia, profil praktyczny

Ogólne cele kształcenia na kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia obejmują: zdobycie wiedzy przez studenta z zakresu pielęgniarstwa i innych nauk o zdrowiu, i nauk medycznych; zapewnienie wysokiej jakości świadczonej opieki pielęgniarstwiej w zakresie profilaktyki chorób i całościowej opieki nad człowiekiem zdrowym, chorym, niepełnosprawnymi umierającym oraz promowania, zachowania i umacniania zdrowia; wspierania inicjatywy społeczności lokalnej na rzecz umacniania zdrowia; rozwijania umiejętności doskonalenia się oraz prowadzenia badań w celu podniesienia jakości opieki pielęgniarstwiej i rozwoju zawodu pielęgniarstwiej; kształtowanie i doskonalenie umiejętności praktycznych/instrumentalnych niezbędnych do uzyskania kwalifikacji zawodowych.

Szczegółowe cele kształcenia na kierunku pielęgniarstwo studiach pierwszego stopnia zmierzają do tego, aby student nabył umiejętności w zakresie:

1. udzielania świadczeń w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób, w tym chorób nowotworowych,
2. rozpoznawania problemów zdrowotnych i określania priorytetów w opiece pielęgniarstwiej,
3. organizowania, planowania i sprawowania całościowej i indywidualizowanej opieki pielęgniarstwiej nad osobą chorą, niepełnosprawną i umierającą, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej,
4. udzielania świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych w zakresie określonym w przepisach prawa,
5. decydowania o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych,
6. współpracy z pacjentem, rodziną lub opiekunem pacjenta w realizacji ustalonych celów opieki pielęgniarstwiej oraz prowadzonych działań edukacyjnych,
7. przeprowadzania kompleksowego badania podmiotowego i badania fizykalnego w celu postawienia diagnozy pielęgniarstwiej oraz planowania, realizacji i ewaluacji interwencji pielęgniarstwiej,
8. przeprowadzania badania kwalifikacyjnego do szczepień ochronnych i wykonywania szczepienia ochronnych określonych w przepisach prawa, realizowania obowiązujących procedur w sytuacji wystąpienia niepożądanego odczynu poszczepiennego (NOP) oraz prowadzenia sprawozdawczości w zakresie szczepień ochronnych,
9. wykonywania badania elektrokardiograficznego (ekg) u pacjenta w różnym wieku w spoczynku, interpretowania składowych prawidłowego zapisu czynności bioelektrycznej serca oraz rozpoznawania cech elektrokardiograficznych stanów zagrożenia zdrowia i życia,
10. wykonywać badanie spirometryczne i dokonać wstępnej oceny wyniku tego badania u pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia,
11. udzielania pierwszej pomocy i podejmować działań ratowniczych w ramach resuscytacji krążeniowo-oddechowej,
12. usuwania szwów i pielęgnowania ran, w tym zakładania i zmiany opatrunków,
13. przygotowania i podania pacjentowi leków różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi pielęgniarstwiej lub pisemnym zleceniem lekarskim w określonych stanach klinicznych oraz produktów leczniczych z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie,
14. wystawiania recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich,
15. komunikowania się z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem oraz z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, wykorzystując różne metody i techniki komunikacji oraz przeprowadzania negocjacji w celu rozwiązywania problemów i konfliktów w zespole,
16. dokonywania analizy jakości opieki pielęgniarstwiej i podejmowania działań na rzecz jej poprawy,

17. organizowania pracy własnej i podległego personelu oraz współpracy w zespołach pielęgniarskich i zespołach interdyscyplinarnych,
18. stosowania myślenia krytycznego w praktyce zawodowej pielęgniarki.

Przedstawione ogólne i szczegółowe cele kształcenia na studiach pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo są zgodne z sylwetką absolwenta zawartą w standardach kształcenia (Rozporządzenie Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. w sprawie standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z dnia 15 października 2024 poz. 1514) (**Załącznik nr 1**). Zgodnie z tym dokumentem, **celem kształcenia na studiach pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo** jest przygotowanie absolwenta, który legitymować się będzie:

wiedzą, zna i rozumie:

1. rozwoju, budowy i funkcji organizmu człowieka w każdym okresie życia w warunkach prawidłowych i patologicznych,
2. uwarunkowaniami i mechanizmami funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego,
3. etiologii, patomechanizm, objawy kliniczne, przebieg i sposoby postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w wybranych jednostkach chorobowych,
4. funkcjonowania systemów opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej,
5. zasad promocji zdrowia i profilaktyki chorób, w tym chorób nowotworowych,
6. zadań, funkcji i uwarunkowań rozwoju zawodu pielęgniarki,
7. modeli opieki pielęgniarskiej nad osobą zdrową, chorą, niepełnosprawną i umierającą,
8. etycznych, społecznych i prawnych uwarunkowań wykonywania zawodu pielęgniarki,

umiejętnościami, potrafi:

1. udzielania świadczeń w zakresie promocji zdrowia i profilaktyki chorób, w tym chorób nowotworowych,
2. rozpoznawania problemów zdrowotnych i określania priorytetów w opiece pielęgniarskiej,
3. organizowania, planowania i sprawowania całościowej i zindywidualizowanej opieki pielęgniarskiej nad osobą chorą, niepełnosprawną i umierającą, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej,
4. udzielania świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych w zakresie określonym w przepisach prawa,
5. decydowania o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych,
6. współpracowania z pacjentem, rodziną lub opiekunem pacjenta w realizacji ustalonych celów opieki pielęgniarskiej oraz prowadzonych działań edukacyjnych,
7. przeprowadzania kompleksowego badania podmiotowego i badania fizykalnego w celu postawienia diagnozy pielęgniarskiej oraz planowania, realizacji i ewaluacji interwencji pielęgniarskich,
8. przeprowadzania badania kwalifikacyjnego do szczepień ochronnych i wykonywania szczepień ochronnych określonych w przepisach prawa, realizowania obowiązujących procedur w sytuacji wystąpienia niepożądanego odczynu poszczepiennego (NOP) oraz prowadzenia sprawozdawczości w zakresie szczepień ochronnych,
9. wykonywania badania elektrokardiograficzne (EKG) u pacjenta w różnym wieku w spoczynku, interpretowania składowych prawidłowego zapisu czynności bioelektrycznej serca oraz rozpoznania cech elektrokardiograficznych stanów zagrożenia zdrowia i życia,
10. wykonywania badania spirometrycznego i dokonywania wstępnej oceny wyniku tego badania u pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia,
11. udzielania pierwszej pomocy i podejmowania działań ratowniczych w ramach resuscytacji krążeniowo-oddechowej,

12. usuwania szwów i pielęgnowania rany, w tym zakładania i zmiany opatrunków,
13. przygotowania i podawania pacjentowi leków różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi pielęgniarki lub pisemnym zleceniem lekarskim w określonych stanach klinicznych oraz produktów leczniczych z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie,
14. wystawiania recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich,
15. komunikowania się z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem oraz z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, wykorzystując różne metody i techniki komunikacji oraz przeprowadzać negocjacje w celu rozwiązywania problemów i konfliktów w zespole,
16. dokonywania analizy jakości opieki pielęgniarskiej i podejmowania działania na rzecz jej poprawy,
17. organizowania pracy własnej i podległego personelu oraz współpracy w zespołach pielęgniarskich i zespołach interdyscyplinarnych,
18. stosowania myślenia krytycznego w praktyce zawodowej pielęgniarki,

kompetencjami społecznymi, 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, jego rodziną lub opiekunem,
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.

Koncepcja kształcenia na kierunku pielęgniarstwo I stopnia pozostaje w bezpośrednim związku z obszarami działalności zawodowej właściwymi dla zawodu pielęgniarki, określonymi w przepisach prawa oraz wynikającymi z funkcjonowania systemu ochrony zdrowia. Program studiów został zaprojektowany w sposób zapewniający przygotowanie absolwenta do realizacji świadczeń zdrowotnych. Zakres kształcenia odpowiada rzeczywistym zadaniom zawodowym pielęgniarki, obejmując przygotowanie do sprawowania kompleksowej opieki nad osobą zdrową, chorą i zagrożoną chorobą, w różnych etapach życia oraz w zróżnicowanych warunkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia. Istotnym elementem powiązania kształcenia z praktyką zawodową jest organizacja procesu dydaktycznego, zakładająca stopniowe przygotowanie studenta do wykonywania czynności zawodowych – od kształcenia w warunkach symulowanych, przez zajęcia praktyczne, aż do praktyk zawodowych realizowanych w rzeczywistym środowisku pracy. Taki model umożliwia nabywanie kompetencji odpowiadających rzeczywistym wymaganiom stawianym absolwentom kierunku pielęgniarstwo oraz zapewnia ich przygotowanie do podejmowania pracy zawodowej bezpośrednio po ukończeniu studiów.

Studia drugiego stopnia, profil praktyczny

Ogólne i szczegółowe cele kształcenia na studiach drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo są zgodne z sylwetką absolwenta określoną w standardach kształcenia (Rozporządzenie Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. w sprawie standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika

medycznego (Dz. U. z dnia 15 października 2024 poz. 1514) (**Załącznik nr 1**). Cele kształcenia pozostają w pełnej zgodności zarówno z misją i strategią Uczelni oraz z wymaganiami stawianymi absolwentom kierunku **pielęgniarstwo, studiów drugiego stopnia**.

Cele kształcenia na studiach drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo ukierunkowane są na przygotowanie absolwentów do wykonywania zadań zawodowych na poziomie zaawansowanej praktyki pielęgniarstwa. **Ogólne cele kształcenia na kierunku pielęgniarstwo studiach drugiego stopnia to:**

1. nauczanie zaawansowanych kompetencji zawodowych magistra pielęgniarstwa;
Obejmuje w szczególności zdolność do samodzielnej oceny stanu pacjenta, planowania, wdrażania i ewaluacji opieki pielęgniarstwa w sytuacjach klinicznych o zwiększonej złożoności, realizacji świadczeń zgodnie z aktualnymi standardami i wytycznymi klinicznymi, podejmowania decyzji w warunkach ryzyka oraz organizowania i koordynowania opieki w systemie ochrony zdrowia,
2. przygotowanie do realizacji świadczeń diagnostycznych i terapeutycznych w ramach uprawnień zawodowych, obejmuje rozwój kompetencji w zakresie podejmowania działań diagnostycznych i terapeutycznych zgodnie z zakresem uprawnień zawodowych pielęgniarki/pielęgniarza, w tym umiejętności doboru badań diagnostycznych, interpretacji ich wyników oraz ordynowania określonych produktów leczniczych i wyrobów medycznych,
3. rozwój umiejętności praktycznych w zakresie zaawansowanej praktyki pielęgniarstwa;
Rozwój umiejętności praktycznych, które stanowią kluczowy komponent kształcenia w ramach symulacji medycznych i praktyk zawodowych Studentów umożliwia doskonalenie umiejętności w zakresie realizacji specjalistycznych świadczeń zdrowotnych oraz kompleksowej opieki nad pacjentem w takich obszarach jak choroby przewlekłe, leczenie ran, terapia bólu, edukacja terapeutyczna oraz koordynacja opieki. Proces kształcenia ukierunkowany jest na stopniowe zwiększanie samodzielności i odpowiedzialności klinicznej.
4. rozwój kompetencji organizacyjnych, zarządczych i jakościowych,
Przygotowanie absolwenta do pełnienia ról związanych z organizacją pracy, zarządzaniem zespołami oraz zapewnianiem jakości opieki zdrowotnej poprzez rozwój umiejętności t.j.: planowanie i koordynowanie pracy zespołów, wdrażanie i monitorowanie standardów opieki, doskonalenie organizacji świadczeń zdrowotnych,
5. przygotowanie do działalności naukowej i praktyki opartej na dowodach (EBP),
Pogłębienie wiedzy i umiejętności w zakresie metodologii badań naukowych, krytycznej analizy piśmiennictwa oraz wykorzystywania wyników badań w praktyce zawodowej celem przygotowania do prowadzenia badań w obszarze pielęgniarstwa, upowszechniania ich wyników oraz wdrażania rozwiązań opartych na dowodach naukowych prowadzących do doskonalenia opieki pielęgniarstwa i rozwoju praktyki zawodowej,
6. rozwój kompetencji społecznych, prawnych i etycznych.
Rozwój kompetencji społecznych, prawnych i etycznych obejmujących odpowiedzialność za realizowane świadczenia zdrowotne, krytyczną ocenę działań własnych i zespołu, rozwiązywanie złożonych problemów etycznych oraz zachowanie profesjonalizmu w relacjach z pacjentem i współpracownikami, respektowania praw pacjenta oraz podejmowania działań zgodnych z zasadami etyki zawodowej i obowiązującymi regulacjami prawnymi.

Standard kształcenia na **kierunku pielęgniarstwo w zakresie studiów drugiego stopnia** (Rozporządzenie Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. w sprawie standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z dnia 15 października 2024 poz. 1514)

(Załącznik nr 1) określa, że **celem kształcenia na studiach drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo** jest przygotowanie absolwenta, który legitymować się będzie:

wiedzą, zna i rozumie:

1. regulacje prawne dotyczące wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarskiego i udzielania świadczeń zdrowotnych,
2. założenia kształcenia na studiach przygotowujących do wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarskiego oraz kształcenia podyplomowego,
3. kierunki rozwoju pielęgniarstwa w Europie i na świecie,
4. zasady organizacji opieki zdrowotnej oraz zarządzania zespołami pielęgniarskimi,
5. uwarunkowania rozwoju jakości świadczeń zdrowotnych i zasady zarządzania jakością,
6. kulturowe i religijne uwarunkowania sprawowania opieki nad pacjentami różnych narodowości i wyznań,
7. zadania pielęgniarki/pielęgniarskiego w zakresie opieki koordynowanej w podstawowej opiece zdrowotnej,
8. zasady orzekania o czasowej niezdolności do pracy i wystawiania zaświadczeń w tym zakresie,
9. standardy realizacji świadczeń w ramach zaawansowanej praktyki pielęgniarskiej oraz świadczeń udzielanych samodzielnie,
10. mechanizmy działania produktów leczniczych oraz zasady ich ordynowania,
11. wytyczne terapeutyczne i standardy opieki pielęgniarskiej nad pacjentami z chorobami przewlekłymi;
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 prowadzenia edukacji zdrowotnej osób z chorobami przewlekłymi,
16. metody i zasady prowadzenia badań naukowych,
17. wymagania dotyczące przygotowywania publikacji naukowych,
18. zasady planowania opieki nad pacjentem zgodnie z praktyką pielęgniarską opartą na dowodach naukowych.

umiejętnościami, potrafi:

1. rozwiązywać problemy zawodowe związane z wykonywaniem zawodu pielęgniarki/pielęgniarskiego, w szczególności podejmować decyzje w sytuacjach trudnych wynikających ze specyfiki zadań zawodowych i warunków ich realizacji,
2. stosować przepisy prawa właściwe dla wykonywania praktyki zawodowej,
3. opracowywać założenia polityki kadrowej adekwatne do zapotrzebowania pacjentów na opiekę pielęgniarską,
4. stosować metody i techniki organizacji oraz zarządzania w analizowaniu i rozwiązywaniu problemów organizacyjnych, a także w doskonaleniu praktyki zawodowej,
5. organizować i nadzorować pracę zespołów pielęgniarek, położnych i personelu pomocniczego,
6. dobierać i zlecać badania diagnostyczne w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych oraz interpretować ich wyniki,
7. opracowywać, realizować i ewaluować programy edukacji terapeutycznej pacjenta z chorobą przewlekłą,
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, w tym kolostomią i ileostomią, oraz przetoką moczową,
11. samodzielnie realizować świadczenia zdrowotne w zakresie opieki nad dorosłym i dzieckiem wymagającym żywienia dojelitowego lub pozajelitowego,
12. prowadzić edukację terapeutyczną ukierunkowaną na poprawę jakości życia pacjentów z chorobami przewlekłymi, w szczególności cukrzycą, POChP i chorobami układu krążenia,
13. sprawować kompleksową opiekę nad pacjentem z cukrzycą stosującym terapię ciągłym podskórnym wlewem 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, powierzchowną raną urazową, owrzodzeniem kończyn dolnych lub zespołem stopy cukrzycowej oraz stosować zachowawcze i zabiegowe metody leczenia ran, w tym usuwać martwicę,
15. realizować specjalistyczne świadczenia zdrowotne z zakresu kompresjoterapii profilaktycznej i leczniczej w chorobach układu żylnego i limfatycznego,
16. samodzielnie realizować specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie terapii bólu ostrego i przewlekłego,
17. samodzielnie lub we współpracy z 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 pielęgniarstwa w podstawowej opiece zdrowotnej,
19. samodzielnie ordynować leki, środki specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne oraz wystawiać na nie recepty lub zlecenia w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych;
20. samodzielnie udzielać porad zdrowotnych w zakresie kompetencji zawodowych pielęgniarki/pielęgniara,
21. określać standardy opieki pielęgniarstwa oraz wdrażać je do praktyki zawodowej,
22. komunikować się z pacjentem z uwzględnieniem jego uwarunkowań kulturowych i religijnych,
23. prowadzić badania naukowe oraz upowszechniać ich wyniki,
24. wykorzystywać wyniki badań naukowych i dorobek światowego pielęgniarstwa w planowaniu opieki nad pacjentem oraz doskonaleniu praktyki zawodowej,
25. udzielać pacjentom informacji dotyczących dostępu do poszczególnych rodzajów świadczeń zdrowotnych oraz kierować ich do właściwych form opieki w zakresie posiadanych uprawnień zawodowych,
26. wykorzystywać nowoczesne metody nauczania i ewaluacji stosowane w kształceniu przygotowującym do wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniara oraz w kształceniu podyplomowym,

kompetencjami społecznymi, jest gotów do:

1. krytycznej oceny własnych działań oraz działań współpracowników, z poszanowaniem różnic światopoglądowych i kulturowych,
2. formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej oraz zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności w samodzielnym rozwiązaniu problemu,
3. dbania o prestiż zawodu pielęgniarki/pielęgniara oraz solidarność zawodową,
4. rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu oraz ustalania priorytetów w realizacji zadań zawodowych,
5. ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne,
6. profesjonalnego i krytycznego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego oraz reklamy produktów leczniczych.

1.7. Spełnienie wymagań odnoszących się do ogólnych i szczegółowych efektów uczenia się zawartych w standardach kształcenia

Efekty uczenia się określone dla kierunku pielęgniarstwo, zarówno na studiach pierwszego, jak i drugiego stopnia, są zgodne z wymaganiami określonymi w obowiązujących standardach kształcenia. Obejmują one wiedzę, umiejętności oraz kompetencje społeczne właściwe dla poziomu i profilu kształcenia oraz odpowiadają wymaganiom związanym z przygotowaniem do wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza. Programy studiów uwzględniają wszystkie wymagane grupy efektów uczenia się, a ich realizacja została powiązana z odpowiednimi zajęciami i modułami kształcenia.

Programy studiów spełniają również wymagania dotyczące organizacji procesu kształcenia, w tym liczby godzin zajęć, liczby punktów ECTS, udziału zajęć praktycznych oraz wymiaru praktyk zawodowych. Każdemu efektowi uczenia się przyporządkowano odpowiednie elementy programu studiów, umożliwiające jego osiągnięcie oraz weryfikację. Ich realizacja ma charakter sekwencyjny i umożliwia stopniowe rozwijanie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych, adekwatnie do poziomu kształcenia. Na studiach pierwszego stopnia szczególne znaczenie w osiąganiu efektów praktycznych mają zajęcia w warunkach symulowanych, zajęcia praktyczne oraz praktyki zawodowe, natomiast na studiach drugiego stopnia proces ten jest dodatkowo wspierany przez zajęcia w warunkach klinicznych o wysokim poziomie specjalizacji i praktykę zawodową.

Obecnie kształcenie na kierunku pielęgniarstwo **studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym** prowadzone jest równoległe według dwóch standardów wynikających z obowiązujących przepisów prawa, tj. zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. z 2019 r. poz. 1573) (**Załącznik nr 3**) w odniesieniu do studentów III roku studiów oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniającym Rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. z 2024 r. poz. 1514) (**Załącznik nr 1**) w odniesieniu do studentów rozpoczynających kształcenie od roku akademickiego 2025/2026 obecnego I i II roku studiów na kierunku Pielęgniarstwo **studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym** oraz dla studentów **kierunku Pielęgniarstwo studia drugiego stopnia** o profilu praktycznym. Równoległe funkcjonowanie dwóch cykli kształcenia wynika z konieczności zapewnienia ciągłości procesu dydaktycznego oraz dostosowania programu studiów do zmieniających się uwarunkowań prawnych i systemowych. Uczelnia zapewnia realizację efektów uczenia się właściwych dla każdego z obowiązujących standardów, przy zachowaniu spójności koncepcji kształcenia oraz profilu praktycznego studiów. Program studiów, niezależnie od obowiązującego standardu, oparty jest na logicznej i sekwencyjnej strukturze modułów kształcenia, obejmującej przygotowanie w zakresie nauk podstawowych i kierunkowych, rozwój umiejętności praktycznych w warunkach symulowanych oraz realizację zajęć praktycznych i praktyk zawodowych w podmiotach leczniczych. Konstrukcja programu umożliwia stopniowe osiąganie efektów uczenia się oraz przygotowanie studentów do podejmowania zadań zawodowych w rzeczywistym środowisku pracy.

Na kierunku pielęgniarstwo, zarówno na studiach pierwszego, jak i drugiego stopnia, nie przewiduje się wyodrębniania specjalności. Wynika to z regulowanego charakteru zawodu oraz obowiązujących standardów kształcenia, które określają zakres kompetencji niezbędnych do wykonywania zawodu pielęgniarki na odpowiednim poziomie kształcenia.

Przyjęte rozwiązanie zapewnia spójność programu studiów oraz umożliwia realizację wszystkich wymaganych efektów uczenia się, a także przygotowanie absolwentów do wykonywania zawodu zgodnie z obowiązującymi wymaganiami zawodowymi.

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

Kryterium 1 zostało ocenione jako spełnione. Nie sformułowano zaleceń.

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

2.1. Dobór kluczowych treści kształcenia, w tym treści związanych z praktycznymi zastosowaniami wiedzy w zakresie dyscypliny/dyscyplin, do której/których kierunek jest przyporządkowany, normami i zasadami, a także aktualnym stanem praktyki obszarach działalności zawodowej/gospodarczej oraz zawodowego rynku pracy właściwych dla kierunku oraz w zakresie znajomości języków obcych, ze wskazaniem przykładowych powiązań treści kształcenia z kierunkowymi efektami uczenia

Treści kształcenia na kierunku pielęgniarstwo na studiach pierwszego stopnia i drugiego stopnia o profilu praktycznym zostały opracowane w sposób zapewniający spójność z kierunkowymi efektami uczenia się, aktualnym stanem wiedzy medycznej i pielęgniarstwa oraz wymaganiami praktyki zawodowej. Treści programowe odpowiadają zakresowi kompetencji niezbędnych do wykonywania zawodu pielęgniarki oraz pozostają zgodne ze standardem kształcenia dla kierunku przygotowującego do wykonywania zawodu regulowanego jakim jest pielęgniarstwo.

Treści kształcenia zostały przyporządkowane do dwóch dyscyplin naukowych w ramach dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu, przy czym dyscypliną wiodącą są nauki o zdrowiu. Na studiach I stopnia udział nauk o zdrowiu wynosi 65% (118 pkt ECTS), natomiast nauk medycznych 35% (63,5 pkt ECTS). Na studiach II stopnia nauki o zdrowiu stanowią 73% (88,5 pkt ECTS), a nauki medyczne 27% (33 pkt ECTS) ogólnej liczby punktów ECTS wymaganych do ukończenia studiów (Uchwała nr 51 Senatu UWM z dn. 28 lutego 2025 r. W sprawie określenia efektów uczenia się na kierunku pielęgniarstwo dla poziomu studiów pierwszego stopnia-licencjackich o profilu praktycznym (<https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/uchwaly-senatu/uchwaly-senatu-51-2025/>) (Załącznik nr 2) oraz Decyzja Nr 15/2025 Administratora Programów Studiów Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 3 marca 2025 roku w sprawie ustalenia treści kształcenia i planu studiów na kierunku pielęgniarstwo dla poziomu studiów pierwszego stopnia - licencjackich o profilu praktycznym <https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/decyzje-administratora/decyzje-administratora-15-2025/> (Załącznik nr 11)).

Układ treści jest sekwencyjny i progresywny — na studiach pierwszego stopnia rozpoczynając od treści przedmiotów z obszaru nauk przedklinicznych, przez treści z grupy przedmiotów nauk społecznych i humanizmu w pielęgniarstwie przechodząc do treści przedmiotów z obszaru nauk w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwa, aż po treści z obszaru nauk w zakresie opieki specjalistycznej, zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe.

Studia pierwszego stopnia, profil praktyczny

Model kształcenia na kierunku pielęgniarstwo studia I stopnia o profilu praktycznym oparty jest na sekwencyjnym modelu przechodzenia od wiedzy teoretycznej do praktyki klinicznej: od zajęć teoretycznych poprzez symulację medyczną i zajęcia praktyczne do praktyki zawodowej. Model ten umożliwia stopniowe nabywanie kompetencji zawodowych, rozwijanie samodzielności studenta oraz bezpieczne przygotowanie do pracy zawodowej w rzeczywistych warunkach klinicznych. Struktura modułowa programu oparta jest na wyodrębnionych grupach zajęć (modułach), które realizowane są w sposób progresywny – od treści podstawowych do zaawansowanych kompetencji klinicznych:

- Moduł A – nauki przedkliniczne (nauki podstawowe),
- Moduł B – nauki społeczne i humanizm w pielęgniarstwie (nauki społeczne i humanistyczne),

- Moduł C – nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwa,
- Moduł D – nauki w zakresie opieki specjalistycznej,
- Moduł E – zajęcia praktyczne,
- Moduł F – praktyki zawodowe.

1. **Moduł A** jest realizowany w początkowym etapie kształcenia poprzez moduły obejmujące treści z zakresu nauk przedklinicznych, które stanowią fundament dla dalszego kształcenia kierunkowego.
2. **Moduł B** polega na równoległym wprowadzaniu treści z zakresu nauk społecznych i humanizmu w pielęgniarstwie, przygotowujące studentów do pracy z pacjentem i funkcjonowania w zespole terapeutycznym.
3. **Moduł C** stanowi kolejny etap kształcenia i obejmuje nabywanie umiejętności w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwa, w ramach którego studenci nabywają umiejętności praktyczne, początkowo w warunkach symulowanych, a następnie realizują zajęcia w środowisku klinicznym w bezpośrednim kontakcie z pacjentem.
4. **Moduł D** realizowany jest na dalszych etapach kształcenia i obejmuje moduły odpowiadające opiece specjalistycznej, m.in. choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, chirurgię, w tym blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne, pediatrię i pielęgniarstwo pediatryczne, położnictwo, ginekologię i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne, geriatrię i pielęgniarstwo geriatryczne, neurologię i pielęgniarstwo neurologiczne, psychiatrię i pielęgniarstwo psychiatryczne, medycynę ratunkową i pielęgniarstwo ratunkowe, anestezjologię i pielęgniarstwo w intensywnej opiece, opiekę paliatywną, pielęgniarstwo w opiece długoterminowej, podstawy rehabilitacji, badania naukowe w pielęgniarstwie.
5. **Moduł E** to integralny element programu, którym są zajęcia praktyczne w bezpośrednim kontakcie z pacjentem.
6. **Moduł F** realizowany w podmiotach leczniczych, które stanowi końcowy etap procesu kształcenia umożliwiając zastosowanie nabytej wiedzy i umiejętności w rzeczywistych warunkach, w bezpośrednim kontakcie z pacjentem i zespołem terapeutycznym to praktyki zawodowe.

Kluczowe obszary treści kształcenia dla studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo

Treści kształcenia obejmują obszary odpowiadające rzeczywistym zadaniom zawodowym pielęgniarki.

1. W zakresie **nauk podstawowych i przedklinicznych** istotne miejsce zajmują treści umożliwiające rozumienie mechanizmów zdrowia i choroby oraz interpretację zmian patologicznych stanowiących podstawę dalszego kształcenia klinicznego. Przykładem są treści realizowane w ramach przedmiotu Patologia, obejmujące m.in.: etiologię i patomechanizmy chorób, adaptację komórek do stresu i uszkodzeń, zaburzenia gospodarki kwasowo-zasadowej i wodno-elektrolitowej, patofizjologię układu hormonalnego, krwiotwórczego, oddechowego, pokarmowego i nerwowego, patofizjologię reakcji zapalnej, chorób nowotworowych, zaburzeń odporności oraz procesu starzenia. Treści te mają bezpośrednie znaczenie praktyczne, ponieważ przygotowują studenta do rozumienia objawów klinicznych, oceny stanu pacjenta oraz prawidłowego planowania opieki pielęgniarstwa w różnych stanach chorobowych.
2. W zakresie **podstaw opieki pielęgniarstwa** program obejmuje treści budujące tożsamość zawodową, rozumienie istoty pielęgniarstwa oraz opanowanie podstawowych zasad i modeli opieki. W zakresie

praktycznych zastosowań wiedzy istotne znaczenie mają treści kształtujące umiejętności wykonywania procedur pielęgniarских i świadczeń zdrowotnych. W ramach ćwiczeń i symulacji z podstaw pielęgniarstwa studenci uczą się m.in.: zasad aseptyki, antyseptyki i profilaktyki zakażeń, przygotowywania i podawania leków różnymi drogami, wykonywania szczepień ochronnych i postępowania w przypadku NOP, oceny wydolności opiekuńczo-pielęgnacyjnej, planowania opieki nad pacjentem i jego rodziną, pobierania materiału do badań, kaniulacji żył obwodowych i prowadzenia infuzji, pielęgnacji ran, przetok, stomii i cewników, monitorowania parametrów życiowych, bilansu płynów oraz stanu pacjenta, udzielania pierwszej pomocy i podejmowania działań w stanach nagłych.

Dobór treści kształcenia odpowiada również aktualnemu stanowi praktyki zawodowej oraz potrzebom i oczekiwaniom rynku pracy. Obejmuje on zagadnienia odnoszące się do zadań i działań realizowanych przez pielęgniarki w codziennej praktyce klinicznej: w podstawowej opiece zdrowotnej, lecznictwie szpitalnym oraz opiece długoterminowej. W ramach programu uwzględniono w szczególności:

1. Treści związane z normami, zasadami i aktualnym stanem praktyki zawodowej, obejmujące zasady bezpieczeństwa pacjenta, aseptyki i antyseptyki, standardy farmakoterapii i opieki pielęgniarской, zasady prowadzenia i dokumentowania świadczeń zdrowotnych, w tym z wykorzystaniem dokumentacji elektronicznej, a także postępowanie zgodne z prawami pacjenta, zasadami etyki zawodowej i odpowiedzialności zawodowej.

2. Treści odnoszące się do aktualnych kierunków rozwoju praktyki klinicznej, w tym wykorzystania systemów teleinformatycznych i technologii cyfrowych do gromadzenia i przetwarzania danych o stanie zdrowia pacjenta, elementów telemedycyny i e-zdrowia, narzędzi klinimetrycznych oraz ustrukturyzowanych schematów oceny i dokumentowania stanu pacjenta, takich jak **PES, SOAP i cztery A.**

Uwzględnienie tych treści zapewnia zgodność programu studiów ze współczesnymi kierunkami rozwoju pielęgniarstwa oraz realiami funkcjonowania systemu ochrony zdrowia.

Powiązanie treści kształcenia z kierunkowymi efektami uczenia się – przykłady

Treści kształcenia są bezpośrednio powiązane z kierunkowymi efektami uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

Przykładowo:

1. Treści realizowane w ramach przedmiotu: **Podstawy pielęgniarstwa** pozostają w bezpośrednim związku z efektami uczenia się w zakresie wiedzy i umiejętności, dotyczących rozumienia istoty zawodu pielęgniarki, organizacji opieki, procesu pielęgnowania oraz realizacji świadczeń zdrowotnych. Treści kształcenia można pogrupować w następujące obszary:
 - a) podstawy teoretyczne i rozwój pielęgniarstwa – obejmujące rozwój zawodu, jego profesjonalizację, podstawowe pojęcia oraz teorie pielęgniarstwa (m.in. Nightingale, Henderson, Orem, Roy, Neuman),
 - b) organizacja pracy i rola zawodowa pielęgniarki – w tym funkcje i zadania personelu pielęgniarского, organizacja pracy w różnych formach opieki oraz współpraca w zespole interdyscyplinarnym,
 - c) proces pielęgnowania i modele opieki – obejmujące definicję, etapy i zasady procesu pielęgnowania, planowanie opieki oraz wykorzystanie modeli opieki (np. Primary Nursing),
 - d) opieka pielęgniarska nad pacjentem w różnych stanach zdrowia – w tym opieka nad pacjentem zdrowym, chorym i zagrożonym chorobą, z deficytem samoopieki, zaburzeniami komfortu oraz problemami psychoruchowymi,
 - e) komunikacja zawodowa (ICNP, NANDA), zasady farmakoterapii, obliczanie dawek leków, prowadzenie dokumentacji medycznej oraz realizację procedur pielęgniarских.

2. Treści realizowane w ramach przedmiotu: **Badania fizykalnego w praktyce zawodowej pielęgniarstwa** pozostają w bezpośrednim związku z efektami uczenia się w zakresie wiedzy i umiejętności, dotyczących kompleksowej oceny stanu zdrowia pacjenta, interpretacji wyników badań oraz ich wykorzystania w procesie podejmowania decyzji pielęgniarstwa. Treści kształcenia można pogrupować w następujące obszary:
- a) badanie podmiotowe i analiza danych klinicznych – obejmujące prowadzenie wywiadu (m.in. schematy OLD CART, SAMPLE), dokumentowanie danych oraz ich analizę z wykorzystaniem schematów PES, SOAP i czterech A,
 - b) badanie przedmiotowe pacjenta i ocena układów i narządów – w tym kompleksowa ocena stanu zdrowia pacjenta (badanie ogólne, układ oddechowy, krążenia, pokarmowy, nerwowy, mięśniowo szkieletowy) oraz różnice w badaniu dziecka, osoby dorosłej i starszej,
 - c) diagnostyka i interpretacja wyników badań – obejmujące wykonywanie i interpretację badań takich jak EKG, spirometria, pomiary parametrów życiowych oraz wykorzystanie narzędzi klinimetrycznych,
 - d) dokumentowanie i wykorzystanie technologii cyfrowych w ocenie pacjenta – w tym prowadzenie dokumentacji medycznej (również elektronicznej) oraz wykorzystanie systemów teleinformatycznych w gromadzeniu i analizie danych o stanie zdrowia pacjenta,
 - e) zastosowanie badania fizykalnego w praktyce klinicznej i sytuacjach symulowanych – obejmujące kompleksową ocenę pacjenta, podejmowanie decyzji klinicznych oraz reakcję w stanach nagłych w oparciu o scenariusze symulacyjne.
3. Treści kształcenia w ramach przedmiotu: **Współpraca i komunikacja w zespole interdyscyplinarnym** ukierunkowane są na kształtowanie kompetencji w zakresie podstaw współpracy zespołowej, skutecznej komunikacji interpersonalnej oraz rozumienia ról i odpowiedzialności poszczególnych zawodów medycznych w procesie opieki nad pacjentem. Treści kształcenia uwzględniają przygotowanie do pracy w zespole interdyscyplinarnym oraz współpracy z przedstawicielami innych zawodów medycznych, co odzwierciedla rzeczywiste uwarunkowania funkcjonowania systemu ochrony zdrowia. Tematyka zajęć obejmuje: komunikację w zespole interdyscyplinarnym; modele, style i techniki w komunikacji, zasady prawidłowej i efektywnej komunikacji z członkami zespołu, bariery i bariery w procesie komunikowania się. Zasady postępowania oraz radzenia sobie w przypadku mobbingu, dyskryminacji i innych zachowań patologicznych w środowisku pracy. Proces podejmowania decyzji w zespole, czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole. Od roku akad. 2026/2027 zajęcia te realizowane będą w formie zajęć interdyscyplinarnych w Centrum Symulacji Medycznej wspólnie ze studentami III roku kierunku ratownictwo medyczne.
4. W ramach kształcenia, w module D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej realizowany jest przedmiot: **Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej**. Celem przedmiotu jest przygotowanie do zadań z zakresu samodzielnego diagnozowania, planowania, realizacji i oceny sytuacji osób starszych w opiece długoterminowej w warunkach środowiska zamieszkania i instytucji. Zajęcia z tego przedmiotu ukierunkowane są na nabycie efektów uczenia się w zakresie wiedzy, takich jak znajomość organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, zasad przyjęć i pobytu pacjentów w zakładach opieki długoterminowej, roli i zadań pielęgniarki opieki długoterminowej w zapewnieniu kompleksowej opieki i leczenia pacjentów oraz zasad współpracy z instytucjami opieki zdrowotnej i społecznej. Treści kształcenia obejmują wiedzę dotyczącą światowych kierunków rozwoju opieki długoterminowej z uwzględnieniem wykorzystania najnowszych technologii medycznych i cyfrowych. W zakresie umiejętności student potrafi rozpoznać agonię i pielęgnować pacjenta umierającego, postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta, przeprowadzić ocenę pacjenta w ramach procedury

kwalifikacyjnej do przyjęcia do świadczeń opieki długoterminowej (domowych, dziennych i stacjonarnych), planować, organizować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów pielęgniarstwa długoterminowej opieki domowej, opieki dziennej lub przebywających w stacjonarnych zakładach opieki długoterminowej, wykorzystać w opiece długoterminowej innowacje organizacyjne i najnowsze technologie medyczne oraz cyfrowe. W zakresie kompetencji społecznych w ramach przedmiotu student jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem, przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu, samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem. Treści kształcenia są spójne z założonymi efektami uczenia się i realizowane są na różnych formach zajęć (wykład, seminarium, ćwiczenia w warunkach symulowanych, zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe).

Studia drugiego stopnia, profil praktyczny

Model kształcenia na kierunku pielęgniarstwo, studia drugiego stopnia, oparty jest na modelu sekwencyjno-integracyjnym, uwzględniającym stopniowe narastanie poziomu złożoności treści kształcenia, odpowiedzialności klinicznej oraz samodzielności studenta. Taki sposób kształcenia odzwierciedla specyfikę kształcenia na poziomie magisterskim i obejmuje przechodzenie od pogłębionych treści teoretycznych i organizacyjno-prawnych, przez rozwój kompetencji zaawansowanej praktyki pielęgniarstwa, do integracji wiedzy i umiejętności w warunkach rzeczywistej praktyki zawodowej oraz działalności naukowej rozpoczynając od zajęć teoretycznych poprzez symulację medyczną, praktyki zawodowe do integracji kompetencji w praktyce zawodowej i pracy dyplomowej. Model ten umożliwia nie tylko doskonalenie kompetencji klinicznych, lecz także rozwój umiejętności podejmowania samodzielnych decyzji, wykorzystywania dowodów naukowych w praktyce oraz przygotowanie do pełnienia rozszerzonych ról zawodowych, w tym organizacyjnych, edukacyjnych i badawczych.

Struktura programu studiów oparta jest na wyodrębnionych modułach zajęć, realizowanych w sposób sekwencyjny i całościowy, daje możliwość nauczania od kompetencji ogólnych i organizacyjnych do zaawansowanych kompetencji klinicznych oraz ich integracji w praktyce zawodowej i działalności naukowej:

- Moduł A – Nauki społeczne i humanistyczne,
 - Moduł B – Zaawansowana praktyka pielęgniarstwa,
 - Moduł C – Badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarstwa/piękniarza,
 - Moduł D – Praktyki zawodowe.
1. **Moduł A**, obejmujący treści z zakresu prawa, organizacji systemu ochrony zdrowia, zarządzania, dydaktyki oraz komunikacji, które stanowią podstawę dla odpowiedzialnego wykonywania zawodu na poziomie zaawansowanym. Równolegle kształtowane są kompetencje społeczne, organizacyjne i komunikacyjne, niezbędne do funkcjonowania w złożonym środowisku klinicznym.
 2. **Moduł B**, stanowi zasadniczy trzon programu, w ramach którego rozwijane są kompetencje zaawansowanej praktyki pielęgniarstwa. Obejmuje on pogłębianie umiejętności podejmowania decyzji klinicznych, realizacji specjalistycznych świadczeń zdrowotnych, edukacji terapeutycznej oraz koordynacji opieki, a także wykonywania świadczeń w zakresie wynikającym z uprawnień zawodowych.
 3. **Moduł C** ukierunkowany jest na rozwój kompetencji naukowych oraz przygotowanie do stosowania praktyki opartej na dowodach (EBP). Obejmuje on zagadnienia metodologii badań naukowych, analizy danych, krytycznej oceny literatury oraz przygotowania pracy dyplomowej. Omawiane i nauczane treści

umożliwiają integrację i powiązanie doświadczeń klinicznych z refleksją naukową i rozwojem praktyki zawodowej.

4. **Moduł D** obejmuje praktyki zawodowe, które stanowią etap integracji i weryfikacji efektów uczenia się osiągniętych w pozostałych blokach. Realizowane w podmiotach leczniczych umożliwiają zastosowanie wiedzy i umiejętności w rzeczywistych warunkach pracy, rozwijanie samodzielności klinicznej oraz doskonalenie kompetencji organizacyjnych i decyzyjnych.

Uzupełnieniem programu są zajęcia do wyboru i zajęcia dodatkowe, które umożliwiają indywidualizację ścieżki kształcenia zgodnie z zainteresowaniami i planami zawodowymi studentów. **Realizowany w semestrze II - jeden z dwóch modułów do wyboru**, jest tego przykładem:

Moduł 1. Z przedmiotami Ekonomia zdrowia i Management in health care lub

Moduł 2. Z przedmiotami Opieka i edukacja terapeutyczna w neurochirurgii i Pielęgniarstwo operacyjne.

Przedmioty te są realizowane w liczbie 40 godzin, w tym 20 godz. wykładów i 20 godzin ćwiczeń. Sekwencyjność kształcenia przejawia się w logicznym powiązaniu poszczególnych modułów oraz stopniowym narastaniu poziomu trudności i odpowiedzialności, co zapewnia osiąganie efektów uczenia się właściwych dla poziomu 7 PRK oraz przygotowanie absolwenta do wykonywania zawodu pielęgniarki na poziomie zaawansowanym.

2.2. Dobór metod kształcenia i ich cech wyróżniających, ze wskazaniem przykładowych powiązań metod z efektami uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych, w szczególności umożliwiających rozwijanie umiejętności praktycznych, w tym posługiwania się zaawansowanymi technikami informacyjno-komunikacyjnymi, jak również nabycie kompetencji językowych w zakresie znajomości języka obcego

Wybór metod kształcenia w programie studiów na kierunku pielęgniarstwo został dokonany z uwzględnieniem zakładanych efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności praktycznych oraz kompetencji społecznych. Metody dydaktyczne dobrano w sposób umożliwiający stopniowe rozwijanie kompetencji studenta rozpoczynając od opanowania wiedzy, poprzez nabywanie umiejętności praktycznych w warunkach symulowanych, aż po przygotowanie do pracy w bezpośrednim kontakcie z pacjentem w warunkach rzeczywistych oraz funkcjonowania w zespole interdyscyplinarnym. Szczególny nacisk położono na wykorzystanie metod aktywizujących, symulacji medycznej oraz pracy w małych grupach, które wspierają rozwój kompetencji praktycznych, jak i interpersonalnych.

Metody kształcenia na kierunku pielęgniarstwo zorientowane są na motywowanie studentów do aktywnego udziału w procesie uczenia się oraz umożliwienie opanowania wiedzy i nabycia umiejętności z wykorzystywaniem ich w praktyce. Podczas zajęć nauczyciele akademicki stosują nowoczesne metody kształcenia m.in. metodę problemową, giełdę pomysłów, mikronauczanie, gry dydaktyczne, metodę uczenia się przez odkrywanie. W kształceniu praktycznym stosowane są m.in. symulacja medyczna, metody aktywizujące, tj. uczestnictwo w pracy, metoda „mistrz-uczeń”, metoda przypadków, metoda sytuacyjna i symulacyjna, dyskusja dydaktyczna, a także pokaz z objaśnieniem, pokaz z instruktą, metoda projektów.

Charakterystyka metod dydaktycznych

W procesie kształcenia stosowane są zróżnicowane grupy metod dydaktycznych:

1. metody podające – wykorzystywane głównie w wykładach informacyjnych i problemowych (przekaz wiedzy teoretycznej),

2. metody poszukujące – obejmujące m.in. metodę problemową, sytuacyjną, burzę mózgów, analizę źródeł, studium przypadku (case study), projekt oraz dyskusję dydaktyczną,
3. metody eksponujące – w tym prezentacje multimedialne, pokazy, symulacje oraz demonstracje procedur,
4. metody kształtujące umiejętności praktyczne – obejmujące ćwiczenia praktyczne, zajęcia kliniczne, symulacje oraz pracę z pacjentem,
5. metody samokształcenia – projekt, analiza literatury, kwerenda, pakiety edukacyjne oraz e- learning. Takie zróżnicowanie metod umożliwia kompleksową realizację efektów uczenia się we wszystkich ich kategoriach. Metody samodzielnej pracy studenta obejmują analizę literatury fachowej oraz źródeł internetowych, samodzielne wyszukiwanie i selekcjonowanie informacji, przygotowanie do zajęć w oparciu o wskazane materiały, a także krytyczną ocenę treści naukowych i popularnonaukowych oraz systematyzowanie i utrwalanie wiedzy własnej (studia II stopnia).

Zróżnicowanie metod kształcenia w odniesieniu do grup zajęć na kierunku pielęgniarstwo studia I stopnia, profil praktyczny

Dobór metod dydaktycznych jest zróżnicowany w zależności od charakteru modułów kształcenia:

Moduł A – nauki przedkliniczne zastosowano metody ukierunkowane na przekazywanie i rozumienie wiedzy teoretycznej, w tym: wykłady problemowe i informacyjne z wykorzystaniem prezentacji multimedialnych, konwersatoria i dyskusje dydaktyczne, ćwiczenia obejmujące dyskusję i rozwiązywanie problemów, pracę z tekstem naukowym lub dokumentacją, analizę wyników badań laboratoryjnych i obrazowych, studium przypadku (case study), pokazy z wykorzystaniem multimedialnych (elektronicznych) atlasów anatomicznych oraz stołu anatomicznego, analizy i obserwacje mikroskopowe preparatów mikrobiologicznych. Metody te umożliwiają nabycie efektów uczenia się w zakresie wiedzy, w szczególności związanych z rozumieniem mechanizmów funkcjonowania organizmu i procesów patologicznych.

Moduł B – nauki społeczne i humanizm w pielęgniarstwie zastosowano głównie metody rozwijające kompetencje społeczne i komunikacyjne: wykłady i prezentacje multimedialne, dyskusje dydaktyczne, ćwiczenia praktyczne i sytuacyjne, praca w grupach. Metody te umożliwiają osiągnięcie (przykładowych) efektów uczenia się w zakresie: komunikacji, etyki zawodowej, pracy zespołowej oraz rozumieniem uwarunkowań społecznych zdrowia.

Moduł C – nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwie dominują metody praktyczne i symulacyjne tj.: pokazy z instruktązem (metoda 4 kroków), ćwiczenia w pracowni umiejętności pielęgniarstkich, symulacje niskiej wierności, metoda inscenizacji, planowanie opieki nad pacjentem (proces pielęgnowania), studium przypadku, praca w małych grupach. Metody te umożliwiają nabycie efektów uczenia się w zakresie wykonywania procedur pielęgniarstkich, planowania opieki oraz prowadzenia dokumentacji.

Moduł D – nauki w zakresie opieki specjalistycznej - stosowane są metody rozwijające zaawansowane kompetencje kliniczne tj.: symulacje medyczne wysokiej wierności (Centrum Symulacji Medycznej), analiza przypadków klinicznych, warsztaty i zajęcia problemowe, planowanie opieki w sytuacjach złożonych, metody poszukujące (analiza tekstów źródłowych, obserwacja). Wspierają one nabywanie efektów uczenia się: w tym podejmowania decyzji klinicznych, reagowania w stanach nagłych oraz integrację wiedzy i umiejętności.

Moduł E i F – zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe - stosowane metody oparte są na bezpośrednim działaniu w warunkach klinicznych i są to między innymi: praca w bezpośrednim kontakcie z pacjentem, obserwacja 360°, metoda „mistrz–uczeń”, metoda przypadków i sytuacyjna, dyskusje kliniczne, elementy symulacji.

Metody te umożliwiają osiągnięcie efektów w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych, poprzez realizację rzeczywistych zadań zawodowych.

Zróżnicowanie metod kształcenia w odniesieniu do grup zajęć na kierunku pielęgniarstwo studia II stopnia, profil praktyczny

Zastosowane metody kształcenia odpowiadają specyfice kształcenia na poziomie studiów II stopnia i są ukierunkowane na rozwijanie zaawansowanych kompetencji klinicznych, samodzielności decyzyjnej, umiejętności koordynowania opieki, wykorzystywania praktyki opartej na dowodach naukowych oraz przygotowania do pełnienia ról organizacyjnych, edukacyjnych i przywódczych. Proces kształcenia realizowany jest z zachowaniem zasady integracji zajęć teoretycznych z zajęciami o charakterze praktycznym, w tym ćwiczeniami i zajęciami symulacyjnymi, a także z praktykami zawodowymi realizowanymi w podmiotach leczniczych i innych placówkach ochrony zdrowia. Stosowane metody dydaktyczne umożliwiają:

1. osiągnięcie efektów uczenia się w zakresie wiedzy poprzez: wykłady problemowe, analizę wytycznych, standardów i tekstów naukowych, dyskusję oraz pracę z materiałem źródłowym,
2. osiągnięcie efektów uczenia się w zakresie umiejętności poprzez: ćwiczenia praktyczne, symulacje medyczne, analizę przypadków klinicznych, nauczanie w środowisku klinicznym oraz rozwiązywanie problemów zawodowych,
3. osiągnięcie efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych poprzez: pracę zespołową, trening komunikacji, analizę sytuacji trudnych, debriefing, samoocenę i refleksję nad praktyką.

Zastosowane metody dydaktyczne w poszczególnych modułach programu zajęć są określone w sylabusach przedmiotów oraz w dokumentacji praktyk zawodowych:

Moduł A - nauki społeczne i humanistyczne - stosowane są metody dydaktyczne rozwijające wiedzę, umiejętności i kompetencje niezbędne do odpowiedzialnego wykonywania zawodu pielęgniarki na poziomie magisterskim, w szczególności w obszarze prawa medycznego, zarządzania, dydaktyki medycznej, komunikacji oraz funkcjonowania w środowisku wielokulturowym. Stosowane metody dydaktyczne obejmują w szczególności: wykłady problemowe i konwersatoryjne, ćwiczenia audytoryjne, dyskusję dydaktyczną i moderowaną debatę, analizę aktów prawnych, procedur, standardów i dokumentacji, analizę przypadków (case study), pracę w grupach, elementy symulacji komunikacyjnych i sytuacyjnych, odgrywanie ról i scenki dydaktyczne. Wspierają one osiągnięcie efektów uczenia się przede wszystkim w zakresie wiedzy i kompetencji społecznych, dotyczących odpowiedzialności zawodowej, bezpieczeństwa pacjenta, prawa medycznego, zarządzania, komunikacji terapeutycznej, pracy zespołowej oraz funkcjonowania w środowisku zróżnicowanym kulturowo. Istotnym elementem jest także przygotowanie studentów do pełnienia funkcji organizacyjnych i edukacyjnych oraz do podejmowania decyzji uwzględniających aspekty prawne, etyczne i społeczne.

Moduł B - zaawansowana praktyka pielęgniarstwa - stosowane są metody dydaktyczne ukierunkowane na rozwój pogłębionych kompetencji klinicznych, decyzyjnych i terapeutycznych. Mają one charakter problemowy, praktyczny, a ich celem jest przygotowanie studenta do samodzielnego podejmowania decyzji klinicznych, realizacji świadczeń zdrowotnych, edukacji terapeutycznej oraz koordynowania opieki. Stosowane metody dydaktyczne obejmują m.in.: wykłady problemowe, analizę wytycznych klinicznych, rekomendacji i standardów postępowania, studium przypadku, metodę sytuacyjną, ćwiczenia praktyczne w pracowniach umiejętności, analizę dokumentacji medycznej, symulacje kliniczne, trening procedur i umiejętności technicznych, pracę zespołową, trening komunikacji terapeutycznej i edukacyjnej. Metody te umożliwiają

osiąganie efektów uczenia się związanych z planowaniem i realizacją opieki nad pacjentem z chorobami przewlekłymi, ordynowaniem leków i wyrobów medycznych w zakresie uprawnień zawodowych, prowadzeniem edukacji terapeutycznej, interpretacją wyników badań, stosowaniem nowoczesnych technologii w monitorowaniu pacjenta oraz podejmowaniem decyzji w złożonych sytuacjach klinicznych. Wspierają one również rozwój kompetencji społecznych, takich jak odpowiedzialność zawodowa, współpraca w zespole terapeutycznym oraz gotowość do działania w sytuacjach trudnych i obciążających.

Moduł C - badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej pielęgniarki/pielęgniarsza - stosowane są metody dydaktyczne sprzyjające rozwijaniu kompetencji badawczych, analitycznych i krytycznych, właściwych dla kształcenia na poziomie magisterskim. Metody te służą przygotowaniu studentów do korzystania z dowodów naukowych, interpretacji wyników badań, projektowania własnych badań oraz wdrażania praktyki opartej na dowodach naukowych. Stosowane metody obejmują w szczególności: seminaria i warsztaty metodyczne, analizę publikacji naukowych, przegląd literatury, pracę z tekstem źródłowym, analizę danych, ćwiczenia z wykorzystaniem narzędzi statystycznych i informacyjnych, zadania problemowe, dyskusję naukową, pracę własną studenta pod kierunkiem nauczyciela akademickiego lub promotora. Metody te wspierają osiągnięcie efektów w zakresie metodologii badań naukowych, przygotowywania modelu badawczego, analizy wyników, krytycznej oceny źródeł, opracowywania rekomendacji oraz stosowania evidence-based practice w praktyce zawodowej. Wspierają również kształtowanie rzetelności naukowej, odpowiedzialności etycznej i samodzielności intelektualnej.

Moduł D - praktyki zawodowe - stosowane są metody dydaktyczne oparte na bezpośrednim uczestnictwie studenta w działaniach realizowanych w środowisku klinicznym, z zachowaniem zasady stopniowego zwiększania samodzielności oraz odpowiedzialności zawodowej. Są to metody tj.: metoda „mistrz–uczeń”, instruktaż i pokaz z omówieniem, obserwacja i asystowanie, wykonywanie świadczeń pod nadzorem, a następnie samodzielnie w granicach kompetencji studenta, nauczanie przy łóżku chorego (bedside teaching), analiza przypadków klinicznych, metoda sytuacyjna, dyskusja kliniczna, omówienie sytuacji problemowych, refleksja nad praktyką oraz informacja zwrotna. Metody te umożliwiają integrację wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w rzeczywistych warunkach pracy zawodowej. Wspierają osiągnięcie efektów uczenia się związanych z samodzielnością kliniczną, organizacją opieki, komunikacją z pacjentem i zespołem terapeutycznym, odpowiedzialnością za realizowane świadczenia oraz gotowością do podejmowania decyzji w warunkach praktyki zawodowej.

Zajęcia do wyboru i zajęcia dodatkowe

W grupie tych zajęć mają zastosowanie metody analogiczne do wykorzystywanych w grupach A–C, ze szczególnym naciskiem na metody aktywizujące, warsztatowe, problemowe i projektowe. Umożliwiają one indywidualizację procesu kształcenia, pogłębienie wybranych kompetencji klinicznych, psychospołecznych lub organizacyjnych oraz rozwijanie zainteresowań zawodowych studentów.

Kształcenie w warunkach symulowanych – rozwija umiejętności praktyczne, stanowi integralny element programu studiów drugiego stopnia i jest ukierunkowane na rozwijanie zaawansowanych kompetencji klinicznych, decyzyjnych, komunikacyjnych i organizacyjnych. Zajęcia symulacyjne prowadzone w CSM poprzedzają lub uzupełniają doskonalenie umiejętności w środowisku rzeczywistym podczas praktyk zawodowych. W procesie uczenia studenta wykorzystuje się: symulacje medyczne wysokiej wierności, scenariusze kliniczne o różnym stopniu złożoności, trening procedur pielęgniarskich i wybranych czynności diagnostyczno-terapeutycznych, symulacje sytuacji trudnych, takich jak agresja, przemoc, stres zawodowy czy komunikacja w sytuacjach krytycznych, ćwiczenia z zakresu pracy zespołowej i zarządzania zasobami (CRM),

debriefing. Zajęcia realizowane są według schematu: prebriefing – scenariusz – debriefing, co umożliwia bezpieczne ćwiczenie procedur, rozwój umiejętności podejmowania decyzji, analizę własnych działań oraz kształtowanie refleksyjnej praktyki.

Symulacja wspiera osiąganie efektów uczenia się w zakresie ordynowania świadczeń zdrowotnych, poradnictwa, edukacji terapeutycznej, reagowania w sytuacjach nagłych, koordynacji opieki oraz współpracy w zespole interprofesjonalnym. Kształcenie symulacyjne realizowane jest w pracowniach umiejętności pielęgniarstwa oraz w pracowniach symulacji medycznej, zgodnie z harmonogramem zajęć oraz *Regulaminem kształcenia praktycznego w warunkach symulowanych na kierunku pielęgniarstwo (Załącznik Nr 12)*.

Na kierunku pielęgniarstwo wszystkie zajęcia wymagające bezpośredniego kontaktu z pacjentem, nabywania umiejętności klinicznych oraz weryfikacji kompetencji praktycznych realizowane są w formie stacjonarnej.

Treści kształcenia w zakresie znajomości języków obcych i wykorzystanie technik informacyjno-komunikacyjnych

Program studiów na kierunku pielęgniarstwo uwzględnia rozwój kompetencji językowych, ze szczególnym uwzględnieniem języka angielskiego medycznego i jego zastosowania w działalności zawodowej. Dobór treści kształcenia jest dostosowany do poziomu studiów oraz specyfiki przyszłej pracy zawodowej absolwentów. Obejmuje zarówno rozwijanie znajomości specjalistycznej terminologii, jak i umiejętności korzystania z piśmiennictwa naukowego oraz komunikowania się w typowych sytuacjach zawodowych i klinicznych.

Na studiach pierwszego stopnia w grupie zajęć B, realizowane są zajęcia z języka angielskiego w wymiarze 120 godzin, którym przypisano 5 punktów ECTS. Treści kształcenia obejmują przede wszystkim specjalistyczną terminologię z zakresu pielęgniarstwa i języka angielskiego medycznego, a także rozwijanie umiejętności korzystania z piśmiennictwa medycznego i naukowego w języku angielskim. Uwzględnienie tych treści umożliwia studentom korzystanie z aktualnej wiedzy naukowej, zaleceń klinicznych oraz standardów postępowania stosowanych w praktyce międzynarodowej. Kształcenie w tym zakresie jest zgodne ze standardem kształcenia, zgodnie z którym absolwent powinien posługiwać się językiem angielskim, a w przypadku prowadzenia kształcenia w języku angielskim – innym językiem obcym, na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego.

Na studiach drugiego stopnia, w ramach grupy zajęć A, realizowane są zajęcia z języka angielskiego w wymiarze 90 godzin, którym przypisano 6 punktów ECTS. Treści kształcenia ukierunkowane są na rozwój kompetencji językowych w zakresie języka angielskiego medycznego oraz jego praktycznego wykorzystania w środowisku klinicznym. Obejmują specjalistyczną terminologię pielęgniarstwa i medyczną, komunikację zawodową oraz posługiwanie się językiem angielskim w typowych sytuacjach klinicznych. W szczególności uwzględniają terminologię związaną z funkcjonowaniem szpitala, jego strukturą organizacyjną i rolami personelu medycznego, komunikację z pacjentem podczas przyjęcia do szpitala, ocenę stanu zdrowia i gromadzenie danych medycznych, opisywanie objawów, interpretację parametrów życiowych i obserwacji klinicznych, a także prowadzenie dokumentacji medycznej, w tym notatek typu SOAP.

Zakres kształcenia obejmuje również komunikowanie zaleceń terapeutycznych dotyczących m.in. farmakoterapii, diety, higieny i postępowania po wypisie ze szpitala, opisywanie procedur medycznych i pielęgnacyjnych, w tym oceny stanu pacjenta, opatrywania ran, monitorowania funkcji życiowych i udzielania pomocy w stanach nagłych. Istotnym elementem jest także wykorzystanie języka angielskiego w edukacji pacjenta, w szczególności w zakresie chorób przewlekłych, profilaktyki i zdrowego stylu życia, oraz komunikacja w sytuacjach wymagających szybkiego reagowania, w tym wydawanie poleceń i instrukcji w stanach zagrożenia życia. Treści zawodowe uzupełniają elementy gramatyki funkcjonalnej, obejmujące

m.in. stosowanie czasów gramatycznych, trybu rozkazującego oraz konstrukcji służących formułowaniu zaleceń i planów, co wspiera skuteczną komunikację w środowisku zawodowym.

W procesie kształcenia na kierunku pielęgniarstwo wykorzystywane są nowoczesne **technologie informacyjno-komunikacyjne** wspierające realizację procesu dydaktycznego oraz przygotowanie studentów do wykonywania zawodu. W szczególności stosowane są elektroniczna dokumentacja medyczna, zarówno w warunkach symulowanych, jak i rzeczywistych, systemy teleinformatyczne wykorzystywane w ochronie zdrowia, platformy e-learningowe Moodle i Microsoft Teams, a także narzędzia służące do analizy danych klinicznych. Wykorzystanie tych technologii wspiera osiąganie efektów uczenia się związanych z e-zdrowiem, dokumentowaniem świadczeń zdrowotnych oraz posługiwaniem się nowoczesnymi narzędziami informatycznymi w praktyce zawodowej.

2.3. Zakres korzystania z metod i technik kształcenia na odległość

Kształcenie z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim uregulowane jest Zarządzeniem Nr 48/2025 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (**Załącznik nr 13**) (<https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/zarzadzenia-rektora/zarzadzenia-rektora-48-2025/>). Wprowadza ono *Regulamin prowadzenia kształcenia z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w UWM*. Regulamin ten zakłada, że prowadzenie kształcenia zdalnego na studiach wyższych i studiach podyplomowych jest dopuszczalne, jeżeli zostało przewidziane w programie studiów oraz w uzasadnionych przypadkach, na podstawie zgody udzielonej przez Administratora Programów Studiów.

Kształcenie z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość prowadzone jest przy wykorzystaniu uczelnianej infrastruktury oraz oprogramowania, zapewniających synchroniczną i asynchroniczną interakcję pomiędzy studentami i osobami prowadzącymi zajęcia. Zarówno nauczyciele, jak i studenci powinni przeszkolić się (bezpłatne, dostępne szkolenia na platformach ogólnouczelnianych z korzystania z dostępnych uczelnianych systemów Moodle, Teams) wykorzystywanych do zajęć zdalnych. Program studiów na kierunku pielęgniarstwo studiach pierwszego i drugiego stopnia nie przewiduje realizacji przedmiotów w formie zdalnej. Jednakże od roku akad. 2026/2027 na wniosek Dyrektora SZP dopuszczono możliwość prowadzenia wykładów z **przedmiotu Podstawowa Opieka Zdrowotna** z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, w wymiarze 20 godz. dyd. (studia pierwszego stopnia, semestr III).

Dodatkowo, obowiązkowe przedmioty z oferty ogólnouczelnianej są realizowane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość (e-learning). W ramach tej formy kształcenia studenci kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego i drugiego stopnia realizują przedmioty: **Ergonomia (0,25 pkt ECTS)**, **Ochrona własności intelektualnej (0,25 pkt ECTS)**, **Etykieta (0,50 pkt ECTS)** oraz **Szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy (0,50 pkt ECTS)**. Przedmioty z oferty ogólnouczelnianej obowiązkowo realizują studenci kierunku pielęgniarstwo studiów pierwszego i drugiego stopnia. Zajęcia te odbywają się poprzez ogólnouczelnianą platformę edukacyjną Moodle zgodnie z programem studiów na danym kierunku.

2.4. Harmonogram realizacji programu studiów pierwszego i drugiego stopnia

Planowanie zajęć na kierunku pielęgniarstwo realizowane jest w sposób systemowy, skoordynowany i zapewniający spójność programu studiów oraz możliwość efektywnego osiągania zakładanych efektów uczenia się. Proces planowania dydaktyki opiera się na analizie programu studiów i harmonogramu jego realizacji, ze szczególnym uwzględnieniem właściwej sekwencyjności kształcenia, zarówno w zakresie poszczególnych przedmiotów, jak i treści programowych. Uwzględniane jest logiczne następstwo treści dydaktycznych w kolejnych semestrach oraz ich wzajemne powiązanie w obrębie danego semestru. Przyjęty sposób organizacji zajęć zapewnia również równomierne obciążenie studentów, właściwe proporcje pomiędzy

zajęciami teoretycznymi, praktycznymi i praktykami zawodowymi oraz odpowiednie warunki do łączenia wiedzy teoretycznej z jej zastosowaniem w praktyce zawodowej.

Za przygotowanie harmonogramów zajęć odpowiadają planiści SZP, którzy współpracują z Wicedyrektorem ds. Kształcenia, Kierownikiem Katedry Pielęgniarstwa oraz kierownikami pozostałych Katedr SZP i jednostek organizacyjnych UWM zaangażowanych w kształcenie na kierunku. Przy planowaniu uwzględniana jest dostępność infrastruktury dydaktycznej, w tym sal, pracowni i Centrum Symulacji Medycznej, a także możliwości organizacyjne podmiotów leczniczych, w których realizowane są zajęcia kliniczne i praktyki zawodowe. Ostateczne harmonogramy, po uzgodnieniu z prowadzącymi zajęcia, zatwierdzane są przez Wicedyrektora ds. Kształcenia SZP, przedstawiciela Samorządu Studenckiego i przekazywane do Biura Kształcenia UWM.

Zajęcia dydaktyczne są organizowane z uwzględnieniem tygodniowego rozkładu zajęć oraz zasad organizacji roku akademickiego. Zajęcia odbywają się od poniedziałku do piątku, w godzinach 7.00–20.00, z uwzględnieniem przerw wynikających z organizacji roku akademickiego, w tym dni ustawowo wolnych od pracy oraz przerw świątecznych. Istotnym elementem organizacji kształcenia jest właściwe rozplanowanie zajęć praktycznych i praktyk zawodowych. Ich realizacja ma charakter progresywny – od zajęć prowadzonych w warunkach symulowanych, przez zajęcia praktyczne, aż po praktyki zawodowe realizowane w rzeczywistym środowisku klinicznym. Takie rozmieszczenie zajęć umożliwia stopniowe nabywanie i doskonalenie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych, z uwzględnieniem wymagań standardu kształcenia i możliwości osiągnięcia wszystkich zakładanych efektów uczenia się.

Harmonogramy zajęć są opracowywane przed rozpoczęciem każdego semestru i udostępniane studentom z odpowiednim wyprzedzeniem. Tygodniowy rozkład zajęć, przygotowywany po zasięgnięciu opinii Rady Samorządu Studenckiego, podawany jest do wiadomości studentów najpóźniej 7 dni przed rozpoczęciem semestru poprzez zamieszczenie na tablicy ogłoszeń Dziekanatu oraz na stronie internetowej (<https://szp.uwm.edu.pl/kierunki-studiow/plany-i-harmonogramy-zajec>).

Wykłady odbywają się dla studentów całego roku danego kierunku i poziomu, ćwiczenia w grupach od 8 – 10 osób (w zależności od specyfiki danych zajęć dydaktycznych), seminaria dyplomowe w grupach nie większych niż 15 osób, ćwiczenia z zakresu Podstaw pielęgniarstwa realizowane są w grupach do 8 osób (**załącznik nr 23**) w pracowniach umiejętności pielęgniarских, natomiast liczebność grup studenckich na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych jest zgodna z wymaganiami określonymi w standardach kształcenia na kierunku pielęgniarstwo studiach I i II stopnia (**załącznik nr 1 i 3**).

Szczegółowy harmonogram sesji egzaminacyjnych wynika z Ramowej organizacji roku akademickiego, opracowywanej przy współudziale Rady Samorządu Studenckiego UWM i zatwierdzanej decyzją Rektora. Dla roku akademickiego 2026/2027 podstawę w tym zakresie stanowi Decyzja Nr 52/2026 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 21 maja 2026 r. w sprawie ramowej organizacji roku akademickiego 2026/2027 (**Załącznik nr 14**).

2.5. Program i organizacja zajęć praktycznych i praktyk zawodowych

Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe są nieodłącznym elementem przygotowania studentów do wykonywania zawodu, przyczyniając się do rozwijania praktycznych umiejętności zawodowych. Kształcenie praktyczne stanowi integralną część procesu kształcenia i podlega obowiązkowemu zaliczeniu. Praktyki zawodowe odbywają się w oparciu o infrastrukturę **podmiotów wykonujących działalność leczniczą, z którymi uczelnia zawarła stosowne porozumienia/umowy** (**Załącznik nr 15**).

Studia pierwszego stopnia, profil praktyczny

Realizacja założeń koncepcji kształcenia przejawia się przede wszystkim w przyjęciu profilu praktycznego studiów oraz w strukturze programu, w której dominują zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne. Całkowita liczba godzin kształcenia wynosi 4792 godziny w programie realizowanym według aktualnego standardu oraz 4808 godzin w programie wcześniejszym, przy zachowaniu łącznej liczby 181,5 (i 180) punktów ECTS. Istotnym elementem programu jest wysoki udział kształcenia praktycznego (z wykorzystaniem symulacji medycznej (w tym symulacji wysokiej wierności i stosowanie ustrukturyzowanych metod oceny kompetencji praktycznych, w tym egzaminów typu OSCE), obejmującego:

- 1100 godzin zajęć praktycznych,
- 1200 godzin praktyk zawodowych,

Tak zaprojektowana struktura programu zapewnia osiągnięcie efektów uczenia się niezbędnych do wykonywania zawodu pielęgniarki oraz odpowiada wymaganiom standardu kształcenia.

Program studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo obejmuje zajęcia praktyczne i praktykę zawodową, które mają na celu osiągnięcie efektów uczenia się ujętych w grupach zajęć nauk w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwa i w grupach zajęć nauk w zakresie opieki specjalistycznej. Zajęcia praktyczne realizowane są w wymiarze 1100 godzin, natomiast praktyka zawodowa w wymiarze 1200 godzin. Kształcenie praktyczne, w tym zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe organizowane są tak, aby zdobywanie umiejętności praktycznych w warunkach naturalnych było poprzedzone zdobywaniem tych umiejętności w warunkach symulowanych niskiej i wysokiej wierności w Centrum Symulacji Medycznej Collegium Medicum UWM w Olsztynie. Wykaz przedmiotów wraz z liczbą godzin ćwiczeniowych realizowanych w Centrum Symulacji Medycznej określony został w **Regulaminie kształcenia praktycznego z wykorzystaniem metod symulacji medycznej - kierunku pielęgniarstwo** i zatwierdzony Decyzją Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego (**Załącznik nr 12**).

Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe w podmiotach wykonujących działalność leczniczą prowadzone są dla **kierunku pielęgniarstwo studia I stopnia o profilu praktycznym** w:

1. oddziałach internistycznych, geriatrycznych, chirurgicznych, pediatrycznych, neurologicznych, psychiatrycznych, intensywnej terapii, opieki długoterminowej, położniczych, ginekologicznych i noworodkowych,
2. gabinetach podstawowej opieki zdrowotnej (pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarki środowiska nauczania i wychowania oraz lekarza podstawowej opieki zdrowotnej),
3. hospicjach.

Wykaz i zakres zajęć praktycznych i praktyk zawodowych

Zakres zajęć praktycznych i praktyk zawodowych	Zajęcia praktyczne		Praktyki zawodowe	
	Liczba godzin/tygodni	Liczba punktów ECTS	Liczba godzin/tygodni	Liczba punktów ECTS
Podstawy pielęgniarstwa	120 godzin/ 3 tygodnie	3	120 godzin/ 3 tygodnie	4
Promocja zdrowia	20 godzin/ 0,5 tygodnia	1	-	-
Pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej	80 godzin/ 2 tygodnie	3	120 godzin/ 3 tygodnie	4
Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne	60 godzin/ 1,5 tygodnia	2	60 godzin/ 1,5 tygodnia	2
Pediatrica i pielęgniarstwo	140 godzin/	5	140 godzin/	5

Zakres zajęć praktycznych i praktyk zawodowych	Zajęcia praktyczne		Praktyki zawodowe	
	Liczba godzin/tygodni	Liczba punktów ECTS	Liczba godzin/tygodni	Liczba punktów ECTS
pediatryczne	3,5 tygodnia		3,5 tygodnia	
Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne	120 godzin/ 3 tygodnie	4	120 godzin/ 3 tygodnie	4
Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne	120 godzin/ 3 tygodnie, w tym 40/1w bloku operacyjnym	4	120 godzin/ 3 tygodnie, w tym 40/1 Na bloku operacyjnym	6
Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej	40 godzin/ 1 tydzień	2	40 godzin/ 1 tydzień	2
Geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne	80 godzin/ 2 tygodnie	3	80 godzin/ 2 tygodnie	3
Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne	80 godzin/ 2 tygodnie	3	80 godzin/ 2 tygodnie	3
Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne	80 godzin/ 2 tygodnie	3	80 godzin/ 2 tygodnie	3
Anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece	80 godzin/ 2 tygodnie	3	80 godzin/ 2 tygodnie	3
Opieka paliatywna	40 godzin/ 1 tydzień	2	40 godzin/ 1 tydzień	2
Medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe	40 godzin/ 1 tydzień	2	40 godzin/ 1 tydzień	2
Praktyki zawodowe wybierane indywidualnie przez studenta	-	-	80 / 2 tygodnie	3
Razem	1100 godzin/ 27,5 tygodnia	41	1200 godzin /30 tygodni	46

Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe prowadzone są przez nauczycieli akademickich lub inne osoby posiadające prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub zawodu położnej oraz co najmniej roczną praktykę zawodową w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć. Zajęcia praktyczne zaplanowane do realizacji w warunkach naturalnych (podmiotach leczniczych) realizowane są w blokach tygodniowych od poniedziałku do piątku (8 godz. dydaktycznych/dziennie), z uwzględnieniem stałych godzin rozpoczynania zajęć. W czasie realizacji zajęć studenci korzystają z przerw regulaminowych.

Wymiar, zasady, formę realizacji praktyk zawodowych oraz sposób weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się ujęto w Programie praktyk zawodowych dla kierunku pielęgniarstwo studiów pierwszego stopnia (**Załącznik nr 16**). W programie praktyk zawodowych określono, m.in.

1. cel praktyk zawodowych,
2. regulamin praktyk zawodowych,
3. kryteria oceny umiejętności praktycznych,
4. dokumentację przebiegu praktyk zawodowych,
5. kryteria doboru miejsc do realizacji praktyk zawodowych,
6. kryteria doboru opiekuna/mentora do prowadzenia praktyk zawodowych,
7. ankietę oceny miejsca realizacji praktyki zawodowej przez studenta.

W trakcie realizacji praktyk zawodowych student zapoznaje się: ze strukturą organizacyjną zakładu/podmiotu leczniczego, przepisami bhp obowiązującymi w danym zakładzie/podmiocie leczniczym, zakresem działalności właściwej dla danego zakładu/podmiotu leczniczego, podstawową dokumentacją prowadzoną w zakładzie/podmiocie leczniczym. Ponadto jest on także zobowiązany do wykazania się

aktywnym uczestnictwem w pracy w stopniu i w zakresie określonym przez bezpośredniego opiekuna w zakładzie/podmiocie leczniczym. Za przebieg i organizację praktyk zawodowych w SZP odpowiadają kierunkowi koordynatorzy praktyk wchodzący w skład Zespołu ds. praktyk zawodowych powołanego Uchwałą nr 93/2018 Rady Wydziału Nauk o Zdrowiu z dnia 10 września 2018 roku (z późn. zm.) (**Załącznik nr 17**).

Liczba miejsc odbywania praktyk zawodowych jest adekwatna do liczby studentów ocenianego kierunku. Na wniosek studenta Dyrektor SZP, po konsultacji z kierunkowym koordynatorem praktyk zawodowych, może wyrazić zgodę na odbywanie części praktyk zawodowych we własnym zakresie, po uprzednim spełnieniu określonych kryteriów przez placówkę, opiekuna praktyk i podpisaniu stosownego **porozumienia lub indywidualnej umowy o realizację praktyk studenckich** zgodnie z przyjętymi formularzami - Zarządzenie Nr 54/2021 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 11 maja 2021 roku w sprawie zasad realizacji praktyk studenckich (**Załącznik nr 18**).

Nadzór nad jakością kształcenia praktycznego oraz realizacją praktyk zawodowych sprawuje kierunkowy koordynator, który ma wyznaczone godziny konsultacji w Uczelni i założony zespół on-line na platformie edukacyjnej TEAMS. Koordynator dokonuje zaliczenia zrealizowanych praktyk, rozwiązuje sprawy studenckie zgłaszane przez opiekunów praktyk na bieżąco, dokumentuje w protokołach pohospitalacyjnych uwagi do przebiegu praktyk zawodowych. Kierunkowy koordynator praktyk zawodowych aktualizuje dokumentację dotyczącą realizowanych praktyk w podmiotach leczniczych i modyfikuje ją, dostosowując do aktualnej wiedzy i wymagań przepisów prawa, efektów uczenia się i standardów kształcenia.

Studia drugiego stopnia, profil praktyczny

Nieodłącznym elementem kształcenia na studiach drugiego stopnia są praktyki zawodowe w wymiarze 200 godzin, którym przypisano 10 punktów ECTS. Są one realizowane w specjalistycznych przedsiębiorstwach podmiotu leczniczego, zgodnie z obowiązującym w danym roku akademickim planem i programem studiów, pod kierunkiem osoby prowadzącej praktykę (opiekuna zakładowego), pracownika danego przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego. Realizacja praktyki zawodowej odbywa się według zasady, że nabywanie umiejętności praktycznych w warunkach naturalnych jest poprzedzone zdobywaniem tych umiejętności w warunkach symulowanych w formie ćwiczeń z pacjentem standaryzowanym oraz w salach wysokiej wierności w Centrum Symulacji Medycznej UWM w Olsztynie. Wykaz przedmiotów wraz z liczbą godzin ćwiczeń realizowanych w CSM określony jest w **Regulaminie kształcenia w warunkach symulowanych (Załącznik nr 12)**.

Praktyki zawodowe (zakres i wymiar podano w tabeli poniżej) odbywają się w oparciu o infrastrukturę podmiotów wykonujących działalność leczniczą, które wyraziły chęć współpracy z uczelnią i z którymi uczelnia podpisała umowy o realizację zajęć o charakterze praktycznym, w tym praktyk zawodowych https://szp.uwm.edu.pl/sites/default/files/download/202012/zalacznik_nr1_wykaz_placowek_ksztalcenia_p_raktycznego_ii_stopien_1_1.pdf (**Załącznik nr 20**).

Wykaz praktyk zawodowych

Nazwa praktyki	Liczba godzin	Liczba punktów ECTS	Semestr
Edukacja terapeutyczna w cukrzycy	20	1	1
Edukacja terapeutyczna w przewlekłych chorobach układu oddechowego	20	1	1
Zarządzanie w praktyce zawodowej pielęgniarstwa	20	1	2
Opieka onkologiczna	40	2	2
Ordynowanie i wypisywanie recept	20	1	2
Edukacja terapeutyczna w leczeniu ran przewlekłych i przetok	20	1	3

Edukacja terapeutyczna w przewlekłych chorobach układu krążenia	20	1	3
Opieka koordynowana w POZ	20	1	3
Wentylacja mechaniczna długoterminowa w opiece stacjonarnej lub domowej	20	1	4
Łączna liczba godzin dydaktycznych praktyk zawodowych ogółem:	200	10	-

Na studiach drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo praktyki zawodowe realizowane są w oddziałach specjalistycznych podmiotu leczniczego, m.in. w oddziałach: anestezjologii i intensywnej terapii, kardiologii, chirurgii, pulmonologii, onkologii, chemioterapii i radioterapii, kardiologii; u dyrektorów ds. pielęgniarstwa, przełożonych pielęgniarek, naczelnich pielęgniarek, placówkach podstawowej opieki zdrowotnej.

Praktyki zawodowe prowadzą nauczyciele akademicki lub inne osoby, posiadające prawo wykonywania zawodu pielęgniarki oraz co najmniej roczną praktykę zawodową w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć; realizowane są w warunkach naturalnych (podmiotach leczniczych). Praktyki zawodowe odbywają się w systemie dziennym lub w formie dyżurów 12 godzinnych (w tym w godzinach nocnych) pod warunkiem obecności zakładowego opiekuna praktyk oraz za zgodą studenta. Studenta obowiązuje 40 godzinny tydzień pracy (godziny dydaktyczne), gdzie 1 godzina dydaktyczna to 45 minut. W czasie realizacji praktyk studenci korzystają z przerw regulaminowych.

Wymiar, zasady, formę realizacji praktyk zawodowych oraz sposób weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się ujęto w Dzienniczku Praktyk dla kierunku Pielęgniarstwo, studia drugiego stopnia (**Załącznik nr 21**). W programie praktyk zawodowych określono, m.in.: cel praktyk zawodowych, regulamin praktyk zawodowych, kryteria oceny umiejętności praktycznych, dokumentację przebiegu praktyk zawodowych, kryteria doboru miejsc do realizacji praktyk zawodowych, kryteria doboru opiekuna/mentora do prowadzenia praktyk zawodowych, ankietę oceny miejsca realizacji praktyki zawodowej przez studenta.

W trakcie realizacji praktyk student zapoznaje się: ze strukturą organizacyjną zakładu/podmiotu leczniczego, przepisami bhp obowiązującymi w danym zakładzie/podmiocie leczniczym, zakresem działalności właściwej dla danego zakładu/podmiotu leczniczego, podstawową dokumentacją prowadzoną w zakładzie/podmiocie leczniczym.

Ponadto student zobowiązany jest wykazać się aktywnym uczestnictwem w pracy w stopniu i w zakresie określonym przez bezpośredniego opiekuna w zakładzie/podmiocie leczniczym. Za przebieg i organizację praktyk zawodowych w SZP odpowiada kierunkowy koordynator praktyk zawodowych dla kierunku pielęgniarstwo, wchodzący w skład Zespołu ds. praktyk zawodowych powołanego (**Załącznik nr 17**).

Przebieg każdej praktyki zawodowej jest dokumentowany w prowadzonym przez studenta Dzienniczku praktyk zawodowych (**Załącznik nr 21 i 22**). Student uzyskuje zaliczenie wykazanych efektów uczenia się z danego przedmiotu potwierdzone oceną i podpisem opiekuna praktyk.

Liczba miejsc odbywania praktyk jest adekwatna do liczby studentów ocenianego kierunku. Na wniosek studenta w-ce dyrektor ds. Kształcenia SZP po konsultacji z kierunkowym koordynatorem praktyk zawodowych, może wyrazić zgodę na odbywanie praktyk zawodowych we własnym zakresie, po uprzednim spełnieniu kryteriów oceny przez placówkę, opiekuna praktyk i podpisaniu stosownego porozumienia. Nadzór nad jakością kształcenia praktycznego oraz realizacją praktyk zawodowych sprawuje kierunkowy koordynator praktyk zawodowych, (oddzielny koordynator dla studiów I stopnia i oddzielny koordynator dla studentów II stopnia) który ma wyznaczone godziny konsultacji w Uczelni i założony zespół on-line na platformie edukacyjnej TEAMS. Koordynator dokonuje zaliczenia praktyk, rozwiązuje sprawy studenckie zgłaszane przez opiekunów praktyk na bieżąco, dokumentuje w protokołach pohospitacyjnych uwagi do przebiegu praktyk zawodowych. Kierunkowy koordynator praktyk zawodowych aktualizuje dokumentację dotyczącą realizowanych praktyk w podmiotach leczniczych i modyfikuje ją, dostosowując do aktualnej wiedzy i wymagań przepisów prawa, efektów i standardów uczenia się.

Na podstawie zaleceń opisanych w „Projekcie modelu współpracy pomiędzy Uczelnią kształcącą na kierunku pielęgniarstwo a podmiotami leczniczymi”, które zaproponowało Ministerstwo Zdrowia, zostały opracowane m.in.: dzienniczek praktyk zawodowych, zadania kierunkowego koordynatora praktyk zawodowych, zadania opiekuna/mentora praktyk, jak również zweryfikowano kryteria doboru placówki kształcenia praktycznego, które zostały określone w Procedurze organizacji i oceny jakości realizacji praktyk zawodowych (**Załącznik nr 24**). Kierunkowy koordynator praktyk zawodowych prowadzi nadzór nad odbywanymi praktykami, który planuje i przeprowadza hospitacje i omawia na spotkaniach Zespołu ds. praktyk zawodowych napotykaną przez studentów trudności w realizacji praktyk zawodowych. Placówki, w których organizowane i realizowane są praktyki zawodowe, podlegają ocenie zgodnie z określonymi przez Uczelnię kryteriami. Przy doborze tych placówek Uczelnia bierze pod uwagę m.in. rodzaj i zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych, liczbę i kwalifikacje kadry pielęgniarskiej i położniczej, urządzenie i wyposażenie oraz możliwość osiągnięcia realizacji poszczególnych efektów uczenia się, wynikających z danych przedmiotów.

Interesariusze wewnętrzni i zewnętrzni biorący udział w tworzeniu koncepcji kształcenia

W tworzeniu koncepcji kształcenia biorą udział interesariusze wewnętrzni oraz zewnętrzni w drodze konsultacji i doradztwa. Szczególną rolę odgrywają interesariusze zewnętrzni reprezentujący podmioty lecznicze, z którymi uczelnia podpisała umowy dotyczące kształcenia praktycznego (**Załącznik nr 15**). Wskazania interesariuszy dotyczyły przede wszystkim wprowadzenia z ramienia SZP do podmiotu leczniczego opiekuna/mentora, zaangażowanie studentów w działania społeczne i wolontariat, podniesienie rangi wizerunku studenta, w ramach zajęć fakultatywnych wprowadzenie przedmiotu komunikacja interpersonalna oraz informacji dotyczącej negatywnych postaw dyskwalifikujących do wykonywania zawodu pielęgniarki.

2.6. Spełnienie reguł i wymagań w zakresie programu studiów i sposobu organizacji kształcenia, zawartych w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 powołanej ustawy.

Kształcenie na kierunku pielęgniarstwo (studia pierwszego i drugiego stopnia) w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie w Szkole Zdrowia Publicznego realizowane jest z pełnym uwzględnieniem wymagań odnoszących się do ogólnych i szczegółowych efektów uczenia się określonych w standardzie kształcenia dla zawodu pielęgniarki (**Załącznik 1 i 3**).

Dostosowanie do obowiązujących regulacji prawnych

1. program studiów został dostosowany do zmian wprowadzonych Rozporządzeniem 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. z 2019 r. poz. 1573) – w odniesieniu do studentów III roku studiów, oraz rozporządzeniem Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 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. z 2024 r. poz. 1514) – w odniesieniu do studentów rozpoczynających kształcenie od roku akademickiego 2025/2026 (**Załącznik 1 i 3**).
2. równoległa realizacja dwóch cykli kształcenia zapewnia pełną zgodność efektów uczenia się z właściwymi standardami dla poszczególnych roczników studentów.

Warunki zapewniające realizację standardu kształcenia

Realizację standardów kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo w SZP zapewnia :

1. dobór kadry dydaktycznej spełniającej wymagania standardu, obejmującej nauczycieli akademickich oraz praktyków/mentorów zawodu pielęgniarstwa, posiadających doświadczenie kliniczne, specjalizacje zawodowe oraz dorobek naukowy, również w odniesieniu do pracowników zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych (**Załącznik nr 25**),
2. zapewnienie infrastruktury dydaktycznej (sal wykładowych, pracowni, laboratoriów i innych obiektów) umożliwiającej realizację kształcenia praktycznego, w tym pracowni umiejętności pielęgniarstwa, pracowni symulacji medycznej (Charakterystyka wyposażenia sal wykładowych, pracowni, laboratoriów i innych obiektów wykorzystywanych w kształceniu na kierunku pielęgniarstwo studiach pierwszego i drugiego stopnia o profilu praktycznym) (**Załącznik nr 2.5**).
3. organizację zajęć w grupach o liczebności dostosowanej do specyfiki kształcenia praktycznego, umożliwiającej właściwy nadzór dydaktyczny oraz rzetelną weryfikację efektów uczenia się (**Załącznik nr 23**),
4. wykorzystanie zróżnicowanych metod kształcenia, w tym metod aktywizujących, symulacji medycznej oraz kształcenia w warunkach rzeczywistych (**Załącznik nr 12**),
5. Inne wymagania dotyczące organizacji kształcenia określone w standardach kształcenia (**Załącznik nr 1 i 3**):

Studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym:

- A) Czas trwania studiów – 6 semestrów
- B) Nakład pracy konieczny do ukończenia studiów, mierzony łączną liczbą punktów ECTS
181,5 punktów ECTS (standard 2024)
180 punkty ECTS (standard 2019)
- C) Wymiar zajęć prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość
1,3% punktów ECTS (standard 2024) (limit: maks. 30%),
0 punktów ECTS (standard 2019) (limit: maks. 10%)
- D) Wymiar pracy własnej studentów
485 godzin / 25 ECTS (standard 2024)
691 godzin / 34 ECTS (standard 2019)
- E) Zajęcia wymagające bezpośredniego udziału nauczycieli i studentów
3592 godziny/136,05 ECTS (standard 2024)
3608 godzin/136,08 ECTS (standard 2019)

Studia drugiego stopnia o profilu praktycznym

- A) Czas trwania studiów - 4 semestry
- B) Nakład pracy konieczny do ukończenia studiów, mierzony łączną liczbą punktów ECTS 121,5
punktów ECTS (standard 2024)
- C) Wymiar zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość
1,5 punktów ECTS – nowy standard (limit: maks. 20%),
- D) Wymiar pracy własnej studentów
0 godzin / 0 ECTS (standard 2024)

- E) Zajęcia wymagające bezpośredniego udziału nauczycieli i studentów
1132 godzin/111,5 ECTS (standard 2024)

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.	<i>"Rekomenduje się Uczelni podjęcie działań w zakresie jakościowym, zmniejszające liczbę studentów na zajęciach praktycznej nauki zawodu - realizowanej w formie zajęć praktycznych i praktyk zawodowych."</i>	<p>W Uczelni podjęto działania projakościowe, mające na celu dostosowanie organizacji procesu kształcenia do uregulowań prawnych. Na podstawie Zarządzenia Nr 53/2023 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 19 maja 2023 roku w sprawie określenia liczebności grupy studenckiej dla form i rodzajów prowadzonych zajęć dydaktycznych na studiach wyższych oraz w szkole doktorskiej https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/zarzadzenia-rektora/zarzadzenia-rektora-53-2023/ (Załącznik nr 26) oraz Decyzji nr 1/2021 Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego Collegium Medicum UWM w Olsztynie z dnia 5 lutego 2021 roku w sprawie określenia liczebności grup studenckich na zajęciach dydaktycznych realizowanych w ramach kierunku pielęgniarstwo - studia I stopnia ustalono liczebności grup studenckich na zajęciach praktycznej nauki zawodu, zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych (Załącznik nr 23). Zgodnie z przepisami ww. decyzji dla:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ćwiczeń realizowanych w pracowniach umiejętności pielęgniarstwa (pracowniach praktycznej nauki zawodu pielęgniarstwa), liczebność grupy ustalono na poziomie nie wyższym niż 8 studentów, 2) zajęć praktycznych realizowanych w oddziałach szpitalnych (z wyjątkiem oddziałów pediatrycznych, neonatologicznych, bloku operacyjnego, traktu porodowego, anestezjologii i intensywnej terapii oraz w podstawowej opiece zdrowotnej), liczebność grupy ustalono na poziomie nie wyższym niż 8 studentów, 3) zajęć praktycznych realizowanych w oddziałach szpitalnych: pediatrycznych, neonatologicznych, bloku operacyjnego, traktu porodowego, anestezjologii i intensywnej terapii oraz w podstawowej opiece zdrowotnej, liczebność grupy ustalono na poziomie nie wyższym niż 4 studentów.
2.	<i>"Przegląd załączonych w dokumentacji sylabusów wykazał, że jedno zajęcie mają 2 lub 3 sylabusy. Jeden dotyczy zajęć teoretycznych, praktycznych a drugi sylabus dotyczy praktyk zawodowych, przez co staje się mniej czytelny. Praktyka zawodowa stanowi integralną część danych zajęć i powinna stanowić kontynuację zajęć"</i>	<p>Odnosząc się do powyższej kwestii, pragniemy zaznaczyć, że wszyscy nauczyciele akademicki oraz koordynatorzy przedmiotów dokonali sprawdzenia i w razie potrzeby zaktualizowania oraz dostosowania wykazu literatury podstawowej i uzupełniającej do treści realizowanych przedmiotów oraz uszczegółowienia metod weryfikacji efektów uczenia się. W zaleceniach, władze Szkoły zwróciły uwagę na konieczność uzupełnienia sylabusów o informacje dotyczące miejsca realizacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych. Jednocześnie informujemy, że w ramach działań doskonalących, a także mając na uwadze powyższe rekomendacje, Rada Programowa kierunku pielęgniarstwo dokonała przeglądu obowiązujących sylabusów oraz podjęła działania zmierzające do ograniczenia (do jednego) liczby sylabusów danego przedmiotu</p>

<p><i>praktycznych. Stwierdzono również, że w sylabusach brakuje określenia miejsca realizowania zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, w niektórych sylabusach nie została uaktualniona literatura przedmiotu- ostatnie pozycje pochodzą z roku 2007 a także nie zostały w nich ujęte wszystkie efekty uczenia się (np. psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne, opieka paliatywna). Także zawarte w nich metody weryfikujące są często bardzo ogólne - np. test jednokrotnego wyboru bez określenia liczby pytań. Rekomenduje się; uczelni podjęcie działań pro jakościowych zmierzających do usunięcia powyższych nieprawidłowości w zakresie opracowanych sylabusów.</i></p>	<p>w przypadku, gdy zajęcia w ramach tego przedmiotu realizowane są zarówno w formie zajęć teoretycznych, praktycznych i praktyk zawodowych. Obecnie w Uczelni trwają intensywne prace nad opracowaniem nowego wzoru formularza sylabusa. Celem podejmowanych działań jest doskonalenie treści karty przedmiotu, jego szaty graficznej, a przede wszystkim zapewnienie przejrzystości i czytelności informacji przekazywanych studentom.</p>
--	--

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

3.1. Wymagań stawianych kandydatom, warunków rekrutacji na studia oraz kryteriów kwalifikacji kandydatów na każdy z poziomów studiów

Proces rekrutacji prowadzony jest z zachowaniem zasad przejrzystości, równego traktowania kandydatów, jawności kryteriów kwalifikacyjnych oraz zapewnienia powszechnego dostępu do informacji o ofercie edukacyjnej. Informacje dla kandydatów dotyczące oferty kształcenia oraz warunków, trybu i organizacji postępowania rekrutacyjnego, udostępniane są za pośrednictwem **dedykowanego Portalu rekrutacyjnego UWM** (<https://rekrutacja.uwm.edu.pl/>) oraz systemu **Internetowej Rejestracji Kandydatów IRK** (<https://irk.uwm.edu.pl/pl/>). Kandydaci mają dostęp do aktualnych informacji dotyczących zasad kwalifikacji, harmonogramu rekrutacji, wymaganych dokumentów, limitów przyjęć, opłat rekrutacyjnych oraz procedury odwoławczej. Rekrutacja prowadzona z wykorzystaniem systemu IRK umożliwia kandydatom elektroniczną rejestrację, wprowadzanie wyników egzaminu maturalnego, monitorowanie przebiegu postępowania kwalifikacyjnego oraz składanie wymaganych dokumentów zgodnie z harmonogramem rekrutacji. Każdy kandydat otrzymuje konto osobiste w systemie IRK. Zasady obowiązujące podczas rekrutacji na kierunki SZP w tym, kierunek pielęgniarstwo, są udostępniane także na stronie internetowej jednostki pod adresami: (<https://szp.uwm.edu.pl/dla-kandydatow>) oraz (<https://szp.uwm.edu.pl/kierunki-studiow>).

Szczegółowe zasady rekrutacji na rok akademicki 2026/2027 określone zostały **Uchwałą Nr 94 Senatu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 24 czerwca 2025 roku** w sprawie ustalenia warunków, trybu oraz terminu rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji kandydatów na I rok studiów wyższych na rok akademicki 2026/2027 (ze zm.) (<https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/uchwaly-senatu/uchwaly-senatu-94-2025/>) (**Załącznik nr 27**).

Rekrutacja na kierunek pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia

Na studia pierwszego stopnia mogą być przyjęci kandydaci posiadający świadectwo dojrzałości lub inny dokument uprawniający do podjęcia studiów pierwszego stopnia.

Nabór kandydatów posiadających świadectwo dojrzałości uzyskane w systemie „nowej matury” odbywa się na podstawie konkursu (rankingu) sumy % punktów uzyskanych z przedmiotów w części pisemnej egzaminu maturalnego występujących na świadectwie dojrzałości. Kandydat dokonuje wyboru trzech z poniżej przedstawionych przedmiotów:

1. biologia,
2. chemia,
3. fizyka,
4. język obcy nowożytny,
5. matematyka.

Do kwalifikacji uwzględniane są wyniki z pisemnej części egzaminu maturalnego. Wynik uzyskany na poziomie podstawowym, pod warunkiem uzyskania co najmniej 30%, jest przeliczany 1:1, natomiast wynik na poziomie rozszerzonym jest mnożony przez 2. W przypadku egzaminu dwujęzycznego stosuje się współczynnik 2,3. Jeżeli wynik z danego przedmiotu jest niższy niż 30% lub przedmiot nie występuje na świadectwie, do rankingu przyjmuje się 0 punktów. Dla przedmiotów kwalifikacyjnych określonych dla danego kierunku studiów, z których egzamin maturalny z danego przedmiotu złożony został na poziomie dwujęzycznym z wynikiem co najmniej 30% do obliczenia wyniku punktowego stosuje się zasadę: liczbę % uzyskaną na poziomie dwujęzycznym mnoży się przez współczynnik 2,3. Kandydat jest zobowiązany do uzupełnienia w systemie IRK przedmioty kwalifikacyjne (egzaminy) oraz poziom egzaminu (podstawowy, rozszerzony, dwujęzyczny).

Na podstawie wprowadzonych danych przeprowadzona jest kwalifikacja na studia. System IRK automatycznie wybiera dla kandydata trzy najkorzystniejsze wyniki spośród wskazanych przedmiotów. Wyboru przedmiotów kwalifikacyjnych (egzaminów) spośród przedmiotów wskazanych w kryteriach kwalifikacji dla każdego kierunku, na który kandydat dokonuje rejestracji dokona system IRK, z zachowaniem najkorzystniejszego wyniku dla Kandydata. O przyjęciu na studia decyduje **miejsce kandydata w rankingu oraz limit dostępnych miejsc**. UWM nie ustala z góry progu punktowego. Wynika on z wyników uzyskanych przez kandydatów w danym postępowaniu rekrutacyjnym.

W odniesieniu do **kandydatów posiadających świadectwo dojrzałości uzyskane w ramach tzw. „starej matury” (wydanie przed 2005 r.)** zasady rekrutacji na kierunek pielęgniarstwo określają odrębny sposób przeliczania wyników. W przypadku „starej matury” wymagane jest przedłożenie świadectwa dojrzałości oraz świadectwa ukończenia szkoły średniej do celów kwalifikacji. Nabór na studia kandydatów legitymujących się świadectwem dojrzałości uzyskanym w systemie „starej matury” następuje na podstawie konkursu (rankingu) średniej ocen uzyskanych na świadectwie dojrzałości z trzech przedmiotów w języku polskim objętych postępowaniem kwalifikacyjnym. W przypadku kierunku pielęgniarstwo kwalifikacja odbywa się na podstawie średniej ocen z trzech przedmiotów:

- biologia,
- chemia albo matematyka, albo fizyka (lub fizyka z astronomią),
- język obcy nowożytny.

Jeżeli na świadectwie występuje więcej niż jedna ocena z danego przedmiotu, do kwalifikacji przyjmuje się średnią arytmetyczną wszystkich ocen z tego przedmiotu – zarówno oceny końcowe, jak i oceny uzyskane na egzaminie dojrzałości. Preferowane są oceny z przedmiotów, z których kandydat zdawał egzamin dojrzałości. Ocenę są przeliczane na wartości punktowe według skali: celujący – 6, bardzo dobry – 5, dobry – 4, dostateczny – 3, dopuszczający – 2. Jeżeli kandydat nie posiada oceny z wymaganego przedmiotu na świadectwie dojrzałości lub świadectwie ukończenia szkoły średniej, przyjmuje się 0 punktów. Wynik kwalifikacyjny stanowi średnia ocen z trzech przedmiotów pomnożona przez 100. O przyjęciu decyduje ranking kandydatów i liczba dostępnych miejsc. Kandydat ze „starą maturą” musi również zarejestrować się w systemie IRK, wpłacić opłatę rekrutacyjną oraz przekazać wymagane dokumenty.

W rekrutacji na kierunek pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia, w roku akademickim 2026/2027, UWM przewiduje odrębne zasady kwalifikacji dla kandydatów posiadających **dyplom IB Matury Międzynarodowej oraz dyplom EB Matury Europejskiej**. W przypadku dyplomu IB podstawą kwalifikacji jest liczba punktów uzyskanych z egzaminu maturalnego, określona na dyplomie IB i przeliczona przez współczynnik 13,33. W przypadku dyplomu EB wynik egzaminu maturalnego określony na dyplomie jest przeliczany przez współczynnik 6,0. Uzyskane w ten sposób wyniki stanowią podstawę konkursu (rankingu) świadectw dojrzałości, a o przyjęciu decyduje pozycja kandydata w rankingu oraz liczba dostępnych miejsc na kierunku. Kandydaci posiadający dyplom IB lub EB są zobowiązani do przedłożenia zaświadczenia o wyniku matury wystawionego przez upoważnione organy w terminie określonym w harmonogramie rekrutacji.

Kandydaci legitymujący się **świadectwem dojrzałości lub innym dokumentem wydanym za granicą** mogą ubiegać się o przyjęcie, jeżeli dokument ten jest uznany w Polsce i potwierdza uprawnienie do ubiegania się o przyjęcie na studia wyższe. Na kierunek pielęgniarstwo kwalifikacja odbywa się na podstawie konkursu (rankingu) sumy punktów uzyskanych z trzech przedmiotów: biologii, chemii, matematyki, fizyki i języka obcy nowożytny. Do postępowania mogą przystąpić wyłącznie kandydaci, których świadectwo zawiera wyniki z wymaganych przedmiotów. Wyniki są przeliczane na punkty zgodnie z zasadami określonymi przez UWM. W przypadku gdy skala ocen zastosowana na zagranicznym świadectwie nie pozwala na jej porównanie ze skalą stosowaną przez UWM, wyniki nie są bezpośrednio przeliczane. W takiej sytuacji kandydat nie jest kwalifikowany wyłącznie na podstawie konkursu świadectw, lecz przystępuje do **egzaminu wstępnego z wymaganych przedmiotów**. W przypadku pielęgniarstwa kandydat sam wskazuje w systemie IRK trzy

przedmioty spośród pięciu przedmiotów kwalifikacyjnych. Z każdego z wybranych przedmiotów kandydat przystępuje do egzaminu ustnego przed komisją egzaminacyjną w terminie i miejscu wskazany w zasadach rekrutacji opublikowanych w systemie IRK.

W przypadku **kandydatów cudzoziemców ubiegających się o przyjęcie na kierunek pielęgniarstwo, prowadzony w języku polskim**, wymagane jest udokumentowanie znajomości języka polskiego na poziomie co najmniej B2. Kandydat może przedstawić dokumenty wskazane w obowiązujących przepisach, potwierdzające osiągnięcie wymaganego poziomu biegłości językowej. Informacje na temat rekrutacji cudzoziemców: <http://bwm.uwm.edu.pl/studenci-obcokrajowcy>.

Laureaci i finaliści wybranych olimpiad oraz konkursów stopnia centralnego mogą skorzystać z przyjęcia na studia z pominięciem postępowania kwalifikacyjnego. Uprawnienie to dotyczy wyłącznie olimpiad i konkursów wskazanych w wykazie określonym przez Senat UWM (Uchwała nr 227 Senatu UWM z 28 czerwca 2022 r. <https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/uchwaly-senatu/uchwaly-senatu-227-2022/>). Warunkiem skorzystania z uprawnienia jest przedstawienie dokumentu wydanego przez Główny Komitet właściwej olimpiady lub konkursu, opatrzonego numerem porządkowym i potwierdzającego uzyskaną lokatę w eliminacjach centralnych oraz status laureata lub finalisty. W rekrutacji na kierunek pielęgniarstwo w roku akademickim 2026/2027 szczególne uprawnienia przysługują laureatom i finalistom eliminacji centralnych Olimpiady Biologicznej oraz Olimpiady Chemicznej.

Rekrutacja na kierunek pielęgniarstwo studia drugiego stopnia

Na studia drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo w UWM w Olsztynie mogą ubiegać się osoby posiadające **dplom ukończenia studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo**, a więc posiadające tytuł licencjata pielęgniarstwa. Studia są prowadzone w formie stacjonarnej. Kwalifikacja kandydatów odbywa się na podstawie rankingu ostatecznego wyniku studiów pierwszego stopnia, bez wyrównywania wyniku do pełnej oceny w ramach określonej liczby miejsc. Wynik studiów jest przyjmowany w wartości wskazanej w zaświadczeniu wydanym przez ukończoną uczelnię i nie podlega dodatkowemu przeliczaniu na punkty według ocen z poszczególnych przedmiotów. O przyjęciu decyduje miejsce kandydata. Kandydat jest zobowiązany do przedstawienia zaświadczenia o ostatecznym wyniku studiów, sporządzonego według wzoru określonego przez UWM. Dokument należy zamieścić w systemie IRK lub przedłożyć w Punkcie Obsługi Kandydata. W przypadku kandydatów na studia drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo, którzy posiadają dyplom ukończenia studiów wyższych uzyskany za granicą, warunkiem ubiegania się o przyjęcie jest posiadanie dyplomu uprawniającego do podjęcia studiów drugiego stopnia w kraju jego wydania, uznanego za równoważny z odpowiednim dyplomem polskim na podstawie umowy międzynarodowej lub w drodze nostryfikacji. Program ukończonych studiów musi zapewniać efekty uczenia się zgodne z wymaganiami określonymi dla kandydatów na kierunek pielęgniarstwo.

Tabela 3.1. Liczba kandydatów i osób przyjętych na kierunek pielęgniarstwo UWM w Olsztynie w latach akademickich 2024/2025 - 2026/2027

a) Studia stacjonarne pierwszego stopnia

Rekrutacja na rok akademicki	Kandydaci	Przyjęci na studia
2026/2027	1019	145
2025/2026	556	133
2024/2025	399	127

b) Studia stacjonarne II stopnia

Rekrutacja na rok akademicki	Kandydaci	Przyjęci na studia
-------------------------------------	------------------	---------------------------

2026/2027	25	18*
2025/2026	33	29
2024/2025	15	15

* stan na 1 września 2026 r.; rekrutacja nie zakończona

3.2. Zasady, warunki i tryb uznawania efektów uczenia się i okresów kształcenia oraz kwalifikacji uzyskanych w innej uczelni, w tym w uczelni zagranicznej

Zasady uznawania osiągnięć studenta, okresów kształcenia oraz kwalifikacji uzyskanych w innej uczelni, w tym uczelni zagranicznej, określa Regulamin Studiów Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, przyjęty Uchwałą nr 173 Senatu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 24 kwietnia 2026 r. **(z)**. Zasady te są uzupełnione o procedurę wewnętrzną dotyczącą przenoszenia osiągnięć studenta, określającą sposób postępowania w tym zakresie. Procedura przenoszenia osiągnięć studenta w Szkole Zdrowia Publicznego WSZJ-O-SZP-25 stanowi **Załącznik nr 29**.

Student innej uczelni po ukończeniu pierwszego roku studiów może ubiegać się o przyjęcie na dany kierunek studiów UWM w Olsztynie, pod warunkiem potwierdzenia stosownym zaświadczeniem wypełnienie wszystkich obowiązków wobec dotychczasowej uczelni. Uznanie osiągnięć odbywa się na wniosek studenta i wymaga potwierdzenia zgodności uzyskanych efektów uczenia się z efektami określonymi w programie studiów UWM, z uwzględnieniem liczby punktów ECTS, formy, wymiaru zajęć i sposobu ich zaliczenia. Podstawą oceny jest dokumentacja przebiegu studiów (sylabus/karta zrealizowanego przedmiotu, wydruk z systemu USOS, suplement do dyplomu lub zaświadczenie poświadczające przez właściwy dziekanat informujące o uzyskanej ocenie z przedmiotu), w przypadku kształcenia zagranicznego dokumentacja potwierdzająca zrealizowane przedmioty, oceny i punkty ECTS. Decyzję w sprawie uznania osiągnięć podejmuje wicedyrektor ds. studentów, uwzględniając opinię koordynatora przedmiotu i przedstawioną dokumentację. W przypadku stwierdzenia różnic programowych wicedyrektor ds. studentów określa warunki i termin ich uzupełnienia. Rozwiązanie to umożliwia studentom kontynuowanie kształcenia z uwzględnieniem wcześniej osiągniętych efektów uczenia się, w tym efektów uzyskanych podczas mobilności międzynarodowej.

3.3. Zasady, warunki i tryb potwierdzania efektów uczenia się uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów

Zasady, warunki i tryb potwierdzania efektów uczenia się uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów określają Zasady potwierdzania efektów uczenia się w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie, stanowiące załącznik do Uchwały nr 576 Senatu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 20 września 2019 r. w sprawie określenia zasad potwierdzania efektów uczenia się w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie **(Załącznik nr 88)**.

W odniesieniu do kierunku pielęgniarstwo regulacje te nie mają zastosowania. Zgodnie z obowiązującymi przepisami efektów uczenia się nie potwierdza się w przypadku kierunków studiów, dla których określono standardy kształcenia. W związku z tym na kierunku pielęgniarstwo, zarówno na studiach pierwszego, jak i drugiego stopnia, nie stosuje się procedury potwierdzania efektów uczenia się uzyskanych poza systemem studiów w celu zaliczenia części programu studiów.

3.4. Sposoby oraz narzędzia monitorowania i oceny postępów studentów oraz działań podejmowanych na podstawie tych informacji, jak również sposoby wykorzystania analizy wyników nauczania w doskonaleniu procesu nauczania i uczenia się studentów

Ogólne zasady sprawdzania, oceniania stopnia osiągnięcia efektów uczenia się i zaliczanie semestru określa Regulamin Studiów UWM w Olsztynie z późn. zm., w tym nowy Regulaminu studiów, który będzie obowiązywał od 1 października 2026 r. <https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/uchwaly-senatu/uchwaly-senatu-173-2026/> (**Załącznik nr 28**)

Projektowanie procesu weryfikacji efektów uczenia się rozpoczyna się na etapie opracowywania programu studiów na kierunku pielęgniarstwo studiach I i II stopnia. Ogólne zasady opracowywania programów studiów na UWM w Olsztynie określa Uchwała Nr 428 Senatu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 24 listopada 2023 roku w sprawie zasad opracowywania programów studiów wyższych oraz programów kształcenia w szkołach doktorskich (**Załącznik nr 30**) <https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/uchwaly-senatu/uchwaly-senatu-428-2023/> Przy projektowaniu zmian w programie studiów dla każdego przedmiotu/grupy zajęć na kierunku Rada Programowa kierunku wstępnie przypisuje kierunkowe efekty uczenia się, które stanowią podstawę do przyporządkowania treści kształcenia, metod dydaktycznych, form zaliczania poszczególnych zajęć i metod weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się. Koordynator przedmiotu wraz z grupą nauczycieli prowadzących dany przedmiot/grupę zajęć na podstawie przypisanych kierunkowych efektów uczenia się z zakresu wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych określonych w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarzki/pielęgniarsza (**Załącznik nr 1 i Załącznik nr 3**), formułuje przedmiotowe efekty uczenia się, dobiera odpowiednie treści kształcenia oraz metody, techniki i formy weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się. Spójność pomiędzy przedmiotowymi efektami uczenia się i kierunkowymi efektami uczenia się w zakresie wszystkich przedmiotów/grup zajęć na kierunku pielęgniarstwo studiach I i II stopnia analizowana jest przez Radę programową na kierunku pielęgniarstwo oraz wicedyrektora ds. kształcenia SZP poprzez wygenerowanie i analizę matrycy efektów uczenia się dla każdego cyklu kształcenia. Po zatwierdzeniu przez Administratora Programu Studiów UWM programu i planu studiów na danych kierunku, koordynatorzy poszczególnych przedmiotów opracowują Sylabus przedmiotu, który zawiera m.in. informacje o formach zajęć, treściach kształcenia realizowanych na poszczególnych formach zajęć, przedmiotowych efektach uczenia się przypisanych do poszczególnych form zajęć oraz metodach weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się i sposobach zaliczenia poszczególnych form zajęć. Szczegółowe warunki i sposoby weryfikacji nabycia efektów uczenia się i zaliczeń opisywane są następnie w Regulaminie przedmiotu, z którym studenci zapoznają się na pierwszych zajęciach. Informacje te udostępniane są również w sylabusach publikowanych w systemie USOS i stronie internetowej SZP.

Zasady i zakres monitorowania i weryfikacji osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się przez studentów kierunku pielęgniarstwo studiów I i II stopnia uregulowany jest w *Procedurze weryfikacji osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się przez studentów kształcących się na kierunkach prowadzonych w ramach Szkoły Zdrowia Publicznego (WSZJ-O-SZP-3)* (**Załącznik nr 31**) opracowanej przez Wydziałowy Zespół ds. Zapewniania Jakości Kształcenia w SZP. W procesie weryfikacji osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się biorą udział wszyscy nauczyciele akademicki realizujący zajęcia dydaktyczne na kierunku pielęgniarstwo, studenci studiów pierwszego i drugiego stopnia, absolwenci kierunku oraz interesariusze zewnętrzni. Metody weryfikacji nabywania zakładanych efektów uczenia się przeprowadza się na poziomie:

1. przedmiotu – metody wynikają z programu studiów, regulaminu studiów i określone są przez koordynatora przedmiotu, odpowiedzialnego za przygotowanie sylabusu we współpracy z nauczycielami akademickimi prowadzącymi poszczególne formy zajęć dydaktycznych,
2. praktyk zawodowych – metody weryfikacji wynikają z programu studiów oraz regulaminu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, określone są przez koordynatora praktyk we współpracy z nauczycielami prowadzącymi,
3. ogólnouczeniowych badań, w których biorą udział absolwenci oraz interesariusze zewnętrzni (pracodawcy). Weryfikacja prowadzona jest za pomocą badań ankietowych w kierunku weryfikacji zgodności stopnia nabywania efektów z oczekiwaniami rynku pracy.

Monitorowanie postępów i osiągnięć studentów na kierunku pielęgniarstwo stanowi element Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie. Zasady funkcjonowania Systemu określa Zarządzenie Nr 58/2024 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 1 lipca 2024 roku w sprawie Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie (**Załącznik nr 80**). W ramach Systemu ocena programów studiów obejmuje m.in. monitorowanie postępów i osiągnięć studentów oraz analizę procesu dydaktycznego. Za koordynowanie działań związanych z funkcjonowaniem Systemu na poziomie Uniwersytetu odpowiada Uczelniany Zespół ds. Zapewniania Jakości Kształcenia, natomiast na poziomie jednostki organizacyjnej działania pro jakościowe koordynuje właściwy zespół ds. zapewniania jakości kształcenia.

Celem monitorowania jest nie tylko bieżąca ocena przebiegu procesu dydaktycznego, lecz przede wszystkim identyfikacja obszarów wymagających doskonalenia oraz podejmowanie działań służących podnoszeniu jakości kształcenia.

Proces monitorowania na poziomie ogólnouczelnianym prowadzony jest na wszystkich etapach realizacji programu studiów i obejmuje analizę danych dotyczących rekrutacji, przebiegu studiów, osiągania efektów uczenia się, realizacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, procesu dyplomowania oraz losów zawodowych absolwentów. Dane pozyskiwane są z systemów informatycznych uczelni, dokumentacji przebiegu studiów, wyników badań ankietowych, hospitacji zajęć dydaktycznych oraz informacji przekazywanych przez nauczycieli akademickich, studentów i interesariuszy zewnętrznych.

System monitorowania obejmuje w szczególności analizę:

1. liczby kandydatów, osób przyjętych na studia oraz stopnia wykorzystania limitów przyjęć,
2. liczby studentów na poszczególnych latach studiów,
3. wskaźników rezygnacji ze studiów oraz przyczyn odsiewu studentów,
4. liczby studentów powtarzających przedmioty lub semestry,
5. zdawalności egzaminów i zaliczeń,
6. rozkładu ocen uzyskiwanych przez studentów,
7. stopnia osiągania kierunkowych efektów uczenia się,
8. wyników zajęć praktycznych, praktyk zawodowych oraz zajęć prowadzonych w Centrum Symulacji Medycznej,
9. wyników egzaminów dyplomowych,
10. terminowości ukończenia studiów,
11. wyników monitorowania losów zawodowych absolwentów.

Wyniki analiz przeprowadzonych przez Uczelniany Zespół ds. Zapewniania Jakości kształcenia przekazywane są poprzez Wydziałowy Zespół ds. Zapewniania Jakości kształcenia Radzie Dyrektorskiej Szkoły Zdrowia Publicznego w celu podjęcia działań doskonalących jakość kształcenia. Szczególnej analizie podlegają przedmioty, dla których obserwuje się obniżoną zdawalność, znaczne zróżnicowanie wyników studentów lub powtarzające się trudności w osiąganiu zakładanych efektów uczenia się. W takich przypadkach dokonywana jest analiza treści programowych, metod dydaktycznych, sposobów weryfikacji efektów uczenia się oraz organizacji procesu dydaktycznego. Wnioski z analiz stanowią podstawę do podejmowania działań doskonalących. W zależności od zidentyfikowanych potrzeb podejmowane są działania obejmujące między innymi:

1. aktualizację sylabusów,
2. modyfikację metod dydaktycznych,
3. doskonalenie metod weryfikacji efektów uczenia się,
4. zwiększenie liczby zajęć praktycznych lub symulacyjnych w obszarach wymagających wzmocnienia,
5. rozwój wsparcia dydaktycznego dla studentów,
6. organizację dodatkowych konsultacji oraz zajęć wyrównawczych,

7. doskonalenie kompetencji dydaktycznych nauczycieli akademickich.

Skuteczność wdrożonych działań podlega ponownej ocenie w kolejnych cyklach monitorowania zgodnie z zasadą ciągłego doskonalenia jakości. Dzięki temu system monitorowania stanowi skuteczne narzędzie zarządzania jakością kształcenia i umożliwia bieżące doskonalenie procesu nauczania i uczenia się na kierunku pielęgniarstwo.

Jednym z istotnych elementów monitorowania jakości kształcenia w ramach Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia jest **analiza odsiewu studentów**. Na podstawie „Sprawozdania z przyczyn tzw. ‘odsiewu’ studentów I lat studiów – rok akademicki 2024/2025”, opracowanego przez Zespół ds. Zapewniania Jakości Kształcenia SZP UWM, ustalono, że na kierunku pielęgniarstwo w roku akademickim 2024/2025 odsiew na studiach I stopnia wyniósł 26,4%, natomiast na studiach II stopnia – 21,43%. Na studiach I stopnia główną przyczyną odsiewu było niezaliczenie semestru (12,8%), natomiast 6,4% stanowili studenci, którzy nie podjęli studiów, 6,4% zrezygnowało w trakcie kształcenia, a 0,8% zmieniło kierunek. Na studiach II stopnia 14,3% studentów zrezygnowało ze studiów, natomiast 7,1% zostało skreślonych z powodu niezaliczenia semestru. Wyniki analizy wskazują, że na studiach I stopnia istotnym czynnikiem odsiewu są trudności w osiąganiu wymaganych efektów uczenia się, podczas gdy na studiach II stopnia dominują rezygnacje z innych przyczyn. W raporcie wskazano także potrzebę dalszego monitorowania przyczyn odsiewu, szczególnie niezaliczeń semestru oraz podejmowania działań wspierających studentów w osiąganiu wymaganych efektów uczenia się <https://szp.uwm.edu.pl/ksztalcenie/sprawozdania-raporty> (**Załącznik nr 33**). W praktyce działania doskonalące obejmują przede wszystkim bieżące monitorowanie wyników i zaliczeń, analizę przedmiotów generujących największe trudności, identyfikowanie studentów wymagających wsparcia oraz wykorzystywanie wyników analizy w pracy Rad Programowych i Zespołu ds. jakości kształcenia.

3.5. Ogólne zasady sprawdzania i oceniania stopnia osiągnięcia efektów uczenia się

Regulamin Studiów UWM w Olsztynie z późn. zm., w tym nowy Regulaminu studiów, który będzie obowiązywał od 1 października 2026 r. (**Załącznik nr 28**) <https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/uchwaly-senatu/uchwaly-senatu-173-2026/> określa ogólne zasady zaliczania semestru, natomiast ogólne zasady weryfikacji efektów uczenia się opisane są w załączniku Nr 2 do Zarządzenia Nr 62/2024 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 1 lipca 2024 roku w sprawie ramowych procedur: oceny jakości programu studiów oraz zasad weryfikacji efektów uczenia się (**Załącznik nr 34**) <https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/zarzadzenia-rektora/zarzadzenia-rektora-62-2024/>

W UWM w Olsztynie weryfikację efektów uczenia się przeprowadza się na podstawie sprawdzających prac pisemnych, prac projektowych, publikacji, sprawozdań, jak też innych form sprawdzania i potwierdzania nabytej wiedzy oraz uzyskanych umiejętności i kompetencji, m.in.: egzaminów ustnych, ocen aktywności na zajęciach dydaktycznych. Proces weryfikacji efektów uczenia się umożliwia dokonywanie bieżącej (w trakcie semestru) i końcowej (zaliczenie semestru) oceny osiągnięcia efektów uczenia się związanych z danym przedmiotem. Podstawą tej oceny są wyniki częściowych zaliczeń z uwzględnieniem ich procentowego udziału lub wagi w ocenie końcowej. Uzyskanie oceny pozytywnej z przedmiotu i poszczególnych form zajęć oraz praktyki zawodowej wymaga osiągnięcia wszystkich zakładanych efektów uczenia się na minimalnym dopuszczalnym poziomie określonym w Regulaminie przedmiotu i Sylabusie przedmiotu. Uzyskanie oceny niedostatecznej stanowi o tym, że efekty uczenia się nie zostały osiągnięte. Student może korzystać z przewidzianych Regulaminem studiów trybów komisyjnych. Każdy student ma prawo wglądu do prac pisemnych ocenionych przez nauczyciela. Zazwyczaj student ma prawo wglądu do ocenionych prac zaliczeniowych i egzaminacyjnych w terminie 7 dni od daty poinformowania studentów o uzyskanych ocenach. Należy wcześniej zgłosić nauczycielowi prowadzącemu dane zajęcia chęć wglądu do danej pracy. Student jest

informowany o wynikach zaliczeń, uzyskanych ocen elektronicznie poprzez osobiste konto w USOS lub w inny sposób opisany w Regulaminie przedmiotu. Szczegółowe zasady oceniania prac cząstkowych, kryteria zaliczeń egzaminów i możliwości poprawiania ocen niedostatecznych na poziomie poszczególnych przedmiotów opisane są Regulaminie przedmiotu oraz Sylabusie przedmiotu.

Student jest zapoznawany z kryteriami oceniania i warunkami zaliczeń poszczególnych form zajęć na pierwszych zajęciach i pisemnie potwierdza fakt zapoznania się z Regulaminem przedmiotu. *Procedura dokumentowania procesu dydaktycznego w jednostkach organizacyjnych Szkoły Zdrowia Publicznego Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia WSZJ-O-SZP-26* z dn. 17.04.2025 określa wzory obowiązujących dokumentów dydaktycznych, w tym wzór tabeli weryfikacji efektów uczenia się na poziomie przedmiotu. Powyższa procedura stanowi załącznik do Decyzji nr 11/2025 Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego Collegium Medicum UWM w Olsztynie z dnia 11 czerwca 2025 r. (**Załącznik nr 35**). Dokumentacja dydaktyczna każdego przedmiotu tj. Sylabus, Regulamin przedmiotu, Harmonogram realizacji zajęć, w tym metody weryfikacji efektów uczenia się, zagadnienia zaliczeniowe/egzaminacyjne, terminy konsultacji dostępne są na stronie internetowej Katedry prowadzącej dany przedmiot.

W analizie efektywności stosowanych form i metod weryfikacji nabycia wymaganych efektów uczenia się można wykorzystywać wyniki badań, z których raporty systematycznie publikowane są na stronie SZP (<https://szp.uwm.edu.pl/ksztalcenie/sprawozdania-raporty>):

1. jakości realizacji zajęć dydaktycznych,
2. losów zawodowych absolwentów w zakresie oceny pracy własnej beneficjenta w procesie osiągania efektów uczenia się i jej roli w dalszym samokształceniu,
3. opinii pracodawców w zakresie oceny zasadności i skuteczności stosowanych form zajęć w realizacji danego przedmiotu/modułu zajęć, gwarantujących lub sprzyjających nabyciu umiejętności i kompetencji niezbędnych do wykonywania pracy, np. umiejętności praktycznych.
4. wyników badań ankietowych, prowadzonych w danej jednostce na podstawie własnych ankiet zgodnie z zapisami w załączniku Nr 2 do Zarządzenia Nr 62/2024 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 1 lipca 2024 roku w sprawie ramowych procedur: oceny jakości programu studiów oraz zasad weryfikacji efektów uczenia się (**Załącznik nr 34**).
<https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/zarzadzenia-rektora/zarzadzenia-rektora-62-2024/>

3.6. Dobór metod sprawdzania i oceniania efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych osiąganych przez studentów w trakcie i na zakończenie procesu kształcenia (dyplomowania), w tym metod sprawdzania efektów uczenia się osiąganych na praktykach zawodowych

1. Metody sprawdzania i oceniania efektów uczenia się w trakcie studiowania

Efekty uczenia się z zakresu wiedzy

Dobór metod weryfikacji nabywania efektów uczenia się z zakresu wiedzy wynika ze specyfiki treści kształcenia, formy zajęć i rodzaju zaliczenia (na zaliczenie, zaliczenie na ocenę, egzamin) zatwierdzonej dla danego przedmiotu w programie studiów. Wśród metod weryfikacji wiedzy dominują pisemne formy sprawdzania wiedzy, ukierunkowane na sprawdzenie wiedzy na poziomie znajomości zagadnień, zrozumienia zagadnień, umiejętność analizy i syntezy informacji oraz rozwiązywania problemów. Podczas bieżącej weryfikacji efektów uczenia się z zakresu wiedzy w trakcie roku akademickiego, wykorzystuje się:

1. krótkie sprawdziany pisemne, sprawdzające przygotowanie studenta do konkretnych zajęć tzw. „wejściówki” lub „wyjściówki”, testy jednokrotnego/wielokrotnego wyboru (do 10 pytań),
2. testy wyboru Tak/Nie lub dopasowania,

3. zadania wymagające analizy treści (opisy przypadku/problemu) i jedno- lub wielokrotnej odpowiedzi,
4. zadania wymagające syntetycznego przedstawienia problemu np. One Minute Notes,
5. analizy opisu pacjenta z ustalaniem priorytetów pielęgnacyjno-terapeutyczno-diagnostycznych,
6. prezentacje ustne w formie multimedialnej, mini-konferencje,
7. odpowiedzi ustne.

Szczegółowe kryteria oceniania i warunki zaliczenia danej formy zajęć przedstawiane są w Sylabusie przedmiotu i Regulaminie przedmiotu. Regulamin przedmiotu, określa wymaganą formę uczestnictwa w zajęciach, sposób bieżącej kontroli wyników nauczania, tryb i terminarz zaliczania, w tym sposób i tryb ogłaszania wyników oceny sprawozdań, kolokwiiów, projektów i innych form zaliczania, zasady usprawiedliwiania nieobecności na zajęciach, zakres i formę egzaminu, możliwość korzystania z materiałów pomocniczych podczas sprawdzianów, zasadę ustalania oceny łącznej przedmiotu oraz inne zasady oraz terminy i miejsce konsultacji. Egzamin z przedmiotu uważa się za zaliczony pozytywnie przy uzyskaniu przez studenta co najmniej 70% pozytywnych odpowiedzi. Ogólne zasady przeprowadzania egzaminów określa Regulamin Studiów UWM w Olsztynie w rozdziale VII (**Załącznik nr 28**). Warunki i tryb odbywania zajęć dydaktycznych oraz zaliczenie semestru m.in. student przystępuje do egzaminu, po uprzednim zaliczeniu zajęć obowiązkowych z danego przedmiotu. Liczba egzaminów w roku akademickim nie może przekraczać 8, nie więcej niż 4 w semestrze. Studentowi, który nie zaliczył zajęć obowiązkowych, a zgłasza uzasadnione zastrzeżenia co do bezstronności oceny lub sposobu zaliczenia, przysługuje prawo złożenia wniosku do kierownika jednostki prowadzącej zajęcia o komisyjne sprawdzenie wiadomości.

Efekty uczenia się z zakresu umiejętności

Dobór metod weryfikacji nabywania efektów uczenia się z zakresu umiejętności jest w dużej mierze uzależniony specyfiką, rodzajem i stopniem złożoności nabywanej umiejętności, wymaganym poziomem osiągnięcia danej umiejętności i miejscem realizacji zajęć dydaktycznych mających umożliwić studentowi nabycie wymaganej umiejętności. Kształcenie umiejętności praktycznych odbywa się w ramach przedmiotów na formach zajęć takich jak:

1. seminaria,
2. ćwiczenia, obejmują nabywanie umiejętności z obszaru nauk przedklinicznych, społecznych, humanistycznych, realizowane są w salach dydaktycznych z wykorzystaniem metod problemowych i aktywizujących,
3. ćwiczenia w warunkach symulowanych – zasady doboru metod weryfikacji i oceny stopnia osiągnięcia oczekiwanych umiejętności uregulowane są w *Regulaminie kształcenia praktycznego z wykorzystaniem metod symulacji medycznej na studiach I i II stopnia na kierunku pielęgniarstwo* stanowiącym załącznik do Decyzji Nr 27/2026 Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego Collegium Medicum UWM w Olsztynie z dnia 14 sierpnia 2026 roku (**Załącznik nr 12**). W warunkach symulacji medycznej weryfikuje się umiejętności:
 1. proceduralne,
 2. kliniczno-diagnostyczne,
 3. podejmowania samodzielnych interwencji pielęgniarских,
 4. postaw i komunikacji,
 5. kompetencji decyzyjnych i krytycznego myślenia.

Sprawdzenia i weryfikacja nabycia podstawowych umiejętności praktycznych

W warunkach symulacji niskiej wierności odbywa się sprawdzenie i weryfikacja nabycia podstawowych umiejętności praktycznych poprzez porównanie poziomu wykonania danej czynności/procedury z wzorem określonym w odpowiedniej **Liście kontrolnej (check-lista) (Załącznik nr 36)**. Każda lista kontrolna (check-lista) zawiera kryteria oceny poprawności wykonania umiejętności, którymi są czynności istotne dla jej optymalnego przeprowadzenia, oraz przyporządkowane im punkty. Wśród wymaganych czynności wskazane są **tzw. punkty krytyczne**, czyli takie czynności, które student musi bezwzględnie zrealizować z zachowaniem obowiązujących norm, gdyż przy błędnym ich wykonaniu zagrożone może być życie lub zdrowie pacjenta. W procesie oceniania niepoprawne wykonanie lub brak wykonania „punktu krytycznego” jest jednoznaczne z niezaliczeniem danej umiejętności. Warunkiem stwierdzenia nabycia danej umiejętności jest jej wykonanie na poziomie co najmniej 60% zgodności ze wzorem.

Sprawdzenia nabycia umiejętności technicznych i nietechnicznych takich jak: komunikacja z pacjentem/jego rodziną, edukacja zdrowotna, przestrzeganie praw pacjenta, wypisanie recepty na leki/zlecenia na środki specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyroby medyczne, przeprowadzenia badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta przeprowadza się poprzez porównanie poziomu wykonania danej czynności/procedury z wzorem określonym w odpowiedniej check-liście lub/i poprzez ocenę zgodnie z kryteriami zawartymi w karcie **Kryteria oceny kompetencji zawodowych w warunkach symulacji niskiej i pośredniej wierności** stanowiącej załącznik 1. do *Regulaminu kształcenia praktycznego z wykorzystaniem metod symulacji medycznej na studiach I i II stopnia na kierunku pielęgniarstwo (Załącznik nr 12)*. Warunkiem stwierdzenia nabycia danej umiejętności jest wykonanie danej umiejętności na poziomie co najmniej 60% zgodności ze wzorem.

W warunkach wysokiej wierności weryfikowane jest osiąganie kompetencji zawodowych z zakresu umiejętności decyzyjnych i krytycznego myślenia, umiejętności kliniczno-diagnostycznych, samodzielności zawodowej, oraz umiejętności refleksyjnej praktyki. Sprawdzanie nabycia tych kompetencji zawodowych odbywa się poprzez porównanie poziomu realizacji zadania z wzorem określonym w odpowiedniej check-liście lub/i poprzez ocenę zbieżności wykonania z kryteriami zawartymi w **Karcie kryteria oceny kompetencji zawodowych/społecznych w warunkach symulacji wysokiej wierności** stanowiącej załącznik 2. do *Regulaminu kształcenia praktycznego z wykorzystaniem metod symulacji medycznej na studiach I i II stopnia na kierunku pielęgniarstwo (Załącznik nr 12)*. Warunkiem stwierdzenia nabycia danej umiejętności jest łączne wykonanie danej umiejętności na poziomie co najmniej 60% zgodności ze wzorem.

W warunkach symulacji wysokiej wierności weryfikacji podlega także umiejętność refleksyjnej praktyki. Nabywanie tego elementu weryfikowane jest w fazie debriefingu po sesji symulacji wysokiej wierności poprzez ocenę „refleksji w działaniu” i „refleksji po działaniu”. Student zachęcany jest do analizy własnego kontaktu z pacjentem, własnych decyzji, popełnionych błędów, reakcji emocjonalnych oraz projektowania możliwości zastosowania innego rozwiązania w przyszłości. Następnie otrzymuje informację zwrotną od grupy ćwiczeniowej i nauczyciela.

Ćwiczenia w warunkach naturalnych (oddział szpitalny/POZ/zakład opiekuńczy itp.) mają umożliwić studentom zastosowanie umiejętności praktycznych nabytych w warunkach symulowanych, w bezpośrednim kontakcie z pacjentem w warunkach rzeczywistych. Podczas realizacji ćwiczeń w oddziale/gabiniecie POZ itp. weryfikowane są umiejętności proceduralne specyficzne dla danej specjalizacji klinicznej i dziedziny pielęgniarstwa np. asystowanie do badań i procedur terapeutycznych, wykonanie badania podmiotowego i przedmiotowego, wypisanie recepty na leki/zlecenia na środki specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyroby medyczne oraz umiejętności nietechniczne takie jak: komunikacja z pacjentem/jego rodziną, edukacja zdrowotna. Podczas oceniania stopnia nabycia wymaganych umiejętności w czasie ćwiczeń nauczyciel określa poziom/stopień samodzielności wykonania umiejętności w obecności osoby nadzorującej stosując Indeks umiejętności pielęgniarzkich, gdzie:

1. Poziom 1. Obserwacja procedur,
2. Poziom 2. Wykonanie umiejętności z pomocą osoby nadzorującej,
3. Poziom 3. Wykonanie umiejętności pod kierunkiem osoby nadzorującej,
4. Poziom 4. Wykonanie umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania, w obecności osoby nadzorującej.

Uzyskanie pozytywnego zaliczenia umiejętności wymaga wykonania danej umiejętności samodzielnie, bezpiecznie, kompetentnie z uzasadnieniem swojego działania tj. na poziomie 4.

Weryfikacji nabycia umiejętności w czasie ćwiczeń (w oddziale i w warunkach symulowanych) dokonuje nauczyciel prowadzący ćwiczenia. Poziom nabycia poszczególnych umiejętności i uzyskana ocena dokumentowane są w **Kartach ćwiczeń**. Karty ćwiczeń z poszczególnych przedmiotów dokumentują poziom wykonania wymaganych umiejętności w warunkach symulowanych i/lub w warunkach rzeczywistych. Wymagane jest zaliczenie na ocenę wszystkich efektów uczenia się z zakresu umiejętności wymienionych w Karcie ćwiczeń, niezależnie od miejsca ich osiągnięcia. Student powinien wykazać zaangażowania, inicjatywę i dążenia do uzyskania ocen potwierdzających nabycie oczekiwanych umiejętności.

Weryfikacja poziomu osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych wymaganych w ramach danego przedmiotu oraz końcowe zaliczenie ćwiczeń na ocenę mogą być realizowane metodą **egzaminu mini-OSCE w ramach przedmiotów**, szczególnie takich jak: **Podstawy pielęgniarstwa, Badanie fizykalne, Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne**. Zasady i warunki egzaminu mini-OSCE w ramach przedmiotów określa się w Regulaminie przedmiotu i sylabusie.

Integralnym elementem kształcenia na kierunku pielęgniarstwo są **zajęcia praktyczne**, które umożliwiają studentom zastosowanie zdobytej wiedzy i umiejętności w warunkach rzeczywistej praktyki zawodowej. Podstawę opracowania kryteriów oceny stopnia nabycia umiejętności w trakcie zajęć praktycznych na kierunku pielęgniarstwo i weryfikacji osiągania efektów uczenia się na zajęciach praktycznych stanowi *Regulamin zajęć praktycznych* <https://szp.uwm.edu.pl/praktyki-zawodowe/pielęgniarstwo-studia-i-stopnia/regulamin-praktyk-zawodowych> (**Załącznik nr 37**). Ocena końcowa z zajęć praktycznych zawiera ocenę:

1. umiejętności intelektualnych,
2. umiejętności praktycznych,
3. postaw studenta.

Kształtowanie umiejętności praktycznych w warunkach naturalnych (zajęcia praktyczne) jest poprzedzone kształtowaniem tych umiejętności w warunkach symulowanych – w pracowniach umiejętności pielęgniarstkich lub salach niskiej i wysokiej wierności w Centrum Symulacji Medycznej.

W ocenie umiejętności praktycznych w warunkach naturalnych uwzględnia się:

1. umiejętność współpracy w zespole terapeutycznym,
2. umiejętność komunikowania z pacjentem i jego rodziną,
3. umiejętność oceny stanu bio-psycho-społecznego i rozpoznania problemów pacjenta,
4. umiejętność planowania działań, realizacji i oceny opieki pielęgniarstkiej,
5. umiejętność wykonywania zabiegów diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych.

W ocenie postawy uwzględnia się:

1. przestrzeganie regulaminu kształcenia praktycznego,
2. stosunek studenta do pacjenta i rodziny, stosunek studenta do personelu, koleżanek, postawę studenta wobec nauki i zawodu

- profesjonalizm obejmujący: rozpoznawanie braków własnej wiedzy albo umiejętności i poszukiwanie sposobów ich uzupełnienia, postępowanie zgodne z procedurami, zachowanie tajemnicy zawodowej, okazywanie szacunku i indywidualne traktowanie pacjenta, uczciwość i sprawiedliwość w praktyce.

Metody weryfikacji efektów kształcenia nabytych/doskonalonych podczas zajęć praktycznych to:

- praca pisemna metodą studium przypadku – weryfikacja umiejętności krytycznego myślenia,
- ocena poziomu/stopnia samodzielności wykonania wymaganych umiejętności w obecności osoby nadzorującej według Indeksu umiejętności pielęgniarzkich (poziom 1-4),
- Samooceńca i analiza pracy własnej - umiejętność refleksyjnej praktyki,
- Ocena profesjonalizmu zgodnie z kryteriami wymienionymi poniżej:

Kryteria ogólne	Punkty	Zasady	Sprawność	Skuteczność	Samodzielność	Komunikowanie się z pacjentem i zespołem terapeutycznym	Postawa
Sposób wykonania	2	Zna i przestrzega zasad, dobór techniki trafny, dobór metod pracy uwzględniający sytuację świadczeniobiorcy	Czynności wykonuje pewnie i energicznie	Wysoka motywacja do osiągnięcia celu w działaniu	Samodzielna w działaniu, aktywna	Dostosowany dobór treści, form i rodzajów relacji interpersonalnych	Obiektywnie ocenia swoją pracę, mówi o sukcesach, zadaniach, wysoka motywacja do rozwoju zawodowego
	1	Wymaga ukierunkowania w doborze zasad, technik i metod pracy	Czynności wykonuje mało pewnie, ale nastawienie na unikanie błędów	W osiągnięciu celu działania wymaga ukierunkowania	Wymaga kontroli i przypominania, ukierunkowania w niektórych działaniach	Wymaga ukierunkowania w doborze treści i form w komunikacji werbalnej, nie w pełni kontroluje zachowania niewerbalne	Trudności z obiektywną oceną swojego postępowania. Małe zainteresowanie specyfiką zawodu pielęgniarzkiego, identyfikacją z zawodem
	0	Nie przestrzega zasad, technik, metod pracy	Czynności wykonuje wolno, niepewnie	Nie osiąga celu, nie wykazuje chęci do poznawania czynników wpływających na jakość działania	Wymaga stałej kontroli, przypominania i pomocy w działaniu	Błędy w treści i formie komunikacji werbalnej. Styl i forma zachowań niewerbalnych poważnie obniżają jakość opieki pielęgniarzkiej	Ocenia nieobiektywnie swoje działania, nie wykazuje zainteresowania zawodem

Opracowano Wydział Nauk o Zdrowiu, Katedra Pielęgniarstwa UWM w Olsztynie na podstawie Ciechaniewicz W.: Kształtowanie umiejętności praktycznych słuchaczy szkół pielęgniarzkich. CKPiP, Warszawa 2019

Karty zajęć praktycznych z poszczególnych przedmiotów dokumentują poziom wykonania wymaganych umiejętności w warunkach rzeczywistych. Wymagane jest zaliczenie na pozytywną ocenę wszystkich umiejętności wymienionych w Karcie zajęć praktycznych. Student powinien wykazać zaangażowanie, inicjatywę i dążenia do uzyskania ocen potwierdzających nabycie oczekiwanych umiejętności.

Praktyki zawodowe z poszczególnych przedmiotów objętych programem studiów pierwszego i drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo mają na celu nabywanie, doskonalenie i utrwalanie umiejętności praktycznych osiągniętych na wcześniejszych etapach procesu dydaktycznego. Praktyki zawodowe prowadzone są pod bezpośrednim nadzorem zakładowego opiekuna/mentora praktyki. Kryteria oceniania i metody weryfikacji nabycia efektów uczenia się z obszaru umiejętności opisane są w *Regulaminie praktyk zawodowych odrębnie dla studiów I i II stopnia* <https://szp.uwm.edu.pl/praktyki-zawodowe/pielęgniarstwo-studia-i-stopnia/regulamin-praktyk-zawodowych> i <https://szp.uwm.edu.pl/praktyki-zawodowe/pielęgniarstwo-studia-ii-stopnia/regulamin-praktyk-zawodowych> (**Załącznik nr 38 i nr 39**). W trakcie praktyk zawodowych, w każdym z miejsc realizacji praktyki, stosuje się następujące metody weryfikacji nabycia wymaganych umiejętności:

- 1) praca pisemna metodą studium przypadku (proces pielęgnowania pacjenta) – weryfikacja umiejętności krytycznego myślenia, podejmowania decyzji, ustalania priorytetów opieki, ewaluacji opieki,
- 2) ocena poziomu/stopnia samodzielności wykonania wymaganych umiejętności w obecności osoby nadzorującej według Indeks umiejętności pielęgniarstkich (poziom 1-4),
- 3) analiza pracy własnej - umiejętność refleksyjnej praktyki, pisemne opisanie w **Dzienniku praktyk** własnych obserwacji i wniosków co do wykonywanej pracy,
- 4) ocena profesjonalizmu zgodnie z kryteriami wymienionymi przez Ciechaniewicz, 1996 (patrz powyżej).

Dzienniczek praktyk zawodowych stanowi podstawową dokumentację procesu doskonalenia umiejętności praktycznych (**Załączniki nr 21 i 22**). Zawiera on wykaz wymaganych umiejętności zawodowych, które powinny być osiągnięte na poszczególnych praktykach zawodowych, zgodnie z obowiązującymi programami studiów na kierunku pielęgniarstwo studiach pierwszego i drugiego stopnia. Student zobowiązany jest zaliczyć na ocenę pozytywną każdą umiejętność wymienioną w Dzienniczku praktyk.

Weryfikacja osiągania przez studentów kompetencji zawodowych realizowana jest w sposób ciągły na wszystkich etapach cyklu kształcenia. W weryfikacji stopnia nabycia kompetencji społecznych uczestniczą:

1. nauczyciel prowadzący daną formę zajęć dydaktycznych,
2. członkowie grupy studenckiej (ocena zaangażowania i współpracy w grupie),
3. opiekun i koordynator praktyk zawodowych,
4. personel oddziału/podmiotu leczniczego w którym realizowane są zajęcia praktyczne lub praktyka zawodowa,
5. w niektórych sytuacjach, pacjent/rodzina pacjenta, wobec którego student udzielał świadczeń zdrowotnych lub "pacjent standaryzowany" w warunkach symulacji medycznej,
6. oceniany student.

Najczęściej stosowane przez nauczycieli metody weryfikacji kompetencji społecznych to:

1. bezpośrednia obserwacja studenta zgodnie z założeniami obserwacji 360⁰
2. samoocena studenta,
3. autorefleksja,
4. informacja zwrotna od grupy studenckiej i/lub pacjenta standaryzowanego.

Efekty uczenia się z zakresu kompetencji społecznych

Metody, sposoby i kryteria oceny kompetencji społecznych w ramach poszczególnych przedmiotów/form zajęć określa koordynator przedmiotu. Koordynator przedmiotu opisuje sposoby i kryteria zaliczenia kompetencji społecznych w Regulaminie przedmiotu, Harmonogramie przedmiotu i Sylabusie przedmiotu, a następnie udostępnia studentom przed pierwszymi zajęciami lub na pierwszych zajęciach. Koordynator przedmiotu dobiera kryteria oceny kompetencji społecznych uwzględniając uwarunkowania miejsca realizacji zajęć, specyfikę i złożoność nabywanych kompetencji oraz sytuację kliniczną. W tym celu może wykorzystać:

1. kryteria oceny kompetencji zawodowych w warunkach symulacji niskiej i pośredniej wierności:

L. p.	Kryteria	Skala oceny	Uzyskane Punkty
1	Komunikowanie się z pacjentem/rodziną. Student: 1) dostosował metody i sposoby komunikowania do możliwości pacjenta i jego rodziny; 2) udzielił wsparcia emocjonalnego pacjentowi i jego rodzinie	0-2 0-2	
2	Poziom wykonywanych czynności i zabiegów. Student: 3) przygotowywał pacjenta fizycznie i psychicznie do czynności pielęgnacyjnych i zabiegów 4) stworzył pacjentowi warunki do współdecydowania o czynnościach pielęgnacyjnych i zabiegach 5) zapewnił warunki intymności 6) dbał o zapewnienie komfortu, wygody i bezpieczeństwa pacjenta 7) dokumentował wykonywanie procedur i czynności	0-2 0-2 0-2 0-2 0-2	
3	Respektowanie praw pacjenta. Student: 1) informował pacjenta o przysługujących mu prawach 2) pomagał w realizacji i respektowaniu przysługujących praw 3) przestrzegał karty praw pacjenta	0-2 0-1 0-1	
4	Edukacja zdrowotna. Student: 1) przekazywał pacjentowi i jego rodzinie niezbędne informacje dotyczące zasad samoopieki i samopielęgnacji	0-2	
RAZEM:		0-20	

2. kryteria oceny kompetencji zawodowych w warunkach symulacji wysokiej wierności,

L. p.	Obszar oceny	Kryteria oceny	Skala oceny	Uzyskane punkty
1	Postawa zawodowa i komunikacja	1. przedstawienie się 2. uzyskanie zgody na udzielanie świadczeń 3. nawiązanie efektywnej komunikacji z pacjentem/rodziną/zespołem, 4. przestrzeganie praw pacjenta i informowanie o prawach pacjenta, 5. profesjonalna postawa zawodowa (okazanie troski, empatii, zaangażowanie itp.)	0-5	
2	Umiejętności kliniczno-diagnostyczne	1. wykonanie elementów badania przedmiotowego 2. wykonanie elementów badania podmiotowego, 3. interpretację pomiarów i wyników badań 4. rozpoznanie stanów nagłych i zagrażających życiu	0-4	
3	Samodzielność zawodowa, umiejętności decyzyjne	1. rozpoznanie problemów zdrowotnych	0-6	

		2. rozpoznanie problemów edukacyjnych (deficytów wiedzy) 3. określeniu priorytetów 4. sformułowanie diagnozy pielęgniarskiej 5. dobór interwencji pielęgnacyjnych i edukacyjnych 6. samodzielne podejmowanie decyzji		
4	Umiejętność krytycznego myślenia i refleksyjna praktyka	1. planowanie opieki 2. ewaluacja opieki 3. przekazanie informacji o pacjencie zespołowi terapeutycznemu schematu SBAR, 4. zalecenia do pacjenta/osób bliskich przy wypisie do domu/innego oddziału 5. zalecenia dla „następnego dyżuru”	0-5	
	RAZEM		0-20	

- ocena profesjonalizmu zgodnie z kryteriami Ciechaniewicz, 1996,
- listy kontrolne dla ćwiczeń i zajęć praktycznych z poszczególnych przedmiotów (Karta ćwiczeń, Karta zajęć praktycznych) zawierające wykaz kompetencji społecznych wymaganych do osiągnięcia w ramach przedmiotu.

Warunkiem stwierdzenia nabycia danej kompetencji społecznej jest osiągnięcie jej na poziomie co najmniej 60% zgodności ze wzorem i wykazanie dążenia do samodoskonalenia.

Postępy studenta w nabywaniu umiejętności i kompetencji społecznych w trakcie realizacji programu studiów można weryfikować wykorzystując **egzamin ewaluacyjny pre-OSCE po III semestrze studiów I stopnia (Załącznik nr 12)**. Pre-OSCE dostarcza informacji zwrotnej studentowi i nauczycielom na temat mocnych i słabych stron przygotowania studenta określa poziom nabycia wymaganych programem studiów efektów uczenia się i daje informacje na temat skuteczności procesu nauczania. Wynik egzaminu pre-OSCE ma charakter informacyjno-edukacyjny, przekazywany jest w formie informacji zwrotnej.

Weryfikacja efektów uczenia się w zakresie zaawansowanych technik informacyjno-komunikacyjnych i kompetencji językowych

Na kierunku pielęgniarstwo weryfikacja efektów uczenia się dotyczących wykorzystania technologii informacyjno-komunikacyjnych oraz posługiwania się językiem obcym jest prowadzona w ramach zajęć, których efekty uczenia się obejmują te kompetencje, a także poprzez ich praktyczne wykorzystanie w realizacji zadań dydaktycznych. Sposób weryfikacji określany jest w Sylabusach oraz Regulaminach poszczególnych przedmiotów, w których wskazywane są efekty uczenia się, metody dydaktyczne oraz formy i warunki zaliczenia.

W zakresie zaawansowanych technik informacyjno-komunikacyjnych efekty uczenia się są rozwijane i weryfikowane m.in. w ramach przedmiotów Technologie informacyjne (studia I stopnia), Technologie informacyjne w medycynie, Statystyka medyczna z elementami psychometrii oraz Media i technologie informacyjne w edukacji i kształceniu (studia II stopnia). Zajęcia te obejmują praktyczne wykorzystanie narzędzi informatycznych, wyszukiwanie i selekcjonowanie informacji z elektronicznych baz danych i zasobów naukowych, opracowywanie i analizowanie danych, przygotowywanie prezentacji oraz korzystanie z cyfrowych źródeł informacji. Kompetencje te są również wykorzystywane podczas realizacji innych

przedmiotów, w których studenci przygotowują opracowania, prezentacje, projekty lub prace zaliczeniowe z wykorzystaniem elektronicznych źródeł wiedzy.

Kompetencje językowe na kierunku pielęgniarstwo rozwijane są na zajęciach z języka obcego realizowanych przez Studium Języków Obcych UWM, zgodnie z programem studiów i organizacją zajęć określoną przez uczelnię. Na studiach I stopnia prowadzone są obowiązkowe lektoraty z języka angielskiego na poziomie B2, natomiast na studiach II stopnia na poziomie B2+. Ich głównym celem jest rozwijanie umiejętności komunikacyjnych w mowie i piśmie na poziomie umożliwiającym sprawne funkcjonowanie w środowisku akademickim i zawodowym. Na studiach pierwszego stopnia lektorat z języka obcego kończy się egzaminem na poziomie B2, co potwierdza osiągnięcie przez studentów wymaganych kompetencji językowych. Dodatkowo studenci mogą rozwijać znajomość specjalistycznej terminologii medycznej i pielęgniarstwa, co pozwala na wykorzystanie języka obcego w kontekście przyszłej praktyki zawodowej. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji uzyskiwane w trakcie realizacji zajęć są weryfikowane poprzez ocenę wypowiedzi ustnych w języku obcym, aktywności studenta w konwersacji, dyskusji i pracach grupowych oraz na podstawie prac pisemnych i sprawdzianów. Na studiach II stopnia kształcenie w zakresie języka obcego ukierunkowane jest na kształtowanie i rozwijanie kompetencji językowych umożliwiających rozumienie, tłumaczenie oraz stosowanie specjalistycznej leksyki związanej z pielęgniarstwem i naukami o zdrowiu. Zajęcia ukierunkowane są na rozwijanie umiejętności sprawnego posługiwania się językiem obcym w kontekście zawodowym i akademickim, w tym w zakresie terminologii medycznej, pielęgniarstwa i naukowej.

3.7. Zasady, warunki i tryb dyplomowania

Zasady dyplomowania na UWM w Olsztynie określa Regulamin Studiów UWM w Olsztynie (**Załącznik nr 28**) <https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/uchwaly-senatu/uchwaly-senatu-173-2026/>). Dodatkowo na poziomie Szkoły Zdrowia Publicznego zasady i tryb dyplomowania na kierunku pielęgniarstwo regulują:

- 1) Regulamin pisanie pracy dyplomowej w Szkole Zdrowia Publicznego (**Załącznik nr 40**),
- 2) Regulamin egzaminu dyplomowego – kierunek pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia (**Załącznik nr 41**),
- 3) Regulamin egzaminu dyplomowego – kierunek pielęgniarstwo studia drugiego stopnia (**Załącznik nr 42**).

Zasady opracowania i aktualizacji Regulaminów egzaminu dyplomowego i Regulaminu przygotowania pracy dyplomowej na kierunkach prowadzonych w Szkole Zdrowia Publicznego określa *Procedura dyplomowania* z dn. 31 marca 2022 r. (WSZJ-O-SZP-17) opracowana przez Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia stanowiąca załącznik do Decyzji nr 11/2022 Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego Collegium Medicum Uniwersytetu Warmińsko - Mazurskiego w Olsztynie z dnia 8 kwietnia 2022 r. (**Załącznik nr 43**) (<https://szp.uwm.edu.pl/ksztalcenie/procedury-0>)

Zgodnie z procedurą projekty Regulaminów egzaminu dyplomowego dla kierunku pielęgniarstwo studiów I i II stopnia oraz zmiany do Regulaminów przygotowuje Rada Programowa na kierunku pielęgniarstwo w oparciu o aktualnie obowiązujące ogólnouczelniane i specyficzne dla kierunku pielęgniarstwo akty prawne. Aktualizacja lub weryfikacja aktualnie obowiązujących Regulaminów egzaminu dyplomowego odbywa się na uzasadniony wniosek interesariuszy zewnętrznych i/lub wewnętrznych lub każdorazowo w przypadku zmian obowiązujących aktów prawnych regulujących wymagania dotyczące egzaminu dyplomowego. Aktualnie obowiązujące Regulaminy egzaminu dyplomowego na studiach I i II stopnia na kierunku pielęgniarstwo opracowane są na podstawie Rozporządzenia Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika (Dz.U. z 2024 poz. 1514) (**Załącznik nr 1**) oraz Regulaminu studiów UWM stanowiącego załącznik do Uchwały

Nr 173 Senatu UWM w Olsztynie z dnia 24 kwietnia 2026 roku. Regulaminy egzaminu dyplomowego i Regulamin pisanie pracy dyplomowej zatwierdzone są przez Dyrektora SZP (**Załączniki nr 40, 41, 42**).

Egzamin dyplomowy studentów kierunku pielęgniarstwo studiów I i II stopnia odbywa się przed Komisją egzaminacyjną powołaną przez Dyrektora SZP.

Proces dyplomowania na kierunku pielęgniarstwo studiach pierwszego stopnia

Zgodnie z Regulaminem egzaminu dyplomowego na kierunku pielęgniarstwo studiach I stopnia warunkiem przystąpienia do egzaminu dyplomowego jest:

1. uzyskanie zaliczenia oraz złożenie egzaminów ze wszystkich przedmiotów i praktyk przewidzianych w programie studiów,
2. złożenie pracy dyplomowej do dnia 30 czerwca w dziekanacie SZP,
3. uzyskanie z pracy dyplomowej co najmniej oceny dostatecznej.

Przygotowanie pracy dyplomowej licencjackiej

Studenci kierunku pielęgniarstwo studiów I stopnia realizujący cykl kształcenia w latach 2024/2025 - 2026/2027 zgodnie z programem studiów zatwierdzonym Uchwałą Nr 555 z dnia 20 września 2019 roku w sprawie ustalenia programu studiów kierunku pielęgniarstwo dla poziomu studiów pierwszego stopnia - licencjackich o profilu praktycznym (Załącznik nr 1 do Uchwały Nr 555) (**Załącznik nr 4**) zobowiązani są przygotować i złożyć w terminie określonym w Regulaminie Studiów pracę dyplomową licencjacką. Ogólnouczelniane wymagania dotyczące zasad i trybu przygotowania pracy dyplomowej określone są w Regulaminie Studiów (**Załącznik nr 28**). Studenci kierunku pielęgniarstwo studiów I stopnia zobowiązani są złożyć pracę dyplomową w systemie teleinformatycznym obsługującym w Uniwersytecie prace dyplomowe nie później niż do dnia 30 czerwca danego roku. W uzasadnionych przypadkach, Dyrektor SZP może przesunąć termin złożenia pracy nie więcej niż o trzy miesiące. Na poziomie SZP zasady pisania prac dyplomowych na kierunku pielęgniarstwo określa *Regulamin Pisanie Prac Dyplomowych w Szkole Zdrowia Publicznego (Załącznik do Decyzji nr 9/2026 Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego Collegium Medicum Uniwersytetu Warmińsko - Mazurskiego w Olsztynie z dnia 12 marca 2026 r.)* (**Załącznik nr 40**). Student przygotowujący pracę dyplomową zobowiązany jest do zapoznania się z Regulaminem pisanie pracy dyplomowej i poświadczając ten fakt pisemnie.

Praca dyplomowa licencjacka na kierunkach pielęgniarstwo powinna być przygotowywana w formie studium indywidualnego przypadku, z którym student zetknął się osobiście w trakcie studiów. Jej celem jest kompleksowa analiza problemu zdrowotnego z wykorzystaniem metod diagnostycznych i analitycznych, prowadząca do sformułowania rozpoznania, postawienia diagnozy, opracowania planu opieki, terapii lub zaleceń postępowania, z uwzględnieniem holistycznego podejścia do pacjenta. W opracowaniu studium przypadku studenci wykorzystywać mogą następujące metody i techniki: wywiad, badanie przedmiotowe, analiza dokumentacji medycznej, gromadzenie i systematyzacja danych klinicznych, dobór i zastosowanie odpowiednich testów diagnostycznych, narzędzi oceny, kwestionariuszy lub ankiet, obserwacja, analiza wyników badań laboratoryjnych i/lub obrazowych i inne. Opracowanie powinno obejmować analizę zebranych danych, ich interpretację w odniesieniu do aktualnej wiedzy naukowej oraz sformułowanie wniosków i rekomendacji wynikających z przeprowadzonej analizy.

Promotorem pracy dyplomowej na kierunku pielęgniarstwo studiach I stopnia jest nauczyciel akademicki posiadający co najmniej tytuł magistra lub równorzędny oraz prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa/pięgniarkarza. Tematy prac dyplomowych zatwierdzone są przez Dyrektora SZP lub wskazanego Wicedyrektora. Wykaz tematów prac dyplomowych obronionych w roku akademickim 2025/2026 zawarto w **Załączniku nr 44**. Zakres obszarów tematycznych/tematy prac dyplomowych zgłaszają Katedry prowadzące kształcenie na kierunku pielęgniarstwo studiach I stopnia w zakresie przedmiotów kierunkowych

obowiązkowych i fakultatywnych. Zakresy obszarów tematycznych prac dyplomowych są podane do wiadomości oraz do wyboru studentom, poprzez zamieszczenie ich na stronie internetowej danej Katedry.

Praca dyplomowa podlega ocenie promotora i recenzenta, a także ocenie w ramach procedury antyplagiatowej, zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami - Zarządzenie Nr 59/2020 Rektora UWM w Olsztynie z dnia 19 czerwca 2020 r. w sprawie procedury antyplagiatowej do weryfikacji samodzielności prac dyplomowych studentów oraz elektronicznego archiwum prac dyplomowych (**Załącznik nr 45**) (<https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/zarzadzenia-rektora/zarzadzenia-rektora-59-2020/>). Promotor pracy analizuje raport z JSA i decyduje o dopuszczeniu pracy do oceny przez Recenzenta. Każda praca dyplomowa jest archiwizowana w systemie APD (Archiwum Prac Dyplomowych).

W ramach działań Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości okresowo wybrane losowo prace dyplomowe weryfikowane są pod kątem zgodności z Regulaminem pisanie prac dyplomowych przez Komisję oceny jakości prac dyplomowych, a protokoły są corocznie publikowane na stronie internetowej SZP (<https://szp.uwm.edu.pl/ksztalcenie/sprawozdania-raporty>). Dziekanat prowadzi rejestr prac dyplomowych realizowanych na danym kierunku studiów. Tematy obronionych prac dyplomowych licencjackich publikowane są na stronie SZP (<https://szp.uwm.edu.pl/ksztalcenie/tematy-obronionych-prac-dyplomowych>).

Egzamin dyplomowy

Egzamin dyplomowy na studiach I stopnia składa się z części teoretycznej i części praktycznej. Zasady i tryb przeprowadzenia egzaminu dyplomowego określa *Regulamin egzaminu dyplomowego – kierunek pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia* (**Załącznik nr 41**).

Część teoretyczna egzaminu dyplomowego ma formę pisemnego testu wiedzy. Obejmuje 50 pytań z czterech obszarów:

1. nauk podstawowych (20% pytań),
2. nauk społeczno-humanistycznych (20% pytań),
3. podstaw opieki pielęgniarstwa (30% pytań)
4. opieki specjalistycznej (30% pytań).

Zadania egzaminacyjne składające się na test wiedzy przygotowywane są przez nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia na kierunku pielęgniarstwo studiach I stopnia i są ukierunkowane na sprawdzenie wiedzy na poziomie znajomości zagadnień, zrozumienia zagadnień, umiejętność analizy i syntezy informacji oraz rozwiązywania problemów. W zależności od stopnia trudności pytania egzaminacyjnego, za poprawne rozwiązanie jednego pytania, student może otrzymać od 1 do 3 punktów.

Poziom trudności zadania egzaminacyjnego i liczbę punktów możliwych do uzyskania przez studenta za prawidłową odpowiedź określa nauczyciel akademicki przygotowujący zadanie egzaminacyjne. Każdy nauczyciel prowadzący zajęcia na kierunku pielęgniarstwo studiach I stopnia zobowiązany jest corocznie przygotować nowe zadania egzaminacyjne. Nauczyciel wykorzystując taksonomię celów kształcenia wg Blooma dotyczącą sfery poznawczej, określa dla każdego zadania egzaminacyjnego poziom wiedzy i umiejętności jej wykorzystania, niezbędny dla prawidłowego rozwiązania zadania (odpowiedzi na pytanie testowe). Zadania egzaminacyjne wymagające posiadania wiedzy na poziomie “zapamiętanie” wyceniane są za 1 pkt, zadania egzaminacyjne wymagające wiedzy na poziomie “rozumienie” i “wykorzystanie” wyceniane są za 2 pkt., a zadania wymagające posiadania wiedzy na poziomach “synteza”, “analiza” lub “ocena” wyceniane są za 3 pkt. Łącznie student może uzyskać 100 pkt. za rozwiązanie wszystkich zadań egzaminacyjnych w teście. W celu standaryzacji budowy zadań egzaminacyjnych Rada programowa na kierunku pielęgniarstwo opracowała **Karty zadań egzaminacyjnych**, które służą jako wzór do przygotowywania nowych zadań egzaminacyjnych (pytań testowych), które następnie przekazywane są Zespołowi ds. przygotowania testu egzaminacyjnego. Przykładowa karta zadania egzaminacyjnego z Anatomii:

KARTA ZADANIA EGZAMINACYJNEGO TESTOWEGO

Przedmiot: Anatomia

Grupy przedmiotów: Podstawowe

Osoba odpowiedzialna za przygotowanie zadania egzaminacyjnego:

Poziom I (zadanie za 1 pkt.)

Treść zadania egzaminacyjnego – ZADANIE ZAMKNIĘTE	Prawidłowa odpowiedź	Taksonomia celów nauczania Blooma	Sprawdzane Efekty uczenia się
Zidentyfikuj struktury anatomiczne zlokalizowane w prawym przedsionku serca: A. ujścia żł. płucnych B. mm. grzebieniaste C. struny ścięgnowe D. beleczki mięśniowe E. trójkąty włókniste	B	Zapamiętanie	A.W1. A.U1.
Źródło prawidłowej odpowiedzi:			

Poziom II (zadanie za 2 pkt.)

Treść zadania egzaminacyjnego – ZADANIE ZAMKNIĘTE	Prawidłowa odpowiedź	Taksonomia celów nauczania Blooma	Sprawdzane Efekty uczenia się
Na podstawie wiedzy z zakresu anatomii prawidłowej oceń prawdziwość twierdzeń dotyczących naczyń żylnych kończyny górnej i wskaż twierdzenie prawdziwe: A. po zastosowaniu stazy w dole łokciowym u pacjentki przyśrodkowo pod skórą uwidoczni się żyła łokciowa B. żyła pośrodkowa łokcia należy do żył głębokich dołu łokciowego, jeśli jest widoczna może służyć do wkłuć C. żyła odpromieniowa jest najdłuższym powierzchownym, podwójnym pniem naczyniowym kończyny górnej D. żyła pośrodkowa łokcia ma połączenie z żyłą odpromieniową i żyłą odłokciową oraz z układem żył głębokich E. żyła odłokciowa należy do żył powierzchownych wykorzystywanych do wkłuć, a uchodzi do żyły pachowej	D	Rozumienie, Zastosowanie wiedzy	A.W1. A.U1.
Źródło prawidłowej odpowiedzi:			

Poziom III (zadanie za 3 pkt.)

Treść zadania egzaminacyjnego - ZADANIE ZAMKNIĘTE	Prawidłowa odpowiedź	Taksonomia celów nauczania Blooma	Sprawdzane Efekty uczenia się
Przed planowaną operacją 52-letni mężczyzna poddany zostanie procedurze cewnikowania pęcherza moczowego. Oceń prawdziwość twierdzeń adekwatnie do anatomicznych podstaw przeprowadzania cewnikowania pacjenta, a następnie wskaż twierdzenie prawdziwe: A. do światła cewki moczowej cewnik wprowadzany jest poprzez ujście wewnętrzne cewki moczowej B. podczas cewnikowania cewnik pokonuje najpierw część sterczową, następnie błoniastą i gąbczastą	E	Analiza, Synteza, Ocena	A.W1. A.U1.

C. ustawienie dogłównie części ruchomej prącia podczas cewnikowania usunie krzywiznę podłonową			
D. w części sterczowej cewnik przejdzie przez zwężenie, co jest anatomicznie prawidłowe w tej części			
E. kiedy cewnik pokonuje część błoniastą cewki, przechodzi anatomicznie przez mięśnie dna miednicy			
Źródło prawidłowej odpowiedzi:			

Przewodniczący Zespołu zatwierdza zestaw pytań egzaminacyjnych na egzamin dyplomowy w części teoretycznej na dany rok akademicki uwzględniając inne wymagania regulaminowe. Warunkiem pozytywnego zaliczenia części testowej egzaminu dyplomowego jest uzyskanie co najmniej 66% ogólnej liczby punktów. Skala ocen części testowej egzaminu dyplomowego teoretycznego przedstawia się następująco:

1. 94 i więcej punktów - bardzo dobry (5,0).
2. 87 – 93 pkt. - dobry plus.
3. 81 - 86 pkt. dobry (4,0)
4. 75 – 80 pkt. dostateczny plus (3,5)
5. 66 – 74 pkt. dostateczny (3,0)
6. poniżej 66 pkt. niedostateczny (2,0)

Uzyskanie oceny niedostatecznej z części teoretycznej powoduje niezdanie egzaminu dyplomowego w całości w pierwszym terminie. Wynik egzaminu dyplomowego w części teoretycznej jest przekazywany drogą elektroniczną indywidualnie dla każdego studenta w ciągu 1 dnia roboczego. W przypadkach, gdy student zgłasza uzasadnione zastrzeżenia co do wyniku lub przebiegu egzaminu dyplomowego w części teoretycznej, może on złożyć wniosek o wgląd do testu egzaminacyjnego i złożyć pisemnie umotywowane odwołanie do Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego.

Warunkiem przystąpienia do **części praktycznej egzaminu dyplomowego** na studiach pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo jest uzyskanie oceny co najmniej dostatecznej z części teoretycznej egzaminu dyplomowego. Egzamin dyplomowy w części praktycznej sprawdza efekty uczenia się z zakresu umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych studenta określonych w charakterystyce sylwetki absolwenta oraz programie studiów na kierunku pielęgniarstwo studiach pierwszego stopnia. Egzamin dyplomowy w części praktycznej na studiach stacjonarnych pierwszego stopnia polega na sprawdzeniu poziomu opanowania efektów uczenia się w zakresie umiejętności zawodowych obejmujących:

1. wykonanie procedur najbardziej uniwersalnych i typowych dla kompetencji zawodowych pielęgniarki,
2. rozwiązania sytuacji problemowej sprawdzającej kompetencje zawodowe w oparciu o analizę studium przypadku.

Egzamin dyplomowy w części praktycznej obejmuje wykonanie zadań egzaminacyjnych na:

1. pięciu pojedynczych stacji „niskiej i pośredniej wierności” obejmujących wykonanie 5 wybranych procedur,
2. stacji połączonej „wysokiej wierności” z udziałem pacjenta standaryzowanego lub symulatora pacjenta.

Egzamin dyplomowy w części praktycznej na stacji „wysokiej wierności” odbywa się na podstawie scenariusza klinicznego (opis przypadku). Realizacja zadań wynikających ze scenariusza klinicznego umożliwia sprawdzenie kompetencji zawodowych studenta w zakresie postaw i komunikacji, umiejętności kliniczno-diagnostycznych, podejmowania samodzielnych interwencji pielęgniarstkich oraz

decyzyjnych i krytycznego myślenia. Działanie wykonywane przez Studenta na połączonej stacji „wysokiej wierności” kwalifikowane są do wymagań określonych na poszczególnych stacjach, takich jak:

1. stacja komunikacyjna – obejmuje nawiązanie efektywnej komunikacji z pacjentem/rodziną/zespołem, przestrzeganie praw pacjenta, profesjonalną postawę zawodową;
2. stacja kliniczno-diagnostyczna – obejmuje wykonanie elementów badania przedmiotowego i podmiotowego, interpretację pomiarów i wyników badań;
3. stacja decyzyjna/krytycznego myślenia:
 - planowanie opieki: obejmuje rozpoznanie problemów zdrowotnych i edukacyjnych oraz określeniu ich priorytetów, dobór interwencji, samodzielne podejmowanie decyzji;
 - ewaluacja opieki: obejmuje ustne przekazanie informacji o pacjencie zespołowi terapeutycznemu wg przyjętego schematu, zalecenia do pacjenta/osób bliskich.
4. stacja proceduralna – obejmuje wykonanie samodzielne i/lub na zlecenie lekarza interwencji pielęgniarских, zastosowanie wyrobów medycznych/wypisanie recepty, zastosowanie interwencji edukacyjnych wobec pacjenta/rodziny (edukacja pacjenta).

Wykonanie zadania egzaminacyjnego oceniane jest na każdej stacji przez egzaminatora, posiadającego prawo wykonywania zawodu pielęgniarki. Na każdej stacji niskiej wierności wykonanie zadania ocenia jeden egzaminator, natomiast na stacji połączonej „wysokiej wierności” wykonanie zadań ocenia dwóch egzaminatorów. Poziom wykonania zadania ocenia się według wcześniej przyjętych kryteriów poprzez porównanie poziomu wykonania zadania ze wzorem określonym w karcie kontrolnej (check-liście) lub zgodnie z kryteriami oceny wykonania zadania egzaminacyjnego zgodnie z załącznikiem Nr 2 do Regulaminu egzaminu dyplomowego (**Załącznik nr 41**). Karty potwierdzające poziom wykonania zadania przez studenta dołączane są do indywidualnego protokołu z egzaminu dyplomowego. Warunkiem uzyskania pozytywnej oceny z części praktycznej egzaminu dyplomowego jest uzyskanie na każdej pojedynczej stacji co najmniej 60% punktów i poprawnym wykonaniu wszystkich czynności określonych jako punkty krytyczne na poszczególnych stacjach. Student w czasie wykonywania zadań egzaminacyjnych w części praktycznej egzaminu może maksymalnie uzyskać 100 pkt. Punkty uzyskane przez studenta w części praktycznej egzaminu dyplomowego odzwierciedlają ocenę wg następującej skali:

1. 93-100 - bardzo dobry
2. 84-92,5 - ponad dobry
3. 77-83,5 - dobry
4. 71-76,5 - dość dobry
5. 60-70,5 - dostateczny
6. 59 i mniej – niedostateczny

Ostateczna ocena egzaminu dyplomowego oznacza średnią arytmetyczną ocen uzyskanych z części teoretycznej oraz praktycznej egzaminu, wyrównaną zgodnie z zasadą:

1. do 3,25 - dostateczny
2. od 3,26 do 3,75 - dostateczny plus
3. od 3,76 do 4,25 - dobry
4. od 4,26 do 4,50 - dobry plus
5. od 4,51 do 5,00 - bardzo dobry

Warunki ukończenia studiów oraz zasady ustalania ostatecznego wyniku studiów określa Regulamin Studiów UWM. Absolwent studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo, po spełnieniu określonych w Regulaminie warunków, otrzymuje dyplom ukończenia studiów wraz z suplementem oraz uzyskuje tytuł zawodowy licencjata pielęgniarstwa.

Proces dyplomowania na studiach drugiego stopnia

Warunkiem przystąpienia do egzaminu dyplomowego jest:

1. osiągnięcie założonych efektów kształcenia zawartych w programie kształcenia, potwierdzonych uzyskaniem zaliczeń, zdaniem egzaminów, odbyciem praktyk przewidzianych w programie studiów,
2. uzyskanie oceny pozytywnej z pracy dyplomowej,
3. uzyskanie pozytywnej recenzji z pracy dyplomowej.

Przygotowanie pracy magisterskiej

Zgodnie z Regulaminem pisanie prac dyplomowych w Szkole Zdrowia Publicznego (**Załącznik nr 40**) praca dyplomowa na kierunku pielęgniarstwo studiach drugiego stopnia przygotowana jest pod opieką promotora - nauczyciela akademickiego z tytułem naukowym profesora w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu lub posiadającego stopień naukowy doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, zatrudnionego w Szkole Zdrowia Publicznego. W uzasadnionych przypadkach, Dyrektor SZP może upoważnić do kierowania pracą dyplomową na kierunku pielęgniarstwo studiach II stopnia nauczyciela akademickiego posiadającego stopień naukowy doktora w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu lub stopień naukowy doktora w innej dziedzinie i posiadającego tytuł zawodowy mgr pielęgniarstwa. Praca dyplomowa magisterska powinna mieć charakter naukowy: teoretyczno-empiryczny (łączy przegląd literatury z przeprowadzeniem własnych badań) lub oryginalnej pracy badawczej (obejmującej samodzielnie zaprojektowane i przeprowadzone badanie, wnoszące nowe ustalenia do danej dyscypliny). Temat pracy dyplomowej powinien być związany ze specjalnością i kierunkiem kształcenia studenta oraz uzgodniony z promotorem. Zakres pracy dyplomowej obejmuje efekty uczenia się objęte programem studiów. Wykaz tematów prac dyplomowych obronionych w roku akademickim 2025/2026 zawarto w **Załączniku nr 44**.

Egzamin dyplomowy

Egzamin dyplomowy na studiach drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo obejmuje sprawdzenie wiedzy i umiejętności praktycznych studenta zdobytych w toku studiów drugiego stopnia:

1. sprawdzenie wiedzy polega na ustnym udzieleniu odpowiedzi na pytania z zakresu nauk społecznych oraz specjalistycznej opieki pielęgniarstwa,
2. sprawdzenie umiejętności praktycznych polega na rozwiązaniu zadania praktycznego przygotowanego w oparciu o analizę opisu przypadku klinicznego
3. obronie pracy dyplomowej.

Egzamin dyplomowy jest egzaminem ustnym, trwa około 20-30 min. i polega na rozwiązaniu trzech wylosowanych zadań egzaminacyjnych obejmujących sprawdzenie wiedzy i umiejętności praktycznych studenta zdobytych w toku studiów i obronie pracy dyplomowej. Zadania egzaminacyjne zgłaszane przez nauczycieli akademickich zatwierdza Rada Programowa kierunku pielęgniarstwa.

Przedmiotem oceny podczas egzaminu dyplomowego jest:

1. wiedza z zakresu nauk społecznych (1 zadanie),
2. wiedza z zakresu specjalistycznej opieki pielęgniarstwa (1 zadanie),
3. umiejętność rozpoznawania i rozwiązywania problemów zdrowotnych pacjenta, ustalenia i zaprezentowania planu specjalistycznej opieki pielęgniarstwa w oparciu o analizę opisu przypadku klinicznego (1 zadanie),
4. obrona pracy dyplomowej - sposób przedstawienia założeń pracy dyplomowej, podjęcie dyskusji dotyczącej problemu badawczego oraz ustosunkowanie się do uwag Komisji egzaminacyjnej.

Egzamin dyplomowy jest pozytywnie złożony, jeżeli rozwiązanie każdego z zadań egzaminacyjnych i obrona pracy dyplomowej zostaną ocenione na ocenę co najmniej dostateczną. Absolwent kierunku pielęgniarstwo

studiów drugiego stopnia otrzymuje dyplom ukończenia studiów wraz z suplementem, potwierdzający uzyskanie odpowiednich kwalifikacji i tytuł zawodowy magister pielęgniarstwa.

Monitorowanie i doskonalenie procesu dyplomowania

Proces dyplomowania podlega systematycznej ocenie w ramach Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia. Analizie podlegają w szczególności:

- terminowość składania prac dyplomowych,
- wyniki egzaminów dyplomowych,
- rozkład ocen uzyskiwanych podczas egzaminów,
- jakość prac dyplomowych,
- wyniki weryfikacji w Jednolitym Systemie Antyplagiatowym JSA,
- zgodność tematyki prac z profilem kierunku oraz potrzebami praktyki zawodowej.
- opinie promotorów, recenzentów i komisji egzaminacyjnych.

Wyniki analiz wykorzystywane są podczas okresowych przeglądów programu studiów oraz stanowią podstawę działań doskonalących obejmujących aktualizację Regulaminów egzaminu dyplomowego na studiach pierwszego i drugiego stopnia, Regulaminu pisania prac dyplomowych w SZP, zasad przeprowadzania i organizacji egzaminów w części teoretycznej i praktycznej, rozwój kompetencji promotorów. Skuteczność wdrożonych działań podlega ponownej ocenie w kolejnych cyklach monitorowania zgodnie z zasadą ciągłego doskonalenia jakości. Przyjęte rozwiązania zapewniają rzetelną i obiektywną ocenę osiągnięcia przez Studentów wymaganych efektów uczenia się oraz potwierdzają przygotowanie absolwentów kierunku pielęgniarstwo do wykonywania zawodu zgodnie z wymaganiami określonymi w obowiązujących standardach kształcenia.

3.8. Zgodność metod weryfikacji z wymaganiami standardu kształcenia

Studia pierwszego stopnia

Kształcenie na kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia w latach 2021–2026 było realizowane zgodnie z obowiązującymi w poszczególnych cyklach kształcenia standardami przygotowującymi do wykonywania zawodu pielęgniarki. Dla cykli rozpoczynających się w latach 2021/2022–2024/2025 podstawę stanowił standard określony w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z 26 lipca 2019 r. (**Załącznik nr 4**) z późniejszymi zmianami. Od cyklu rozpoczynającego się w roku akademickim 2025/2026 zastosowanie ma standard określony w Rozporządzeniu Ministra Nauki z 10 października 2024 r. (Dz.U. 2024 poz. 1514) (**Załącznik nr 1**). Oba standardy określają wymagania dotyczące efektów uczenia się oraz sposobów ich weryfikacji, które zostały uwzględnione w obowiązujących programach studiów I stopnia w SZP dla kierunku pielęgniarstwo.

Kształcenie na kierunku pielęgniarstwo, na studiach pierwszego stopnia w latach 2021–2026 było realizowane zgodnie ze standardem kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarki, określonym Rozporządzeniem 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), z uwzględnieniem kolejnych zmian tego rozporządzenia (**Załącznik nr 4**). Od cyklu kształcenia 2025/2026 program studiów został dostosowany do aktualnych wymagań określonych w zmienionym standardzie (**Załącznik nr 1**). Dla cyklu 2025/2026 Senat UWM określił odrębnie efekty uczenia się dla kierunku pielęgniarstwo w Uchwale nr 51 z dnia 28 lutego 2025 r.

Bieżącej weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się z zakresu wiedzy prowadzi się z wykorzystaniem zróżnicowanych form sprawdzania, wykorzystywane są testy jednokrotnego i wielokrotnego wyboru (Multiple Choice Questions), mini-prace pisemne, eseje, raporty, testy wielokrotnej odpowiedzi (Multiple Response Questions, MRQ), testy wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi. Egzaminy przedmiotowe i egzamin dyplomowy w części teoretycznej (test) ukierunkowane są na sprawdzenie wiedzy na poziomie wyższym niż sama znajomość zagadnień (poziom zrozumienia zagadnień, umiejętność analizy i syntezy informacji oraz rozwiązywania problemów). W tym celu standaryzuje się budowę pytania egzaminacyjnego i zasady określania poziomu trudności zadania egzaminacyjnego. Zadania egzaminacyjne dyplomowe dotyczą całego toku studiów.

Weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się w kategorii umiejętności dokonuje się podczas bezpośredniej obserwacji studenta w czasie wykonywania umiejętności zawodowych podczas różnych form zajęć (ćwiczeń, ćwiczeń w oddziale, centrum symulacji, zajęć praktycznych i praktyk zawodowych) podejmuje się działania ukierunkowane na planowanie zajęć z umożliwiające zachowanie sekwencjonowania stopnia trudności wymagań i stopniowego doskonalenia umiejętności np. realizacja zajęć praktycznych w warunkach naturalnych jest poprzedzona realizacją ćwiczeń w warunkach naturalnych i ćwiczeń w warunkach symulowanych. Weryfikacja stopnia nabycia poszczególnych umiejętności jest oceniana i dokumentowana odrębnie podczas ćwiczeń i podczas zajęć praktycznych. Na kierunku pielęgniarstwo studiach pierwszego stopnia wdrożono przedmiotowe egzaminy mini-OSCE do weryfikacji umiejętności nabytych w czasie ćwiczeń na wybranych przedmiotach z grupy podstaw opieki pielęgniarstwa i opieki specjalistycznej. Łącznie studenci kierunku pielęgniarstwo realizują 180 godz. ćwiczeń w warunkach symulowanych wysokiej wierności w oparciu o scenariusze zajęć. Na kierunku w sposób ciągły tworzona jest **Baza scenariuszy klinicznych** oraz **list kontrolnych (check-list)**. Ćwiczenia w warunkach symulacji medycznej prowadzą nauczyciele posiadający prawo wykonywania zawodu pielęgniarki i szkolenie z prowadzenia zajęć metodami symulacyjnymi, wyjątkiem od tej reguły są ćwiczenia z Rehabilitacji medycznej prowadzone w CSM przez magistra fizjoterapii.

W trakcie nabywania umiejętności praktycznych prowadzona jest ciągła weryfikacja poziomu profesjonalizmu studenta i jego kompetencji zawodowych. Weryfikacja nabywania kompetencji społecznych jest dokumentowana.

Od roku akad. 2026/2027 planuje się przeprowadzanie egzaminu pre-OSCE po III semestrze studiów, który ma charakter informacyjno-edukacyjny i weryfikujący etapowe nabywanie wymaganych umiejętności i kompetencji oraz przygotowanie do egzaminu dyplomowego metodą OSCE.

Egzamin dyplomowy w części praktycznej ma formę egzaminu OSCE, aktualnie składa się łącznie z 10 stacji niskiej/pośredniej/wysokiej wierności.

Weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się w ramach pracy własnej studenta pod kierunkiem nauczycieli akademickich prowadzona jest w oparciu o przygotowany przez studenta projekt procesu pielęgnowania na podstawie analizy indywidualnego przypadku (case study), projekt pielęgniarstwa wskazówek poszpitalnych dla pacjenta, jego rodziny lub opiekuna, analizę artykułu naukowego, znajomości wytycznych lub zaleceń dotyczących praktyki pielęgniarstwa.

Studia drugiego stopnia

Zasady i sposoby weryfikacji nabycia efektów uczenia się wymaganych na kierunku pielęgniarstwo studiach drugiego stopnia zgodne są wymaganiami określonymi w standardzie kształcenia na studiach drugiego stopnia (**Załącznik nr 1**).

Na kierunku stosuje się różnorodne metody sprawdzania i oceniania wiedzy studentów. Egzaminy pisemne są ukierunkowane na sprawdzenie wiedzy na poziomie wyższym niż sama znajomość zagadnień. W celu oceny nabycia wymaganych umiejętności stosuje się m.in. opisy przypadków klinicznych, na podstawie których student ustala i prezentuje plan specjalistycznej opieki pielęgniarstwa.

Praca dyplomowa magisterska ma charakter badawczy, a jej zakres obejmuje efekty uczenia się objęte programem studiów. Promotorem pracy dyplomowej magisterskiej jest nauczyciel akademicki co najmniej ze stopniem/tytułem naukowym dr hab. w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, ewentualnie w innej dyscyplinie, jeżeli posiada dodatkowo co najmniej tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa. Egzamin dyplomy na studiach drugiego stopnia obejmuje prezentację pracy dyplomowej i weryfikację osiągniętych efektów uczenia się objętych programem studiów.

3.10. Rodzaje i metodyka prac etapowych, egzaminacyjnych i projektów

Prace etapowe i egzaminacyjne są zróżnicowane w zależności od charakteru zajęć i obejmują testy, kolokwia, odpowiedzi ustne, analizy przypadków, zadania problemowe, projekty, prezentacje, opracowania pisemne, dokumentację procesu pielęgnowania oraz zadania praktyczne. Na zajęciach praktycznych i w CSM dominują metody bezpośredniej obserwacji wykonania zadania, check listy, scenariusze kliniczne oraz ustrukturyzowane stacje mini-OSCE/OSCE. Taki dobór pozwala zachować spójność między efektem uczenia się a sposobem jego weryfikacji.

3.11. Rodzaje, tematyka i metodyka prac dyplomowych

Prace dyplomowe są przygotowywane zgodnie z Regulaminem Studiów UWM oraz Regulaminem pisanie prac dyplomowych w SZP (**Załącznik nr 40**). Na I stopniu praca licencjacka powinna potwierdzać przygotowanie do rozwiązania problemu o charakterze praktycznym i pozostawać w bezpośrednim związku z pielęgniarstwem oraz efektami uczenia się właściwymi dla profilu praktycznego. W odpowiedzi na wcześniejsze zalecenie PKA jednostka przyjęła zasadę doboru promotorów prac licencjackich zgodnie z wymaganiami standardu, tj. z uwzględnieniem prawa wykonywania zawodu pielęgniarki i wymaganych kwalifikacji promotora.

Na II stopniu praca magisterska ma charakter badawczy, projektowy lub aplikacyjny i wymaga samodzielnego wykorzystania metod badawczych właściwych dla nauk o zdrowiu. Proces przygotowania pracy wspiera system APD, a pisemne prace dyplomowe podlegają weryfikacji w Jednolitym Systemie Antyplagiatowym przed dopuszczeniem do egzaminu dyplomowego.

Tematy prac dyplomowych kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego i drugiego stopnia realizowanych w roku akademickim 2025/2026 zestawiono w załączonym Wykazie tematów prac dyplomowych uporządkowany według lat, z podziałem na poziomy oraz formy studiów na kierunku pielęgniarstwo.

3.12. Monitorowanie losów absolwentów z uwzględnieniem stopnia przydatności osiągniętych efektów uczenia się na rynku pracy

Monitorowanie losów absolwentów w UWM jest elementem Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia. Zgodnie z Zarządzeniem Nr 83/2024 Rektora UWM(<https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/zarzadzania-rektora/zarzadzania-rektora-83-2024/>) prowadzone jest badanie, którego celem jest zebranie informacji o losach zawodowych absolwentów oraz opinii na temat wykorzystania i przydatności w karierze zawodowej zdobytej wiedzy, uzyskanych umiejętności i kompetencji, a także pozyskanie informacji na temat zakresów kompetencji, które z perspektywy i doświadczenia zawodowego absolwenta, powinny być rozwijane podczas studiów. Badanie obejmuje zarówno losy zawodowe absolwentów, jak i ich opinie dotyczące ukończonych studiów, a także opinie pracodawców o absolwentach. Badania prowadzone są w formie elektronicznej i obejmują absolwentów studiów pierwszego i drugiego stopnia, stacjonarnych i niestacjonarnych. Wyniki są uczelnia publikuje na stronie internetowej (<https://uwm.edu.pl/ksztalcenie/system-zapewniania-jakosci-ksztalcenia/losy-zawodowe-absolwenta>), przekazuje właściwym jednostkom i wykorzystywanie w procesie doskonalenia jakości kształcenia.

Monitorowanie losów absolwentów jest prowadzone również w ramach Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia SZP, zgodnie z *Procedurą weryfikacji osiągania zakładanych efektów uczenia*

się na kierunkach studiów w Szkole Zdrowia Publicznego (WSZJK-O-SZP-3) (**Załącznik nr 46**) za realizację badań odpowiada Komisja ds. Monitorowania Losów Absolwentów, która opracowuje raporty przekazywane Zespołowi ds. Zapewniania Jakości Kształcenia. Uzyskane informacje służą ocenie zgodności efektów uczenia się z oczekiwaniami rynku pracy oraz stanowią jedno ze źródeł wykorzystywanych przy przeglądzie i doskonaleniu programów studiów. Dodatkowo w corocznie opracowywanej Karcie samooceny SZP monitorowanie losów absolwentów zostało wskazane jako jeden z elementów oceny. Absolwenci SZP są włączeni w skład Rady programowych kierunku pielęgniarstwo jako interesariusze zewnętrzni biorący udział w weryfikacji programu kształcenia (**Załącznik nr 47**) <https://szp.uwm.edu.pl/wydzial/rady-programowe-i-komisje-0/rada-programowa-kierunku-pielęgniarstwo>.

Zgodnie z **Raportem „Ekonomiczne Losy Zawodowe Absolwentów 2022” (ELA 2022)**, dotyczącym kierunku **pielęgniarstwo, studia I i II stopnia w UWM w Olsztynie** (https://szp.uwm.edu.pl/sites/default/files/uploads/Pdf/raport_ekonomiczne_losy_zawodowe_absolwentow_2022_pielęgniarstwo_i_i_ii_stopnia.pdf), absolwenci kierunku pielęgniarstwo osiągają bardzo dobre wyniki na rynku pracy, co potwierdza ich właściwe przygotowanie do wykonywania zawodu. Na studiach I stopnia 95,1% absolwentów podjęło pracę w pierwszym roku po dyplomie, przy bardzo niskim ryzyku bezrobocia (0,9%), natomiast na studiach II stopnia zatrudnienie w pierwszym roku osiągnęło 100% absolwentów, a średni czas poszukiwania pierwszej pracy wyniósł 0,39 miesiąca. Ponadto 68,3% absolwentów studiów I stopnia kontynuowało kształcenie na studiach II stopnia. Wyniki te potwierdzają wysoką zgodność kwalifikacji uzyskiwanych na kierunku pielęgniarstwo z potrzebami rynku pracy oraz praktyczną przydatność osiąganych efektów uczenia się.

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.	<i>“Rekomenduje się Uczelni podjęcie działań projakościowych w zakresie doboru promotorów prac licencjackich i doboru tematów, związanych z kierunkiem studiów zgodnie z obowiązującym standardem.”</i>	Uwzględniając rekomendacje uczelnia podjęła działania projakościowe w zakresie doboru promotorów prac dyplomowych oraz ich tematów zgodnie z obowiązującym standardem kształcenia (Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 roku w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty ratownika medycznego - Dz.U. 2024 poz. 1514). Studentów rozpoczynających kształcenie od roku akademickiego 2024/2025 obowiązuje nowy Regulamin pisanie prac dyplomowych, zgodnie z którym na kierunku pielęgniarstwo „Promotorem pracy licencjackiej (kazuistycznej) jest nauczyciel akademicki posiadający prawo wykonywania zawodu pielęgniarki i co najmniej tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa (Załącznik nr 40).
2.	<i>“Rekomenduje się uczelni podjęcie działań projakościowych w zakresie wprowadzenia do systemu weryfikacji</i>	W SZP podjęto działania projakościowe w zakresie wprowadzenia do systemu weryfikacji efektów uczenia się Obiektywnego Strukturyzowanego Egzaminu Klinicznego (OSCE).

	<p><i>efektów - egzaminu OSCE zgodnie z obowiązującym standardem".</i></p>	<p>Na wniosek Rady Programowej kierunku pielęgniarstwo i decyzją Dyrektora Szkoły, od roku akademickiego 2021/2022 egzamin OSCE został włączony do systemu metod weryfikacji efektów uczenia się w zakresie umiejętności praktycznych lub klinicznych na egzaminie dyplomowych studia I stopnia (Załącznik nr 41).</p>
--	--	---

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

4.1 Liczba i struktura kwalifikacji kadry

Zgodnie ze Statutem UWM § 44. (<https://bip.uwm.edu.pl/menu/statut-uwm/#991>) nauczyciele akademicy mogą być zatrudnieni na Uczelni w grupie pracowników:

1. badawczych na stanowiskach: profesora, profesora uczelni, adiunkta, adiunkta - post-doc, asystenta,
2. badawczo-dydaktycznych na stanowiskach: profesora, profesora uczelni, adiunkta, asystenta,
3. dydaktycznych na stanowiskach: profesora, profesora uczelni, adiunkta, adiunkta klinicznego, asystenta, asystenta klinicznego, starszego lektora lub trenera, lektora lub instruktora.

Kadrę prowadzącą zajęcia na kierunku Pielęgniarstwo tworzą:

1. nauczyciele akademicy zatrudnieni na Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w pełnym lub niepełnym wymiarze czasu pracy, którzy:
 - prowadzą działalność głównie badawczo-dydaktyczną, łączą prowadzenie dydaktyki z działalnością naukową,
 - prowadzą na Uczelni działalność głównie dydaktyczną, łączą prowadzenie dydaktyki z pracą zawodową w podmiotach leczniczych na stanowiskach pielęgniarki, lekarza, fizjoterapeuty, ratownika medycznego, którzy posiadają prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, lekarza, fizjoterapeuty, ratownika medycznego.
2. nauczyciele, osoby z odpowiednimi kwalifikacjami, zatrudniani przez UWM na podstawie umów cywilno-prawnych do prowadzenia określonych zajęć (form zajęć) w podmiotach leczniczych, w których są zatrudnieni, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami.

Ogółem w Szkole Zdrowia Publicznego zatrudnionych jest 128 osób, w tym 111 nauczycieli akademickich (NA) oraz 17 pracowników niebędących nauczycielami akademickimi (obsługa administracyjna, techniczna i inżynierjno-techniczna jednostki).

Tabela 4.1. Struktura kwalifikacji nauczycieli akademickich zatrudnionych w SZP

Tytuł / stopień naukowy	Liczba osób	Udział (N=111)
prof. dr hab.	5	4,5%
dr hab., prof. UWM	8	7,2%
dr hab.	4	3,6%
dr	31	27,9%
lek. (lekarz)	7	6,3%
mgr	56	50,5%
RAZEM	111	100%

Tabela 4.2. Struktura zatrudnienia nauczycieli akademickich w SZP ze względu na zajmowane stanowisko

Stanowisko	Liczba osób	Udział (N=111)
profesor	5	4,5%
profesor uczelni	9	8,1%
adiunkt (w tym adiunkt — dr hab.)	30	27,0%
asystent (w tym asystent — dr)	67	60,4%

RAZEM	111	100%
-------	-----	------

Tabela 4.3. Struktura zatrudnienia nauczycieli akademickich w SZP ze względu na grupę pracowników i rodzaj umowy

Kategoria	Liczba osób	Udział wśród NA (N=111)
Pracownicy badawczo-dydaktyczni	33	29,7%
Pracownicy dydaktyczni	78	70,3%
Umowa o pracę na czas nieokreślony	70	63,1%
Umowa o pracę na czas określony	41	36,9%
Pełny wymiar etatu (1,0)	89	80,2%
Niepełny wymiar etatu (0,5)	22	19,8%

Funkcjonująca w strukturze SZP, Katedra Pielęgniarstwa jest jednostką wiodącą w prowadzeniu zajęć dydaktycznych na kierunku pielęgniarstwo studiach pierwszego i drugiego stopnia. Aktualnie na dzień 31 sierpnia 2026 r. Katedra Pielęgniarstwa zatrudnia 22 nauczycieli akademickich, w tym: 2 osoby ze stopniem dr hab. w dyscyplinie nauki o zdrowiu, na stanowisku prof. UWM, 7 osób ze stopniem dr (n. med./ n. o zdr./ n. ekon.) na stanowiskach adiunktów oraz 13 osób z tytułem zawodowym mgr pielęgniarstwa na stanowiskach asystenta. Kierunek pielęgniarstwo ma charakter interdyscyplinarny, w związku z czym zajęcia na kierunku prowadzą nauczyciele akademicy zatrudnieni nie tylko w Katedrze Pielęgniarstwa, lecz również w pozostałych katedrach Szkoły Zdrowia Publicznego m.in. Katedrze Biologii Medycznej, Katedrze Pulmonologii, Katedrze Psychologii i Socjologii Zdrowia oraz Zdrowia Publicznego, Katedrze Chirurgii. Kształcenie na kierunku pielęgniarstwo prowadzone jest również przez pracowników innych Wydziałów UWM (Wydział Lekarski, Wydział Nauk Społecznych, Wydział Prawa i Administracji, Wydział Biotechnologii), którzy realizują zajęcia dydaktyczne na kierunku pielęgniarstwo studiach pierwszego i drugiego stopnia w obszarze właściwych im grup przedmiotów.

Nauczyciele akademicy realizujący zajęcia na kierunku pielęgniarstwo posiadają znaczące osiągnięcia naukowe, dydaktyczne, organizacyjne, popularyzujące naukę i ukierunkowane na rozwój zawodu pielęgniarki. Szczegółowe **informacje dotyczące kwalifikacji oraz dorobku naukowego nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia** ze studentami na kierunku pielęgniarstwo oraz ich kompetencje dydaktyczne są przedstawione w indywidualnych **Kartach charakterystyki nauczyciela**, które stanowią **Załącznik nr 2, cz. I pkt. 4** do niniejszego raportu. Znaczące osiągnięcia pracowników to m.in.:

1. przygotowanie monografii naukowej *Podstawy praktyki pielęgniarstwa oparte na dowodach naukowych i klasyfikacji diagnoz pielęgniarstwa NANDA-International (NANDA-I)* / redakcja naukowa Aleksandra Gutysz-Wojnicka. Olsztyn: Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie, 2022. Adres url: <http://katalog.nukat.edu.pl/lib/item?id=chamo:5387918&fromLocationLink=false&theme=nukat>; p-ISBN: 978-83-8100-339-1. **Wszystkie rozdziały tej monografii przygotowane zostały przez pracowników Katedry Pielęgniarstwa SZP,**
2. przygotowanie przez studentów Koła Naukowego, pod kierunkiem dr n. o zdr. Katarzyny Młynarskiej-Antochów oraz dr hab. n. o zdr. Ewy Kupcewicz, prof. UWM bajki terapeutycznej **pt. „Szpitalna Przygoda Kotka Aleksa”, która pomaga ograniczać lek i napięcie emocjonalne małych pacjentów związane**

z hospitalizacją w szpitalu. Bajka w wersji książkowej znajduje się w każdym oddziale Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego w Olsztynie,

3. przygotowywanie na zlecenie Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych w Warszawie, w związku z realizacją projektu POWR.07.01.00-00-0004/22 pn. Wsparcie kształcenia podyplomowego pielęgniarek i położnych w ramach Działania 7.1 Oś priorytetowa VII Wsparcie REACT-EU dla obszaru zdrowia Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu **Podręcznika szkoleniowego dla uczestników/uczestniczek kursu specjalistycznego Opieka nad pacjentem wymagającym wysokoprzepływowej terapii tlenem dla pielęgniarek, Warszawa, 2022, ISBN 978-83-67664-04-2** <https://www.izbapiel.katowice.pl/attachments/article/5739/Terapia%20tlenem.pdf>,
4. uzyskanie przez pracowników Katedry Pielęgniarstwa wyróżnienia od redakcji prestiżowego czasopisma *Intensive and Critical Care Nursing* (ICCN) wydawanego przez Elsevier, **ICCN Scholarly Impact Certificate za rok 2026** za artykuł pt. *Rationing of nursing care and assessment of work safety and a healthy work environment in intensive care units: A cross-sectional, correlational study*,
5. aktywny udział w pracach zarządów głównych, zarządów oddziałów polskich i międzynarodowych Towarzystw Naukowych działających w dziedzinach pielęgniarstwa np. *Polskie Towarzystwo Pielęgniarskie (PTP)*, *Polskie Towarzystwo Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki (PTPAiO)*, *European Federation of Critical Care Nurses Associations (EFCCNa)*, *delegat/przedstawiciel Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki (PTPAiO)*, *Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Infuzyjnego*, *Polskie Towarzystwo Pielęgniarstwa Pediatricznego*, *Polskie Towarzystwo Opieki Duchowej w Medycynie*, *European Society of Intensive Care Medicine (ESICM)*,
6. aktywny udział w pracach samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych np. pełnienie funkcji kierowników komisji problemowych, publikacja opinii/komentarzy w lokalnym biuletynie informacyjnym Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych regionu Warmii i Mazur w ramach prac Komisji Nauki, Kształcenia i Rozwoju zawodowego działającej przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych regionu Warmii i Mazur w Olsztynie.

4.2. Obsady zajęć, ze szczególnym uwzględnieniem zajęć, które prowadzą do osiągnięcia przez studentów umiejętności praktycznych

Zgodnie ze standardem kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarki (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, oraz Rozporządzeniem Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniającym ww. rozporządzenie) proces kształcenia studentów na kierunku pielęgniarstwo studiach pierwszego i drugiego stopnia musi spełniać kryteria w zakresie doboru i kwalifikacji kadry prowadzącej zajęcia dydaktyczne. Realizacja powyższych kryteriów jest przedmiotem analiz i podlega procesowi doskonalenia w ramach funkcjonującego Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia.

Na studiach pierwszego stopnia dobór osób prowadzących poszczególne grupy zajęć uwzględnia ich kwalifikacje formalne, doświadczenie zawodowe oraz dorobek naukowy i dydaktyczny, co zapewnia zgodność realizacji treści kształcenia z wymaganiami standardu, aktualnym stanem wiedzy oraz aktualnymi potrzebami w ochronie zdrowia.

Kształcenie umożliwiające osiągnięcie efektów uczenia się w grupach zajęć A–D wg określenia w standardzie kształcenia, jest prowadzone przez nauczycieli akademickich posiadających kompetencje zawodowe lub naukowe oraz doświadczenie w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć lub inne osoby posiadające takie kompetencje i doświadczenie (minimum 2 lata doświadczenia).

Kształcenie umożliwiające osiągnięcie efektów uczenia się w grupach zajęć B–D wg określenia w standardzie kształcenia, w ramach zajęć obejmujących treści kształcenia z zakresu opieki pielęgniarstwa i położniczej, jest prowadzone przez nauczycieli akademickich posiadających prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa lub zawodu położnej oraz co najmniej roczną praktykę zawodową w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć lub inne osoby posiadające takie kompetencje i taką praktykę.

Zajęcia praktyczne (grupa zajęć E wg określenia w standardzie kształcenia) są prowadzone przez nauczycieli akademickich posiadających prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa lub zawodu położnej oraz co najmniej dwuletnią praktykę zawodową w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć lub inne osoby posiadające takie kompetencje i taką praktykę.

Grupa A – Nauki przedkliniczne

Zajęcia w ramach grupy A (m.in. anatomia, fizjologia, biochemia, biofizyka, mikrobiologia i parazytologia, genetyka, patologia) prowadzone są przez nauczycieli akademickich posiadających stopień naukowy doktora lub wyższy w dyscyplinach nauk medycznych i nauk o zdrowiu, legitymujących się dorobkiem naukowym w zakresie nauk podstawowych, uzupełnianych, w zakresie zagadnień z pogranicza nauk przedklinicznych i klinicznych (farmakologia, patofizjologia) przez lekarzy specjalistów zatrudnionych w Szkole Zdrowia Publicznego i na Wydziale Lekarskim.

Grupa B – Nauki społeczne i humanizm w pielęgniarstwie

Zajęcia w ramach grupy B (m.in. psychologia, socjologia, pedagogika, prawo medyczne, zdrowie publiczne, etyka zawodu pielęgniarstwa, zarządzanie) prowadzone są przez nauczycieli akademickich posiadających kwalifikacje i dorobek naukowy w obszarze nauk społecznych oraz osoby o udokumentowanych kompetencjach w zakresie organizacji i zarządzania w ochronie zdrowia, zapewniających powiązanie treści kształcenia z aktualnymi uwarunkowaniami prawnymi, etycznymi i organizacyjnymi wykonywania zawodu pielęgniarstwa. Przedmioty takie jak: prawo medyczne, etyka zawodu pielęgniarstwa, współpraca i komunikacja w zespole interdyscyplinarnym prowadzą nauczyciele akademicy posiadający prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa, kompetencje zawodowe oraz doświadczenie w nauczanych obszarach.

Grupa C – Nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwa

Zajęcia w grupie C (m.in. podstawy pielęgniarstwa, promocja zdrowia, podstawowa opieka zdrowotna) prowadzone są przez nauczycieli akademickich posiadających prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa i specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa lub kurs kwalifikacyjny (przedmioty dotyczące opieki pielęgniarstwa) oraz dysponujące kwalifikacjami zawodowymi, naukowymi i dydaktycznymi w danym obszarze oraz posiadają minimum 2 letnie doświadczenie zawodowe w pracy na stanowisku pielęgniarstwa. Wyjątkiem jest przedmiot: Język migowy. Natomiast przedmiot: Telemedycyna i e-zdrowie realizowany jest przez Panią mgr pielęgniarstwa zatrudnioną aktualnie w Narodowym Funduszu Zdrowia, która biegle zna zasady funkcjonowania, wdrażania, kontraktowania i stosowania systemów teleinformatycznych w ochronie zdrowia.

Grupa D – Nauki w zakresie opieki specjalistycznej

Zajęcia w grupie D obejmują przedmioty kliniczne (m.in. choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne, anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia, opieka długoterminowa i geriatryczna) realizowane są zarówno przez etatowych nauczycieli akademickich ze stopniem/tytułem naukowym i specjalizacją w danej dziedzinie klinicznej/pielęgniarstwa, jak i przez osoby zatrudnione na umowy cywilno-prawne, ze specjalizacją w danej dziedzinie i co najmniej 2 letnim doświadczeniem zawodowym w tej dziedzinie.

Grupa E – Zajęcia praktyczne

Zajęcia praktyczne realizowane są przez etatowych nauczycieli akademickich z co najmniej tytułem zawodowym mgr pielęgniarstwa, posiadających prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, doświadczenie dydaktyczne i co najmniej 2 letnie doświadczenie zawodowe w danej dziedzinie pielęgniarstwa oraz przez pielęgniarki/pielęgniarzy zatrudnionych na umowy cywilno-prawne, posiadających prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, udokumentowane doświadczenie kliniczne, z co najmniej 2 letnim doświadczeniem zawodowym w tej dziedzinie, oraz, w zdecydowanej większości przypadków, ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa odpowiadającą tematyce prowadzonych zajęć.

Grupa F – Praktyki zawodowe

Praktyki zawodowe odbywają się w podmiotach leczniczych na podstawie zawartych umów, pod nadzorem opiekunów praktyk wskazywanych przez podmiot przyjmujący studenta oraz przy koordynacji ze strony osób prowadzących zajęcia praktyczne z danego przedmiotu (grupa E), co zapewnia spójność programową między zajęciami praktycznymi a praktykami zawodowymi.

Kompetencje dydaktyczne, w zakresie kształcenia na odległość i prowadzenia zajęć w językach obcych

Centrum Informatyczne, będące jednostką organizacyjną UWM w Olsztynie umożliwia wszystkim pracownikom zatrudnionym w ramach umowy o pracę dostęp do bezpłatnych szkoleń (kursów) stacjonarnych i on-line w zakresie kształcenia na odległość. Każdy pracownik, w ramach własnych potrzeb może wybrać aktualnie oferowane szkolenie, wypełnić formularz zgłoszeniowy i uczestniczyć w kursie. Ukończenie kursu jest potwierdzane wydaniem zaświadczenia. Pracownicy są motywowani do udziału w szkoleniach. Udział w szkoleniach pracowniczych jest jednym z kryteriów okresowej oceny nauczyciela.

Przykładowe szkolenia dla pracowników/nauczycieli akademickich

1. KURS MS TEAMS. Kurs online na uczelnianej platformie Moodle do samodzielnego kształcenia.
2. KURS WYBRANE NARZĘDZIA DO TWORZENIA MATERIAŁÓW AUDIO-WIZUALNYCH NA POTRZEBY ZDALNEJ EDUKACJI. Kurs online na uczelnianej platformie Moodle do samodzielnego kształcenia.
3. BEZPIECZEŃSTWO I OCHRONA DANYCH W INTERECIE – online.
4. "KRÓTKIE SPOTKANIA Z MS WORD - KORESPONDENCJA SERYJNA" – stacjonarne.
5. "KRÓTKIE SPOTKANIA Z MS EXCEL – stacjonarne.
6. KURSY BEZPIECZEŃSTWO W SIECI – online.

Pełna oferta kursów w zakresie kompetencji cyfrowych dostępnych dla nauczycieli akademickich jest dostępna na stronie Centrum Informatycznego UWM (<https://moodle.uwm.edu.pl/course/index.php?categoryid=2>).

Studenci i pracownicy mają również dostęp do pakietu Microsoft 365 (Word, Excel, PowerPoint, Outlook, Teams).

Kompetencje językowe są ważnym kryterium przy zatrudnianiu nauczycieli akademickich w grupach pracowników dydaktycznych i badawczo-dydaktycznych. Wymagana jest biegła znajomość języka angielskiego w mowie i piśmie (co najmniej na poziomie B2).

Łączenie przez nauczycieli akademickich i inne osoby prowadzące zajęcia działalności dydaktycznej z działalnością zawodową w podmiotach leczniczych – studia I stopnia

W realizacji zajęć na kierunku pielęgniarstwo uczestniczą nauczyciele akademicy posiadający doświadczenie zawodowe w zawodach medycznych. W tabeli 4.6 przedstawiono wykaz nauczycieli zatrudnionych do realizacji zajęć na kierunku pielęgniarstwo, którzy równocześnie wykonują zawody medyczne.

Tabela 4.4. Wykaz nauczycieli łączących działalność dydaktyczną z działalnością zawodową – studia I stopnia

L.p.	Imię i nazwisko nauczyciela akademickiego	stopień / tytuł	Miejsce pracy zawodowej / poza Uczelnią	Praktyka zawodowa w zawodzie	Aktualne miejsce praktyki zawodowej / stanowisko	Specjalizacja/kursy podyplomowe związane z praktyką zawodową	Inne kwalifikacje zawodowe istotne w pracy dydaktycznej	Członkostwo w towarzystwach naukowych/ pełnione funkcje
1.	Olga Bielan	dr n.med. mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	pielęgniarka	Oddział Rehabilitacji neurologicznej Stanowisko: pielęgniarka oddziałowa	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, Uprawnienia pedagogiczne, Instruktor Symulacji Medycznej	Studia podyplomowe z zarządzania oświatą Studia podyplomowe z zakresu doradztwa zawodowego	Skarbnik- Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego oddziału w Olsztynie, Z-ca Rzecznika ds. odpowiedzialności zawodowej OIPiP w Olsztynie Członek Polskie Towarzystwa Pielęgniarstwa Neurologicznego Członek Polskiej Federacji Edukacji w Diabetologii
	Katarzyna Agnieszka Młynarska-Antochów	dr n. o zdr. mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Dziecięcy w Olsztynie	pielęgniarka	Szpitalny Oddział Ratunkowy dla Dzieci Stanowisko: pielęgniarka koordynująca	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego	Kurs kwalifikacyjny pedagogiczny dla czynnych zawodowo nauczycieli; Studia podyplomowe: Zarządzanie w placówkach ochrony zdrowia Kwalifikacje uprawniające do nabywania i stosowania	Członek: Polskiego Stowarzyszenia Pielęgniarek i Pediatrycznych, Polskiego Towarzystwa Pielęgniarstwa Ratunkowego, Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego

							testów z kategorii B1, Polskiego Towarzystwa Psychologicznego I Testów Psychologicznych PTP	
	Małgorzata Barbara Roman	dr n. o zdr. mgr piel.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dzieciątę w Olsztynie	pielęgniarka	Klinika Chirurgii Głowy i Szyi Dzieci i Młodzieży - Oddział Chirurgii Szczerkowo-Twarzowej, Rekonstrukcyjnej i Plastycznej Stanowisko: pielęgniarka koordynująca	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego	Kurs kwalifikacyjny pedagogiczny dla czynnych zawodowo nauczycieli; Studia podyplomowe: Zarządzanie w placówkach ochrony zdrowia Kwalifikacje uprawniające do nabywania i stosowania testów z kategorii B1, Polskiego Towarzystwa Psychologicznego I Testó5. Psychologicznych PTP	Członek: Polskiego Stowarzyszenia Pielęgniarek Pediatrycznych
	Lucyna Kiełbasa	dr n. o zdr. mgr piel.	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	pielęgniarka	Stanowisko: z-ca dyrektora ds. Pielęgniarstwa, Pełnomocnik ds. Systemu Zarządzania Jakością	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i z dziedziny organizacji i zarządzania, Instruktor Symulacji Medycznej	MBA, Audytor zewnętrzny	Przewodnicząca-Komisji Promocji Zawodu Pielęgniarki i Położnej OIPiP w Olsztynie V-ce przewodnicząca Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego
	Mariola Ejdyś	dr n. med. mgr piel.	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	pielęgniarka	Stanowisko: specjalista ds. epidemiologii	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego i	Studia podyplomowe: pedagogika nauczycielska,	Członek: Stowarzyszenie

						pielęgniarstwa zachowawczego, Instruktor Symulacji Medycznej	zarządzanie w ochronie zdrowia,	Pielęgniarek epidemiologicznych, Członek Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego
	Anna Antoszewska	dr n. o zdr. mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	pielęgniarka	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii/ asystent pielęgniarstwa	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki	Studia podyplomowe „Innowacyjna edukacja w symulacji medycznej”, Zarządzanie zakładami opieki Zdrowotnej, Zdrowie Publiczne i Środowiskowe,	Przewodnicząca- Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki, Członek- Komisji Promocji Zawodu Pielęgniarki i Położnej OIPiP w Olsztynie
	Elżbieta Majchrzak-Kłocka	dr n. ekon. mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	nie dotyczy	Kierownik Działu organizacyjnego i funduszy zewnętrznych	Specjalistka w zakresie higieny epidemiologicznego, kurs kwalifikacyjny pielęgniarstwa anestezjologicznego	Studia podplowe zarządzanie w zakładach opieki zdrowotnej, studia podyplomowe zdrowie publiczne i środowiskowe, studia podyplomowe Polskie i Europejskie Prawa spółek mgr pedagogiki społecznej	Członek- Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki, Członek- Komisji Promocji Zawodu Pielęgniarki i Położnej OIPiP w Olsztynie
	Adrianna Rożniecka	mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Dzieci w Olsztynie	pielęgniarka	Oddział Reumatologii dla Dzieci Stanowisko: pielęgniarka koordynująca	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa pediatricznego	Zespół ds. Dostępów naczyniowych Stanowisko: członek, konsultant ds. trudnego dostępu naczyniowego u dzieci oraz terapii infuzyjnej	Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Pediatricznych
	Agnieszka Napieralska	mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	pielęgniarka	Oddział Chorób Wewnętrznych- Stanowisko:	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego	Studia podyplomowe:	

					Pielęgniarka Oddziałowa		<ul style="list-style-type: none"> · na kierunku Przygotowanie pedagogiczne · studia podyplomowe na kierunku Zarządzanie w ochronie zdrowia · studia podyplomowe na kierunku Prawo medyczne i bioetyka · audytor wewnętrzny ISO 9001, kurs implantacji wkłuć pośrednich · kaniulacji naczyń obwodowych pod kontrolą USG · przetaczania krwi i jej składników 	
	Anna Szypulska	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	pielęgniarka	Przychodnia USK w Olsztynie Stanowisko: pielęgniarka koordynująca	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, Instruktor Symulacji Medycznej	Studia podyplomowe: „Manager w ochronie zdrowia”	Przewodnicząca Komisji ds. kształcenia OIPIP w Olsztynie
	Ewa Doroszkiewicz	mgr piel.	Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	pielęgniarka	Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego	Studia podyplomowe Wydział Prawa i Administracji Prawo Medyczne, Bioetyka i Socjologia Medycyny	
	Edyta Anna Skolmowska	mgr piel.	Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko - Mazurskim	pielęgniarka	Stanowisko: Pełnomocnik socjalny ds. pacjentów	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej i w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego	Uprawnienia pedagogiczne	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur Olsztyn – Przewodnicząca Komisji

			Centrum Onkologii w Olsztynie					Opieki Długoterminowej i Geriatrycznej; Urząd Wojewódzki Olsztyn – Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej dla województwa warmińsko – mazurskiego
	Iwona Wołosewicz	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	pielęgniarka	Stanowisko: specjalista ds. epidemiologii	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego, Instruktor Symulacji Medycznej	Mgr w zakresie pedagogiki opiekuńczej; studia podyplomowe: Zarządzanie finansami i prawo w służbie zdrowia; Kurs Doskonalenia pedagogicznego nauczycieli akademickich	Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur Olsztyn- członek komisji epidemiologicznej
	Marta Barbara Kaczor	mgr piel.	Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie	pielęgniarka	Oddział ogólnopsychiatryczny	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego i epidemiologicznego		
	Katarzyna Maria Sokołowska	mgr piel.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dzieciątęcy w Olsztynie	pielęgniarka	Klinika Pediatrii, Gastroenterologii i Żywienia - Oddział Pediatryczny z Pododdziałami Nefrologii, Kardiologii i Gastroenterologii' Stanowisko: pielęgniarka koordynująca	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa Pediatrycznego i pielęgniarstwa zachowawczego	Magister pedagogiki	Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Pediatrycznych

	Małgorzata Justyna Maziarz	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	pielęgniarka	Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej Stanowisko asystent pielęgniarstwa	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego, w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie onkologicznego	Studia podyplomowe: Przygotowanie pedagogiczne, Zarządzanie w Ochronie Zdrowia	Członek-Polskiego Towarzystwa Symulacji Medycznej, Członek Komisji Kształcenia OIPiP w Olsztynie
	Maria Gałęzewska	mgr piel.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Konsylium" w Olsztynie	pielęgniarka	POZ pielęgniarka Stanowisko – pielęgniarka koordynująca praktyki	Kurs kwalifikacyjny z zakresu pielęgniarstwa rodzinnego		
	Stanisław Orzechowski	mgr piel.	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	pielęgniarz	Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych i Pododdział Wewnętrzny Kliniki Kardiologii i Chorób Wewnętrznych starszy asystent pielęgniarz	Specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki	Studia podyplomowe zarządzanie w podmiotami leczniczymi , MBA,	Członek- Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki
	Krzysztof Sikora	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	Pielęgniarz	Klinika Neurologii z Pododdziałem Udarowym, starszy asystent pielęgniarz	Specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego		
	Grzegorz Wasilewski	mgr piel.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie	Pielęgniarz/ ratownik medyczny	Kliniczny Oddział Chirurgii i Urologii Dziecięcej z Ośrodkiem Leczenia Zmian Naczyniowych, Stanowisko: pielęgniarz koordynujący	Specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki		Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Pediatrycznych

	Izabella Konopka	mgr piel.	DPS „Mój Dom na Sielskiej” w Olsztynie	pielęgniarka	stanowisko – za- ca dyrektora do spraw medycznych DPS	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, kurs specjalistyczny leczenia ran,		
	Julia Zaborowska-Piłat	mgr piel.	Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie	pielęgniarka	Stanowisko starszy asystent pielęgniarka	Specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego		
	Anna Doboszyńska	prof. dr hab. n. med.	Mazowieckie centrum Leczenia Gruźlicy i chorób Płuc; Poradnia Pulmonologiczna	lekarz	Lekarz specjalista	Specjalista chorób wewnętrznych oraz chorób płuc		Członek Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc Członek European Respiratory Society - ERS
	Martyna Owczarek	mgr poł.	Miejski Szpital Zespolony Pion Ginekologiczno – położniczy	położna	Stanowisko: starszy asystent położna	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego, kurs kwalifikacyjny z zakresu pielęgniarstwa operacyjnego dla położnych, kurs z zakresu pielęgniarstwa anestesjologicznego dla położnych		
	Alina Minarowska	dr hab. n. med.	Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Białymstoku „Poradnia chorób płuc dzieci. Uniwersytecki Szpital w Białymstoku, Poradnia chorych na mukowiscydozę.	lekarz	Lekarz specjalista	I st specjalizacja w dziedzinie: pediatria II ST w dziedzinie: pediatria specjalizacja w dziedzinie: alergologia oraz choroby płuc		

	Anna Romaszko-Wojtowicz	dr hab. n. med.	Warmińsko-Mazurskie Centrum Chorób Płuc w Olsztynie	lekarz	Koordinator Oddziału Pulmonologicznego z Pododdziałem Gruźlicy	Specjalista chorób wewnętrznych oraz chorób płuc		Członek Polskiego Towarzystwa Chorób płuc
	Monika Rucińska	dr hab. n. med., prof. UWM	Centrum Opieki Paliatywnej w Olsztynie. Kierownik Medycyny paliatywnej i psychoonkologii	lekarz	Lekarz specjalista	Specjalista w dziedzinie: radioterapii onkologicznej, medycyny paliatywnej, onkologii klinicznej -	Certyfikowany psychoonkolog	Członek: Polskie Towarzystwo Onkologiczne Polskie Towarzystwo Medycyny Paliatywnej Polskie Towarzystwo Psychoonkologiczne (członek Zarządu Głównego) Polskie Towarzystwo Badania Bólu European Society for Radiotherapy and Oncology
	Aleksandra Sejda	dr n. med.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	lekarz	Zakład Patomorfologii Kierownik Katedry Patomorfologii i Medycyny Sądowej	Specjalista w dziedzinie neuropatologii Specjalista patomorfolog		
	Hanna Majewska	dr n. med.	Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	lekarz	Kierownik Pracowni Histopatologii i Cytologii - Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Pracownia Histopatologii	Specjalista patomorfolog		

	Natalia Hawryluk	lek. med.	Zakład Opiekuńczo-Lecznicy oraz Zakład Opiekuńczo-Lecznicy Psychiatryczny w Dobrym Mieście, Centrum Opieki Długoterminowej i Rehabilitacji Certus Via	lekarz	Oddział Pielęgnacyjno-Opiekuńczy w Dobrym Mieście	w trakcie specjalizacji z geriatricii		
	Jacek Kowalczyk	lek. med.	Centrum Opieki Paliatywnej „Palium” w Olsztynie, Centrum Medyczne „Anima” w Olsztynie	lekarz		Specjalizacje: anestezjologia i intensywna terapia, medycyna ratunkowa, medycyna paliatywna		
	Aleksandra Kolwicz-Gańko	mgr fizj.	Centrum Postawy Ciała Sp. z o.o. w Olsztynie	fizjoterapeuta	Zastępca kierownika			
	Hanna Zielińska	mgr fizj.	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	fizjoterapeuta	Oddział Dzienny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej			
	Marta Piedziewicz	mgr fizj.	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	fizjoterapeuta	Oddział Rehabilitacji Diennej, Stanowisko: fizjoterapeuta oraz koordynator fizjoterapeutów	Specjalista fizjoterapii		
	Wojciech Kask	mgr farmacji	ZOZ Szczytno Szpital Powiatowy		Starszy asystent farmacji	Specjalista z zakresu farmacji aptecznej	Studia podyplomowe Opieka farmaceutyczna w geriatricii – teoria i praktyka	Członek Polskiego Towarzystwa farmaceutycznego
	Marcin Mieszkowski	dr n. med.	WSS w Olsztynie Oddział Kliniczny AiIT	lekarz	Oddział Kliniczny AiIT	Specjalista z zakresu Anestezjologii i Intensywnej Terapii		
37.	Justyna Ancewicz	mgr piel.	Wojewódzki Zespół Lecznictwa	pielęgniarka	Oddział ogólnopsychiatryczny	Specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego		

			Psychiatrycznego w Olsztynie					
	Natalia Skorupska	mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	pielęgniarka	Oddział Kliniczny Anestezjologii i intensywnej terapii/ asystent pielęgniarstwa	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki		Członek- Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki
	Mariusz Russek	mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	pielęgniarz	Oddział Kliniczny Anestezjologii i intensywnej terapii/ asystent pielęgniarstwa	Specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki		Członek- Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki
	Ewa Kupcewicz	dr hab. n. o zdr. prof. UWM	nie dotyczy	nie dotyczy	nie dotyczy	Specjalistka drugiego stopnia w dziedzinie higieny	Specjalistka w dziedzinie zdrowia publicznego	Przewodnicząca – Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego – Oddział w Olsztynie
	Julia Lenkiewicz	mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Dzieci w Olsztynie	pielęgniarka	Szpitalny Oddział Ratunkowy Dla Dzieci			
	Anna Stanek	lek. med.	Centrum Diagnostyki Obrazowej NOX ul. F. Barcza 58 lok. U18 10-685 Olsztyn	lekarz		Specjalista radiologii i diagnostyki obrazowej		
	Jalali Rakesh	dr hab. n. med.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	lekarz	Szpitalny Oddział Ratunkowy – Koordynator, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	Specjalista Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Specjalista Medycyny Ratunkowej		
	Teresa Kocbach	mgr piel.	Olsztyńskie Stowarzyszenie Hospicyjne PALIUM	pielęgniarka	Olsztyńskie Stowarzyszenie Hospicyjne PALIUM, Prezes	Specjalista Pielęgniarstwa Paliatywnego, Studia Podyplomowe Zarządzanie Przedsiębiorstwem	Edukacja zdrowotna i promocja zdrowia – magister, Edukacja zdrowotna - licencjat	konsultant wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej

	Małgorzata Drężek-Skrzeszewska	mgr położ.		położna				Skarbnik Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie
38.	Jacek Zwiernik	dr n. med.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny	lekarz	Klinika Neurologii z Pododdziałem Udarowym,			
39.	Agata Orzechowska	mgr piel.	Hospicjum stacjonarne dla dzieci Caritas	Pielęgniarka	Hospicjum stacjonarne dla dzieci Caritas	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego. Kurs specjalistyczny w zakresie szczepienia ochronne.		
40.	Monika Starzyńska	mgr piel.	Przychodnia Specjalistyczna - ul. Baranki 24 Ełk	Pielęgniarka	POZ	Specjalistka pielęgniarstwa rodzinnego		
NAUCZYCIELE ZATRUDNIENIE W RAMACH UMÓW CYWILNO-PRAWNYCH								
	Diana Maniak-Brzezińska	mgr piel.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dzieciocy	pielęgniarka koordynujący	Blok operacyjny anestetyczny	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej terapii		Członek- Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki
	Małgorzata Bielawska	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	Pielęgniarka Oddziałowa	Izba przyjęć	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego, Kurs specjalistyczny Komunikowanie Interpersonalne w Pielęgniarstwie, kurs specjalistyczny Szczepienia ochronne dla pielęgniarek, kurs specjalistyczny Terapię bólu ostrego dla pielęgniarek, kurs		

						<p>kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego dla pielęgniarek, kurs specjalistyczny w zakresie resuscytacji krążeniowo – oddechowej</p>		
41.	Dawid Dziurski	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	pielęgniarz	II Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii, pielęgniarz	<p>Kurs specjalistyczny Terapie bólu przewlekłego u dorosłych, szkolenie i uzyskanie uprawnień do przetaczania krwi i składników dla pielęgniarek i położnych.</p>		
42.	Maja Dmochowska	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	pielęgniarka	II Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii, asystent pielęgniarki	<p>Kurs specjalistyczny Terapie bólu przewlekłego u dorosłych, szkolenie i uzyskanie uprawnień do przetaczania krwi i składników dla pielęgniarek i położnych.</p>		
43.	Alicja Milnerowicz	mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	pielęgniarka	Oddział Kliniczny Anestezjologii i intensywnej terapii/ Zastępca Pielęgniarki Oddziałowej	<p>Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki</p>		Członek- Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki
44.	Anna Zapaśnik	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	Pielęgniarka	Oddział Kliniczny Rehabilitacji Neurologicznej Oddział Kliniczny Rehabilitacji Ogólnoustrojowej	<p>Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego. Kurs specjalistyczny w dziedzinie,, Kompleksowa pielęgniarstwa opieka nad</p>		

					Pielęgniarka oddziałowa,	pacjentami z najczęstszymi schorzeniami wieku podeszłego". Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego dla pielęgniarek. Kurs specjalistyczny wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego. Kurs specjalistyczny leczenie ran. Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki.		
45.	Agnieszka Łagodzińska	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	Pielęgniarka	Zakład Rehabilitacji Leczniczej Budzik dla Dorosłych Pielęgniarka oddziałowa	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej. Kurs specjalistyczny leczenia ran	Studia podyplomowe Menadżer Ochrony zdrowia	
46.	Małgorzata Wojtkowska	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	pielęgniarka	Klinika Neurochirurgii Pielęgniarka oddziałowa	Kurs kwalifikacyjne: Pielęgniarstwo neurologiczne, Pielęgniarstwo przewlekłe chorych, kurs specjalistyczny leczenia ran	Studia podyplomowe Menadżer Ochrony zdrowia	
47.	Adrianna Affek-Ziemiańska	mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	Pielęgniarka	Oddział anestezyjologii i intensywnej terapii/ asystent pielęgniarstwa	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki		Członek- Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezyjologicznych i Intensywnej Opieki

48.	Piotr Sobucki	mgr piel.	Indywidualna praktyka pielęgniarska -Szkoła Podstawowa nr. 30 im. Marii Zientary Malewskiej w Olsztynie	Pielęgniarz	Pielęgniarz środowiska wychowania nauczania. w i	Specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego. Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania. Kurs specjalistyczny ordynowanie leków i wypisywanie recept. Kurs specjalistyczny resuscytacja krążeniowo-oddechowa dla pielęgniarek i położnych. Kurs specjalistyczny wykonywanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego dla pielęgniarek i położnych. Kurs specjalistyczny szczepienia ochronne dla pielęgniarek.		
49.	Marta Balewska	mgr piel.	Warmińsko – mazurski Oddział Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia	pielęgniarka	Główny Specjalista Dział Kontraktowania Świadczeń	Specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego, Kurs specjalistyczny wywiad i badania fizykalne, kurs specjalistyczny ordynowanie leków i wypisywanie recept	Studia podyplomowe Administracja Publiczna	
50.	Przemysław Kalisz	mgr	Okręgowa Izba Lekarska	Informatyk	Przemysław Kalisz - Działalność Gospodarcza	Informatyka i Ekonometria w zakresie informatyki w gospodarce	Szkolenie RODO dedykowane pracownikom placówek medycznych, Studia	

							podyplomowe w zakresie pedagogiki nauczycielskiej, warsztaty Wykonywanie funkcji administratora bezpieczeństwa informacji	
51.	Krystyna Rohun	mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny	Pielęgniarka	Oddział Kliniczny Nefrologiczny Stanowisko: Pielęgniarka oddziałowa	Specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego		
52.	Paulina Bartnicka	mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny	Pielęgniarka	Oddział Kliniczny Endokrynologiczny i Chorób Metabolicznych Stanowisko: pielęgniarka oddziałowa	Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego dla pielęgniarek, kurs specjalistyczny w zakresie resuscytacji krążeniowo oddechowej dla pielęgniarek i położnych. Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego. Kurs specjalistyczny w zakresie wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego, kurs specjalistyczny w zakresie wywiad i badanie fizykalne.		
53.	Paulina Giedroń	mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny	Pielęgniarka	Oddział Diabetologiczny Stanowisko: pielęgniarka oddziałowa	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego.		

						Kurs specjalistyczny wywiad i badanie fizyczne.		
54.	Beata Żrebiec- Pączyńska	mgr piel.	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	pielęgniarka	Oddział Wewnętrzny z Pododdziałem Diabetologicznym Pielęgniarka oddziałowa	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarsstwa zachowawczego	Studia podyplomowe Prawo Medyczne	
55.	Ewa Jankowska	mgr piel.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie	Pielęgniarka Oddziałowa	Oddział Neurologii Dziecięcej	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarsstwa pediatrycznego.. Kurs specjalistyczny w zakresie leczenia ran dla pielęgniarek.	Studia podyplomowe Menadżer Ochrony Zdrowia. Przygotowanie pedagogiczne	
56.	Katarzyna Buczko	mgr piel.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy	pielęgniarka	Oddział Pediatryczny IV, stanowisko: pielęgniarka oddziałowa	Specjalistka pielęgniarsstwa ratunkowego		
57.	Małgorzata Draszanowska	mgr piel.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy	pielęgniarka	Klinika Rehabilitacji – Oddział Rehabilitacji neurologicznej stanowisko: pielęgniarka oddziałowa	specjalizacja w dziedzinie pielęgniarsstwa zachowawczego; specjalizacja w dziedzinie pielęgniarsstwa pediatrycznego (2025)		
58.	Dorota Szmyt	mgr piel.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy	pielęgniarka	Oddział Kliniczny Patologii i Wad Wrodzonych Noworodków i Niemowląt stanowisko: pielęgniarka oddziałowa	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarsstwa neonatologicznego – 2017r		
59.	Jolanta Duda	mgr piel.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy	pielęgniarka	Oddział Kliniczny Onkologii i Hematologii	Kurs specjalistyczny wywiad i badanie fizyczne, Kurs		

					dziecięcej stanowisko: pielęgniarka oddziałowa	specjalistyczny terapia bólu ostrego u dorosłych, Kurs specjalistyczny Resuscytacja krążeniowo-oddechowa		
60.	Izabela Nowak	mgr piel.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie	Pielęgniarka	Pielęgniarka koordynująca w oddziale okulistycznym	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego. Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki. Kurs specjalistyczny w zakresie leczenia ran.		
61.	Dorota Kosiorek	dr n. o zdr. mgr piel.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie	Pielęgniarka	Oddział pediatriczny V chorób zakaźnych stanowisko: pielęgniarka koordynująca	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego	Audytor wewnętrzny ISO 9001:2000, studia podyplomowe z organizacji i zarządzania w placówkach służby zdrowia	
62.	Irena Piekarz	mgr pedagogiki	Dom Pomocy Społecznej, Kombatant” w Olsztynie.	Pielęgniarka	Kierownik działu medyczno-opiekuńczego.	Szkolenie z zakresu opieki długoterminowej i paliatywnej.	Studia podyplomowe-kwalifikacje pedagogiczne.	
63.	Beata Szpakowska	mgr piel.	Dom Pomocy Społecznej w Barczewie	pielęgniarka	Dom Pomocy Społecznej w Barczewie, Dyrektor	Studia Podyplomowe Organizacja Pomocy społecznej		
64.	Celina Wieczorek	mgr piel.	DPS ul. Bałtycka w Olsztynie , DPS „Mój Dom na Sielskiej” w Olsztynie	pielęgniarka	Stanowisko: pielęgniarka koordynująca	Specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego		
65.	Małgorzata Tubis	mgr piel.	POZ	pielęgniarka	Małgorzata Tubis Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej TUBMED	Kurs specjalistyczny wywiad i badanie fizykalne, Kurs specjalistyczny		

						Ordynowanie i wypisywanie recept		
66.	Wioletta Kalinowska	mgr piel.	Indywidualna praktyka pielęgniarska	pielęgniarka	Gabinet pielęgniarki szkolnej	Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie: Pielęgniarstwo środowiska nauczania i wychowania.		
67.	Malwina Pułym-Ejsmont	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	Pielęgniarka	Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej Stanowisko: starszy asystent pielęgniarka	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego		
68.	Przemysław Keszka	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	pielęgniarz	Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej Stanowisko: starszy asystent pielęgniarz	Specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego, kurs specjalistyczny wykonanie i interpretacja zapisu EKG, kurs specjalistyczny Resuscytacja krążeniowo-oddechowa, kurs specjalistyczny leczenia ran		
69.	Justyna Stempel	mgr piel.	Szpital MSWIA	Pielęgniarka Oddziałowa	Oddział Kliniczny chirurgii ogólnej z pododdziałem chorób piersi	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego.		
70.	Martyna Lemańska	mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	pielęgniarka	Oddział Chirurgii Ogólnej Onkologicznej, i Stanowisko: pielęgniarka oddziałowa	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego		

71.	Beata Wojciechowska	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	pielęgniarka	Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej Stanowisko asystent pielęgniarstwa	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego (03.2022)		
72.	Bożena Kwaśny	mgr piel.	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	pielęgniarka	Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Bariatrycznym Starszy asystent pielęgniarka	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego		
73.	Bożena Bałdyga	mgr piel.	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	pielęgniarka	Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Bariatrycznym Pielęgniarka oddziałowa	specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego, kurs kwalifikacyjny pielęgniarstwo operacyjne, kurs specjalistyczny endoskopowy, kurs kwalifikacyjny pielęgniarstwo epidemiologiczne		Członek komisji rewizyjnej, przy OIPIP Przewodnicząca komisji szpitalnej profilaktyki odleżyn
74.	Paweł Tomaszewski	mgr piel.	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	pielęgniark	Kierownik Bloku Operacyjnego	specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego, kurs specjalistyczny endoskopowy		
75.	Natalia Kłosińska	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	pielęgniarka	Blok operacyjny pielęgniarka operacyjna	specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego		
76.	Barbara Szpara	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	pielęgniarka	Blok operacyjny pielęgniarka operacyjna	specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego, szkolenie dotyczące holistycznego podejścia do procesu leczenia ran.		

77.	Mirosława Stando	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	pielęgniarka	Podstawowa Opieka Zdrowotna	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego, kurs specjalistyczny wykonanie i interpretacja zapisu elektrokardiograficznego, kurs specjalistyczny w zakresie szczepienia ochronne dla pielęgniarek, kurs specjalistyczny leczenie ran dla pielęgniarek, kurs specjalistyczny w zakresie resuscytacji krążeniowo- oddechowej, kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa opieki długoterminowej		
78.	Jolanta Mikołajczyk	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	pielęgniarka	POZ, pielęgniarka	Specjalistka pielęgniarstwa rodzinnego, kurs specjalistyczny wywiad i badania fizyczne, kurs specjalistyczny leczenie ran, kurs specjalistyczny szczepienia ochronne		
79.	Monika Sliwa	mgr piel.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dzieci w Olsztynie	Pielęgniarka Rodzinna	POZ Pielęgniarka Koordynująca	Specjalistka pielęgniarstwa pediatrycznego i rodzinnego		

80.	Danuta Tkacz	mgr piel.	Szpital MSWIA	pielęgniarka	POZ Pielęgniarka Koordynująca	kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego	Studia podyplomowe – Menadżer Ochrony Zdrowia	
81.	Aneta Łąkowska	mgr piel.	Przychodnia PANTAMED	pielęgniarka	POZ, pielęgniarka	kurs specjalistyczny szczepienia ochronne, kurs specjalistyczny resuscytacja krążeniowo - oddechowa		
82.	Joanna Ziniewicz	mgr piel.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie	Pielęgniarka Rodzinna	POZ	specjalistka pielęgniarstwa internistycznego		
83.	Dorota Betlińska	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	pielęgniarka	Klinika Neurologii z Pododdziałem Udarowym, stanowisko: starszy asystent pielęgniarka	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego, kurs krwiodawstwa RCKIK Olsztyn, kurs specjalistyczny wykonywanie i interpretacja zapisu EKG u dorosłych		
84.	Ewa Piątosza	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	pielęgniarka	Klinika Neurologii z Pododdziałem Udarowym, stanowisko: starszy asystent pielęgniarka	specjalistka pielęgniarstwa internistycznego – w trakcie		
85.	Małgorzata Chrostowska	mgr piel.	Zespół zakładów Opieki Zdrowotnej im. J. Pióro w Dobrym Mieście oddział w Barczewie – Zakład Opiekuńczo - Leczniczy	pielęgniarka	Zakład Pielęgnacyjno – opiekuńczy w Barczewie Pielęgniarka koordynująca	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego		
86.	Cezary Stefańczyk	mgr piel.	Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z	pielęgniarz	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii/ asystent pielęgniarstwa	Specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki		

			Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie					
87.	Justyna Bałazy-Domańska	mgr piel.	Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	pielęgniarka	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii/ asystent pielęgniarstwa	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki		
88.	Iwona Plaga	mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	pielęgniarka	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii/ asystent pielęgniarstwa	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, Szkolenie Dostępny naczyń pod kontrolą USG, CSMI WUM, Kurs dokształcający Ultrasonografia w praktyce pielęgniarstwa		Członek- Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki
89.	Jolanta Januszkiewicz	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	pielęgniarka	II Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii, stanowisko: pielęgniarka oddziałowa	specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki		Członek- Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki
90.	Marta Grabarczyk	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	Pielęgniarka	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii/ asystent pielęgniarstwa	specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa neurologicznego		
91.	Anna Budner	mgr piel.	Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw	Pielęgniarka	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii/	specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa		

			Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie		asystent pielęgniarstwa	anestezjologicznego i intensywnej opieki, kurs specjalistyczny żywienia pozajelitowego, Szkolenie Dostępny naczyniowe pod kontrolą USG, CSMI WUM, kurs dializ wątrobowych		
92.	Katarzyna Szcucińska	mgr piel.	Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie	pielęgniarka	Pielęgniarka Oddziałowa. Oddział Ogólnopsychiatryczny I	Specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego (2015)		
93.	Bartosz Łoza	prof.WUM	AMICI MED Bartosz Łoza	Lekarz psychiatra	AMICI MED Bartosz Łoza	Specjalista Psychiatra, specjalista terapii środowiskowej, psychoterapeuta, specjalista zarządzania kryzysowego w ochronie zdrowia.		Prezes Polskiego Towarzystwa Neuropsychiatrycznego. Prezes Towarzystwa Przyjaciół Pacjentów AMICI.
94.	Beata Aneszko	mgr piel.	Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie	pielęgniarka	Pielęgniarka oddziałowa	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego i psychiatrycznego		
95.	Joanna Kozłowska	mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny	pielęgniarka	Kliniczny Oddział Ratunkowy Stanowisko: pielęgniarka oddziałowa	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego		
96.	Natalia Sobótka	mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	pielęgniarka	Szpitalny Kliniczny Oddział Ratunkowy, asystent pielęgniarstwa	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego		
97.	Aleksandra Michalczyk	mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	pielęgniarka	Szpitalny Kliniczny Oddział Ratunkowy,	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego		

					asystent pielęgniarstwa			
98.	Dorota Wielgosz	mgr położ.	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	Położna	Położna Koordynująca Oddziału Ginekologii i Izby Przyjęć Położniczo- Ginekologicznej	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa ginekologiczno- położniczego, kurs kwalifikacyjny pielęgniarstwo epidemiologiczne. Kurs specjalistyczny leczenia ran dla położnych. Kurs doksztalający pobieranie cytologii w screeningu. Kurs specjalistyczny komunikacja interpersonalna		

Studia drugiego stopnia, profil praktyczny

Zgodnie ze standardem kształcenia **na kierunku pielęgniarstwo studiach drugiego stopnia** realizowane jest kształcenie w następujących grupach przedmiotów:

1. **Grupa A Nauki społeczne i humanistyczne** – zajęcia dydaktyczne z przedmiotów takich jak: prawo w praktyce zawodowej pielęgniarki, zarządzanie w praktyce zawodowej pielęgniarki, dydaktyka medyczna, wielokulturowość w praktyce zawodowej pielęgniarki, prowadzą etatowi nauczyciele akademicy posiadający stopień naukowy i/lub tytuł zawodowy mgr pielęgniarstwa, prawo wykonywania zawodu pielęgniarki oraz doświadczenie zawodowe lub naukowe w tych obszarach wiedzy,
2. **Grupa B Zaawansowana praktyka pielęgniarstwa** - zajęcia dydaktyczne z przedmiotów takich jak: farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych, pielęgniarstwo epidemiologiczne, poradnictwo w pielęgniarstwie, koordynowana opieka zdrowotna, opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych itp.) prowadzą etatowi nauczyciele posiadający prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/lekarza/farmaceuty, minimum 2 letnie doświadczenie zawodowe lub osoby zatrudnione na umowy zlecenia, posiadające wymienione kwalifikacje i doświadczenie,
3. **Grupa C Badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej** – zajęcia dydaktyczne z przedmiotów takich jak: badania naukowe w praktyce zawodowej pielęgniarki, informacja naukowa, praktyka zawodowa pielęgniarki oparta na dowodach naukowych, praktyka zawodowa pielęgniarki w perspektywie międzynarodowej i seminarium dyplomowe prowadzą etatowi nauczyciele akademicy posiadający prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, tytuł zawodowy mgr pielęgniarstwa i co najmniej stopień naukowy doktora oraz minimum dwu letnie doświadczenie zawodowe. Wyjątkiem w tej grupie przedmiotów jest Statystyka medyczna,
4. **Grupa D Praktyki zawodowe** są realizowane pod kierunkiem osoby posiadającej prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, będącej pracownikiem podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz wykonującej zadania zawodowe w komórce organizacyjnej podmiotu, w której student odbywa praktykę zawodową, a nadzór nad realizacją praktyk zawodowych sprawuje koordynator praktyk z uczelni.

Łączenie przez nauczycieli akademickich i inne osoby prowadzące zajęcia działalności dydaktycznej z działalnością zawodową w podmiotach leczniczych – studia II stopnia

W tabeli 4.5. przedstawiono wykaz nauczycieli prowadzących zajęcia na kierunku pielęgniarstwo studiach II stopnia, którzy łączą działalność dydaktyczną z działalnością zawodową.

Tabela 4.5. Wykaz nauczycieli łączących działalność dydaktyczną z działalnością zawodową – studia II stopnia

Lp.	Imię i nazwisko	Stopień / tytuł	Miejsce pracy zawodowej poza Uczelnią	Praktyka zawodowa w zawodzie	Aktualne miejsce praktyki / stanowisko	Specjalizacja / kursy podyplomowe	Inne kwalifikacje zawodowe	Członkostwo w towarzystwach / funkcje
1.	Olga Bielan	Dr n.med. mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	pielęgniarka	Oddział Rehabilitacji neurologicznej Stanowisko: pielęgniarka oddziałowa	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego, kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego Instruktor Symulacji medycznej	Studia podyplomowe z zarządzania oświatą Studia podyplomowe z zakresu doradztwa zawodowego	Skarbnik- Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego oddziału w Olsztynie, Z-ca Rzecznika ds. odpowiedzialności zawodowej OIPiP w Olsztynie Członek Polskie Towarzystwa Pielęgniarstwa Neurologicznego Członek Polskiej Federacji Edukacji w Diabetologii
2.	Lucyna Kiełbasa	dr n. o zdr. mgr piel.	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	pielęgniarka	Stanowisko: z-ca dyrektora ds. Pielęgniarstwa, Pełnomocnik ds. Systemu Zarządzania Jakością	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego, organizacji i zarządzania	MBA, Audytor zewnętrzny	Przewodnicząca- Komisji Promocji Zawodu Pielęgniarki i Położnej OIPiP w Olsztynie V-ce przewodnicząca Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego
3.	Mariola Ej dys	dr n. o zdr. i n.med. mgr piel.	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	pielęgniarka	Stanowisko: specjalista ds. epidemiologii	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego i zachowawczego	Studia podyplomowe: pedagogika nauczycielska, Zarządzanie w ochronie zdrowia,	Członek: Stowarzyszenie Pielęgniarek epidemiologicznych Członek Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego oddziału w Olsztynie

4.	Anna Antoszevska	dr n. o zdr. mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	pielęgniarka	Oddział anestezjologii i intensywnej terapii	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki Kurs USG w praktyce pielęgniarstwa	Studia podyplomowe „Innowacyjna edukacja w symulacji medycznej”, Zarządzanie zakładami opieki Zdrowotnej, Zdrowie Publiczne i Środowiskowe,	Przewodnicząca- Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki, Członek- Komisji Promocji Zawodu Pielęgniarki i Położnej OIPiP w Olsztynie
5.	Elżbieta Majchrzak-Kłokocka	dr n. ekon. mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	pielęgniarka	Kierownik: Dział Organizacyjny i Funduszy Zewnętrznych	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego i higieny	mgr pedagogiki społecznej	Członek- Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki
6.	Ewa Doroszkiewicz	mgr piel.	Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko - Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie	pielęgniarka	Oddział Kliniczny Chirurgii Ogólnej	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego	Wydział Prawa i Administracji Prawo Medyczne, Bioetyka i Socjologia Medycyny	
7.	Marta Barbara Kaczor	mgr piel.	Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie	pielęgniarka	Oddział Ogólnopsychiatryczny	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego i epidemiologicznego	-	
8.	Anna Doboszyńska	Prof. dr hab. n. med.	Warmińsko-Mazurskie Centrum Chorób Płuc	Lekarz specjalista	Klinika Pulmonologii z Ośrodkiem Zaburzeń Oddychania podczas Snu	Specjalista II stopnia z Chorób wewnętrznych Specjalista Chorób płuc		

						Specjalista Chorób alergiczych		
9.	Stanisław Orzechowski	mgr piel.	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie	pielęgniarz	Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych i Pododdział Wewnętrzny Kliniki Kardiologii i Chorób Wewnętrznych	Specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki	Studia podyplomowe Zarządzanie podmiotami lecznictwami, MBA,	Członek- Polskiego Towarzystwa Pielęgniarek Anestezjologicznych i Intensywnej Opieki
10.	Anna Łowczak	dr n. med.	Szpital Specjalistyczny w Prabutach	lekarz	Kierownik Oddziału Chorób Płuc i Chemioterapii IVD	Specjalizacja: Medycyna Paliatywna, Onkologia Kliniczna, Chemioterapia Nowotworów, I Choroby Wewnętrzne	Studia podyplomowe	
11.	Wojciech Kask	mgr farm.	ZOZ Szczytno Szpital Powiatowy	farmaceuta	Starszy asystent farmacji	Specjalista z zakresu farmacji aptecznej	Studia podyplomowe Opieka farmaceutyczna w geriatric – teoria i praktyka	Członek Polskiego Towarzystwa Farmaceutycznego
12.	Mariusz Sowa	dr n. med.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	lekarz	Koordinator Kliniki Neurochirurgii Kierownik Pracowni Dozymetrii Zabiegowej przy Klinice Neurochirurgii	Specjalista neurochirurg		SNIS - <i>Society of NeuroInterventional Surgery</i> EANS – Europejskie Zrzeszenie Towarzystw Neurochirurgicznych
13.	Małgorzata Maziarz	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny ul. Warszawska 30 w Olsztynie	Pielęgniarka	Klinika Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej Stanowisko asystent pielęgniarstwa	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego, w trakcie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego	studia podyplomowe: Przygotowanie pedagogiczne, Zarządzanie w Ochronie Zdrowia	Członek-Polskiego Towarzystwa Symulacji Medycznej, Członek Komisji Kształcenia OIPiP w Olsztynie
14.	Sebastian Pawlak	Dr n. med.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	lekarz	Oddział Kardiologiczny	Specjalizacje: choroby wewnętrzne, kardiologia		

15.	Paweł Jastrzębski	dr	Szpital Powiatowy w Szczytnie	Ratownik medyczny	Szpitalny Oddział ratunkowy	Specjalista medycyny ratunkowej		
16.	Adrianna Rożniecka	mgr piel.	Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie	Pielęgniarka	Oddział neurologiczny z pododdziałem chorób rzadkich	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego	Zespół ds. dostępów naczyniowych Kurs USG w praktyce pielęgniarstwa	
17.	Joanna Wolska	dr n. med.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	lekarz	II Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Specjalizacja: anestezjologia i intensywna terapia		
18.	Joanna Pawlak	dr n. med.	Warmińsko-Mazurskie Centrum Chorób Płuc Olsztyn	lekarz	Oddział alergologiczno-pulmonologiczny	Specjalizacja: choroby wewnętrzne, alergologii i chorób płuc		
19.	Iwona Podlińska	lek.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	lekarz	II Oddział Kliniczny Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Specjalizacja: anestezjologia i intensywna terapia		
20.	Jacek Kowalczyk	lek.	Centrum Opieki Paliatywnej „Palium” w Olsztynie, Centrum Medyczne „Anima” w Olsztynie	lekarz	Centrum Opieki Paliatywnej	Specjalizacje: anestezjologia i intensywna terapia, medycyna ratunkowa, medycyna paliatywna	-	
21.	Wojciech Matuszewski	dr n. med.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	lekarz	Kierownik Kliniki Endokrynologii, Diabetologii i Chorób Wewnętrznych Koordynator Oddziału Klinicznego Endokrynologicznego i Chorób Metabolicznych	Specjalizacje: chorób wewnętrznych, diabetologii, endokrynologii		Przewodniczący Oddziału Warmińsko-Mazurskiego Towarzystwa diabetologicznego

22.	Krzysztof Nosek	Dr n.med.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	Lekarz	Oddział Neurologii z Oddziałem Udarowym	Specjalizacje: neurologia farmakologia kliniczna, medycyna paliatywna		
23.	Mariusz Sowa	dr n. med.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie	lekarz	Koordinator Kliniki Neurochirurgii Kierownik Pracowni Dozymetrii Zabiegowej przy Klinice Neurochirurgii	Specjalista neurochirurg		SNIS -Society of NeuroInterventional Surgery EANS – Europejskie Zrzeszenie Towarzystw Neurochirurgicznych
NAUCZYCIELE ZATRUDNIENI W RAMACH UMÓW CYWILNOPRAWNYCH								
24.	Agata Krzykowska	mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	Pielęgniarka	Oddział endokrynologii i diabetologii	Specjalizacja: w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego (2026)		
25.	Patrycja Jaskólska	mgr piel.	Warmińsko-Mazurskie Centrum Chorób Płuc Olsztyn	Pielęgniarka	Oddział alergologiczno-pulmonologiczny	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa		
26.	Krystyna Rohun	mgr piel.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	Pielęgniarka	Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Klinicznego Nefrologicznego Hipertensjologii i Chorób Wewnętrznych		Wykładowca na specjalizacji z pielęgn. Zachowawczego wykładowca na specjalizacji z pielęgn. Internistycznego	
27.	Beata Szeszko	mgr piel.	Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko -	Pielęgniarka	Oddział kliniczny hematologii i chorób wewnętrznych z ośrodkiem transplantacji szpiku	Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa onkologicznego specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego		

			Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie					
28.	Marta Balewska	mgr piel.	Narodowy Fundusz Zdrowia - oddział warmińsko-mazurski	specjalista	Główny Specjalista Dział Kontraktowania Świadczeń	pielęgniarstwa epidemiologicznego, Kurs specjalistyczny wywiad i badania fizykałne, kurs specjalistyczny ordynowanie leków i wypisywanie recept	Studia podyplomowe Administracja Publiczna	
29.	Barbara Plewik	dr n. o zdr. mgr piel.	Wojewódzka Stacja Sanitarno-epidemiologiczna w Olsztynie	Specjalista Pielęgniarka		Specjalistka w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego		
30.	Małgorzata Wojtkowska	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny Olsztyn	Pielęgniarka	Oddział Neurochirurgii	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego	Studia podyplomowe: Menadżer ochrony zdrowia- 2013 r.	
31.	Natalia Kłosińska	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny Olsztyn	Pielęgniarka	Blok operacyjny	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego		
32.	Barbara Szpara	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny Olsztyn	Pielęgniarka	Blok operacyjny	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego		
33.	Beata Ostrzycka	mgr piel.	Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie Wcześniej Samodzielny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dywitach.	Pielęgniarka	Dyrektor Miejskiego Szpitala Zespolonego w Olsztynie	Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego		krajowy konsultant w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego
34.	Agnieszka Cichocka	pielęgniarka	ZOZ Przychodnia Specjalistyczna w	Pielęgniarka specjalistka	Podstawowa Opieka Zdrowotna			

			Olsztynie ul. Dworcowa 28					
35.	Marta Leszczyńska	mgr piel.	Uniwersytecki Szpital Kliniczny ul. Warszawska 30 Olsztyn	Pielęgniarka	Regionalny Koordynator ds. Transplantologii w WSS w Olsztynie			
36.	Krystyna Urbanowicz	dr n. med.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	lekarz	Ośrodek Żywienia Klinicznego		Certyfikat z konferencji: Innowacje wspierające optymalizację terapii żywniowej u pacjentów w stanie krytycznym- nowoczesna kalorymetria Q-NRG+ i preparat wysokobiałkowy Olimel N12E- 2020r. Kurs: Leczenie żywniowe w warunkach szpitalnych i domowych- 2018r.	
37.	Barbara Lachowicz		Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie	Pielęgniarka	Ośrodek Żywienia Klinicznego	specjalizacja z dziedziny pielęgniarstwa zachowawczego	kurs specjalistyczny w dziedzinie żywienie enteralne i parenteralne, kurs leczenia żywieniowego dla pielęgniarek	
38.	Bartosz Łoza	Dr hab. prof. WUM	AMICI MED. Bartosz Łoza Warszawa	lekarz		Specjalista psychiatra, psychoterapeuta		
39.	Przemysław Kalisz	Mgr	Okręgowa Izba Lekarska Olsztyn	informatyk		Informatyka i Ekonometria	Szkolenie RODO	

4.3. Łączenie przez nauczycieli akademickich i inne osoby prowadzące zajęcia działalności dydaktycznej z działalnością naukową

Nauczyciele akademicy realizujący zajęcia dydaktyczne na kierunku pielęgniarstwo łączą pracę naukowo-badawczą z działalnością dydaktyczną. Prowadzenie działalności naukowej i łączenie jej z działalnością dydaktyczną wchodzi w zakres obowiązków pracowników zatrudnionych w grupie pracowników badawczo-dydaktycznej. Poniżej przedstawiono zestawienie wybranych nauczycieli akademickich zatrudnionych w UWM wraz z tematyką prowadzonych przez nich badań w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz dyscyplinach pokrewnych.

- **dr hab. Ewa Kupcewicz, prof. UWM** - badania koncentrują się na zdrowiu, dobrostanie i funkcjonowaniu studentów kierunków medycznych, szczególnie studentów pielęgniarstwa. Istotnym obszarem badań jest wpływ pandemii COVID-19 na zdrowie psychiczne i fizyczne studentów, w tym poziom samotności, zmęczenia, jakość życia oraz zachowania zdrowotne. Szczególną uwagę poświęcono zasobom osobistym, takim jak poczucie własnej skuteczności, optymizmu, samooceny oraz poczucia koherencji. Analizowano również zależności pomiędzy tymi czynnikami a zdolnością studentów do radzenia sobie z obciążeniami i stresem. W badaniach uwzględniono także porównania studentów pielęgniarstwa z Polski, Hiszpanii i Słowacji. Osobny obszar stanowią prawa pacjenta oraz znaczenie spersonalizowanej opieki zdrowotnej w praktyce klinicznej. Badania mają na celu identyfikację czynników ryzyka oraz zasobów wspierających zdrowie, dobrostan i prawidłowe funkcjonowanie przyszłych pracowników ochrony zdrowia. Członek zespołu badawczego - Decyzja Nr 46/2025 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego z dnia 2 października 2025 roku w sprawie powołania Zespołu Projektowego do Zadania „*System doradczo-analityczny oparty na sztucznej inteligencji wspierający rozwój sportu osób z niepełnosprawnościami*”. Wykonawca w projekcie badawczym pt. „*Zestaw opatrunkowy zabezpieczający urazy powstałe w trakcie pełnienia obowiązków służbowych przez służby mundurowe*”. Nr DOB-BIO6/19/98/2014. Umowa Nr 2/DOB-BIO6/19/98/2014/2023 z dnia 27 kwietnia 2023 roku Wyższa Szkoła Policji w Szczytnie.
- **dr hab. n. o zdr. Aleksandra Gutysz-Wojnicka, prof. UWM** - badania koncentrują się na problematyce bezpieczeństwa pacjenta w oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii. Zakres tematyczny obejmuje m.in. monitorowanie i zapobieganie nieskutecznemu leczeniu bólu, delirium i zaburzeniom snu, a także zagadnienie racjonowania opieki w oddziałach intensywnej terapii oraz czynników determinujących to zjawisko. Ponadto analizowane są czynniki środowiskowe oddziałów intensywnej terapii wpływające na bezpieczeństwo pacjentów i dobrostan personelu, a także kwestie zapewniania opieki wrażliwej kulturowo w oddziałach anestezjologii i intensywnej terapii. Udział w roli wykonawcy w projekcie *Poprawa Środowiska Pracy Pielęgniarek w Oddziale Intensywnej Terapii. Improving Working Environments for Nurses in The Critical Care Unit HWE4CCN* realizowanym w ramach programu Erasmus+ Strategic Partnerships Key Action 2 Sector: KA202 Numer projektu: 2019-1-CY01-KA202-058401.
- **dr n. o zdrowiu Anna Antoszevska** - badania koncentrują się na obszarze pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki, ze szczególnym uwzględnieniem problematyki racjonowania opieki pielęgniarstwa, bezpieczeństwa pacjentów w stanie krytycznym oraz klimatu organizacyjnego oddziałów intensywnej terapii.
- **prof. dr hab. Anna Doboszyńska** - badania koncentrują się na pulmonologii, farmakoterapii chorób układu oddechowego oraz zdrowiu publicznym. Prowadzone prace obejmują poszukiwanie i wdrażanie

nowoczesnych metod leczenia rzadkich oraz śródmiąższowych schorzeń płuc, w tym ocenę skuteczności doustnej nalbufiny w terapii opornego kaszlu w przebiegu idiopatycznego włóknienia płuc (IPF). W odniesieniu do pulmonologii wieku rozwojowego uwzględniono analizę środowiskowych czynników ryzyka, m.in. wpływu biernej ekspozycji na dym tytoniowy na rozwój obturacyjnego bezdechu sennego u dzieci. Zakres zainteresowań uzupełniają badania nad wpływem cech osobowościowych na postawy prozdrowotne w chorobach przewlekłych oraz ocena satysfakcji zawodowej personelu pielęgniarstwa w ujęciu międzynarodowym.

- **dr n. med. Mariola Ejdyś** - badania koncentruje się na opiece pielęgniarstwa opartej na dowodach naukowych (EBNP) oraz postępowaniu klinicznym w chorobach wewnętrznych i cywilizacyjnych. Badania obejmują standaryzację procesu pielęgnowania z wykorzystaniem międzynarodowej klasyfikacji diagnoz pielęgniarstwa NANDA-I, a także diagnostykę, profilaktykę i terapię schorzeń układu oddechowego, ze szczególnym uwzględnieniem zapalenia płuc oraz przewlekłej obturacyjnej choroby płuc (POChP). Istotnym elementem dorobku są również analizy dotyczące implikacji kliniczno-terapeutycznych bólu przewlekłego.
- **dr Ewa Fiedorowicz** - obszar badawczy obejmuje biochemię medyczną i biologię molekularną, ze szczególnym uwzględnieniem wpływu składników dietopochodnych i biologicznie aktywnych związków na procesy metaboliczne, ekspresję genów i funkcjonowanie komórek. Badania koncentrują się na molekularnych mechanizmach chorób zapalnych, metabolicznych, nowotworowych i neurorozwojowych, z uwzględnieniem odpowiedzi immunologicznej oraz roli szlaków metabolicznych witaminy D i serotoniny. Analizowane są również zależności pomiędzy parametrami biochemicznymi, immunologicznymi i genetycznymi.
- **lek. Natalia Hawryluk** - badania koncentrują się na geriatrii, opiece nad osobami starszymi oraz wybranych zagadnieniach diagnostyki i chirurgii pediatricznej. W obszarze geriatrii analizowana jest jakość internetowej edukacji zdrowotnej dotyczącej zespołu kruchości (frailty syndrome), a także problematyka wielolekowości u osób z demencją oraz zasady leczenia bólu w poradniach geriatrycznych. Podejmowane są również badania nad przyczynami zgłaszania się polskich seniorów do specjalistów geriatrii, pozwalające na identyfikację ich najważniejszych potrzeb zdrowotnych. W obszarze pediatrii prowadzone są badania dotyczące m.in. leczenia przetok okołoodbytniczych u niemowląt oraz zastosowania ultrasonografii przyłóżkowej (POCUS) w diagnostyce bólu brzucha u dzieci.
- **dr hab. Judyta Juranek, prof. UWM** - badania koncentrują się na neuronauce, neuroanatomii oraz patofizjologii chorób układu nerwowego. Głównym obszarem moich naukowych zainteresowań jest analiza mechanizmów neurozwyrodnienia, neurozapalenia i stresu oksydacyjnego w neurologicznych powikłaniach cukrzycy (polineuropatie, retinopatii) oraz w chorobach neurozwyrodnieniowych ośrodkowego układu nerwowego (stwardnienie zanikowe boczne, choroba Alzheimera i Parkinsona). Moja praca naukowa obejmuje zarówno materiał ludzki, jak i modele zwierzęce, co nadaje im charakter translacyjny i pozwala łączyć badania podstawowe z problemami klinicznymi. Istotnym obszarem moich zainteresowań jest również transport aksonalny i rola białek cytoszkieletu oraz białek strefy aktywnej synapsy w rozwoju i patologii układu nerwowego.
- **dr Joanna Korycińska** - badania koncentrują się na epidemiologii, diagnostyce molekularnej oraz uwarunkowaniach środowiskowych i społeczno-ekonomicznych pasożytniczych chorób skóry człowieka. Prace dotyczą identyfikacji molekularnej przywr z rodzaju *Trichobilharzia* w środowisku wodnym oraz oceny ich roli w wywoływaniu cercariowego zapalenia skóry. Ponadto badania obejmują

analizę epidemiologiczną świerzbu w populacji ludzkiej, ze szczególnym uwzględnieniem wpływu czynników klimatycznych oraz uwarunkowań społeczno-ekonomicznych na rozprzestrzenianie się choroby.

- **dr hab. Anna Kozłowska, prof. UWM** - badania koncentrują się na poszukiwaniu innowacyjnych, skojarzonych strategii terapeutycznych w leczeniu zaburzeń OUN, ze szczególnym uwzględnieniem depresji i padaczki. W pierwszym nurcie badań analizuję wpływ probiotykoterapii i socjoterapii na modulację osi jelitowo-mózgowej u kobiet z depresją, ze szczególnym uwzględnieniem objawów psychicznych, funkcji poznawczych i pamięci, zmian w składzie mikrobiomu jelitowego oraz profilu neurohormonalnego. Drugi nurt obejmuje ocenę potencjału przeciwpadaczkowego drobnocząsteczkowych modulatorów receptorów GABA-ergicznych i kanałów wapniowych, zarówno w monoterapii, jak i w terapii skojarzonej, z wykorzystaniem modelu *Danio rerio* indukowanego pentylenotetrazolem. Badania obejmują ocenę bezpieczeństwa neurofarmakologicznego, reakcji behawioralnych oraz molekularnych mechanizmów działania badanych związków. W obu projektach łączę podejście behawioralne, biochemiczne i molekularne w celu lepszego poznania mechanizmów badanych zaburzeń i poszukiwania skuteczniejszych strategii terapeutycznych.
- **dr Katarzyna Kubiak** - badania koncentrują się na molekularnej identyfikacji i genetycznym zróżnicowaniu mikroorganizmów chorobotwórczych i potencjalnie chorobotwórczych dla człowieka, przenoszonych przez krwiopijne pasożytnicze stawonogi oraz na epidemiologii chorób inwazyjnych człowieka.
- **dr Małgorzata Lepczyńska** - badania koncentrują się na występowaniu podtypów *Blastocystis* spp. u ludzi zdrowych oraz osób z dolegliwościami żołądkowo-jelitowymi, z uwzględnieniem różnych grup wiekowych, miejsca zamieszkania, chorób przewlekłych, chorób nowotworowych oraz obniżonej odporności. Obejmują również analizę występowania wspólnych podtypów *Blastocystis* spp. u ludzi oraz w populacjach dzikich zwierząt, które mogą stanowić potencjalne źródło zarażenia człowieka. Istotnym elementem badań są także badania *in vitro* nad zależnościami pomiędzy *Blastocystis* spp. a wybranymi gatunkami bakterii i grzybów probiotycznych oraz komensalnych człowieka. Ponadto prowadzone są badania *in vitro* dotyczące wpływu leków, substancji pochodzenia roślinnego oraz wybranych związków chemicznych na *Blastocystis* spp., a także na wybrane bakterie wchodzące w skład mikrobioty jelitowej człowieka i bakterie probiotyczne.
- **dr hab. Ewa Lepiarczyk, prof. UWM** - badania koncentrują się na fizjologii i patofizjologii układu nerwowego, ze szczególnym uwzględnieniem unerwienia pęcherza moczowego oraz mechanizmów jego regulacji. Dorobek naukowy obejmuje badania eksperymentalne z wykorzystaniem modeli zwierzęcych oraz badania molekularne, w tym transkryptomikę i immunohistochemię.
- **dr Elżbieta Majchrzak-Kłokocka** - badania koncentrują się na organizacji i zarządzaniu w ochronie zdrowia, jakości opieki szpitalnej oraz bezpieczeństwie pacjentów, ze szczególnym uwzględnieniem problemu deficytów kadrowych i występowania zdarzeń niepożądanych. Istotnym obszarem zainteresowań badawczych są również psychospołeczne warunki pracy personelu medycznego, w tym źródła stresu zawodowego oraz strategie radzenia sobie z nim w sytuacjach kryzysowych i w specyficznych warunkach pracy na oddziałach zabiegowych.
- **dr hab. Marta Majewska, prof. UWM** - Badania koncentrują się na biologii molekularnej, fizjologii i patofizjologii człowieka oraz badaniach transkryptomicznych i genomowych w medycynie.

- **dr Hanna Majewska** - badania koncentrują się na patomorfologii i biologii molekularnej nowotworów, ze szczególnym uwzględnieniem diagnostyki, charakterystyki kliniczno-patologicznej oraz uwarunkowań genetycznych i molekularnych zmian nowotworowych. Istotnym obszarem badań są nowotwory gruczołów ślinowych, w tym analiza ich cech morfologicznych i genetycznych oraz identyfikacja zmian molekularnych mających znaczenie diagnostyczne i prognostyczne. Prowadzone badania obejmują również ocenę ekspresji białek związanych z naprawą DNA oraz ich znaczenia w patogenezie i progresji nowotworów, m.in. raka jelita grubego i raka jasnokomórkowego nerki.
- **dr hab. Michał Majewski, prof. UWM** - badania koncentrują się na działaniu leków i substancji biologicznie czynnych, bezpieczeństwie farmakoterapii, mechanizmach regulacji funkcji naczyń oraz roli stresu oksydacyjnego w procesach zachodzących w organizmie. Obejmują również analizę wpływu składników diety na organizm oraz badania farmakoepidemiologiczne dotyczące stosowania leków w podstawowej opiece zdrowotnej.
- **dr hab. Stanisław Maksymowicz, prof. UWM** - badania koncentrują się na społecznej i medycznej trajektorii chorób rzadkich, dezinformacji, komunikacji medycznej oraz innowacjach w ochronie zdrowia. Dorobek naukowy obejmuje cykl prac poświęconych medycznej i społecznej trajektorii funkcjonowania chorych ze stwardnieniem zanikowym bocznym oraz doświadczeniom personelu medycznego w kontakcie z chorobą rzadką.
- **dr Wojciech Matuszewski** - badania koncentrują się na diabetologii, endokrynologii klinicznej oraz molekularnych mechanizmach powikłań metaboliczno-naczyniowych. Badania dotyczą patogenezы retinopatii cukrzycowej i uszkodzeń tkanek związanych ze szlakiem RAGE/Diaph1, stanem zapalnym oraz glikacją białek. Prace łączą biologię molekularną z nowoczesną diagnostyką, wdrażając sztuczną inteligencję (AI) oraz optykę adaptacyjną do badań przesiewowych i obrazowania mikronaczyniówki. Obejmują również analizę plejotropowych efektów nowoczesnych terapii przeciwcukrzycowych (flozyn, analogów GLP-1) oraz wpływ diety i witaminy K na metabolizm glukozy. Uzupełnieniem działalności są publikacje poświęcone rzadkim i złożonym przypadkom endokrynologicznym.
- **mgr Urszula Mazur** - badania koncentrują się na strukturach nerwowych, ze szczególnym uwzględnieniem zwojów korzeni grzbietowych (DRG). W ramach prowadzonych badań analizują ich charakterystykę neurochemiczną oraz dystrybucję wybranych białek w obrębie poszczególnych populacji komórkowych, co pozwala na lepsze poznanie organizacji i funkcjonowania układu nerwowego. Istotnym obszarem mojej pracy są również badania z wykorzystaniem hodowli komórkowych nabłonka barwnikowego siatkówki (RPE) myszy. Interesuje mnie funkcjonowanie tych komórek oraz zmiany zachodzące w ich obrębie w warunkach związanych z zaburzeniami metabolicznymi. Uczestniczę w badaniach dotyczących retinopatii cukrzycowej, koncentrując się na mechanizmach zmian zachodzących w siatkówce w przebiegu cukrzycy oraz ich potencjalnych konsekwencjach dla funkcjonowania struktur nerwowych oka. Włączam się także w badania dotyczące wpływu cukrzycy na funkcjonowanie i strukturę mózgu. W tym zakresie analizuję zmiany neurochemiczne i komórkowe związane z przewlekłymi zaburzeniami metabolicznymi.
- **dr hab. Anita Mikołajczyk, prof. UWM** - badania koncentrują się na aspektach związanych z ochroną zdrowia publicznego, ze szczególnym uwzględnieniem czynników infekcyjnych, w tym pałeczek *Salmonella* i ich endotoksyn oraz problematyki antybiotykooporności. Pałeczki *Salmonella* należą do grupy patogenów priorytetowych i stanowią jedno z największych zagrożeń dla zdrowia publicznego, a ich nosicielstwo ma kluczowe znaczenie epidemiologiczne.

- **dr hab. Alina Minarowska** - badania naukowe koncentrują się na pediatrii, pulmonologii dziecięcej oraz alergologii. Dorobek naukowy obejmuje przede wszystkim zagadnienia związane z diagnostyką i leczeniem ciężkich chorób układu oddechowego u dzieci, w tym mukowiscydozy oraz przetrwałego nadciśnienia płucnego noworodków. W prowadzonych badaniach analizuje znaczenie biomarkerów, cytokin oraz procesów immunozapalnych w przebiegu chorób przewlekłych. Zainteresowania badawcze obejmują również ogólnoustrojowe działanie nowoczesnych terapii biologicznych, w tym ich wpływ na układ nerwowy. Istotnym elementem działalności naukowej jest także ocena jakości życia dzieci zmagających się z przewlekłymi chorobami.
- **dr Katarzyna Agnieszka Młynarska-Antochów** - badania koncentrują się na zagadnieniach z zakresu pielęgniarstwa pediatrycznego i medycyny ratunkowej, ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dzieckiem przewlekle chorym, praktyki pielęgniarstwa opartej na dowodach naukowych (evidence-based nursing practice), jakości życia i stresu zawodowego personelu medycznego oraz edukacji zdrowotnej. Dorobek naukowy pozostaje bezpośrednio związany z prowadzoną działalnością dydaktyczną na kierunku pielęgniarstwo.
- **dr hab. Karolina Osowiecka, prof. UWM** - badania koncentrują się na problematyce zdrowia publicznego i onkologii, obejmując w szczególności: potrzeby pozamedyczne pacjentów z chorobą nowotworową, epidemiologię chorób nowotworowych, w tym wskaźniki skuteczności leczenia onkologicznego, organizację systemu opieki onkologicznej, ze szczególnym uwzględnieniem dostępności do badań przesiewowych, diagnostycznych i leczenia onkologicznego, oraz 4) świadomość i przekonania dotyczące czynników ryzyka chorób nowotworowych oraz profilaktyki pierwotnej i wtórnej.
- **dr Monika Pietrzak** - badania koncentrują się na oddziaływaniach zachodzących między biologicznie aktywnymi cząsteczkami. Dodatkowo analizowane są spektroskopowe właściwości związków fotoczułych, w szczególności hiperycyny, w kontekście ich interakcji z lekami przeciwnowotworowymi oraz nanostrukturami. Prowadzone prace dostarczają istotnych informacji na temat sposobów poprawy fotostabilności barwników, a także mechanizmów wiązania cząsteczek o potencjale terapeutycznym.
- **dr hab. Anna Romaszko-Wojtowicz, prof. UWM** - badania koncentrują się przede wszystkim na pulmonologii, zdrowiu publicznym i epidemiologii, ze szczególnym uwzględnieniem wpływu czynników środowiskowych i społecznych na zdrowie. Istotne miejsce zajmują analizy dotyczące skutków pandemii COVID-19, biometeorologicznych uwarunkowań chorób układu oddechowego, a także telemedycyny i profilaktyki zdrowotnej.
- **dr Dominika Rozmus** - badania interdyscyplinarne z zakresu biochemii, biologii molekularnej, genetyki, nutrigenomiki i bioinformatyki. Badania łączą podstawy biologii z zastosowaniami klinicznymi w ortopedii, okulistyce i onkologii. Na biologii molekularnej, genetyce i nutrigenomice, ze szczególnym uwzględnieniem analizy polimorfizmów genów szlaku witaminy D oraz ich związku z chorobami ortopedycznymi, okulistycznymi i nowotworowymi.
- **mgr Adrianna Roźniecka** - badania koncentruje się na problematyce pielęgniarstwa pediatrycznego, ze szczególnym uwzględnieniem bezpieczeństwa i jakości procedur związanych z dostępem naczyniowym u dzieci. Głównym obszarem prowadzonych przez siebie badań jest problem trudnego dostępu dożylnego (Difficult Intravenous Access – DIVA) w populacji pediatrycznej. Obecnie realizuje projekt badawczy pt. „Tłumaczenie, modyfikacja i walidacja skali Pediatric Difficult Intravenous Access (PedDIVA) w populacji dziecięcej”. Celem projektu jest opracowanie i ocena zmodyfikowanego

narzędzia umożliwiającego wczesną identyfikację dzieci zagrożonych wystąpieniem trudnego dostępu dożylnego. W ramach działalności naukowej podejmują również zagadnienia dotyczące nowoczesnych metod uzyskiwania i pielęgnacji dostępu naczyniowych, w tym wykorzystania ultrasonografii w procedurach naczyniowych. Prowadzone przez mnie badania wpisują się w założenia evidence-based nursing, łącząc aktualną wiedzę naukową z praktycznymi potrzebami opieki nad pacjentem pediatrycznym.

- **dr hab. Monika Rucińska, prof. UWM** - badania koncentrują się na onkologii, radioterapii, medycynie paliatywnej i psychoonkologii, a także epidemiologii, potrzebach pozamedycznych chorych, leczeniu bólu oraz jakości życia pacjentów.
- **dr Wiktor Sawczuk** - badania koncentrują się na relacjach interpersonalnych zachodzących na co dzień między podmiotami uczestniczącymi w życiu akademickim, ze szczególnym uwzględnieniem związanych z nimi złożonych i niejednoznacznych zagadnień oraz problemów aksjologicznych, moralno-etycznych i etosowych. Analizowane są zarówno relacje kształtujące codzienność akademicką, jak i ich wymiar długookresowy, obejmujący trwałość, ewolucję oraz konsekwencje wzajemnych oddziaływań.
- **dr Aleksandra Sejda** - badania koncentrują się na ocenie zależności cech kliniczno-patologicznych oraz znaczenia prognostycznego wybranych elementów mikrośrodowiska neuronalnego w niedrobnokomórkowym raku płuca.
- **dr Mariusz Sowa** - badania koncentruje się na neurochirurgii, neuroradiologii zabiegowej oraz dozymetrii i ochronie radiologicznej. W swoich badaniach analizuje skuteczność oraz bezpieczeństwo zabiegów endowaskularnych, ze szczególnym uwzględnieniem embolizacji tętniaków mózgowych, malformacji naczyniowych (AVM) i oponowych przetok tętniczo-żylnych (dAVF). Istotną część publikacji stanowią prace poświęcone wyznaczaniu lokalnych poziomów referencyjnych (LDRLs) i redukcji dawek promieniowania jonizującego w oparciu o zasadę ALARA podczas procedur naczyniowych. Podejmuje również tematykę farmakoterapii przeciwplatekcyjnej w leczeniu tętniaków, embolizacji tętnicy oponowej środkowej w przewlekłych krwiniakach podtwardówkowych, a także wprowadza modyfikacje zabiegowe w leczeniu wodogłowia u dorosłych. Dorobek obejmuje również badania nad zastosowaniem mezenchymalnych komórek macierzystych w terapii stwardnienia zanikowego bocznego (SLA).
- **dr Hanna Szymańska** - badania koncentrują się na molekularnym wykrywaniu materiału genetycznego chorobotwórczych patogenów w kleszczach o znaczeniu epidemiologicznym, a także na identyfikacji mutacji w genach związanych z procesami odpornościowymi oraz określaniu ich związku ze wskaźnikami krwi będącymi markerami stanu zdrowia.
- **dr Barbara Wasilewska** - badania koncentrują się na neurobiologii, endokrynologii rozrodu oraz neuroanatomicznych mechanizmach unerwienia narządów obwodowych, głównie przy użyciu modeli świńskich. Ponadto analizowane jest jak cząsteczki sygnałowe i hormony tkanki tłuszczowej wpływają na regulację płodności oraz w jaki sposób przewlekła hiperglikemia prowadzi do uszkodzeń komórek nerwowych w mózgu. Badana jest również plastyczność i zmiany chemiczne w neuronach zaopatrujących pęcherz moczowy w odpowiedzi na działanie leków.
- **dr Marta Wiszpolska** - badania koncentrują się na biologii molekularnej, ze szczególnym uwzględnieniem badań transkryptomicznych i genomowych.
- **dr Anna Wojciechowska** - badania koncentrują się na zagadnieniach z zakresu biologii rozrodu, toksykologii środowiskowej oraz endokrynologii ginekologicznej. W swoich badaniach analizowany jest

wpływ zanieczyszczeń chemicznych, takich jak pestycydy chloroorganiczne i polichlorowane bifenyle, na funkcje barierowe oraz aktywność wydzielniczą łożyska. Istotną część pracy naukowej stanowią również badania nad potencjałem terapeutycznym inozytoli w łagodzeniu zaburzeń metaboliczno-hormonalnych towarzyszących zespołowi policystycznych jajników (PCOS). Ponadto Realizuje prace badawcze w dziedzinie onkologii, oceniając wpływ ksenobiotyków oraz substancji bioaktywnych na procesy steroidogenezy i rozwój nowotworów jajnika.

- **prof. dr hab. Joanna Wojtkiewicz** - badania koncentrują się na anatomii, fizjologii, patofizjologii i medycynie regeneracyjnej, a także onkologii ginekologicznej, dobrostanie oraz badaniach translacyjnych z wykorzystaniem modeli zwierzęcych.
- **mgr Julia Zaborowska-Piłat** - badania koncentrują się na pielęgniarstwie psychiatrycznym, ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad pacjentem w kryzysie psychicznym oraz aspektów neuropsychologicznych w procesie terapeutycznym. Dorobek naukowy jest rozwijany poprzez łączenie działalności dydaktycznej z ciągłą praktyką kliniczną w lecznictwie stacjonarnym oraz podnoszenie kwalifikacji w zakresie neuropsychologii.
- **dr Kamila Zglejc-Waszak** - badania koncentrują się na roli białka RAGE (receptora końcowych produktów glikacji) w patogenezie chorób neurodegeneracyjnych oraz powikłań dotyczących układu rozrodczego.
- **dr Anna Łowczak** - badania koncentruje się na prowadzeniu badań klinicznych we wskazaniu rak drobnokomórkowy i niedrobnokomórkowy płuca ze szczególnym uwzględnieniem okołooperacyjnej immunoterapii. Dodatkowo badania obejmują zakres profilaktyki zdrowotnej oraz neuropsychologii.

Wykaz innych osób prowadzących zajęcia, zaangażowanych w działalność organizacji działających na rzecz rozwoju praktyki pielęgniarstwa

- **Barbara Plewik, dr n. med. i n. o zdr.** - organizacja (funkcja): Konsultant Wojewódzki w dziedzinie pielęgniarstwa epidemiologicznego woj. warmińsko-mazurskiego (2013–2023); Komisja ds. Orzekania o Zdarzeniach Medycznych (członek, 2014–2024); Zespół ds. opracowania propozycji zmian przepisów prawa w zakresie zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych przy Głównym Inspektoracie Sanitarnym (członek, 2022–2023); współorganizatorka Forum Epidemiologicznego Pielęgniarek Epidemiologicznych oraz Państwowej Inspekcji Sanitarnej.
- **Wioletta Kalinowska, mgr piel.** - organizacja (funkcja): Komisja ds. Pielęgniarstwa Środowiska Nauczania i Wychowania przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur z siedzibą w Olsztynie (członek); koordynator wojewódzki i realizatorka Narodowego Programu Zdrowia „DINO-PL” we współpracy z Instytutem Matki i Dziecka w Warszawie (od 2021).
- **Dorota Kosiorek, dr n. med. i n. o zdr.** - organizacja (funkcja): Komitet Naukowy Warmińsko-Mazurskiej Konferencji Naukowo-Szkoleniowej Pielęgniarek i Położnych „Przyszłość zaczyna się dziś – innowacyjność w pielęgniarstwie i położnictwie” (członek, edycje II i III).
- **Dorota Szmyt, mgr piel.** - organizacja (funkcja): Polskie Stowarzyszenie Pielęgniarek Pediatrycznych (członek zarządu – skarbnik, od 2023); Komisja ds. Pielęgniarstwa Pediatrycznego i Neonatologicznego przy Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie (członek).
- **Katarzyna Buczek, mgr piel.** - organizacja (funkcja): kierownik specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego (12.2024–05.2026).

4.4 Polityka kadrowa

Nauczyciele akademicki zatrudniani są na uczelni w trybie określonym w **Statucie UWM** <https://bip.uwm.edu.pl/menu/statut-uwm/#1026> w drodze konkursu. Po wyrażeniu zgody przez Rektora na zatrudnienie nauczyciela Dyrektor/Dziekan Wydziału ogłasza konkurs na stanowisko nauczyciela akademickiego w jednostce organizacyjnej SZP/Wydziału. Decyzją Dyrektora SZP powoływana jest komisja konkursowa i określone wymagania kwalifikacyjne niezbędne do objęcia stanowiska. Przy zatrudnianiu nauczycieli akademickich w Szkole Zdrowia Publicznego obowiązują dodatkowe wymagania dla poszczególnych grup pracowników określone w **Załączniku nr 4 dodatkowe wymagania kwalifikacyjne niezbędne do zajmowania stanowisk w grupie pracowników badawczo-dydaktycznych i badawczych oraz wymagania kwalifikacyjne niezbędne do zajmowania stanowisk w grupie pracowników dydaktycznych do Statutu UWM** np. przy zatrudnianiu nauczyciela w grupie pracowników dydaktycznych na stanowisko asystenta wymagane jest: w całym dorobku co najmniej jeden staż dydaktyczny/naukowy lub co najmniej roczne doświadczenie dydaktyczne na uczelni lub zawodowe w podmiocie wykonującym działalność leczniczą (**tabela 6a. Załącznik Nr 4. do Statutu UWM** <https://bip.uwm.edu.pl/menu/statut-uwm/#991>). Informację o konkursie na stanowisko nauczyciela akademickiego udostępnia się w Biuletynie Informacji Publicznej na stronach podmiotowych Uniwersytetu oraz ministra właściwego do spraw szkolnictwa wyższego w terminie 30 dni przed konkursem. Informację o konkursie udostępnia się także w języku angielskim na stronach internetowych Komisji Europejskiej w europejskim portalu dla mobilnych naukowców. W przypadku konieczności zatrudnienia do realizacji obowiązkowych zajęć dydaktycznych osoby na umowę zlecenie, procedura jej zatrudniania odbywa się zgodnie z procedurą: WSZJ-O-SZP-5 11.12.2020 z dn. 11.12.2020 r. *Procedura doboru kadry zatrudnianej na podstawie umów cywilnoprawnych do prowadzenia zajęć dydaktycznych (Załącznik nr 25)*. Wniosek o zatrudnienie pracownika do prowadzenia zajęć dydaktycznych na podstawie umowy cywilnoprawnej kierowany jest przez Kierownika jednostki, w której realizowany jest dany przedmiot do Prorektora ds. Collegium Medicum. Kierownik jednostki organizacyjnej, której zlecono realizację przedmiotu, dobiera pracownika do zatrudnienia na podstawie umowy cywilnoprawnej po weryfikacji wyników uzyskanych na podstawie „Karty kryteriów doboru kadry, zatrudnianej na podstawie umów cywilnoprawnych, do prowadzenia zajęć dydaktycznych/zajęć praktycznych (załącznik nr 1 i załącznik nr 2 do Procedury doboru kadry zatrudnianej na podstawie umów cywilnoprawnych do prowadzenia zajęć dydaktycznych).

Prawa i obowiązki pracodawcy oraz pracowników UWM określa *Regulamin pracy*, stanowiący Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 96/2021 Rektora UWM w Olsztynie z dnia 21 października 2021 r., z późniejszymi zmianami (**Załącznik nr 48**). Postanowienia Regulaminu pracy dotyczą wszystkich pracowników, bez względu na stanowisko, wymiar czasu pracy oraz rodzaj umowy o pracę. W sprawach nieuregulowanych w Regulaminie stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2025 r. poz. 277, z późn. zm.), ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. z 2024 r. poz. 1571, z późn. zm.) oraz wydane na podstawie tych ustaw przepisy wykonawcze.

Wszyscy nauczyciele akademicki zatrudnieni na UWM i kierownicy jednostek organizacyjnych podlegają okresowej ocenie, minimum raz na 4 lata. W ocenie nauczyciela akademickiego uwzględnia się wyłącznie:

1. w grupie pracowników badawczo-dydaktycznych: osiągnięcia naukowe z uwzględnieniem kształcenia kadr, osiągnięcia dydaktyczne oraz osiągnięcia organizacyjne z uwzględnieniem działalności popularyzatorskiej
2. w odniesieniu do nauczycieli akademickich zatrudnionych w grupie pracowników dydaktycznych: osiągnięcia dydaktyczne oraz osiągnięcia organizacyjne z uwzględnieniem działalności popularyzatorskiej,

Zasady i kryteria oceny jakości kadry dydaktycznej na poziomie ogólnouczelnianym przeprowadza się w oparciu o Zarządzenie Nr 33/2026 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 27 kwietnia 2026 roku w sprawie Regulaminu oceny nauczycieli akademickich Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (**Załącznik nr 50**) (<https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/zarzadzania-rektora/zarzadzania-rektora-33-2026/>). Oceny nauczyciela akademickiego dokonuje się na podstawie „Arkusza Oceny Okresowej Nauczyciela Akademickiego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie” stanowiącego załącznik do Zarządzenia Nr 33/2026 Rektora. W ocenie działalności dydaktycznej **uwzględnia się opinie co najmniej 25% studentów i doktorantów** uczestniczących w zajęciach dydaktycznych oddzielnie dla każdego z przedmiotów oddzielnie w każdym z semestrów podlegających ocenie prowadzonych przez ocenianego nauczyciela akademickiego, wyrażone w ocenianym okresie w anonimowym kwestionariuszu ankiety, którego wzór zatwierdza Rektor. Na poziomie SZP, funkcjonuje Wydziałowa Komisja ds. Oceny okresowej Nauczycieli powoływane przez Rektora. Do składu Komisji Oceniającej w Szkole Zdrowia Publicznego **Samorząd Studencki działający w Szkole Zdrowia Publicznego** deleguje swojego przedstawiciela, który przedstawia opinię samorządu studenckiego. W składzie Komisji Oceniającej w Szkole Zdrowia Publicznego **związki zawodowe** działające w Szkole Zdrowia Publicznego delegują jednego uzgodnionego przedstawiciela.

Kolejną formą oceny jakości kadry są hospitacje. W SZP obowiązuje procedura WSZJ-O-SZP-15 Procedura hospitacji z dn. 29.11.2024 (**Załącznik nr 51**). Zgodnie z procedurą każdy pracownik dydaktyczny lub badawczo-dydaktyczny zatrudniony na umowę o pracę oraz doktorant hospitowany jest nie rzadziej niż raz na 4 lata. Nowozatrudniony pracownik dydaktyczny lub badawczo-dydaktyczny hospitowany jest w pierwszym roku pracy. Hospitacja może być powtórzona szybciej niż przewiduje harmonogram w przypadku:

1. uzyskania przez nauczyciela akademickiego oceny negatywnej na podstawie wyników aktualnych ankiet wypełnionych przez studentów i doktorantów (w skali od 1 do 5 uzyskanie wyniku poniżej 3,5)
2. stwierdzenia nieprawidłowości w prowadzeniu zajęć,
3. negatywnej oceny prowadzonych zajęć,
4. wszczęcia procedury dyscyplinarnej wobec danego pracownika,
5. wniosku Zespołu ds. Zapewniania Jakości Kształcenia.

Protokoły hospitacji po każdym semestrze studiów przekazywane są Dyrektorowi SZP i podlegają analizie przez Zespół ds. Zapewniania Jakości Kształcenia.

4.5. System wspierania i motywowania kadry

Na Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie funkcjonuje system wspierania i motywowania kadry do rozwoju zawodowego, naukowego lub artystycznego oraz podnoszenia kompetencji dydaktycznych. Do działań podejmowanych na poziomie ogólnouczelnianym na rzecz rozwoju kompetencji kadry akademickiej należy m.in. projekt „Podniesienie kompetencji dydaktycznych nauczycieli akademickich i doktorantów UWM w Olsztynie”, realizowany w okresie od 1 grudnia 2025 r. do 30 listopada 2028 r. Celem projektu jest podniesienie kompetencji dydaktycznych i cyfrowych, a także kompetencji w zakresie zielonej transformacji oraz projektowania uniwersalnego 160 nauczycieli akademickich oraz 40 doktorantów/doktorantek. Projekt zakłada również stworzenie warunków do trwałego podnoszenia kompetencji nauczycieli akademickich i doktorantów/doktorantek poprzez utworzenie Uniwersyteckiego Centrum Kompetencji. Odbiorcą instytucjonalnym projektu jest Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie, natomiast grupę docelową stanowią nauczyciele akademicy oraz doktoranci/doktorantki Szkoły Doktorskiej. Projekt jest realizowany jako działanie ogólnouczelniane wspierające rozwój

kompetencji dydaktycznych, cyfrowych i zawodowych kadry akademickiej oraz doktorantów. W ramach projektu przewidziano realizację następujących działań:

1. przygotowanie i realizacja szkolenia „Zrównoważony rozwój, ESG i transformacja klimatyczna” - celem szkolenia jest rozwój kompetencji w zakresie zielonej transformacji i zrównoważonego rozwoju 160 nauczycieli akademickich i 40 doktorantów/doktorantek. W ramach zadania uczestnicy zdobędą wiedzę na temat zagadnień środowiskowych, społecznych i zarządczych oraz ich integracji w działalności akademickiej. Szkolenie on-line.
2. przygotowanie i realizacja szkolenia „Dydaktyka inkluzywna” - celem szkolenia jest rozwój kompetencji w zakresie dydaktyki inkluzywnej i projektowania uniwersalnego (UDL) 160 nauczycieli akademickich i 40 doktorantów/doktorantek. Szkolenie koncentruje się na identyfikacji i eliminowaniu barier w nauczaniu, wdrażaniu zasad UDL, dostosowywaniu treści i form przekazu oraz stosowaniu strategii sprzyjających włączeniu edukacyjnemu. Szkolenie on-line.
3. przygotowanie i realizacja szkolenia „Wykorzystanie nowoczesnych technologii w edukacji wyższej”. Szkolenie stanowi obowiązkowy obszar w projekcie podnoszącym kompetencje dydaktyczne w zakresie praktycznego wykorzystania nowoczesnych narzędzi cyfrowych z uwzględnieniem zróżnicowanych potrzeb studentów. Szkoleniem zostanie objętych 160 nauczycieli akademickich oraz 40 doktorantów/doktorantek. Szkolenie on-line.
4. przygotowanie i realizacja szkolenia "Kompetencje dydaktyczne – interaktywne metody nauczania" - celem szkolenia jest poznanie i wdrożenie nowoczesnych metod kształcenia tj. gamifikacji, flipped classroom i gry dydaktyczne. Szkoleniem zostanie objętych 40 nauczycieli akademickich oraz 40 doktorantów/doktorantek. Szkolenie stacjonarne w salach UWM.
5. przygotowanie i realizacja szkolenia "Kompetencje dydaktyczne - Podstawy PBL-Problem Based Learning" - celem szkolenia jest podniesienie kompetencji w zakresie metod wspierających rozwój krytycznego myślenia, rozwiązywania problemów i pracy zespołowej - kluczowych w nowoczesnym nauczaniu i przygotowaniu studentów do rynku pracy. Szkoleniem zostanie objętych 60 nauczycieli akademickich. Szkolenie stacjonarne w salach UWM.
6. przygotowanie i realizacja szkolenia "Kompetencje dydaktyczne - Skuteczna komunikacja". Celem szkolenia jest podniesienie kompetencji dydaktycznych poprzez rozwój umiejętności świadomego prowadzenia dialogu edukacyjnego, przekazywania informacji zwrotnych, rozpoznawania i reagowania na trudności komunikacyjne oraz budowania bezpiecznego środowiska dydaktycznego. Szkoleniem zostanie objętych 60 nauczycieli akademickich. Szkolenie stacjonarne w salach UWM.
7. przygotowanie i realizacja indywidualnych szkoleń pogłębiających kompetencje dydaktyczne i komunikacyjne uczestników projektu. Zadanie obejmuje organizację i realizację indywidualnych szkoleń fakultatywnych mających na celu rozwój kompetencji nauczycieli akademickich i doktorantów/doktorantek UWM, po zakończeniu przez uczestników szkoleń z czterech obowiązkowych obszarów. Szkolenia te będą służyć pogłębieniu kompetencji w obszarach: przedsiębiorczość i komercjalizacja efektów badań naukowych; zarządzanie informacją; kompetencje merytoryczne i komunikacyjne kadry dydaktycznej. Każdy uczestnik samodzielnie wskaże szkolenie, które najlepiej odpowiadać będzie jego indywidualnym potrzebom i planowi rozwoju zawodowego. Udział w szkoleniu fakultatywnym będzie możliwy wyłącznie po zakończeniu pełnego cyklu szkoleń obowiązkowych obejmujących kompetencje cyfrowe, dydaktyczne, z zakresu projektowania uniwersalnego oraz na rzecz zielonej transformacji. Szkolenia będą realizowane w formule: stacjonarnej lub wyjazdowej (w zależności od oferty wybranej przez uczestnika), jedno- lub kilkudniowej, z refundacją kosztów do maksymalnej kwoty 5 000 zł/os. (obejmującej koszty dojazdu, zakwaterowania, wyżywienia, samego szkolenia i inne),

8. opracowanie koncepcji funkcjonowania i utworzenie Uniwersyteckiego Centrum Kompetencji (UCK). Zadanie polega na utworzeniu Uniwersyteckiego Centrum Kompetencji (UCK) – jednostki organizacyjnej UWM w Olsztynie, której celem będzie podnoszenie jakości kształcenia poprzez wdrażanie systemowych rozwiązań w zakresie dydaktyki. UCK zostało ulokowane w strukturze uczelni w pionie Prorektora ds. Kształcenia i będzie odpowiadało za: opracowanie i wdrożenie procedur zarządzania jakością procesu dydaktycznego Uczelni, prowadzenie cyklicznych badań ewaluacyjnych oraz wdrażanie działań naprawczych i rozwojowych. W UCK znajdzie się także system ciągłego doskonalenia dydaktycznego, ukierunkowany na wspieranie nauczycieli akademickich i doktorantów w zakresie rozwoju kompetencji dydaktycznych oraz stosowania.

Kolejnym projektem realizowanym na poziomie ogólnouczelnianym jest „Ograniczenie zjawiska DROPOUT w UWM w Olsztynie”, dofinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego (FERS), nr FERS.01.05-IP.08-0048/25. Projekt jest realizowany w okresie od 1 września 2025 r. do 28 lutego 2029 r. Jego celem jest przeciwdziałanie zjawisku dropout poprzez wdrożenie w UWM trwałych i systemowych rozwiązań wspierających ograniczenie rezygnacji ze studiów. Odbiorcą instytucjonalnym projektu jest Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie, natomiast grupę docelową stanowią osoby studiujące na I roku studiów oraz nauczyciele akademicki. W ramach projektu wsparciem objęci są również studenci Szkoły Zdrowia Publicznego, a za koordynację działań związanych z realizacją projektu w jednostce odpowiadają wyznaczeni koordynatorzy. Tym samym rozwiązania wdrażane w ramach projektu znajdują zastosowanie również w działaniach podejmowanych na rzecz studentów SZP, wspierając ich w procesie studiowania i przeciwdziałając ryzyku rezygnacji ze studiów.

Zadania i działania realizowane w projekcie:

1. Wsparcie procesu rekrutacji – opracowanie profili kandydatów i absolwentów dla 77 kierunków studiów, przygotowanie i dystrybucja podcastów i videocastów wspierających proces decyzyjny przyszłych studentów.
2. Systemowe badania – stworzenie i wdrożenie systemu zbierania informacji zwrotnej obejmującego 5 grup interesariuszy i 10 badań.
3. Wsparcie osób studiujących – indywidualne poradnictwo psychologiczne i terapeutyczne, realizacja programów „Pozytywny Starter” i „Wsparcie na Start”.
4. Wsparcie procesu kształcenia – utworzenie ogólnouczelnianego studia nagrań, przygotowanie 30 dodatkowych zestawów materiałów dydaktycznych online, realizacja programu „Train the Trainers” dla nauczycieli akademickich, wdrożenie systemu Leganto w Bibliotece UWM, modernizacja platformy Moodle i integracja z Leganto.

Pracownicy kierunku pielęgniarstwo w SZP UWM brali również w projektach edukacyjnych:

1. Program Rozwojowy Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (realizacja w latach 2018-2023) – 3 osoby,
2. Uniwersytet Wielkich Możliwości – program podniesienia jakości zarządzania procesem kształcenia i jakości nauczania (realizacja w latach 2019-2023): 10 pracowników kierunku pielęgniarstwo w SZP UWM.

Istotną uwagę poświęcono przygotowaniu nauczycieli akademickich, w szczególności posiadających prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, do prowadzenia zajęć z wykorzystaniem symulacji medycznej oraz przeprowadzania egzaminów metodą OSCE. Od 2017 r. nauczyciele akademicki prowadzący zajęcia na kierunku pielęgniarstwo systematycznie rozwijali kompetencje w tym zakresie, uczestnicząc w różnych formach kształcenia i doskonalenia zawodowego. Obejmowały one m.in. zagraniczne szkolenie dla

nauczycieli przygotowujących się do prowadzenia zajęć z wykorzystaniem symulacji medycznej wysokiej wierności w Forth Valley Royal Hospital w Larbert w Wielkiej Brytanii, a także staż dla nauczycieli akademickich w Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach. W 2018 r. nauczyciele uczestniczyli również w szkoleniu dla nauczycieli akademickich i instruktorów symulacji medycznej z zakresu podstaw prowadzenia zajęć z wykorzystaniem symulacji medycznej niskiej i wysokiej wierności, w tym w warunkach pielęgniarskiej sali wysokiej wierności, oraz w szkoleniu przygotowującym do przeprowadzania egzaminów metodą OSCE.

Proces doskonalenia kompetencji w tym obszarze jest kontynuowany. Ostatnie szkolenie z zakresu prowadzenia zajęć z wykorzystaniem symulacji medycznej niskiej i wysokiej wierności dla nauczycieli SZP odbyło się 30 czerwca 2026 r. i zostało sfinansowane ze środków Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie. Nauczyciele akademicy rozwijają również kompetencje w zakresie symulacji medycznej indywidualnie, podejmując kształcenie i doskonalenie zawodowe we własnym zakresie. Przykładem jest ukończenie w 2026 r. przez nauczyciela Katedry Pielęgniarstwa studiów podyplomowych z zakresu symulacji medycznej prowadzonych na Uniwersytecie Medycznym w Poznaniu.

Podejmowane działania wskazują na systematyczne i wieloletnie przygotowywanie kadry do wykorzystywania symulacji medycznej w procesie kształcenia oraz do przeprowadzania egzaminów metodą OSCE, z wykorzystaniem zarówno zorganizowanych form doskonalenia, jak i indywidualnej aktywności edukacyjnej nauczycieli akademickich.

4.6. Spełnienie reguł i wymagań w zakresie doboru nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia oraz obsady zajęć, zawartych w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 powołanej ustawy.

Dobór kadry dydaktycznej realizującej kształcenie na kierunku pielęgniarstwo, studiach pierwszego i drugiego stopnia w Szkole Zdrowia Publicznego UWM w Olsztynie, w latach 2021–2026 było realizowane zgodnie z obowiązującymi w poszczególnych cyklach kształcenia standardami przygotowującymi do wykonywania zawodu pielęgniarki (Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z 26 lipca 2019 r. – aktualnie realizuje III rok studiów pierwszego stopnia oraz standard kształcenia określony w Rozporządzeniu Ministra Nauki z 10 października 2024 r.). Oba standardy określają wymagania dotyczące doboru i kwalifikacji kadry, które zostały uwzględnione w organizacji procesu kształcenia i doborze kadry na kierunku pielęgniarstwo studiach I i II stopnia realizowanych w SZP.

Nauczyciele akademicy i inne osoby (umowy zlecenie) prowadzące zajęcia ze studentami posiadają kompetencje zawodowe lub naukowe oraz doświadczenie w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć. W przypadku zajęć obejmujących treści kształcenia z zakresu opieki pielęgniarskiej (studia I i II stopnia) prowadzą nauczyciele akademicy lub inne osoby (umowy zlecenie) posiadający prawo wykonywania zawodu pielęgniarki oraz co najmniej roczną praktykę zawodową w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć. Zajęcia w warunkach symulowanych, poprzedzające zajęcia w warunkach naturalnych prowadzą nauczyciele posiadający prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, wyjątek stanowią zajęcia w CSM z przedmiotu Podstawy rehabilitacji (zajęcia prowadzi mgr fizjoterapii). Zajęcia praktyczne prowadzą nauczyciele posiadający tytuł zawodowy mgr pielęgniarstwa, specjalizację (pojedyncze wyjątki) w danej dziedzinie pielęgniarstwa oraz min 2 letnie doświadczenie zawodowe lub osoby zatrudnione na umowę zlecenie spełniające kryteria doboru pracownika na umowę zlecenie.

Praktyki zawodowe na studiach pierwszego i drugiego stopnia są realizowane pod kierunkiem osoby posiadającej prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa, będącej pracownikiem podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz wykonującej zadania zawodowe w komórce organizacyjnej podmiotu, w której student odbywa praktykę zawodową, nadzór nad realizacją praktyk zawodowych sprawują koordynatorzy praktyk zawodowych na kierunku pielęgniarstwo SZP, powołani odrębnie dla studiów pierwszego i drugiego stopnia.

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.	<p><i>„Nie przedstawiono bądź przedstawiono obsadę (nauczycieli akademickich nieposiadających odpowiedniego dla zajęć doświadczenia zawodowego uzyskanego poza uczelnią dla następujących zajęć realizowanych na studiach I stopnia:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <i>Genetyka - wykłady, seminaria;</i> 2. <i>Język angielski;</i> 3. <i>Zdrowie publiczne;</i> 4. <i>Etykieta;</i> 5. <i>Szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy;</i> 6. <i>Promocja zdrowia;</i> 7. <i>Biochemia;</i> 8. <i>Podstawowa opieka zdrowotna;</i> 9. <i>Podstawy pielęgniarstwa;</i> 10. <i>Ergonomia;</i> 11. <i>Ochrona własności intelektualnej;</i> 12. <i>Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne - wykłady;</i> 13. <i>Geriatryczna i pielęgniarstwo geriatryczne - ćwiczenia;</i> 14. <i>Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej;</i> 15. <i>Anestezjologia i pielęgniarstwo anestezjologiczne – ćwiczenia.</i> <p><i>W przypadku studiów drugiego stopnia stacjonarne przedstawiono obsadę nauczycieli akademickich nieposiadających odpowiedniego dla zajęć doświadczenia zawodowego uzyskanego poza uczelnią, dotyczy to następujących zajęć:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 2. <i>Język angielski,</i> 3. <i>Zarządzanie w pielęgniarstwie</i> 4. <i>Badania naukowe w pielęgniarstwie;</i> 	<p>Ustosunkowując się do uwag, informujemy, że nauczyciele akademicy realizujący zajęcia na kierunku pielęgniarstwo oraz Kierownik Katedry Pielęgniarstwa zapoznali się z uwagami Zespołu Oceniającego PKA dotyczącymi braku udokumentowania odpowiedniego doświadczenia zawodowego uzyskanego poza Uczelnią, które stanowi właściwe przygotowanie do prowadzenia zajęć dydaktycznych. Część brakujących danych, o które zostały poproszone władze Szkoły Zdrowia Publicznego, uzupełniono w dniu wizytacji i przesłano w formie tabeli. Na podstawie uwag Zespołu Oceniającego PKA, wynikających z raportu pokontrolnego, uzupełnione zostały imienne charakterystyki nauczycieli akademickich prowadzących dane przedmioty. Władze Uczelni dokładają wszelkich starań, aby na kierunku pielęgniarstwo, kształcącym na profilu praktycznym, nauczyciele akademicy posiadali minimum pięcioletni staż pracy zawodowej, prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa/pielęgniarki oraz właściwe doświadczenie zawodowe do prowadzenia zajęć dydaktycznych z danego przedmiotu.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> 5. <i>Statystyka medyczna;</i> 6. <i>Ergonomia;</i> 7. <i>Ochrona własności intelektualnej;</i> 8. <i>Szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy;</i> 9. <i>Prawo w praktyce pielęgniarstwa;</i> 10. <i>Opieka i edukacja terapeutyczna w zaburzeniach zdrowia psychicznego z elementami koordynowania opieki medycznej;</i> 11. <i>Koordynowana opieka w ostrej fazie udaru mózgu - ćwiczenia;</i> 12. <i>Koordynowana opieka nad pacjentem ze stwardnieniem rozsianym - ćwiczenia;</i> 13. <i>Technologie informatyczne;</i> 14. <i>Jakość w opiece medycznej;</i> 15. <i>Management In health care;</i> 16. <i>Tlenoterapia ciągła i wentylacja mechaniczna w oddziale intensywnej opieki - wykłady;</i> 17. <i>Etykieta;</i> 18. <i>Promocja zdrowia i świadczenia profilaktyczne".</i> 	
--	---	--

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

5.1 Stan, nowoczesność, rozmiary i kompleksowość bazy dydaktycznej służącej realizacji zajęć na kierunku pielęgniarstwo oraz jej adekwatność do rzeczywistych warunków przyszłej pracy zawodowej studentów oraz możliwość kształcenia umiejętności praktycznych z wykorzystaniem posiadanej bazy

Szkoła Zdrowia Publicznego do realizacji zajęć dydaktycznych na kierunku pielęgniarstwo studiach pierwszego i drugiego stopnia wykorzystuje infrastrukturę dydaktyczną własną, Wydziału Lekarskiego tworzących razem Collegium Medicum, bazę ogólnouczelnianą oraz bazę tzw. „obcą”.

W strukturze Collegium Medicum, funkcjonuje Zakład Dydaktyki i Symulacji Medycznej Collegium Medicum z Centrum Symulacji Medycznej, w którym realizowane są zajęcia kształtujące umiejętności praktyczne i kompetencje zawodowe studentów kierunku pielęgniarstwo studiów pierwszego i drugiego stopnia.

Bazę własną Collegium Medicum UWM w Olsztynie stanowi:

1. Kampus Medyczny z Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym w Olsztynie (ul. Warszawska 30),
2. Centrum Symulacji Medycznej przy Zakładzie Dydaktyki i Symulacji Medycznej Collegium Medicum (ul. Warszawska 30),
3. Budynki Szkoły Zdrowia Publicznego - budynek dydaktyczny przy ul. Żołnierska 14 i ul. Żołnierskiej 14C.

Baza ogólnouczelniana to obiekty jednostek międzywydziałowych i ogólnouczelnianych oraz inne wydziałów uczelni. W skład bazy ogólnouczelnianej, z której korzystają studenci kierunku pielęgniarstwo oraz nauczyciele prowadzący kształcenie na kierunku pielęgniarstwo wchodzi:

4. ogólnouczelniane sale wykładowe oraz jednostki świadczące usługi wzajemne na rzecz Szkoły Zdrowia Publicznego
5. Biblioteka Uniwersytecka,
6. Studium Wychowania Fizycznego i Sportu,
4. Studium Języków Obcych.

Baza „obca” to kliniki, oddziały kliniczne i szpitalne zlokalizowane poza Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym w Olsztynie. Głównymi jednostkami, które tworzą bazę obcą SZP są:

1. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie (ul. Żołnierska 18),
2. Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie (ul. Żołnierska 18a),
3. Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie (ul. Niepodległości 44),
4. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko- Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie (al. Wojska Polskiego 37),
5. Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Olsztynie (ul. Jagiellońska 78),
6. Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie (al. Wojska Polskiego 35).

Baza dydaktyczna własna Collegium Medicum UWM w Olsztynie

Na terenie **Kampusu Medycznego z Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym w Olsztynie** funkcjonują Katedry i Kliniki, które realizują zajęcia dydaktyczne dla studentów kierunku pielęgniarstwo. Są to:

- Katedra Anestezjologii i Intensywnej Terapii z II Oddziałem Klinicznym Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
- Katedra Neurologii z Kliniką Neurologii i Oddziałem Udarowym,
- Katedra i Klinika Kardiologii i Chorób Wewnętrznych,

- Katedra Neurochirurgii z Kliniką Neurochirurgii, Kliniką Oddziałem Rehabilitacji Ogólnej i Neurologicznej, Zakładem Innowacyjnej Neurochirurgii i Neurofizjologii, Oddziałem Kliniką Leczenia Śpiączki u Dorosłych „Budzik dla Dorosłych” oraz Laboratorium Badań nad Komórkami Macierzystymi,
- Katedra Otorinolaryngologii, Chorób Głowy i Szyi z Kliniką Otorinolaryngologii, Chorób Głowy i Szyi,
- Katedra Radiologii,
- Katedra Chirurgii Ogólnej, Małoinwazyjnej i Wieku Podeszłego z Oddziałem Kliniką Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Chirurgii Bariatrycznej oraz Kliniką Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej, Wątroby i Trzustki.

Wymienione powyżej katedry i kliniki wchodzi w skład struktury Wydziału Lekarskiego Collegium Medicum, który, obok SZP uczestniczy w realizacji zajęć dydaktycznych na kierunku pielęgniarstwo, szczególnie w przedmiotów przedklinicznych i klinicznych (m.in. choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne, anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece).

Na terenie Kampusu Medycznego, zlokalizowane są również:

- Collegium Anatomicum - budynek CA ma powierzchnię użytkową 1145 m² - w budynku prowadzone są zajęcia z zakresu anatomii prawidłowej człowieka oraz histologii i embriologii, w tym zajęcia dla studentów kierunku pielęgniarstwo. W kompleksie znajdują się trzy sale sekcyjne do ćwiczeń prosektoryjnych ze śluzami fartuchowymi i szatnią studencką oraz dwie sale seminaryjne. Sale sekcyjne wyposażone są w wentylację mechaniczną, podciśnieniową, redukującą w istotny sposób efekty zapachowe. Sala seminaryjna wyposażona jest w aparat USG z Dopplerem wysokiej rozdzielczości oraz monitor HD do prezentacji obrazów USG, TK, RM oraz prezentacji multimedialnych. Na wyposażeniu sali znajduje się mikroskop z kamerą i rzutnikiem. W trakcie adaptacji jest kolejna, 11-stanowiskowa sala mikroskopowa przystosowana do nauczania w oparciu o narzędzie mikroskopii wirtualnej. Sale i pracownie Katedry Anatomii i Histologii wyposażone są także wyciąg laboratoryjny WCS-2, termomikser Eppendorf 5355, homogenizator komórek i tkanek MagNa Lyzer, wirówkę laboratoryjną MPW-55, Minispin, Vortex, Rotator/mikser laboratoryjny, wirówkę laboratoryjną Hettich, stanowisko badawcze Fast Real Time PCR, termocykler, zestawy pipet laboratoryjnych 0,1-1000ul, przepływową, mobilną lampę UV, ultrazamrażarkę niskotemperaturową do -80OC, wyposażoną w system powiadamiania alarmowego oraz back-up z CO₂ (Pracownia Biologii Molekularnej – badanie ekspresji genów); autoklaw laboratoryjny Claasic, wagę laboratoryjną precyzyjną WPX 250, wytrząsarkę do analizy białek z platformą, aparat do elektroforezy i transferu białek, mieszadło magnetyczne, aparat do archiwizacji, i wizualizacji żeli, kołyskę/wytrząsarkę laboratoryjną, mikrowytrząsarkę ML962, spektrofotometr Nanodrop1000, termo-blok do denaturacji białek, termomikser, zestawy pipet automatycznych 0,1-1000 ul, dewar 3 l XTL 3 (Pracownia Western Blot - pracownia analizy białek); mikroskop odwrócony z wyposażeniem, Olympus CKX 41, komorę laminarną ESSCO 1200 m, ssak laboratoryjny do pracy pod komorą lamin., palnik laborat., sensoryczny, inkubator Memmert, wirówkę lab. MPW, lampę UV, zestawy pipet automatycznych 0,1 ul- 1000 ul, dewar 3 l XTL 3 (Pracownia Hodowli Komórkowych); płytę grzewczą Bio- Optica, mikrotom obrotowy, kriostat Leica, łaźnię wodną histologiczną Leica, digestorium WCS 2, vortex, mikrowirówkę, szeregi barwiące, dewar 35l na ciekły azot (Pracownia Histologiczna i Mrożeniowa); łaźnię do badań analitycznych, ciepłarkę laboratoryjną, płytę chłodzącą histologiczną, zatapiarkę histologiczną, dejonizator Hlp 5, dewar 35l z separatorem faz na ciekły azot, suszarkę laboratoryjną (Pracownia Immunohistochemiczna); dewar 3 l XTL 3, łaźnię wodną, inkubator z płaszczem wodnym, mikroskop fluorescencyjny z kamerą (Pracownia Mikroskopii Fluorescencyjnej).
- Katedra Fizjologii i Patofizjologii Człowieka – mieści się na II piętrze w Centrum Medycyny Eksperymentalnej i w budynku na terenie kampusu. Wyposażona jest w trzy sale seminaryjne

i ćwiczeniowe, oraz w drugim budynku w trzy sale ćwiczeniowe i pokoje do przygotowywania ćwiczeń. Każda z sal laboratoryjnych posiada po 5 stanowisk komputerowych wyposażonych w system PowerLab firmy ADInstruments oraz stanowisko komputerowe dla prowadzącego, a ponadto niezbędny do prowadzenia zajęć sprzęt. Katedra Fizjologii i Patofizjologii Człowieka realizuje zajęcia z przedmiotu Fizjologia dla studentów kierunku pielęgniarstwo. W Katedrze Fizjologii i Patofizjologii Człowieka znajdują się: czytnik mikroplatek Multiscan FC, wirówkę laboratoryjną MPW-351R, zestaw do elektroforezy horyzontalnej, zestaw do elektroforezy wertykalnej – Protean III xi Cell, urządzenie do oczyszczania wody produkujące wodę stopnia analitycznego wraz z zbiornikiem ELIX Advantage (ZRXV005T0), inkubator do płytek – Thermo-Shaker PST-60HL-47), wirówkę/vortex Multi Spin MSC-3000, mieszadło magnetyczne MMS-3000N, elektroniczne pipety 12 – kanałowe – 2 sztuki, pH- metr laboratoryjny GLP21 PH-METER– 2 sztuki, wytrząsarkę do probówek – vortex V3, suszarka z wymuszonym obiegiem powietrza – SLW115 ECO, cieplarkę laboratoryjną z naturalnym obiegiem powietrza CLN115 STD, mikroskop fluorescencyjny, mikroskop odwrócony, system do wizualizacji żeli barwionych (Pracownia mikroskopii fluorescencyjnej); suszarkę laboratoryjną, kriostat zamrażarki, autoklaw (Pracownia Immunohistochemii); komorę laminarną, inkubator CO2, wytrząsarkę orbitalną, zamrażarkę (Pracownia In Vitro); czterokomorowy zestaw do badania kurczliwości tkanek i system łaźni tkankowych, sprzęt do biologii molekularnej; termocykler, Real-Time PCR, wirówkę mini-spin, mieszadło magnetyczne z grzaniem, homogenizatory, zestaw do elektroforezy horyzontalnej, spektrofotometr UV/ViS (analiza kwasów nukleinowych i białek).

- Katedra Farmakologii i Toksykologii, która realizuje zajęcia dla studentów kierunku pielęgniarstwo: Farmakologia (studia I stopnia) oraz Farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych (studia II stopnia), realizowanych w programie studiów pielęgniarstwa.
- Katedra Medycyny Rodzinnej i Chorób Zakaźnych, która realizuje zajęcia dla studentów kierunku pielęgniarstwo.
- Zakład Dydaktyki i Symulacji Medycznej Collegium Medicum z Centrum Symulacji Medycznej. Został utworzony w wyniku adaptacji istniejącego budynku przy al. Warszawskiej 30 w Olsztynie oraz rozbudowy tego budynku o nowy obiekt. W Centrum znajduje się 16 sal dydaktycznych. W nowo wybudowanym obiekcie zlokalizowano 5 sal symulacji wysokiej wierności wraz ze sterownikami, tj. szpitalny oddział ratunkowy, sala intensywnej terapii, sala operacyjna, sala porodową oraz ambulans. W wyremontowanym obiekcie znajdują się sala pielęgniarską wysokiej wierności, 5 sal niskiej wierności (sala symulacji z zakresu ALS, sala symulacji z zakresu BLS, pracownia nauki umiejętności technicznych, sala laboratoryjnego nauczania umiejętności klinicznych, sala do nauki umiejętności chirurgicznych) oraz 5 pozostałych sal dydaktycznych (sala do ćwiczeń z pacjentami standaryzowanymi, sala do ćwiczeń umiejętności pielęgniarskich, sala do ćwiczeń umiejętności położniczych oraz 2 sale egzaminu OSCE). Sale dydaktyczne zostały wyposażone zgodnie z zaleceniami Audytu Oceniającego Centra Symulacji Medycznych. Szczegółowy opis sal CSM podany jest w sekcji załączniki (**załącznik do Kryterium 5. Zestawienia zbiorcze i wykaz wyposażenia sal dydaktycznych, pracowni i laboratoriów wykorzystywanych w kształceniu praktycznym na kierunku pielęgniarstwo**)

Budynki dydaktyczne Szkoły Zdrowia Publicznego zlokalizowane są przy ulicy Żołnierskiej 14 i 14C. W głównej siedzibie SZP funkcjonują:

- Katedra Biologii Medycznej dysponuje zapleczem dydaktyczno-naukowym, które kompleksowo zabezpiecza realizację efektów uczenia się w zakresie przedmiotów podstawowych i przedklinicznych, takich jak mikrobiologia, parazytologia, genetyka i biologia medyczna, na kierunkach nauk medycznych i nauk o zdrowiu, w tym kierunku pielęgniarstwo. Baza dydaktyczna obejmuje dwie sale ćwiczeniowe (nr 218 i 115 ul. Żołnierska 14c) o powierzchni 60 m² każda, przystosowane do prowadzenia zajęć praktycznych. Na obu salach znajduje się łącznie 40 stanowisk do indywidualnej pracy studentów z mikroskopami optycznymi Nikon ECLIPSE E100, Nikon

ECLIPSE E200, Olympus Evident CX23 oraz mikroskopami stereoskopowymi Prolab MSZ i Opta-Tech serii SK. Do prezentacji i konsultacji trudniejszych preparatów służy nowoczesny zestaw konsultacyjny Nikon ECLIPSE Si-Rs z torem wizyjnym, kamerą HD 4K, laptopem i 27-calowym monitorem, co umożliwia interaktywne omawianie obrazów mikroskopowych z całą grupą studentów. W sali mikrobiologicznej znajdują się stanowiska robocze z palnikami Bunsena oraz dwa sterylizatory powietrzne SP-65W. Obie sale wyposażone są ponadto w sprzęt multimedialny i tablice suchościeralne. W procesie kształcenia wykorzystywane są także pomoce dydaktyczne, tj. stałe preparaty mikroskopowe mikrobiologiczne (bakterie, grzyby), parazytologiczne (pasożyty i ich stadia rozwojowe), preparaty makroskopowe pasożytów człowieka oraz zestawy do barwienia metodą Grama. W kształceniu w zakresie genetyki medycznej wykorzystywane są preparaty cytogenetyczne (etapy podziałów komórkowych, chromosomy metafazowe człowieka), trójwymiarowe modele podziału materiału genetycznego (mitozy i mejozy), tablice Ishihary do diagnostyki zaburzeń widzenia barw. Zestaw uzupełniają specjalistyczne pomoce dedykowane edukacji zdrowotnej i profilaktyce uzależnień, takie jak modele skutków palenia tytoniu i nadużywania alkoholu wraz z okularami symulującymi stan upojenia alkoholowego. Zaplecze naukowe Katedry obejmuje pracownię mikrobiologiczną o powierzchni 26 m² oraz pracownię biologii molekularnej o powierzchni 45 m². Pracownia mikrobiologiczna wyposażona jest w komorę laminarną MSC Advantage 1.2M Thermo Scientific, mikroskop świetlny Nikon ECLIPSE E200 z kamerą, ciepłarki laboratoryjne CLN 53 ECO, chłodziarko-zamrażarki, lampy UV NBVE 60/30 PL, pipety automatyczne oraz podstawowy sprzęt laboratoryjny. Pracownia biologii molekularnej dysponuje termocyklerami PCR Bio-Rad i Eppendorf Nexus GSX1, zestawem do Real-Time PCR iQ5 Bio-Rad, spektrofotometrem UV/Vis U-2900, komorą ERLAB BIOCAP RNA/DNA, zamrażarkami niskotemperaturowymi (-80°C), inkubatorem laboratoryjnym z chłodzeniem POL-EKO ILW115STD, wirówkami laboratoryjnymi, mikrowirówkami, wytrząsarkami i vortexami, zestawem do elektroforezy poziomej firmy Bio-Rad, systemem dokumentacji żeli GelDoc Bio-Rad z oprogramowaniem do archiwizacji danych, dygestorium laboratoryjnym, wagą analityczną RADWAG, lampami UV oraz drobnym sprzętem laboratoryjnym. Wyposażenie laboratoriów umożliwia prowadzenie badań naukowych przez pracowników badawczo-dydaktycznych oraz studentów zrzeszonych w Kole Naukowym Parazytologii „VERMIS”. Infrastruktura pozwala na izolację i oczyszczanie materiału genetycznego z prób środowiskowych i biologicznych, wykonywanie analiz DNA i RNA z wykorzystaniem technik PCR i Real-Time PCR, prowadzenie hodowli mikroorganizmów, analiz mikroskopowych oraz bezpieczne przechowywanie materiału biologicznego. Zaplecze laboratoryjne uzupełnia pokój przygotowawczy o powierzchni 20 m², wyposażony w laboratoryjne łaźnie wodne (LW-102 i LW-4100), wagę laboratoryjną AV513CM oraz szafę z wentylacją mechaniczną do przechowywania odczynników chemicznych, barwników i podłoży mikrobiologicznych. Do dyspozycji pozostaje również zmywalnia wyposażona w myjkę laboratoryjną–dezynfektor STEELCO DS.500 oraz destylator wody DEM-11, a także pomieszczenie z dwoma autoklawami wysokociśnieniowymi typu ASVE/AD („czystym” i „brudnym”) oraz redestylatorem wody REL-5, wykorzystywane do przygotowywania i sterylizacji podłoży mikrobiologicznych, sprzętu laboratoryjnego oraz materiałów do analiz biologii molekularnej.

- Katedra Pielęgniarstwa – dysponuje jedną salą seminaryjno-ćwiczeniową (s. 321) oraz dwiema salami symulacji niskiej wierności (ćwiczeniowe - umiejętności pielęgniarskich s. 313, 311). Szczegółowy opis sal dydaktycznych podany jest w sekcji 2. Załączniki do wniosku samooceny PKA (**Załącznik nr 2.5 Charakterystyka wyposażenia sal wykładowych, pracowni, laboratoriów i innych obiektów wykorzystywanych w kształceniu na kierunku pielęgniarstwo studiach pierwszego i drugiego stopnia o profilu praktycznym**)

Sale 311, 313, sale do ćwiczeń umiejętności pielęgniarskich w Centrum Symulacji Medycznej oraz sala 107F w budynku przy ul. Żołnierskiej 14 stanowią bazę do kształtowania umiejętności praktycznych z przedmiotów takich jak: Podstawy pielęgniarstwa oraz Badanie fizykalne w praktyce zawodowej pielęgniarki. Dodatkowo na stanie Katedry do korzystania na potrzeby realizacji zajęć dydaktycznych są:

- Ultrasonograf bezprzewodowy- 1 zestaw

- Trener do zakładania zgłębnika, pielęgnacji tracheotomii oraz intubacji- 1 szt
- Trener do zakładania worków stomijnych- 3 szt.
- Trener do opieki i bandażowania odleżyn- 3szt.
- Monitor do odczuwania poziomu bólu (nr ewidencyjny: S017464)
- Kamera Sony (nr ewidencyjny: P012601)
- Zestaw do badań fizykalnych (nr ewidencyjny: P016051)

Sprzęt Katedry Pielęgniarstwa czasowo użyczony innym jednostkom CM na potrzeby realizacji zajęć dydaktycznych/ zadań medycznych lub naukowych:

- Model skórno-mięśniowy człowieka (nr ewidencyjny: S010284) – Uniwersytecki Szpital Kliniczny
- Łóżko szpitalne Novera A3 z materacem (nr ewidencyjny: S014054, S014057) – Uniwersytecki Szpital Kliniczny
- Rolki do przenoszenia pacjentów (nr ewidencyjny: N005171) – Uniwersytecki Szpital Kliniczny
- Aparat do masażu pneumatycznego (nr ewidencyjny: N004785) – Uniwersytecki Szpital kliniczny
- Mankiet wielokomorowy (nr ewidencyjny: N004786) – Uniwersytecki Szpital kliniczny
- Dwudrzwiowa szafka ubraniowa 10 szt. – Uniwersytecki Szpital kliniczny
- Lampa typu Sollux z filtrami i regulacją (nr ewidencyjny: N004784) – Uniwersytecki Szpital kliniczny
- Szkielet ludzki (nr ewidencyjny: P017915, P017916) – Katedra Anatomii
- Fałdomierz Harpenden (nr ewidencyjny: P035479) - Katedra Anatomii
- Katedra Położnictwa – sale specjalistyczne (ćwiczeniowe) katedry to: 101F, 107F, 108F znajdują się w budynku przy ul. Żołnierskiej, a sala 312 w budynku przy ul. Żołnierskiej 14c. Szczegółowy opis sal dydaktycznych 101F, 107F, 108F, 312 podany jest w sekcji załączniki do wniosku samooceny PKA (**Załącznik nr 2.5 Charakterystyka wyposażenia sal wykładowych, pracowni, laboratoriów i innych obiektów wykorzystywanych w kształceniu na kierunku pielęgniarstwo studiach pierwszego i drugiego stopnia o profilu praktycznym**).
- Sala 107F wykorzystywana jest do prowadzenia zajęć ćwiczeniowych dla studentów kierunku pielęgniarstwo.
- Katedra Ratownictwa Medycznego – jedną salę seminaryjną sala 102 oraz sale specjalistyczne (ćwiczeniowe) Katedry Ratownictwa Medycznego zlokalizowane są w budynkach dydaktycznych przy ul. 14 i 14c. Szczegółowy opis wyposażenia sal Katedry Ratownictwa Medycznego wymieniony jest w sekcji załączniki do wniosku samooceny PKA (**Załącznik 2.5 Charakterystyka wyposażenia sal wykładowych, pracowni, laboratoriów i innych obiektów wykorzystywanych w kształceniu na kierunku pielęgniarstwo studiach pierwszego i drugiego stopnia o profilu praktycznym**).

W budynku SZP przy ul. Żołnierskiej 14 znajdują się również sale wykładowe (Aula Z) oraz 22 sale seminaryjne różnej wielkości.

Tabela 5.1. Wykaz sal dydaktycznych SZP w budynku przy ul. Żołnierskiej 14

L.p.	Nr sali	Rodzaj	M ²	Liczba miejsc	Wyposażenie
1	18	sala dydaktyczna	48,00	38	tablica kredowa, głośniki, projektor Panasonic S009834, monitor LG, komputer Dell
2	50	sala dydaktyczna	89,00	76	projektor Epson P035785, ekran projekcyjny, monitor LG, komputer Adax P022020-01, tablica kredowa, mikrofon, głośniki
3	49	sala dydaktyczna	90,00	80	projektor Epson P041445, tablica kredowa, głośniki, komputer HP, monitor NEC, ekran projekcyjny

L.p.	Nr sali	Rodzaj	M ²	Liczba miejsc	Wypożyczenie
4	46	sala dydaktyczna	90,00	105	projektor Sony, komputer Grupa E, monitor LG P014263, mikrofon
5	40	sala dydaktyczna	61,00	40	projektor Epson, komputer Dell, monitor LG, głośniki, ekran projekcyjny
7	33	sala dydaktyczna	49,00	48	tablica kredowa, komputer Adax P026042, Monitor LG P014265, projektor Epson P020977
8	34	sala dydaktyczna	46,00	40	projektor Epson, tablica kredowa, monitor LG P014259, komputer HP N445
9	Z	aula/sala ogólnouczelniana	166,00	128	monitor MultiSync N-4729, komputer Grupa E, projektor Sony, tablica kredowa, mikrofon, głośniki
10	101	sala dydaktyczna	52,00	36	projektor Epson KS018276-1, laptop HP P027366, ekran projekcyjny KS018275-01
11	121	sala dydaktyczna	47,00	32	projektor Panasonic KCH9834, głośniki, tablica kredowa, monitor HP N000457-02, komputer Adax P026040, ekran projekcyjny
14	143	sala dydaktyczna	49,00	30	projektor Epson P034435, tablica suchościeralna, monitor LG P014255, głośniki, komputer HP
15	144	sala dydaktyczna	46,00	17	tablica suchościeralna, tablica kredowa, łóżeczko dziecięce, aparat EKG KP041293-01, sprzęt przenośny z Katedry Ratownictwa Medycznego
17	137	sala dydaktyczna	61,00	42	projektor Epson KS018183-01, tablica kredowa, laptop Lenovo P034346
18	138	sala dydaktyczna	59,00	40	projektor Epson KS018182-01, monitor NEC, komputer Dell, ekran projekcyjny, tablica suchościeralna
19	3	sala dydaktyczna	62,90	48	tablica suchościeralna, projektor Epson P034436, komputer P021211, monitor, głośniki
21	135	sala dydaktyczna	24,2	20	biurko i krzesła, tablica suchościeralna

2. Baza ogólnouczelniana

W skład bazy ogólnouczelnianej, z której korzystają studenci i pracownicy Szkoły Zdrowia Publicznego wchodzi pięć elementów składowych:

1. Ogólnouczelniane sale wykładowe i seminaryjne oraz jednostki świadczące usługi wzajemne na rzecz Szkoły Zdrowia Publicznego. Zasady dysponowania aulami i salami ogólnouczelnianymi określa Zarządzenie Nr 89/2016 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 22 sierpnia 2016 r. Szczegółowy podział auli i sal ogólnouczelnianych na dany rok akademicki zatwierdzają władze Uczelni. Sale ogólnouczelniane rezerwowane są drogą elektroniczną w systemie e-rezerwacja. Umożliwiają one prowadzenie zajęć w grupach wykładowych liczniejszych niż pojemność sal własnych Szkoły, w szczególności wykładów dla całych roczników kierunku pielęgniarstwo.

Tabela 5.2. Wykaz sal dydaktycznych ogólnouczelnianych UWM w Olsztynie

Lp.	Aula / sala	Lokalizacja	Liczba miejsc
1	Aula im. prof. M. Kotera	Plac Łódzki 5	207
2	Aula im. prof. W. Niewiadomskiego	Plac Łódzki 3 (sala nr 31)	97

3	Aula im. prof. M. Gotowca	ul. M. Oczapowskiego 5	270
4	Aula im. prof. Z. Moczarskiego	ul. M. Oczapowskiego 5	220
5	Aula im. prof. E. Pijanowskiego	pl. Cieszyński 1	180
6	Aula im. prof. K. Markiewicza	ul. M. Oczapowskiego 14	192
7	Aula im. prof. H. Janowskiego	ul. M. Oczapowskiego 13	192
8	Aula im. prof. Z. Martiniego	ul. M. Oczapowskiego 11	220
9	Aula w Collegium Biologiae	ul. M. Oczapowskiego 1A	300
10	Aula im. prof. P. Olszewskiego	ul. Prawocheńskiego 1 (sala nr 21)	80
11	Sala nr 1	ul. J. Heweliusza 14	32
12	Sala nr 13	ul. J. Heweliusza 14	48
13	Sala nr 18	ul. J. Heweliusza 14	30
14	Sala nr 19	ul. J. Heweliusza 14	30
15	Sala 306, Biblioteka Uniwersytecka	ul. Oczapowskiego 12b	175
16	Sala 307, Biblioteka Uniwersytecka	ul. Oczapowskiego 12b	
17	Centrum Konferencyjne	ul. B. Dybowskiego 11	zespół sal
18	Aula B 0/1, Regionalne Centrum Informatyczne	ul. Słoneczna 54	251
19	Aula im. Dietrichów	ul. Kurta Obitza 1	365

2. Studium Wychowania Fizycznego i Sportu - obiekty mieszczą się w różnych lokacjach na terenie miasta. Rolę głównego ośrodka sportowego uczelni pełni kompleks obiektów sportowych na terenie głównego kampusu UWM w Kortowie. Bazę dydaktyczną Studium Wychowania Fizycznego UWM stanowi zróżnicowana infrastruktura sportowa, zapewniająca warunki do realizacji zajęć z wychowania fizycznego, w tym dla studentów kierunku pielęgniarstwo. Obejmuje ona obiekty zlokalizowane w Kortowie: salę sportową przy ul. Prawocheńskiego 7, małą salę sportową i siłownię, stadion lekkoatletyczny przy ul. Oczapowskiego 12, kompleks boisk sportowych „Nad Kortówką”, kompleks sportowy przy ul. Kanafojskiego 5 oraz korty tenisowe przy ul. Heweliusza 5. Poza Kortowem studenci korzystają z Pływalni Uniwersyteckiej przy ul. Tuwima, wyposażonej w basen 8-torowy, nieckę do nauki pływania, jacuzzi, sauny i siłownię, oraz z obiektów sportowych przy ul. Żołnierskiej 14, obejmujących halę sportową, siłownię i boisko zewnętrzne. Zróżnicowanie infrastruktury umożliwia realizację różnych form aktywności fizycznej, dostosowanych do potrzeb i możliwości studentów, oraz wspiera osiąganie efektów uczenia się w zakresie sprawności fizycznej, dbałości o zdrowie i współpracy zespołowej.
4. Studium Języków Obcych - baza dydaktyczna zapewnia realizację zajęć z języka obcego na kierunku pielęgniarstwo. Do 2025 r. zajęcia odbywały się w siedzibie Studium przy al. Obrońców Tobruku 3, natomiast od 22 września 2025 r. SJO funkcjonuje w budynku Wydziału Humanistycznego przy ul. Kurta Obitza 1.
5. Biblioteka Uniwersytecka - stanowi zaplecze dydaktyczne i naukowe dla studentów kierunku pielęgniarstwo. Biblioteka mieści się w budynku o powierzchni 19 423 m², zlokalizowanym na terenie kampusu UWM w Kortowie.

5.2. Infrastruktura i wyposażenie instytucji, w których prowadzone są zajęcia poza uczelnią oraz praktyki zawodowe

Baza dydaktyczna „obca”, oparta jest głównie na klinikach i oddziałach klinicznych zlokalizowanych poza Uniwersyteckim Szpitalem Klinicznym w Olsztynie. Obiekty dydaktyczne wykorzystywane są, m.in. do organizacji ćwiczeń w warunkach klinicznych, zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, na podstawie odrębnych umów zawieranych pomiędzy Rektorem UWM w Olsztynie a dyrektorami poszczególnych szpitali i podmiotów leczniczych (**Załącznik nr 15**). Głównymi jednostkami pozauczelnianymi, które zapewniają

infrastrukturę dydaktyczno-naukową i umożliwiają realizację ćwiczeń klinicznych, zajęć praktycznych i praktyk zawodowych są:

- Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Olsztynie, ul. Żołnierska 18,
- Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy w Olsztynie, ul. Żołnierska 18 a,
- Miejski Szpital Zespolony w Olsztynie, ul. Niepodległości 44
- Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37,
- Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Olsztynie ul. Jagiellońska 78,
- Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 35.

Podmioty lecznicze, w których realizowane zajęcia dla studentów kierunku pielęgniarstwo studiów pierwszego i drugiego stopnia zapewniają odpowiednią infrastrukturę w postaci sal wykładowych i seminaryjnych, szatni dla studentów oraz zaplecza socjalnego.

Tabela 5.3. Wykaz sal dydaktycznych - baza „obca”

Placówka	Liczba miejsc	Wypożyczenie techniczne
Miejski Szpital Zespolony, ul. Niepodległości 44 (Sala im. Janowicza)	30	Rzutnik multimedialny, laptop, ekran, 2 stanowiska komputerowe stacjonarne, internet, szatnia ogólnodostępna
Miejski Szpital Zespolony, ul. Wojska Polskiego 37	32	Rzutnik multimedialny, ekran, szatnia ogólnodostępna
Samodzielny Publiczny ZOZ MSWiA z WMCO w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 35 (sala konferencyjna)	80	Rzutnik multimedialny stacjonarny, ekran, dostępny internet, szatnia dla studentów wydzielona
Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy, ul. Żołnierska 16 (Sala konferencyjna im. Jana Pawła II)	40-50	klimatyzacja, rolety na okna i ekran sterowany elektronicznie, rzutnik multimedialny, komputer, sprzęt umożliwiający transmisję z bloku operacyjnego, dostępny internet, krzesła z blatami
Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 35 (sala konferencyjna)	30	Rzutnik stacjonarny, laptop, ekran, dostępny internet, szatnia studencka - 18 miejsc
Samodzielny Publiczny ZOZ MSWiA z WMCO, al. Wojska Polskiego 35 (Sala 641, oddział radioterapii I)	20	Stół konferencyjny, krzesła, rzutnik multimedialny, laptop, ekran, internet, urządzenie wielofunkcyjne (drukarka/ksero)
Samodzielny Publiczny ZOZ MSWiA z WMCO, al. Wojska Polskiego 35 (sala seminaryjna, oddział chirurgii ogólnej)	14	Stół konferencyjny, krzesła, rzutnik multimedialny, laptop
Wojewódzki Zespół Lecznictwa Psychiatrycznego w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37 (sala seminaryjna)	20	Stół konferencyjny, krzesła, rzutnik multimedialny, laptop, ekran, dostęp do internetu
Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy, ul. Żołnierska 18a (sala seminaryjna nr 1, niski parter)	20	rolety na okna, rzutnik multimedialny, komputer, dostępny internet, krzesła z blatami
Wojewódzki Specjalistyczny Szpital Dziecięcy, ul. Żołnierska 18a (sala nr 2, niski parter)	20	rzutnik multimedialny, komputer, dostępny internet, krzesła z blatami
Samodzielny Publiczny Zespół Gruźlicy i Chorób Płuc w Olsztynie, ul. Jagiellońska 78	20	rolety na okna, rzutnik multimedialny, komputer, dostępny internet, krzesła z blatami, tablica

5.3. Dostęp do technologii informacyjno-komunikacyjnej oraz stopnia jej wykorzystania w procesie nauczania i uczenia się studentów, w szczególności w ramach kształcenia umiejętności praktycznych

Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie zapewnia studentom dostęp do nowoczesnych narzędzi informatycznych i specjalistycznego oprogramowania wspierającego proces kształcenia oraz prowadzenie badań naukowych (<https://uwm.edu.pl/studenci/oprogramowanie-i-uslugi-it>).

Podstawowym narzędziem organizacji procesu dydaktycznego jest system USOS (Uniwersytecki System Obsługi Studiów), umożliwiający m.in. rejestrację na zajęcia, dostęp do planów studiów, wyników zaliczeń i egzaminów oraz komunikację ze studentami. Istotnym elementem cyfrowego środowiska kształcenia jest platforma Moodle (moodle.uwm.edu.pl), wykorzystywana do udostępniania materiałów dydaktycznych, prowadzenia kursów e-learningowych oraz realizacji testów i zaliczeń. Platforma umożliwia zarówno synchroniczną (w połączeniu z MS Teams), jak i asynchroniczną interakcję między studentami a nauczycielami akademickimi oraz dostęp do materiałów dydaktycznych udostępnionych, w tym dla studentów o specjalnych potrzebach edukacyjnych. Studenci i pracownicy mają również dostęp do pakietu Microsoft 365 (Word, Excel, PowerPoint, Outlook, Teams).

Studenci i pracownicy uczelni mają dostęp do ogólnouczelnianej bezprzewodowej sieci Eduroam, obejmującej budynki dydaktyczne UWM oraz inne ośrodki akademickie w Polsce i Europie.

Za pośrednictwem infrastruktury informatycznej uczelni studenci mogą korzystać z programów wykorzystywanych do analiz statystycznych, obliczeń i wizualizacji danych (<https://www.uwm.edu.pl/rci/zakupy/programy/oferta-programowa-dla-studentow>).

Szczególne znaczenie dla studentów kierunków medycznych, w tym pielęgniarstwa, mają programy STATISTICA oraz IBM SPSS, umożliwiające analizę danych klinicznych, epidemiologicznych i ankietowych oraz opracowywanie wyników prac dyplomowych. Pomocne są również Origin i SigmaPlot (wykresy i wizualizacje) oraz Reference Manager (zarządzanie piśmiennictwem naukowym). Studenci mają dostęp do sal dydaktycznych, w tym sal CSM wyposażonych w stanowiska komputerowe oraz do zasobów cyfrowych Biblioteki poza godzinami zajęć, z wykorzystaniem własnego sprzętu w sieci Eduroam lub spoza sieci uczelnianej po zalogowaniu się na indywidualne konto.

5.4. Udogodnienia w zakresie infrastruktury i wyposażenia dostosowane do potrzeb studentów z niepełnosprawnością

Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie prowadzi Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnościami (BON), które publikuje opisy dostępności architektonicznej poszczególnych obiektów uczelni, w tym budynku Biblioteki Uniwersyteckiej, oraz umożliwia wnioskowanie o tłumacza polskiego języka migowego. Biblioteka Uniwersytecka posiada deklarację dostępności cyfrowej swojej strony internetowej, sporządzoną zgodnie z Ustawą z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych podmiotów publicznych, podlegającą okresowym przeglądom. Analogiczne rozwiązania w zakresie likwidacji barier architektonicznych obowiązują w budynkach dydaktycznych Szkoły Zdrowia Publicznego. Koordynację działań na rzecz dostępności realizuje Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnościami (BON) <https://bon.uwm.edu.pl/> odpowiedzialne za rozpoznawanie potrzeb studentów, likwidowanie barier architektonicznych, organizacyjnych i komunikacyjnych. W Szkole Zdrowia Publicznego działania BON wspiera powołany Opiekun Studentów z Niepełnosprawnościami (<https://szp.uwm.edu.pl/studenci/osoby-z-niepelnosprawnosciami>).

Uczelnia systematycznie dostosowuje infrastrukturę do potrzeb osób z ograniczoną mobilnością: budynki wyposażono w podjazdy, windy oraz przystosowane toalety, a tam, gdzie nie ma możliwości zastosowania stałych rozwiązań architektonicznych, dostępne są przenośne schodolazy. Dostosowane są również domy studenckie (w szczególności Dom Studenta nr 10) oraz Biblioteka Uniwersytecka, która zapewnia pełną

dostępność architektoniczną i usługową, w tym 10 stanowisk komputerowych dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnościami oraz 8 kabin do pracy indywidualnej (4 specjalnie przystosowane). Dodatkowym udogodnieniem jest cyfrowa „Mapa - Przewodnik UWM po infrastrukturze dla osób z niepełnosprawnościami” (bon.uwm.edu.pl/o-nas/mapa-przewodnik-uwm), dostępna także w wersji mobilnej. Studenci mogą korzystać z szerokiego wsparcia indywidualnego: pomocy asystenta, psychologa, tłumacza języka migowego, stenotypisty oraz doradcy zawodowego, a także z zajęć w grupach dedykowanych w Studium Języków Obcych i Studium Wychowania Fizycznego i Sportu. BON prowadzi ponadto wypożyczalnię sprzętu specjalistycznego (powiększalniki elektroniczne, dyktafony, notatniki i linijki brajlowskie, specjalistyczne klawiatury i myszki, laptopy z oprogramowaniem udźwiękowiającym, skanery przenośne, tablety z usługą tłumacza języka migowego online).

5.5. Dostępność infrastruktury, w tym oprogramowania specjalistycznego i materiałów dydaktycznych, do pracy własnej studentów

Studenci UWM w Olsztynie mają dostęp do sal dydaktycznych, w tym sal CSM wyposażonych w stanowiska komputerowe oraz do zasobów cyfrowych Biblioteki poza godzinami zajęć - z wykorzystaniem sieci Eduroam na terenie kampusu lub zdalnie, po zalogowaniu się na indywidualne konto. UWM w Olsztynie zapewnia studentom dostęp do nowoczesnych narzędzi informatycznych i specjalistycznego oprogramowania wspierającego proces kształcenia, prowadzenie badań naukowych oraz rozwój kompetencji cyfrowych (<https://uwm.edu.pl/studenci/oprogramowanie-i-uslugi-it>).

Podstawowym narzędziem wykorzystywanym w organizacji procesu dydaktycznego jest system USOS (Uniwersytecki System Obsługi Studiów), umożliwiający m.in. rejestrację na zajęcia, dostęp do planów studiów, wyników zaliczeń i egzaminów, składanie podań oraz komunikację pomiędzy studentami a nauczycielami akademickimi. Możliwość logowania się w systemie USOS pozwala także na korzystanie z szeregu aplikacji i usług edukacyjnych.

Istotnym elementem cyfrowego środowiska kształcenia jest Platforma Moodle (<https://moodle.uwm.edu.pl>), wykorzystywana do udostępniania materiałów dydaktycznych, prowadzenia kursów e-learningowych, realizacji testów i zaliczeń oraz komunikacji ze studentami. Narzędzie to wspiera zarówno kształcenie tradycyjne, jak i zajęcia realizowane w formule blended learning.

Studenci i pracownicy UWM mają również dostęp do pakietu Microsoft 365, obejmującego m.in. aplikacje Word, Excel, PowerPoint, Outlook oraz platformę Microsoft Teams. Narzędzia te są wykorzystywane do prowadzenia zajęć online, pracy zespołowej, organizacji spotkań, konsultacji oraz bieżącej komunikacji w procesie dydaktycznym i naukowym.

Elementem wsparcia działalności naukowej jest Biblioteka Uniwersytecka, zapewniająca dostęp do elektronicznych baz danych, czasopism naukowych, książek elektronicznych oraz światowych zasobów informacji naukowej. Studenci i pracownicy mogą korzystać m.in. z baz Scopus, Web of Science, PubMed, ScienceDirect, SpringerLink, Wiley Online Library czy EBSCO. Dostęp do zasobów możliwy jest zarówno z komputerów uczelnianych, jak i zdalnie po zalogowaniu do systemów uczelnianych (<https://bu.uwm.edu.pl/pl/e-zbiory/bazy-online>).

Uczelnia rozwija również nowoczesną infrastrukturę teleinformatyczną obejmującą ogólnouczelnianą sieć bezprzewodową Wi-Fi oraz europejski system EDUROAM, umożliwiający bezpieczny dostęp do Internetu na terenie uczelni oraz w instytucjach partnerskich w kraju i za granicą.

Za pośrednictwem infrastruktury informatycznej uczelni studenci mogą korzystać z programów wykorzystywanych do analiz statystycznych, obliczeń matematycznych, modelowania, wizualizacji danych

oraz opracowywania wyników badań (<https://www.uwm.edu.pl/rci/zakupy/programy/oferta-programowa-dla-studentow>).

Szczególne znaczenie dla studentów kierunków medycznych, w tym pielęgniarstwa, mają programy STATISTICA oraz IBM SPSS, umożliwiające analizę danych klinicznych, epidemiologicznych i ankietowych oraz opracowywanie wyników prac dyplomowych, projektów badawczych i publikacji naukowych. W przygotowywaniu wyników badań pomocne są również programy Origin i SigmaPlot, służące do tworzenia zaawansowanych wykresów i wizualizacji danych. Studenci mają także dostęp do programu Reference Manager, wspierającego zarządzanie piśmiennictwem naukowym i przygotowywanie bibliografii zgodnie z wymaganiami czasopism naukowych. W realizacji bardziej zaawansowanych projektów badawczych wykorzystywane mogą być również programy MATLAB, Simulink oraz Mathematica, umożliwiające prowadzenie obliczeń i analiz danych. Dodatkowo uczelnia udostępnia specjalistyczne oprogramowanie, takie jak LabVIEW, ANSYS, Mathcad, a także programy projektowe AutoCAD i BricsCAD oraz usługi oferowane w ramach Platformy Obsługi Nauki PLATON. Dostęp do tego typu narzędzi wspiera rozwój kompetencji badawczych studentów, przygotowuje ich do prowadzenia badań opartych na dowodach naukowych (evidence-based practice) oraz umożliwia efektywną realizację prac dyplomowych i projektów badawczych w obszarze nauk o zdrowiu i nauk medycznych.

5.6. System biblioteczno-informacyjny, w tym dostęp do zasobów informacji naukowej

Biblioteka Uniwersytecka UWM w Olsztynie funkcjonuje od października 2007 r. w nowoczesnym budynku o powierzchni 19 423 m², wyposażonym w inteligentne systemy zarządzania instalacjami i zlokalizowanym na terenie kampusu Kortowo. Biblioteka jest dostępna dla użytkowników 72 godziny tygodniowo, od poniedziałku do soboty w godz. 8:00–20:00, natomiast zwrot książek możliwy jest całodobowo za pośrednictwem wrzutni. System identyfikacji HAN zapewnia całodobowy, zdalny dostęp do zasobów elektronicznych i kont użytkowników. Od marca 2022 r. Biblioteka korzysta z systemu chmurowego Alma, współpracującego z multiwyszukiwarką Primo VE.

Księgozbiór Biblioteki, według stanu na 1 stycznia 2026 r., obejmuje 1 120 082 woluminy, w tym 895 715 wydawnictw zwartych, 172 605 wydawnictw ciągłych oraz 51 762 zbiory specjalne. Dla kierunku pielęgniarstwo Biblioteka zapewnia dostęp do bogatego i aktualizowanego księgozbioru – według stanu na 10 czerwca 2026 r. obejmuje on 13 014 tytułów i 60 481 woluminów wydawnictw zwartych wydanych po 2000 r. oraz 598 tytułów czasopism w wersji papierowej. Zasoby są dostępne przede wszystkim w Kolekcji Nauk Przyrodniczo-Technicznych, a także w Wypożyczalni Dydaktycznej i magazynie Biblioteki. Aktualność księgozbioru zapewnia działający od 2017 r. Zespół ds. Kształtowania Księgozbioru, który koordynuje dobór literatury, m.in. poprzez analizę i weryfikację sylabusów.

Istotnym elementem zaplecza dydaktycznego są również zasoby elektroniczne. Biblioteka zapewnia dostęp do 476 178 tytułów e-booków i 67 204 tytułów e-czasopism, a także 102 polskich i zagranicznych baz bibliograficznych, abstraktowych i pełnotekstowych, w tym m.in. Medline, PubMed, Scopus, Web of Science Core Collection, ClinicalKey, Access Medicine, EBSCO, ScienceDirect, SpringerLink, Wiley Online Library, IBUK Libra i JoVE. Ofertę Biblioteki wzbogacają platformy książek: ebrary, eBOOK ACADEMIC COLLECTION – EBSCO. Zasoby te są dostępne zarówno z sieci UWM, jak i zdalnie za pośrednictwem systemu HAN, co umożliwia studentom pielęgniarstwa korzystanie z aktualnej literatury naukowej również poza terenem Uczelni.

Biblioteka dysponuje ponadto 720 miejscami czytelnianymi, 94 stanowiskami komputerowymi, w tym 7 dostosowanymi do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, 8 kabinami do pracy indywidualnej, 3 salami

dydaktycznymi na 130 miejsc oraz salą konferencyjną na 350 miejsc. Dostęp do sieci Eduroam zapewnia studentom możliwość korzystania z zasobów internetowych i elektronicznych w przestrzeniach Biblioteki.

5.7. Sposoby, częstość i zakres monitorowania, oceny i doskonalenia bazy dydaktycznej i naukowej oraz systemu biblioteczno-informacyjnego

Szkoła Zdrowia Publicznego, aktualnie posiada bazę lokalową nie zaspokajającą potrzeb dydaktycznych studentów, dlatego też korzysta z bazy dydaktycznej ogólnouczelnianej lub innych wydziałów w procesie dydaktycznym. Władze Uniwersytetu podjęły decyzję o zakupie budynku przy ul. Tuwima w Olsztynie, wcześniej należącego do oddziału PAN w Olsztynie na potrzeby zadań naukowo-dydaktycznych Szkoły Zdrowia Publicznego. Aktualnie toczy się procedura akceptacji zakupu przez Prokuratorię Generalną Rzeczypospolitej Polskiej.

Baza lokalowa i infrastruktura dydaktyczna SZP podlegają monitorowaniu. Coroczne plany zapotrzebowania środków do realizacji procesu dydaktycznego oraz przeprowadzania remontów infrastruktury dydaktycznej sporządzane są przez jednostki organizacyjne, a następnie oceniane przez Dyrektora Szkoły i kierowników jednostek organizacyjnych. Za oznakowanie i techniczny stan pomieszczeń dydaktycznych odpowiedzialna jest administracja budynku Szkoły, Dyrektor, kierownicy jednostek organizacyjnych oraz opiekunowie poszczególnych sal i pracowni. Studenci, podobnie jak i pracownicy, mogą zgłaszać im swoje uwagi.

Tryb postępowania, kompetencje i odpowiedzialność poszczególnych jednostek organizacyjnych w zakresie zarządzania i utrzymania infrastruktury dydaktycznej określają: Zarządzenie Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie nr 19 z dnia 2 czerwca 2005 r. w sprawie odpowiedzialności materialnej, zasad prowadzenia ewidencji rzeczowych składników majątku, inwentaryzacji i trybu postępowania w przypadku likwidacji oraz działalności Uczelnianej Komisji Inwentaryzacyjnej, jak również Decyzja Rektora nr 112/2024 z dnia 11 października 2024 roku w sprawie powołania Uczelnianej Komisji Inwentaryzacyjnej na kadencję 2024-2028. Systematyczna kontrola warunków pracy, prowadzona przez Dział Inwentaryzacji, w porozumieniu z Uczelnianą Komisją Inwentaryzacyjną oraz Uczelnianym i Oddziałowym Społecznym Inspektorem Pracy, umożliwia ustalenie bieżących potrzeb remontowych oraz niezbędnych uzupełnień w zakresie wyposażenia sal wykładowych i ćwiczeniowych. W SZP funkcjonuje ponadto **Zespół ds. Przeglądu Warunków Pracy** powołany Decyzją Nr 3/2025 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 9 stycznia 2025 roku w sprawie powołania zespołów do spraw przeglądu warunków pracy na kadencję do 31 sierpnia 2028 roku (**Załącznik nr 52**) <https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/decyzje-rektora/decyzje-rektora-3-2025/>). Członkowie tego zespołu: Oddziałowy Społeczny Inspektor Pracy, administrator budynku, przedstawiciel służb technicznych, przeciwpożarowych i sekcji BHP, dokonują okresowego przeglądu w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy w jednostkach organizacyjnych SZP. Nadzór nad prawidłowym funkcjonowaniem systemów komputerowych i sprzętu informatycznego sprawuje Centrum Informatyczne UWM (<https://uwm.edu.pl/centrum-informatyczne>).

W SZP postępowanie w zakresie monitorowania bazy dydaktycznej i zasobów bibliotecznych określa *Procedura monitorowania bazy kształcenia teoretycznego i zasobów bibliotecznych* (WSZJ-O-SZP-09), zatwierdzona Decyzją Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego nr 13/2021 z dnia 10 czerwca 2021 r. (**Załącznik nr 53**), dostępna na stronie internetowej Szkoły (zakładka Kształcenie - Procedury, szp.uwm.edu.pl/ksztalcenie/procedury-0). Celem procedury jest określenie narzędzi, osób odpowiedzialnych i harmonogramu działań zapewniających jak najlepsze warunki do prowadzenia zajęć dydaktycznych. Okresowej ocenie podlega infrastruktura dydaktyczna, biblioteczna, wyposażenie

techniczne pomieszczeń, pomoce i środki dydaktyczne, specjalistyczne oprogramowanie oraz zasoby biblioteczne, informacyjne i edukacyjne - w zakresie sprawności, dostępności, nowoczesności, aktualności oraz dostosowania do potrzeb procesu nauczania, liczby studentów i potrzeb osób z niepełnosprawnością. W skład zespołów przeprowadzających przeglądy wchodzi nauczyciele akademicy, koordynatorzy przedmiotów, studenci kierunku pielęgniarstwo oraz administrator danego obiektu.

Uzupełniając funkcjonują: *Procedura zapewniania zasobów do nauki oraz wsparcia dla studentów* (WSZJ-O-SZP-12) (**Załącznik nr 54**) oraz *Procedura organizacji i oceny jakości realizacji praktyk zawodowych* (WSZJ-O-SZP-21) (**Załącznik nr 24**), obejmująca ocenę infrastruktury miejsc odbywania praktyk. Tryb postępowania w zakresie zarządzania majątkiem i ewidencji określają: *Zarządzenie Rektora UWM nr 19 z dnia 2 czerwca 2005 r. w sprawie odpowiedzialności materialnej i zasad prowadzenia ewidencji rzeczowych składników majątku* (**Załącznik nr 55**) oraz *Decyzja Rektora nr 112/2024 z dnia 11 października 2024 r. w sprawie powołania Uczelnianej Komisji Inwentaryzacyjnej na kadencję 2024-2028* (**Załącznik nr 56**).

Działania jednostki w zakresie monitorowania infrastruktury są dodatkowo przedmiotem corocznej samooceny, dokonywanej na podstawie Zarządzenia nr 85/2019 Rektora UWM z dnia 14 października 2019 r. w sprawie wzoru „Karty samooceny wydziału/szkoły w obszarze dydaktyki” (**Załącznik nr 57**), uwzględniającej m.in. kryteria oceny sposobu monitorowania zasobów bibliotecznych, aktualności pozycji i harmonogramu zakupów oraz wyposażenia sal dydaktycznych i laboratoriów.

Systematycznie prowadzony jest również serwis i konserwacja aparatury oraz naprawa w przypadku awarii. Bieżący stan wyposażenia pracowni i pomocy dydaktycznych wykorzystywanych na zajęciach dydaktycznych lub do badań naukowych jest monitorowane przez nauczycieli akademickich, pracowników technicznych wraz z kierownikami poszczególnych katedr. Jednostki systematycznie inwestują w zakup i modernizację sprzętu niezbędnego do realizacji zadań dydaktycznych zgodnie z programem studiów. Unowocześnienie bazy naukowej i dydaktycznej realizowane jest w ramach środków przeznaczonych na działalność statutową, dydaktyczną oraz ze środków Kanclerza UWM przeznaczonymi na inwestycje celowe zgłaszane przez jednostki uczelni.

Samorząd studencki SZP odgrywa ważną rolę w monitorowaniu warunków kształcenia oraz funkcjonowania bazy dydaktycznej SZP. Przedstawiciele studentów mają możliwość zgłaszania uwag, wniosków i rekomendacji dotyczących dostępności, wyposażenia oraz jakości infrastruktury dydaktycznej wykorzystywanej w procesie kształcenia. Wnioski i rekomendacje przekazywane są Dyrektorowi Szkoły, co umożliwia uwzględnianie opinii studentów w działaniach związanych z rozwojem i modernizacją infrastruktury dydaktycznej.

Zasoby biblioteczne uczelni są monitorowane przez Radę Biblioteczną UWM w Olsztynie, w której każdy wydział, samorząd doktorantów i samorząd studencki mają swoich przedstawicieli. W Bibliotece Uniwersyteckiej działa także Zespół ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia. Potrzeby studentów dotyczące zasobów bibliotecznych są uwzględniane przez nauczycieli akademickich i kierowników katedr. Od 2017 funkcjonuje w Bibliotece Zespół ds. Kształtowania Księgozbioru, utrzymujący stały kontakt z przedstawicielami wszystkich wydziałów i koordynujący dobór i zakup literatury m.in. poprzez weryfikację sylabusów. Kierownicy katedr mogą na bieżąco zgłaszać potrzeby uzupełnienia dostępnego dla studentów piśmiennictwa czy liczebności woluminów na podstawie informacji uzyskanych od koordynatorów poszczególnych przedmiotów, którzy monitorują zasoby dydaktyczne. Szczególnie istotną kwestią jest zabezpieczenie dostępu do piśmiennictwa zalecanego w sylabusach. Rokrocznie katedry mogą również zgłaszać prenumeratę specjalistycznych periodyków branżowych, naukowych, jak również spotkań formalnych i nieformalnych w celu realizacji wspólnych przedsięwzięć.

5.8. Spełnienie reguł i wymagań w zakresie infrastruktury dydaktycznej i naukowej zawartych w standardach kształcenia

Infrastruktura dydaktyczna i naukowa uczelni, a także infrastruktura podmiotów leczniczych, w których odbywają się zajęcia i praktyki zawodowe jako baza własna i baza „obca” Szkoły, są dostosowane do wymagań standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu pielęgniarki, określonego w załączniku nr 4 do rozporządzenia 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 (z późniejszymi zmianami, w tym rozporządzeniem zmieniającym z 2024 r., mającym zastosowanie do cyklu kształcenia rozpoczynającego się od roku akademickiego 2025/2026). Zgodnie z tym standardem praktyki zawodowe są prowadzone w oparciu o infrastrukturę podmiotów wykonujących działalność leczniczą, z którymi Uczelnia zawarła umowy lub porozumienia, w szczególności w oddziałach szpitalnych oraz gabinetach pielęgniarki i lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

Spełnianie standardów kształcenia na kierunku pielęgniarstwo, w tym w zakresie infrastruktury, podlega dodatkowo akredytacji Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych (KRASzPiP), niezależnej od oceny programowej PKA. Baza dydaktyczna Szkoły uwzględnia zalecenia KRASzPiP dotyczące standardu wyposażenia pracowni umiejętności pielęgniarstkich (grupa ćwiczeniowa do 8 studentów, minimum 3 równoczesne stanowiska, instalacja wodna, możliwość kształcenia umiejętności pielęgnowania dorosłego i dziecka) oraz wymagania w zakresie wymiaru i organizacji zajęć w warunkach symulowanych, określone w Uchwale KRASzPiP nr 23/VI/2025 z dnia 27 marca 2025 r. - szczegółowe odniesienie do poszczególnych wymogów, wraz z zestawieniem tabelarycznym.

Wyposażenie CSM umożliwia realizację zajęć kształtujących umiejętności praktyczne w warunkach właściwych dla rzeczywistej pracy zawodowej pielęgniarki - od umiejętności technicznych i proceduralnych, przez świadczenia realizowane samodzielnie przez pielęgniarkę (podaż leków, dobór wyrobów medycznych, podaż leków z zestawu ratującego życie), po złożone scenariusze kliniczne i zajęcia interprofesjonalne.

Egzamin OSCE - infrastruktura i wyposażenie

Zgodnie z Uchwałą KRASzPiP nr 23/VI/2025 egzamin pre-OSCE obejmuje nie mniej niż 6 stacji, a OSCE II - nie mniej niż 12 stacji. Szkoła dysponuje bazą umożliwiającą organizację egzaminu w tym wymiarze: 2 stałe sale egzaminu OSCE w CSM oraz 6 mobilnych stanowisk OSCE zakupionych ze środków KPO. Sale CSM wyposażono w system rejestracji audio-wideo, co odpowiada wymogowi dokumentowania przebiegu egzaminu. Sprzęt wykorzystywany na stacjach egzaminacyjnych jest tożsamy ze sprzętem używanym podczas zajęć dydaktycznych.

Organizacja kształcenia w warunkach symulowanych

Kształcenie w warunkach symulowanych realizowane jest w oparciu o *Regulamin kształcenia praktycznego z wykorzystaniem metod symulacji medycznej na studiach I i II stopnia na kierunku Pielęgniarstwo (Załącznik nr 12)*, określający m.in. zasady korzystania z pomieszczeń symulacyjnych, procedury uzupełniania sprzętu i materiałów, kontroli i konserwacji sprzętu oraz zgłaszania usterek, a także zasady audiowizualnego dokumentowania zajęć i bezpieczeństwa - co zapewnia utrzymanie sprawności i gotowości technicznej wyposażenia CSM. Układ i wyposażenie sal umożliwiają zachowanie zasady stopniowości trudności: pracownia nauki umiejętności technicznych i sale niskiej wierności służą kształtowaniu umiejętności technicznych i proceduralnych, natomiast sale wysokiej wierności ze

sterownikami - realizacji złożonych scenariuszy klinicznych z debriefingiem. Liczebność grup na zajęciach w warunkach symulowanych nie przekracza 8 osób.

Zajęcia w CSM prowadzą nauczyciele przeszkoleni jako instruktorzy symulacji medycznej oraz egzaminatorzy OSCE, a kształcenie koordynuje nauczyciel akademicki posiadający prawo wykonywania zawodu pielęgniarki i przeszkolenie w zakresie zarządzania symulacją medyczną. Wykorzystanie sal i sprzętu CSM jest ewidencjonowane, a zajęcia podlegają okresowej ocenie studentów zgodnie z *Procedurą badania ankietowego „Jakość realizacji zajęć dydaktycznych”* WSZJ-O-SZP-16 (**Załącznik nr 58**) i hospitacjom zgodnie z *Procedurą hospitacji* WSZJ-O-SZP-15 (**Załącznik nr 51**), a wnioski wykorzystywane są w doskonaleniu bazy.

Podsumowanie

Limit miejsc na studiach stacjonarnych pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo w cyklu rekrutacji 2025/2026 wynosił 120 miejsc, przy czym o przyjęcie ubiegało się ponad 550 kandydatów. Liczebność grup ćwiczeniowych i seminaryjnych, wynikająca z tego limitu, jest dostosowana do pojemności opisanych powyżej sal dydaktycznych, sal CSM oraz sal seminaryjnych w podmiotach leczniczych stanowiących bazę obcą Szkoły.

Opisana powyżej baza własna, ogólnouczelniana i obca Szkoły Zdrowia Publicznego - obejmująca w szczególności Centrum Symulacji Medycznej, Collegium Anatomicum, sale dydaktyczne przy ul. Żołnierskiej 14c oraz oddziały kliniczne podmiotów leczniczych - jest, w naszej ocenie, zgodna z potrzebami procesu nauczania i uczenia się na kierunku pielęgniarstwo, adekwatna do rzeczywistych warunków przyszłej pracy zawodowej pielęgniarki oraz umożliwia prawidłową realizację zajęć, w tym zajęć kształtujących umiejętności praktyczne w warunkach właściwych dla zakresu działalności zawodowej pielęgniarki - zgodnie z wymaganiami standardu kształcenia oraz zaleceniami KRASzPiP i środowiska symulacji medycznej. Infrastruktura informatyczna, dostęp do sieci bezprzewodowej oraz zasoby biblioteczne są sprawne i umożliwiają studentom pracę własną poza godzinami zajęć, a infrastruktura jest systematycznie dostosowywana do potrzeb osób ze szczególnymi potrzebami oraz na bieżąco monitorowana i doposażana zgodnie z *Procedurą* WSZJ-O-SZP-09 (**załącznik 53**), w tym w ramach regularnych, corocznych zakupów inwestycyjnych oraz środków KPO.

Zalecenia dotyczące Kryterium 5 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej, która poprzedziła bieżącą ocenę

Zalecenia dotyczące kryterium 5 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań podjętych przez uczelnię
"Zalecenia: -wprowadzenie okresowych przeglądów infrastruktury dydaktycznej i bibliotecznej, wyposażenia technicznego pomieszczeń, pomocy i środków dydaktycznych, specjalistycznego oprogramowania, zasobów bibliotecznych, informacyjnych oraz edukacyjnych; - udziału nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia, jak również studentów, w okresowych przeglądach	Zespół ds. Zapewniania Jakości Kształcenia SZP opracował Procedurę monitorowania bazy kształcenia teoretycznego i zasobów bibliotecznych (WSZJ-O-SZP-09), zatwierdzoną Decyzją Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego nr 13/2021 z dnia 10 czerwca 2021 r. (Załącznik 53). Celem procedury jest określenie narzędzi, osób odpowiedzialnych i harmonogramu działań w jednostce, zapewniających jak najlepsze warunki do prowadzenia zajęć dydaktycznych, sprzyjających osiągnięciu przez studentów założonych efektów uczenia się, przede wszystkim poprzez monitorowanie bazy dydaktycznej kształcenia teoretycznego i praktycznego. Okresowej ocenie poddawana jest infrastruktura wykorzystywana w kształceniu dydaktycznym, infrastruktura biblioteczna, wyposażenie techniczne pomieszczeń, pomoce i środki dydaktyczne, specjalistyczne oprogramowanie, zasoby biblioteczne, informacyjne oraz edukacyjne, obejmująca przede wszystkim oceny sprawności, dostępności, nowoczesności, aktualności, a także dostosowania ich

<p><i>infrastruktury dydaktycznej, wyposażenia technicznego pomieszczeń, pomocy i środków dydaktycznych, specjalistycznego oprogramowania, zasobów bibliotecznych, informacyjnych oraz edukacyjnych.”</i></p>	<p>do potrzeb procesu nauczania i uczenia się, liczby studentów oraz potrzeb osób z niepełnosprawnością. Zgodnie z zaleceniami Zespołu Oceniającego PKA, w skład zespołów odpowiedzialnych za przeprowadzanie przeglądów infrastruktury dydaktycznej wchodzi nauczyciele akademicy, koordynatorzy przedmiotów oraz inne osoby prowadzące zajęcia dydaktyczne na kierunku pielęgniarstwo, a także studenci tego kierunku i administrator danego obiektu. Działania jednostki w zakresie monitorowania infrastruktury i zasobów edukacyjnych są ponadto przedmiotem corocznej samooceny jednostki, dokonywanej na podstawie Zarządzenia nr 85/2019 Rektora UWM z dnia 14 października 2019 r. w sprawie określenia wzoru „Karty samooceny wydziału, zamiejscowej jednostki - filii, jednostki ogólnouczelnianej i szkoły UWM w obszarze dydaktyki” (Załącznik nr 57). W ocenie zasobów do nauki i wsparcia dla studentów i doktorantów uwzględniane są m.in. kryteria oceny sposobu monitorowania zasobów bibliotecznych pod kątem aktualności pozycji i harmonogramu zakupów zasobów do nauki, wyposażenie w urządzenia specjalistyczne i multimedialne sal dydaktycznych i laboratoriów.</p>
---	---

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny Kryterium 5

W związku z ograniczeniami obecnej bazy lokalowej SZP oraz strategicznym rozwojem Wydziału Nauk o Zdrowiu (*przekształcenie SZP w Wydział z dniem 1 października 2026 r.; procedura w toku*) Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie podjął kluczową decyzję inwestycyjną o zakupie budynku od Polskiej Akademii Nauk przy ul. Tuwima 10 w Olsztynie z przeznaczeniem na nową siedzibę Wydziału.

Zakup obiektu przy ul. Tuwima stanowi strategiczny etap rozwoju infrastrukturalnego Wydziału i umożliwi odejście od dotychczasowego rozproszonego modelu funkcjonowania. Nowa siedziba stworzy warunki do integracji wszystkich jednostek organizacyjnych Wydziału oraz zapewni przestrzeń odpowiadającą współczesnym standardom kształcenia, prowadzenia badań naukowych i współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym.

Główne działania infrastrukturalne w perspektywie strategicznej obejmują:

1. Modernizację i adaptację budynku przy ul. Tuwima 10

Zakupiony obiekt wymaga kompleksowego dostosowania do potrzeb Wydziału Nauk o Zdrowiu. Zakres prac obejmie w szczególności:

- przebudowę i funkcjonalne dostosowanie przestrzeni do potrzeb jednostek dydaktycznych i naukowych,
- utworzenie nowoczesnych sal wykładowych, ćwiczeniowych i seminaryjnych,
- przygotowanie specjalistycznych pracowni dydaktycznych i badawczych,
- stworzenie przestrzeni dla zespołów naukowych, administracji i obsługi studentów,
- dostosowanie obiektu do wymogów osób ze szczególnymi potrzebami,
- modernizację instalacji technicznych i infrastruktury teleinformatycznej,
- wdrożenie rozwiązań zwiększających efektywność energetyczną i ekonomiczną budynku.

2. Konsolidację wszystkich jednostek Wydziału w jednej lokalizacji

Po zakończeniu procesu modernizacji planowane jest przeniesienie wszystkich Katedr i jednostek organizacyjnych Wydziału Nauk o Zdrowiu z obecnych lokalizacji:

- ul. Żołnierska 14,
- ul. Żołnierska 14C,
- ul. Żołnierska 14F,

do nowej siedziby przy ul. Tuwima.

Konsolidacja infrastruktury umożliwi: zwiększenie efektywności organizacyjnej, poprawę warunków pracy nauczycieli akademickich i studentów, optymalizację wykorzystania przestrzeni, integrację zespołów dydaktycznych i badawczych, stworzenie warunków do dalszego rozwoju nauk o zdrowiu na Uniwersytecie.

3. Rozwój infrastruktury dydaktyczno-badawczej

Nowa siedziba Wydziału będzie stanowiła podstawę do rozwoju nowoczesnej infrastruktury obejmującej m.in.:

- pracownie umiejętności pielęgniarskich i położniczych, ratownictwa medycznego, biologii medycznej oraz diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej
- laboratoria i pracownie badawcze,
- przestrzeń do prowadzenia badań interdyscyplinarnych,
- zaplecze dla kształcenia praktycznego,
- infrastrukturę wspierającą rozwój cyfrowych metod edukacji medycznej.

Realizacja inwestycji związanej z modernizacją i adaptacją budynku przy ul. Tuwima oraz pełna konsolidacja infrastruktury Wydziału Nauk o Zdrowiu stanowi jeden z najważniejszych celów strategicznych jednostki na lata 2026–2030. Przedsięwzięcie to stworzy trwałe podstawy dla dalszego rozwoju dydaktycznego, naukowego i organizacyjnego Wydziału, zwiększy jego konkurencyjność oraz umożliwi realizację ambicji związanych z budową silnego ośrodka akademickiego w obszarze nauk o zdrowiu, posiadającego potencjał do uzyskania pełnych praw akademickich.

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

6.1. Zakres i formy współpracy uczelni z instytucjami otoczenia społeczno-gospodarczego, w tym z pracodawcami oraz jej wpływ na koncepcję kształcenia, efekty uczenia się, program studiów i jego realizację, w tym realizację praktyk zawodowych.

Szczególne rolę w monitorowaniu i doskonaleniu programów studiów pełni **Rada Pracodawców Szkoły Zdrowia Publicznego, powołana przez Dyrektora Szkoły** jako formalne forum współpracy Uczelni z otoczeniem społeczno-gospodarczym (**Załącznik nr 10**). Rada pełni funkcje opiniotwórcze i doradcze, a jej działalność ukierunkowana jest na zapewnienie wysokiej jakości kształcenia oraz dostosowanie programów studiów do aktualnych i prognozowanych potrzeb rynku pracy i praktyki zawodowej. W jej skład wchodzi m.in. przedstawiciele samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych, kadry zarządzające podmiotami leczniczymi, praktyki klinicznej, w tym: opieki psychiatrycznej, opieki nad matką i dzieckiem, opieki długoterminowej i hospicyjnej, opieki społecznej, pulmonologii oraz podstawowej opieki zdrowotnej, a także konsultanci wojewódzcy, przedstawiciele administracji publicznej, Wojewódzkiego Centrum Powiadamiania Ratunkowego i Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Olsztynie (**Załącznik nr 10**). Tak zróżnicowany skład umożliwia uwzględnianie perspektywy różnych obszarów systemu ochrony zdrowia. Rada Pracodawców powoływana jest na czteroletnią kadencję, a jej posiedzenia odbywają się co najmniej dwa razy w roku akademickim, a w razie potrzeby częściej. Stanowiska Rady przyjmowane są w formie opinii i wniosków, również w trybie pisemnym lub z wykorzystaniem środków bezpośredniego porozumiewania się na odległość. Rozwiązanie to zapewnia regularny i udokumentowany przepływ informacji pomiędzy Szkołą a środowiskiem zawodowym.

Interesariusze zewnętrzni uczestniczą również w pracach innych ciał kolegialnych Szkoły Zdrowia Publicznego, w szczególności **Rady Programowej kierunku pielęgniarstwo (załącznik nr 47)**, **Zespołu ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia (Załącznik nr 60)** <https://szp.uwm.edu.pl/ksztalcenie/sklad-zespołu-ds->

zapewniania-jakosci-ksztalcenia-w-kadencji-2024-2028 oraz **Komisja ds. badania losów absolwentów (Załącznik nr 59)** <https://szp.uwm.edu.pl/wydzial/rady-programowe-i-komisje-0/komisja-ds-monitorowania-losow-absolwentow>. Wielopoziomowe włączenie przedstawicieli otoczenia społeczno-gospodarczego umożliwia konfrontowanie perspektywy akademickiej z doświadczeniami praktyki zawodowej oraz zapewnia stałe monitorowanie aktualności programów studiów. Uwagi i rekomendacje interesariuszy są analizowane w szczególności pod kątem aktualności efektów uczenia i treści programowych, organizacji procesu dydaktycznego, realizacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych oraz kierunków rozwoju kształcenia. Współpraca ma charakter ciągły i jest dokumentowana m.in. w protokołach ze spotkań i posiedzeń poszczególnych gremiów. Do dokumentów potwierdzających udział interesariuszy w kreowaniu i doskonaleniu programów studiów należą m.in. protokół ze spotkania interesariuszy zewnętrznych dotyczącego powołania Rady Pracodawców, protokół ze spotkania Prezydium Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Olsztynie z Radą Dyrektorską Szkoły, a także protokoły z cyklicznych posiedzeń Rady Pracodawców.

6.2. Sposoby, częstość i zakres monitorowania, oceny i doskonalenia form współpracy i wpływu jej rezultatów na program studiów i doskonalenie jego realizacji

Istotnym elementem systemu monitorowania jest coroczny przegląd zakresu współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym dokonywany przez **Zespół ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia** oraz **Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego**. W ramach tego przeglądu analizowana jest dotychczasowa współpraca, jej przydatność dla realizacji zadań dydaktycznych oraz potrzeby wynikające ze zmian zachodzących w systemie ochrony zdrowia. Identyfikowane są również nowe podmioty, z którymi Uczelnia nawiązuje współpracę, co pozwala na bieżące poszerzanie grona partnerów i aktualizowanie reprezentacji środowiska zawodowego w Radzie Pracodawców. Takie rozwiązanie pozwala nie tylko oceniać dotychczasowe formy współpracy, ale również reagować na zmieniającą się strukturę rynku usług medycznych i pojawiające się nowe potrzeby zawodowe.

Uniwersytet Warmińsko-Mazurski zawarł szereg porozumień z podmiotami otoczenia społeczno-gospodarczego, w szczególności w celu wzmocnienia praktycznego przygotowania studentów oraz zapewnienia odpowiednich miejsc realizacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych. Monitoring obejmuje ocenę jakości i przydatności miejsc praktyk, organizacji ich realizacji oraz informacji uzyskiwanych od podmiotów współpracujących.

W celu dalszego usystematyzowania tego procesu 10 grudnia 2024 r. Dyrektor Szkoły Zdrowia Publicznego wydał decyzję wprowadzającą *Procedurę organizacji i oceny jakości realizacji praktyk zawodowych (Załącznik nr 24)*. Procedura przewiduje regularne konsultacje z podmiotami, w których realizowane są praktyki, a uzyskiwane informacje są wykorzystywane do doskonalenia organizacji i jakości kształcenia praktycznego.

Współpraca z samorządem zawodowym pielęgniarek i położnych przekłada się m.in. na rozwój metod dydaktycznych. Przykładem jest realizacja 30 czerwca 2026 r. warsztatu pn. „*Przygotowanie i prowadzenie egzaminu OSCE (Objective Structured Clinical Examination) w kształceniu na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo*” we współpracy z Okręgową Radą Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur, Komisją ds. Kształcenia Ustawicznego. Przedmiotem szkolenia było przygotowanie nauczycieli akademickich do planowania, organizacji i prowadzenia OSCE zgodnie ze współczesnymi standardami kształcenia medycznego. Działanie to stanowi przykład wykorzystania współpracy z przedstawicielami środowiska

zawodowego do doskonalenia sposobu realizacji programów studiów, w szczególności w zakresie praktycznego przygotowania studentów i standaryzacji procesu oceny.

Kolejna inicjatywa dotyczy rozwoju kompetencji nauczycieli w zakresie nowych technologii. Przykładem reagowania na nowe potrzeby środowiska akademickiego i zawodowego jest zrealizowany warsztat pn. „*ChatGPT w praktyce – skuteczne sprawdzanie wiedzy studentów*”, zorganizowany 2 czerwca 2025 r. we współpracy z Okręgową Radą Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur, Komisją ds. Kształcenia Ustawicznego. Warsztat był skierowany do nauczycieli akademickich i dotyczył praktycznego wykorzystania narzędzi opartych na sztucznej inteligencji w procesie dydaktycznym, w szczególności w zakresie sprawdzania wiedzy studentów. Rezultatem współpracy było rozwijanie kompetencji kadry oraz wzbogacenie warsztatu dydaktycznego o nowe rozwiązania technologiczne.

Przedstawiciele otoczenia społeczno-gospodarczego uczestniczą w realizacji zajęć praktycznych i są zapraszani na spotkania ze studentami. Umożliwia to bezpośrednie odniesienie treści realizowanych w ramach programów studiów do rzeczywistych problemów występujących w praktyce zawodowej. Warto podkreślić, że większość nauczycieli akademickich realizujących zajęcia na kierunku pielęgniarstwo aktywnie wykonuje zawód w systemie ochrony zdrowia. Wśród kadry znajdują się m.in. dyrektorzy podmiotów leczniczych, dyrektorzy ds. pielęgniarstwa, pielęgniarki koordynujące i oddziałowe, specjaliści ds. epidemiologii oraz pielęgniarki podstawowej i długoterminowej opieki zdrowotnej. Pozwala to na bieżące uwzględnianie doświadczeń praktyki zawodowej w realizacji i doskonaleniu programów studiów.

Istotną formą współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczego jest włączanie podmiotów leczniczych w działalność naukową studentów i nauczycieli akademickich. Podmioty te wspierają realizację prac licencjackich i magisterskich, działalność studenckich kół naukowych oraz projekty badawcze odpowiadające na rzeczywiste potrzeby praktyki, m.in. w zakresie leczenia ran i procedur epidemiologicznych. Jednocześnie studenckie koła naukowe rozwijają współpracę z podmiotami leczniczymi, dzięki czemu studenci mogą poznawać rzeczywiste problemy zawodowe i wykorzystywać je w działalności naukowej.

Rezultaty współpracy są również widoczne w praktycznym wykorzystaniu wybranych prac dyplomowych. Opracowane przez studentów rozwiązania i materiały są wykorzystywane przez podmioty ochrony zdrowia w działalności zawodowej i edukacyjnej. Przykładem jest wykorzystanie także bajki terapeutycznej przygotowanej przez studentów pt. „*Przygody Kotka Aleksa*” w opiece nad dziećmi hospitalizowanymi. Wskazuje to na dwukierunkowy charakter współpracy – problemy praktyki stają się przedmiotem prac studentów, a wybrane rezultaty tych prac mogą następnie wracać do środowiska zawodowego w postaci praktycznych rozwiązań.

Szkoła Zdrowia Publicznego współpracuje z samorządem terytorialnym i rozwija współpracę międzynarodową. Przykładem współpracy z jednostką samorządu terytorialnego jest porozumienie zawarte 3 lipca 2024 r. z Gminą Olsztyn dotyczące współpracy naukowo-badawczej przy realizacji pilotażowego programu „*Monitorowanie stanu zdrowia dzieci i młodzieży w szkołach podstawowych na terenie miasta Olsztyna – stan aktualny i perspektywy rozwoju*”. W realizację projektu zaangażowani zostali nauczyciele akademicy Katedry Pielęgniarstwa i Katedry Fizjoterapii. Współpraca ta pozwoliła na wykorzystanie potencjału akademickiego do rozpoznawania rzeczywistych potrzeb zdrowotnych dzieci i młodzieży i wdrożenia działań profilaktycznych i edukacyjnych w praktyce pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania.

Relacje z podmiotami leczniczymi sprzyjają również rozwijaniu współpracy międzynarodowej. Kontakty z partnerami zewnętrznymi tworzą warunki do współpracy z uczelniami zagranicznymi, m.in. w ramach programu Erasmus+, obejmującej mobilność studentów oraz nauczycieli akademickich. Wymiana doświadczeń i dobrych praktyk stanowi dodatkowe źródło doskonalenia realizacji programów studiów. W lipcu i sierpniu 2026 r. Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie gościł Şevval Toruk, studentkę drugiego

roku pielęgniarstwa z Acibadem University w Stambule. Dzięki współpracy z Uniwersytetem Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie studentka odbyła praktyki w Klinice Neurologii z Pododdziałem Udarowym oraz Klinice Chirurgii Onkologicznej i Ogólnej.

Monitorowanie współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym odbywa się wielopoziomowo i obejmuje zarówno sformalizowane działania, jak i bieżące konsultacje ze środowiskiem zawodowym. Podstawę oceny stanowią w szczególności protokoły ze spotkań z interesariuszami, dokumentacja z posiedzeń Rady Pracodawców, wnioski Rady Programowej kierunku pielęgniarstwo, analizy Zespołu ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia oraz opinie studentów, w tym przedstawicieli Samorządu Studenckiego uczestniczących w pracach ciał kolegialnych.

Uzupełnieniem tego systemu jest działalność **Centrum Współpracy z Otoczeniem Społeczno-Gospodarczym UWM**, utworzonego **Zarządzeniem Rektora nr 2/2023 z dnia 16 stycznia 2023 r.** <https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/zarzadzania-rektora/zarzadzania-rektora-2-2023/> (**Załącznik nr 81**). Do jego zadań należy m.in. nawiązywanie i utrzymywanie relacji z pracodawcami i absolwentami, wspieranie studentów w rozwoju zawodowym oraz monitorowanie losów zawodowych absolwentów.

Całość systemu pozwala na regularną ocenę adekwatności współpracy, analizę zgłaszanych rekomendacji oraz ich wykorzystanie w doskonaleniu programów studiów, organizacji praktyk, metod dydaktycznych i sposobu realizacji kształcenia. Szczególnie istotne jest, że współpraca nie ogranicza się do konsultowania programów studiów, lecz prowadzi do konkretnych działań, takich jak doskonalenie praktyk zawodowych, rozwój kompetencji kadry w zakresie OSCE i nowych technologii, udział praktyków w zajęciach, podejmowanie badań odpowiadających na potrzeby ochrony zdrowia.

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

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
„Rekomendowane jest wdrożenie i upowszechnienie stosowania narzędzi, jakie zostały stworzone w systemie jakości kształcenia do dokumentowania uwag interesariuszy do programu i treści kształcenia, wzmocnienia skuteczności współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym poprzez wskazanie obiegu zgłaszanych uwag i potrzeb od ich wyrażania przez przedstawicieli środowiska oraz sposobu postępowania i wdrożenia zaproponowanych uwag w procesie kształcenia przez Uczelnię.”	W odpowiedzi na rekomendację podjęto działania ukierunkowane na dalszą formalizację i systematyzację współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym. Systematyczne przeglądy zakresu i warunków współpracy prowadzone są w ramach wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia, m.in. poprzez działalność Zespołu ds. Jakości Kształcenia, Rady Programowej oraz Rady Pracodawców. Wyniki konsultacji są dokumentowane i wykorzystywane w procesie doskonalenia kształcenia. Istotnym działaniem pro-jakościowym było wdrożenie <i>Procedury organizacji i oceny jakości realizacji praktyk zawodowych</i> , przyjętej decyzją Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego z dnia 10 grudnia 2024 r. Procedura przewiduje regularne konsultacje z przedstawicielami placówek ochrony zdrowia, w których realizowane są praktyki zawodowe, w celu doskonalenia jakości kształcenia praktycznego. Podjęte działania wzmacniają dokumentowanie opinii interesariuszy oraz powiązanie wyników konsultacji z procesem zapewniania jakości kształcenia. Umożliwiają również systematyczne identyfikowanie potrzeb środowiska zawodowego

	i uwzględnianie ich w doskonaleniu programu studiów oraz organizacji procesu kształcenia.
--	---

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

UWM w Olsztynie traktuje umiędzynarodowienie jako jeden z kluczowych kierunków rozwoju uczelni, którego celem jest wzmacnianie jej pozycji w europejskiej i globalnej przestrzeni edukacyjnej i naukowej. Działania w tym zakresie wynikają ze Strategii Rozwoju UWM na lata 2021–2030 (**Załącznik nr 9**) (<https://uwm.edu.pl/universytet/o-universytecie/strategia-rozwoju>) oraz są prowadzone zgodnie z polityką umiędzynarodowienia określoną w Zarządzeniu Nr 6/2023 Rektora UWM z dnia 30 stycznia 2023 r. (**Załącznik nr 61**) (<https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/zarzadzenia-rektora/zarzadzenia-rektora-6-2023/>).

Proces umiędzynarodowienia realizowany jest w następujących obszarach:

1. współpraca z instytucjami zagranicznymi i rozwój kontaktów badawczych i dydaktycznych oraz zawieranie i okresowa ocena umów partnerskich;
2. rozwój współpracy naukowej i udział w międzynarodowych projektach badawczych i sieciach naukowych (np. Horyzont Europa, Weave-UNISONO);
3. wymiana kadry dydaktycznej i udział zagranicznych wykładowców w procesie kształcenia oraz prowadzenie zajęć w językach obcych;
4. mobilność studentów i pracowników poprzez udział w programach wymiany, m.in. Erasmus+ i NAWA, oraz wspieranie realizacji zagranicznych praktyk i staży;
5. kształcenie studentów zagranicznych i rozwój oferty kształcenia w języku angielskim, organizacja kursów języka polskiego oraz zapewnienie systemu wsparcia i mentoringu;
6. promocja międzynarodowa uczelni poprzez prowadzenie komunikacji w języku angielskim, udział w międzynarodowych wydarzeniach edukacyjnych oraz promocja osiągnięć społeczności akademickiej (podpisanie agendy Sustainable Development Goals oraz udział w sojuszu uczelni europejskich ChallengeEU).

Umiędzynarodowienie procesu kształcenia w SZP zostało również zawarte w Strategii Rozwoju Szkoły Zdrowia Publicznego w latach 2026–2030 (**Załącznik nr 8**), a szczegółowe działania i zasady oceny poziomu umiędzynarodowienia zawarto w *Procedura umiędzynarodowienia kształcenia i badań naukowych* (WSZJ-O-SZP-10) (**Załącznik nr 62**).

Wyznaczone cele SZP realizuje m.in. poprzez rozwijanie współpracy naukowo-dydaktycznej z zagranicznymi ośrodkami naukowymi. Współpraca ta, oparta na **dwustronnych umowach partnerskich** w zakresie wizyt studyjnych, staży naukowych, wykładów gościnnych profesorów wizytujących oraz wspólnej organizacji konferencji naukowych. Aktualnie obowiązujące umowy o współpracy ze Słowackim Uniwersytetem Medycznym w Bratysławie Katolickim, Uniwersytetem w Ružomberku (Słowacja) oraz (<https://szp.uwm.edu.pl/wspolpraca-miedzynarodowa/umowy-miedzynarodowe>) obejmują m.in. wymianę kadry badawczo-dydaktycznej i studentów.

Ważnym elementem umiędzynarodowienia działalności dydaktycznej i naukowej SZP jest organizacja i współorganizacja **międzynarodowych konferencji naukowych**, które tworzą kadrze oraz studentom możliwość kontaktu z zagranicznym środowiskiem akademickim, prezentowania własnych wyników badań oraz rozwijania kompetencji naukowych i komunikacyjnych.

W latach 2021-2026 SZP była także głównym inicjatorem i organizatorem czterech edycji międzynarodowej konferencji z udziałem partnerów naukowych ze Słowacji, Czech, Hiszpanii i Litwy:

- II International Scientific Conference Poland – Slovakia: „Health as the Foundation of Sustainable Development in the European Union: Innovations, Quality of Life, and Social Challenges”, 17 February,

2026, University of Warmia and Mazury in Olsztyn, Collegium Medicum, School of Public Health, Olsztyn, Poland

- I International Scientific Conference Poland-Slovakia: "Health as the Foundation of Sustainable Development in the European Union: Innovations and Future Challenges", 06 February 2025, University of Warmia and Mazury in Olsztyn, Collegium Medicum, School of Public Health, Olsztyn, Poland
- International Scientific Conference Poland-Slovakia: "Interdisciplinary care for people in health and disease in the face of modern challenges and threats", 12 June 2024, University of Warmia and Mazury in Olsztyn, Collegium Medicum, School of Public Health, Olsztyn, Poland
- International Scientific and Training Conference Poland-Spain-Slovakia: "Nursing and midwifery in an interdisciplinary dimension in the face of contemporary challenges", 19 February 2021, University of Warmia and Mazury in Olsztyn, Collegium Medicum, School of Public Health, Olsztyn, Poland

Główny cel tych konferencji to wymiana informacji o najnowszych osiągnięciach, trendach i technologiach z zakresu nauk o zdrowiu. W konferencjach brała czynny udział zarówno kadra badawczo-dydaktyczna SZP jak i studenci zrzeszeni w kołach naukowych, w tym studenci kierunku pielęgniarstwo, który na forum międzynarodowym mieli okazję do prezentacji własnych wyników badań oraz wziąć udział w dyskusji.

Ważnym wskaźnikiem umiędzynarodowienia działalności SZP jest **aktywność kadry badawczo-dydaktycznej w międzynarodowych organizacjach, towarzystwach naukowych i projektach badawczych**. Przykładem jest udział nauczycieli akademickich z Katedry Pielęgniarstwa SZP w międzynarodowej akcji badawczej „Patient Safety Related Outcome Measures in European ICUs (SAFE-ICU)”, realizowanej w ramach programu COST (European Cooperation in Science and Technology). W ramach tego programu kadra Katedry Pielęgniarstwa SZP zrealizowała:

- staż naukowy typu Short-Term Scientific Mission (STSM) na University of Udine Włochy (21-29 czerwca 2026 r.), dotyczący międzynarodowej współpracy naukowa w obszarze bezpieczeństwa pacjenta w intensywnej terapii;
- wyjazd na Research Training School zorganizowanej w siedzibie Wydziału Pielęgniarstwa, Narodowego i Kapodystryjskiego Uniwersytetu Ateńskiego, Grecja (10–12 lipca 2026 r.).

Pracownik reprezentujący kierunek pielęgniarstwo od 2021 roku z ramienia UWM w Olsztynie jest członkiem grupy roboczej „Health” w Europejskiej Sieci Współpracy Regionów na rzecz Badań i Innowacji (ERRIN).

Kadra akademicka jest również zaangażowana w działalność międzynarodowych struktur naukowych np. związanych z opracowywaniem zaleceń dotyczących leczenia zachowawczego skoliozy idiopatycznej (funkcję przewodniczącego Consensus Committee w Society on Scoliosis Orthopaedic and Rehabilitation Treatment -SOSORT). Aktywność ta wzbogaca proces kształcenia poprzez możliwość wykorzystywania aktualnej wiedzy, międzynarodowych standardów i wyników badań w realizacji zajęć oraz rozwijania u studentów kompetencji związanych z funkcjonowaniem w europejskim środowisku zawodowym i naukowym.

Potwierdzeniem międzynarodowej rozpoznawalności i wysokiej jakości dorobku naukowego kadry Katedry Pielęgniarstwa SZP jest przyznanie jej przedstawicielom w sierpniu 2026 r. ICCN Scholarly Impact Certificate za rok 2026 przez redakcję prestiżowego czasopisma Intensive and Critical Care Nursing (Elsevier). Nagroda stanowi uznanie istotnego wpływ przeprowadzonych i opublikowanych badań na wielowymiarowy charakter opieki nad pacjentami krytycznie chorymi. Certyfikat potwierdza rygor metodologiczny, znaczenie kliniczne, innowacyjność koncepcyjną badania oraz, co istotne, docenia sposób, w jaki wyniki badań są wykorzystywane w praktyce klinicznej, rozwijane i kontynuowane w kolejnych badaniach naukowych lub wpływają na projektowanie innowacyjnych rozwiązań poprawiających praktykę zawodową. Przyznanie certyfikatu przez międzynarodową redakcję specjalistycznego czasopisma stanowi istotny dowód

rozpoznawalności dorobku naukowego kadry Katedry Pielęgniarstwa oraz jego znaczenia dla rozwoju współczesnego pielęgniarstwa i opieki nad pacjentem w stanie krytycznym.

Istotnym elementem wzmacniania umiędzynarodowienia jest **mobilność studentów i kadry akademickiej** realizowana m.in. w ramach programu Erasmus+. Studentom, program ten umożliwia zarówno realizację części studiów, jak i odbywanie praktyk zawodowych w krajach europejskich i partnerskich, co pozwala na zdobycie doświadczenia w różnych systemach opieki zdrowotnej oraz rozwijanie kompetencji międzykulturowych i językowych.

Potwierdzeniem aktywności w tym programie jest umowa z Uniwersytetem Süleymana Demirel w Isparta (Turcja) podpisana na lata 2025-2030. Z programu Erasmus+ w latach 2023–2026 skorzystało trzech studentów kierunku pielęgniarstwo oraz dietetyka SZP, którzy zrealizowali praktyki zawodowe w szpitalu klinicznym Universitätsmedizin Greifswald w Niemczech oraz w Portugalii Centro Hospitalar Santa Casa-Centro de Medicina de Reabilitação de Alcoitão w Portugalii. SZP pełniła również opiekę nad trzema studentkami pielęgniarstwa z Bolu Abant İzzet Baysal University oraz Acıbadem University w Turcji, które zrealizowały trzymiesięczne praktyki zawodowe w jednostkach klinicznych Collegium Medicum UWM w Olsztynie.

W latach 2021-2026 również nauczyciele akademicy SZP uczestniczyli w wizytach studyjnych/stażach dydaktycznych/naukowych, które obejmowały pobyty w ośrodkach zagranicznych, takich jak:

- Uniwersytet Karola w Pradze (Czechy),
- Institute of Hygiene and Tropical Medicine, the Nova University of Lisbon (Portugalia),
- Uniwersytet w Murcji (Hiszpania),
- Faculty of Sport, Department of Sport Biology, University of Porto (Portugalia),
- Šafárik University in Košice (Słowacja).

Koordynowaniem i wsparciem w organizacji mobilności zarówno studentów, jak i pracowników w SZP zajmuje się **Koordinator Programu Erasmus+**, który cyklicznie uczestniczy w spotkaniach organizowanych przez **Biuro ds. Współpracy Międzynarodowej UWM**, zapoznając się z nowymi możliwościami i zasadami rekrutacji na wyjazdy studentów i pracowników. Informacje na temat możliwości studenckiej wymiany międzynarodowej są przekazywane studentom na bieżąco, podczas spotkań z Koordynatorem Programu Erasmus+ oraz są zamieszczane na stronie internetowej SZP (<https://szp.uwm.edu.pl/studenci/erasmus>) i w gablotach informacyjnych. Rekrutacja na wyjazdy na studia z reguły ogłaszana jest na początku stycznia i dotyczy wyjazdu planowanego na nadchodzący rok akademicki. Odbywa się ona poprzez Uniwersytecki System Obsługi Studiów (USOSweb), gdzie studenci mogą zapoznać się z listą dostępnych ofert. Podczas organizowanych przez Koordynatora spotkań studenci zainteresowani uczestnictwem w programie zachęcani są do doskonalenia znajomości języków obcych, zwłaszcza obowiązujących w krajach, w których mają możliwość studiowania w ramach wymiany studenckiej. Bieżące informacje o możliwościach wyjazdów nauczycieli, w celu prowadzenia zajęć lub odbycia szkoleń, przekazywane są także przez Biuro ds. Współpracy Międzynarodowej UWM.

Szansą dla SZP w zakresie wzmocnienia umiędzynarodowienia procesu kształcenia jest dołączenie UWM w Olsztynie do elitarnego grona **Uniwersytetów Europejskich ChallengeEU** (28 czerwca 2024 r.). Uniwersytety Europejskie to ponadnarodowe sojusze instytucji szkolnictwa wyższego rozwijające długoterminową współpracę strukturalną i strategiczną, opartą na wspólnych wartościach i uzgodnionych zasadach. Uniwersytety Europejskie mają również wzmacniać jakość szkolnictwa wyższego i jego powiązania z otoczeniem społeczno-gospodarczym. Dołączenie do grona Uniwersytetów Europejskich ułatwia też pozyskiwanie środków finansowych z międzynarodowych programów. Korzyści, które daje społeczności

UWM dołączenie do sojuszu ChallengeEU to m. in. wyjazdy i wspólne studia na uczelniach we Francji, Hiszpanii, Macedonii Północnej, Niemczech, Łotwie, Portugalii, Szwajcarii i Szwecji, podnoszenie kompetencji na kursach zakończone certyfikatami partnerskich uczelni oraz udział w międzynarodowych projektach i integracja między studentami. Partnerstwo to, uzupełniając program Erasmus+, umożliwia studentom i kadrze pielęgniarstwa udział w dodatkowych wyjazdach oraz wspólnych projektach dydaktycznych z uczelniami partnerskimi, takimi jak South East European University (Tetowo, Macedonia Północna) oraz Mid Sweden University (Sundsvall, Szwecja).

SZP nie prowadzi aktualnie pełnych cykli **kształcenia w języku angielskim**, ma jednak w ofercie przedmiotów do wyboru dla każdego z kierunków studiów, zajęcia dydaktyczne prowadzone w języku obcym, inne niż lektoraty. Na kierunku pielęgniarstwo są to przedmioty:

- Nursing abroad – seminarium, studia pierwszego stopnia (j. angielski)
- Nursing diagnosis in practice – seminarium, studia pierwszego stopnia (j. angielski)
- Management in health care – wykłady/ćwiczenia, studia drugiego stopnia (j. angielski)

Program studiów kierunku pielęgniarstwo I stopnia uwzględnia także realizację 120 h z języka obcego (4 semestry, po 30 godz. kontaktowych, kończących się egzaminem). Na studiach II stopnia studenci realizują zajęcia z języka angielskiego przez 3 semestry (90 godzin). Rozwiązanie to sprzyja rozwijaniu specjalistycznego słownictwa oraz przygotowuje studentów do funkcjonowania w międzynarodowym środowisku zawodowym.

Należy zaznaczyć, że pomimo wsparcia i działań podejmowanych przez SZP i uczelnię, mobilność studentów kierunku pielęgniarstwo jest ograniczana przez różnice w organizacji i regulacjach dotyczących kształcenia pielęgniarek/pielęgniarzy w Polsce i innych krajach europejskich. Różnice głównie w organizacji zajęć dydaktycznych, podczas których osiągane są efekty uczenia się zgodnie ze standardami kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu utrudniają realizację za granicą przedmiotów przewidzianych w polskim planie studiów. Z tego względu najbardziej adekwatną i możliwą do realizacji formą mobilności zagranicznej studentów kierunku pielęgniarstwo są praktyki zawodowe, które pozwalają na zdobywać doświadczenie w międzynarodowym środowisku pracy, poznawać organizację i standardy funkcjonowania zagranicznych systemów ochrony zdrowia oraz rozwijać kompetencje zawodowe, językowe i międzykulturowe. Studenci kierunku pielęgniarstwo są zatem zachęceni i wspierani w podejmowaniu zagranicznych praktyk zawodowych, w szczególności w ramach programu Erasmus+.

Umieędzynarodowienie procesu kształcenia jako jeden z obszarów rozwoju SZP podlega stałemu monitorowaniu, ocenie i doskonaleniu warunków sprzyjających podnoszeniu jego stopnia. Zadania w tym zakresie realizowane są w ramach Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia SZP. Zgodnie z Procedurą umieędzynarodowienia kształcenia i badań naukowych (WSZJ-O-SZP-10) (**Załącznik nr 62**) Przewodnicząca Wydziałowego Zespołu Zapewniania Jakości SZP po analizie zgromadzonych danych przedstawia corocznie Dyrekcji wnioski i rekomendacje dotyczące podnoszenia poziomu umieędzynarodowienia kształcenia i badań naukowych. W corocznie opracowywanej Karcie samooceny jednostki analizowane są także m.in. działania związane z promocją krajowych i zagraniczne programy mobilności wśród studentów oraz zgodność koncepcji i celów kształcenia z misji i strategią uczelni, uwzględniające kwestię umieędzynarodowienia kształcenia we wszystkich jego aspektach.

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.	„Rekomenduje się prowadzenie okresowej oceny stopnia umiędzynarodowienia kształcenia.”	<p>Proces umiędzynarodowienia procesu kształcenia realizowanego w ramach SZP prowadzony jest we współpracy z Pionem Prorektora ds. nauki i współpracy międzynarodowej oraz Biurem ds. Współpracy Międzynarodowej (BWM). Obejmuje ono rozwój mobilności w ramach programu Erasmus+, pozyskiwanie funduszy na projekty europejskie (np. sojusze uniwersytetów) oraz obecność w globalnych rankingach. Uczelnia dąży do wzrostu liczby zagranicznych studentów i kadry. Od dnia 30 stycznia 2023 roku weszło z życie Zarządzenie Nr 6/2023 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie w sprawie wprowadzenia polityki umiędzynarodowienia Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, zgodnie z którą Uczelnia zmierza do realizacji celów strategicznych określonych w „Strategii rozwoju Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie na lata 2021-2030”, dotyczących działań w obszarze umiędzynarodowienia (Załącznik nr 9).</p> <p>Ponadto monitorowanie obszarów procesu dydaktycznego, w tym stopnia umiędzynarodowienia kształcenia jest przedmiotem oceny jednostek administrujących studiami prowadzonym w ramach poszczególnych kierunków/poziomów studiów i profili kształcenia, przeprowadzanej corocznie na podstawie przepisów Zarządzenia Nr 85/2019 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 14 października 2019 roku w sprawie określenia wzoru druku „Karty samooceny wydziału, zamiejscowej jednostki - filii, jednostki ogólnouczelnianej i szkoły Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie w obszarze dydaktyki”. (Załącznik nr 57). W ocenie działań jednostki na rzecz zapewniania i doskonalenia jakości kształcenia w obszarze zasobów do nauki i wsparcia dla studentów i doktorantów uwzględniono również aktywność i zakres realizowanych zadań służących promocji krajowych i zagranicznych programów mobilności studentów i doktorantów, natomiast w ocenie działań na rzecz zapewniania i doskonalenia jakości kształcenia w obszarze polityki kształcenia oraz procedur zapewniania jakości kształcenia, ocenie poddawana jest zgodność koncepcji i celów kształcenia z misją i strategią uczelni, uwzględniające kwestię umiędzynarodowienia kształcenia we wszystkich jego aspektach.</p> <p>Na podstawie ww. wewnętrznych aktów prawnych, corocznie SZP dokonuje analizy realizacji działań w zakresie doskonalenia funkcjonowania wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia. W ramach prowadzonej analizy dokonywana jest również ocena stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia, w tym także na kierunku pielęgniarstwo. Na podstawie zaleceń zespołu Oceniającego Zespół ds. Zapewniania Jakości Kształcenia Szkoły Zdrowia Publicznego opracowano Procedurę umiędzynarodowienia kształcenia i badań naukowych (WSZJ-O-SZP-10) (załącznik 62) regulującą działania SZP w zakresie</p>

		systematycznej oceny stopnia umiędzynarodowienia kształcenia w jednostce.
--	--	---

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

Zakres wsparcia studentów Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie

System wsparcia studentów UWM w Olsztynie, w tym studentów kierunku pielęgniarstwo realizowanego w SZP, obejmuje kompleksowe działania wspierające proces uczenia się oraz rozwój naukowy, zawodowy i społeczny. System ten uwzględnia również różnorodne formy pomocy materialnej, wsparcie studentów z niepełnosprawnościami i szczególnymi potrzebami, a także działania ukierunkowane na ochronę zdrowia psychicznego i dobrostan społeczności akademickiej. Zakres oferowanego wsparcia oraz zasady jego realizacji w odniesieniu do studentów SZP określa *Procedura zapewniania zasobów do nauki oraz wsparcia dla studentów (WSZJ-O-SZP-12) (Załącznik nr 54)*. Nadzór nad funkcjonowaniem i realizacją poszczególnych form wsparcia oferowanych przez uczelnię sprawuje Dyrekcja SZP, zgodnie z zakresem przydzielonych kompetencji, we współpracy z właściwymi jednostkami ogólnouczelnianymi.

8.1. Dostosowanie systemu wsparcia do potrzeb różnych grup studentów, w tym potrzeb studentów z niepełnosprawnością

Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie, jako sygnatariusz Deklaracji Społecznej Odpowiedzialności Uczelni, realizuje politykę opartą na poszanowaniu godności, równości, różnorodności i wzajemnym szacunku. Uczelnia dąży do wyrównywania szans edukacyjnych oraz budowania przestrzeni przyjaznej i dostępnej dla wszystkich, niezależnie od pochodzenia, stanu zdrowia, wyznania, światopoglądu, płci czy orientacji seksualnej.

Istotną rolę w realizacji tych działań odgrywa **Uniwersyteckie Centrum Wsparcia** (<https://uwm.edu.pl/studenci/universyteckie-centrum-wsparcia>), które zapewnia studentom, doktorantom i pracownikom szeroką pomoc psychologiczną, pedagogiczną, doradczą oraz organizacyjną.

System opieki i wspierania studentów uwzględnia szczególne potrzeby osób z różnymi formami niepełnosprawności. Działania na rzecz wspierania osób niepełnosprawnych koordynuje **Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnościami BON** (<https://bon.uwm.edu.pl>), z którego pomocy może skorzystać każda osoba ze społeczności akademickiej z niepełnosprawności lub przewlekłe chora, a także każdy pracownik UWM w Olsztynie, chcący poszerzyć swoje umiejętności komunikowania się i postępowania z osobami z niepełnosprawnościami. Do zadań Biura ds. Osób z Niepełnosprawnościami należy m.in. prowadzenie spraw związanych z funkcjonowaniem w środowisku akademickim studentów będących osobami z niepełnosprawnością, rozpoznawanie ich potrzeb oraz podejmuje działania, których celem jest likwidacja fizycznych i psychologicznych barier, ułatwianie nauki i pracy, a także proponuje rozwiązania ułatwiające funkcjonowanie w akademickiej przestrzeni. Formy pomocy oferowanej przez BON studentom obejmują: bezpośrednią pomoc asystenta, wsparcie studentów z zaburzeniami ze spektrum autyzmu, pomoc psychologa, tłumacza języka migowego lub stenotypisty, porady doradcy zawodowego, zapewnienie transportu na zajęcia dydaktyczne, organizację zajęć dedykowanych: lektoratów języków obcych i wychowania-fizycznego, dostęp do specjalistycznej pracowni komputerowej, zapewnienie zakwaterowania w akademikach z udogodnieniami dla osób z niepełnosprawnościami. BON prowadzi również Wypożyczalnię Sprzętu Specjalistycznego dla studentów ze specjalnymi potrzebami kształcenia. Do koordynacji działań BON w SZP został powołany Opiekun Studentów z Niepełnosprawnościami (<https://szp.uwm.edu.pl/studenci/osoby-z-niepelnosprawnosciam>).

Studenci z niepełnosprawnością mogą również indywidualnie wnioskować o dostosowanie procesu studiowania do potrzeb wynikających z trudności zdrowotnych, w tym proponować sprzyjające im

rozwiązania problemów związanych z uczeniem się. Dotyczy to m.in. utrwalania treści zajęć, zmiany sposobu zaliczeń i egzaminów, kontaktów z wykładowcami itp. Studenci z orzeczoną stopniem niepełnosprawności mogą ubiegać się również o **stypendium dla osób z niepełnosprawnością (Załącznik nr 63)** (<https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/zarzadzania-rektora/zarzadzania-rektora-62-2025/>). **W latach akademickich 2023/2024–2025/2026 stypendium dla osób z niepełnosprawnościami przyznano łącznie 40 studentom SZP.**

Istotnym elementem systemu wsparcia studentów jest stałe doskonalenie kompetencji nauczycieli akademickich w zakresie pracy ze studentami ze szczególnymi potrzebami. W tym celu BON organizuje szkolenia i warsztaty, z których korzystają pracownicy SZP. W latach 2022–2026 nauczyciele akademicy, w tym prowadzący zajęcia na kierunku pielęgniarstwo, uczestniczyli w szkoleniach m. in. dotyczących metod wspierania studentów z zaburzeniami psychicznymi, ze spektrum autyzmu oraz z innymi niepełnosprawnościami.

Uczelnia dostosowała również infrastrukturę dydaktyczną i socjalną do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. Budynki uczelni wyposażone są w rozwiązania architektoniczne ułatwiające poruszanie się osobom niepełnosprawnością ruchową, w tym podjazdy, windy oraz odpowiednio przystosowane toalety. W obiektach, w których nie ma możliwości zastosowania wind lub stałych pochylni, studenci mogą korzystać z przenośnych schodolazów umożliwiających bezpieczny transport osób poruszających się na wózkach inwalidzkich między kondygnacjami. Większość domów studenckich UWM została również dostosowana do potrzeb osób o ograniczonej mobilności, zapewniając im komfortowe warunki zakwaterowania. Pełną dostępność architektoniczną i usługową zapewnia także Biblioteka Uniwersytecka (<https://bu.uwm.edu.pl/jak-korzystac/dla-niepelnosprawnych>), oferująca rozwiązania ułatwiające korzystanie z jej zasobów studentom z różnymi rodzajami niepełnosprawności. Dodatkowym udogodnieniem jest udostępniona przez uczelnię cyfrowa „Mapa – Przewodnik UWM po infrastrukturze dla osób z niepełnosprawnościami”, (<https://bon.uwm.edu.pl/o-nas/mapa-przewodnik-uwm>) z wersją na urządzenia mobilne, która ułatwia poruszanie się po kampusie oraz korzystanie z infrastruktury uczelni.

W strukturze Uniwersyteckiego Centrum Wsparcia działa również **Ośrodek Pomocy Psychologicznej i Psychoedukacji „Empatia”** (<https://empatia.uwm.edu.pl/>). Jego misją jest zapewnienie kompleksowego wsparcia psychologicznego i psychoedukacyjnego studentom, doktorantom, kandydatom na studia oraz pracownikom UWM, zwłaszcza osobom doświadczającym trudności emocjonalnych, kryzysów życiowych lub problemów w funkcjonowaniu akademickim i zawodowym. Ośrodek zapewnia bezpłatną pomoc psychologiczną, konsultacje indywidualne, poradnictwo oraz warsztaty psychoedukacyjne, wspierając m. in. studentów w radzeniu sobie z trudnościami emocjonalnymi, stresem, kryzysami żywymi i wyzwaniami związanymi z procesem studiowania. **W latach 2022–2026 z usług ośrodka „Empatia” skorzystało 51 osób ze Szkoły Zdrowia Publicznego, w tym 48 studentów i trzech pracowników. W okresie, dla którego dostępne są szczegółowe dane (2025–2026), zrealizowano 87 konsultacji psychologicznych (84 dla studentów i trzy dla pracowników).** Pracownicy SZP uczestniczyli również w warsztatach m.in. „Jak zadbać o swoją odporność psychiczną” oraz cyklu superwizji związanych z realizacją projektu „Ograniczenie zjawiska DROPUT w UWM w Olsztynie”.

8.3. Zakres i formy wspierania studentów w procesie uczenia się

System wsparcia studentów UWM w Olsztynie, w tym studentów kierunku pielęgniarstwo realizowanego w SZP, obejmuje kompleksowe działania wspierające proces uczenia się oraz rozwój naukowy, zawodowy i społeczny. System ten uwzględnia również różnorodne formy pomocy materialnej, wsparcie studentów z niepełnosprawnościami i szczególnymi potrzebami, a także działania ukierunkowane na ochronę zdrowia psychicznego i dobrostan społeczności akademickiej. Zakres oferowanego wsparcia oraz zasady jego

realizacji w odniesieniu do studentów SZP określa *Procedura zapewniania zasobów do nauki oraz wsparcia dla studentów (WSZJ-O-SZP-12) (Załącznik nr 54)*. Nadzór nad funkcjonowaniem i realizacją poszczególnych form wsparcia oferowanych przez uczelnię sprawuje Dyrekcja SZP, zgodnie z zakresem przydzielonych kompetencji, we współpracy z właściwymi jednostkami ogólnouczelnianymi.

Zgodnie z *Procedurą zapewniania zasobów do nauki oraz wsparcia dla studentów (WSZJ-O-SZP-12) (Załącznik nr 54)* SZP zapewnia studentom wsparcie ukierunkowane na efektywne uczenie się, osiąganie zakładanych efektów uczenia się oraz pokonywanie trudności związanych z procesem studiowania. Wsparcie to realizowane jest poprzez zapewnienie odpowiednich warunków dydaktycznych, dostępu do zasobów edukacyjnych oraz bieżącej pomocy nauczycieli akademickich i osoby pełniące funkcje organizacyjne i wspierające proces kształcenia.

W ramach zapewnienia odpowiednich warunków dydaktycznych i dostępu do zasobów edukacyjnych studenci uczelni korzystają z nowoczesnej infrastruktury dydaktycznej dostosowanej do specyfiki poszczególnych kierunków studiów, obejmującej sale dydaktyczne, laboratoria oraz pracownie umiejętności praktycznych i Centrum Symulacji medycznej wyposażone w specjalistyczny sprzęt i pomoce dydaktyczne.

Studenci mają dostęp do zasobów Biblioteki Uniwersyteckiej, w tym specjalistycznych zbiorów Centrum Dokumentacji Europejskiej oraz Działu Zbiorów Specjalnych, a także do elektronicznych baz danych i zasobów cyfrowych wspierających proces uczenia się oraz realizację zadań dydaktycznych. Obejmują one m.in. pełnotekstowe zasoby konsorcjów i wydawnictw naukowych, takich jak Elsevier, Springer, Wiley Online Library, Access Medicine, Free Medical Journal, Medline, a także bazy bibliograficzno-abstraktowe, w tym Web of Science oraz Scopus. Z zasadami korzystania ze zbiorów, usług i systemów informacyjnych Biblioteki Uniwersyteckiej oraz metodami efektywnego wyszukiwania i wykorzystywania literatury naukowej studenci UWM w Olsztynie rozpoczynający kształcenie zapoznają się w ramach obowiązkowego Przeprosobienia Bibliotecznego

Uczelnia zapewnia również dostęp do systemów informatycznych wspierających proces kształcenia, komunikację, organizację studiów oraz samodzielne uczenie się. Najważniejszym z nich jest Uniwersytecki System Obsługi Studiów (USOSweb), za pośrednictwem, którego studenci realizują większość spraw związanych z przebiegiem studiów, m.in. sprawdzają oceny, harmonogram zajęć, wyniki egzaminów, składają podania oraz komunikują się z prowadzącymi zajęcia. Istotnym narzędziem jest również platforma Moodle, służąca do udostępniania materiałów dydaktycznych, realizacji kursów e-learningowych, przeprowadzania testów i zaliczeń oraz wspierania nauczania z wykorzystaniem metod kształcenia na odległość. Każdy student UWM posiada także konto w środowisku Microsoft Office 365, obejmujące pocztę elektroniczną w domenie uczelnianej, platformę Microsoft Teams do komunikacji i zajęć online, pakiet aplikacji biurowych (Word, Excel, PowerPoint, OneNote) oraz usługę OneDrive umożliwiającą przechowywanie i współdzielenie plików w chmurze. Uczelnia zapewnia również dostęp do sieci Eduroam, zapewniającej bezprzewodowy dostęp do Internetu na terenie uczelni.

Uzupełnieniem wsparcia realizowanego poprzez zapewnienie odpowiednich zasobów dydaktycznych i infrastrukturalnych jest pomoc udzielana studentom kierunku pielęgniarstwo przez nauczycieli akademickich oraz osoby pełniące funkcje organizacyjne i wspierające proces kształcenia.

W procesie uczenia się studenci mogą korzystać z indywidualnych konsultacji (dwie godziny tygodniowo) prowadzonych przez nauczycieli akademickich, podczas których uzyskują wsparcie w zakresie rozumienia treści programowych, przygotowania do zaliczeń i egzaminów, realizacji prac etapowych oraz rozwijania wiedzy i umiejętności niezbędnych do osiągania efektów uczenia się właściwych dla zawodu pielęgniarstwa/pielęgniarskiego. W kształtowanie kompetencji zawodowych szczególnie korzystna jest realizacja zajęć praktycznych w małych grupach (4- lub 8-osobowych), zarówno w warunkach symulowanych w pracowniach umiejętności pielęgniarstwa, Centrum Symulacji Medycznej i laboratoriach, jak

i w warunkach klinicznych w podmiotach leczniczych. Taka organizacja zapewnia nauczycielom akademickim możliwość indywidualnego podejścia do studentów oraz bezpośredniego wsparcia w procesie kształcenia praktycznego. Umożliwia również bieżące obserwowanie postępów studentów, udzielanie informacji zwrotnej oraz skuteczne doskonalenie umiejętności i kompetencji zawodowych.

Wsparcie w zakresie rozwoju kompetencji naukowych zapewniają promotorzy prac dyplomowych, którzy pomagają studentom w wyborze tematyki pracy, planowaniu i realizacji badań, analizie wyników oraz przygotowaniu pracy dyplomowej zgodnie z wymaganiami metodologicznymi.

Istotną rolę w systemie wsparcia pełnią nauczyciele akademicy wyznaczeni jako **Opiekunowie roku**, którzy przez cały cykl studiów (spotkania z przedstawicielami grup studenckich cykliczne co najmniej dwa razy w roku lub indywidualne) wspierają studentów danego rocznika w organizacji procesu kształcenia, przekazują informacje dotyczące toku studiów oraz pomagają w rozwiązywaniu bieżących problemów dydaktycznych, organizacyjnych i socjalnych.

Studenci uczestniczący w programach mobilności otrzymują wsparcie Koordynatora Programu Erasmus+ w zakresie organizacji wyjazdów, realizacji programu studiów oraz adaptacji do nowych warunków kształcenia. Rozwijanie zainteresowań naukowych koordynuje natomiast **Pełnomocnik ds. Kół Naukowych** oraz Opiekunowie studenckich kół naukowych, którzy wspierają studentów w działalności badawczej, poszerzaniu wiedzy i podejmowaniu inicjatyw naukowych wykraczających poza program studiów.

Kierownicy katedr oraz Wicedyrektorzy ds. studenckich i kształcenia wspierają studentów w rozwiązywaniu problemów związanych z przebiegiem studiów oraz realizacją indywidualnych spraw studenckich. Uzupełnieniem systemu wsparcia jest działalność Samorządu Studenckiego, który reprezentuje interesy studentów, przekazuje informacje dotyczące organizacji studiów oraz wspiera ich w sprawach związanych z procesem kształcenia.

Studenci kierunku pielęgniarstwo znajdujący się w szczególnej sytuacji życiowej lub posiadający szczególne potrzeby edukacyjne mogą korzystać z indywidualnych form wsparcia. Jedną z takich form jest **indywidualna organizacja studiów (IOS)** zgodnie z zapisami Regulaminu studiów UWM w Olsztynie (**Załącznik nr 28**), która pozwala na dostosowanie terminów i sposobu realizacji obowiązków dydaktycznych wynikających z programu studiów do indywidualnej sytuacji studenta. Z rozwiązania tego mogą korzystać m.in. studenci z niepełnosprawnościami, wychowujący dzieci, znajdujący się w trudnej sytuacji życiowej, studiujący równocześnie na więcej niż jednym kierunku, aktywnie działający w środowisku akademickim, a także realizujący część studiów w innych uczelniach krajowych lub zagranicznych.

Studenci mogą również ubiegać się o **urlop od zajęć dydaktycznych** (zdrowotny, okolicznościowy lub specjalny – krótkoterminowy albo długoterminowy), udzielany na podstawie umotywowanego wniosku (**Załącznik nr 28**).

Studenci z niepełnosprawnościami mogą korzystać z dodatkowych form wsparcia dostosowanych do indywidualnych potrzeb wynikających z rodzaju niepełnosprawności. Obejmują one m.in. dostosowanie materiałów dydaktycznych do dostępnych formatów, możliwość korzystania ze specjalistycznego sprzętu i oprogramowania wspomagającego proces uczenia się, możliwość rejestrowania zajęć, a także dostosowanie warunków zaliczeń i egzaminów poprzez zmianę formy sprawdzania wiedzy, wydłużenie czasu trwania zaliczeń lub zastosowanie innych rozwiązań ułatwiających udział w procesie kształcenia (**Załącznik nr 28**).

8.4. Formy wsparcia w zakresie krajowej i międzynarodowej mobilności studentów

Studenci UWM w Olsztynie mają możliwość uczestniczenia w programach mobilności akademickiej oraz realizacji części studiów i praktyk zawodowych w krajowych i zagranicznych uczelniach oraz instytucjach, co sprzyja rozwojowi kompetencji zawodowych, językowych i międzykulturowych.

Szczególne możliwości w zakresie mobilności stwarza przystąpienie UWM w 2024 r. do **sojuszu ChallengeEU** w ramach inicjatywy Uniwersytetów Europejskich. Członkostwo w sojuszu umożliwia studentom udział we wspólnych kursach i projektach edukacyjnych realizowanych przez uczelnie partnerskie z Francji, Hiszpanii, Macedonii Północnej, Niemiec, Łotwy, Portugalii, Szwajcarii i Szwecji. Studenci mogą korzystać z wyjazdów edukacyjnych, uczestniczyć w międzynarodowych projektach zespołowych, zdobywać certyfikaty uczelni partnerskich oraz rozwijać kompetencje cenione na europejskim rynku pracy.

Oprócz możliwości wynikających z uczestnictwa w sojuszu uczelni europejskich, w UWM w Olsztynie od wielu lat realizowane są programy wymiany i współpracy międzynarodowej dedykowane studentom. Do najważniejszych należy **program Erasmus+**. W latach 2023–2026 z możliwości oferowanych przez program Erasmus+ skorzystało troje studentów Szkoły Zdrowia Publicznego kierunków pielęgniarstwo i dietetyka, realizując praktyki zawodowe w University of Greifswald (Niemcy) oraz Hospital Dr. Nélío Mendonça (Portugalia). W tym samym okresie trzy studentki pielęgniarstwa z Bolu Abant Izzet Baysal University oraz Acıbadem University (Turcja) odbyły trzymiesięczne praktyki zawodowe w jednostkach klinicznych Collegium Medicum UWM w Olsztynie.

Studenci mogą również uczestniczyć w programach oferowanych przez instytucje wspierające wymianę akademicką, takie jak Narodowa Agencja Wymiany Akademickiej (NAWA), Niemiecka Centrala Wymiany Akademickiej (DAAD) oraz Polsko-Amerykańska Komisja Fulbrighta.

W ramach mobilności krajowej studenci mogą korzystać z **programu MOST**, który umożliwia realizację semestru lub roku studiów na jednej z 23 polskich uczelni partnerskich. Program jest dostępny dla studentów studiów pierwszego i drugiego stopnia po spełnieniu określonych wymagań dotyczących przebiegu studiów. Uczelnie uczestniczy również w programach MOSTAR oraz MOSTECH. skierowanych do studentów uczelni przyrodniczych i rolniczych i technicznych.

Wsparcia studentom w zakresie programów mobilności udzielają pracownicy Biura ds. Współpracy Międzynarodowej UWM w Olsztynie oraz Koordynator Programu Erasmus+ SZP. W przypadku praktyk zagranicznych miejsce ich realizacji jest uprzednio weryfikowane przez Koordynator Programu Erasmus+ w porozumieniu z Koordynatorem praktyki zawodowych pod kątem zgodności z wymaganiami programu studiów oraz możliwości uzyskania zakładanych efektów uczenia się. Szczegółowe informacje na temat programów mobilności dostępne są również na stronie internetowej Uniwersytetu pod adresami: <https://uwm.edu.pl/studenci/krajowe-programy-mobilnosci> oraz <https://bwm.uwm.edu.pl/erasmus>.

8.5. Formy wsparcia w zakresie wchodzenia na rynek pracy lub kontynuowaniu edukacji

Jednostką podejmującą działania na rzecz przygotowania studentów do wejścia na rynek pracy jest Centrum Współpracy z Otoczeniem Społeczno-Gospodarczym (<https://cwo.uwm.edu.pl>), w strukturach którego funkcjonuje **Biuro Karier UWM** (BK) (<https://cwo.uwm.edu.pl/biuro-karier>). Biuro prowadzi działalność edukacyjną, doradczą i informacyjną na rzecz studentów, absolwentów i pracowników UWM, wspierając ich rozwój zawodowy. Oferuje również indywidualne doradztwo zawodowe, pomagające w określeniu predyspozycji, identyfikacji mocnych stron oraz planowaniu ścieżki kariery. Biuro Karier gromadzi i udostępnia oferty pracy, praktyk, staży i wolontariatu, wspierając studentów i absolwentów w wejściu na rynek pracy. Organizuje Targi Pracy, umożliwiające bezpośredni kontakt z pracodawcami, a także oferuje pomoc w przygotowaniu dokumentów aplikacyjnych (CV oraz listy motywacyjne) oraz

prowadzi warsztaty rozwijające kompetencje zawodowe i umiejętności miękkie. Wspiera również absolwentów studiów pierwszego stopnia w planowaniu dalszej ścieżki kształcenia i kariery zawodowej.

Obok działalności Biura Karier UWM, kolejny element wsparcia studentów i absolwentów SZP, w tym kierunku pielęgniarstwo, jest **Rada Pracodawców SZP** (<https://szp.uwm.edu.pl/praktyki-zawodowe/rada-pracodawcow>), która skupia przedstawicieli najważniejszych podmiotów ochrony zdrowia, instytucji publicznych, organizacji społecznych oraz samorządu zawodowego regionu Warmii i Mazur. Rada wspiera SZP w doskonaleniu jakości kształcenia oraz przygotowaniu absolwentów do wykonywania zawodu pielęgniarstwa z oczekiwaniami rynku pracy i potrzebami systemu ochrony zdrowia poprzez opiniowanie programów studiów i organizację kształcenia praktycznego oraz stwarza studentom możliwość odbywania praktyk, uczestnictwa w warsztatach i nawiązywania kontaktów z przyszłymi pracodawcami.

Szkoła Zdrowia Publicznego współpracuje również z przedstawicielami **Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur**. Przedstawiciele samorządu corocznie uczestniczą w uroczystości Dyplomatorium kierunku pielęgniarstwo, podczas której odbywa się tradycyjne czepkowanie i przekazanie symboli zawodowych oraz ślubowanie absolwentów studiów pierwszego stopnia, stanowiące fragment Kodeksu Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej RP. Udział przedstawicieli samorządu podkreśla znaczenie wartości zawodowych oraz przynależności absolwentów do środowiska zawodowego pielęgniarek i położnych. Ponadto samorząd aktywnie wspiera rozwój zawodowy studentów poprzez organizację szkoleń, kursów i innych przedsięwzięć edukacyjnych, przygotowujących przyszłych absolwentów do wykonywania zawodu oraz podnoszenia kwalifikacji zawodowych.

W warunkach narastających deficytów kadrowych oraz postępujących zmian demograficznych, w tym starzenia się społeczeństwa i wzrostu częstości chorób cywilizacyjnych, absolwenci ocenianego kierunku należą do najbardziej pożądaných pracowników w systemie ochrony zdrowia. Istotnym atutem ukończenia kierunku pielęgniarstwo z oferty dydaktycznej SZP jest bardzo wysoka skuteczność zatrudnieniowa absolwentów. Dzięki praktycznemu profilowi kształcenia oraz ścisłej współpracy z podmiotami leczniczymi regionu, **studenci już w trakcie studiów, podczas zajęć praktycznych i praktyk zawodowych nawiązują relacje z potencjalnymi pracodawcami**. W wielu przypadkach proces zatrudnienia rozpoczyna się jeszcze przed uzyskaniem dyplomu, co przekłada się na minimalne ryzyko bezrobocia po ukończeniu studiów.

Ponadto studenci SZP kształceni zgodnie z aktualnymi standardami praktyki klinicznej oraz z wykorzystaniem nowoczesnych technologii medycznych, jako absolwenci skutecznie odpowiadają na potrzeby rynku pracy i przyczyniają się do rozwoju systemu ochrony zdrowia. Kształcenie wpisuje się także w założenia, przyjętej w 2022 r., **inteligentnej specjalizacji województwa warmińsko-mazurskiego „Zdrowe Życie”**, a SZP odgrywa istotną rolę w przygotowywaniu wysoko wykwalifikowanych kadr dla sektora ochrony zdrowia, profilaktyki, diagnostyki oraz rehabilitacji regionu.

SZP oferuje również absolwentom kierunku pielęgniarstwo studia I stopnia **kontynuowanie kształcenia na poziomie studiów magisterskich**. Organizacja procesu dydaktycznego, w tym harmonogramów zajęć, uwzględnia aktywność zawodową studentów na tym poziomie kształcenia, tak aby umożliwić im łączenie pracy zawodowej z dalszym kształceniem i rozwojem kwalifikacji na kolejnych etapach edukacji.

W odpowiedzi na problem rezygnacji ze studiów (ang. dropout) oraz trudności związanych z utrzymaniem ciągłości kształcenia przez studentów, UWM w Olsztynie skutecznie pozyskał środki na realizację **projektu „Ograniczanie zjawiska DROPOUT w UWM w Olsztynie”**, finansowanego w ramach programu **Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego (FERS) 2021–2027** (<https://projekty.uwm.edu.pl/projekt-edukacyjny/ograniczanie-zjawiska-dropout-w-uwm-w-olsztynie/>). Celem projektu jest ograniczenie liczby studentów rezygnujących ze studiów poprzez wdrożenie kompleksowego systemu wsparcia sprzyjającego adaptacji do środowiska akademickiego, osiąganiu sukcesów edukacyjnych oraz ukończeniu studiów, wspierając tym samym skuteczne osiągnięcie efektów uczenia się i kontynuację edukacji na kolejnych etapach

kształcenia. Projekt obejmuje również systematyczne monitorowanie przyczyn rezygnacji ze studiów oraz indywidualne wsparcie psychologiczne i doradcze realizowane przez Uniwersyteckie Centrum Wsparcia. Ważnym elementem przedsięwzięcia są również działania adresowane do nauczycieli akademickich, mające na celu rozwój kompetencji dydaktycznych oraz wczesne rozpoznawanie trudności, z którymi mogą mierzyć się studenci.

8.6. Formy wsparcia aktywności studentów: sportowej, artystycznej, organizacyjnej, w zakresie przedsiębiorczości

Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie wspiera studentów także w aktywnościach wykraczających poza program studiów, stwarzając warunki do rozwijania pasji, zainteresowań oraz kompetencji społecznych. Studenci mają możliwość realizowania swoich zainteresowań sportowych, artystycznych, naukowych i organizacyjnych, a także rozwijania postaw przedsiębiorczych poprzez udział w działalności kół naukowych, organizacji studenckich, sekcji sportowych, zespołów artystycznych oraz inicjatywach wspierających innowacyjność i przedsiębiorczość.

Do dyspozycji studentów UWM, zarówno w ramach zajęć wychowania fizycznego, jak i dodatkowej aktywności poza programem studiów, jest **Studium Wychowania Fizycznego i Sportu** oraz obiekty sportowe i rekreacyjne mieszczące się w różnych częściach Olsztyna. Rolę głównego ośrodka sportowego uczelni pełni kompleks obiektów sportowych na terenie kampusu akademickiego Kortowo. Pasjonaci tenisa ziemnego mogą w sezonie wiosenno-letnim korzystać z 8 odkrytych kortów tenisowych. Do dyspozycji studentów pozostaje Stadion Lekkoatletyczny UWM, kompleks boisk sportowych „Nad Kortówką”, hala sportowa, Ośrodek jeździecki oraz pływalnia uniwersytecka.

Na uczelni działa również **Klub Sportowy AZS UWM Olsztyn**, który jest inicjatorem wielu przedsięwzięć i inicjatyw, z których korzystają studenci. W ramach AZS UWM Olsztyn funkcjonują następujące sekcje sportowe: taekwondo olimpijskie, lekkoatletyka, piłka siatkowa, żeglarstwo, jeździectwo, tenis stołowy, koszykówka, futbol amerykański. Rozgrywane są rokrocznie Międzywydziałowe Mistrzostwa UWM w siatkówce i piłce nożnej, zarówno w grupie mężczyzn jak i kobiet.

Wsparcie w zakresie rozwoju artystycznego zapewniają liczne agendy studenckie zrzeszone w **Akademickim Centrum Kultury UWM** (<https://uwm.edu.pl/ack/>) takie jak: Chór Uniwersytecki im. prof. Wiktora Wawrzyczka, Studio Wokalne, Zespół Pieśni i Tańca „Kortowo”, Orkiestra Akademicka, grupa teatralna „KloszART”, Teatr Studencki CEZAR, Studencka Agencja Fotograficzna „Jamnik”, Akademicki Klub Turystyczny, Akademicki Klub Płetwonurków „Skorpena”, Akademicki Klub Żeglarski „Szkwał”, Akademicki Klub Miłośników Fantastyki „Olifant”, Zespołu Sygnalistów Myśliwskich „Artemis”, Yacht Klub UWM, Akademicki Klub Łuczników, Uniwersytecka Drużyna „HoneyBadgers”. Na uwagę zasługuje Teatr Muzyczny UWM w Olsztynie. Jest to pierwsza w Polsce tego typu organizacja, której celem jest rozwijanie pasji i umiejętności artystycznych studentów, ale która również jest kierowana do wszystkich mieszkańców miasta (<https://ws.uwm.edu.pl/teatr-muzyczny-uwm>).

Corocznie studenci chętnie włączają się w liczne **akcje społeczne** (m.in. „Kortowski Mikołaj”, „Szlachetna Paczka”, „Finał Wielkiej Orkiestry Świątecznej Pomocy”, „Zbiórka dla Schroniska dla Psów w Tomarynach”).

Cyklicznie w listopadzie Rada Uczelniana Samorządu Studenckiego UWM organizuje dla wszystkich studentów uniwersytetu **wydarzenie „Student EXPO”**. Podczas wydarzenia obecnych jest wiele firm i instytucji, organizacji społecznych oraz uczelnianych kół naukowych, agend kulturalnych i drużyn sportowych. Można kompleksowo zapoznać się z ich ofertą, co stanowi doskonałą okazję dla studentów na znalezienie przestrzeni do rozwoju swoich pasji, zainteresowań oraz poszerzenia kompetencji zawodowych.

W 2023 roku uczelnia zainicjowała **projekt Otwartego Budżetu Akademickiego** (<https://uwm.edu.pl/universytet/zrownowazony-rozwoj/spolecznosc-akademicka/otwarty-budzet-akademicki>), w ramach którego corocznie studenci, doktoranci oraz pracownicy mogą zdecydować

o realizacji zmian na kampusie. Celem OBA jest zachęcenie społeczności akademickiej do współdecydowania o wydatkach uczelni poprzez zgłaszanie swoich pomysłów na zagospodarowanie wspólnej przestrzeni miasteczka uniwersyteckiego. W każdym roku wybierany jest jeden projekt studencki i jeden pracowniczy. Dotychczas w ramach OBA sfinansowano m.in. wiaty rowerowe, strefę do grania w disc golfa oraz siłownię plenerową „WK GYM”.

Aktywność studentów SZP jest wspierana przez władze Szkoły i społeczność akademicką w wymiarze materialnym, organizacyjnym i merytorycznym. W różnorodne inicjatywy i wydarzenia angażują się nie tylko członkowie kół naukowych, ale również pozostali studenci, w tym studenci kierunku pielęgniarstwo. Uczestniczą oni aktywnie w warsztatach edukacyjnych dla uczniów szkół średnich oraz wydarzeniach promujących kierunek pielęgniarstwo i zawód pielęgniarki m.in. w **Dniu Drzwi Otwartych UWM, StudentExpo, Olsztyńskich Dniach Nauki i Sztuki, Gali Belfer UWM, akcji profilaktycznej „Zdrowie pod Kontrolą”** w organizowanej przez Galerię Warmińska.

8.7. System motywowania studentów do osiągnięcia lepszych wyników w nauce oraz działalności naukowej oraz sposoby wsparcia studentów wybitnych

Studenci SZP są motywowani do osiągnięcia wysokich wyników w nauce oraz rozwijania aktywności naukowej, artystycznej i sportowej poprzez system świadczeń materialnych. Zgodnie z Regulaminem świadczeń dla studentów Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (Zarządzenie Nr 62/2025 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 30 września 2025 r. (**Załącznik nr 63**) <https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/zarzadzania-rektora/zarzadzania-rektora-62-2025/>) studenci osiągający wysokie wyniki w nauce oraz wyróżniający się osiągnięciami naukowymi, artystycznymi lub sportowymi mogą ubiegać się o **stypendium Rektora**. Świadczenie to przyznawane jest najlepszym studentom danego kierunku studiów, którzy uzyskali średnią ocen nie niższą niż 4,00 oraz wykazali się udokumentowanymi osiągnięciami naukowymi, artystycznymi lub sportowymi co najmniej na poziomie krajowym. Stypendium może zostać przyznane maksymalnie 10% najlepszych studentów każdego kierunku, roku, poziomu i formy studiów. Grupę uprawnioną do otrzymania stypendium Rektora stanowią także studenci pierwszego roku studiów będący laureatami lub finalistami olimpiad stopnia centralnego i międzynarodowego oraz medalistami mistrzostw Polski. **W latach akademickich 2023/2024–2025/2026 stypendium Rektora przyznano łącznie 157 studentom Szkoły Zdrowia Publicznego, w tym 54 studentom kierunku pielęgniarstwo studiów pierwszego stopnia oraz 13 studentom studiów drugiego stopnia.**

Szczególną formą wsparcia studentów kierunków medycznych, w tym pielęgniarstwa, osiągających dobre wyniki w nauce był realizowany przez Uniwersytet Warmińsko-Mazurski w Olsztynie **program „System zachęt do podejmowania i kontynuowania studiów na wybranych kierunkach medycznych oraz podjęcia zatrudnienia w zawodzie na lata 2022–2026”**, finansowany ze środków Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności (nr umowy KPOD.07.05-IP.10-0163/25/KPO/1896/2026/294 - edycja 1 i KPOD.07.05-IP.10-0164/25/KPO/1896/2026/324 – edycja 2). Program miał na celu wspieranie rozwoju kompetencji przyszłych pracowników ochrony zdrowia oraz zachęcanie do podejmowania i kontynuowania kształcenia na kierunkach kluczowych dla funkcjonowania systemu ochrony zdrowia. W ramach programu najlepsi studenci m. in. kierunku pielęgniarstwo rozpoczynających studia w roku akademickim 2022/2023 i 2023/2024 otrzymali stypendium w wysokości 1500 zł miesięcznie, przyznawane na okres do trzech lat i wypłacane przez dziewięć miesięcy każdego roku akademickiego. Beneficjentów wyłoniono na podstawie list rankingowych kandydatów przyjętych na studia, uwzględniając wymaganą średnią ocen minimum 4,0 na

I i II roku studiów. **łącznie ze wsparcia skorzystało 111 studentów SZP, w tym 65 studentów kierunku pielęgniarstwo.**

W ramach oceny osiągnięć dodatkowych uwzględnianych w stypendium Rektora są osiągnięcia naukowe studenta. Zgodnie z Regulaminem studiów UWM w Olsztynie student ma prawo do rozwijania własnych zainteresowań naukowych i uczestniczenia w pracach naukowych, rozwojowych i wdrożeniowych realizowanych w Uczelni oraz zrzeszania w uczelnianych organizacjach studenckich, w tym w kołach naukowych. Działalność w studenckich kołach naukowych prowadzona jest pod opieką merytoryczną nauczycieli akademickich (opiekunów kół naukowych), których wiedza i doświadczenie umożliwiają studentom rozwijanie indywidualnych zainteresowań i pasji, prowadzenie prac badawczo-rozwojowych, spotkania z przedstawicielami otoczenia społeczno-gospodarczego regionu oraz pozyskiwanie finansowania na te działania. Cele działalności kół naukowych to przede wszystkim możliwość pogłębienia wiedzy w zakresie zgodnym z profilem koła oraz rozwijanie aktywności naukowo-badawczych studenta. Członkowie kół naukowych kształtują umiejętności planowania i realizacji prac naukowych oraz prezentowania ich wyników w formie publikacji naukowych, referatów lub posterów na studenckich międzynarodowych i ogólnopolskich sympozjach, zjazdach i konferencjach naukowych. Szczególnie cenny jest udział w sympozjach i konferencjach ze względu na możliwość podnoszenia kompetencji społecznych, nawiązywania kontaktów z organizacjami o podobnym charakterze z innych uczelni w kraju i za granicą, jak też rozwijania umiejętności interpersonalnych. Obecnie w Szkole Zdrowia Publicznego zarejestrowanych jest 12 kół naukowych:

- Studenckie Koło Naukowe Pielęgniarstw w Stanach Zagrożenia Życia,
- Koło Naukowe Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu,
- Studenckie Koło Naukowe Parazytologii "Vermis",
- Studenckie Koło Naukowe Badań w Zdrowiu Publicznym,
- Studenckie Koło Naukowe Zdrowe Życie,
- Studenckiego Koła Naukowego „Pro-Familia” Studenckie Koło Naukowe Chirurgii Dziecięcej,
- Studenckie Koło Naukowe Ratownictwa Medycznego,
- Studenckie Koło Kardiopulmonologiczne i Chorób Rzadkich Układu Oddechowego,
- Studenckie Koło Naukowe Ratownictwa Medycznego,
- Studenckie Koło Naukowe Badania Epidemiologiczne,
- Studenckie Koło Naukowe "OdRuch",
- Studenckie Koło Naukowe Odnowy Biologicznej "Wellness Motion".

W latach 2020-2026 studenci działający w kołach naukowych Szkoły Zdrowia Publicznego byli autorami lub współautorami 24 publikacji naukowych o charakterze oryginalnych prac naukowych, przeglądowych lub studium przypadku (Wykaz osiągnięć naukowych studentów, cz. II pkt. 6). łącznie zaprezentowali 162 doniesień naukowych (referaty, postery) na krajowych studenckich konferencjach i seminariach naukowych z zakresu nauk o zdrowiu i nauk medycznych. Poziom przygotowania merytorycznego studentów i wysoka jakość prezentacji była wielokrotnie nagradzana przez komisje oceniające wystąpienia studentów.

Finansowanie działalności kół naukowych UWM w Olsztynie odbywa się na szczeblu ogólnouczelnianym oraz wydziałowym. Środki na działalność kół naukowych na szczeblu ogólnouczelnianym podlegają nadzorowi prorektora właściwego ds. studenckich i przydzielane są na realizację projektów w systemie grantowym oraz upowszechnianie wyników badań prowadzonych z udziałem studentów, np. na konferencjach studenckich. Członkowie kół naukowych mogą ubiegać się o środki finansowe na realizację swoich projektów badawczych w ramach corocznego konkursu „Studencki Grant Rektora” oraz wnioskować

o pokrycie kosztów czynnego udziału w konferencjach lub sympozjach naukowych. Celem konkursu „Studencki Grant Rektora” jest kształtowanie u studentów umiejętności przygotowywania wniosków grantowych oraz zapoznawać się z etapami oceny, wydatkowania i raportowania sprawozdawczego z realizacji projektu badawczego. W październiku 2025 roku został zakończony nabór wniosków w VII edycji tego konkursu. W tym systemie grantowym dwukrotnym beneficjentem było KN Parazytologii „Vermis”, SZP.

Studenci kierunku pielęgniarstwo rozwijają swoje zainteresowania naukowe **głównie w ramach KN Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu, SKN Pielęgniarstwa w Stanach Zagrożenia Życia oraz SKN Parazytologii „Vermis”**. W latach 2020–2026 działalność tych kół zaowocowała przygotowaniem 12 publikacji naukowych, wygłoszeniem 35 referatów konferencyjnych oraz opracowaniem jednego posteru naukowego, co potwierdza wysoką aktywność naukową studentów oraz skuteczność wsparcia udzielanego przez opiekunów kół naukowych.

Studenci kierunku pielęgniarstwo aktywnie angażują się także **w działalność społeczną, edukacyjną i popularyzującą wiedzę**, realizowaną głównie w ramach Koła Naukowego Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu oraz Studenckiego Koła Naukowego Pielęgniarstwa w Stanach Zagrożenia Życia. W latach 2020–2026 podejmowali liczne inicjatywy skierowane zarówno do społeczności akademickiej, jak i mieszkańców regionu. Wśród nich znalazły się m.in. projekt mentoringowy dla studentów pierwszego roku pielęgniarstwa, warsztaty z zakresu udzielania pierwszej pomocy dla dzieci i dorosłych, udział w akcji edukacyjnej „Bloody Day”, organizacja warsztatów dotyczących postępowania w przypadku niedrożności dróg oddechowych oraz współorganizacja Ogólnopolskich Mistrzostw w Ratownictwie w ramach Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy. Podejmowali również działania o charakterze społecznym i integracyjnym, prowadząc cykliczne zajęcia oraz warsztaty dla pensjonariuszy Domu Pomocy Społecznej „Kombatant” z okazji Świąt Bożego Narodzenia i Wielkanocy, a także uczestnicząc w wydarzeniach promujących zawód pielęgniarki i pielęgniarza. Ponadto angażowali się w organizację konferencji naukowych, m.in. poprzez udział w komitetach organizacyjnych wydarzeń studenckich i naukowych. Ważnym osiągnięciem studentów było również opracowanie wspólnie z Opiekunem koła terapeutycznej bajki dla dzieci pt. „Szpitalna przygoda kotka Aleksa”, której celem jest osvajanie najmłodszych pacjentów z pobytem w szpitalu i procedurami medycznymi. Książka została opublikowana przez Wydawnictwo UWM oraz jest udostępniona bezpłatnie w oddziałach szpitalnych i na stronie internetowej Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego w Olsztynie. Z kolei członkowie SKN Parazytologii „Vermis” cyklicznie prowadzą działania edukacyjne popularyzujące wiedzę na temat chorób pasożytniczych i zagrożeń związanych z kleszczami, organizując warsztaty i pokazy dla dzieci, młodzieży w ramach Olsztyńskich Dni Nauki i Sztuki.

Ważnym elementem rozwoju studentów kierunku pielęgniarstwo i sprawdzenia zdobytej wiedzy, umiejętności i kompetencji zawodowych jest **udziału w konkursach, olimpiadach i programach wyróżniających najlepszych studentów kierunków medycznych**. W latach 2021–2025 studenci kierunku pielęgniarstwo odnosili sukcesy zarówno na szczeblu krajowym, jak i międzynarodowym. Do najważniejszych osiągnięć należało zdobycie przez jednego ze studentów kierunku pielęgniarstwo studia I stopnia tytułu **finalisty w polskiej edycji międzynarodowego konkursu Queen Silvia Nursing Award, organizowanego pod patronatem królowej Szwecji Sylwii** (rok 2025) za projekt „Codzienne sesje gimnastyki dla seniorów na podstawie treningów wideo”. Konkurs ten promuje innowacyjne pomysły i rozwiązania służące poprawie jakości opieki nad pacjentami, a jego laureaci reprezentują swoje uczelnie i kraje na forum międzynarodowym. Kolejny reprezentant studentów pielęgniarstwa uczestniczył w 2025 roku w **Międzynarodowej Olimpiadzie Wiedzy i Umiejętności w dziedzinie Pielęgniarstwa, Stylu Życia w Chorobach Cywilizacyjnych Skoncentrowanego na Zdrowiu, organizowanej przez Warszawski Uniwersytet Medyczny, uzyskując tytuł finalisty**. Konkurs ten weryfikuje wiedzę i umiejętności związane z promocją zdrowia, profilaktyką chorób cywilizacyjnych oraz nowoczesnym podejściem do opieki

pielęgniarskiej. Osiągnięcia studentów były dostrzegane również poza środowiskiem akademickim. Jedną ze studentek ocenianego kierunku znalazła się w gronie **laureatów programu „Laur Najlepszym z Najlepszych” przyznawanego przez Marszałka Województwa Warmińsko-Mazurskiego** za szczególne osiągnięcia naukowe, społeczne i zawodowe (2021 rok).

Doceniając szczególne osiągnięcia naukowe, wyróżniające się prace dyplomowe, aktywność w studenckich kołach naukowych oraz zaangażowanie w promocję kierunku pielęgniarstwo i upowszechnianie wiedzy z zakresu ochrony zdrowia, corocznie najlepsi absolwenci kierunku pielęgniarstwo są honorowani przez Dyрекcję SZP nagrodami wręczanymi podczas uroczystości Dyplomatorium. Nagrody te są przyznawane dzięki wsparciu Okręgowej Izby i Położnych Regionu Warmii i Mazur w Olsztynie. Na Uczelni od 2022 roku nagradzani są także Najlepszy Absolwent oraz Najlepszy Student.

Zaangażowanie w działalność kół naukowych oraz aktywność naukowa stanowią podstawę do ubiegania się m.in. o stypendium Ministra Nauki. Studenci SZP z powodzeniem aplikują również o stypendia Marszałka Województwa Warmińsko-Mazurskiego, przyznawane za osiągnięcia naukowe. Od 2023 roku studenci mogą ponadto ubiegać się o Nagrodę Rektora za działalność społeczną oraz Nagrodę Rektora za osiągnięcia sportowe.

8.8. Sposoby informowania studentów o systemie wsparcia, w tym pomocy materialnej

Wszelkie informacje dotyczące dostępnych dla studentów form wsparcia oraz materiały informacyjne dotyczące bieżących akcji i działań w tym zakresie umieszczane na stronie internetowej UWM (<https://uwm.edu.pl/studenci>), stronie jednostki (<https://szp.uwm.edu.pl/aktualnosci>) oraz przekazywane bezpośrednio drogą mailową, system USOS lub na spotkaniach zarządowi i członkom Samorządu Studenckiego. Zasad przepływu informacji i dokumentowania spraw prowadzonych przez jednostki organizacyjne SZP, w tym metody przekazywania informacji studentom zawiera *Procedura przepływu informacji i jej dokumentowania (WSZJ -O-SZP-7) (Załącznik nr 65)*.

Pomoc materialna dla studentów UWM w Olsztynie przyznawana jest ze środków funduszu stypendialnego zgodnie z zasadami obowiązującymi w Uniwersytecie, zamieszczonymi w Regulaminie świadczeń dla studentów Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (**Załącznik nr 63**) (<https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/zarzadzenia-rektora/zarzadzenia-rektora-62-2025/>). Oprócz świadczeń w postaci stypendium Rektora i stypendium dla osób z niepełnosprawnością studenci znajdujący się w trudnej sytuacji materialnej mogą ubiegać się o stypendium socjalne oraz zapomogę. W latach akademickich 2023/2024–2025/2026 stypendium socjalne przyznano łącznie 268 studentom Szkoły Zdrowia Publicznego. W tym samym okresie jednorazową zapomogę otrzymało 21 studentów znajdujących się przejściowo w trudnej sytuacji życiowej.

Informacje dotyczące pomocy materialnej kandydaci otrzymują wraz z decyzją o przyjęciu na studia. O możliwościach skorzystania ze świadczeń materialnych oferowanych przez Uczelnię oraz innych form wsparcia nowo przyjęci studenci są również informowani na początku procesu kształcenia podczas spotkania organizacyjno-informacyjnego z udziałem przedstawicieli dyrekcji, samorządu studenckiego, nauczycieli akademickich pełniących funkcję opiekunów roku i pracowników administracji dziekanatu. W trakcie całego cyklu kształcenia aktualne informacje dotyczące dostępnych form pomocy materialnej, zasad ich przyznawania oraz procedur składania wniosków są dostępne na stronie internetowej Uczelni (<https://uwm.edu.pl/studenci/pomoc-materialna>) oraz w systemie USOS. Studenci mogą również na bieżąco uzyskiwać dodatkowe informacje i wsparcie w zakresie świadczeń materialnych poprzez bezpośredni, telefoniczny lub mailowy kontakt z pracownikami administracyjnymi dziekanatu. Do obsługi

spraw formalnych związanych z pomocą materialną wyznaczony został pracownik administracyjny dziekanatu, który corocznie uczestniczy w szkoleniach dotyczących aktualizacji przepisów prawnych, zasad przyznawania świadczeń oraz rozwiązywania problemów związanych z obsługą studentów korzystających z pomocy materialnej.

Formą materialnego i logistycznego wsparcia studentów jest również możliwość korzystania z zakwaterowania w domach studenckich zlokalizowanych na terenie kampusu uniwersyteckiego. Za zarządzanie domami studenckimi oraz koordynację spraw związanych z kwaterowaniem studentów odpowiada Centrum Administracji Miasteczka Akademickiego UWM. Przy przyznawaniu miejsc w domach studenckich uwzględniane są określone w obowiązujących zasadach kryteria kwalifikacji, w tym sytuacja materialna studenta oraz odległość miejsca zamieszkania od Uczelni.

8.9. Sposoby rozstrzygania skarg i rozpatrywania wniosków zgłaszanych przez studentów

Sposób organizacji **przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków** w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie oraz osoby uprawnione do ich przyjmowania określa Zarządzenie Nr 5/2018 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 29 stycznia 2018 r. (**Załącznik nr 66**) (<https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/zarzadzenia-rektora/zarzadzenia-rektora-5-2018/>). Skargi i wnioski mogą być składane w formie pisemnej, za pośrednictwem poczty elektronicznej lub ustnie do protokołu. Dodatkowo studenci mogą zgłaszać problemy za pośrednictwem formularza dostępnego na stronie internetowej Rady Uczelnianej Samorządu Studenckiego (<https://russ.uwm.edu.pl/kontakt/zglos-problem/>). Samorząd Studencki wspiera studentów w rozwiązywaniu zgłaszanych spraw.

W SZP zasady przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków oraz postępowania w sytuacjach konfliktowych określa *Procedura rozpatrywania skarg i wniosków zgłaszanych przez studentów oraz postępowania przy rozwiązywaniu sytuacji konfliktowych (WSZJ-O-SZP-6)* (**Załącznik nr 67**). Studenci mogą zgłaszać skargi, uwagi i problemy związane z procesem kształcenia do kierownika jednostki organizacyjnej, opiekuna roku, koordynatora przedmiotu lub przedstawiciela samorządu studenckiego. Skargi i wnioski mogą być składane w formie pisemnej (tradycyjnej lub elektronicznej, z wykorzystaniem systemu USOS) bądź ustnej. Zgłoszenia ustne są dokumentowane w formie notatki służbowej podpisanej przez osobę zgłaszającą i przyjmującą. Sprawy niewymagające szczegółowego postępowania wyjaśniającego rozpatrywane są przez Wicedyrektora ds. studenckich lub Wicedyrektora ds. kształcenia. Zgłoszenia bardziej złożone, wymagające weryfikacji zgłaszanych zastrzeżeń lub nieprawidłowości, analizowane są przez Kolegium Dyrektorskie lub specjalnie powołaną komisję. Postępowanie prowadzone jest z poszanowaniem praw wszystkich stron, a jego o sposobie rozstrzygnięcia sprawy informowane są obie strony. W przypadku braku akceptacji sposobu jej załatwienia możliwe jest skierowanie sprawy do ponownego rozpatrzenia przez właściwego Prorektora.

Wnioski studentów dotyczące organizacji procesu dydaktycznego, funkcjonowania samorządu studenckiego, obsługi administracyjnej oraz inicjatyw studenckich służących doskonaleniu funkcjonowania Szkoły Zdrowia Publicznego rozpatrywane są przez Dyrektora Szkoły lub kierowane do Wicedyrektora ds. studenckich lub Wicedyrektora ds. kształcenia. Wnioski kierowane bezpośrednio do Rektora przekazywane są do rozpatrzenia właściwemu Wicedyrektorowi Szkoły, który informuje Rektora o sposobie załatwienia sprawy.

W przypadku podejrzenia rażącego naruszenia norm etycznych sprawa może zostać skierowana, za pośrednictwem Prorektora ds. studenckich, do **Rzecznika Dyscyplinarnego ds. Nauczycieli Akademickich lub Rzecznika Dyscyplinarnego ds. Studentów**, a następnie do właściwej komisji dyscyplinarnej.

Studenci, którzy doświadczyli lub byli świadkami zachowań o charakterze dyskryminacyjnym, w tym molestowania, molestowania seksualnego, nierównego traktowania lub mowy nienawiści, mogą skorzystać z postępowania określonego w **Procedurze przeciwdziałania dyskryminacji i zasad korzystania ze wsparcia Rzecznika ds. Równości Szans** oraz zasad działania **Komisji ds. Równości Szans** w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie, które określone są w Zarządzeniu Nr 83/2021 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 7 września 2021 roku (**Załącznik nr 68**) (<https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/united/zarzadzenia-rektora/zarzadzenia-rektora-21-2022/>). Zgłoszenia składane są bezpośrednio do Rzecznika ds. Równości Szans w formie pisemnej i powinny zawierać opis zaistniałej sytuacji. Po otrzymaniu zgłoszenia Rzecznik podejmuje działania wyjaśniające, zapewniając poufność postępowania oraz poszanowanie praw wszystkich stron. Osoba zgłaszająca jest informowana o przebiegu postępowania i dostępnych formach wsparcia. W przypadku potwierdzenia wystąpienia praktyk dyskryminacyjnych podejmowane są działania mające na celu ochronę studenta oraz zapobieganie podobnym zdarzeniom w przyszłości, co sprzyja utrzymaniu bezpiecznego i przyjaznego środowiska kształcenia.

8.10. Zakres, poziom i skuteczność systemu obsługi administracyjnej studentów, w tym kwalifikacje kadry wspierającej proces kształcenia

W ramach funkcjonowania SZP studenci mają zapewnioną kompleksową obsługę administracyjną. Dziekanat dostępny jest dla studentów w każdy dzień roboczy tygodnia. Zakres obowiązków pracowników dziekanatu obejmuje w szczególności monitorowanie i prowadzenie dokumentacji toku studiów w systemie USOS web, obsługę spraw studentów oraz udostępnianie wszelkich informacji na temat programów kształcenia. Bieżące uwagi i nieprawidłowości w zakresie obsługi administracyjnej, studenci mogą zgłaszać u Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego. Pracownicy dziekanatu realizują również zadania związane z organizacją egzaminów dyplomowych, rekrutacją kandydatów na studia oraz z udzielaniem pomocy materialnej studentom. Informacje o strukturze organizacyjnej, godzinach pracy dziekanatu i wszelkich ewentualnych zmianach są dostępne na stronie internetowej Szkoły (<https://szp.uwm.edu.pl/diekanat>).

Głównym narzędziem wspierającym obsługę administracyjną jest platforma elektroniczna, dzięki której każdy student po zalogowaniu na indywidualne konto ma możliwość sprawdzenia bieżących informacji o studiach. Procedura dokumentowania przebiegu studiów od immatrykulacji do momentu zaliczenia ostatniego semestru studiów, odbywa się z wykorzystaniem narzędzi informatycznych dostępnych w **Uniwersyteckim Systemie Obsługi Studiów (USOS)**.

Skuteczność obsługi administracyjnej oraz kwalifikacji kadry wspierającej proces kształcenia, są oceniane poprzez okresowe oceny pracowników niebędących nauczycielami akademickimi na podstawie Zarządzenia Nr 51/2026 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 23 czerwca 2026 roku (**Załącznik nr 69**) (<https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/zarzadzenia-rektora/zarzadzenia-rektora-51-2026/>). Regulamin przeprowadzania ocen okresowych pracowników niebędących nauczycielami akademickimi UWM w Olsztynie określa precyzyjnie tryb, częstotliwość oraz sposób przeprowadzania oceny. W ocenie pracowników dziekanatu uczestniczą studenci, którzy za pomocą opracowanej ankiety oceniają pracownika i wskazują swoje sugestie i uwagi. Dodatkowo, w ocenie pracowników dziekanatu uczestniczą absolwenci, którzy za pomocą anonimowego badania ankietowego wyrażają m. in. opinię na temat organizacji studiów i pracy dziekanatu zgodnie z Zarządzeniem nr 83/2024 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 4 października 2024 roku w sprawie określenia wzorów kwestionariuszy ankiet oraz procedur przeprowadzania badań ankietowych dotyczących losów zawodowych absolwentów oraz opinii

pracodawców o absolwentach Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (**Załącznik nr 70**) <https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/zarzadzenia-rektora/zarzadzenia-rektora-83-2024/>).

Pracownicy administracyjni dziekanatu zwiększają kompetencje poprzez udział w kursy i szkolenia wewnętrznych, organizowanych przez UWM w Olsztynie oraz zewnętrznych, organizowanych przez organizacje wspierające edukację ustawiczną oraz innych wynikających z inicjatywy pracowników. W odpowiedzi na zidentyfikowane potrzeby kompetencyjne pracownicy dziekanatu uczestniczyli w szkoleniach z zakresu obsługi administracyjnej studiów (m.in. „Edytor tekstu MS Word – poziom średnio zaawansowany”, „MS Excel”), doskonalenia znajomości języka angielskiego, uwarunkowań prawnych funkcjonowania szkolnictwa wyższego (m.in. „Vademecum administracyjnej obsługi studiów – od kandydata do absolwenta w świetle najnowszych zmian z uwzględnieniem wymogów formalnych i aspektów praktycznych”, „Stosowanie Kodeksu postępowania administracyjnego w sprawach studentów i doktorantów”), zasad przyznawania pomocy materialnej studentom (m.in. „Aktualne problemy pomocy materialnej dla studentów”), a także komunikacji interpersonalnej i pracy zespołowej (m.in. „Projektowanie doświadczeń uczelni przyjaznej”, „Profesjonalna obsługa klienta w dziekanacie”).

Student ma możliwość indywidualnych konsultacji z Dyrektorem i Wicedyrektorami, którzy przyjmują studentów/pracowników w godzinach swoich dyżurów. W kwestiach związanych z organizacją praktyk studenci kontaktują się z Koordynatorem praktyk zawodowych danego kierunku. Informacji w sprawach związanymi z wymianą międzynarodową i wyjazdami zagranicznymi studentów udziela Koordynator programu Erasmus+.

8.11. Działania informacyjne i edukacyjne dotyczące bezpieczeństwa studentów, przeciwdziałania dyskryminacji i przemocy, zasady reagowania w przypadku zagrożenia lub naruszenia bezpieczeństwa, dyskryminacji i przemocy wobec studentów oraz pomocy jej ofiarom

Za zapewnienie bezpieczeństwa społeczności akademickiej Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie odpowiada **Straż Uniwersytecka**, funkcjonująca na podstawie przepisów ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, ustawy o ochronie osób i mienia, Regulaminu Organizacyjnego UWM, Regulaminu porządkowego UWM (<https://bip.uwm.edu.pl/menu/regulaminy/#266>) oraz Zarządzenia Nr 122/2016 Rektora UWM w sprawie utworzenia Straży Uniwersyteckiej (<https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/zarzadzenia-rektora/zarzadzenia-rektora-122-2016/>). Do podstawowych zadań Straży Uniwersyteckiej należy ochrona osób i mienia, monitorowanie bezpieczeństwa na terenie uczelni, podejmowanie działań interwencyjnych w sytuacjach zagrożenia oraz współpraca z odpowiednimi służbami ratunkowymi i porządkowymi. Wsparciem dla systemu bezpieczeństwa jest sieć 14 defibrylatorów AED rozmieszczonych w najważniejszych obiektach uczelni, w tym w budynku Szkoły Zdrowia Publicznego. Dodatkowo pojazdy Straży Uniwersyteckiej wyposażone są w specjalistyczny sprzęt ratowniczy, a wszyscy funkcjonariusze posiadają przeszkolenie z zakresu udzielania pierwszej pomocy. W sytuacjach zagrożenia, w tym przypadkach przemocy lub zdarzeń kryzysowych, Straż Uniwersytecka współpracuje z Uniwersyteckim Centrum Wsparcia „Empatia”, Rzecznikiem ds. Równości Szans oraz służbami ratunkowymi, zapewniając studentom i pracownikom szybkie wsparcie i pomoc.

Na uczelni został także powołany **Rzecznik ds. Równości Szans (Załącznik nr 68)**. Głównym zadaniem Rzecznika jest działalność na rzecz równości, poszanowania praw wszystkich członków społeczności akademickiej i wsparcia osób o specyficznych potrzebach w życiu społecznym. Rzecznik odpowiada za równe traktowanie osób uczących się i pracujących na uczelni oraz zajmuje się wszelkimi przypadkami dyskryminacji między innymi ze względu na płeć, wiek, wyznania, poglądy czy pochodzenie etniczne (<https://uwm.edu.pl/kategoria/rzecznik-ds-rownosci-szans>).

Z ramienia SZP z Rzecznikiem współpracuje Komisja ds. Przeciwdziałania Dyskryminacji, Molestowaniu,

Mobbingowi oraz Stalkingowi, której Przewodniczący jest również członkiem uczelnianej Komisji ds. Równości Szans Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie. Zadania Komisji to m.in. inicjowanie rozwiązań na rzecz równego traktowania dla całej społeczności akademickiej, w tym osób i grup narażonych na dyskryminację lub jej doświadczających oraz podejmowanie działań na rzecz upowszechniania wiedzy w zakresie przestrzegania zasad równego traktowania, w szczególności w formie spotkań lub szkoleń kierowanych do społeczności akademickiej. Od 2024 roku studenci rozpoczynający kształcenie w SZP uczestniczą w szkoleniu **pt. „Przeciwdziałanie występowaniu nagannych zjawisk przemocy, w tym zjawisk mobbingu i dyskryminacji w środowisku akademickim – dobre praktyki przeciwdziałania niepożądanym zjawiskom”**. W roku akademickim 2025/2026 wzięło w nim udział 815 studentów SZP, w tym kierunku **pielęgniarstwo** oraz 112 nauczycieli akademickich i pracowników administracyjno-technicznych.

W UWM w Olsztynie funkcjonuje **Rzecznik Praw Studenta** (<https://russ.uwm.edu.pl/niezbednik-studenta/rzecznik-praw-studenta/>), działający przy Radzie Uczelnianej Samorządu Studenckiego. Do jego zadań należy interweniowanie w przypadkach naruszenia praw studentów, wspieranie studentów w rozwiązywaniu problemów związanych z tokiem studiów oraz podejmowanie działań informacyjnych i edukacyjnych dotyczących praw i obowiązków studenta. Rzecznik udziela pomocy w kontaktach z władzami uczelni i jednostek organizacyjnych, wspiera studentów w sytuacjach konfliktowych oraz podejmuje działania na rzecz poprawy jakości funkcjonowania środowiska akademickiego. Swoją działalność prowadzi z zachowaniem zasad poufności, bezstronności i poszanowania praw wszystkich stron. Ponadto każdego roku studenci rozpoczynający kształcenie uczestniczą w obowiązkowym szkoleniu organizowanym przez Radę Uczelnianą Samorządu Studenckiego oraz Biuro ds. Studenckich, poświęconym prawom i obowiązkom studenta, zasadom funkcjonowania uczelni oraz dostępnym formom wsparcia w trakcie studiów.

Studenci, którzy doświadczyli przemocy, mogą skorzystać z nieodpłatnej pomocy psychologicznej, świadczonej przez specjalistów Ośrodka Pomocy Psychologicznej i Psychoedukacji „Empatia”. Harmonogram warsztatów i spotkań grupowych dostępny jest na stronie: <https://empatia.uwm.edu.pl/harmonogram/>. Wszelkie informacje dotyczące dyskryminacji, przemocy oraz możliwości uzyskania pomocy są dostępne na tablicy informacyjnej, gdzie studenci mogą znaleźć szczegółowe dane kontaktowe i wskazówki dotyczące procedur wsparcia.

W ramach programu studiów studenci odbywają obowiązkowe zajęcia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy, kończące się potwierdzeniem zaliczenia w systemie USOS. Na pierwszych zajęciach laboratoryjnych i praktycznych nauczyciele akademicki omawiają zasady bezpieczeństwa i organizacji pracy. Pozwala to na przekazywanie studentom wiedzy dostosowanej do warunków rzeczywistych dotyczących danego przedmiotu i przewidzianych do zastosowania metod dydaktycznych.

Ponadto w przypadku studentów kierunku pielęgniarstwo, którzy podczas zajęć praktycznych lub praktyk zawodowych realizowanych w podmiotach leczniczych ulegną zdarzeniu ekspozycyjnemu (np. zranieniu lub zakłuciu ostrym narzędziem), zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 czerwca 2013 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (Dz.U. 2013, poz. 696), zostają objęci procedurą obowiązującą pracowników danej jednostki. Na podstawie tych przepisów UWM w Olsztynie zawarł ze Szpitalem w Ostródzie umowę (nr 1/2024 z dnia 16.09.2024 r.), zapewniającą całodobową opiekę medyczną po ekspozycji zawodowej. Umowa obejmuje studentów kierunków medycznych Collegium Medicum, którzy podczas realizacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych ulegną ekspozycji na materiał biologiczny stwarzający ryzyko zakażenia wirusem HIV, wirusem zapalenia wątroby typu B (HBV) lub typu C (HCV). w ramach umowy zapewniona jest szybka diagnostyka, konsultacja lekarska

oraz wdrożenie odpowiedniego postępowania poekspozycyjnego zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi.

Wszyscy członkowie społeczności akademickiej UWM są zobowiązani do postępowania zgodnie z wartościami moralnymi i etycznymi. Wynika to zarówno z treści złożonego przez studentów ślubowania, a także Regulaminu studiów oraz Uchwały Nr 520 Senatu UWM w Olsztynie z dn. 26 listopada 2010 r. w sprawie uchwalenia dobrych obyczajów i zasad etycznego postępowania pracowników i studentów Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (**Załącznik nr 71**), Decyzji Nr 37/2011 Rektora UWM w Olsztynie z dn. 3 października 2011 r. w sprawie wprowadzenia Kodeksu Etyki Studentów Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (**Załącznik nr 72**) oraz w Zarządzenia Nr 54/2026 Rektora UWM w Olsztynie z dnia 24 czerwca 2026 r. w sprawie określenia zakazanych form zachowania studentów, doktorantów oraz słuchaczy studiów podyplomowych i kursów podczas egzaminów lub zaliczeń (**Załącznik nr 73**) <https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/zarzadzenia-rektora/zarzadzenia-rektora-54-2026/>

Zachowania naruszające zasady etyczne i moralne zgłaszane są do władz SZP, a pierwsze działanie naprawcze stanowi rozmowa z Opiekunem roku lub Wicedyrektor ds. studenckich. W sytuacjach rażącego naruszenia norm etycznych, sprawy kierowane są do Rzecznika Dyscyplinarnego ds. Nauczycieli Akademickich lub Rzecznika Dyscyplinarnego ds. Studentów, a następnie do właściwej komisji dyscyplinarnej. **Procedurę antymobbingową** określono Zarządzeniem Nr 31/2016 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 22 marca 2016 roku w sprawie wprowadzenia Procedury antymobbingowej Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (**Załącznik nr 74**) <https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/zarzadzenia-rektora/zarzadzenia-rektora-31-2016/>.

8.12. Współpraca z samorządem studenckim i organizacjami studenckim

Studenci Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie tworzą Samorząd Studencki, który poprzez swoje organy wydziałowe zwane Radami Wydziałowymi Samorządu Studenckiego (RWSS) oraz najwyższy organ Radę Uczelnianą Samorządu Studenckiego (RUSS), reprezentują wszystkich studentów uczelni. Zasady funkcjonowania oraz strukturę organizacyjną Samorządu Studenckiego precyzuje Regulamin Samorządu Studenckiego UWM w Olsztynie przyjęty Uchwałą Nr 69/2024 Rady Uczelnianej Samorządu Studenckiego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 26 czerwca 2024 roku (**Załącznik nr 75**).

Współpraca pracowników SZP z przedstawicielami Samorządu Studenckiego stanowi istotny element funkcjonowania Szkoły. Podstawowym zadaniem Samorządu Studenckiego jest opiniowanie programu studiów i jego zmian (zgodnie z art. 28 ust. 2 ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce). Przedstawiciele Samorządu Studenckiego SZP są członkami Rady Dyrektorskiej i Rad Programowych, mając realny wpływ na funkcjonowanie Szkoły, organizację procesu kształcenia oraz uczestnicząc w pracach Zespołu ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia odpowiedzialnej za doskonalenie jakości kształcenia.

Kolejny element współpracy Szkoły ze studentami stanowi opiniowanie kandydata na stanowisko Wicedyrektora ds. studenckich, z którym bezpośrednio współpracują. Pozytywna opinia przedstawicieli studentów stanowi obligatoryjny warunek objęcia tej funkcji. Niezbędne jest także uzyskanie aprobaty Samorządu Studenckiego dla propozycji planu zajęć na dany semestr roku akademickiego. Przedstawiciele Samorządu Studenckiego, zgodnie z zarządzeniami Rektora, opiniują również wnioski studentów o całkowite bądź częściowe zwolnienie z opłat za studia. Ponadto studenci biorą udział w procesie przyznawania świadczeń pomocy materialnej. Rektor w porozumieniu z RUSS ustala wysokość świadczeń i podział środków funduszu stypendialnego dla studentów. RUSS deleguje także przedstawicieli studentów do składu Komisji Stypendialnej, w której stanowią większość, oraz Uczelnianej Odwoławczej Komisji Stypendialnej i wybiera

jej przewodniczącego. Przedstawiciele Samorządu Studenckiego wchodzi również w skład zespołu, który weryfikuje zgodność osiągnięć artystycznych i sportowych z wymogami Regulaminu świadczeń.

Władze Szkoły pozostają w stałym kontakcie z przedstawicielami samorządu studenckiego, uwzględniając zgłaszane przez studentów potrzeby i opinie dotyczące procesu dydaktycznego oraz funkcjonowania społeczności akademickiej.

RWSS cyklicznie organizuje oraz współorganizuje szereg wydarzeń o charakterze promocyjnym, integracyjnym i kulturalnym, takich jak Otrzęsiny, wybór Belfra Roku, Kortowiada, Kortowski Mikołaj, Dzień Otwarty UWM, Student Expo oraz inne inicjatywy skierowane do społeczności akademickiej. Działalność samorządu jest wspierana przez władze Szkoły Zdrowia Publicznego, które zapewniają niezbędne warunki organizacyjne i lokalowe do realizacji podejmowanych inicjatyw. Aktywność samorządu przyczynia się do integracji studentów, rozwijania postaw obywatelskich i społecznych oraz budowania partnerskich relacji pomiędzy studentami a władzami Szkoły, stanowiąc ważny element systemu wsparcia i współzarządzania procesem kształcenia.

8.13. Sposoby, częstość i zakres monitorowania, oceny i doskonalenia systemu wsparcia oraz motywowania studentów, jak również oceny kadry wspierającej proces kształcenia, a także udziału w ocenie różnych grup interesariuszy, w tym studentów

System wsparcia oraz motywowania studentów jest monitorowany na bieżąco przez przedstawicieli RWSS, którzy uczestniczą w posiedzeniach Rady Dyrektorskiej, uczelnianych oraz wydziałowych komisjach i zespołach. Przedstawiciele studentów mają możliwość zgłaszania uwag i postulatów dotyczących programów studiów, organizacji studiów, warunków socjalno-bytowych oraz innych spraw związanych z realizacją procesu dydaktycznego. Swoje sugestie przedstawiają również Opiekunom roku, Wicedyrektor ds. studenckich lub bezpośrednio Rzecznika ds. Równości Szans, Przewodniczącemu Komisji ds. Przeciwdziałania Dyskryminacji, Molestowaniu, Mobbingowi oraz Stalkingowi SZP lub korzystają z oferty BON i Ośrodka Pomocy Psychologicznej i Psychoedukacji „Empatia”.

Zebrane informacje są wykorzystywane w przygotowywanej corocznie Karcie samooceny wydziału, zamiejscowej jednostki – filii, jednostki ogólnouczelnianej i szkoły Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie w obszarze dydaktyki (**Załącznik nr 57**). Samooceny działalności jednostki dokonuje Wydziałowy Zespół ds. Zapewniania Jakości Kształcenia, który sporządza sprawozdanie z oceny jakości kształcenia za poprzedni rok akademicki wraz z analizą mocnych i słabych stron oraz informacją na temat realizacji zaleceń i rekomendacji na dany rok akademicki. Na podstawie sporządzonej analizy opracowywane są zalecenia i rekomendacje, które publikowane są na stronie internetowej uczelni (<https://uwm.edu.pl/ksztalcenie/system-zapewniania-jakosci-ksztalcenia/zalecenia-i-rekomendacje>). Dane oraz wnioski w nim zawarte są wykorzystywane w działaniach podejmowanych w ramach funkcjonowania Wewnętrznego System Zapewniania Jakości Kształcenia UWM w Olsztynie.

Ponadto, w Uczelni realizowane są cykliczne badania ankietowe, tj. „Jakość realizacji zajęć dydaktycznych” (**Załącznik nr 76**) i „Studia z perspektywy absolwenta UWM w Olsztynie” przeprowadzane najwcześniej po 6 miesiącach od ukończenia studiów. Mają one na celu doskonalenie systemu wsparcia studentów oraz stanowią istotne informacje w zakresie wprowadzania zmian w programach studiów i ofercie kształcenia. Sprawozdania z ankiet są dostępne na stronie SZP (<https://szp.uwm.edu.pl/ksztalcenie/sprawozdania-raporty>).

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

Kryterium 8 zostało ocenione jako spełnione. Nie sformułowano zaleceń.

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

9.1. System i zakres publicznego udostępniania informacji

Powszechny dostęp do informacji dotyczących funkcjonowania Uniwersytetu zapewnia **Biuletyn Informacji Publicznej UWM w Olsztynie**, dostępny za pośrednictwem strony internetowej Uczelni (<https://bip.uwm.edu.pl/>). W Biuletynie publikowane są akty prawne oraz informacje dotyczące funkcjonowania Uczelni we wszystkich obszarach jej działalności. Zamieszczane są w szczególności uchwały Senatu i zarządzenia Rektora dotyczące m.in. zasad i warunków rekrutacji, harmonogramów postępowania rekrutacyjnego, limitów przyjęć oraz organizacji i struktury Uniwersytetu i jego jednostek organizacyjnych. BIP stanowi tym samym podstawowe źródło publicznie dostępnych, formalnych i prawnych informacji dotyczących działalności Uczelni.

Informacje bezpośrednio związane z **działalnością dydaktyczną, naukową i organizacyjną SZP** są udostępniane na stronie internetowej Szkoły (<https://szp.uwm.edu.pl/>). Serwis zawiera informacje dotyczące struktury organizacyjnej i władz Szkoły, jej misji i strategii rozwoju, prowadzonych kierunków studiów i organizacji procesu kształcenia, działalności poszczególnych katedr, a także aktualności i wydarzeń związanych z funkcjonowaniem jednostki. Zamieszczane są również informacje skierowane do studentów, kandydatów na studia i pracowników, w tym akty prawne, regulaminy, procedury, programy studiów oraz dokumentacja związana z realizacją procesu kształcenia. Na stronie dostępne są ponadto informacje dotyczące Samorządu Studenckiego, dane kontaktowe jednostki, a także wybrane zasoby edukacyjne i naukowe oraz odsyłacze do serwisów i jednostek wspierających działalność dydaktyczną i naukową UWM.

Uzupełnieniem publicznie dostępnych informacji są **uczelniane systemy informatyczne** wspierające obsługę procesu rekrutacji, toku studiów, realizację procesu dydaktycznego oraz komunikację ze studentami i pracownikami. W szczególności wykorzystywane są: Internetowa Rejestracja Kandydatów (IRK), Uniwersytecki System Obsługi Studiów (USOSweb), platforma e-learningowa Moodle UWM oraz usługi Microsoft 365, obejmujące m.in. pocztę elektroniczną Outlook, platformę Microsoft Teams. Systemy te wspierają odpowiednio proces rekrutacji, obsługę toku studiów, przekazywanie informacji i komunikację ze studentami, udostępnianie materiałów dydaktycznych oraz realizację zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.

Przyjęty model komunikacji pozwala na rozdzielenie informacji o charakterze formalno-prawnym, publikowanych przede wszystkim w BIP UWM, od informacji dydaktycznych, organizacyjnych bieżących, udostępnianych za pośrednictwem strony internetowej SZP oraz właściwych systemów uczelnianych. Zapewnia to przejrzysty i powszechny dostęp do informacji istotnych dla kandydatów, studentów, pracowników oraz innych interesariuszy Szkoły, a także wspiera prawidłową organizację i realizację procesu kształcenia.

9.2. Zakres, sposoby zapewnienia aktualności i zgodności z potrzebami różnych grup odbiorców, w tym przyszłych i obecnych studentów, udostępnianej publicznie informacji o warunkach przyjęć na studia, programie studiów, jego realizacji i osiągniętych wynikach

Publiczny dostęp do informacji, związanych z systemem kształcenia, jest realizowany zgodnie z polityką bezpieczeństwa informacji określoną Zarządzeniem Nr 36/2018 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 28 maja 2018 roku w sprawie Polityki Bezpieczeństwa Informacji Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie ze zm. Zarządzeniem Nr 73/2024 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 30 sierpnia 2024 roku

(<https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/zarzadenia-rektora/zarzadenia-rektora-72-2018/>) (Załącznik 77). Dokumenty te regulują udostępnianie informacji, dotyczących m.in.:

- celu kształcenia i kompetencji oczekiwanych od kandydatów,
- procedury rekrutacji, w tym warunków przyjęcia na studia, kryteriów kwalifikacji kandydatów i terminarza procesu przyjęć na studia,
- programu studiów, w tym efektów uczenia się, sylabusów,
- opisu procesu nauczania i uczenia się oraz jego organizacji,
- opisu systemu weryfikacji i oceniania efektów uczenia się, w tym uznawania efektów uczenia się uzyskanych poza systemem szkolnictwa wyższego oraz zasad dyplomowania,
- wyników oceny jakości realizacji zajęć dydaktycznych dokonanych przez studentów,
- przyznawanych kwalifikacji i tytułów zawodowych,
- opisu warunków studiowania i wsparcia studentów w procesie uczenia się.

Informacje dla kandydatów na studia

Informacje dla kandydatów dotyczące oferty kształcenia oraz warunków, trybu i organizacji postępowania rekrutacyjnego, udostępniane są za pośrednictwem **dedykowanego Portalu rekrutacyjnego UWM** (<https://rekrutacja.uwm.edu.pl/>) oraz systemu **Internetowej Rejestracji Kandydatów IRK** (<https://irk.uwm.edu.pl/pl/>). Kandydaci mogą zapoznać się z ofertą kierunków studiów, poziomami i formami kształcenia, zasadami kwalifikacji oraz wymaganiami obowiązującymi przy ubieganiu się o przyjęcie na poszczególne kierunki. Portal rekrutacyjny zawiera aktualny harmonogram postępowania rekrutacyjnego, informacje o zasadach kwalifikacji i przeliczaniu wyników oraz wymaganych dokumentach, w tym wzory formularzy i oświadczeń. Kandydaci mają również dostęp do instrukcji, informacji o opłatach, sposobie składania dokumentów oraz danych kontaktowych jednostek obsługujących proces rekrutacji. Odrębne informacje przygotowano dla kandydatów posiadających zagraniczne świadectwa i dyplomy.

Zasady obowiązujące podczas rekrutacji na kierunki SZP w tym, kierunek pielęgniarstwo, są udostępniane także na stronie internetowej jednostki pod adresami: (<https://szp.uwm.edu.pl/dla-kandydatow>) oraz (<https://szp.uwm.edu.pl/kierunki-studiow>).

Informacje dla studentów

Opisu warunków studiowania i wsparcia studentów w procesie uczenia się, udostępniane są za pośrednictwem oficjalnych stron internetowych uczelni i SZP. Na stronie internetowej UWM, w zakładce Studenci (<http://www.uwm.edu.pl/studenci>), znajdują się aktualne informacje związane z działalnością studencką i kształceniem, w tym m. in. ramowa organizacja roku akademickiego, dostępna pomoc dla studentów w trudnej sytuacji materialnej oraz regulamin przyznawania zapomóg, stypendiów socjalnych, dla osób z niepełnosprawnościami. Studenci i kandydaci mogą zapoznać się także z zasadami i możliwością korzystania z domów studenckich.

Studenci mają również dostęp do informacji na stronie internetowej Samorządu Studenckiego UWM. W szczególności w dziale „Niezbędnik Studenta” (<https://russ.uwm.edu.pl/niezbednik-studenta/>) udostępniane są informacje dotyczące organizacji i przebiegu studiów, praw i obowiązków studentów, regulaminów i dokumentów, wsparcia finansowego, ubezpieczenia, korzystania z uczelnianych systemów informatycznych oraz wzory najczęściej stosowanych podań i wniosków. Serwis zawiera również informacje dotyczące Rzecznika Praw Studenta, działalności Samorządu oraz możliwości angażowania się w życie akademickie. Publikowane są ponadto aktualności i informacje o wydarzeniach naukowych, społecznych, kulturalnych, sportowych i integracyjnych, a także inicjatywach studenckich. Strona Samorządu stanowi tym

samym uzupełniający kanał komunikacji, zapewniający studentom dostęp do praktycznych informacji związanych z procesem kształcenia, prawami studenta, dostępnymi formami wsparcia oraz aktywnością w społeczności akademickiej.

Szczególną rolę w publicznym dostępie do informacji odrywa **Uniwersytecki System Obsługi Studiów (USOS)**. Poprzez tą platformę Studenci mają dostęp do informacji m.in. o ocenach zaliczeniach (e-indeks), informacje o przedmiotach, na które jest zapisany (punkty ECTS, forma zliczenia, sylabus, dane koordynatora oraz prowadzącego zajęcia). System udostępnia także moduł wysyłania wiadomości do prowadzącego zajęcia lub osób współuczestniczących w zajęciach; możliwy jest także podgląd katalogu zawierającego dane kontaktowe do nauczycieli akademickich. Dzięki systemowi możliwe jest złożenie podania o przyznanie stypendium (rektorskie, socjalne, dla osób niepełnosprawnych, zapomoga) oraz odbiór decyzji administracyjnej. System zawiera także moduł płatności, dzięki któremu student ma dostęp do danych o należnościach naliczonych przez Uniwersytet oraz do indywidualnego numeru konta bankowego, na które powinien wносить opłaty. Uniwersytet wykorzystuje system USOSweb do rekrutacji studentów na wyjazdy w ramach umów wymiany międzynarodowej oraz do przyznawania stypendiów na ten cel. Poprzez moduł wymiany międzynarodowej student ma dostęp do informacji o umowach międzynarodowych, podpisanych przez Uniwersytet oraz do ofert wyjazdów w ramach tychże umów. Poprzez system USOS, studenci wypełniają anonimowe ankiety dające im możliwość wyrażenia swojej opinii na temat realizowanych przedmiotów i ich prowadzących oraz oceny funkcjonowania SZP.

Archiwum Prac Dyplomowych (APD) stanowi system informacyjny wspierający przebieg procesu dyplomowania. Za jego pośrednictwem student ma dostęp do informacji dotyczących poszczególnych etapów postępowania, w tym złożonej pracy dyplomowej oraz jej recenzji. System zwiększa przejrzystość procesu dyplomowania i zapewnia studentowi dostęp do informacji dotyczących oceny pracy.

Zakres Informacji na stronie Szkoły Zdrowia Publicznego

Strona internetowa SZP (<https://szp.uwm.edu.pl/>) stanowi podstawowe źródło informacji o działalności dydaktycznej, naukowej i organizacyjnej jednostki. Serwis zawiera informacje dotyczące struktury i władz Szkoły, jej misji i strategii rozwoju, kierunków i organizacji kształcenia, działalności poszczególnych katedr, aktualności i wydarzeń, a także informacje skierowane do studentów, kandydatów na studia i pracowników. W poszczególnych zakładkach udostępniane są informacje i dokumenty dotyczące procesu kształcenia: zasady i harmonogram rekrutacji na studia; efekty kształcenia; zasady odbywania praktyk studenckich i procesu dyplomowania; harmonogramy zajęć dydaktycznych, działalność kół naukowych, zasady zapisów na przedmioty w ramach modułu ogólnouczonełnianego, lektoraty, wychowanie fizyczne; informacje o programach mobilności (np. Erasmus+), konkursach, ofertach pracy informacje o Samorządzie Studenckim oraz dane kontaktowe jednostki.

Uzupełnieniem komunikacji prowadzonej za pośrednictwem strony internetowej są oficjalne kanały SZP w mediach społecznościowych (Facebook i Instagram), wykorzystywane do przekazywania bieżących informacji, komunikatów oraz promocji wydarzeń i inicjatyw podejmowanych przez SZP.

W obszarze kształcenia na stronie SZP publikowane są dokumenty dotyczące polityki jakości kształcenia i funkcjonowania Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia (WSZJK), w tym aktualny wykaz procedur związanych z zapewnianiem i doskonaleniem jakości kształcenia. Obejmują one m.in. *Procedurę przygotowania i modyfikacji programów studiów (WSZJ-O-SZP-14)*, *Procedurę weryfikacji sylabusów (WSZJ-O-SZP-13)*, *procedurę dokumentowania procesu dydaktycznego (WSZJ-O-SZP-26)*, *Procedurę opracowania regulaminu przedmiotu (WSZJ-O-SZP-27)* oraz *Procedurę zmiany terminu i/lub*

miejsca realizacji zajęć dydaktycznych (WSZJK-O-SZP-19). Publiczne udostępnianie tych dokumentów zwiększa przejrzystość organizacji procesu kształcenia, umożliwiając studentom i innym interesariuszom zapoznanie się zarówno z obowiązującymi zasadami, jak i mechanizmami służącymi monitorowaniu oraz doskonaleniu jakości kształcenia.

9.3. Sposób, częstość i zakres oceny publicznego dostępu do informacji oraz udział interesariuszy i skuteczność działań doskonalących

Zakres informacji udostępnianej przez UWM w Olsztynie oraz SZP odpowiada potrzebom zarówno kandydatom na studia, studentom, pracownikom oraz interesariuszom zewnętrznym, którzy mogą zapoznać się ze strukturą jednostki, procedurami jakościowymi, zasadami organizacji kształcenia i informacjami o praktykach.

Elementem zapewnienia powszechnego i równego dostępu do informacji jest **Deklaracja dostępności cyfrowej UWM** (<https://uwm.edu.pl/deklaracja-dostepnosci-cyfrowej>) oraz **Deklaracja dostępności cyfrowej Collegium Medicum UWM** (<https://cm.uwm.edu.pl/deklaracja-dostepnosci>). Dokumenty te określają zasady zapewniania dostępności stron internetowych dla wszystkich użytkowników, w tym osób ze szczególnymi potrzebami i osób z niepełnosprawnościami. W deklaracjach wskazywany jest aktualny stan dostępności serwisów, zidentyfikowane ograniczenia oraz sposoby ich zgłaszania. Użytkownicy mogą zgłaszać problemy z dostępnością cyfrową, występować z żądaniem zapewnienia dostępności określonych treści lub zwrócić się o udostępnienie informacji w alternatywnej formie. Określenie sposobu i terminów rozpatrywania zgłoszeń zapewnia możliwość bieżącego reagowania na potrzeby użytkowników. Deklaracje dostępności stanowią tym samym nie tylko źródło informacji o poziomie dostępności serwisów, ale również **narzędzie monitorowania i doskonalenia sposobu udostępniania informacji**, wspierające realizację zasady równego dostępu do informacji dla wszystkich grup interesariuszy.

Zarządzanie informacją internetową SZP zostało objęte Wewnętrznym Systemem Zapewniania Jakości Kształcenia i opisane w *Procedurze zarządzania stroną internetową Szkoły Zdrowia Publicznego oraz podstronami jej jednostek organizacyjnych (WSZJ-O-SZP-22) (Załącznik nr 78)* oraz w *Procedurze przepływu informacji i jej dokumentowania (WSZJ-O-SZP-7) (Załącznik nr 79)*. Zgodnie z tymi dokumentami informacje kierowane do studentów i pracowników są publikowane na bieżąco. Za umieszczanie, aktualizację, edytowanie nadawanie uprawnień dostępu do treści strony internetowej SZP odpowiedzialny jest Redaktor strony internetowej SZP oraz Administrator posiadający pełne uprawnienia do modyfikacji, zarządzania publikacji stron internetowych, w tym do nadawania uprawnień użytkownikom, edycji ustawień oraz usuwania stron internetowych. Nad spójnością przekazu informacyjnego z oficjalnymi stronami UWM, SZP oraz mediami społecznościowymi czuwa również Centrum Marketingu i Mediów UWM.

W ramach Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia SZP prowadzona jest również ocena publicznego dostępu do informacji. W corocznie opracowywanej Karcie samooceny jednostki analizowane są m.in. działania na rzecz zapewniania i doskonalenia jakości kształcenia w zakresie funkcjonowania systemów informacyjnych oraz publikowania informacji o ofercie kształcenia i zasadach rekrutacji, udostępniania procedur i wyników działań projakościowych, publikowania informacji dotyczących absolwentów, a także funkcjonowania internetowego serwisu skierowanego do studentów i pracowników.

Uwagi dotyczące aktualności, kompletności i przydatności publikowanych informacji mogą zgłaszać również przedstawiciele Samorządu Studenckiego, uczestniczący w spotkaniach z Dyrekcją SZP oraz Zespołem ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia.

Zalecenia dotyczące Kryterium 9 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę

Kryterium 9 zostało ocenione jako spełnione. Nie sformułowano zaleceń.

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

10.1 Sprawowanie nadzoru merytorycznego, organizacyjnego i administracyjnego nad kierunkiem studiów pielęgniarstwo, kompetencji i zakresu odpowiedzialności osób odpowiedzialnych za kierunek, w tym kompetencje i zakres odpowiedzialności w zakresie ewaluacji i doskonalenia jakości kształcenia na kierunku

Reguły prowadzenia polityki jakości kształcenia określa Zarządzenie Nr 10/2023 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 6 lutego 2023 roku w sprawie polityki kształcenia (**Załącznik 82**)
Przepisy zarządzenia
uwzględniają m. in.

1. ofertę usług edukacyjnych (m. in. tworzenie programów studiów dostosowanych do potrzeb otoczenia społeczno-gospodarczego, przeglądu treści kształcenia w kontekście uwag i sugestii interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych, rozwijanie oferty kształcenia o profilu praktycznym z jednoczesnym podniesieniem stopnia przygotowania absolwentów),
2. organizację kształcenia (m. in. monitorowanie i weryfikację programów studiów w aspekcie ich zgodności z obowiązującymi przepisami a także przepisami dotyczącymi prowadzenia studiów),
3. jakości kształcenia (m. in. doskonalenie zasad i kryteriów Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia, opracowywania, zatwierdzania i monitorowania programów studiów, okresowych ich przeglądów ze szczególnym uwzględnieniem efektów uczenia się).

W celu osiągnięcia wysokiej jakości kształcenia w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie funkcjonuje Wewnętrzny System Zapewniania Jakości Kształcenia (WSZJK) (obecnie system reguluje: Zarządzenie Nr 58/2024 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 1 lipca 2024 roku w sprawie Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia w Uniwersytecie Warmińsko Mazurskim w Olsztynie (**Załącznik nr 80**). <https://bip.uwm.edu.pl/artykuly/zarzadzania-rektora/zarzadzania-rektora-58-2024/>

Mając na względzie rozwój procesu dydaktycznego, poprzez doskonalenie jakości kształcenia, a także uwzględniając krajowe i międzynarodowe wzorce i standardy kształcenia oraz odwołując się do misji i strategii Uniwersytetu, za priorytetowe w polityce jakości kształcenia uznaje się działania w zakresie:

1. monitorowania i weryfikacji efektów uczenia się na ocenianym kierunku, z uwzględnieniem:
 - narzędzi i metod weryfikacji osiągania zamierzonych efektów uczenia się,
 - oceny skuteczności doboru narzędzi i metod dydaktycznych, służących osiąganiu zamierzonych efektów uczenia się,
 - udziału przedstawicieli rynku pracy w określaniu efektów uczenia się i ocenie ich przydatności w praktyce zawodowej,
 - monitorowania losów zawodowych absolwentów w celu badania zbieżności zamierzonych efektów uczenia się z potrzebami rynku pracy,
 - mechanizmów działań korygujących i doskonalących proces weryfikacji efektów uczenia się.
2. ewaluacji i doskonalenia efektywności systemu,

3. przeprowadzania samooceny funkcjonowania jednostki, ze szczególnym uwzględnieniem sposobu realizacji zadań przewidzianych procedurami systemu,
4. powiązania kształcenia z potrzebami społecznymi i gospodarczymi kraju oraz regionu, z jednoczesnym podniesieniem stopnia przygotowania absolwentów,
5. upowszechniania idei uczenia się przez całe życie, której efektem jest nabywanie przez osoby uczące się kompetencji do wykonywania zadań wynikających z faktu kształtowania się nowych zawodów, funkcji i ról w społeczeństwie,
6. powiązania dydaktyki z badaniami naukowymi,
7. zwiększania podmiotowości studentów i doktorantów w procesie kształcenia,
8. podnoszenia prestiżu, atrakcyjności oraz konkurencyjności Uniwersytetu na krajowym i zagranicznym rynku edukacyjnym, poprzez podjęcie działań zmierzających do certyfikatów i wyróżnień, przyznawanych przez krajowe i zagraniczne instytucje akredytujące,
9. podnoszenia jakości procesu dydaktycznego poprzez doskonalenie kompetencji dydaktycznych nauczycieli akademickich w powiązaniu z systemem ich motywacji do działań projakościowych w obszarze dydaktyki.

Analizie i ocenie poddawane są wszystkie elementy procesu dydaktycznego, przede wszystkim: dobór i jakość kadry zatrudnionej na stanowiskach badawczo-dydaktycznych i dydaktycznych oraz innych osób prowadzących zajęcia dydaktyczne; system i oferta programowa umożliwiająca nauczycielom akademickim podnoszenie kwalifikacji; kryteria doboru kandydatów na studia wyższe i do szkoły doktorskiej; opracowywanie, monitorowanie i aktualizacja programów studiów, oraz procedury monitorowania i weryfikacji osiągania zamierzonych efektów uczenia się; zasoby do nauki oraz środki wsparcia dla studentów i doktorantów w obszarach dydaktycznym, administracyjnym oraz społecznym, m.in.: system biblioteczno-informatyczny Uniwersytetu; system informatyzacji Uniwersytetu; weryfikacja zasobów materialnych, w tym infrastruktury dydaktycznej i badawczej jednostek; przedsiębiorczość akademicka; promocja zawodowa studentów i absolwentów oraz wsparcie studentów i doktorantów w krajowych i międzynarodowych programach mobilności; ocenianie studentów, doktorantów, słuchaczy studiów podyplomowych oraz uczestników innych form kształcenia, z zachowaniem konieczności publikowania kryteriów, przepisów i procedur oceny; systemy informacyjne i publikowanie informacji, służące pozyskiwaniu i poszerzaniu wiedzy nt. funkcjonowania Uniwersytetu i systemu ze szczególnym uwzględnieniem charakterystyki procesu dydaktycznego (publikowanie m.in. programów studiów, sylabusów, procedur toku studiów).

Za wprowadzenie i sprawne funkcjonowanie Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia odpowiedzialni są odpowiednio: Prorektor właściwy ds. kształcenia oraz Dziekan Wydziału/Dyrektor Szkoły Zdrowia Publicznego. Działania związane z wprowadzeniem i funkcjonowaniem Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia w Uniwersytecie, koordynuje Uczelniany Zespół ds. Zapewniania Jakości Kształcenia (**Załącznik nr 80**). <https://uwm.edu.pl/ksztalcenie/system-zapewniania-jakosci-ksztalcenia/struktura-i-zasady-funkcjonowania>.

W skład systemu wchodzi:

1. Uczelniany Zespół ds. Zapewniania Jakości Kształcenia, który koordynuje działania związane z wprowadzeniem i funkcjonowaniem Systemu w Uniwersytecie, powoływany decyzją Rektora, określającą skład i zakres jego działania;
2. Wydziałowe Zespoły ds. Zapewniania Jakości Kształcenia, które koordynują działania projakościowe związane z wprowadzaniem i funkcjonowaniem Systemu w jednostce organizacyjnej;
3. Właściwe Zespoły ds. Zapewniania Jakości Kształcenia w jednostkach organizacyjnych Uniwersytetu;

2. Biuro ds. Kształcenia – Zespół ds. zarządzania jakością kształcenia.

Zgodnie z Zarządzeniem Nr 58/2024 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 1 lipca 2024 roku w sprawie Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie (**Załącznik Nr 80**) do zakresu działania Uczelnianego Zespołu ds. Zapewniania Jakości Kształcenia należy:

1. przygotowanie i doskonalenie uczelnianych dokumentów dotyczących Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia:
 - a) wzorów kwestionariuszy ankiet oceny podmiotów i obszarów procesu dydaktycznego, m.in. oceny pracy dydaktycznej nauczyciela akademickiego, oceny przedmiotu, monitorowania karier absolwentów, opinii pracodawców o programach kształcenia, etc.,
 - b) procedury przeprowadzania samooceny funkcjonowania podstawowej jednostki organizacyjnej oraz jednostki międzywydziałowej lub ogólnouczelnianej,
 - c) procedur ewaluacji oraz doskonalenia Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia,
2. wspieranie i monitorowanie działalności zespołów ds. zapewniania jakości kształcenia funkcjonujących na wydziałach oraz w jednostkach ogólnouczelnianych i międzywydziałowych,
3. przedstawianie Senatowi UWM w Olsztynie, corocznie do dnia 31 stycznia, sprawozdania z oceny jakości kształcenia za poprzedni rok akademicki wraz z analizą SWOT, a także przedstawianie rekomendacji działań na rzecz doskonalenia jakości kształcenia oraz funkcjonowania Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia.

Uczelniany Zespół ds. Zapewniania Jakości Kształcenia współpracuje z administracyjną jednostką organizacyjną właściwą do spraw kształcenia i zapewniania jakości kształcenia oraz Zespołami ds. zapewniania jakości kształcenia funkcjonującymi w podstawowych jednostkach organizacyjnych i jednostkach międzywydziałowych oraz ogólnouczelnianych w obszarze działań projakościowych, ze szczególnym uwzględnieniem zadań związanych z opracowaniem narzędzi ewaluacji i metod doskonalenia Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia.

W Szkole Zdrowia Publicznego CM UWM w Olsztynie Decyzją Nr 29/2024 Dyrektora Szkoły z dnia 25 września 2024 r. został powołany Zespół ds. Zapewniania Jakości Kształcenia (**Załącznik Nr 60**).

Do zadań Zespołu ds. Zapewniania Jakości Kształcenia należy:

1. wprowadzanie obowiązujących w uczelni dokumentów i procedur zapewniania jakości w Szkole Zdrowia Publicznego,
2. przedstawianie Radzie dyrektorskiej corocznie do 30 listopada, sprawozdania z oceny jakości kształcenia za poprzedni rok akademicki wraz z analizą SWOT,
3. przedstawianie Radzie Dyrektorskiej rekomendacji działań na rzecz doskonalenia jakości kształcenia oraz funkcjonowania Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia,
4. upowszechnianie wyników analiz jakości kształcenia,
5. współpraca z Biurem ds. Kształcenia - Zespołem ds. zarządzania jakością kształcenia oraz
6. Uczelnianym Zespołem ds. Zapewniania Jakości Kształcenia w obszarze działań projakościowych, ze szczególnym uwzględnieniem zadań związanych z opracowaniem narzędzi ewaluacji i metod doskonalenia Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia.

Instrumentami służącymi realizacji ww. celów są: ocena programów studiów, ocena rozwoju naukowego pracowników Szkoły Zdrowia Publicznego oraz ankiety.

System badań ankietowych stanowi integralną część WSZJK i obejmuje swoim zakresem działania społeczność akademicką (nauczycieli akademickich, studentów, doktorantów, słuchaczy studiów

podyplomowych i kursów kształcących), absolwentów Uniwersytetu oraz przedstawicieli otoczenia społeczno-gospodarczego (pracodawców i przedstawicieli instytucji edukacyjnych, badawczych, etc.). Wszystkie działania związane z funkcjonowaniem systemu badań ankietowych prowadzone są z poszanowaniem zasad etyki badań społecznych, w szczególności dobrowolności, anonimowości, poufności oraz jawności wyników.

Wyniki ankiet przeprowadzonych wśród studentów są udostępniane pracownikom badawczo-dydaktycznym w systemie USOS, ponadto zbiorcze wyniki i ich analiza są udostępniane na stronie <https://szp.uwm.edu.pl/ksztalcenie/sprawozdania-raporty>.

10.2. Zasady projektowania, dokonywania zmian i zatwierdzania programu studiów

Zasady opracowania programów studiów oraz ich doskonalenia określa Uchwała Nr 428 Senatu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 24 listopada 2023 roku w sprawie zasad opracowywania programów studiów wyższych oraz programów kształcenia w szkołach doktorskich (**Załącznik Nr 30**). Program studiów określany jest dla kierunku, poziomu i profilu kształcenia. Program studiów określa: formę studiów, liczbę semestrów i liczbę punktów ECTS konieczną do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi studiów, tytuł zawodowy nadawany absolwentowi, zajęcia lub grupy zajęć/przedmioty niezależnie od formy ich prowadzenia wraz z przypisaniem do nich efektów uczenia się, treści programowych, form i metod kształcenia, plan studiów prowadzonej formy studiów, sposoby weryfikacji i oceny efektów uczenia się osiągniętych przez studenta w trakcie całego cyklu kształcenia, wymiar, zasady i formę realizacji praktyk zawodowych oraz łączną liczbę punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach praktyk na kierunku o profilu praktycznym.

Program i okres realizacji praktyk uwzględnia specyfikę kierunku, efekty uczenia się i rodzaj kwalifikacji, które student powinien osiągnąć po zrealizowaniu praktyki oraz ukończeniu danego poziomu. Program studiów powinien spełniać wymagania formalne i programowe określone w obowiązujących przepisach. Podstawę do określenia programu studiów na danym kierunku, poziomie i profilu kształcenia, stanowi dokumentacja, która powinna zawierać ogólną charakterystykę prowadzonych studiów, ogólną informację o programie studiów, informację o efektach uczenia się, z uwzględnieniem efektów w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych w kategoriach opisowych charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji, opis treści kształcenia, a także plan studiów.

Zmiany w programach studiów są poprzedzone zgłaszaniem uwag i rekomendacji przez interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych, w tym: Zespół ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia, członków Rady Dyrektorskiej i koordynatorów przedmiotów, przewodniczących Rad Programowych, Samorząd Studencki oraz Radę Pracodawców. Zmiany w programach studiów dotyczą wybranych elementów, głównie: efektów uczenia się oraz oferty przedmiotów i ich treści programowych, realizacji przedmiotów w określonych semestrach studiów oraz metod ich realizacji. Zasady zmiany oferty kształcenia (tworzenie studiów, poziomów, profili i zakresów kształcenia) określone są w Zarządzeniu Nr 61/2024 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 1 lipca 2024 roku w sprawie procedur: zmiany oferty kształcenia studiów wyższych oraz zmian w programach studiów (**Załącznik Nr 83**). Decyzja o uruchomieniu nowego kierunku czy zakresu kształcenia jest szczegółowo weryfikowana na poziomie Uczelni pod kątem doskonalenia oferty dydaktycznej dla aktualnych i przyszłych potrzeb regionalnego i krajowego otoczenia społeczno-gospodarczego oraz możliwości świadczenia wysokiej kultury jakości kształcenia. Ważną kwestią jest również prowadzenie monitoringu i weryfikacji kierunków/zakresów kształcenia pod kątem zasadności ich funkcjonowania w ofercie dydaktycznej.

Jakość kształcenia na kierunkach studiów UWM w Olsztynie w tym, na kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego i drugiego stopnia jest systematycznie analizowana zgodnie z procedurą oceny jakości

programów studiów określoną w Zarządzeniu Nr 62/2024 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 1 lipca 2024 roku w sprawie oceny jakości programu studiów oraz zasad weryfikacji efektów uczenia się. (**Załącznik Nr 34 załącznik nr 1 do zarządzenia**). Procedura obejmuje:

1. doboru treści i przedmiotów/grup zajęć zapewniających osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się,
2. doboru nauczycieli akademickich do prowadzenia zajęć dydaktycznych z poszczególnych przedmiotów/grup zajęć, z uwzględnieniem aktualnego dorobku naukowego związanego z realizowanym przedmiotem oraz na kierunkach o profilu praktycznym, doboru osób legitymujących się uprawnieniami, tj. posiadających doświadczenie zawodowe poza uczelnią, adekwatne do prowadzonych zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym,
3. planowania i realizacji zajęć dydaktycznych danego przedmiotu/grupy zajęć,
4. systemu weryfikacji zakładanych efektów uczenia się.

Stosowane kryteria oceniania, jak również instrumenty weryfikacji efektów w obszarach: wiedza, umiejętności, kompetencje społeczne, są indywidualnie dobierane przez nauczycieli prowadzących wykłady i ćwiczenia. Zasady i sposoby weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się są zamieszczone w sylabusach poszczególnych przedmiotów. Treść sylabusów jest dostępna w systemie USOS. Ponadto na pierwszych zajęciach nauczyciel informuje studentów m.in. o zasadach oceny wyników nauczania oraz o formie i zakresie zaliczenia, wynikających z sylabusu.

Programy studiów dla kierunku pielęgniarstwo umożliwiają osiągnięcie założonych efektów uczenia się poprzez: analizę programu, analizę oferty przedmiotów; dokonywaną przez Radę Programową dla kierunku powołaną Decyzją Nr 33/2024 Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 15 października 2024 roku w sprawie powołania Rady programowej na kierunku Pielęgniarstwo (**Załącznik Nr 47**).

Do kompetencji Rady Programowej kierunku pielęgniarstwo należy: zgłaszanie wniosków w przedmiocie zmian treści kształcenia, wymiaru godzin, punktów ECTS. Projektowane zmiany są konsultowane z interesariuszami wewnętrznymi i zewnętrznymi i przekazywane v-ce dyrektorowi ds. kształcenia. Za pośrednictwem Biura ds. Kształcenia, projekty są przedkładane Radzie Edukacyjnej Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, a po pozytywnym zaopiniowaniu przez Radę, projekt kierowany jest do dalszego procedowania, tj. do zatwierdzenia przez Administratora Programów Studiów, jeżeli zmiana dotyczyła treści kształcenia i planu studiów lub pod obrady Senatu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, jeżeli zmianie ulegają efekty uczenia się.

Cyklicznym zadaniem, realizowanym przez władze Szkoły we współpracy z Zespołem ds. Zapewniania Jakości Kształcenia jest opracowanie szczegółowego raportu – **Karta Samooceny Szkoły**, zgodnie z Zarządzeniem Nr 85/2019 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 14 października 2019 roku (**Załącznik Nr 57**). Raport dotyczy funkcjonowania w Szkole Zdrowia Publicznego Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia. Samooceny działalności Szkoły Zdrowia Publicznego dokonuje Zespół ds. Zapewniania Jakości Kształcenia. Decyzją Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego Nr 29/2024 r. z dnia 25 września 2024 roku w sprawie powołania Zespołu ds. Zapewniania Jakości Kształcenia (**Załącznik Nr 60**) określono siedem głównych obszarów aktywności dotyczących działań na rzecz zapewniania i doskonalenia jakości kształcenia. Wskazane obszary dotyczą:

1. polityki kształcenia oraz procedur zapewniania jakości kształcenia,
2. doboru i zapewniania jakości kadry dydaktycznej,
3. określania kryteriów kwalifikacyjnych, ustalania limitów przyjęć,
4. oceny programów studiów - opis sposobów tworzenia, zatwierdzania, weryfikacji i modyfikacji programów studiów (ze szczególnym uwzględnieniem problematyki efektów uczenia się),

5. zasad oceniania studentów – zasady oceniania studentów i doktorantów, uwzględniające konieczność publikowania i konsekwentnego stosowania kryteriów, przepisów i procedur,
6. zasobów do nauki i wsparcia dla studentów i doktorantów,
7. systemów informacyjnych i publikowania informacji.

Wyniki raportu są wykorzystywane do oceny skuteczności działań określonych w Wewnętrznym Systemie Zapewniania Jakości Kształcenia. Karta samooceny jest przekazywana do Uczelnianego Zespołu ds. Zapewniania Jakości Kształcenia. Na jej podstawie Uczelniany Zespół ds. Zapewniania Jakości Kształcenia oraz Zespół ds. zarządzania jakością kształcenia Biura ds. Kształcenia opracowuje roczny raport oraz zalecenia i rekomendacje co do optymalizacji/usprawnienia/poprawienia procesu kształcenia na dany rok akademicki, które są publikowane na stronie internetowej Uczelni: <https://uwm.edu.pl/ksztalcenie/system-zapewniania-jakosci-ksztalcenia/zalecenia-i-rekomendacje>.

Narzędziem służącym do monitorowania jakości kształcenia są cykliczne badania ankietowe jakości realizacji zajęć dydaktycznych. Procedurę badań określa Zarządzenie Nr 59/2024 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 1 lipca 2024 roku w sprawie określenia wzoru kwestionariusza ankiety oraz procedury przeprowadzania badań jakości realizacji zajęć dydaktycznych (**Załącznik Nr 45**). Badania ankietowe realizowane są przy wykorzystaniu elektronicznego systemu ankietyzującego zintegrowanego z Uniwersyteckim Systemem Obsługi Studiów. Działania związane z funkcjonowaniem systemu ankietyzującego dotyczącego badania jakości realizacji zajęć dydaktycznych koordynuje biuro właściwe ds. kształcenia we współpracy z biurem właściwym ds. systemów dydaktycznych.

W celu doskonalenia jakości kształcenia, w Uniwersytecie prowadzi się również działania w zakresie monitorowania procesu dydaktycznego obejmujące badanie losów zawodowych absolwentów Uniwersytetu, w tym opinii absolwentów na temat zrealizowanych studiów oraz badanie opinii pracodawców o absolwentach Uniwersytetu. Procedurę określa Zarządzenie Nr 83/2024 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 4 października 2024 roku w sprawie określenia wzorów kwestionariuszy ankiet oraz procedur przeprowadzania badań ankietowych dotyczących losów zawodowych absolwentów oraz opinii pracodawców o absolwentach Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie (**Załącznik Nr 70**).

Badania ankietowe przeprowadza się dwukrotnie: po 6 miesiącach i po 2 latach od ukończenia studiów. Dotyczą one absolwentów wszystkich poziomów studiów: jednolitych magisterskich, pierwszego i drugiego stopnia oraz form studiów: stacjonarnych i niestacjonarnych. Raporty dotyczące losów zawodowych absolwentów publikowane są na stronie Uniwersytetu: <https://uwm.edu.pl/ksztalcenie/system-zapewniania-jakosci-ksztalcenia/losy-zawodowe-absolwenta>.

Formą nadzoru merytorycznego nadrealizacją zajęć dydaktycznych są hospitacje zajęć. Służą one motywowaniu pracowników do dbałości o zapewnienie wysokiej jakości realizacji zajęć, merytoryczną poprawność realizowanych tematów i doskonalenie metod dydaktycznych. Hospitacja zajęć dotyczy następujących elementów: formalnej oceny zajęć, m. in. terminowości realizacji zajęć, przygotowania sali dydaktycznej oraz merytorycznej oceny zajęć, m. in. zgodności treści zajęć z programem nauczania, stosowania aktywizujących metod pracy. Elementem prowadzonej hospitacji są uwagi i zalecenia dla osoby hospitowanej, których wdrożenie umożliwia doskonalenie jakości kształcenia. Procedurę hospitacji zajęć w Szkole Zdrowia Publicznego reguluje Decyzja Nr 42/2024 Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego z dnia 29 listopada 2024 roku (**Załącznik Nr 51**).

Publiczny dostęp do informacji o programie studiów i jego zmianach

Informacje o programie studiów, jego zmianach, procesie kształcenia i jego realizacji, metodach weryfikacji efektów uczenia się, zasadach dyplomowania oraz uzyskiwanym tytule zawodowym są

udostępniane publicznie na stronie internetowej Uczelni, w szczególności w sekcji Biuletyn Informacji Publicznej. Zapewnia to transparentność procesu kształcenia oraz powszechny dostęp do aktualnych dokumentów regulujących funkcjonowanie kierunku. Przyjęte zasady projektowania, modyfikowania i zatwierdzania programu studiów zapewniają jego zgodność z przepisami prawa, standardami kształcenia, potrzebami rynku pracy oraz oczekiwaniami interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych, a jednocześnie umożliwiają bieżące i skuteczne doskonalenie jakości kształcenia na kierunku pielęgniarstwo.

Szczegółowe działania prowadzone przez Zespół ds. Jakości kształcenia w zakresie polityki jakości, projektowania, zatwierdzania, monitorowania, przeglądu i doskonalenia planu studiów obejmują następujące kwestie, które dostępne są w wykazanych analizach i raportach dotyczących różnych obszarów działalności Szkoły Zdrowia Publicznego, Collegium Medicum Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie. Działania te są realizowane przez Zespół poprzez:

1. Analizę wyników nauczania i jakości dydaktyki np.

1.1. Rozkład ocen studentów w kolejnych latach akademickich (2018/2019–2024/2025) –monitorowanie jakości procesu dydaktycznego.

https://szp.uwm.edu.pl/sites/default/files/uploads/jakosc/analiza_rozkladu_ocen_2024-2025.pdf

1.2. Badania ankietowe "Jakość realizacji zajęć dydaktycznych" na różnych wydziałach i kierunkach, w tym w Szkole Zdrowia Publicznego, w różnych latach.

https://szp.uwm.edu.pl/sites/default/files/uploads/jakosc/jakosc_realizacji_zajec_dydaktycznych_2024-2025.pdf

1.3. Karty samooceny wydziałów i szkoły w obszarze dydaktyki – ocena własnych działań i identyfikacja obszarów do poprawy.

https://szp.uwm.edu.pl/sites/default/files/uploads/jakosc/2025_ankieta_samooceny.pdf

2. Ewaluację i nadzór nad praktykami zawodowymi.

2.1. Sprawozdania z analizy wyników praktyk zawodowych, które mają na celu ocenę jakości i skuteczności kształcenia praktycznego realizowanego przez studentów

https://szp.uwm.edu.pl/sites/default/files/uploads/jakosc/sprawozdanie_z_analzy_wynikow_praktyk_zawodowych_2021-2022.pdf

3. Ocenę jakości i efektów uczenia się na poziomie absolwentów.

Jakość kształcenia na kierunku pielęgniarstwo podlega cyklicznym zewnętrznym ocenom jakości kształcenia, których wyniki są publicznie dostępne i wykorzystywane w doskonaleniu jakości.

3.1 Raporty z opinii pracodawców o absolwentach, które pomagają ocenić, jak kompetencje nabyte podczas studiów odpowiadają potrzebom rynku pracy.

https://szp.uwm.edu.pl/sites/default/files/uploads/jakosc/raport_cmim_r.a._2024-2025.pdf

3.2 Analiza losów zawodowych absolwentów, obejmująca różne grupy rocznikowe i okresy po ukończeniu studiów (np. 6 miesięcy, 3 lata, 5 lat), w tym dane dotyczące zatrudnienia, ścieżek kariery i satysfakcji z wykształcenia. Dyrektor Szkoły Zdrowia Publicznego decyzją powołał Komisję ds. Monitorowania Losów Absolwentów (**Załącznik nr 59**).

3.3. Badania ankietowe "Losy zawodowe absolwenta" oraz "Studia z perspektywy absolwenta", które służą ocenie skuteczności kształcenia z punktu widzenia absolwentów.

Ostatnie badanie przeprowadzono w roku 2022. Następne badanie przewidziane jest w roku 2027.

https://szp.uwm.edu.pl/sites/default/files/uploads/Pdf/raport_ekonomiczne_losy_zawodowe_absolwentow_2022_pielęgniarstwo_i_ii_stopnia.pdf

4. Sprawozdanie z analizy rozkładu ocen w Szkole Zdrowia Publicznego Collegium Medicum UWM w Olsztynie rok akademicki 2024/2025

https://szp.uwm.edu.pl/sites/default/files/uploads/jakosc/analiza_rozkladu_ocen_2024-2025.pdf

5. Raport dotyczący hospitacji zajęć dydaktycznych przeprowadzonych w Szkole Zdrowia Publicznego Collegium Medicum UWM w Olsztynie rok akademicki 2024/2025
https://szp.uwm.edu.pl/sites/default/files/uploads/jakosc/raport_z_hospitacji_2024-2025.pdf
6. Sprawozdanie z „odsiewu” studentów w Szkole Zdrowia Publicznego Collegium Medicum UWM w Olsztynie rok akademicki 2024/2025
https://szp.uwm.edu.pl/sites/default/files/uploads/jakosc/analiza_odsiewu_studentow_2024-2025.pdf
7. Analiza wyników badania ankietowego nt. czynników decydujących o wyborze studiów w Uniwersytecie Warmińsko-Mazurskim w Olsztynie
https://szp.uwm.edu.pl/sites/default/files/uploads/jakosc/raport_cmim_r.a._2024-2025.pdf
8. Monitorowanie i ewaluację działań promocyjnych i społecznych
- 8.1. Raporty social media za okres od września do grudnia 2024 roku, analizujące skuteczność działań promocyjnych i komunikacji z otoczeniem.
https://szp.uwm.edu.pl/sites/default/files/uploads/jakosc/raport_sm_-_szp_ii.pdf
- 8.2. Samoocena Szkoły Zdrowia Publicznego; Karta samooceny Szkoły Zdrowia Publicznego 2025 Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie w obszarze dydaktyki” .Załącznik do Zarządzenia Nr 85/2019 Rektora UWM w Olsztynie z dnia 14 października 2019 roku
https://szp.uwm.edu.pl/sites/default/files/uploads/jakosc/2025_ankieta_samooceny.pdf
9. Inne obszary działalności
- 9.1. Rozpatrywanie kwestii "odsiewu" studentów pierwszych lat (sprawozdania z lat 2018–2025), czyli analiza przyczyn i skutków rezygnacji lub niekontynuowania nauki.
- 9.2. Protokoły oceny prac dyplomowych absolwentów, które mają na celu ocenę jakości końcowych prac i kompetencji absolwentów.

10.3. Sposoby i zakres bieżącego monitorowania oraz okresowego przeglądu programu studiów na ocenianym kierunku oraz źródła informacji wykorzystywane w tych procesach

Bieżące monitorowanie oraz okresowy przegląd programu studiów na kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego i drugiego stopnia o profilu praktycznym, realizowane są w sposób systematyczny, wieloaspektowy i ciągły w ramach funkcjonującego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia. Stałe monitorowanie programu studiów obejmuje analizę zarówno dokumentacji programowej, jak i rzeczywistego przebiegu procesu kształcenia, z uwzględnieniem poszczególnych elementów. Są to: forma studiów, liczba semestrów oraz liczba punktów ECTS przypisanych do programu studiów, struktura programu studiów, w tym grupy zajęć oraz ich powiązanie z efektami uczenia się, sposoby weryfikacji osiągania efektów uczenia się oraz ich adekwatność do przyjętych metod kształcenia, wymiar, zasady i forma realizacji studenckich praktyk zawodowych jak również harmonogram realizacji programu studiów, w tym układ zajęć, przyporządkowanie punktów ECTS oraz ich rozmieszczenie w poszczególnych semestrach.

Monitoring bieżący uzupełniany jest o okresowe przeglądy programu studiów, realizowane w cyklu rocznym, których celem jest kompleksowa ocena spójności, aktualności oraz efektywności programu kształcenia. W procesie monitorowania i przeglądu programu studiów wykorzystywane są różne źródła informacji. Przede wszystkim analiza dokumentacji programowej (program studiów, sylabusy, harmonogramy), wyniki oceny osiągania efektów uczenia się przez studentów, wyniki hospitacji zajęć dydaktycznych oraz praktyk zawodowych, opinie studentów, absolwentów oraz nauczycieli akademickich. Poza tym ważnym źródłem informacji są wnioski i rekomendacje Zespołu ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia, ustalenia i rekomendacje Rady Programowej, Rady Dyrektorów SZP oraz opinie interesariuszy zewnętrznych, w tym przedstawicieli pracodawców.

Przyjęta Decyzją Nr 46/2024 Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego Collegium Medicum Uniwersytetu Warmińsko - Mazurskiego w Olsztynie procedura przygotowania i modyfikacji programów studiów **(Załącznik nr 84)** umożliwia bieżące identyfikowanie obszarów wymagających modyfikacji oraz ich niezwłoczne doskonalenie, zapewniając tym samym zgodność programu studiów z wymaganiami rynku pracy, obowiązującymi standardami kształcenia oraz potrzebami studentów.

10.4. Sposoby oceny osiągnięcia efektów uczenia się przez studentów ocenianego kierunku, uwzględnieniem poszczególnych etapów kształcenia, jego zakończenia oraz przydatności efektów uczenia się na rynku pracy lub w dalszej edukacji, jak też wykorzystania wyników tej oceny w doskonaleniu programu studiów.

System oceny osiągania efektów uczenia się na kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego i drugiego stopnia o profilu praktycznym, ma charakter kompleksowy, wieloetapowy i zintegrowany z Wewnętrznym Systemem Zapewnienia Jakości Kształcenia w Szkole Zdrowia Publicznego. Obejmuje on wszystkie etapy kształcenia – od realizacji pojedynczych zajęć dydaktycznych, poprzez praktyki zawodowe, aż po egzamin dyplomowy – i jest ukierunkowany na uzyskanie obiektywnych, mierzalnych oraz udokumentowanych dowodów osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się.

Ocena efektów uczenia się realizowana jest na poziomie: pojedynczych przedmiotów (na podstawie sylabusów), modułów i etapów kształcenia, praktyk zawodowych, egzaminu dyplomowego jako końcowego etapu weryfikacji kompetencji zawodowych. Każdy przedmiot posiada szczegółowo określone: efekty uczenia się, metody ich weryfikacji, kryteria oceniania, warunki zaliczenia, przypisane punkty ECTS.

W Szkole Zdrowia Publicznego Decyzją nr 41/2024 Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego Collegium Medicum Uniwersytetu Warmińsko - Mazurskiego w Olsztynie przyjęto procedurę zasad i trybu weryfikacji sylabusów przedmiotów realizowanych w Szkole Zdrowia Publicznego oraz ich treści **(Załącznik Nr 85)**.

Za przygotowanie sylabusu przedmiotu i jego zgodność pod względem formy i treści z obowiązującym wzorem (zgodnie z Zarządzeniem Nr 61/2021 Rektora Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 28 maja 2021 roku), odpowiedzialny jest koordynator danego przedmiotu wyznaczony przez Wicedyrektora ds. kształcenia i studentów. Sylabusy są weryfikowane przez Radę programową kierunku pielęgniarstwo; a weryfikacji podlegają następujące elementy sylabusu (zgodnie z zatwierdzonym programem i planem studiów):

1. liczba punktów ECTS,
2. cel kształcenia,
3. treści merytoryczne wykładów/seminariów/ćwiczeń/zajęć praktycznych/praktyk zawodowych,
4. forma zaliczenia przedmiotu,
5. rodzaj zajęć dydaktycznych,
6. efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych,
7. przedmioty wprowadzające (sekwencyjność),
8. nazwa/y jednostki/-ek realizującej/-ch przedmiot oraz imię i nazwisko koordynatora przedmiotu.

Do 25 września każdego roku kalendarzowego Koordynatorzy dokonują korekty sylabusów zgodnie z zaleceniami Rad Programowych i wysyłają do sekretariatów katedr. Sylabusy udostępniane są na stronie internetowej Szkoły Zdrowia Publicznego w zakładce „Kształcenie” -> „Sylabusy” oraz na stronach poszczególnych Katedr SZP. Raz w roku Dziekanat organizuje szkolenia dla nauczycieli akademickich z obsługi aplikacji „Sylabus” i informuje wszystkich zainteresowanych. W Szkole Zdrowia Publicznego obowiązuje zatwierdzona Decyzją nr 37/2024 Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego Collegium Medicum Uniwersytetu Warmińsko - Mazurskiego w Olsztynie z dnia 10 grudnia 2024 r. procedura weryfikacji osiągania zakładanych efektów uczenia się przez studentów **(Załącznik Nr 86)**, której przedmiotem jest

ujednocenie zasad monitorowania oraz obiegu dokumentacji potwierdzającej osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się przez studentów kształcących się w ramach SZP. Monitorowanie efektów uczenia się ma na celu potwierdzenie, że szczegółowe efekty zapisane w sylabusach przedmiotów (dotyczące obszaru wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych) zostały osiągnięte przez studenta studiującego na kierunku pielęgniarstwo w ramach Szkoły Zdrowia Publicznego.

Weryfikacja osiągniętych przez studentów efektów uczenia się przeprowadzana jest w następujących etapach:

1. weryfikacja indywidualna (dla każdego studenta) dokonywana przez nauczyciela akademickiego prowadzącego określoną formę zajęć,
2. weryfikacja zbiorcza dokonywana przez koordynatora danego przedmiotu,
3. weryfikacja dokonywana przez koordynatora studenckich praktyk zawodowych,
4. weryfikacja dokonywana przez Radę Programową danego kierunku pielęgniarstwo,
5. weryfikacja dokonywana przez Zespół ds. Zapewniania Jakości Kształcenia,
6. weryfikacja dokonywana przez Komisję ds. Monitorowania Losów Absolwentów.

Stosowane metody weryfikacji efektów uczenia się w poszczególnych obszarach:

1. Weryfikacja wiedzy.
Osiągnięcie efektów w zakresie wiedzy oceniane jest poprzez: egzaminy pisemne i ustne, testy, kolokwia, prace pisemne.
2. Weryfikacja umiejętności praktycznych.
Weryfikacja umiejętności, kluczowa dla profilu praktycznego, obejmuje: ćwiczenia praktyczne i laboratoryjne, analizę przypadków klinicznych (case study), zajęcia w warunkach symulowanych (wysoka wierność), bezpośrednią obserwację wykonywania procedur.
Ocena umiejętności opiera się na standaryzowanych kryteriach obejmujących m.in.: poprawność i kolejność wykonywania czynności, skuteczność działania, samodzielność, bezpieczeństwo pacjenta, komunikację z pacjentem i zespołem terapeutycznym.
3. Weryfikacja kompetencji społecznych
Ocena kompetencji społecznych obejmuje: obserwację postaw i zachowań studenta, ocenę komunikacji interpersonalnej, ocenę pracy zespołowej, przestrzeganie zasad etyki zawodowej i praw pacjenta, ocenę odpowiedzialności zawodowej.
Kompetencje te są weryfikowane zarówno podczas zajęć dydaktycznych, jak i w trakcie praktyk zawodowych.
4. Weryfikacja efektów uczenia się na praktykach zawodowych.
Na kierunku pielęgniarstwo dokonuje się weryfikacji efektów uczenia się w środowisku klinicznym na podstawie Zarządzenia Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego Nr 45/2024 z dn. 29.11.2024r. w sprawie organizacji i oceny jakości realizacji praktyk zawodowych. Weryfikacja ta odbywa się poprzez: ocenę opiekuna praktyk w podmiocie leczniczym, dokumentację w dziennikach praktyk zawodowych i kartach umiejętności, nadzór i ocenę kierunkowego koordynatora praktyk, hospitację praktyk realizowane przez kierunkowego koordynatora praktyk zawodowych dla kierunku pielęgniarstwo oddzielnie dla studiów I stopnia i II stopnia o profilu praktycznym. Ocena obejmuje zarówno kompetencje praktyczne, jak i społeczne oraz poziom przygotowania do wykonywania zawodu pielęgniarstwa.
5. Egzamin dyplomowy jako końcowa weryfikacja efektów uczenia się
Studia kończą się egzaminem dyplomowym, którego zasady określają:

5.1. Regulamin studiów UWM (**Załącznik Nr 28**) oraz

5.2. Regulamin egzaminu dyplomowego dla studentów studiów pierwszego o profilu praktycznym (**Załącznik Nr 41**) i drugiego stopnia o profilu praktycznym. (**Załącznik Nr 42**), w tym egzamin OSCE.

5.3. Egzamin dyplomowy obejmuje:

5.3.1 część teoretyczną (test),

5.3.2 część praktyczną (OSCE)

5.3.3 Egzamin praktyczny OSCE stanowi obiektywną i standaryzowaną formę oceny kompetencji klinicznych, umożliwiając weryfikację: • umiejętności praktycznych, • komunikacji z pacjentem.

6. Dokumentowanie i archiwizacja osiągnięć studentów.

Gromadzenie materialnych dowodów osiągnięcia efektów uczenia się przez studentów kierunku pielęgniarstwo odbywa się na podstawie Decyzji nr 14/2025 Dyrektora Szkoły Zdrowia Publicznego Collegium Medicum Uniwersytetu Warmińsko - Mazurskiego w Olsztynie w sprawie Procedury określającej zasady przechowywania i archiwizacji dokumentów weryfikujących osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się oraz możliwości wglądu do pisemnych prac zaliczeniowych i egzaminacyjnych (**Załącznik Nr 87**).

Archiwizacji podlegają:

6.1. prace pisemne i testy,

6.2. projekty i prezentacje,

6.3. dokumentacja praktyk zawodowych,

6.4. protokoły zaliczeń i egzaminów,

6.5. dokumentacja egzaminu dyplomowego w części teoretycznej oraz z części praktycznej (egzamin OSCE).

Zapewnia to pełną transparentność procesu oceniania oraz tzw. „ślad audytowy” na potrzeby kontroli jakości kształcenia.

7. Weryfikacja kompetencji językowych

W zakresie języka angielskiego: realizowane są zajęcia na poziomie B2+ zgodnie z ESOKJ, przeprowadzany jest egzamin końcowy potwierdzający osiągnięcie efektów uczenia się, oceniana jest znajomość terminologii medycznej i umiejętność komunikacji zawodowej.

8. Ocena przydatności efektów uczenia się na rynku pracy i w dalszej edukacji.

Ocena przydatności efektów uczenia się realizowana jest poprzez: analizę opinii pracodawców (w tym podmiotów leczniczych współpracujących przy realizacji praktyk), udział interesariuszy zewnętrznych w Radzie Pracodawców, monitoring losów zawodowych absolwentów, ankiety absolwentkie, analizę przygotowania zawodowego studentów podczas praktyk zawodowych.

Wykorzystanie wyników oceny w doskonaleniu programu studiów:

wyniki oceny osiągania efektów uczenia się są systematycznie analizowane, w szczególności po zakończeniu każdego roku akademickiego, w ramach prac Zespołu ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia w Szkole Zdrowia Publicznego oraz podczas posiedzeń Rady Programowej dla kierunku pielęgniarstwo i Rady Dyrektorskiej Szkoły Zdrowia Publicznego. Takie działania są podstawą do modyfikowania sylabusów, aktualizowania treści programowych, doskonalenia metod dydaktycznych i weryfikacyjnych, wprowadzania zmian organizacyjnych w procesie kształcenia, udoskonalania organizacji praktyk zawodowych.

10.5. zakresu, form udziału i wpływu interesariuszy wewnętrznych tym studentów, i interesariuszy zewnętrznych na doskonalenie i realizację programu studiów,

Proces projektowania, realizacji oraz doskonalenia programu studiów na kierunku pielęgniarstwo, studia pierwszego i drugiego stopnia o profilu praktycznym, ma charakter systemowy i partycypacyjny. Uwzględnia on aktywny, sformalizowany udział interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych, których wpływ na

program studiów jest realny, udokumentowany i wielopoziomowy. stosowane są 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 interesariuszy zewnętrznych w tym przedstawicieli Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur w Olsztynie, mające na celu doskonalenie jakości kształcenia przyszłych kadr pielęgniarskich.

Przy Szkole Zdrowia Publicznego CM UWM w Olsztynie funkcjonuje Rada Pracodawców, która pełni istotną funkcję konsultacyjno-opiniotwórczą. Umożliwia włączanie do nadzoru nad kierunkiem przedstawicieli otoczenia społeczno-gospodarczego, podmiotów leczniczych, środowisk zawodowych, absolwentów i studentów, co wzmacnia praktyczny wymiar programu studiów i jego zgodność z potrzebami rynku pracy. Rada Pracodawców została powołana Decyzją Dyrektora SZP Nr 2/2022 (**Załącznik nr 10**).

W skład Rady Pracodawców Szkoły Zdrowia Publicznego wchodzi:

1. Przedstawiciele reprezentujący pracodawców, organizacje poszczególnych branż korespondujących z kierunkami prowadzonymi przez SZP w tym przedstawiciele korporacji zawodowej pielęgniarek i położnych- Okręgowa Rada Pielęgniarek i Położnych Regionu Warmii i Mazur,
2. Przewodniczący Zespołu ds. Jakości Kształcenia,
3. Władze Szkoły Zdrowia Publicznego,
4. W pracach Rady mogą brać udział również wykładowcy akademicki,
5. Samorząd Studentów.

Rada Pracodawców pełni funkcje opiniotwórcze i doradcze na rzecz Szkoły Zdrowia Publicznego Collegium Medicum UWM w Olsztynie, przy którym działa w trosce o zapewnienie wysokiej jakości kształcenia, dostosowanego do aktualnych potrzeb i wymogów obecnego rynku pracy.

Cele szczegółowe działania Rady Pracodawców:

1. rozwijanie efektywnej współpracy Uczelni z wiodącymi przedstawicielami instytucji medycznych i innych z obszaru nauk o zdrowiu i nauka medycznych oraz organizacji społecznych, opiniowanie i doradzanie,
2. wypracowanie wspólnego programu kształcenia praktycznego na kształconych kierunkach,
3. podejmowanie badań naukowych na potrzeby instytucji i uczelni,
4. możliwość prowadzenie prac dyplomowych w porozumieniu z potencjalnymi i przyszłymi pracodawcami,
5. współtworzenie i wdrażanie projektów innowacyjnych, wdrażanie wyników badań do praktyki,
6. dostosowanie oferty kształcenia do oczekiwań pracodawców i wymogów rynku pracy (kształcenie dualne),
7. organizacja praktyk, staży i warsztatów na terenie siedziby pracodawców również w odniesieniu do studentów programu ERASMUS+,
8. dążenie do najlepszego przygotowania absolwentów, kształcenie studentów na najwyższym poziomie,
9. dynamiczny rozwój zawodu, rozszerzenie kompetencji zawodowych.

Zadania Rady Pracodawców:

1. organizowanie wspólnych spotkań celem poznania oczekiwań,
2. opiniowanie programu kształcenia na studiach pierwszego i drugiego stopnia
3. formalizowanie współpracy – wypracowanie i podpisanie umów krótko o długoterminowych w zakresie dydaktycznym, naukowym, promocyjnym i komercyjnym, wyznaczenie opiekunów/mentorów praktyk zawodowych,

4. opiniowanie, doradzanie i współpraca w opracowaniu programów kształcenia na studiach pierwszego i drugiego stopnia, w tym zajęć praktycznych i praktyk zawodowych,
5. zatrudnienie nauczycieli akademickich w podmiotach leczniczych umożliwiającym prowadzenie zajęć praktycznych w powiązaniu z realizacją świadczeń zdrowotnych,
6. wypracowanie zasad finansowania opiekunów/mentorów praktyk zawodowych i wpisanie do opisu stanowisk pracy zadań związanych z opieką nad studentami,
7. opiniowanie dokumentacji kształcenia praktycznego, przygotowanej do celów kształcenia praktycznego; w tym dzienników umiejętności zawodowych,
8. opiniowanie i przygotowanie narzędzi do oceny miejsc realizacji kształcenia praktycznego,
9. analiza uzyskanych wyników i wdrożenie programu naprawczego, np. zmiana miejsca realizacji kształcenia praktycznego, zmiana opiekuna praktyk zawodowych,
10. bieżącą współpracę z Zespołem ds. Zapewniania Jakości Kształcenia, Władzami Uczelni i przedstawicielami Samorządu Studenckiego na rzecz promocji kształcenia realizowanego w SZP i na prowadzonych przez SZP kierunkach studiów,
11. wskazywanie innych obszarów wspólnego działania.

W procesie doskonalenia programu studiów wykorzystuje się raporty z monitorowania losów zawodowych absolwentów, wyniki ankiet studenckich i absolwenckich, opinie pracodawców i opiekunów praktyk oraz wnioski z posiedzeń organów kolegialnych. Pozwala to na ocenę przydatności efektów uczenia się w praktyce zawodowej, identyfikację obszarów wymagających zmian oraz bieżące dostosowanie programu studiów do potrzeb rynku pracy.

10.6. Sposoby wykorzystania wyników zewnętrznych ocen jakości kształcenia i sformułowanych zaleceń w doskonaleniu programu kształcenia na ocenianym kierunku

Kierunek pielęgniarstwo studia pierwszego i drugiego stopnia był przedmiotem oceny Polskiej Komisji Akredytacyjnej. Jednocześnie podlegał procedurze akredytacyjnej prowadzonej przez Krajową Radę Akredytacyjną Szkół Pielęgniarek i Położnych (KRASzPiP). Ostatnia wizytacja akredytacyjna zespołu KRASzPiP odbyła się w 2021 roku. Uczelnia otrzymała protokół pokontrolny, zawierający rekomendacje skierowane do Ministra Zdrowia o przyznanie akredytacji na prowadzenie kształcenia na kierunku pielęgniarstwo na pięć lat.

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	<p>Mocne strony</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Program studiów dostosowany do potrzeb krajowego i regionalnego rynku pracy. 2. Infrastruktura dydaktyczna obejmująca m.in. pielęgniarskie pracownie umiejętności zawodowych oraz sale niskiej i wysokiej wierności w Centrum Symulacji Medycznej, stwarzająca możliwość nabywania przez studentów umiejętności praktycznych. 3. Rozwijająca się i wykwalifikowana kadra badawczo-dydaktyczna z doświadczeniem naukowym i praktycznym. 4. Szerokie wsparcie studentów w procesie kształcenia, m.in. poprzez organizowanie dedykowanych im warsztatów, seminariów i konferencji, promowanie aktywności studenckich kół naukowych oraz umożliwianie uczestnictwa w Legii Akademickiej. 	<p>Słabe strony</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Rozproszona baza lokalowa i dydaktyczna, utrudniająca efektywność organizacyjną, logistykę zajęć oraz komfort pracy kadry i studentów. 2. Niska aktywność studentów w działaniach na rzecz doskonalenia jakości kształcenia, m.in. przejawiająca się niskim odsetkiem zwrotu ankiet dotyczących jakości realizacji zajęć dydaktycznych. 3. Niska mobilność studentów w ramach międzynarodowych programów mobilności, np. programu Erasmus+. 4. Niewystarczająca skuteczność w pozyskiwaniu zewnętrznego finansowania badań naukowych.
Czynniki zewnętrzne	<p>Szanse</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Rosnąca atrakcyjność kierunku pielęgniarstwo wśród kandydatów na studia. 2. Planowana nowa lokalizacja budynku Szkoły Zdrowia Publicznego w bezpośrednim sąsiedztwie Kampusu Uniwersyteckiego. 3. Rozwijająca się współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym, zapewniająca możliwość realizacji praktyk zawodowych oraz zajęć kształtujących umiejętności praktyczne. 4. Rozwój działalności naukowej – udział pracowników w międzynarodowych zespołach eksperckich oraz strukturach organizacyjnych towarzystw naukowych sprzyja budowaniu sieci współpracy i zwiększa widoczność aktywności naukowej w środowisku krajowym i międzynarodowym, m.in. poprzez tworzenie interdyscyplinarnych zespołów badawczych. 5. Wzmocnienie zdolności aplikacyjnych w zakresie pozyskiwania zewnętrznego finansowania projektów badawczych, m.in. poprzez rozwój interdyscyplinarnych zespołów badawczych oraz systemów wsparcia dla pracowników przygotowujących wnioski grantowe. 	<p>Zagrożenia</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Łączenie przez studentów studiów z pracą zarobkową, wynikające z rosnących kosztów utrzymania, co może skutkować obniżeniem ich zaangażowania w rozwijanie wiedzy i podnoszenie kwalifikacji, zwłaszcza na studiach II stopnia. 2. Konkurencja na rynku lokalnym ze strony podmiotów oferujących kształcenie na kierunku pielęgniarstwo. 3. Ograniczona wymiana pokoleniowa kadry badawczo-dydaktycznej związana z systemem wynagradzania w sektorze szkolnictwa wyższego, który nie przyciąga młodego pokolenia do wyboru tej ścieżki kariery.

(Pieczęć uczelni)

.....
(podpis Dziekana/jednostki)

.....
(podpis Rektora)

....., dnia
(miejscowość)

Część III. Załączniki

Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów

Tabela 1. Liczba studentów ocenianego kierunku³⁴

Poziom studiów	Rok studiów	Studia stacjonarne	
		Dane sprzed 3 lat*	Bieżący rok akademicki**
I stopnia	I	104	121
	II	77	92
	III	56	88
II stopnia	I	17	33
	II	24	11
Razem:		278	345

* źródło: GUS; dane na 31.12.2023 r.; **źródło: GUS; dane na 31.12.2025 r.

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

Poziom studiów	Rok ukończenia	Studia stacjonarne	
		Liczba studentów, którzy rozpoczęli cykl kształcenia kończący się w danym roku*	Liczba absolwentów w danym roku**
I stopnia	2026	129	85
	2025	127	75
	2024	135	55
II stopnia	2026	15	12
	2025	17	10
	2024	33	24
Razem:		456	261

* źródło: GUS, dane na koniec roku, w którym miała miejsce rekrutacja; **źródło: SZP

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).

Tabela 3. Wskaźniki dotyczące programu studiów na kierunku pielęgniarstwo studiach stacjonarnych I stopnia o profilu praktycznym określone w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 15 października 2024 r. w sprawie studiów (Dz.U. 2023 poz. 2787) oraz według Decyzji Nr 15/2025 Administratora Programów Studiów Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 3 marca 2025 roku

Nazwa wskaźnika	Liczba punktów ECTS/Liczba godzin
Liczba semestrów i punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na ocenianym kierunku na danym poziomie	6 /181,5
Łączna liczba godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów ⁵	3592
Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia	136,05
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom kształtującym umiejętności praktyczne	139,86
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	15
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom do wyboru	6
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana praktykom zawodowym	46
Wymiar praktyk zawodowych ⁶	1200
W przypadku stacjonarnych studiów pierwszego stopnia i jednolitych studiów magisterskich liczba godzin zajęć z wychowania fizycznego.	60
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.	4792/Nie dotyczy
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.	Nie dotyczy

⁵ 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).

⁶ Proszę podać wymiar praktyk w miesiącach oraz w godzinach dydaktycznych.

Tabela 3A. Wskaźniki dotyczące programu studiów na Kierunku Pielęgniarstwo studia stacjonarne I stopnia o profilu praktycznym określone zgodnie Uchwałą Nr 555 Senatu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 20 Września 2019*

* W ROKU AKAD. 2026/2027 REALIZUJE III ROK STUDIÓW I STOPNIA

Nazwa wskaźnika	Liczba punktów ECTS/Liczba godzin
Liczba semestrów i punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na ocenianym kierunku na danym poziomie	6 /180
Łączna liczba godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów ⁷	3608
Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia	134
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom kształtującym umiejętności praktyczne	87
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	15,5
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom do wyboru	3
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana praktykom zawodowym	46
Wymiar praktyk zawodowych ⁸	1200
W przypadku stacjonarnych studiów pierwszego stopnia i jednolitych studiów magisterskich liczba godzin zajęć z wychowania fizycznego.	60
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.	4808/Nie dotyczy
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.	Nie dotyczy

Tabela 3B. Wskaźniki dotyczące programu studiów na kierunku pielęgniarstwo studia stacjonarne II stopnia o profilu praktycznym według programu studiów zatwierdzonego Decyzją Nr 23/2025 Administratora Programów Studiów Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 31 marca 2025 roku

⁷ 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).

⁸ Proszę podać wymiar praktyk w miesiącach oraz w godzinach dydaktycznych.

Nazwa wskaźnika	Liczba punktów ECTS/Liczba godzin
Liczba semestrów i punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na ocenianym kierunku na danym poziomie	4 semestry 121,5
Łączna liczba godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów ⁹	1132
Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia	103,39
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom kształtującym umiejętności praktyczne	62,02
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	25
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom do wyboru	3,5
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana praktykom zawodowym	10
Wymiar praktyk zawodowych ¹⁰	200
W przypadku stacjonarnych studiów pierwszego stopnia i jednolitych studiów magisterskich liczba godzin zajęć z wychowania fizycznego.	Nie dotyczy
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.	1332/Nie dotyczy
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.	Nie dotyczy

Tabela 4. Zajęcia lub grupy zajęć kształtujących umiejętności praktyczne na podstawie Programu studiów I stopnia na kierunku pielęgniarstwo zgodnie z Uchwałą nr 51/2025 Senatu UWM z dnia 28 lutego 2025 roku r. oraz Decyzją Nr 15/2025 Administratora Programów Studiów UWM z dnia 3 marca 2025 r.

⁹ 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).

¹⁰ Proszę podać wymiar praktyk w miesiącach oraz w godzinach dydaktycznych.

NAZWA ZAJĘĆ	FORMA/FORMY ZAJĘĆ	LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS
ANATOMIA	Seminaria Ćwiczenia	10 40	50	2
ETYKA ZAWODU PIELĘGNIARKI	Seminaria	20	20	0,75
GENETYKA	Seminaria Ćwiczenia	5 30	35	1,56
PEDAGOGIKA	Seminaria	15	15	0,5
PODSTAWY PIELĘGNIARSTWA	Seminaria Ćwiczenia CSM Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	20 200 120 120	460	16,14
PROMOCJA ZDROWIA	Seminaria Zajęcia praktyczne	15 20	35	1,4
PSYCHOLOGIA	Seminaria Ćwiczenia	15 10	25	0,83
SOCJOLOGIA	Seminaria	15	15	0,49
TELEMEDYCYNĄ I E- ZDROWIE (F) LUB JĘZYK MIGOWY (F)	Ćwiczenia	20	20	0,67
ZAKAŻENIA SZPITALNE	Seminaria	20	20	0,8
ZASOBY I SYSTEMY INFORMACJI W OCHRONIE ZDROWIA	Seminaria	10	10	0,33
ZDROWIE PUBLICZNE	Seminaria	30	30	1,12
BIOCHEMIA	Ćwiczenia	5	5	0,17
BADANIE FIZYKALNE W PRAKTYCE ZAWODOWEJ PIELĘGNIARKI	Ćwiczenia CSM	40	40	1,45
DIETETYKA	Seminaria	10	10	0,38
FIZJOLOGIA	Seminaria Ćwiczenia	10 45	55	2,32

NAZWA ZAJĘĆ	FORMA/FORMY ZAJĘĆ	LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS
MIKROBIOLOGIA I PARAZYTOLOGIA	Ćwiczenia	25	25	1
ORGANIZACJA PRACY PIELĘGNIARSKIEJ	Seminaria	10	10	0,33
RADIOLOGIA	Ćwiczenia CSM	5	5	0,2
WSPÓŁPRACA I KOMUNIKACJA W ZESPOLE INTERPROFESJONALNYM	Seminaria Ćwiczenia	5 10	15	0,5
PRAWO MEDYCZNE	Seminaria	20	20	0,67
PATOLOGIA	Seminaria Ćwiczenia	10 15	25	0,77
BADANIA NAUKOWE W PIELĘGNIARSTWIE	Seminaria	15	15	0,5
FARMAKOLOGIA	Seminaria Ćwiczenia	15 30	45	1,8
CHOROBY WEWNĘTRZNE I PIEL. INTERNISTYCZNE	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	20 5 25 120 120	290	9,83
PEDIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	20 5 25 140 140	330	10,73
GERIATRIA I PIELĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	10 5 10 80 80	185	6,89
CHIRURGIA I PIELĘGNIARSTWO CHIRURGICZNE	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM Zajęcia praktyczne – oddział – blok Praktyka zawodowa	15 5 25 80 40 120	285	11,66

NAZWA ZAJĘĆ	FORMA/FORMY ZAJĘĆ	LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS
PIELĘGNIARSTWO W PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ	Seminaria Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	20 80 120	220	8,1
PODSTAWY REHABILITACJI	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM	15 5 5	25	1,11
NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM Zajęcia praktyczne Praktyki zawodowe	10 5 15 80 80	190	6,93
PIELĘGNIARSTWO W OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	10 10 10 40 40	110	5,17
ANESTEZJOLOGIA I PIELĘGNIARSTWO W INTENSYWNEJ OPIECE	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	10 10 20 80 80	200	7,4
PSYCHIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PSYCHIATRYCZNE	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	15 5 10 80 80	190	7,17
MEDYCYNA RATUNKOWA I PIELĘGNIARSTWO RATUNKOWE	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	10 10 20 40 40	120	5,43
POŁOŻNICTWO, GINEKOLOGIA I PIELĘGNIARSTWO POŁOŻNICZO-GINEKOLOGICZNE	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	10 5 10 60 60	145	4,83
OPIEKA PALIATYWNA	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	10 10 10 40 40	110	5,11

NAZWA ZAJĘĆ	FORMA/FORMY ZAJĘĆ	LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS
BEZPIECZEŃSTWO PACJENTA W PODMIOCIE LECZNICZYM (F) LUB NURSING ABROAD (F)	Seminaria	30	30	2
PRZYGOTOWANIE DO EGZAMINU DYPLOMOWEGO	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM	5 20 15	40	1,82
JĘZYK ANGIELSKI	Ćwiczenia	120	120	5
PRAKTYKA ZAWODOWA WYBIERANA INDYWIDUALNIE PRZEZ STUDENTA	Praktyka zawodowa	80	80	3
RAZEM			3675	138,86

(F) – zajęcia fakultatywne do wyboru

Tabela 4 B. Zajęcia lub grupy zajęć kształtujących umiejętności praktyczne na podstawie Programu studiów I stopnia o profilu praktycznym na kierunku pielęgniarstwo określone zgodnie Uchwałą Nr 555 Senatu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 20 Września 2019*

*Realizuje III rok studiów I stopnia w roku akad. 2026/2027

NAZWA ZAJĘĆ	FORMA/FORMY ZAJĘĆ	LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS
ANATOMIA	Seminaria Ćwiczenia	10 40	50	2
ETYKA ZAWODU PIELĘGNIARKI	Seminaria	20	20	0,7
GENETYKA	Seminaria Ćwiczenia	5 30	35	1,6
PEDAGOGIKA	Seminaria	15	15	0,5
PODSTAWY PIELĘGNIARSTWA	Seminaria Ćwiczenia CSM Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	20 120 80 120	340	11,5

NAZWA ZAJĘĆ	FORMA/FORMY ZAJĘĆ	LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS
PROMOCJA ZDROWIA	Seminaria Zajęcia praktyczne	15 20	35	1,5
PSYCHOLOGIA	Seminaria Ćwiczenia	10 5	15	0,5
SOCJOLOGIA	Seminaria	15	15	0,6
WSPÓŁPRACA W ZESPOŁACH OPIEKI ZDROWOTNEJ (F) LUB JĘZYK MIGOWY (F)	Ćwiczenia	30	30	1
ZAKAŻENIA SZPITALNE	Seminaria	10	10	0,3
SYSTEMY INFORMACJI W OCHRONIE ZDROWIA	Seminaria	10	10	0,3
ZDROWIE PUBLICZNE	Seminaria	30	30	0,8
BIOCHEMIA	Ćwiczenia	5	5	0,2
BADANIE FIZYKALNE W PRAKTYCE ZAWODOWEJ PIELĘGNIARKI	Seminaria Ćwiczenia CSM	10 25	35	1,2
DIETETYKA	Seminaria	10	10	0,4
FIZJOLOGIA	Seminaria Ćwiczenia	10 45	55	2,3
MIKROBIOLOGIA I PARAZYTOLOGIA	Ćwiczenia	25	25	1
ORGANIZACJA PRACY PIELĘGNIARSKIEJ	Seminaria	10	10	0,3
PATOLOGIA	Seminaria Ćwiczenia	10 15	25	0,8
BADANIA NAUKOWE W PIELĘGNIARSTWIE	Seminaria	20	20	0,3

NAZWA ZAJĘĆ	FORMA/FORMY ZAJĘĆ	LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS
FARMAKOLOGIA	Seminaria Ćwiczenia	15 30	45	2,1
CHOROBY WEWNĘTRZNE I PIEL. INTERNISTYCZNE	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	20 5 5 120 160	310	11,2
PEDIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PEDIATRYCZNE	Seminaria Ćwiczenia Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	20 10 160 160	350	13,2
GERIATRIA I PIELĘGNIARSTWO GERIATRYCZNE	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	10 5 5 80 80	180	6,5
CHIRURGIA I PIELĘGNIARSTWO CHIRURGICZNE	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	20 5 5 120 160	310	11,2
PIELĘGNIARSTWO W PODSTAWOWEJ OPIECE ZDROWOTNEJ	Seminaria Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	20 120 160	300	10,7
PODSTAWY REHABILITACJI	Ćwiczenia	10	10	0,5
NEUROLOGIA I PIELĘGNIARSTWO NEUROLOGICZNE	Seminaria Ćwiczenia Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	10 10 80 80	180	6,5
PIELĘGNIARSTWO W OPIECE DŁUGOTERMINOWEJ	Seminaria Ćwiczenia Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	10 10 40 40	100	4,7
ANESTEZJOLOGIA I PIELĘGNIARSTWO W ZAGROŻENIU ŻYCIA	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	15 5 15 80 80	195	6,9

NAZWA ZAJĘĆ	FORMA/FORMY ZAJĘĆ	LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS
PSYCHIATRIA I PIELĘGNIARSTWO PSYCHIATRYCZNE	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	15 5 5 80 80	185	6,8
PODSTAWY RATOWNICTWA MEDYCZNEGO	Seminaria Ćwiczenia CSM	10 20	30	1
POŁOŻNICTWO, GINEKOLOGIA I PIELĘGNIARSTWO POŁOŻNICZO- GINEKOLOGICZNE	Seminaria Ćwiczenia Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	10 10 80 40	140	5,5
OPIEKA PALIATYWNA	Seminaria Zajęcia praktyczne Praktyka zawodowa	10 40 40	90	4,5
PRAWO MEDYCZNE	Seminaria	10	10	0,5
SEMINARIUM DYPLOMOWE	Seminaria	10	10	1
HISTORIA PIELĘGNIARSTWA (F) LUB NURSING DIAGNOSIS IN PRACTICE (F)	Seminaria	10	10	2
PRZYGOTOWANIE PRACY DYPLOMOWEJ I PRZYGOTOWANIE DO EGZAMINU DYPLOMOWEGO	Ćwiczenia	10	10	5
JĘZYK ANGLELSKI	ćwiczenia	120	120	5
RAZEM			3375	132,6

(F) – zajęcia fakultatywne do wyboru

Tabela 4C. Zajęcia lub grupy zajęć kształtujących umiejętności praktyczne na podstawie Programu studiów II stopnia na kierunku pielęgniarstwo z Uchwały Nr 57 Senatu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dn. 25 marca 2025 roku oraz Decyzji Nr 23/2025 Administratora Programów Studiów UWM z dnia 31 marca 2025 r.

NAZWA ZAJĘĆ	FORMA/FORMY ZAJĘĆ	LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS
DYDAKTYKA MEDYCZNA	Ćwiczenia	25	25	2,85
KOMPLEKSOWA OPIEKA W CUKRZYCY	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM	10 5 5	20	2
EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CUKRZYCY	Ćwiczenia Ćwiczenia CSM Praktyka zawodowa	5 5 20	30	1,5
PRZEWLEKŁE CHOROBY UKŁADU ODDECHOWEGO Z UWZGLĘDNIENIEM OPIEKI KOORDYNOWANEJ	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM	5 5 5	15	1,5
EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W PRZEWLEKŁYCH CHOROBYCH UKŁADU ODDECHOWEGO	Ćwiczenia Ćwiczenia CSM Praktyka zawodowa	5 5 20	30	1,5
ZABURZENIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO I UZALEŻNIENIA Z UWZGLĘDNIENIEM OPIEKI KOORDYNOWANEJ	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM	5 5 10	20	2
EDUKACJA TERAPEUTYCZNA I REHABILITACJA W ZABURZENIACH ZDROWIA PSYCHICZNEGO	Ćwiczenia Seminaria Ćwiczenia CSM	10 5 5	20	1,2
OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W PRZEWLEKŁYCH CHOROBYCH NEREK I LECZENIE NERKOZASTĘPCZE	Seminaria Ćwiczenia	5 5	10	1
BADANIA NAUKOWE W PRAKTYCE ZAWODOWEJ PIELĘGNIARKI	Seminaria Ćwiczenia	10 10	20	1,33
STATYSTYKA MEDYCZNA Z ELEMENTAMI PSYCHOMETRII	Ćwiczenia	30	30	3
PRAWO W PRAKTYCE ZAWODOWEJ PIELĘGNIARKI	Ćwiczenia CSM	15 5	20	1,71
PIELĘGNIARSTWO EPIDEMIOLOGICZNE	Ćwiczenia	20	20	1,33
OPIEKA W CHOROBYCH NOWOTWOROWYCH Z UWZGLĘDNIENIEM OPIEKI KOORDYNOWANEJ	Ćwiczenia	10	10	1

NAZWA ZAJĘĆ	FORMA/FORMY ZAJĘĆ	LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS
MEDIA I TECHNOLOGIE INFORMACYJNE W EDUKACJI I KSZTAŁCENIU	Ćwiczenia	10	10	0,75
TECHNOLOGIE INFORMACYJNE W MEDYCYNIE	Ćwiczenia	30	30	2
BEZPIECZEŃSTWO SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNE	Ćwiczenia	20	20	1,33
FARMAKOLOGIA I ORDYNOWANIE PRODUKTÓW LECZNICZYCH	Ćwiczenia	20	20	1,66
ZARZĄDZANIE W PRAKTYCE ZAWODOWEJ PIELĘGNIARKI	Seminaria Ćwiczenia Praktyka zawodowa	5 20 20	45	3,85
OPIEKA ONKOLOGICZNA	Praktyka zawodowa	40	40	2
ORDYNOWANIE LEKÓW I WYPISYWANIE RECEPT	Praktyka zawodowa	20	20	1
EKONOMIKA ZDROWIA I MANAGEMENT IN HEALTH CARE (F) LUB OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W NEUROCHIRURGII I PIELĘGNIARSTWO OPERACYJNE (F)	Ćwiczenia	20 20	40	1,75
OPIEKA I EDUKACJA W LECZENIU ZABURZEŃ KRAŻENIA OBWODOWEGO, RAN PRZEWLEKŁYCH I PRZETOK	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM	5 5 11	21	2,16
PRZEWLEKŁE CHOROBY SERCA I UKŁADU KRAŻENIA Z UWZGLĘDNIENIEM OPIEKI KOORDYNOWANEJ	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM	5 5 10	20	1,5
EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W PRZEWLEKŁYCH CHOROBAH UKŁADU KRAŻENIA	Ćwiczenia Ćwiczenia CSM	5 5	10	0,5
KOORDYNOWANA OPIEKA ZDROWOTNA W POZ	Seminaria Ćwiczenia	5 5	10	0,5
INFORMACJA NAUKOWA	Ćwiczenia	20	20	1,6
PORADNICTWO W PIELĘGNIARSTWIE	Seminaria Ćwiczenia CSM	5 5	10	1
ZARZĄDZANIE JAKOŚCIĄ W PODMIOTACH LECZNICZYCH	Ćwiczenia	10	10	1

NAZWA ZAJĘĆ	FORMA/FORMY ZAJĘĆ	LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS
MEDYCYNĄ POLA WALKI	Ćwiczenia CSM	10	10	0,75
ULTRASONOGRAFIA W PRAKTYCE PIELĘGNIARSKIEJ	Ćwiczenia CSM	10	10	0,76
OPIEKA OKOŁOTRANSPLANTACYJNA	Seminaria	5	5	0,25
OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W LECZENIU ŻYWIENIOWYM	Seminaria Ćwiczenia	10 10	20	0,66
OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W PRZEWLEKŁYCH CHOROBAH UKŁADU NERWOWEGO Z UWZGLĘDNIENIEM OPIEKI KOORDYNOWANEJ	Seminaria Ćwiczenia CSM	5 5	10	1,3
OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W CHOROBAH O PODŁOŻU ALERGICZNYM	Ćwiczenia Ćwiczenia CSM	5 5	10	0,5
PRAKTYKA ZAWODOWA PIELĘGNIARKI OPARTA NA DOWODACH NAUKOWYCH	Ćwiczenia	15	15	1,8
EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W LECZENIU RAN PRZEWLEKŁYCH I PRZETOK	Praktyka zawodowa	20	20	1
EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W PRZEWLEKŁYCH CHOROBAH UKŁADU KRAŻENIA	Praktyka zawodowa	20	20	1
OPIEKA KOORDYNOWANA W POZ	Praktyka zawodowa	20	20	1
WIELOKULTUROWOŚĆ W PRAKTYCE ZAWODOWEJ PIELĘGNIARKI	Ćwiczenia Ćwiczenia CSM	10 5	15	1,2
OPIEKA I EDUKACJA TERAPEUTYCZNA W BÓLU OSTRYM I PRZEWLEKŁYM	Ćwiczenia	10	10	0,5
TLENOTERAPIA CIĄGŁA I WENTYLACJA MECHANICZNA W OPIECE STACJONARNEJ I DOMOWEJ	Seminaria Ćwiczenia Ćwiczenia CSM	5 3 10	18	1,63
SEMINARIUM DYPLOMOWE	Ćwiczenia	20	20	2
PRZYGOTOWANIE PRACY DYPLOMOWEJ I EGZAMIN DYPLOMOWY	Seminaria	10	10	20
PRAKTYKA ZAWODOWA PIELĘGNIARKI W PERSPEKTYWIE MIĘDZYNARODOWEJ	Seminaria	10	10	1

NAZWA ZAJĘĆ	FORMA/FORMY ZAJĘĆ	LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA GODZIN	ŁĄCZNA LICZBA PUNKTÓW ECTS
WENTYLACJA MECHANICZNA DŁUGOTERMINOWA W OPIECE STACJONARNEJ LUB DOMOWEJ	Praktyka zawodowa	20	20	1
JĘZYK ANGIELSKI	Ćwiczenia	90	90	6
RAZEM			929	86,87

(F) – zajęcia fakultatywne do wyboru

Tabela 5. Zajęcia lub grupy zajęć służące zdobywaniu przez studentów kompetencji inżynierskich / Zajęcia lub grupy zajęć przygotowujące studentów do wykonywania zawodu nauczyciela¹¹

Nie dotyczy

Tabela 6. Informacja o programach studiów/zajęciach lub grupach zajęć prowadzonych w językach obcych studia pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo¹² według Programu studiów I stopnia o profilu praktycznym na kierunku pielęgniarstwo zgodnie z Uchwałą Nr 555 Senatu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dnia 20 Września 2019*

*Realizuje III rok studiów I stopnia w roku akad. 2026/2027

Nazwa programu/zajęć/grupy zajęć	Forma realizacji	Semestr	Forma studiów	Język wykładowy	Liczba studentów (w tym niebędących obywatelami polskimi)
NURSING DIAGNOSIS IN PRACTICE (F)	seminarium	rok III sem. 6	Stacjonarne pierwszego stopnia	j. angielski	

Tabela 6A. Informacja o programach studiów/zajęciach lub grupach zajęć prowadzonych w językach obcych studia pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo¹³ na podstawie Programu studiów I stopnia na kierunku pielęgniarstwo zgodnie z Uchwałą nr 51/2025 Senatu UWM z dnia 28 lutego 2025 roku r. oraz Decyzją Nr 15/2025 Administratora Programów Studiów UWM z dnia 3 marca 2025 r.

¹¹ 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.

¹² 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.

¹³ 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.

Nazwa programu/zajęć/grupy zajęć	Forma realizacji	Semestr	Forma studiów	Język wykładowy	Liczba studentów (w tym niebędących obywatelami polskimi)
NURSING ABROAD (F)	seminarium	Rok III sem. 6	Stacjonarne pierwszego stopnia	j. angielski	Realizacja w roku akad. 2027/2028

Tabela 6B. Informacja o programach studiów/zajęciach lub grupach zajęć prowadzonych w językach obcych studia pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo na podstawie Programu studiów II stopnia na kierunku pielęgniarstwo zgodnie z Uchwałą Nr 57 Senatu Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie z dn. 25 marca 2025 roku oraz Decyzją Nr 23/2025 Administratora Programów Studiów UWM z dnia 31 marca 2025 r.

Nazwa programu/zajęć/grupy zajęć	Forma realizacji	Semestr	Forma studiów	Język wykładowy	Liczba studentów (w tym niebędących obywatelami polskimi)
MODUŁ 1. MANAGEMENT IN HEALTH CARE (F)	wykłady ćwiczenia	Rok I sem. 2	Stacjonarne drugiego stopnia	j. angielski	

