**ZAŁĄCZNIK NR 3** do Uchwały Nr 15/VI/2022   
z dnia 10 marca 2022 r. Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych

**WZÓR**

Miejscowość, data ………………………..

**RODZAJ I ZAKRES INFORMACJI O OCENIANYM KIERUNKU**

**Kierunek pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia,   
dla dyplomowanych pielęgniarek**

1. **PROGRAM STUDIÓW I JEGO REALIZACJA**

**Budowa i realizacja programu studiów: przyporządkowanie do dyscypliny/dyscyplin naukowych, tytuł zawodowy nadawany absolwentom, cele kształcenia, efekty uczenia się, grupy zajęć i zajęcia**

* 1. Przyporządkowanie efektów uczenia się do dyscypliny/dyscyplin naukowych. Dokument/dokumenty określające dyscyplinę/dyscypliny.

W przypadku przyporządkowania kierunku studiów do więcej niż jednej dyscypliny wskazanie dyscypliny wiodącej, w ramach której będzie uzyskiwana ponad połowa efektów uczenia się.

Dyscyplina wiodąca: liczba efektów uczenia się ……., co stanowi ……... % udziału liczby efektów uczenia się w liczbie efektów uczenia się zdefiniowanych w programie studiów.

Inne dyscypliny z uwzgl. liczby efektów uczenia się i % udziału w liczbie efektów uczenia się zdefiniowanych w programie studiów.

……………………………………………………………………..………………………...

1. Tytuł zawodowy nadawany absolwentom …………………………….……………………
2. Cele kształcenia i wskazanie (*przez uczelnię*) ich związku z dyscypliną/dyscyplinami naukowymi, do których kierunek został przyporządkowany.

……………………………………………………………………………………………...

1. Cele kształcenia i wykazanie (*przez uczelnię*) ich zgodności z: sylwetką absolwenta określoną w standardach kształcenia oraz kompetencjami zawodowymi licencjata pielęgniarstwa określonymi w ustawie o zawodach pielęgniarki i położnej.

………………………………………………………………………………….…………...

1. Wskazanie (*przez uczelnię*) udziału interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych   
   w zakresie formułowania celów kształcenia oraz ich zgodność z potrzebami otoczenia społeczno-gospodarczego. Dokumenty potwierdzające współpracę (*udostępnienie przez uczelnię*).

………………………………………………………………………………….…………...

1. Wskazanie (*przez uczelnię)* związku efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności   
   i kompetencji społecznych z aktualnie obowiązującym standardem kształcenia (w oparciu   
   o różnice pomiędzy efektami uczenia się określonymi w aktualnie obowiązującym standardzie kształcenia na kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia oraz programem/ programami nauczania zrealizowanymi odpowiednio w szkołach, o których mowa w art. 52 ust. 3 pkt.2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki   
   i położnej) – *należy uwzględnić opisy odrębne dla każdego rodzaju prowadzonych studiów/ poziomów A, B, C, D – jeżeli uczelnia takie prowadzi)*

…………………………………………………………………….………………………..

1. Wskazanie przez uczelnię związku efektów uczenia się z celami kształcenia oraz sylwetką absolwenta.

……………………….……………………………………………………………………...

1. Przyporządkowanie efektów uczenia się do poziomu Polskiej Ramy Kwalifikacji: Wskazanie poziomu PRK …………………………………………………………………..

10, 11, 12, 13. Wykazanie związku treści kształcenia z efektami uczenia się, zakresem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych mających zastosowanie w dyscyplinie /dyscyplinach do których kierunek został przyporządkowany, normami i zasadami oraz aktualnym stanem praktyki w obszarze pielęgniarskiej działalności zawodowej /gospodarczej oraz zawodowego rynku pracy.

…………………………………………………………………………………………..

*Program studiów odrębnie na każdy cykl kształcenia stanowi załącznik nr …. do Rodzaju i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…).*

*Karty przedmiotów (sylabusy) – odrębnie na każdy cykl kształcenia stanowią załącznik nr ….. do Rodzaju i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…).*

14, 15, 16-22. Charakterystyka programu studiów tzw. pomostowych *(należy uwzględnić opis odrębny dla każdego prowadzonego poziomu A, B, C, D – jeżeli uczelnia takie prowadzi)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Zakres informacji | Opis | | | |
| 14. | Forma/formy studiów | 1. Stacjonarne\* 2. Niestacjonarne\*   *\* niewłaściwe skreślić* | | | | |
| 15.  16 -22. | Czas trwania studiów (liczba semestrów konieczna do ukończenia studiów na danym poziomie) | Poziom A …………… (liczba semestrów)  Poziom B …………… (liczba semestrów)  Poziom C …………… (liczba semestrów)  Poziom D …………… (liczba semestrów) | | | | |
| Program studiów obejmuje: | Poziom A | Poziom B | Poziom C | Poziom D | |
| 1. Kształcenie teoretyczne   (liczba godzin w programie studiów / % z całości programu studiów) | .…./….% | …./….% | …./….% | …./….% | |
| 1. Kształcenie praktyczne   (liczba godzin w programie studiów / % z całości programu studiów) | …./….% | …./….% | …./….% | …./….% | |
| Razem | …./….% | …./….% | …./….% | …./….% | |
| Łączna liczba godzin zajęć teoretycznych, praktycznych i praktyk zawodowych  w programie studiów (łączna liczba godzin  w programie studiów, składowe: 1+2+3+4)  w tym: | Poziom A | Poziom B | Poziom C | Poziom D | |
| ………… | ………… | ………… | …………. | |
| 1. liczba godzin zajęć teoretycznych / nazwa zajęć |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| Razem godzin |  |  |  |  | |
| 1. liczba godzin zajęć praktycznych |  |  |  |  | |
| 1. liczba godzin praktyk zawodowych |  |  |  |  | |
| 1. inne wprowadzone przez Uczelnię |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| Razem godzin |  | | | | |
| Opis programu studiów | | | | | |
| Opis konstrukcji programu studiów/ harmonogramu realizacji programu studiów z uwzgl. różnic pomiędzy treściami kształcenia określonymi w aktualnie obowiązującym standardzie kształcenia dla kierunku studiów pielęgniarstwo, studia pierwszego stopnia oraz programem nauczania zrealizowanym odpowiednio w szkołach, o których mowa w art. 52 ust. 3 pkt.2 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej).  W przypadku studiów dla dyplomowanych pielęgniarek, które ukończyły pięcioletnie liceum medyczne odniesienie do treści kształcenia określonych w załączniku do Rozporządzenia Ministra Zdrowia  z dnia 14 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych warunków prowadzenia studiów dla pielęgniarek i położnych, które posiadają świadectwo dojrzałości i ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną, kształcącą w zawodzie pielęgniarki i położnej (Dz.U. 2012 r. poz. 770).    …………………………………………………………………………………………………………  *Harmonogram realizacji programu studiów (plan studiów) – odrębnie na każdy cykl kształcenia – stanowi załącznik nr …. do Rodzaju i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…).*  *Program studiów odrębnie na każdy cykl kształcenia stanowi załącznik nr …. do Rodzaju i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…).*  *Karty przedmiotów (sylabusy) – odrębnie na każdy cykl kształcenia stanowią załącznik nr ….. do Rodzaju i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…).* | | | | | |

23. Wykazanie sekwencyjności zajęć/ grup zajęć oraz ich form i treści kształcenia.

…..…………………………………………………………………………………………..

*Harmonogram realizacji programu studiów (plan studiów) – odrębnie na każdy cykl kształcenia – stanowi załącznik nr …. do Rodzaju i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…).*

24. Realizacja zajęć z wychowania fizycznego i/lub sposobu zapewnienia studentom studiów niestacjonarnych możliwości uczęszczania na zajęcia z wychowania fizycznego poza programem studiów.

…..…………………………………………………………………………………………..

25, 26, 27. Dobór metody kształcenia w ramach realizacji treści kształcenia w poszczególnych grupach zajęć, w ramach których student osiąga szczegółowe efekty uczenia się. Wskazanie związku/związków stosowanych metod dydaktycznych z efektami uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz w zakresie rozwijania umiejętności praktycznych w warunkach symulowanych i umożliwiających uzyskanie umiejętności w zakresie opanowania języka angielskiego na poziomie B2 ESOKJ:

…..…………………………………………………………………………………………..

Organizacja kształcenia z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość:

Opis sposobu organizacji kształcenia z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w tym łączna liczba godzin przewidziana w programie studiów realizowana metodami i technikami kształcenia na odległość …………………… *(proszę wskazać jakie zajęcia i w jakim wymiarze godzin realizowane są metodami i technikami kształcenia na odległość jeżeli w harmonogramie realizacji programu studiów nie zawarto takiej informacji).*

………………………………………………………………………………………………

*Harmonogram realizacji programu studiów (plan studiów) – odrębnie na każdy cykl kształcenia – stanowi załącznik nr …. do Rodzaju i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…).*

*Karty przedmiotów (sylabusy) – odrębnie na każdy cykl kształcenia stanowią załącznik nr ….. do Rodzaju i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…).*

*Harmonogram kształcenia praktycznego w warunkach symulowanych załącznik nr 4 do Rodzaju   
i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…) Tabela 4. Harmonogram kształcenia praktycznego w warunkach symulowanych.*

28, 29, 30. Organizacja, przebieg i zasady realizacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych. Ocena realizacji zajęć praktycznych (ZP) i praktyk zawodowych (PZ). Dokumenty regulujące ZP i PZ. Dokumentowanie przebiegu kształcenia praktycznego.

…..…………………………………………………………………………………………..

Wykaz liczby godzin przypisanych do zajęć praktycznych i praktyk zawodowych:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zakres informacji | Opis | |
| Liczba godzin przypisanych do zajęć praktycznych i praktyk zawodowych | Zajęcia praktyczne | Praktyka zawodowa |
| Liczba godzin | Liczba godzin |
| Podstawy pielęgniarstwa |  |  |
| Promocja zdrowia |  |  |
| Podstawowa opieka zdrowotna |  |  |
| Położnictwo, ginekologia  i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne |  |  |
| Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne |  |  |
| Choroby wewnętrzne  i pielęgniarstwo internistyczne |  |  |
| Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne |  |  |
| Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej |  |  |
| Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne |  |  |
| Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne |  |  |
| Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne |  |  |
| Anestezjologia i pielęgniarstwo  w zagrożeniu życia |  |  |
| Opieka paliatywna |  |  |
| Inne zajęcia wprowadzone przez uczelnię |  |  |
| Razem |  |  |

*Harmonogram realizacji programu studiów (plan studiów) – odrębnie na każdy cykl kształcenia – stanowi załącznik nr …. do Rodzaju i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…).*

*Karty przedmiotów (sylabusy) – odrębnie na każdy cykl kształcenia stanowią załącznik nr ….. do Rodzaju i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…).*

*Harmonogram kształcenia praktycznego w warunkach symulowanych załącznik nr 4 do Rodzaju   
i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…) – Tabela 4. Harmonogram kształcenia praktycznego w warunkach symulowanych.*

*Szczegółowe harmonogramy kształcenia praktycznego – ZP i PZ – (semestralne / tygodniowe /dzienne) realizacji programu studiów – odrębnie na każdy cykl kształcenia – do wglądu podczas wizytacji.*

31, 32, 33. Wykazanie zgodności efektów uczenia się i treści kształcenia przypisanych do zajęć praktycznych (ZP) i praktyk zawodowych (PZ). Ocena osiągnięcia efektów uczenia się uzyskiwanych w czasie zajęć praktycznych i praktyk zawodowych. Dokumentacja potwierdzająca osiągnięcie przez studentów efektów uczenia się przypisanych do ZP i PZ.

…..…………………………………………………………………………………………..

*Harmonogram realizacji programu studiów (plan studiów) – odrębnie na każdy cykl kształcenia – stanowi załącznik nr …. do Rodzaju i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…).*

*Karty przedmiotów (sylabusy) – odrębnie na każdy cykl kształcenia stanowią załącznik nr ….. do Rodzaju i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…).*

34. 35, 36. Liczba i kompetencje nauczycieli i innych osób sprawujących opiekę nad studentami w czasie realizacji zajęć praktycznych oraz opiekunów praktyk zawodowych na poziomie podmiotu leczniczego lub innego miejsca ich odbywania; osoby z ramienia uczelni odpowiadającej za organizacje zajęć praktycznych i praktyk zawodowych. Kryteria doboru.

…..…………………………………………………………………………………………..

37, 38, 39. Liczba i charakterystyka podmiotów w ramach których realizowane są zajęć praktycznych (ZP) i praktyk zawodowych(PZ). Kryteria doboru miejsc realizacji ZP i PZ.

…..…………………………………………………………………………………………..

40. Możliwość, zasady i dokumentacja indywidualnego doboru przez studenta podmiotu do realizacji praktyk zawodowych.

…..…………………………………………………………………………………………..

41, 42. Zaliczanie studentom części zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, indywidualny program praktyk zawodowych (zasady, dokumentacja, kryteria, itp.).

…..…………………………………………………………………………………………..

*Szczegółowa dokumentacja stanowiąca podstawę zaliczenia zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, opinia KRASZPiP – do wglądu podczas wizytacji.*

43. Realizacja procesu nauczania i uczenia się. Rozplanowanie zajęć.

…..…………………………………………………………………………………………..

*Szczegółowe harmonogramy (semestralne / tygodniowe /dzienne) realizacji programu studiów –*

*odrębnie na każdy cykl kształcenia – do wglądu podczas wizytacji.*

44, 45, 46, 47. Metody weryfikacji i oceny osiągania przez studentów efektów uczenia się   
w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w tym również oceny opanowania umiejętności posługiwania się językiem angielskim na poziomie B2 ESOKJ.

…..…………………………………………………………………………………………..

*Karty przedmiotów (sylabusy) – odrębnie na każdy cykl kształcenia stanowią załącznik nr ….. do Rodzaju i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…).*

48. Dowody na osiągnięcie efektów uczenia się przez studentów. Prace etapowe, ich rodzaje   
i charakterystyka. Sposoby dokumentowania wyników.

…..…………………………………………………………………………………………..

*Karty przedmiotów (sylabusy) – odrębnie na każdy cykl kształcenia stanowią załącznik nr ….. do Rodzaju i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…).*

*Prace etapowe, dyplomowe – do wglądu podczas wizytacji*

49, 50, 51, 52. Egzamin dyplomowy (struktura, zakres weryfikowanych efektów uczenia się, organizacja, przebieg, forma i dokumentacja).

…..…………………………………………………………………………………………..

*Dokumentacja egzaminu dyplomowego – do wglądu podczas wizytacji*

53, 54. Praca dyplomowa (charakter, kwalifikacje opiekuna).

…..…………………………………………………………………………………………..

*Dokumentacja obejmująca zasady przygotowania pracy dyplomowej – do wglądu podczas wizytacji*

55. Udział interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych w opracowywaniu programu studiów. Sposób organizacji tej współpracy. Dokumenty potwierdzające.

…..…………………………………………………………………………………………..

56(1). Aktywne formy zajęć uwzględnione w programie studiów, oprócz ZP i PZ.

…..…………………………………………………………………………………………..

57(2), 58(3). Wskazanie przez uczelnię korelacji programu studiów ze współpracą międzynarodową na ocenianym kierunku studiów. Formy umiędzynarodowienia programu studiów.

…..…………………………………………………………………………………………..

59(4). Liczebność pozycji bibliograficznych jako literatura podstawowa i uzupełniająca, wykazana odrębnie dla każdych zajęć/przedmiotu – w karcie przedmiotu /sylabusie.

…..…………………………………………………………………………………………..

*Karty przedmiotów (sylabusy) – odrębnie na każdy cykl kształcenia stanowią załącznik nr ….. do Rodzaju i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…).*

60(5). Ponadprogramowe zajęcia fakultatywne, ogólnouczelniane, monograficzne (rodzaj, tematyka, wymiar godzin).

…..…………………………………………………………………………………………..

*Karty przedmiotów (sylabusy) – odrębnie na każdy cykl kształcenia stanowią załącznik nr ….. do Rodzaju i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…).*

61(6). Wykorzystanie symulacji pośredniej i wysokiej wierności w procesie kształcenia studentów na ocenianym kierunku (organizacja zajęć, formy zajęć, dokumentacja, baza scenariuszy, check listy i inne).

…..…………………………………………………………………………………………..

**B. KADRA PROWADZĄCA KSZTAŁCENIE**

**Dorobek naukowy, kompetencje dydaktyczne, liczebność i stabilność kadry oraz obsada zajęć**

1. Liczba i odsetek godzin zajęć prowadzonych/lub planowanych do realizacji na ocenianym kierunku przez nauczycieli akademickich zatrudnionych w uczelni jako podstawowym miejscu pracy.

………………………………………………………………………………………………

*W oparciu o załącznik nr 1 do Rodzaju i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…) – Tabela 1. Wykaz nauczycieli akademickich innych osób realizujących zajęcia na ocenianym kierunku* …

1. Struktura kwalifikacji (tytuły zawodowe, doświadczenie zawodowe, stopnie i tytuły

naukowe, dorobek naukowy) oraz liczba kadry w stosunku do liczby studentów:

2.a. wskaźnik dostępności nauczycieli w stosunku do liczby studentów ………………………………………………………………………………………………

2.b. struktura kwalifikacji nauczycieli i innych osób realizujących zajęcia wg stopni   
i tytułów naukowych i zawodowych prowadzących zajęcia na ocenianym kierunku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stopień/ tytuł naukowy/ zawodowy | | Liczba nauczycieli/ innych osób prowadzących zajęcia na ocenianym kierunku |
| Profesor | n. med. |  |
| n. o zdr. |  |
| …….. |  |
| ………. |  |
| Doktor habilitowany | n. med. |  |
| n. o zdr. |  |
| …….. |  |
| ………. |  |
| Doktor | n. med. |  |
| n. o zdr. |  |
| …….. |  |
| ………. |  |
| Magister | Pielęgniarstwa |  |
| Położnictwa |  |
| Psychologii |  |
| Socjologii |  |
| Zdrowia publicznego |  |
| ……….. |  |
| ………… |  |
| ………… |  |

2.c. kryteria i procedura doboru nauczycieli oraz innych osób do prowadzenia zajęć na ocenianym kierunku studiów.

………………………………………………………………………………………………

3-10. Realizacja poszczególnych grup zajęć i zajęć wg kwalifikacji, doświadczenia zawodowego i dorobku naukowego.

……………………………………………………………………………………..

*W oparciu o załącznik nr 2 do Rodzaju i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…) – Tabela 2. Karta kwalifikacji.*

11. Ocena przez studentów nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia oraz opiekunów praktyk zawodowych (dokument określający/ wdrażający, procedura, zasady, kryteria, częstotliwość, planowanie). *Załącznik Nr………….. do Rodzaju i zakresu informacji   
o ocenianym kierunku studiów (…) – Raport z oceny nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia za ostatni semestr/rok.*

.………………………………………………………………………………………………

12. Hospitacje zajęć dydaktycznych i praktyk zawodowych (dokument określający/ wdrażający, procedura, zasady, zakres, częstotliwość, planowanie). *Załącznik Nr………….. do Rodzaju   
i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…) – Raport z hospitacji za ostatni semestr/rok*. …….……...………………………………………………………………………………….

13. Okresowa ocena nauczycieli (dokument określający/ wdrażający, procedura, zakres, częstotliwość, planowanie). *Załącznik Nr………… do Rodzaju i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…) – Raport z oceny okresowej nauczycieli akademickich.*

.……...………………………………………………………………………………………

1. Przykłady wykorzystania wyników z ocen nauczycieli i innych osób prowadzących zajęcia do doskonalenia kadry i jej rozwoju.

…………………………………………..……………………………………………..…….

1. Monitorowanie, motywowanie i wspieranie rozwoju kadry (formy, rodzaj i zakres wsparcia, przykłady).

…..……………………………………..……………………………………………………

16(1). Wykaz nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia wraz z podaniem formy podniesienia kwalifikacje w zakresie zgodnym z realizowanym zajęciami.

………………………………………….………………………………………………...

17(2). Wykaz nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia uczestniczących w pracach organizacji (z ich wskazaniem) działających na rzecz rozwoju praktyki pielęgniarskiej i/ lub którzy sami podejmują taką inicjatywę.

..……………………………………………………………………………………………

18(3). Działania i formy wsparcia przez Uczelnię rozwoju naukowego kadry dydaktycznej. Dokumenty potwierdzające to wsparcie.

………………………………………………………………………………………………

1. **INFRASTRUKTURA I ZASOBY EDUKACYJNE WYKORZYSTYWANE   
   W REALIZACJI PROGRAMU STUDIÓW**

1. Opis bazy kształcenia (i jej lokalizacji) wykorzystywanej w realizacji kształcenia na ocenianym kierunku:

…………………………………………………………………….…………………………

1 a. – 2, 3, 4, 5, liczba sal dydaktycznych wg ich rodzaju

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj sali | Typ sali | Liczba sal | Nr sali | m2 | Liczba miejsc/ liczba stanowisk | Zajęcia realizowane  w sali, np. anatomia ćw. |
| Aula | wykładowa |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Sale dydaktyczne | Ćwiczeniowa teoretyczna |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Ćwiczeniowa/ laboratoryjna | Anatomiczna |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Mikrobiologiczna |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Biochemiczna |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Fizjologiczna |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Nauki języków obcych |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Informatyczna |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Symulacyjne | Pracownia umiejętności pielęgniarskich niskiej wierności |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Centrum symulacji medycznych | Umiejętności technicznych |  |  |  |  |  |
| BLS |  |  |  |  |  |
| ALS |  |  |  |  |  |
| Opieki pielęgniarskiej wysokiej wierności |  |  |  |  |  |
| OSCE |  |  |  |  |  |
| Inne …….. |  |  |  |  |  |
| Inne …….. |  |  |  |  |  |
| Inne…………. |  |  |  |  |  |  |

1b. – 2, 3, 4, 5, 6 opis poszczególnych sal – *wg załącznika nr 3 do Rodzaju   
i zakresu informacji o ocenianym kierunku studiów (…)* – *Tabela 3. Karta opisu sali dydaktycznej.*

……………………………………………………………………………………………………

1c. w przypadku filii opis infrastruktury i wyposażenie dla każdej z tych filii w zakresie kształcenia na kierunku pielęgniarstwo, wg ww. punktów 1, 1a, 1b.

……………………………..……………………………………..……………………………

7. Wykaz i opis sal, w których realizowane są egzaminy MINI OSCE i OSCE.

……………………………………………………………………………………..…………

1. Opis infrastruktury/ oprogramowania umożliwiającego wzajemną komunikację studentów   
   z osobą realizującą zajęcia (np. w ramach konsultacji) i/lub osiągnięcie efektów uczenia się   
   w tym również w przypadku kształcenia na odległość (*jeśli uczelnia prowadzi kształcenie tą metodą na ocenianym kierunku*).

…………………………………………………………………………………………….

9. Dostęp do biblioteki, wykaz wyposażenia w księgozbiór dedykowany dla ocenianego kierunku studiów. Dni i godziny otwarcia.

……………………………………………………………………………….…….………

10. Dostęp do zasobów Wirtualnej Biblioteki Nauki i cyfrowych baz bibliograficznych.

……………………………………………………………………….………………….…

11, 12. Dostęp do czytelni, wyposażenie w księgozbiór dedykowany dla ocenianego kierunku, liczba miejsc, liczba komputerów z dostępem do Internetu, dostęp i wykaz specjalistycznych baz danych. Dni i godziny otwarcia.

………………………………………..…………………………………….………………

13, 14. Baza kształcenia praktycznego. Baza własna. Umowy/porozumienia z podmiotami

zewnętrznymi

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa podmiotu | Adres | Okres, na jaki została zawarta umowa/ porozumienie | Nazwa komórki organizacyjnej, np. oddział chirurgiczny | Liczb grup/ liczba studentów w grupie | Zakres zajęć praktycznych lub praktyk zawodowych realizowanych  w danej komórce organizacyjnej,  np. chirurgia  i pielęgniarstwo chirurgiczne |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

15. Działania uczelni w zakresie zapewnienia warunków BHP bazy dydaktycznej   
i bibliotecznej do realizacji kształcenia na kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia.

………………………………………………………..……………………………………

16. Dostęp do sieci bezprzewodowej, bazy bibliotecznej i dydaktycznej w celu wykonywania zadań, opracowywania projektów itp. przez nauczycieli i studentów.

………………………………………………….………..…………………………………

17. Dostęp do zaplecza socjalnego i sanitarno-higienicznego dla studentów. Opis infrastruktury umożliwiającej realizację zajęć z wychowania fizycznego (jeżeli w programie studiów zaplanowano takie zajęcia).

……………………………………………………………………………………………..

18, 19, 20. Okresowe przeglądy bazy dydaktycznej i bibliotecznej – procedura, zakres, częstotliwość dokumentowanie. Osoby uczestniczące w przeglądzie (bez personalizacji). Wykorzystywanie wniosków z okresowych przeglądów.

…………………………………………………………………………………………….

21(1). Wykaz biblioteczny dostępnych czasopism naukowych związanych z ocenianym kierunkiem lub dostęp cyfrowy do tych czasopism.

…………………………………………………………….………………………….…

22(2). Opis infrastruktury i wyposażenia umożliwiającego realizację zajęć na różnych poziomach wierności symulacyjnej, w tym m. in. symulacji pośredniej i wysokiej wierności, symulacji wysokiej wierności z pacjentem symulowanym lub standaryzowanym.

…………………………………………….…………..…………………………………

23(3). Opis sposobu gospodarowania sprzętem dydaktycznym (np. sposób trwałego oznakowania sprzętu, w przypadku filii zasady przyporządkowania sprzętu dydaktycznego do poszczególnych jednostek, itp.).

…………………………………………….…………..…………………………………

**D. JAKOŚĆ KSZTAŁCENIA I OSIĄGNIĘCIA UCZELNI**

**(dotyczy: *Wniosku uczelni o przeprowadzenie oceny niezbędnej do utrzymania akredytacji dla kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia dla dyplomowanych pielęgniarek tzw. studia pomostowe),***

**nie dotyczy: *Wniosku uczelni o przeprowadzenie oceny niezbędnej do udzielenia akredytacji dla kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia dla dyplomowanych pielęgniarek tzw. studia pomostowe)***

1. Struktura zarządzania i monitorowania poziomu jakości kształcenia, w tym na kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia profil praktyczny:
2. Dokument/ dokumenty określający/-ce i wdrażający/-ce wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia, w tym na kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia profil praktyczny

……………………………………...………………………………………..…………….…

1. Struktura wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia (WSZJK), w tym na kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia profil praktyczny

…………………………………………………………..……………………………………

1. Pełnomocnik rektora ds. jakości kształcenia i/ lub skład osobowy i funkcyjny komisji   
   i zespołów działających w ramach WSZJK, w tym na kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia profil praktyczny

……………………………………………………….………………….…………………

1. Zakres/ procedury zarządzania i monitorowania jakością kształcenia, w tym na kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia profil praktyczny.

…………………………………………………………………………………….………

2, 3. Wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia obejmujący proces kształcenia na kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia profil praktyczny. Komisja (uczelniana/ wydziałowa/ instytutowa/kierunkowa) do wewnętrznej oceny jakości kształcenia, posiadająca kryteria i narzędzia oceniania:

1. Dokument określający i wdrażający wydziałowy/ instytutowy lub kierunkowy system zapewnienia jakości kształcenia, w tym na kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia profil praktyczny

……………………………….………………………………………………………………

1. Struktura wydziałowego/ instytutowego lub kierunkowego WSZJK

………………………………………………………………….……………………………

1. Skład osobowy i funkcyjny wydziałowych/ instytutowych lub kierunkowych komisji i/ lub zespołów działających w ramach WSZJK, w tym na kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia profil praktyczny

…………………………………………….………………..……………………………

1. Komisja (uczelniana, wydziałowa/ instytutowa/ kierunkowa) do wewnętrznej oceny jakości kształcenia na ocenianym kierunku studiów – skład; zadania, narzędzia   
   i kryteria oceniania

…….…………………………………………………….……………………….…………

1. Wydziałowe/ instytutowe/ lub kierunkowe zadania/ procedury monitorowania   
   i doskonalenia jakości kształcenia, w tym na kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia profil praktyczny

…………………………………………………………………...…………………………

1. Sposób upowszechniania wyników monitorowania jakości kształcenia

………………………………………………...………………….…………………………

4 -10. Działania podejmowane na rzecz zapewnienia jakości kształcenia

1. ocena i doskonalenie programu studiów

* komisja/ zespół zajmujący się oceną i doskonaleniem programu studiów

……………………………………………………………………………..……………

* procedura zgłaszania i wprowadzania zmian programu studiów

……………………………………………………………………………..……………

* osoby uprawnione do zgłaszania i zgłaszające propozycje zmian w programie studiów

……………………………………………………………………………..……………

* analizy wykorzystywane jako źródło informacji do zmian w programie studiów

……………………………………………………………………………..……………

* przykłady zmian wprowadzonych w programie studiów ze wskazaniem autorów tych zmian (bez ich personalizacji), np. student, nauczyciel akademicki, pielęgniarka naczelna

……………………………………………………………………………..……………

1. tryb zatwierdzania zmian w programie studiów, przyjęcie oraz wycofanie i zmiany   
   w programie studiów

…………………………………………………………..……………………………………

1. publiczny dostęp do informacji o programie studiów, jego zmianach, procesie kształcenia i jego realizacji, metodach weryfikacji efektów uczenia się, zasadach dyplomowania, uzyskiwanym tytule zawodowym

………………………..……………………………………….…………………………

1. przydatność wyników/wniosków z okresowej oceny nauczyciela akademickiego   
   w doskonaleniu jakości kształcenia

……………………………………………………….…………………….…………………

e. przydatność oceny zajęć dydaktycznych przez studentów w doskonaleniu jakości kształcenia

………………………………………………….………………………………..…………

f. ocena realizacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych oraz warunków ich realizacji. Formy oceny. Procedura. Osoby odpowiedzialne

……………………………………………………………………………….………………

1. przydatność hospitacji zajęć dydaktycznych w doskonaleniu jakości kształcenia.

…………………………………………………….…………….….….…………………….

11. Udział interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych w monitorowaniu i doskonaleniu jakości kształcenia.

…………………………………………………..…………………………………………..

12. Przyjęci kandydatów na oceniany kierunek (warunki, kryteria, procedura, analiza projakościowa). Odsiew studentów i przyczyny odsiewu.

…………………………………………………..…………………….……………………..

13. Dystansowa ocena przydatności zawodowej absolwenta / karier zawodowych absolwentów i jej wyniki.

…………………………………………………..……………………………………………

14. Analiza oceny jakości kształcenia i upowszechnianie jej wyników.

………………………………………………………….…………………………………….

15(1). Monitorowanie aktywności międzynarodowej nauczycieli i studentów lub jej braku. Liczba umów i uczelnie, z którymi te umowy zostały zawarte dla ocenianego kierunku pielęgniarstwo. Liczba mobilności w analizowanym okresie (od poprzedniej wizyty oceniającej). Formy wsparcia dla studentów, nauczycieli wyjeżdżających, powracających z zagranicy lub przyjeżdżających zagranicznych.

…………………………………………………………………………………………..

16(2). Dokumentacja działań realizowanych w procesie doskonalenia jakości kształcenia na ocenianym kierunku.

………………………………………………………………………………………………..

17(3). Studenckie koła naukowe, ich opis, zakres i efekty działania. Publikacje naukowe autorstwa lub współautorstwa studentów.

………………………………………………………………………………………...…

18(4). Organizowanie sympozjów, konferencji naukowych o zasięgu krajowym i / lub zagranicznym z udziałem nauczycieli i studentów ocenianego kierunku.

……………………………………………………………………………...…………….

19(5). Inna działalność w ramach ocenianego kierunku, np. na rzecz środowiska lokalnego/ współpraca z in. uczelniami/ wdrażane innowacje na kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia profilu.

……………………………………………………………………………...…………….

**ZAŁĄCZNIKI**

**DO RODZAJU I ZAKRESU INFORMACJI O OCENIANYM KIERUNKU**

* *Załącznik nr 1*: Tabela 1. Wykaz nauczycieli akademickich i innych osób realizujących zajęcia na wizytowanym kierunku (Tabela 1 w formacie Excel)
* *Załącznik nr 2:* Tabela 2. Karta kwalifikacji
* *Załącznik nr 3*: Tabela 3. Karta opisu sali dydaktycznej
* *Załącznik nr 4:* Tabela 4. Harmonogram kształcenia praktycznego w warunkach symulowanych
* *Załącznik nr …:* Program/ programy studiów (odrębnie na każdy cykl kształcenia)
* *Załącznik nr* …*:* Karty zajęć/ sylabusy (odrębnie na każdy cykl kształcenia)
* *Załącznik nr …:* Harmonogram realizacji programu studiów w poszczególnych semestrach i latach kształcenia (odrębnie na każdy cykl kształcenia)
* *Załącznik nr …*: Raport z oceny nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia za ostatni semestr/rok
* *Załącznik nr* …: Raport z hospitacji za ostatni semestr/ro
* *Załącznik nr …:* Raport z okresowej oceny nauczycieli akademickich

**WZORY ZAŁĄCZNIKÓW DO RODZAJU I ZAKRESU INFORMACJI   
O OCENIANYM KIERUNKU (…)**

*Załącznik nr 1:*

Tabela 1. Wykaz nauczycieli akademickich i innych osób realizujących zajęcia na wizytowanym kierunku (Tabela 4 w formacie Excel)

|  |
| --- |
| *Załącznik nr 2:*  Tabela 2. Karta kwalifikacji |
| **KARTA KWALIFIKACJI** |
| Imię i nazwisko |
|  |
| Stanowisko |
|  |
| Doświadczenie zawodowe, związane z realizowanymi zajęciami w tym doświadczenie praktyczne (od – do) |
|  |
| Ukończone formy kształcenia podyplomowego w dziedzinie związanej z realizowanymi zajęciami (specjalizacje, kursy kwalifikacyjne, kursy specjalistyczne, studia podyplomowe, inne) – ze szczególnym uwgl. ostatnich 4 lat. |
|  |
| Prowadzone badania naukowe, związane z obszarem realizowanych zajęć (granty, projekty), data  i nazwa projektu – ze szczególnym uwgl. ostatnich 4 lat. |
|  |
| Udział (tylko czynny) w zjazdach, konferencjach, seminariach, wygłoszone referaty zgodnie  z tematyką prowadzonego przedmiotu – ze szczególnym uwgl. ostatnich 4 lat. |
|  |
| Udział bierny w zjazdach, konferencjach, seminariach, wygłoszone referaty zgodnie z tematyką prowadzonego przedmiotu – ze szczególnym uwgl. ostatnich 4 lat. |
|  |
| Udział w pracach organizacji (towarzystw, stowarzyszeń, działaniach samorządu zawodowego itp.) działających na rzecz rozwoju praktyki pielęgniarskiej – ze szczególnym uwgl. ostatnich 4 lat. |
|  |
| Inne informacje, dotyczące posiadanych kwalifikacji/kompetencji ważne w związku z prowadzonymi zajęciami (np. publikacje) – ze szczególnym uwgl. ostatnich 4 lat. |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Załącznik nr 3:*  Tabela 3. Karta opisu sali dydaktycznej | | | | | | | | |
| **KARTA OPISU SALI DYDAKTYCZNEJ** | | | | | | | | |
| Typ sali……………………………………………………………………..………………  Nr sali ………………………………………………….…………………………………….. | | | | | | | | |
| Wyposażenie | | | | | | Sztuki | | Nr ewidencyjny nadany przez uczelnię |
|  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | |  |
| *Załącznik nr 4*  Tabela 4. Harmonogram kształcenia praktycznego w warunkach symulowanych | | | | | | | | |
| **HARMONOGRAM KSZTAŁCENIA PRAKTYCZNEGO W WARUNKACH SYMULOWANYCH** | | | | | | | | |
| Kierunek studiów | Poziom studiów  studia pierwszego stopnia/studia drugiego stopnia\* | Rok /semestr | Nazwa zajęć | Forma zajęć  (np. ćwiczenia laboratoryjne, ZP, PZ)  (odrębnie dla każdej formy) | Liczba realizowanych godzin zajęć  w warunkach symulowanych | | Rodzaj symulacji  NW (niska wierność)  PN (pośrednia wierność)  WW (wysoka wierność) | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  | |

\* niepotrzebne skreślić

*Załączniki od nr 5* wg wzorów obowiązujących w uczelni.

**UWAGA**

W trakcie wizytacji zespołowi wizytującemu należy udostępnić wskazaną dokumentację   
(w wersji papierowej i elektronicznej):

1. Szczegółowe harmonogramy kształcenia praktycznego (semestralne / tygodniowe /dzienne) realizacji programu studiów (odrębnie na każdy cykl kształcenia).
2. Szczegółowe harmonogramy (semestralne / tygodniowe /dzienne) realizacji programu studiów ( odrębnie na każdy cykl kształcenia).
3. Dokumentację potwierdzająca osiąganie przez studentów efektów uczenia się (prace etapowe, dyplomowe, prace egzaminacyjne, projektowe i inne.
4. Dokumentację egzaminu dyplomowego.
5. Dokumentację obejmująca zasady przygotowania pracy dyplomowej.
6. Dokumentację kształcenia praktycznego w tym: umowy, porozumienia   
   z placówkami kształcenia praktycznego.
7. Dokumentację toku studiów.
8. Dokumentację potwierdzającą kwalifikacje nauczycieli akademickich i innych osób do prowadzenia powierzonych zajęć.
9. Informacje dotyczące liczebności grup ćwiczeniowych, laboratoryjnych, językowych, seminaryjnych, innych.
10. Dokumentację dotyczącą udziału interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych   
    w procesie tworzenia koncepcji kształcenia, programu studiów oraz monitorowania jakości kształcenia.
11. Dokumentację wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia dotycząca wizytowanego kierunku.