



Załącznik nr 2
do Uchwały Nr 66/2019
Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej
z dnia 28 lutego 2019 r.



**Ocena programowa
Profil praktyczny**

Raport Samooceny

Nazwa i siedziba uczelni prowadzącej oceniany kierunek studiów:

**Uniwersytet Medyczny w Białymstoku
ul. Jana Kilińskiego 1
15-089 Białystok**

Nazwa ocenianego kierunku studiów: Pielęgniarstwo

1. Poziom/y studiów: I stopnia
2. Forma/y studiów: stacjonarne
3. Nazwa dyscypliny, do której został przyporządkowany kierunek^{1,2}
Nauki medyczne
Nauki 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 | % |
| nauki medyczne | 126 | 70 |

- 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 o zdrowiu | 54 | 30 |

¹Nazwy dyscyplin należy podać zgodnie z rozporządzeniem MNiSW z dnia 20 września 2018 r. w sprawie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin artystycznych, Dz.U. 2018poz. 1818.

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

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| A.W1. | budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym (kończyny górna i dolna, klatka piersiowa, brzuch, miednica, grzbiet, szyja, głowa) i czynnościowym (układ kostnowstawowy, układ mięśniowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układy płciowe, układ nerwowy, narządy zmysłów, powłoka wspólna); | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W2. | neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W3. | udział układów i narządów organizmu w utrzymaniu jego homeostazy; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W4. | fizjologię poszczególnych układów i narządów organizmu; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W5. | podstawy działania układów regulacji (homeostaza) oraz rolę sprzężenia zwrotnego dodatniego i ujemnego; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W6. | podstawowe pojęcia z zakresu patologii ogólnej i patologii poszczególnych układów organizmu; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W7. | wybrane zagadnienia z zakresu patologii narządowej układu krążenia, układu oddechowego, układu trawiennego, układu hormonalnego, układu metabolicznego, układu moczowo-płciowego i układu nerwowego; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W8. | czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W9. | uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W10. | problematykę chorób uwarunkowanych genetycznie; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W11. | budowę chromosomów i molekularne podłoże mutagenezy; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| A.W12. | zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W13. | podstawy fizykochemiczne działania zmysłów wykorzystujących fizyczne nośniki informacji (fale dźwiękowe i elektromagnetyczne); | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W14. | witaminy, aminokwasy, nukleozydy, monosacharydy, kwasy karboksylowe i ich pochodne, wchodzące w skład makrocząsteczek obecnych w komórkach, macierzy zewnątrzkomórkowej i płynach ustrojowych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W15. | mechanizmy regulacji i biofizyczne podstawy funkcjonowania metabolizmu w organizmie; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W16. | wpływ na organizm czynników zewnętrznych, takich jak temperatura, grawitacja, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W17. | klasyfikację drobnoustrojów z uwzględnieniem mikroorganizmów chorobotwórczych i obecnych w mikrobiocie fizjologicznej człowieka; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W18. | podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii oraz metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W19. | poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy ich działania i powodowane przez nie przemiany w ustroju i działania uboczne; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W20. | podstawowe zasady farmakoterapii; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W21. | poszczególne grupy leków, substancje czynne zawarte w lekach, zastosowanie leków oraz postacie i drogi ich podawania; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W22. | wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W23. | ważniejsze działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji i procedurę zgłaszania działań niepożądanych leków; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W24. | zasady wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| A.W25. | zasady leczenia krwią i środkami krwiozastępczymi; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| A.W26. | metody obrazowania i zasady przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej. | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WG |
| B.W1. | psychologiczne podstawy rozwoju człowieka, jego zachowania prawidłowe i zaburzone; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W2. | problematykę relacji człowiek – środowisko społeczne i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W3. | etapy rozwoju psychicznego człowieka i występujące na tych etapach prawidłowości; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W4. | pojęcie emocji i motywacji oraz zaburzenia osobowościowe; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W5. | istotę, strukturę i zjawiska zachodzące w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele i style komunikacji interpersonalnej; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W6. | techniki redukcji lęku, metody relaksacji oraz mechanizmy powstawania i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W7. | pojęcia oraz zasady funkcjonowania grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W8. | wybrane obszary odrębności kulturowych i religijnych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W9. | zakres interakcji społecznej i proces socjalizacji oraz działanie lokalnych społeczności i ekosystemu; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W10. | pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W11. | zjawisko dyskryminacji społecznej, kulturowej, etnicznej oraz ze względu na płeć; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W12. | podstawowe pojęcia i zagadnienia z zakresu pedagogiki jako nauki stosowanej i procesu wychowania w aspekcie zjawiska społecznego (chorowania, zdrowienia, hospitalizacji, umierania); | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W13. | problematykę procesu kształcenia w ujęciu edukacji zdrowotnej; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| B.W14. | metodykę edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży i dorosłych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W15. | podstawowe pojęcia z zakresu prawa i rolę prawa w życiu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i prawa pracy; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| 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; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W17. | podstawy prawne wykonywania zawodu pielęgniarki, w tym prawa i obowiązki pielęgniarki, organizację i zadania samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych oraz prawa i obowiązki jego członków; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W18. | zasady odpowiedzialności karnej, cywilnej, pracowniczej i zawodowej związanej z wykonywaniem zawodu pielęgniarki; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W19. | prawa człowieka, prawa dziecka i prawa pacjenta; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W20. | zadania z zakresu zdrowia publicznego; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W21. | kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W22. | podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W23. | istotę profilaktyki i prewencji chorób; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W24. | zasady funkcjonowania rynku usług medycznych w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W25. | swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.W26. | międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF). | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| C.W1. | uwarunkowania rozwoju pielęgniarstwa na tle transformacji opieki pielęgniarstwa i profesjonalizacji współczesnego pielęgniarstwa; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| C.W2. | pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| C.W3. | funkcje i zadania zawodowe pielęgniarki oraz rolę pacjenta w procesie realizacji opieki pielęgniarstwa; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| C.W4. | proces pielęgnowania (istota, etapy, zasady) i primary nursing (istota, odrębności) oraz wpływ pielęgnowania tradycyjnego na funkcjonowanie praktyki pielęgniarstwa; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| C.W5. | klasyfikacje diagnoz i praktyk pielęgniarstwa; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| C.W6. | istotę opieki pielęgniarstwa opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Virginia Henderson, Dorothea Orem, Callista Roy, Betty Neuman); | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| C.W7. | istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarstwa, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W8. | zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym i o niepomyślnym rokowaniu; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W9. | zakres i charakter opieki pielęgniarstwa w wybranych stanach pacjenta, sytuacjach klinicznych, w deficycie samoopieki, zaburzonym komforcie, zaburzonej sferze psychoruchowej; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W10. | zakres opieki pielęgniarstwa i interwencji pielęgniarstwa w wybranych diagnozach pielęgniarstwa; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W11. | udział pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W12. | przedmiot etyki ogólnej i zawodowej; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| C.W13. | istotę podejmowania decyzji etycznych i rozwiązywania dylematów moralnych w pracy pielęgniarki; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| C.W14. | problematykę etyki normatywnej, w tym aksjologii wartości, powinności i sprawności moralnych istotnych w pracy pielęgniarki; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| C.W15. | kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| C.W16. | zasady promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W17. | zasady konstruowania programów promocji zdrowia; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W18. | strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W19. | organizację i funkcjonowanie podstawowej opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach, z uwzględnieniem zadań pielęgniarki i innych pracowników systemu ochrony zdrowia; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W20. | warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń pielęgniarskich w podstawowej opiece zdrowotnej; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W21. | metody oceny środowiska nauczania i wychowania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W22. | zapotrzebowanie organizmu na składniki pokarmowe; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W23. | zasady żywienia osób zdrowych i chorych w różnym wieku oraz żywienia dojelitowego i pozajelitowego; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W24. | zasady leczenia dietetycznego i powikłania dietoterapii; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W25. | rodzaje i zastosowanie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W26. | pojęcie stanowiska pracy, zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| C.W27. | przepisy prawa dotyczące czasu pracy, pracy zmianowej, rozkładu czasu pracy i obciążenia na stanowiskach pielęgniarskich; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| C.W28. | podstawowe metody organizacji opieki pielęgniarskiej i ich znaczenie dla jakości tej opieki; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| C.W29. | etapy planowania pracy własnej i podległego personelu; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| C.W30. | możliwości planowania kariery zawodowej i uwarunkowania własnego rozwoju zawodowego; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| C.W31. | problematykę jakości w opiece zdrowotnej; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W32. | pojęcie i zasady prowadzenia badania podmiotowego i jego dokumentowania; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W33. | metody i techniki kompleksowego badania przedmiotowego; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W34. | znaczenie wyników badania podmiotowego i przedmiotowego w formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki pielęgniarskiej; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W35. | sposoby przeprowadzania badania fizykalnego z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| 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; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W37. | sposoby kontroli szerzenia się, zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W38. | mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu krwi, zakażeniu ogólnoustrojowym, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu dróg moczowych i zakażeniu miejsca operowanego; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W39. | zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów teleinformatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| C.W40. | metody, narzędzia i techniki pozyskiwania danych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| C.W41. | podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne, w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| C.W42. | zasady komunikowania się z pacjentem niesłyszącym; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| C.W43. | priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| C.W44. | znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| C.W45. | rolę przywództwa i style zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wady i zalety; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| C.W46. | proces podejmowania decyzji w zespole; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| C.W47. | metody samooceny pracy zespołu; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| C.W48. | czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole. | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| D.W1. | czynniki ryzyka i zagrożenia zdrowotne u pacjentów w różnym wieku; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W2. | etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarskiej nad pacjentami w wybranych chorobach; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| 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; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W4. | rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| 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; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W6. | właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjenta w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| D.W7. | standardy i procedury pielęgniarstwa stosowane w opiece nad pacjentem w różnym wieku i stanie zdrowia; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W8. | reakcje pacjenta na chorobę, przyjęcie do szpitala i hospitalizację; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W9. | proces starzenia się w aspekcie biologicznym, psychologicznym, społecznym i ekonomicznym; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W10. | zasady organizacji opieki specjalistycznej (geriatrycznej, intensywnej opieki medycznej, neurologicznej, psychiatrycznej, pediatrycznej, internistycznej, chirurgicznej, paliatywnej, długoterminowej oraz na bloku operacyjnym); | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W11. | etiopatogenezę najczęstszych schorzeń wieku podeszłego; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W12. | narzędzia i skale oceny wsparcia osób starszych i ich rodzin oraz zasady ich aktywizacji; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| 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; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W14. | patofizjologię, objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka, w tym wcześniaka oraz podstawy opieki pielęgniarstwa w tym zakresie; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W15. | cel i zasady opieki prekoncepcyjnej oraz zasady planowania opieki nad kobietą w ciąży fizjologicznej; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W16. | okresy porodu fizjologicznego i zasady opieki nad kobietą w okresie połogu; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W17. | etiopatogenezę schorzeń ginekologicznych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W18. | metody, techniki i narzędzia oceny stanu świadomości i przytomności; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W19. | etiopatogenezę i objawy kliniczne podstawowych zaburzeń psychicznych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| D.W20. | zasady obowiązujące przy zastosowaniu przymusu bezpośredniego; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W21. | możliwości stosowania psychoterapii u pacjentów z zaburzeniami psychicznymi; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W22. | zasady żywienia pacjentów, z uwzględnieniem leczenia dietetycznego, wskazań przed- i pooperacyjnych według protokołu kompleksowej opieki okołoperacyjnej dla poprawy wyników leczenia (Enhanced Recovery After Surgery, ERAS); | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W23. | czynniki zwiększające ryzyko okołoperacyjne; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| 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; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W25. | zasady opieki nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W26. | podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej i zawodowej; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W27. | przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w różnych chorobach; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W28. | standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W29. | zasady obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, obejmującej monitorowanie w zakresie podstawowym i rozszerzonym; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W30. | metody znieczulenia i zasady opieki nad pacjentem po znieczuleniu; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W31. | patofizjologię i objawy kliniczne chorób stanowiących zagrożenie dla życia (niewydolność oddechowa, niewydolność krążenia, niewydolność układu nerwowego, wstrząs, sepsa); | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W32. | metody i skale oceny bólu, poziomu sedacji oraz zaburzeń snu oraz stanów delirycznych u pacjentów w stanach zagrożenia życia; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| D.W33. | metody i techniki komunikowania się z pacjentem niezdolnym do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia lub stosowane leczenie; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W34. | zasady profilaktyki powikłań związanych ze stosowaniem inwazyjnych technik diagnostycznych i terapeutycznych u pacjentów w stanie krytycznym; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W35. | zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (Basic Life Support, BLS) i zaawansowanego podtrzymywania życia (Advanced Life Support, ALS); | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W36. | zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W37. | procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_WK |
| D.W38. | przedmiot, cel, obszar badań naukowych i paradygmaty pielęgniarstwa; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| D.W39. | metody i techniki prowadzenia badań naukowych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| D.W40. | zasady etyki w prowadzeniu badań naukowych i podstawowe regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej. | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |

UMIEJĘTNOŚCI

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| A.U1. | posługiwać się w praktyce mianownictwem anatomicznym oraz wykorzystywać znajomość topografii narządów ciała ludzkiego; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK |
| A.U2. | łączyć obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby, wywiadem i wynikami badań diagnostycznych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| A.U3. | szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby w oparciu o zasady dziedziczenia i wpływ czynników środowiskowych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK |
| A.U4. | wykorzystywać uwarunkowania chorób genetycznych w profilaktyce chorób; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK |
| A.U5. | współuczestniczyć w doborze metod diagnostycznych w poszczególnych stanach klinicznych z wykorzystaniem wiedzy z zakresu biochemii i biofizyki; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK |
| A.U6. | rozpoznawać najczęściej spotykane pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, cykli życiowych oraz wywoływanych przez nie objawów chorobowych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK |
| A.U7. | szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych oraz w różnych stanach klinicznych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK |
| A.U8. | posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK |
| A.U9. | wystawiać recepty na leki niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK |
| A.U10. | przygotowywać zapis form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK |
| A.U11. | stosować zasady ochrony radiologicznej. | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| B.U1. | rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_WK |
| B.U2. | oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UK |
| B.U3. | oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz przedstawiać elementarne formy pomocy psychologicznej; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UK |
| B.U4. | identyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UK |
| B.U5. | wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece pielęgniarstwie; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UK |
| B.U6. | tworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentem i członkami zespołu opieki; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UK |
| B.U7. | wskazywać i stosować właściwe techniki redukcji napięcia i metody relaksacyjne; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UK |
| B.U8. | stosować mechanizmy zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UK |
| B.U9. | proponować działania zapobiegające dyskryminacji i rasizmowi oraz dewiacjom i patologiom wśród dzieci i młodzieży; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UK |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| B.U10. | rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług pielęgniarских; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UK |
| B.U11. | opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UK |
| B.U12. | stosować przepisy prawa dotyczące praktyki zawodowej pielęgniarки; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UK |
| B.U13. | oceniać światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UK |
| B.U14. | analizować i oceniać funkcjonowanie różnych systemów opieki medycznej oraz identyfikować źródła ich finansowania; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UK |
| B.U15. | stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF); | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UK |
| B.U16. | analizować piśmiennictwo medyczne w języku angielskim; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UK |
| B.U17. | porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego. | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UK |
| C.U1. | stosować wybraną metodę pielęgnowania w opiece nad pacjentem; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| C.U2. | gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego, analizy dokumentacji w celu rozpoznawania stanu zdrowia pacjenta i sformułowania diagnozy pielęgniarstwa; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U3. | ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa oraz realizować ją wspólnie z pacjentem i jego rodziną; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U4. | monitorować stan zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U5. | dokonywać bieżącej i końcowej oceny stanu zdrowia pacjenta i podejmowanych działań pielęgniarstwa; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U6. | wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi oraz inne testy paskowe; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U7. | przewodzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| 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); | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U9 | pobierać materiał do badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| C.U10. | stosować zabiegi przeciwzapalne; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U11. | przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U12. | podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U13. | wykonywać szczepienia przeciw grypie, WZW i tężcowi; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U14. | wykonywać płukanie jamy ustnej, gardła, oka, ucha, żołądka, pęcherza moczowego, przetoki jelitowej i rany; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| 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; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U16. | wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta (doustnie, przez zgłębnik, przetoki odżywcze); | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U17. | przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U18. | wykonywać gimnastykę oddechową i drenaż ułożeniowy, odśluzowywanie dróg oddechowych i inhalację; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| C.U19. | wykonywać nacieranie, oklepywanie, ćwiczenia czynne i bierne; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U20. | wykonywać zabiegi higieniczne; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U21. | pielegnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U22. | oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U23. | wykonywać zabiegi doodbytnicze; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U24. | zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U25. | zakładać zgłębnik do żołądka oraz monitorować i usuwać zgłębnik; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U26. | prowadzić dokumentację medyczną oraz posługiwać się nią; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U27. | rozwiązywać dylematy etyczne i moralne w praktyce pielęgniarstwa; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| C.U28. | oceniać potencjał zdrowotny pacjenta i jego rodziny z wykorzystaniem skal, siatek i pomiarów; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U29. | rozpoznawać uwarunkowania zachowań zdrowotnych pacjenta i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U30. | dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób oraz kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U31. | uczyć pacjenta samokontroli stanu zdrowia; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U32. | opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia pacjentów, rodzin i grup społecznych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U33. | realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U34. | oceniać środowisko zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U35. | oceniać stan odżywienia organizmu z wykorzystaniem metod antropometrycznych, biochemicznych i badania podmiotowego oraz prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U36. | stosować diety terapeutyczne w wybranych schorzeniach; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 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; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U38. | podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy oraz współpracy w zespole; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U39. | monitorować zagrożenia w pracy pielęgniarki i czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U40. | współuczestniczyć w opracowaniu standardów i procedur praktyki pielęgniarskiej oraz monitorować jakość opieki pielęgniarskiej; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U41. | nadzorować i oceniać pracę podległego personelu; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U42. | planować własny rozwój zawodowy i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U43. | przeprowadzać badanie podmiotowe pacjenta, analizować i interpretować jego wyniki; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U44. | rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu dziecka i osoby dorosłej, w tym osoby w podeszłym wieku; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 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; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U46. | przeprowadzać kompleksowe badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta, dokumentować wyniki badania oraz dokonywać ich analizy dla potrzeb opieki pielęgniarskiej; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U47. | przeprowadzać badanie fizykalne z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U48. | wdrażać standardy postępowania zapobiegającego zakażeniom szpitalnym; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U49. | stosować środki ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U50. | interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemu informacyjnego z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U51. | posługiwać się w praktyce dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz prawa ochrony własności intelektualnej; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U52. | posługiwać się znakami języka migowego i innymi sposobami oraz środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem z uszkodzeniem słuchu; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| C.U53. | analizować korzyści wynikające z pracy zespołowej; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U54. | korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U55. | wskazywać sposoby rozwiązywania problemów członków zespołu; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U56. | planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| C.U57. | identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności w pracy zespołowej. | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U1. | gromadzić informacje, formułować diagnozę pielęgniarstwa, ustalać cele i plan opieki pielęgniarstwa, wdrażać interwencje pielęgniarstwa oraz dokonywać ewaluacji opieki pielęgniarstwa; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U2. | przewodzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U3. | przewodzić profilaktykę powikłań występujących w przebiegu chorób; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U4. | organizować izolację pacjentów z chorobą zakaźną w miejscach publicznych i w warunkach domowych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| D.U5. | oceniać rozwój psychofizyczny dziecka, wykonywać testy przesiewowe i wykrywać zaburzenia w rozwoju; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U6. | dobierać technikę i sposoby pielęgnowania rany, w tym zakładania opatrunków; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U7. | dobierać metody i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U8. | rozpoznawać powikłania po specjalistycznych badaniach diagnostycznych i zabiegach operacyjnych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U9. | doraźnie podawać pacjentowi tlen i monitorować jego stan podczas tlenoterapii; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U10. | wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U11. | modyfikować dawkę stałą insuliny szybko- i krótkodziałającej; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U12. | przygotowywać pacjenta fizycznie i psychicznie do badań diagnostycznych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U13. | wystawiać skierowania na wykonanie określonych badań diagnostycznych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| D.U14. | przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U15. | dokumentować sytuację zdrowotną pacjenta, dynamikę jej zmian i realizowaną opiekę pielęgniarstwa, z uwzględnieniem narzędzi informatycznych do gromadzenia danych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U16. | uczyć pacjenta i jego opiekuna doboru oraz użytkowania sprzętu pielęgnacyjnorehabilitacyjnego i wyrobów medycznych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U17. | prowadzić u osób dorosłych i dzieci żywienie dojelitowe (przez zgłąbnik i przetokę odżywczą) oraz żywienie pozajelitowe; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U18. | rozpoznawać powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego i leczniczo-pielęgnacyjnego; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U19. | pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową oraz rurką intubacyjną i tracheotomijną; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U20. | prowadzić rozmowę terapeutyczną; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U21. | prowadzić rehabilitację przyłóżkową i aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U22. | przekazywać informacje członkom zespołu terapeutycznego o stanie zdrowia pacjenta; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| D.U23. | asystować lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U24. | oceniać poziom bólu, reakcję pacjenta na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i niefarmakologiczne postępowanie przeciwbólowe; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U25. | postępować zgodnie z procedurą z ciałem zmarłego pacjenta; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U26. | przygotowywać i podawać pacjentom leki różnymi drogami, samodzielnie lub na zlecenie lekarza; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U27. | udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U28. | doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U29. | doraźnie tamować krwawienia i krwotoki; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U30. | wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (Automated External Defibrillator, AED) i bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych oraz przyrządowe udrażnianie dróg oddechowych z zastosowaniem dostępnych urządzeń nadgłośniowych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| D.U31 | krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |
| D.U32. | przeprowadzać badanie jakościowe, postępując się narzędziami badawczymi. | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_UW P6S_UK P6S_UO |

KOMPETENCJE SPOŁECZNE

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| K.01 | 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; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_KO P6S_KK |
| K.02 | przestrzegania praw pacjenta; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki o zdrowiu | P6S_KK |
| K.03 | samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_KR |
| K.04 | ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_KO |
| K.05 | zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UK P6S_KR |

| Symbol | EFEKTY UCZENIA SIĘ | dziedzina oraz dyscyplina naukowa | odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji (symbol) |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| K.06 | przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta; | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UK |
| K.07 | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych. | dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu dyscyplina nauki medyczne | P6S_UK P6S_KK |

Skład zespołu przygotowującego raport samooceny

| Imię i nazwisko | Tytuł lub stopień naukowy/stanowisko/funkcja pełniona w uczelni |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Mateusz Cybulski | dr hab. n. o zdr., Prodzikan ds. Jakości Kształcenia i Programów Studiów Wydziału Nauk o Zdrowiu UMB |
| Beata Olejnik | dr n. med., Koordynator Wydziałowej Komisji ds. Programów Studiów na kierunku Pielęgniarstwo |
| Emilia Górską | mgr, pracownik Dziekanatu Wydziału Nauk o Zdrowiu UMB |
| Katarzyna Gryko | mgr, pracownik Dziekanatu Wydziału Nauk o Zdrowiu UMB |
| Sylwia Roguszcak | mgr, pracownik Dziekanatu Wydziału Nauk o Zdrowiu UMB |
| | |
| | |
| | |

| | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Efekty uczenia się zakładane dla ocenianego kierunku, poziomu i profilu studiów | 3 |
| Wskazówki ogólne do raportu samooceny | 30 |
| Prezentacja uczelni | 31 |
| Część I. Samoocena uczelni w zakresie spełniania szczegółowych kryteriów oceny programowej na kierunku studiów o profilu praktycznym | 34 |
| Kryterium 1. Konstrukcja programu studiów: koncepcja, cele kształcenia i efekty uczenia się | 34 |
| 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 | 42 |
| Kryterium 3. Przyjęcie na studia, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, zaliczanie poszczególnych semestrów i lat oraz dyplomowanie | 50 |
| Kryterium 4. Kompetencje, doświadczenie, kwalifikacje i liczebność kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwój i doskonalenie kadry | 60 |
| Kryterium 5. Infrastruktura i zasoby edukacyjne wykorzystywane w realizacji programu studiów oraz ich doskonalenie | 71 |
| Kryterium 6. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programu studiów oraz jej wpływ na rozwój kierunku | 78 |
| Kryterium 7. Warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku | 80 |
| Kryterium 8. Wsparcie studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym lub zawodowym i wejściu na rynek pracy oraz rozwój i doskonalenie form wsparcia | 89 |
| Kryterium 9. Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiągniętych rezultatach | 100 |
| Kryterium 10. Polityka jakości, projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie, przegląd i doskonalenie programu studiów | 101 |
| Część II. Perspektywy rozwoju kierunku studiów | 106 |
| Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów | 108 |
| Załącznik nr 2. Wykaz materiałów uzupełniających | 112 |

Wskazówki ogólne do raportu samooceny

Raport samooceny przygotowywany przez uczelnię jest jednym z podstawowych źródeł informacji wykorzystywanych przez zespół oceniający Polskiej Komisji Akredytacyjnej w procesie oceny programowej. Jego głównym celem jest prezentacja koncepcji i programu studiów, uwarunkowań jego realizacji oraz miejsca i roli kształcenia w otoczeniu społecznym i gospodarczym, w odniesieniu **do szczegółowych kryteriów oceny programowej i standardów jakości kształcenia** określonych w załączniku do Statutu Polskiej Komisji Akredytacyjnej, a także refleksja nad stopniem spełnienia tych kryteriów.

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

We wzorze raportu samooceny zawarte zostały wskazówki mówiące o tym, co warto rozważyć i do czego odnieść się w raporcie. Zwrócono w nich uwagę na te elementy, odpowiadające szczegółowym kryteriom oceny programowej i przyjętym standardom jakości, do których odniesienie się umożliwi dokonanie pełnej samooceny, a następnie przeprowadzenie rzetelnej oceny przez 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., Uczelnia powinna opublikować raport samooceny na swej stronie internetowej przed wizytacją zespołu oceniającego.

Prezentacja uczelni

Należy krótko przedstawić aktualne, istotne informacje charakteryzujące uczelnię w powiązaniu z prowadzeniem ocenianego kierunku studiów (rekomendowane co najwyżej 1800 znaków).

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku to nowoczesna, prężnie rozwijająca się publiczna Uczelnia wyższa, której misją jest służyć społeczeństwu poprzez nowatorskie kształcenie profesjonalnej kadry medycznej, prowadzenie badań naukowych, prac rozwojowych i wdrożeniowych na najwyższym międzynarodowym poziomie oraz rozwój działalności klinicznej zgodnie z postępem wiedzy medycznej.

Uczelnia stale inwestuje w rozwój kadry naukowo-dydaktycznej. Naukowcy wyjeżdżają na liczne stypendia, staże, szkolenia, wizyty studyjne w najlepszych ośrodkach na świecie. Corocznie zwiększa się liczba współpracujących z Uniwersytetem Naukowców z zagranicy, reprezentujących dynamicznie rozwijające się światowe ośrodki badawcze. Działania te procentują wzrostem dorobku naukowego pracowników Uczelni.

Liczba 129 profesorów tytularnych, 153 doktorów habilitowanych na 886 nauczycieli akademickich, daje jeden z najwyższych wskaźników i plasuje Uniwersytet w czołówce wszystkich uczelni w Polsce. Pracownicy Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku to eksperci w swoich dziedzinach, zasiadający w komitetach naukowych, redakcjach czasopism oraz konsultanci krajowi i wojewódzcy. Dynamiczna i kreatywna kadra to również ogromny potencjał w pozyskiwaniu funduszy zewnętrznych, zarówno naukowych, jak i unijnych oraz w komercjalizacji badań.

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku jest prekursorem i liderem w prowadzeniu prac nad sztuczną inteligencją w medycynie i przyczyniających się do jej rozwoju badań wielkoskalowych obejmujących genomikę, proteomikę, metabolomikę, radiomikę i bioinformatykę. Uniwersytet prowadzi również unikalne w tej części Europy badanie populacyjne obejmujące swoim zasięgiem 10 000 mieszkańców Białegostoku (Badanie Białystok Plus). Realizowane są unikatowe programy badawcze w dziedzinie medycyny spersonalizowanej i chorób cywilizacyjnych. Dzięki prowadzonym projektom stworzono unikalną na skalę europejską bazę zawierającą wyniki analizy całego genomu kilkuset pacjentów z chorobami onkologicznymi (m.in. rakiem płuca, rakiem jajnika) i innymi chorobami cywilizacyjnymi (m.in. cukrzycą, otyłością). Uczelnia jest też liderem w wysokiej jakości bankowaniu materiału biologicznego. Zebrane dane służą do stworzenia Polskiej Bazy Medycyny HD, która ma służyć dogłębnemu poznaniu mechanizmów m.in. chorób nowotworowych, chorób sercowo-naczyniowych, metabolicznych i innych oraz wypracowaniu nowych celów terapeutycznych.

Uczelnia dysponuje ultra nowoczesną bazą naukowo-dydaktyczną, w skład której wchodzi m.in.: Uniwersytecki Szpital Kliniczny, Euroregionalne Centrum Farmacji, Centrum Dydaktyczno-Naukowe Wydziału Nauk o Zdrowiu, Centrum Badań Klinicznych, Centrum Medycyny Doświadczalnej, Centrum Badań Innowacyjnych, Centrum Bioinformatyki i Analizy Danych, Laboratorium Obrazowania Molekularnego oraz Centrum Symulacji Medycznych.

Potwierdzeniem znaczącej pozycji Uniwersytetu są przyznane przez Ministerstwo Edukacji i Nauki kategorie naukowe (w ewaluacji działalności naukowej za lata 2017-2021): najwyższa możliwa A+ w dyscyplinie nauk farmaceutycznych i kategoria A w dyscyplinach: nauki medyczne i nauki o zdrowiu. Wynik ten jest jednym z najlepszych wśród wszystkich polskich uczelni. Ponadto UMB, jako jedyna polska uczelnia, zdobył prestiżowy grant na prowadzenie studiów doktoranckich w konkursie COFUND w ramach Działań Marii Skłodowskiej-Curie w Programie Ramowym Komisji

Europejskiej Horyzont 2020. W 2019 roku Uniwersytet zajął 11 miejsce wśród wszystkich szkół wyższych w konkursie na uczelnię badawczą.

Aktualnie na 16 kierunkach medycznych studiuje prawie 5800 studentów, w tym ponad 400 w języku angielskim. Studenci zagraniczni pochodzą m.in. z Norwegii, Szwecji, USA, Kanady, Niemiec, Hiszpanii, Arabii Saudyjskiej.

Pełna oferta edukacyjna UMB to: Analityka Medyczna, Biostatystyka, Dietetyka, Higiena Stomatologiczna, Elektroradiologia, Farmacja, Fizjoterapia, Kosmetologia, Lekarski, Lekarsko-Dentystyczny, Logopedia z Fonoaudiologią, Pielęgniarstwo, Położnictwo, Ratownictwo Medyczne, Techniki Dentystyczne i Zdrowie Publiczne oraz studia doktoranckie i podyplomowe.

Absolwenci Uczelni przygotowani są do pracy z pacjentem, w trosce o jego dobro oraz poszanowanie uniwersalnych zasad etycznych, ale też jako przyszli pracownicy nauki zgłębiający tajniki wiedzy, którą potrafią stosować w praktyce.

Na uczelni działają koła naukowe i organizacje studenckie, w ramach których studenci prowadzą badania kliniczne, zdobywają praktyczne umiejętności, biorą udział w konferencjach naukowych oraz rozwijają swoje zainteresowania.

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku jest otwarty na współpracę z przedsiębiorcami z różnych branż. Naukowcy UMB patentują i komercjalizują wiele wynalazków. Do jednych z ostatnich należą: Medical Honey produkt na bazie ekstraktu propolisu opóźniający rozwój glejaka mózgu, preparat na licencji UMB wzmacniający pszczoły firmy LOB, sztuczna ślina, czy prace nad ekstraktem z grzyba z Puszczy Białowieskiej, który zwalcza raka jelita grubego.

Siedzibą władz Uczelni jest XVIII-wieczny barokowy Pałac, zwany Wersalem Północy, usytuowany w centrum miasta. W bliskiej odległości znajduje się kampus Uczelni: budynki dydaktyczne, dwa szpitale kliniczne oraz domy studenta i obiekty sportowe.

Od lat wszystkie ogólnopolskie rankingi wskazują na Uniwersytet Medyczny w Białymstoku jako najlepszą uczelnię akademicką w tej części Polski.

Wydział Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku powstał w 1999 r. Początkowo funkcjonował jako Oddział Pielęgniarstwa na Wydziale Lekarskim i kształcił w ramach zaocznych studiów magisterskich na kierunku Pielęgniarstwo. Od 2000 r. rozpoczęto kształcenie na dziennych studiach licencjackich na kierunkach: Pielęgniarstwo i Fizjoterapia oraz na specjalności Dietetyka, a od 2002 r. także na kierunku Położnictwo i na specjalności Zdrowie Publiczne. W 2003 roku, mocą Uchwały Senatu Akademii Medycznej Białymstoku powołano Wydział Pielęgniarstwa i Ochrony Zdrowia. W dniu 27 marca 2008 r., decyzją Senatu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku została zmieniona nazwa Wydziału Pielęgniarstwa i Ochrony Zdrowia na Wydział Nauk o Zdrowiu.

Wydział Nauk o Zdrowiu UMB posiada doskonale przygotowaną kadrę nauczającą, strukturę organizacyjną oraz bazę lokalową zapewniającą realizację nowoczesnego programu dydaktycznego i naukowego. Na dzień 20.09.2022r. na Wydziale Nauk o Zdrowiu zatrudnionych jest 160 nauczycieli akademickich, w tym 23 profesorów i 30 doktorów habilitowanych.

W chwili obecnej strukturę Wydziału tworzy 32 jednostek, w tym: 9 Klinik, 20 Zakładów i 2 Samodzielne Pracownie. Wszystkie jednostki biorą udział w kształceniu pielęgniarek, położnych, elektroradiologów, dietetyków, fizjoterapeutów, ratowników medycznych, logopedów i fonoaudiologów oraz studentów zdrowia publicznego i biostatystyki. Wydział korzysta z bazy dwóch szpitali klinicznych: Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego oraz Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego, a także z jednostek organizacyjnych UMB zlokalizowanych w bazie obcej: Szpitala Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji (Klinika Geriatrii UMB), Białostockiego Centrum Onkologii (Klinika Onkologii UMB). Od 1 września uruchomione zostało Centrum Psychiatrii

zlokalizowane na terenie Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego, w którym działa nowoczesna Klinika Psychiatrii, a w niedalekiej przyszłości ma zostać uruchomiona Klinika Psychiatrii Dziecięcej.

Aktualnie na Wydziale Nauk o Zdrowiu można studiować na 10 kierunkach studiów:

- Biostatystyka (studia I i II stopnia stacjonarne)
- Dietetyka (studia I i II stopnia stacjonarne)
- Elektroradiologia (studia I i II stopnia stacjonarne)
- Fizjoterapia (studia jednolite magisterskie stacjonarne)
- Logopedia z Fonoaudiologią (studia I i II stopnia stacjonarne)
- Pielęgniarstwo (studia I i II stopnia stacjonarne)
- Położnictwo (studia I stopnia stacjonarne, II stopnia stacjonarne/niestacjonarne)
- Ratownictwo Medyczne (studia I stopnia stacjonarne)
- Zdrowie Publiczne i Epidemiologia (studia I stopnia stacjonarne)
- Zdrowie Publiczne (studia I i II stopnia stacjonarne)

Na Wydziale wydawane jest anglojęzyczne czasopismo naukowe Progress in Health Sciences, indeksowane na liście czasopism punktowanych Ministerstwa Edukacji i Nauki (20 pkt). Działa tu także Wydziałowe Centrum Wolontariatu. W ciągu każdego roku prowadzonych jest kilkanaście akcji charytatywnych i środowiskowych promujących prozdrowotny tryb życia.

Liczba studentów na Wydziale w latach 2017 – 2021:

| 2017 rok* | 2018 rok* | 2019 rok* | 2020 rok* | 2021 rok* |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 1784 | 1898 | 1889 | 1901 | 1979 |

**stan na dzień 30 listopada danego roku kalendarzowego*

Na Wydziale uruchomiono kształcenie na studiach podyplomowych w zakresie dietetyki klinicznej, psychodietetyki, epidemiologii oraz promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej.

Zgodnie z nową klasyfikacją dziedzin i dyscyplin Uczelnia posiada prawo nadawania stopnia naukowego doktora i doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplinach: nauki farmaceutyczne, nauki medyczne, nauki o zdrowiu.

W roku akademickim 2012/2013 Wydział Nauk o Zdrowiu uruchomił kształcenie na studiach III stopnia (doktoranckich):

- w dziedzinie nauk medycznych, dyscyplinie medycyna,
- w dziedzinie nauk o zdrowiu.

Wydział Nauk o Zdrowiu posiada następujące pozytywne oceny programowe Polskiej Komisji Akredytacyjnej oraz Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych:

| Kierunek studiów | Uzyskana ocena | Numer uchwały Polskiej Komisji Akredytacyjnej | Rok akademicki, w którym zaplanowano ponowną ocenę |
|-------------------|----------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Położnictwo | pozytywna | 93/2021 | 2026/2027 |
| Pielęgniarstwo | pozytywna | 599/2016 | 2022/2023 |
| Zdrowie Publiczne | pozytywna | 600/2016 | 2022/2023 |
| Fizjoterapia | pozytywna | 529/2018 | 2023/2024 |

| Kierunek studiów | Numer uchwały Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Pielęgniarstwo | Decyzja Nr 4/VI/2022 |
| Położnictwo | Decyzja nr 30/V/2021 |

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

.....
Warto rozważyć i w raporcie odnieść się do:

1. powiązania koncepcji kształcenia z misją i głównymi celami strategicznymi uczelni (przy uwzględnieniu każdego z ocenianych poziomów studiów), oczekiwań formułowanych wobec kandydatów, oferowanych specjalności/specjalizacji,
2. związku kształcenia z obszarami działalności zawodowej/gospodarczej właściwymi dla kierunku,
3. zgodności koncepcji kształcenia z potrzebami otoczenia społeczno-gospodarczego oraz rynku pracy, roli i znaczenia interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych w procesie opracowania koncepcji kształcenia i jej doskonalenia,
4. sylwetki absolwenta, przewidywanych miejsc zatrudnienia absolwentów,
5. cech wyróżniających koncepcję kształcenia oraz wykorzystanych wzorców krajowych lub międzynarodowych,
6. kluczowych kierunkowych efektów 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 właściwych dla kierunku,
7. efektów uczenia się prowadzących do uzyskania kompetencji inżynierskich, z ukazaniem przykładowych rozwinięć na poziomie wybranych zajęć lub grup zajęć służących zdobywaniu tych kompetencji, w przypadku kierunku studiów kończących się uzyskaniem tytułu zawodowego inżyniera/magistra inżyniera,
8. spełnienia wymagań odnoszących się do ogólnych i szczegółowych efektów uczenia się 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.

Przy formułowaniu koncepcji kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo (zarówno dla studiów I, jak i II stopnia) uwzględniono:

1. misję i strategię Uczelni i Wydziału,
2. zasoby i możliwości jej realizacji,
3. potrzeby otoczenia społeczno-gospodarczego oraz rynku pracy, a także wyniki monitorowania karier absolwentów,
4. obowiązujące regulacje prawne i wzorce międzynarodowe,
5. opinie interesariuszy zewnętrznych oraz wewnętrznych.

Koncepcja kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo jest ściśle związana zarówno ze „Strategią Rozwoju Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku na lata 2021-2030” określoną Uchwałą Senatu UMB nr 22/2021 z dn. 25.02.2021 r. (Załącznik nr 1), jak i ze „Strategią i Planami Rozwoju Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku na lata 2021-2030” (Załącznik nr 2).

Misją Uczelni jest służyć społeczeństwu poprzez nowatorskie kształcenie profesjonalnej kadry medycznej, prowadzenie badań naukowych, prac rozwojowych i wdrożeniowych na najwyższym międzynarodowym poziomie oraz rozwój działalności klinicznej zgodnie z postępowaniem wiedzy medycznej.

Odbywa się to w szczególności poprzez:

- wyposażenie absolwentów w kompetencje zawodowe, m.in. w zakresie pielęgniarstwa zgodnie z Polską Ramą Kwalifikacji oraz ze strategią międzynarodowej kooperacji dydaktyczno-naukowej,
- prowadzenie badań naukowych oraz kształcenie pracowników badawczo-dydaktycznych we współpracy z krajowymi i zagranicznymi ośrodkami naukowymi i dydaktycznymi,

- prowadzenie wysokospecjalistycznej działalności diagnostyczno-leczniczej oraz uczestniczenie w sprawowaniu opieki zdrowotnej,
- prowadzenie studiów podyplomowych, kursów i szkoleń w celu kształcenia nowych umiejętności niezbędnych na rynku pracy w systemie uczenia się przez całe życie,
- podyplomowe kształcenie specjalistycznych kadr opieki zdrowotnej,
- wprowadzenie i utrzymanie standardów obowiązujących w Zjednoczonej Europie, w zakresie działalności dydaktycznej, naukowej i opieki zdrowotnej,
- współdziałanie w praktycznym wykorzystaniu osiągnięć nauki oraz szerzenie oświaty prozdrowotnej w społeczeństwie poprzez współpracę z organizacjami naukowymi i gospodarczymi, organami samorządowymi, stowarzyszeniami kulturalnymi i społecznymi.

Szeroko rozumiana edukacja medyczna, obejmująca zarówno przeddyplomowe, jak i wysokospecjalistyczne kształcenie kadr ochrony zdrowia, w powiązaniu z szerzeniem w społeczeństwie oświaty prozdrowotnej, jest ściśle ukierunkowana na interes publiczny. Społeczną misję Uczelni dopełnia uczestnictwo w życiu regionu i kraju, przejawiające się współpracą społeczności akademickiej z organami samorządowymi, organizacjami gospodarczymi oraz towarzystwami naukowymi. Realizując programy badawcze, Uczelnia współpracuje z wieloma zagranicznymi ośrodkami naukowymi, uniwersytetami i szpitalami klinicznymi. Ze względu na swoje geograficzne położenie (wschodnie tereny Unii Europejskiej), Uniwersytet Medyczny w Białymstoku odgrywa szczególnie istotną rolę w rozwijaniu współpracy naukowej i klinicznej z sąsiadującymi krajami Europy Wschodniej. Współpraca z Instytutem Medycznym w Grodnie, Mińsku, Kownie, Lwowie i Wilnie ma już ponad 30-letnią tradycję.

Koncepcja kształcenia na ocenianym kierunku jest także zgodna ze „Strategią rozwoju Wydziału Nauk o Zdrowiu UMB”, która koresponduje z misją i strategią Uczelni. Strategia ta zakłada m.in. rozszerzanie oferty studiów podyplomowych, rozbudowę bazy dydaktycznej Wydziału o nowe jednostki, zwiększanie bazy klinicznej dla kierunków Wydziału Nauk o Zdrowiu, zwiększenie zainteresowania otoczenia społeczno-gospodarczego współpracą z UMB i komercjalizacją wiedzy, realizowanie projektów zwiększających zawodowe umiejętności praktyczne studentów oraz ich kompetencje społeczne, zapewnienie możliwości podnoszenia kompetencji dydaktycznych pracowników Wydziału, czy też pozyskanie nowych samodzielnych pracowników badawczych i badawczo-dydaktycznych, stały rozwój naukowy młodej kadry akademickiej Wydziału (zdobywanie stopni naukowych doktora), zdobywanie funduszy pozastatutowych na badania naukowe poprzez podejmowanie prób finansowania projektów badawczych ze środków Narodowego Centrum Nauki, Narodowego Centrum Badań i Rozwoju, Agencji Badań Medycznych, etc., poszerzenie współpracy naukowej z renomowanymi ośrodkami naukowymi w kraju i za granicą, zwiększanie zaangażowania studentów w badania naukowe, pozyskiwanie nowych oraz utrzymanie obecnych akredytacji zagranicznych, a także rozwój oferty zagranicznych staży/praktyk zawodowych, np. odbywanych w ramach programu Erasmus+ i zwiększenie wymiany kadry akademickiej oraz studentów w ramach współpracy z prestiżowymi jednostkami zagranicznymi na podstawie umów bilateralnych.

MNiSW w rankingu oceny potencjału naukowego jednostek naukowych, przyznało Wydziałowi w dwóch ostatnich ocenach parametrycznych kategorię A. W ostatniej ewaluacji jakości działalności naukowej za lata 2017-2021 zarówno dyscyplina nauki medyczne, jak również dyscyplina nauki o zdrowiu otrzymała kategorię A. Dzięki uprawnieniom do nadawania stopnia doktora i doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplinach: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu, na Uczelni wspomagany jest rozwój kadry akademickiej.

Badania naukowe prowadzone na Wydziale pozostają w ścisłym związku z kształceniem na kierunku Pielęgniarstwo. Wśród licznych kierunków badawczych jednostek kształcących na kierunku znajdują się m.in.: problematyka zakażeń szpitalnych u chorych wymagających procedur intensywnej terapii, problemy znieczulenia do wybranych zabiegów diagnostyczno-terapeutycznych, prewencja wtórna chorób sercowo-naczyniowych, powikłania po zabiegach przezskórnych interwencji wieńcowych, zaburzenia funkcji nerek w chorobach układu krążenia, prewencja wtórna udarów mózgu, depresja i stres, transplantacja narządów, jakość życia pacjentów z cukrzycą, wybrane zagadnienia alergii i nietolerancji pokarmowej u dzieci i młodzieży, współczesne problemy choroby

trzewnej wieku rozwojowego, badania epidemiologiczne i kliniczne zakażenia *Helicobacter pylori* u dzieci, badania rodzinnego zakażenia *Helicobacter pylori* w populacji regionu Polski północno-wschodniej, ocena stanu odżywienia populacji wieku rozwojowego na Podlasiu, badanie wpływu czynników środowiskowych na stan odżywienia dzieci i młodzieży województwa podlaskiego, ocena występowania zjawisk ryzykownych u dzieci i młodzieży z różnych środowisk społecznych województwa podlaskiego, problem zakażeń szpitalnych w chirurgii, ocena jakości życia u chorych z nowotworami leczonych chirurgicznie, leczenie chirurgiczne otyłości, choroby naczyń żylnych-profilaktyka, leczenie kamicy nerkowej metodami zabiegowymi, zagrożenia zawodowe wśród personelu medycznego, nowoczesne metody leczenia ran, ocena jakości opieki zdrowotnej z perspektywy pacjentów w różnych grupach wiekowych, rola umiejętności komunikowania się lekarza z pacjentem podczas wizyty, organizacja i funkcjonowanie pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej, charakterystyka postrzegania zawodu pielęgniarki z perspektywy studentów pielęgniarstwa oraz pielęgniarek z długim stażem pracy, satysfakcja z życia i satysfakcja z pracy pielęgniarek, definiowanie roli pielęgniarki rodzinnej w podstawowej opiece zdrowotnej, analiza chorób i problemów zdrowotnych występujących u pacjentów opieki długoterminowej domowej w województwie podlaskim, szczepienia ochronne obowiązkowe i zalecane w praktykach lekarzy rodzinnych, jakość życia kobiet leczonych z powodu nowotworów narządu rodnego, postawy rodziców wobec szczepień ochronnych dzieci i czynniki na nie wpływające, realizacja obowiązkowych szczepień ochronnych w populacji wieku rozwojowego w praktykach lekarzy rodzinnych, realizacja szczepień zalecanych u dzieci i młodzieży oraz opinie rodziców na temat tych szczepień, ocena popularności zalecanych szczepień ochronnych wśród personelu medycznego oraz w grupach osób nie związanych zawodowo z ochroną zdrowia (w tym szczepień przeciwko grypie, odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych, WZW typu A, WZW typu B), ocena aktywności fizycznej dorosłej populacji osób z wykorzystaniem kwestionariuszy ankiety oraz pedometrów, stosowanie leków dostępnych bez recepty i suplementów diety przez pacjentów poradni lekarza rodzinnego, medycyna tropikalna, zagrożenia zawodowe pracowników ochrony zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem agresji, mobbingu, wypalenia zawodowego, zagrożeń biologicznych, interdyscyplinarne badania naukowe związane z jakością życia oraz obiektywizacją oceny stanu pacjenta dla potrzeb planowania pielęgnowania, promocji zdrowia, edukacji zdrowotnej oraz samoopieki w zdrowiu i chorobie, ocena niektórych parametrów antropometrycznych oraz wskaźników gospodarki tłuszczowej u noworodków urodzonych w terminie porodu, metody planowania rodziny i zachowania seksualne młodzieży, problemy opieki paliatywnej/hospicyjnej, postrzeganie idei wolontariatu, problemy wielokulturowości w medycynie, psychodermatologia, problem stygmatyzacji w medycynie, pielęgniarstwo neurologiczne i rehabilitacja w jednostkach neurologicznych, uzależnienia wśród młodzieży, prawo medyczne i bioetyka, biologiczne, psychologiczne i społeczne problemy w funkcjonowaniu osób w podeszłym wieku, telemedycyna, socjologia i psychologia zdrowia i choroby, bioetyka oraz społeczne postawy wobec zapłodnienia in vitro, eutanazji, transplantologii, badań nad komórkami macierzystymi, pielęgniarstwo anestezjologiczne, intensywnej opieki, transplantacyjne, chirurgiczne, onkologia kliniczna i doświadczalna w ginekologii, zaburzenia statyki narządu rodnego i nietrzymanie moczu u kobiet, etiopatogeneza porodu przedwczesnego, klimakterium i hormonalna terapia zastępcza. Powyższe obszary badawcze znajdują szerokie odzwierciedlenie w programie studiów oraz treściach programowych poszczególnych zajęć.

Liczne koła naukowe funkcjonujące w ramach Wydziału aktywizują działalność naukowo – badawczą i dydaktyczną studentów. Do studentów kierunku Pielęgniarstwo skierowane są przede wszystkim: SKN Wolontariuszy Medycznych przy Zakładzie Zintegrowanej Opieki Medycznej, którego zainteresowania naukowe są skoncentrowane na zagrożeniach zawodowych pracowników ochrony zdrowia, interdyscyplinarnych badaniach naukowych związanych z jakością życia oraz obiektywizacją oceny stanu pacjenta dla potrzeb planowania pielęgnowania, promocji zdrowia, edukacji zdrowotnej oraz samoopieki w zdrowiu i chorobie, problemach opieki paliatywnej/hospicyjnej, postrzeganiu idei wolontariatu, problemach wielokulturowości w medycynie, problemach uzależnień, stygmatyzacji w medycynie; SKN przy Zakładzie Anestezjologii i Intensywnej Terapii, którego zainteresowania badawcze fokusują się na problematyce VAP i nagłych stanów krwotocznych u pacjentów

wymagających wstępnej intensywnej terapii, promowaniu zawodu pielęgniarki oraz działalności charytatywnej na rzecz społeczności lokalnej; SKN przy Zakładzie Medycyny Klinicznej, którego zainteresowania badawcze skupiają się na ocenie ryzyka wystąpienia cukrzycy w wybranych grupach społecznych, badaniu wpływu chorób przewlekłych na życie rodzinne, społeczne i zawodowe, ocenie sposobów radzenia sobie z chorobą przewlekłą, ocenie stylu życia studentów oraz ocenie jakości życia pacjentów z chorobami przewlekłymi; SKN przy Zakładzie Pielęgniarstwa Chirurgicznego, które skupia swą uwagę na zagadnieniach takich jak: ocena zapotrzebowania na edukację zdrowotną w okresie okołoperacyjnym pacjentów oddziałów chirurgii, zasady pielęgnacji pacjentów ze schorzeniami przewlekłymi np. stomią, promowanie zawodu pielęgniarki, działalność charytatywna na rzecz społeczności lokalnej, a także SKN Zakładu Położnictwa, Ginekologii i Opieki Położniczo-Ginekologicznej, którego działalność naukowa skupia się na analizie bieżących zjawisk i procesów w dziedzinie położnictwa i ginekologii, rozwoju nowoczesnego położnictwa i świadomego rodzicielstwa oraz aktualnych problemach zdrowotnych kobiet na każdym etapie życia. Studenci ocenianego kierunku, w szczególności osoby zrzeszone w ramach studenckich kół naukowych, biorą aktywny udział w licznych krajowych konferencjach naukowych, w których otrzymują nagrody i wyróżnienia. Są oni także autorami publikacji naukowych np. w monografiach naukowych wydawanych na Wydziale Nauk o Zdrowiu oraz w czasopiśmie naukowych. Ponadto wszystkie SKN prowadzą żywą działalność edukacyjną, a także organizują cykliczne akcje promocyjne i charytatywne w ramach Centrum Wolontariatu Wydziału Nauk o Zdrowiu UMB. Studenci, prowadząc badania poszukują nowych rozwiązań w działaniach zawodowych. Działalność studentów wdraża przyszłych absolwentów do prowadzenia badań i wkładu w rozwój dyscyplin. Wyniki przeprowadzonych badań mają praktyczne zastosowanie w procesie kształcenia, a w szczególności wpływają na indywidualizację kształcenia i przygotowanie studenta do realizacji/kontynuacji kształcenia w Szkole Doktorskiej w macierzystej Uczelni.

Wydział współpracuje z organizacjami naukowymi i gospodarczymi, organami samorządowymi, towarzystwami naukowymi i społecznymi, m.in. ze szkołami średnimi w pozyskiwaniu kandydatów na studia wśród najlepszych maturzystów. Wypełnianie społecznej misji obejmuje również kształtowanie w systemie uczenia się przez całe życie, nowych umiejętności niezbędnych na rynku pracy (w ramach studiów podyplomowych, kursów i szkoleń). Wydział uczestniczy w życiu regionu i kraju szerząc oświatę prozdrowotną i proekologiczną, oferując warsztaty tematyczne i koła zainteresowań, kontynuując działalność Akademii Młodego Naukowca i Uniwersytetu Zdrowego Seniora, w które angażują się zarówno studenci, jak i kadra ocenianego kierunku, a także rozwijając w społeczeństwie potrzebę samokształcenia. W ramach szerokiej promocji Wydziału organizowane są imprezy otwarte, takie jak: Dzień Akademicki, Noc Muzeów, Festiwal Nauki i Sztuki, Targi Edukacyjne, „Studiuj w UMB”, „Kariera Medyka”, czy inne formy promocji. Szeroki dostęp studentów Wydziału do nowoczesnych technologii oraz zasobów informatyczno-bibliotecznych, działalność w ramach studenckich kół naukowych, udział w konferencjach naukowych, działaniach promocyjnych i członkostwo w licznych organizacjach studenckich jest wyrazem realizacji koncepcji kształcenia uwzględniającej zdobywanie umiejętności samodzielnej nauki, krytycznego myślenia oraz rozwijania własnych zainteresowań.

Koncepcja kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo jest w pełni zgodna z powyższymi strategiami i zakłada podnoszenie poziomu wiedzy, umiejętności i kompetencji przyszłych absolwentów kierunku Pielęgniarstwo w warunkach kształcenia odpowiadających naturalnemu środowisku przyszłej pracy absolwenta. Koncepcja ta uwzględnia wyposażenie absolwentów w kompetencje zawodowe zgodne z oczekiwaniami rynku pracy, a także kształtowanie postaw etycznych oraz zdolności do komunikowania się z innymi osobami związanymi z procesem diagnostyczno-terapeutycznym.

Znajomość koncepcji kształcenia jest rozpowszechniana:

- podczas posiedzeń Wydziałowej Komisji ds. Programów Studiów,
- podczas posiedzeń Rad Wydziału, odbywających się przynajmniej raz w miesiącu,
- podczas posiedzeń Uczelnianego i Wydziałowego Zespołu ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia,

- podczas spotkań poświęconych procesowi kształcenia ze studentami i doktorantami, opiekunami lat, opiekunami praktyk zawodowych (najczęściej w ramach Rad Pedagogicznych odbywających się raz w semestrze),
- podczas zebrań poświęconych procesowi kształcenia, organizowanych dla nauczycieli akademickich w poszczególnych jednostkach,
- podczas spotkań z pracodawcami i innymi interesariuszami zewnętrznymi,
- podczas spotkań Senackiej Komisji ds. Dydaktyki i Wychowania,
- poprzez upublicznienie treści misji i strategii Uczelni (m.in. w odniesieniu do kierunku Pielęgniarstwo) na stronie internetowej.

Zgodnie z misją i strategią Uczelni, którą jest konsekwentne prowadzenie działań promocyjnych mających na celu wyróżnienie Uczelni z grona innych, podobnych jej instytucji, Uczelnia stosuje następujące standardy:

- bieżąca aktualizacja strony internetowej. Znajdują się tam wszystkie informacje dotyczące zasad rekrutacji, programu studiów, warunków studiowania, języka wykładowego, wysokości opłat, a także komunikaty dla kandydatów (aktualności),
- stworzenie profilu Wydziału na Facebooku i aktywne administrowanie tym profilem (narzędzie wysoko cenione wśród studentów oraz pracowników),
- uruchomienie komunikatora „Live-Chat” (umożliwienie kandydatom komunikacji on-line z pracownikami Biura Promocji i Rekrutacji),
- stworzenie profilu Rekrutacja UMB na Facebooku i aktywne administrowanie tym profilem,
- stworzenie profilu na Twitterze i aktywne administrowanie tym profilem,
- zamieszczanie logotypu Uczelni na wszystkich dokumentach będących w obiegu zewnętrznym,
- organizowanie dni otwartych oraz innych działań mających na celu przybliżenie warunków i zasad studiowania np. cykl akcji pt. „Studuj w UMB” – Uczelnię odwiedzają uczniowie z wiodących liceów w regionie podlaskim; młodzież uczestniczy w warsztatach, wykładach i ćwiczeniach oraz prezentacji rekrutacyjnej,
- promowanie Uczelni wśród kandydatów na studia, poprzez wizyty w szkołach średnich powiązane z prezentacją oferty kształcenia,
- regularne uczestnictwo Uczelni w targach edukacyjnych i podobnych tematycznie imprezach,
- dbanie o wizerunek Uczelni w prasie i mediach oraz Internecie, poprzez zamieszczanie ogłoszeń i informacji na temat ważniejszych wydarzeń z życia Uczelni,
- druk i kolportaż wspomagających materiałów promocyjnych typu informatory, broszury i ulotki,
- promowanie Uczelni w regionie poprzez coroczny udział w organizacji Festiwalu Nauki i Sztuki, Nocy Muzeów oraz podczas targów ogólnopolskich, np. na stadionie PGE Narodowy w Warszawie.

Wydział dysponuje bazą i kadrami dydaktyczną zapewniającą wysoką jakość kształcenia. Wszystkie zajęcia kluczowe dla absolwenta kierunku Pielęgniarstwo realizowane są na bazie nowoczesnie wyposażonych jednostek organizacyjnych Uczelni. Nabywanie efektów uczenia się w zakresie umiejętności i kompetencji odbywa się w naturalnym środowisku zawodowym absolwentów tego kierunku, tj. w specjalistycznych oddziałach szpitalnych (Klinikach), salach porodowych, szkołach rodzenia, etc. Zajęcia praktyczne są także realizowane w ultranowoczesnym Centrum Symulacji Medycznej. Wydział zapewnia również realizację kierunkowych efektów uczenia się rozwijając stale bazę naukowo – dydaktyczną. Do dyspozycji studentów jest m.in. nowoczesnych gmach Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego i Centrum Dydaktyczno-Naukowego Wydziału Nauk o Zdrowiu UMB.

Właściwej realizacji koncepcji kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo sprzyjają też zasoby kadrowe Wydziału. Obok praktycznego doświadczenia zawodowego, kadra dydaktyczna posiada także doświadczenie badawcze zdobyte m. in. w zagranicznych ośrodkach naukowych, co zapewnia wysoki standard nauczania. Pracownicy Wydziału prowadzący zajęcia kluczowe dla zawodu pielęgniarki posiadają nie tylko stopnie i tytuły naukowe, ale także ugruntowane doświadczenie zawodowe

zdobywane poza Uczelnią, poświadczane dyplomami i certyfikatami. Wielu nauczycieli akademickich Wydziału stanowi środowisko opiniotwórcze dla potrzeb regionu i kraju. Należą do zespołów eksperckich różnych instytucji publicznych (np. NCN, NAWA, PKA, RDN) oraz są powoływani w skład gremiów opiniotwórczych, a także aktywnie udzielają się w międzynarodowych i krajowych towarzystwach naukowych. Pełnią również liczne funkcje recenzenckie w prestiżowych, międzynarodowych czasopismach naukowych.

Koncepcja kształcenia na wszystkich kierunkach studiów Uczelni, w tym na kierunku Pielęgniarstwo, jest zorientowana na potrzeby otoczenia, w tym w szczególności rynku pracy. W nawiązaniu do sylwetki absolwenta kierunku Pielęgniarstwo, koncepcja uwzględnia potrzebę kształtowania jak najlepszych umiejętności praktycznych, umiejętności współpracy z lekarzami oraz kształtowania kultury zachowań prozdrowotnych i poczucia współodpowiedzialności za zdrowie pacjentów. Systematyczne badanie losów absolwentów na przestrzeni kilku lat wskazuje na stałe zapotrzebowanie na zawód pielęgniarki. Spora część doskonale przygotowanych do pracy w zawodzie absolwentów znajduje też zatrudnienie w innych krajach lub decyduje się na założenie własnej działalności gospodarczej, do czego również są przygotowywani w toku kształcenia.

Absolwent studiów I stopnia na kierunku Pielęgniarstwo jest przygotowany do samodzielnego pełnienia roli zawodowej. Absolwent jest przygotowany do:

- świadczenia opieki zdrowotnej oraz zarządzania nią przez: rozpoznawanie potrzeb jednostki, grupy lub zbiorowości oraz określenie zasobów niezbędnych i dostępnych do ich zaspokojenia, planowanie i realizowanie opieki pielęgniarstwa, z uwzględnieniem metody procesu pielęgnowania i priorytetów opieki, wykonywanie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami, pomoc jednostce, rodzinie w osiągnięciu zdrowia i niezależności w chorobie lub niepełnosprawności przez zapewnienie udziału we wszystkich formach opieki i samoopieki, przestrzeganie zasad etyki zawodowej, współpracę z profesjonalistami dla zapewnienia całościowej opieki jednostce i rodzinie, organizowanie i podtrzymywanie bezpiecznego środowiska opieki i pracy, dokumentowanie wszystkich etapów procesu pielęgnowania i wykorzystywanie tych informacji do oceny świadczonej opieki;
- promocji i edukacji zdrowotnej przez: ocenę indywidualnej wiedzy i umiejętności niezbędnych do zachowania i przywracania zdrowia, wspieranie jednostki, rodziny i grupy społecznej w prowadzeniu zdrowego stylu życia, uczenie jednostki, rodziny, grupy społecznej zachowania i przywracania zdrowia, uczestniczenie w zdrowotnych kampaniach edukacyjnych;
- działań w roli uczestnika zespołu opieki zdrowotnej przez: współpracę z jednostką, rodziną i innymi uczestnikami zespołu w planowaniu i realizowaniu usług zdrowotnych, współpracę z innymi uczestnikami zespołu na rzecz zachowania bezpiecznego środowiska opieki i pracy zespołowej, komunikowanie się z pacjentem, jego rodziną oraz z innymi uczestnikami zespołu;
- rozwoju praktyki pielęgniarstwa, krytycznego myślenia i badań naukowych przez: stosowanie w praktyce aktualnej wiedzy z zakresu nauk medycznych, społecznych, teorii pielęgniarstwa, regulacji prawnych zawodu i opieki zdrowotnej, wdrażanie uznanych wyników badań naukowych do opieki pielęgniarstwa, uczestniczenie w badaniach naukowych w celu poszerzenia wiedzy pielęgniarstwa.

Absolwenci studiów I stopnia na kierunku Pielęgniarstwo są przygotowani do pracy w:

- publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej (szpitale, przychodnie POZ i specjalistyczne),
- sanatoriach,
- ośrodkach rehabilitacyjnych,
- ośrodkach opieki paliatywno – hospicyjnej,
- placówkach oświatowych (szkoły, przedszkola, żłobki),
- zakładach pielęgnacyjno – opiekuńczych i opiekuńczo – leczniczych,
- domach pomocy społecznej,
- ośrodkach medycyny pracy,

- jednostkach ratownictwa medycznego,
- jednostkach administracji państwowej i samorządowej.

Absolwent jest przygotowany do podjęcia studiów II stopnia.

Zasadniczy wpływ na kreowanie koncepcji kształcenia prowadzonego na Wydziale, mają obowiązujące regulacje prawne oraz wytyczne międzynarodowe, określające kompetencje zawodowe pielęgniarek.

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

1. Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668 z późn. zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarce, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. 2019 poz. 1573 z późn. zm.),
3. Rozporządzenie MNiSW z dnia 14 listopada 2018 r. w sprawie w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-8 Polskiej Ramy Kwalifikacji (Dz. U. z 2019 r. poz. 2218),
4. Rozporządzenie MNiSW z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz. U. z 2018 r., poz. 1861 z późn. zm.).

Międzynarodowymi wzorcami wykorzystywanymi w procesie kreowania koncepcji kształcenia są publikowane wyniki badań naukowych, w tym uzyskane przez kadrę Uczelni/Wydziału w ramach realizacji projektów badawczo-naukowych.

Realizowana na Wydziale koncepcja kształcenia jest wypadkową oczekiwań, uzgodnień i zaleceń wewnętrznych i zewnętrznych interesariuszy Wydziału. Ich czynny udział jest szczególnie widoczny na etapie projektowania, a zwłaszcza doskonalenia programu studiów.

Wewnętrznym interesariuszem Wydziału jest szeroko pojęta społeczność akademicka, w tym (w przypadku kierunku Pielęgniarstwo) przedstawiciele nauczycieli akademickich oraz studentów. Ich wkład w koncepcję kształcenia wynika ze współpracy przedstawicieli tych gremiów z Wydziałowym i Uczelnianym Zespołem ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia, Biurem Karier, Radą Wydziału, a także z Wydziałową Komisją ds. Programów Studiów, Kolegium Dziekańskim, opiekunami praktyk zawodowych, opiekunami roku, Samorządem Studenckim, kołami naukowymi i organizacjami studenckimi.

Głównymi interesariuszami zewnętrznymi Wydziału są pracodawcy i absolwenci kierunku Pielęgniarstwo. Ich przedstawiciele są stałymi członkami Wydziałowego Zespołu ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia, a ich opinie i uwagi poprzedzają ostateczne zatwierdzenie przez Senat UMB i/lub Radę Wydziału takich dokumentów jak: programy studiów, efekty uczenia się, plany studiów, itp. Jednocześnie opinie zarówno studentów, jak i absolwentów, dotyczące funkcjonowania systemu zapewnienia i doskonalenia jakości kształcenia na ocenianym kierunku pozyskiwane są ponadto w ramach działalności Uczelnianego Biura Karier, Uczelnianego Biura ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia, Działu Spraw Studenckich oraz anonimowych ankiet studenckich. Ponadto, proces kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo jest prowadzony w bezpośrednim kontakcie z bazą i kadrą medyczną, co zapewnia bezpośrednią współpracę interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych.

Główne założenia i cele polityki jakości kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo I stopnia oraz procedury doskonalenia koncepcji kształcenia są zgodne z „Uczelnianym Systemem Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku”, wprowadzonym Uchwałą Senatu UMB nr 102/2012 z dn. 19.11.2012 r. Narzędzia i metody doskonalenia koncepcji kształcenia określone są zapisami Uchwały Senatu nr 182/2021 z dnia 30.09.2021 w sprawie Uczelnianego Systemu Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku (Załącznik nr 3) oraz Zarządzeniem Rektora nr 150/2021 z dn. 23.12.2021 r. określającym Regulamin Działania Systemu Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia w UMB (Załącznik nr 4).

Zasadniczą rolę w procesie określania, weryfikacji i doskonalenia koncepcji kształcenia odgrywają interesariusze wewnętrzni, w tym – nauczyciele akademicy i studenci oraz interesariusze zewnętrzni - przedstawiciele środowiska zawodowego. Swoje opinie, uwagi, sugestie i wymagania dotyczące koncepcji programu studiów przekazują przed opracowaniem projektów programów studiów, mając możliwość odniesienia się do poziomu swojej satysfakcji z jakości przygotowania absolwentów do wykonywania zawodu pielęgniarstwa w minionych latach.

Reasumując, udział interesariuszy wewnętrznych zaznacza się na poziomie:

1. gremiów odpowiedzialnych za opracowanie i doskonalenie koncepcji i programu studiów (Wydziałowa Komisja ds. Programów Studiów na kierunku Pielęgniarstwo, Rada Wydziału, Wydziałowy Zespół ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia, Uczelniany Zespół ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia, Samorząd Studencki), w których zasiadają przedstawiciele studentów, Władz Wydziału i nauczycieli akademickich,
2. informacji zbieranych w drodze anonimowych ankiet studenckich, opracowanych przez Dział Informatyki,
3. informacji pochodzących z ankiet pn. „Weryfikacja i ocena realizacji efektów uczenia się” wypełnianych przez osoby odpowiedzialne za prowadzenie zajęć (po ich zrealizowaniu w danym semestrze).

Współpraca z interesariuszami zewnętrznymi ma miejsce:

1. podczas spotkań poświęconym kształceniu praktycznemu, w szczególności realizowaniu praktyk zawodowych,
2. na poziomie Wydziałowego i Uczelnianego Zespołu ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia,
3. poprzez bezpośredni udział w realizacji efektów uczenia się z wybranych modułów zajęć,
4. na poziomie opiekunów praktyk zawodowych z ramienia instytucji przyjmującej.

Opinie interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych są poddawane pod dyskusję w trakcie posiedzeń Wydziałowego Zespołu ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia, jako głównego organu odpowiedzialnego za jakość kształcenia na kierunku.

Zgodnie z § 6 ust. 2 Regulaminu Działania Systemu Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia, ocena kształtowania sylwetki absolwenta jest realizowana poprzez badania losów zawodowych absolwentów celem weryfikacji jakości kształcenia, przygotowania absolwentów do podjęcia pracy, oczekiwań co do przyszłej pracy zawodowej lub sytuacji na rynku pracy, a także celem weryfikacji uzyskiwania zamierzonych efektów uczenia się oraz dostosowania efektów uczenia się do potrzeb rynku pracy.

Podobnie, zgodnie z ww. Regulaminem (§ 6 ust. 3-5) bezpośrednio po ukończeniu studiów odbywa się monitorowanie opinii absolwentów UMB w zakresie osiągniętych efektów uczenia się na poszczególnych kierunkach studiów oraz po roku od ukończenia studiów odbywa się monitorowanie opinii absolwentów UMB w zakresie kariery zawodowej. Okresowo (nie rzadziej niż co 4 lata) odbywa się monitorowanie opinii pracodawców w zakresie przygotowania absolwentów do pracy zawodowej celem dopasowania treści programowych do potrzeb rynku pracy, a także ankietyzacja potencjalnych pracodawców. Wybór pracodawców należy do grup roboczych, wchodzących w skład Zespołów odpowiednich Wydziałów lub przewodniczących Wydziałowych Zespołów. Ostatnie monitorowanie pracodawców i potencjalnych pracodawców miało miejsce w 2019 r. (Załącznik nr 5). Respondenci reprezentujący pracodawców zatrudniający absolwentów kierunku Pielęgniarstwo, którzy ukończyli kierunek na Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku pozytywnie oceniają kompetencje tych pracowników. Spośród wszystkich wskazanych kompetencji najwyżej oceniono: umiejętność wyjaśniania/promowania zasad zdrowego stylu życia (4,92), dysponowanie ogólną wiedzą z zakresu nauk medycznych (4,75), umiejętność planowania i realizowania opieki pielęgniarstwa (4,72), umiejętność prowadzenia dokumentacji procesu pielęgnowania (4,72) oraz umiejętność wykonywania świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych (4,71). Niżej ocenione zostały kompetencje w zakresie: umiejętność oceny efektów procesu pielęgnacji (4,54). Najbardziej oczekiwane kompetencje przez pracodawców, którzy chcieliby zatrudnić absolwentów tego kierunku

to: umiejętność wyjaśniania/promowania zasad zdrowego stylu życia (4,60). Niżej oceniono taki aspekt jak: dysponowanie ogólną wiedzą z zakresu nauk medycznych (4,00).

Senat UMB na mocy Uchwały nr 75/2019 w sprawie przyporządkowania kierunków studiów do dyscyplin naukowych w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku, przyporządkował kierunek Pielęgniarstwo I stopnia do dyscypliny nauk medycznych (70% - dyscyplina wiodąca) oraz do dyscypliny nauk o zdrowiu (30%) (Załącznik nr 6).

Zakładane efekty uczenia się na kierunku Pielęgniarstwo I stopnia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, dla cyklu kształcenia rozpoczynającego się w roku akademickim 2022/2023 zawarte są w załączniku do Uchwały Senatu UMB nr 171/2022 z dn. 28.04.2022 r. (Załącznik nr 7).

Efekty uczenia się zostały opracowane zgodnie z koncepcją, celami kształcenia oraz założeniami praktycznego profilu kierunku Pielęgniarstwo. Zakładane na ww. kierunku efekty uczenia się są zgodne z poziomami Polskiej Ramy Kwalifikacji dla studiów I stopnia, a także z obowiązującymi standardami kształcenia dla kierunku Pielęgniarstwo, 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. 2019 poz. 1573 z późn. zm.).

Uwzględniają one ponadto nabycie umiejętności praktycznych związanych z kierunkiem Pielęgniarstwo oraz kompetencji językowych – umiejętności posługiwania się językiem obcym na poziomie B2. Przedmiotowe efekty uczenia się, zawarte w sylabusach z poszczególnych modułów zajęć, są najczęściej uszczegółowieniem (rzadziej powtórzeniem) odpowiednio przypisanych efektów kierunkowych. Przykładowo:

- W ramach zajęć z Geriatrii i pielęgniarstwa geriatrycznego przedmiotowy efekt uczenia się, oznaczony symbolem W2 (Zna etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w starszym wieku w chorobach układu nerwowego, narządu ruchu, układu moczowego, pokarmowego, krążenia, cukrzyca, wielkie zespoły geriatryczne) jest zgodny z efektem kierunkowym D.W2. (Zna i rozumie etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowanie i zasady opieki pielęgniarstwa nad pacjentami w wybranych chorobach);
- W ramach zajęć z Psychiatrii i pielęgniarstwa psychiatrycznego przedmiotowy efekt uczenia się, oznaczony symbolem U1 (Potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów psychiatrycznych w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień) został uszczegółowiony w oparciu o efekt kierunkowy D.U2. (Potrafi prowadzić poradnictwo w zakresie samoopieki pacjentów w różnym wieku i stanie zdrowia dotyczące wad rozwojowych, chorób i uzależnień).

W celu sprawdzenia, czy wszystkie założone w programie efekty uczenia się mogą być uzyskane w wyniku realizacji modułów zajęć przewidzianych programem studiów, Wydział sporządza matrycę efektów uczenia się (przykładowa matryca efektów uczenia się dla cyklu kształcenia rozpoczynającego się w roku akademickim 2022/2023 stanowi Załącznik nr 8).

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

.....

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

.....

Warto rozważyć i w raporcie odnieść się do:

1. doboru 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 w 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,
2. doboru 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 posługiwanie się zaawansowanymi technikami informacyjno-komunikacyjnymi, jak również nabycie kompetencji językowych w zakresie znajomości języka obcego,
3. zakresu korzystania z metod i technik kształcenia na odległość,
4. dostosowania procesu uczenia się do zróżnicowanych potrzeb grupowych i indywidualnych studentów, w tym potrzeb studentów z niepełnosprawnością, jak również możliwości realizowania indywidualnych ścieżek kształcenia,
5. harmonogramu realizacji programu studiów z uwzględnieniem: zajęć lub grup zajęć wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia oraz studentów (w przypadku gdy uczelnia prowadzi na ocenianym kierunku studia w formie stacjonarnej oraz niestacjonarnej, charakterystykę należy przedstawić odrębnie dla studiów stacjonarnych oraz niestacjonarnych), zajęć lub grup zajęć kształtujących umiejętności praktyczne oraz zajęć lub grup zajęć rozwijających kompetencje językowe w zakresie znajomości języka obcego, jak również zajęć lub grup zajęć do wyboru,
6. doboru form zajęć, proporcji liczby godzin przypisanych poszczególnym formom, a także liczebności grup studenckich oraz organizacji procesu kształcenia, ze szczególnym uwzględnieniem harmonogramu zajęć (w przypadku, gdy uczelnia prowadzi na ocenianym kierunku studia w formie stacjonarnej oraz niestacjonarnej, charakterystykę należy przedstawić odrębnie dla studiów stacjonarnych oraz niestacjonarnych),
7. programu i organizacji praktyk, w tym w szczególności ich wymiaru i terminu realizacji oraz doboru instytucji, w których odbywają się praktyki, a także liczby miejsc praktyk,
8. doboru treści i metod kształcenia, form, liczebności grup studenckich w odniesieniu do zajęć lub grup zajęć, na których studenci osiągają efekty uczenia się prowadzące o uzyskania kompetencji inżynierskich, w przypadku kierunku studiów kończących się uzyskaniem tytułu zawodowego inżyniera/magistra inżyniera,
9. spełnienia 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 przygotowywujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 powołanej ustawy.

Zasady dotyczące tworzenia programu i planu studiów oraz tworzenia dokumentacji określone są w:

- Uchwale Senatu UMB nr 47/2019 z dnia 29.05.2019 r. w sprawie wytycznych dotyczących opracowywania programów studiów pierwszego stopnia, studiów drugiego stopnia, jednolitych studiów magisterskich w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku (Załącznik nr 9),
- Uchwale Rady Wydziału nr 176/2019 z dnia 28.05.2019 r. w sprawie zatwierdzenia wzorów programu studiów, planu studiów, matrycy efektów uczenia się obowiązujących na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku (Załącznik nr 10)

oraz w Regulaminie Działania Systemu Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia w UMB.

Zasady te obejmują następujące obszary:

- szczegółowego zdefiniowania zamierzonych efektów uczenia się (obejmujących także praktyki zawodowe) w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji,
- weryfikacji opinii absolwentów pod kątem osiągniętych efektów uczenia się,

- badania opinii pracodawców i potencjalnych pracodawców w zakresie przygotowania absolwentów do pracy zawodowej, celem dopasowania treści programowych do potrzeb rynku pracy,
- prowadzenia badań losów zawodowych absolwentów w celu oceny jakości kształcenia, przygotowania do podjęcia pracy, oczekiwań co do przyszłej pracy zawodowej lub sytuacji na rynku pracy,
- kontroli przestrzegania obowiązujących zasad wprowadzania zmian w programach i organizacji studiów.

Program studiów w cyklu kształcenia rozpoczynającym się w roku akad. 2022/2023 został zatwierdzony Uchwałą Senatu UMB nr 171/2022 z dn. 28.04.2022 r. w sprawie ustalenia programów studiów na poszczególne kierunki studiów na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku na cykl kształcenia rozpoczynającego się w roku akademickim 2022/2023 (Załącznik nr 11). Program studiów jest zgodny z przepisami obowiązującego prawa w zakresie szkolnictwa wyższego, w tym 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. 2019 poz. 1573) oraz wytycznymi dotyczącymi opracowywania programów studiów pierwszego stopnia, studiów drugiego stopnia i jednolitych studiów magisterskich w UMB.

Projekt opisu zakładanych efektów uczenia się przygotowuje Wydziałowa Komisja ds. Programów Studiów dla poszczególnych kierunków studiów na Wydziale, uwzględniając nauczone treści programowe oraz misję i strategię Uczelni i Wydziału, a także doświadczenie zawodowe kadry akademickiej i wyniki dorobku naukowo-dydaktycznego Wydziału. Na etapie doskonalenia programu studiów, Wydziałowa Komisja ds. Programów Studiów przywiązuje szczególną wagę do opinii przedstawicieli studentów, stanowiących stały skład Komisji oraz osób odpowiedzialnych za poszczególne moduły zajęć, opracowujących sylabusy z poszczególnych modułów zajęć. Komisja korzysta też z przykładów dobrych praktyk obserwowanych w innych uczelniach. Sylabusy udostępnione są na stronie internetowej poszczególnych jednostek realizujących kształcenie na ocenianym kierunku oraz na stronie internetowej Wydziału Nauk o Zdrowiu, zaś na tablicach ogłoszeń znajdują się najważniejsze informacje dla studentów (harmonogram zajęć, tematyka zajęć, literatura obowiązkowa i zalecana, etc.).

Członkami Komisji są nauczyciele akademicy z największym doświadczeniem zawodowym, merytorycznym i organizacyjnym, aktywnie prowadzący badania naukowe w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, ze szczególnym uwzględnieniem aspektów pielęgniarstwa. Ze względu na strukturę zatrudnienia, część członków ww. Komisji to zarazem absolwenci Wydziału/Uczelni. W składzie Wydziałowej Komisji ds. Programów Studiów są też stali przedstawiciele studentów w osobach starostów lub osób delegowanych z poszczególnych lat studiów.

Analiza i ocena zgodności założonych efektów uczenia się z programem studiów i sylabusami należy do zadań wydziałowych struktur oceniających jakość kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo.

Doskonalenie programu studiów jest jednym z głównych zadań wdrożonego w Uczelni systemu zapewnienia i doskonalenia jakości kształcenia. Systematyczny przegląd programu studiów oraz pozyskiwanie zwrotnej informacji od interesariuszy zewnętrznych i absolwentów (zgodnie z procedurami opisanymi w Regulaminie Działania Systemu Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia w UMB) zapewniają włączanie treści programowych spójnych z aktualnymi koncepcjami i trendami w pielęgniarstwie, a także wynikami prowadzonych w tym obszarze badań naukowych. Metody bieżącej weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się zawarte są w programie studiów oraz w sylabusach poszczególnych modułów zajęć.

Studia na kierunku Pielęgniarstwo I stopnia o profilu praktycznym prowadzone są w formie stacjonarnej. Program studiów jest jednakowy dla poszczególnych cykli kształcenia rozpoczynających się w roku akademickim: 2022/2023, 2021/2022, 2020/2021 ocenionego kierunku. Program studiów jest zgodny ze standardem kształcenia przygotowującym do wykonywania zawodu pielęgniarki, regulowanym Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 6 kwietnia 2021 r. w

sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (tj. Dz.U. z 2021 poz. 755).

Kształcenie trwa 6 semestrów (180 punktów ECTS) i obejmuje 4789 godzin zajęć, w tym 2834 godzin wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich (w tym 60 godzin zajęć z wychowania fizycznego, ujętych jako obowiązkowe, którym nie przypisuje się punktów ECTS, 4 godziny szkolenia BHP oraz 2 godziny szkolenia bibliotecznego).

Warunkiem wydania dyplomu ukończenia studiów jest uzyskanie określonych w programie studiów efektów uczenia się, wymaganej liczby punktów ECTS oraz liczby godzin, odbycie przewidzianych w programie studiów praktyk zawodowych, zdanie egzaminu dyplomowego składającego się z egzaminu teoretycznego, praktycznego i obrona pracy dyplomowej (licencjackiej). Absolwenci kierunku Pielęgniarstwo I stopnia otrzymują dyplom i tytuł zawodowy licencjata pielęgniarstwa. Liczba punktów ECTS, przyporządkowana do zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia wynosi 134. Liczba punktów ECTS w ramach zajęć kształtujących umiejętności praktyczne wynosi 95. Liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych wynosi 17. Liczba punktów ECTS, którą student musi uzyskać w ramach zajęć z języka obcego wynosi 5. Procentowy wskaźnik punktów ECTS w modułach/grupach zajęć do wyboru wynosi 0,54%. Łączna liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów wynosi 180.

Dobór treści programowych w podziale na poszczególne przedmioty oraz dobór form ich realizacji przedstawia plan studiów I stopnia dla cyklu rozpoczynającego się od roku akademickiego 2022/2023 (Załącznik nr 12).

Program studiów, w tym plan studiów uwzględnia właściwą sekwencję oraz proporcję zajęć/grup zajęć, łączenie wiedzy i umiejętności z dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk społecznych i humanistycznych z praktykami zawodowymi.

Podczas I roku studiów realizowane są treści z obszaru nauk podstawowych, z wyjątkiem radiologii i farmakologii (realizowane są na II roku studiów) oraz genetyki, realizowanej na III roku studiów. I rok studiów obejmuje też kształcenie w obszarze nauk społecznych i humanistycznych, z wyjątkiem socjologii realizowanej na II roku studiów. W wymienionej grupie znajduje się język angielski specjalistyczny z zakresu pielęgniarstwa, realizowany przez 4 semestry na I i II roku studiów, który obejmuje 120 godzin zajęć i ma przypisane 5 pkt ECTS. Celem zajęć jest nauka pozwalająca na porozumiewanie się w języku angielskim na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego oraz w wyższym stopniu w zakresie specjalistycznej terminologii. Ponadto realizowane są efekty uczenia się z grupy: nauki w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwa w ramach następujących zajęć: podstawy pielęgniarstwa, etyka zawodu pielęgniarki, promocja zdrowia, podstawowa opieka zdrowotna cz. I (część II realizowana jest na II roku), organizacja pracy pielęgniarstwa, zakażenia szpitalne, system informacji w ochronie zdrowia, zajęcia fakultatywne do wyboru: język migowy lub współpraca w zespołach opieki zdrowotnej. Z powyższej grupy dwa moduły zajęć: badanie fizykalne i dietetyka powadzone są na II roku studiów. Ponadto na II roku studiów rozpoczynają się zajęcia z obszaru nauk w zakresie opieki specjalistycznej obejmujące moduły: choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne cz. I (kontynuowana na III roku), chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne cz. I (kontynuowana na III roku), podstawy rehabilitacji i badania naukowe w pielęgniarstwie.

Na III roku studiów kontynuowany jest proces kształcenia w zakresie opieki specjalistycznej w ramach, którego realizowane są efekty uczenia się z: położnictwa, ginekologii i pielęgniarstwa położniczo-ginekologicznego, psychiatrii i pielęgniarstwa psychiatrycznego, anestezjologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia, pielęgniarstwa opieki długoterminowej, neurologii i pielęgniarstwa neurologicznego, geriatry i pielęgniarstwa geriatrycznego, opieki paliatywnej oraz podstaw ratownictwa medycznego.

Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe rozpoczynają się na I roku studiów, prowadzone są w ramach następujących zajęć: podstawy pielęgniarstwa – 80 godz. zajęć praktycznych i 120 godz. praktyk zawodowych, promocja zdrowia – 20 godz. zajęć praktycznych, podstawowa opieka zdrowotna

cz. I – 60 godz. zajęć praktycznych i 160 godz. praktyk zawodowych (jej II część kontynuowana jest na II roku w wymiarze 60 godz. zajęć praktycznych).

Praktyki zawodowe realizowane są po potwierdzeniu przez nauczyciela akademickiego, odpowiedzialnego za organizację zajęć, zrealizowania co najmniej 50% treści programowych objętych programem studiów z zakresu danego modułu zajęć.

II i III rok studiów obejmuje głównie kształcenie kierunkowe w obszarze nauk w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej oraz w zakresie opieki specjalistycznej. Na II roku studiów realizowane jest 388 godz. zajęć praktycznych i 480 godz. praktyk zawodowych, zaś na III roku studiów – 552 godz. zajęć praktycznych i 440 godz. praktyk zawodowych.

Kształcenie w ramach zajęć praktycznych odbywa się również w Centrum Symulacji Medycznej. Modułom kierunkowym, takim jak: podstawy pielęgniarstwa, choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne, położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne, anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia przyporządkowano do 20% godzin zajęć w warunkach symulowanych. W ramach realizacji zaplanowanych treści programowych student osiąga wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne szczegółowo opisane w efektach uczenia się.

Podkreślany jest również ścisły związek postępu w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu z zawodem pielęgniarki i konieczność ustawicznego kształcenia.

Zasady podziału na grupy studenckie reguluje Zarządzenie nr 48/2021 Rektora Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku z dnia 20.05.2021r. w sprawie liczebności grup studenckich w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku (**Załącznik nr 13**). Powyższy akt prawny określa, że:

- wykłady prowadzone są jednocześnie dla wszystkich studentów danego roku,
- seminaria oraz przedmioty humanizujące w grupach 36-osobowych,
- ćwiczenia z przedmiotów zawodowych i specjalistycznych oraz zajęcia praktyczne z udziałem pacjentów prowadzone są w grupach 12-osobowych. Listę przedmiotów zawodowych i specjalistycznych określa Zarządzenie Rektora nr 63/2022 z dn. 30.06.2022 r. (**Załącznik nr 14**),
- zajęcia w Centrum Symulacji Medycznych na kierunkach: pielęgniarstwo, położnictwo odbywają się w grupach 12-osobowych,
- lektoraty z języków obcych odbywają się w grupach 20-osobowych,
- zajęcia z wychowania fizycznego odbywają się w grupach 36-osobowych,
- zajęcia fakultatywne odbywają się w grupach 36-osobowych,
- inne ćwiczenia, zajęcia oraz moduły prowadzone są w grupach 18-osobowych.

W uzasadnionych przypadkach, na wniosek kierownika jednostki dydaktycznej prowadzącej przedmiot, Rektor może zmniejszyć liczebność w grupach ćwiczeniowych. Przykładowo, corocznie Zakład Medycyny Wieku Rozwojowego i Pielęgniarstwa Pediatrycznego uzyskuje zgodę na zmniejszenie liczebności grup w ramach zajęć praktycznych z przedmiotu Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne. Zajęcia praktyczne z tego przedmiotu prowadzone są w grupach 6-osobowych.

Metody kształcenia wykorzystywane przez kadrę dydaktyczną w procesie kształcenia mają na celu osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się. Metody te dostosowuje się w zależności od specyfiki zakładanych efektów uczenia się. Metody podawcze stosowane na wykładach zawierają także elementy aktywizujące studentów do udziału w zajęciach. Na seminariach i ćwiczeniach stosuje się metody problemowe – klasyczną, analizy przypadków, sytuacyjną, burzę mózgów, dyskusje, metody eksponujące, np. film, metody aktywizujące – metoda przypadków, debata, dyskusja, metaplan. Ukierunkowanie na samodzielną naukę odbywa się poprzez pracę własną z literaturą przedmiotu obowiązkową i uzupełniającą, instruktaż, a także poprzez zlecenie przez nauczyciela akademickiego przygotowania i przedstawienia wyznaczonego tematu w formie referatu lub prezentacji multimedialnej, ocenianego następnie przez innych studentów i nauczyciela. Metodą motywowania studentów do pracy własnej są sprawdziany ustne/pisemne z materiału obowiązującego na zajęciach dydaktycznych. Duże znaczenie przywiązuje się do zapewnienia studentom ugruntowania i pogłębienia zdobytej wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w ramach kształcenia praktycznego, co sprzyja szybszej adaptacji przyszłego absolwenta w realnym środowisku pracy. Zajęcia praktyczne

prowadzone są pod opieką pracowników badawczo-dydaktycznych Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku lub inne osoby, posiadające duże doświadczenie zawodowe, zatrudniane na umowę-zlecenie na wniosek Kierowników poszczególnych jednostek organizacyjnych. Program praktyk zawodowych i miejsce ich realizacji opracowywany jest przez osoby odpowiedzialne za realizację danego przedmiotu.

W programie studiów I stopnia o profilu praktycznym dominują metody o charakterze praktycznym, które zorientowane są na studenta i motywują go do aktywnego udziału w procesie nauczania i uczenia się, praktycznego działania, formułowania hipotez i wniosków. Metody praktyczne pozwalają na rozpoznawanie indywidualnych potrzeb studentów. Wykorzystywane w procesie kształcenia metody umożliwiają osiągnięcie zamierzonych efektów uczenia się w obszarze wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych. Metody praktyczne obejmują pokaz, instruktaż, metodę „czterech kroków” oraz wykonywanie świadczeń zdrowotnych w naturalnym środowisku pod bezpośrednim nadzorem nauczyciela w trakcie zajęć praktycznych.

Program studiów zakłada również osiąganie przez studenta efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych, definiujących autonomię i odpowiedzialność w myśleniu i działaniu oraz przygotowanie do pełnienia różnych ról społecznych, a także gotowości do działania na rzecz interesu publicznego. Nabywanie efektów z kategorii kompetencji po części odbywa się w trakcie realizacji i zaliczania konkretnych przedmiotów/modułów, ale również jest efektem przebywania w środowisku akademickim i uczestniczenia w życiu Uczelni. Kompetencje te są formowane już od I roku studiów przez nauczane treści w ramach przedmiotów teoretycznych, a następnie w ramach przedmiotów zawodowych, w trakcie których studenci poznają zasady pracy w grupie, uczą się nawiązywać i utrzymywać właściwy kontakt oraz komunikować się z pacjentem i jego rodziną, a także ze współpracownikami i innym personelem medycznym. W kształtowaniu kompetencji zawodowych uczestniczą zarówno specjaliści etyki i psychologii, jak również kadra akademicka prowadząca przedmioty zawodowe i opiekunowie praktyk zawodowych. Podczas tych zajęć studenci uczestniczą w pracy personelu pielęgniarstwa i przyswajają zasady etyki zawodowej w konkretnych sytuacjach. Nabywają umiejętności zachowania tajemnicy zawodowej, przestrzegania praw pacjenta i koleżeńskiej współpracy w zespole.

Wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne studentów kierunku Pielęgniarstwo są także formowane poza zajęciami objętymi programem studiów. Sprzyja temu działalność kół naukowych działających m.in. przy Zakładzie Zintegrowanej Opieki Medycznej, czy Zakładzie Pielęgniarstwa Chirurgicznego. Uczestnictwo studentów jest też wynikiem inspirowania do działań użytecznych społecznie, m.in. w ramach działalności Komisji ds. Promocji Wydziału Nauk o Zdrowiu w kampaniach promujących prozdrowotny styl życia, targach edukacyjnych, akcjach promujących Uczelnię np. „Studiuj w UMB”, Dniach Otwartych na Wydziale. Takie spotkania umożliwiają studentom utrwalenie efektów uczenia się, szczególnie tych z zakresu kompetencji społecznych, niezbędnych na rynku pracy.

Z technologiami informacyjnymi studenci są zapoznawani m.in. na zajęciach z podstaw statystyki, technologii informacyjnych, szkoleń bibliotecznych. Od kwietnia 2020 r. na kierunku Pielęgniarstwo z powodu ogłoszonego przez rząd stanu epidemii wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2, a także wytycznych Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego wykorzystywane są metody i techniki kształcenia na odległość. W tym celu Uczelnia zapewnia dostęp do platformy Blackboard oraz MS Teams. Umożliwia ona dostęp do materiałów dydaktycznych zamieszczonych w formie elektronicznej. Uczelnia umożliwiła także nagrywanie wykładów w celu udostępnienia studentom. Nagrania zamieszczone są na kanale YouTube Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku w trybie niepublicznym. Studenci tego kierunku mają ponadto do swojej dyspozycji nowoczesne centrum dydaktyczne (Centrum Dydaktyczno-Naukowe Wydziału Nauk o Zdrowiu UMB, Centrum Symulacji Medycznej UMB, Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku) wspierane przez najnowsze technologie informacyjne. Aktualnie obowiązujący Regulamin organizacji zajęć dydaktycznych prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku, wprowadzonym Zarządzeniem Rektora nr 74/2021 z dn. 19.07.2021 (Załącznik nr 15) określiło szczegółowe zasady wnioskowania o realizację zajęć przy wykorzystaniu metod i technik kształcenia na odległość. Na

kierunku Pielęgniarstwo zgoda jest wyrażana wyłącznie na realizację wykładów przeprowadzanych w formie zdalnej.

Na I roku studiów I stopnia kierunku Pielęgniarstwo studenci rozpoczynają naukę języka angielskiego od poziomu B1 według Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego Rady Europy. Celem lektoratu jest rozwijanie umiejętności i kompetencji językowych do poziomu B2 w zakresie sprawności czytania, pisania, rozumienia i mówienia w języku angielskim, a zwłaszcza przygotowanie studentów do korzystania z piśmiennictwa zawodowego, opanowanie języka angielskiego akademickiego i specjalistycznego w zakresie pielęgniarstwa, nabycie i doskonalenie umiejętności komunikacyjnych z pacjentem i personelem medycznym w zakresie pielęgniarstwa.

Osiąganie przez studentów wymaganych kompetencji językowych i ich ocena są weryfikowane przy zastosowaniu następujących metod:

- metody podsumowującej – na studiach I stopnia zaliczenie na roku I oraz egzamin pisemny na roku II; prezentacje multimedialne do wybranych tematów zawodowych; praca pisemna na zadany temat;
- metody formujące - ocena aktywności studenta w czasie zajęć, ocena przygotowania do zajęć, zaliczenia cząstkowe - 2 testy pisemne w semestrze (oceny za tłumaczenie, słownictwo i część opisową).

We wszystkich sylabusach zajęć na studiach I stopnia istnieje możliwość zweryfikowania powiązania treści programowych z kierunkowymi efektami uczenia się.

Temat pracy licencjackiej może wynikać z zainteresowania studenta lub wiązać się z prowadzoną działalnością naukową kierownika pracy czy z potrzebami rynku pracy. Na studiach I stopnia realizowana jest ona w ramach seminarium licencjackiego w wymiarze 5 godz. dydaktycznych.

Studenci mają możliwość studiowania według Indywidualnego Trybu Studiów (ITS) lub Indywidualnej Organizacji Studiów (IOS). Szczegółowe zasady zawarte są w Regulaminie Studiów I Stopnia, II Stopnia oraz Jednolitych Studiów Magisterskich, wprowadzonego Uchwałą nr 114/2022 Senatu UMB z dnia 28.04.2022r.

Kandydaci na ITS powinni spełniać następujące warunki:

- dobre wyniki w nauce (dotychczasowa średnia wszystkich ocen uzyskanych na egzaminach minimum 4,50, wyliczona zgodnie z przepisami zawartymi w Regulaminie lub laureaci Diamentowego Grantu),
- aktywna działalność naukowa poparta rekomendacją przyszłego opiekuna.

Kandydaci składają wnioski o zakwalifikowanie na ITS do Dziekanatu. Kwalifikacji dokonuje Kolegium Dziekańskie, które uwzględni wymienione powyżej wymagania wobec kandydata. Dziekan wydaje decyzję o dopuszczeniu studenta do ITS.

IOS stanowi formę indywidualnej organizacji kształcenia studenta, któremu przyczyny losowe lub inne ważne powody nie pozwalają realizować standardowego planu studiów. Kandydaci składają wnioski o zakwalifikowanie na IOS do Dziekana. Kwalifikacji na IOS dokonuje Kolegium Dziekańskie.

Studentów i doktorantów z niepełnosprawnością wspiera Pełnomocnik Rektora ds. Osób Niepełnosprawnych. Osobom tym zapewnia się wsparcie dydaktyczne, psychologiczne oraz materialne w postaci specjalnego stypendium. Budynki dydaktyczne, w których są realizowane zajęcia na ocenianym kierunku nie mają barier architektonicznych. Ponadto, studenci mają możliwość uczestniczenia w zajęciach z wychowania fizycznego na pływalni, a także mogą korzystać z porad psychologa. Zgodnie z Regulaminem Studiów, studenci ze względu na stan zdrowia, mogą ubiegać się o Indywidualną Organizację Studiów.

Program studiów uwzględnia konieczność nabycia określonych efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, uzyskiwanych przez studenta w trakcie praktyk zawodowych, stanowiących pierwszą płaszczyznę weryfikacji efektów uczenia się z udziałem pracodawców. Wymiar praktyk zawodowych dostosowany został do przepisów powszechnie obowiązującego prawa w zakresie wymiaru praktyk zawodowych określanego dla profilu praktycznego (w przypadku studiów I stopnia).

Wymiar, zasady i formę odbywania praktyk określa program studiów, w tym efekty uczenia się oraz plan studiów. Na studiach I stopnia liczba godzin praktyk zawodowych wynosi 1200 godz., w tym: podstawy pielęgniarstwa (120 godz.), podstawowa opieka zdrowotna (160 godz.), chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne (160 godz.), choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne (160 godz.), pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne (160 godz.), anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia (80 godz.), geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne (80 godz.), neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne (80 godz.), psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne (80 godz.), położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne (40 godz.), pielęgniarstwo w opiece długoterminowej (40 godz.) oraz opieka paliatywna (40 godz.).

Program praktyk zawodowych i miejsce ich realizacji opracowywane są przez osoby odpowiedzialne za realizację danego modułu zajęć. Wymiar godzinowy z podziałem na poszczególne lata umieszczony jest w planie studiów oraz w dzienniku kształcenia zawodowego. Dokumentację nabycia umiejętności praktycznych zgodnych z sylabusem zajęć stanowi Dziennik kształcenia zawodowego na kierunku Pielęgniarstwo (Załącznik nr 16).

Celem praktyk zawodowych jest przygotowanie studenta pielęgniarstwa do realizacji zadań zawodowych przez sprawowanie samodzielne oraz pod nadzorem opiekuna praktyk opieki holistycznej nad osobą zdrową, chorą, w różnym wieku, środowisku zamieszkania oraz w środowisku szpitalnym.

Na studiach I stopnia praktyki zawodowe odbywają się w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, z którymi uczelnia zawarła umowy lub porozumienia, w szczególności w: oddziałach szpitalnych oraz gabinetach podstawowej opieki zdrowotnej (pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej i lekarza podstawowej opieki zdrowotnej). Obejmują one praktyczne doskonalenie umiejętności zawodowych uzyskanych w toku realizacji kierunkowych modułów zajęć.

Nadzór nad organizacją i koordynacją praktyk zawodowych sprawuje Dziekan Wydziału. Dziekan Wydziału w celu właściwej realizacji praktyk powołuje opiekunów studenckich praktyk spośród nauczycieli akademickich. Do opiekunów studenckich praktyk należy:

- opracowywanie projektów dokumentów dotyczących organizacji praktyk zawodowych,
- opracowywanie i aktualizacja sylabusu praktyk zawodowych (w przypadku praktyk zawodowych odbywanych w ramach danych zajęć opracowywaniem i aktualizacją sylabusu praktyk zawodowych zajmuje się jednostka organizacyjna Uczelni, odpowiedzialna za organizację zajęć),
- przygotowanie Dziennika Kształcenia Zawodowego zgodnie z założonymi na cykl kształcenia efektami uczenia się dla praktyk zawodowych,
- potwierdzenie odbycia praktyki zawodowej po przedstawieniu przez studenta wszystkich wymaganych dokumentów,
- rozwiązywanie ewentualnych problemów bądź kwestii spornych powstałych w trakcie odbywania praktyk zawodowych przez studentów,
- nadzór i koordynowanie spraw dotyczących praktyk zawodowych.

Praktyki zawodowe mogą odbywać się na bazie szpitali Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku lub w wybranych przez studenta jednostkach (w kraju bądź za granicą) realizujących cele i efekty uczenia się wynikające z programu studiów. Praktyki zawodowe mogą być także realizowane w jednostkach spełniających określone kryteria, z którymi Uniwersytet Medyczny ma podpisane porozumienia i umowy w ramach organizacji studenckich praktyk zawodowych.

Na prośbę studenta i po uzyskaniu zgody Wydziałowej Komisji ds. Praktyk Zawodowych, student może odbywać praktykę w innym zakładzie opieki zdrowotnej, blisko jego miejsca zamieszkania. W przypadku odbywania praktyk w jednostkach w wybranych przez studenta muszą być spełnione kryteria opisane w formularzu „Kryteria wyboru placówki do realizacji studenckich praktyk zawodowych” (Załącznik nr 17) oraz „Kryteria doboru opiekuna do realizacji studenckich praktyk zawodowych” (Załącznik nr 18).

Zasady organizacji praktyk zawodowych na Wydziale Nauk o Zdrowiu określa Regulamin praktyk zawodowych (Załącznik nr 19). Szczegółowe zasady hospitacji praktyk zawodowych reguluje Regulamin hospitacji zajęć dydaktycznych i praktyk zawodowych na Wydziale Nauk o Zdrowiu

Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku (Załącznik nr 20). Hospitacje praktyk zawodowych przeprowadzają członkowie Wydziałowej Komisji ds. Praktyk Zawodowych. Hospitacja praktyk zawodowych jest niezapowiedziana i obejmuje następujące elementy: wyposażenie placówki (w tym dostęp do środków ochrony osobistej), w której odbywają się hospitowane praktyki zawodowej; dostęp do pomieszczeń socjalnych, w której odbywają się hospitowane praktyki zawodowej; kontakt Opiekuna praktyk zawodowych w jednostce ze studentami; umiejętność organizacji pracy studentów przez Opiekuna praktyk zawodowych w jednostce; koordynacja i ocena pracy grupy przez Opiekuna praktyk zawodowych w jednostce; dostępność Opiekuna praktyk zawodowych w jednostce w trakcie hospitowanych praktyk zawodowych oraz zaangażowanie studentów w realizację praktyk zawodowych (w tym obecność, punktualność, zainteresowanie, chęć do wykonywania czynności zgodnych z kompetencjami i dalszego doskonalenia się, przygotowanie). Hospitacje praktyk zawodowych należy przeprowadzić do 30 września danego roku akademickiego. Hospitacja praktyk zawodowych obejmuje praktyki prowadzone w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz jednostkach niepublicznych (za zgodą kierownika tej jednostki). Hospitacja praktyk zawodowych dotyczy opiekuna nadzorującego praktykę w danej jednostce w dniu hospitacji. Osoby przeprowadzające hospitację praktyk zawodowych dokumentują przeprowadzoną wizytację na piśmie poprzez wypełnienie arkusza hospitacji praktyk zawodowych (Załącznik nr 21). Wyniki hospitacji praktyk zawodowych są przekazywane przez Wydziałową Komisję ds. Praktyk Zawodowych Wydziałowemu Zespołowi ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia w postaci analizy danych w raporcie końcowym do dnia 30 czerwca kolejnego roku akademickiego.

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

.....

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

.....

Warto rozważyć i w raporcie odnieść się do:

- 1. wymagań stawianych kandydatom, warunków rekrutacji na studia oraz kryteriów kwalifikacji kandydatów na każdy z poziomów studiów,*
- 2. zasad, warunków i trybu uznawania efektów uczenia się i okresów kształcenia oraz kwalifikacji uzyskanych w innej uczelni, w tym w uczelni zagranicznej,*
- 3. zasad, warunków i trybu potwierdzania efektów uczenia się uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów,*
- 4. zasad, warunków i trybu dyplomowania na każdym z poziomów studiów,*
- 5. sposobów oraz narzędzi monitorowania i oceny postępów studentów (np. liczby kandydatów, przyjętych na studia, odsiewu studentów, liczby studentów kończących studia w terminie) oraz działań podejmowanych na podstawie tych informacji, jak również sposobów wykorzystania analizy wyników nauczania w doskonaleniu procesu nauczania i uczenia się studentów,*
- 6. ogólnych zasad sprawdzania i oceniania stopnia osiągnięcia efektów uczenia się,*
- 7. doboru metod sprawdzania i oceniania efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych osiągniętych przez studentów w trakcie i na zakończenie procesu kształcenia (dyplomowania), w tym metod sprawdzania efektów uczenia się osiągniętych na praktykach zawodowych, ze wskazaniem przykładowych powiązań metod sprawdzania i oceniania z efektami uczenia się odnoszącymi się do umiejętności praktycznych, stosowania właściwych metod i narzędzi, w tym zaawansowanych technik informacyjno-komunikacyjnych, jak również kompetencji językowych w zakresie znajomości języka obcego,*
- 8. doboru metod sprawdzania i oceniania efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych prowadzących do uzyskania kompetencji inżynierskich, ze wskazaniem przykładowych powiązań tych metod z efektami uczenia się, w przypadku kierunku studiów kończących się uzyskaniem tytułu zawodowego inżyniera/magistra inżyniera,*

9. spełnienia reguł i wymagań w zakresie metod sprawdzania i oceniania efektów uczenia się, 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.

Ponadto warto dla każdego z ocenianych poziomów studiów zwięźle:

1. opisać rodzaje, tematykę i metodykę prac etapowych i egzaminacyjnych, projektów,
2. scharakteryzować rodzaje, tematykę i metodykę prac dyplomowych, ze szczególnym uwzględnieniem nabywania i weryfikacji osiągnięcia przez studentów umiejętności praktycznych oraz kompetencji inżynierskich (w przypadku, gdy oceniany kierunek prowadzi do uzyskania tytułu zawodowego inżyniera lub magistra inżyniera),
3. opisać sposoby dokumentowania efektów uczenia się osiągniętych przez studentów (np. testy, prace egzaminacyjne, pisemne prace etapowe, raporty, zadania wykonane przez studentów, projekty zrealizowane przez studentów, wypełnione dzienniki praktyk, prace artystyczne, prace dyplomowe, protokoły egzaminów dyplomowych),
4. przedstawić wyniki monitoringu losów absolwentów ukazujące stopień przydatności na rynku pracy efektów uczenia się osiągniętych na ocenianym kierunku oraz luki kompetencyjne, jak również informacje dotyczące kontynuowania kształcenia przez absolwentów ocenianego kierunku.

Warunki i tryb przyjęć na studia na rok akademicki 2023/2024 określają Uchwały Senatu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku:

1. Uchwała nr 239/2022 Senatu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku z dnia 29.06.2022r. w sprawie warunków i trybu przyjęć na studia na rok akademicki 2023/2024 w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku (Załącznik nr 22),
2. Uchwała nr 241/2022 Senatu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku z dnia 29.06.2022r. w sprawie zmiany zasad przyjmowania laureatów i finalistów olimpiad przedmiotowych stopnia centralnego oraz laureatów konkursów ogólnopolskich na studia w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku na lata: 2023/2024, 2024/2025 i 2025/2026 (Załącznik nr 23).

O przyjęcie na kierunek Pielęgniarstwo studia I stopnia mogą ubiegać się osoby, które uzyskały w postępowaniu rekrutacyjnym minimum 30 punktów rankingowych z jednego z przedmiotów do wyboru: biologia lub chemia lub fizyka lub matematyka w zakresie podstawowym lub rozszerzonym. Maksymalnie można uzyskać 200 pkt (przelicznik: poziom rozszerzony za 1% uzyskuje się 2 pkt, poziom podstawowy za 1% uzyskuje się 1 pkt).

Jedyną podstawą przyjęcia na studia jest liczba punktów rankingowych uzyskana w postępowaniu kwalifikacyjnym. O kolejności umieszczania na liście rankingowej decyduje liczba wyliczonych punktów rankingowych. Listy rankingowe układane są według liczby punktów rankingowych, poczynając od najwyższej punktacji, aż do wyczerpania miejsc przyznanych w ramach limitu przyjęć. Jeżeli więcej niż jeden kandydat uzyska najmniejszą liczbę punktów kwalifikujących do przyjęcia na dany kierunek, a przyjęcie wszystkich takich kandydatów spowodowałoby przekroczenie limitu miejsc przewodniczący Wydziałowej Komisji Rekrutacyjnej Wydziału Nauk o Zdrowiu w uzgodnieniu z przewodniczącym Uczelnianej Komisji Rekrutacyjnej podejmuje decyzję o przekroczeniu limitu lub przyjęciu mniejszej niż limit liczby osób.

Osoby ubiegające się o przyjęcie na studia zobowiązane są do dokonania elektronicznej rejestracji w trybie Internetowej Rejestracji Kandydatów oraz uiszczenia opłaty rekrutacyjnej w określonym terminie rekrutacji. Brak opłaty rekrutacyjnej powoduje wykluczenie kandydata z postępowania kwalifikacyjnego na studia.

Nad prawidłowością przebiegu rekrutacji czuwa Wydziałowa Komisja Rekrutacyjna. Do głównych zadań Komisji należy:

1. Przeprowadzenie postępowania kwalifikacyjnego na dany kierunek studiów, a w szczególności:

- a. podejmowanie decyzji o dopuszczeniu lub niedopuszczeniu kandydatów do postępowania kwalifikacyjnego,
 - b. sporządzanie list rankingowych, z określeniem progu punktowego,
 - c. wydawanie zaświadczeń na etapie postępowania rekrutacyjnego,
 - d. sporządzanie list przyjętych i nieprzyjętych kandydatów, po zakończeniu postępowania rekrutacyjnego,
 - e. sporządzanie indywidualnych protokołów przyjęć,
 - f. wydawanie decyzji o nieprzyjęciu na I rok studiów w ramach posiadanych limitów,
 - g. informowanie kandydatów o wynikach postępowania kwalifikacyjnego.
2. Sporządzanie dokumentacji z przebiegu rekrutacji.
 3. Wydawanie potwierdzeń o przygotowaniu oraz stopniu znajomości języka polskiego, pozwalającym na podjęcie studiów w języku polskim.
 4. Opiniowanie odwołań kandydatów nieprzyjętych na studia.

Przewodniczący Komisji albo osoba przez niego wyznaczona, przedstawia sprawozdanie z przebiegu rekrutacji i pracy Komisji Radzie Wydziału, w terminie trzech miesięcy od dnia zakończenia postępowania rekrutacyjnego.

Limity przyjęć na kierunku Pielęgniarstwo I stopnia w formie studiów stacjonarnych przyjmowane są zgodnie z Uchwałą Senatu UMB. Limit przyjęć w roku akademickim 2022/2023 na kierunku Pielęgniarstwo I stopnia wynosił 146 miejsca na studiach stacjonarnych, w tym 1 miejsce dla studenta będącego cudzoziemcem (dotyczy cudzoziemców podejmujących i odbywających studia na podstawie art. 323 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce). Niewykorzystany limit miejsc dla cudzoziemców zwiększa limit miejsc na studiach I stopnia, prowadzonych w formie studiów stacjonarnych w języku polskim.

Liczba kandydatów ubiegających się o przyjęcie na kierunek Pielęgniarstwo I stopnia (studia stacjonarne) w ostatnich 3 latach przedstawiała się następująco:

- rok akademicki 2021/2022 - liczba kandydatów: 405, przyjętych 142, limit 144 (2,81 kandydata na miejsce),
- rok akademicki 2020/2021 - liczba kandydatów: 328, przyjętych 145, limit 144 (2,28 kandydata na miejsce),
- rok akademicki 2019/2020 - liczba kandydatów: 352, przyjętych 143, limit 144 (2,44 kandydata na miejsce).

Jednym z obowiązkowych dokumentów, jaki składają kandydaci zakwalifikowani jako przyjęci, jest podpisany formularz rejestracyjny (kwestionariusz osobowy), który zawiera między innymi zapisy dotyczące obowiązujących przepisów w sprawie ochrony danych osobowych.

Zgodnie z Regulaminem Studiów, student Uniwersytetu Medycznego może przenieść się do innej uczelni za zgodą Dziekana odpowiedniego Wydziału Uczelni przyjmującej, o ile przedłoży kartę obiegową potwierdzającą brak istnienia zobowiązań oraz wypełni wszystkie obowiązki wobec Uczelni macierzystej. Dodatkowo student jest zobowiązany do dostarczenia do Dziekanatu pisemnej zgody na przyjęcie od Dziekana Uczelni przyjmującej. Osoba ubiegająca się o przeniesienie przestaje być studentem Uniwersytetu Medycznego z dniem uzyskania z Uczelni przyjmującej potwierdzenia o przyjęciu.

Możliwość przeniesienia z innej Uczelni istnieje tylko w obrębie tego samego kierunku oraz wyłącznie w ramach tego samego trybu studiowania. Decyzję w tej sprawie podejmuje Dziekan, po zapoznaniu się z dokumentacją przebiegu studiów studenta oraz po przeanalizowaniu możliwości organizacyjnych Uczelni. Studenci przeniesieni z innej Uczelni o innym programie studiów, zobowiązani są do uzupełnienia różnic programowych. Szczegółowe warunki i zasady przenoszenia studentów z innych Uczelni na Uniwersytet Medyczny w Białymstoku określone są w Regulaminie Studiów I Stopnia, II Stopnia oraz Jednolitych Studiów Magisterskich Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku. Regulamin studiów obowiązujący od 1 października 2022 r. daje możliwość uzyskania zgody Dziekana na zmianę kierunku studiów w ramach Wydziału lub Uczelni.

Weryfikacja skuteczności osiągania zakładanych efektów uczenia się odbywa się przede wszystkim na poziomie poszczególnych zajęć i opiera się na zróżnicowanych metodach ocen formujących i podsumowujących, adekwatnych do modułów, których dotyczą efekty uczenia się.

W odniesieniu do wiedzy, głównym sposobem weryfikacji efektów uczenia się są sprawdziany, egzaminy ustne (na bazie przygotowanych zestawów pytań) i pisemne, testy (jednokrotnego lub wielokrotnego wyboru, uzupełnień, wielokrotnej odpowiedzi, wyboru Tak/Nie i dopasowania odpowiedzi), eseje, pisemne prace etapowe (referaty, prezentacje, projekty, eseje, dokumentacja procesu pielęgnowania, raporty pielęgniarstwa, konspekty edukacji zdrowotnej i scenariusze do zajęć - prace zaliczeniowe z przedmiotu), raporty, zadania oraz projekty. W odniesieniu do umiejętności - dominują sprawdziany umiejętności praktycznych, bezpośrednia obserwacja studenta podczas wykonywania zadań, prezentacje, symulacje, projekty, prace praktyczne, sprawdziany praktyczne realizowane w pracowni umiejętności pielęgniarstwa i placówkach ochrony zdrowia (wykonywanie czynności pielęgnacyjnych i instrumentalnych). Weryfikacja efektów uczenia się w kategorii kompetencji społecznych odbywa się poprzez: autoprezentacje, ćwiczenia warsztatowe, obserwacje przez nauczyciela akademickiego i innych studentów (ocena 360°), pracę w grupie, projekty i dyskusje.

Stosuje się następujące formy oceny:

- ocena wstępna realizowana jest na początku całego procesu kształcenia lub w czasie pojedynczych zajęć, ćwiczeń;
- ocena bieżąca dokonywana jest w trakcie realizacji programu kształcenia i pozwala uzyskać informacje, jakie zakresy realizowanego materiału nauczania zostały już opanowane, a które wymagają jeszcze uzupełnienia;
- ocena końcowa przeprowadzana jest na zakończenie procesu kształcenia np. egzamin końcowy z modułu zajęć, a w dalszej kolejności egzamin dyplomowy kończący proces kształcenia na poziomie I stopnia.

Ocena zajęć praktycznych prowadzona jest pod kątem jakości wykonywanych zadań tj. stosowanych zasad, algorytmów i procedur oraz skuteczności i postawy wobec chorych, a także dostrzeganie problemu, umiejętności ich rozwiązywania i zaangażowanie w zapewnieniu opieki.

Weryfikacja efektów uczenia się w zakresie praktyk zawodowych obejmuje: obowiązkową obecność na zajęciach; respektowanie wewnętrznego Regulaminu praktyk zawodowych na Wydziale Nauk o Zdrowiu UMB; dokumentację procesu pielęgnowania chorego; zaliczenie umiejętności praktycznych wynikających ze specyfiki danego oddziału/placówki i ćwiczeń w zakresie umiejętności; zaliczenie tematów seminariów; edukację pacjenta; znajomość zasad farmakoterapii stosowanej w danym oddziale. Ocena dokonywana jest na podstawie kryteriów oceny umiejętności praktycznych zawartych w Dzienniku Kształcenia Praktycznego.

Na praktykach zawodowych pielęgniarka sprawująca bezpośredni nadzór nad studentami ustala końcową ocenę wspólnie z opiekunem praktyk zawodowych z ramienia Uczelni na podstawie ustalonych wcześniej kryteriów. Wykorzystanie w procesie kształcenia zróżnicowanych metod oceniania zapewnia studentom możliwość oceny specyficznych umiejętności, zakresu opanowanych wiadomości, stosowania zasad i algorytmów postępowania, a także samooceny.

Sprawdzanie i ocenianie stopnia osiągania efektów uczenia się na kierunku Pielęgniarstwo I stopnia obejmuje:

- wszystkie zakładane efekty uczenia się na poziomie poszczególnych modułów, w tym praktyk zawodowych oraz na poziomie całego programu studiów (w tym: egzamin dyplomowy i praca dyplomowa),
- ocenę zgodności efektów uczenia się z oczekiwaniami rynku pracy (dokonaną przez absolwentów, pracodawców i opiekunów praktyk zawodowych),
- wszystkich studentów (w tym z ITS i IOS) oraz wszystkich nauczycieli, poprzez ocenę efektywności ich pracy.

Szczegółowe zasady zaliczania zajęć i kryteria wystawiania ocen ustalane są przez jednostki prowadzące proces kształcenia i zamieszczane w regulaminach dostępnych w gablocie informacyjnej jednostki i na stronie internetowej przed rozpoczęciem roku akademickiego. Sposoby oceny efektów

uczenia się oraz metody weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów zamieszczone są także w sylabusach zajęć. Tym samym, proces sprawdzania i oceny osiągnięcia założonych efektów uczenia się odbywa się według znanych studentowi zasad.

Weryfikacja stopnia uzyskania efektów uczenia się odbywa się z zastosowaniem mierników ilościowych i jakościowych. Wśród ilościowych mierników uwzględnia się m.in. oceny z zaliczeń, kolokwiów, egzaminów, praktyk zawodowych, z egzaminu dyplomowego i obrony pracy dyplomowej. Zgodnie z Regulaminem Studiów I Stopnia, II Stopnia oraz Jednolitych Studiów Magisterskich Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku obowiązuje następujący system ocen: bardzo dobrze (5), ponad dobrze (4,5), dobrze (4), dość dobrze (3,5), dostatecznie (3), niedostatecznie (2). Student, który otrzymał ocenę niedostateczną z egzaminu w terminie podstawowym ma prawo do dwóch egzaminów poprawkowych z każdego niezdanego egzaminu. Na pisemny wniosek studenta, Dziekan może zarządzić egzamin komisyjny.

Sprawdzanie i ocenianie stopnia osiągnięcia każdego z założonych efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych są przeprowadzane w trakcie oraz na zakończenie procesu kształcenia. Student ma wgląd w pisemne prace zaliczeniowe (z oceną formującą), które są przechowywane do zakończenia procesu kształcenia w danym zakresie. Postępy w nauce studentów są szczegółowo omawiane na Radach Pedagogicznych po zakończeniu każdego semestru. Egzamin/zaliczenie końcowe (ocena podsumowująca) odbywa się w formie praktycznej i/lub teoretycznej - pisemnej (test i/lub pytania otwarte), rzadziej w formie ustnej. Wyniki egzaminu/zaliczenia są przekazywane studentom z zachowaniem zasad ochrony danych osobowych. Postępy w nauce wpisywane są do kart okresowych osiągnięć studenta oraz protokołów zaliczeniowych i egzaminacyjnych przekazywanych do Dziekanatu, a w dalszej kolejności do Archiwum Uczelni. Dokumentacja z przeprowadzonego egzaminu jest dostępna w jednostce prowadzącej dany przedmiot przez okres trzech lat, po czym jest niszczone. W Uczelni od 1 października 2022r. obowiązuje też system VERBIS, w którym wyniki egzaminu/zaliczenia dokumentuje się w formie elektronicznej automatycznie przekazywanej do Dziekanatu. W Uczelni funkcjonuje indeks elektroniczny.

Efekty uczenia się, osiągane przez studenta poddawane są regularnej ocenie, natomiast sposoby weryfikacji dostosowane są do rodzajów efektów. Przykładowo, formującym sposobem weryfikacji efektów uczenia się z obszaru „wiedza” z zajęć z Anestezjologii i pielęgniarstwa w stanach zagrożenia życia jest bieżąca informacja zwrotna, natomiast podsumowującym – egzamin pisemny w formie krótkich, strukturyzowanych pytań. W przypadku „umiejętności” wśród metod formujących dominują: studium przypadku, próba pracy oraz obserwacja pracy studenta, zaś wśród metod podsumowujących – realizacja zleconego zadania. Formującą formą sprawdzenia „kompetencji społecznych” jest bieżąca informacja zwrotna oraz dyskusja w czasie ćwiczeń, zaś podsumowującą – przedłużona obserwacja przez nauczyciela prowadzącego/opiekuna.

W ramach ww. przedmiotu zastosowano następujące formy oceny:

- ocenę wstępną realizowaną na podstawie informacji zwrotnej z zakresu wiedzy posiadanej przez studentów dotyczącej tematyki zajęć,
- ocenę bieżącą - w trakcie realizacji programu zajęć, która pozwoliła na uzyskanie informacji, które treści programowe zostały opanowane, a które wymagają uzupełnienia, rozwinięcia,
- końcową – egzamin końcowy z modułu zajęć.

Podsumowując, podstawą do zaliczenia modułu zajęć Anestezjologia i pielęgniarstwo w stanach zagrożenia życia jest uzyskanie 8,5 punktu ECTS, poprzez spełnienie wszystkich przedstawionych warunków, a tym samym uzyskanie przez studenta oceny pozytywnej, która potwierdza, że każdy z założonych efektów uczenia się został osiągnięty.

Innym stosowanym wskaźnikiem ilościowym jest wartość odsetka studentów, którzy zaliczyli rok lub ukończyli studia w terminie. Dane z roku akademickiego 2020/2021 wykazały, że zdecydowana większość studentów spełnia warunki zaliczeń i egzaminów, określone w sylabusach i regulaminach zajęć/jednostek organizacyjnych. Liczba studentów kierunku Pielęgniarstwo I stopnia, którzy zostali przyjęci oraz skreśleni w trakcie trwającego cyklu kształcenia (stan na rok akademicki 2020/2021) przedstawiono w poniższej Tabeli.

Tabela.

| ODSIEW STUDENTÓW (stan na rok akademicki 2020/2021) | | | | |
|-----------------------------------------------------|------------------|-----------------|------------------|-------------------|
| poziomy i formy studiów | liczba studentów | I rok 2020/2021 | II rok 2020/2021 | III rok 2020/2021 |
| I stopnia stacjonarne | przyjętych | 145 | 143 | 145 |
| | skreślonych | 17 | 16 | 25 |

ANALIZA PRZYCZYŃ ODSIEWU:

- **Na I roku – studia stacjonarne I stopnia 17 osób zostało skreślonych z listy studentów:**
 - 13 z powodu rezygnacji;
 - 1 z powodu nieuzyskania zaliczenia semestru lub roku w określonym terminie;
 - 3 z powodu stwierdzenia braku udziału w obowiązkowych zajęciach.
- **Na II roku – studia stacjonarne I stopnia 16 osób zostało skreślonych z listy studentów:**
 - 7 z powodu rezygnacji;
 - 4 z powodu nieuzyskania zaliczenia semestru lub roku w określonym terminie;
 - 5 z powodu stwierdzenia braku udziału w obowiązkowych zajęciach.
- **Na III roku – studia stacjonarne I stopnia 25 osób zostało skreślonych z listy studentów:**
 - 15 z powodu rezygnacji;
 - 3 z powodu nieuzyskania zaliczenia semestru lub roku w określonym terminie;
 - 3 z powodu przeniesienia do innej Uczelni;
 - 3 z powodu niepodjęcia studiów;
 - 1 z powodu śmierci.

Do jakościowych mierników uzyskania efektów uczenia się należy:

- studencka ocena ćwiczeń, seminariów, wykładów oraz systemu opieki dydaktycznej i naukowej, pozyskiwana w drodze elektronicznej, anonimowej ankietyzacji zajęć dydaktycznych. Ocena ta ma służyć poznaniu opinii studentów na temat zajęć dydaktycznych oraz osób je prowadzących, a także jakości sprawowanej opieki dydaktycznej i naukowej. Całość zasad dotyczących ankietyzacji zawiera Regulamin Działania Systemu Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku. Ankietyzacji podlegają wszystkie zajęcia dydaktyczne prowadzone na Wydziale (na wszystkich kierunkach, poziomach i profilach kształcenia). Zakres merytoryczny pytań zawartych w ankietach ustalany jest w wyniku konsultacji z interesariuszami wewnętrznymi i zewnętrznymi. Wypełnianie ankiet dydaktycznych przez studentów jest dobrowolne, anonimowe i odbywa się w formie elektronicznej po zakończeniu każdego cyklu zajęć dydaktycznych (w przypadku ankietyzacji zajęć dydaktycznych) oraz raz w roku (w przypadku ankiety dotyczącej systemu opieki dydaktycznej i naukowej nad studentami, doktorantami i uczestnikami studiów podyplomowych). Anonimowa ankieta jest dostępna w systemie informatycznym Uczelni. Wyniki ankiet studenckich są przekazywane wraz z ich opracowaniem do dnia 30 lipca z Działu Informatyki do Dziekanów Wydziałów (dane dotyczące Wydziałów) oraz do Kierownika Sekcji ds. Planowania i Rozliczania Obciążeń Dydaktycznych, a następnie do Przewodniczącego Uczelnianego Zespołu (dane dotyczące całej Uczelni) i zawarte są w raporcie podsumowującym z przeglądu jakości kształcenia Uczelnianego Zespołu, przedstawianym Senatowi do dnia 30 grudnia).
- arkusz weryfikacji i oceny realizacji efektów uczenia się. Podaje się w nim (w zależności od formy oceny końcowej) liczbę studentów niedopuszczonych oraz dopuszczonych do egzaminu, strukturę ocen na egzaminie podstawowym i egzaminach poprawkowych LUB liczbę studentów przystępujących do zaliczenia oraz wyniki zaliczenia (liczbę osób, które zaliczyły i nie zaliczyły danego modułu zajęć). Po dokonaniu weryfikacji i oceny efektów uczenia się uzyskanych przez studentów realizujących wyżej wymienione zajęcia, osoba prowadząca stwierdza, czy poziom osiągniętych przez studentów efektów jest zadowalający czy niezadowalający, a także ocenia, czy zachodzi konieczność zmian w zakresie prowadzenia zajęć

w kolejnym cyklu. Jeśli osoba prowadząca odpowie twierdząco, ma obowiązek określić w jakich obszarach należy dokonać zmian, tzn. merytorycznej zawartości treści programowych w zakresie przedmiotowych efektów uczenia się, formy i sposobu prowadzenia zajęć w celu umożliwienia studentom osiągnięcia lepszych efektów w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji, formy i sposobu prowadzenia oceny formującej (zaliczeń cząstkowych), formy i sposobu prowadzenia oceny podsumowującej (zaliczenia końcowego/egzaminu), zasobów materialnych i infrastruktury dydaktycznej, a następnie doprecyzować, jakich zmian oczekuje. Nauczyciel akademicki odpowiedzialny za realizację modułu, przedkłada do 15 września, przed rozpoczęciem kolejnego roku akademickiego właściwemu Dziekanowi wypełniony arkusz (wraz z protokołem egzaminacyjnym/protokołem zaliczenia przedmiotu). Po zakończeniu roku akademickiego arkusze są poddawane analizie przez Rady Programowe, przy czym wnioski z ww. analiz są przekazywane do dnia 30 marca każdego roku akademickiego za poprzedni rok akademicki Wydziałowemu Zespołowi i wykorzystywane w trakcie prac przy projektowaniu i doskonaleniu programów studiów i planów studiów na kolejny cykl kształcenia.

- wyniki badań losów zawodowych absolwentów oraz opinii pracodawców i potencjalnych pracodawców, pozyskiwane przez Uczelniane Biuro Karier w formie anonimowej ankiety kierowanej do absolwentów, pracodawców i potencjalnych pracodawców w porozumieniu z Wydziałowymi Zespołami współpracującymi z interesariuszami zewnętrznymi, wchodzącymi w skład grup roboczych poszczególnych kierunków na Wydziale. Uczelniane Biuro Karier na podstawie kwestionariuszy ankiet opracowuje wyniki badań, a następnie przekazuje je w formie elektronicznej Radom Programowym oraz Wydziałowym Zespołom (wyniki ankiet, dotyczące absolwentów danego Wydziału) i Prorektorowi ds. Kształcenia (wyniki ankiet wszystkich absolwentów) do dnia 30 marca każdego roku akademickiego za poprzedni rok akademicki. Wydziałowe Zespoły analizują uzyskane dane, a wyniki tej analizy wraz z postulatami zmian i propozycjami działań doskonalących system jakości kształcenia w ww. zakresie na Wydziale (tj. oceny prawidłowości kształtowania sylwetki absolwenta i weryfikacji zamierzonych efektów uczenia się) uwzględniają w raporcie końcowym jako jeden z punktów przeglądu jakości kształcenia i przedstawiają go Radzie Wydziału do dnia 30 września. Ostatnia ankietyzacja wykazała, że w zależności od stopnia studiów, co najmniej połowa badanych oceniała zasób wiedzy uzyskanej w trakcie studiów pod kątem wymagań pracodawcy jako przydatny. Podobna sytuacja miała miejsce w przypadku nabytych umiejętności i kompetencji społecznych;
- opinia (nie rzadziej niż co 4 lata) pracodawców o studentach, w zakresie przygotowania absolwentów do pracy zawodowej (ankiety dla pracodawców zatrudniających absolwentów zawierają zestaw pytań sformułowanych pod kątem kompetencji, umiejętności i wiedzy, jakie posiada oraz powinien posiadać absolwent kierunku Pielęgniarstwo I i II stopnia);
- opinia absolwentów w zakresie osiągniętych efektów uczenia się (bezpośrednio po ukończeniu studiów oraz okresowo - po roku od ukończenia studiów). Ankiety zawierają zestaw pytań sformułowanych pod kątem wiedzy i umiejętności, jakie posiadają respondenci oraz pod kątem ich oczekiwań w tym zakresie. Analiza opinii absolwentów zawarta jest w raportach Wydziałowych Zespołów ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia;
- wnioski z hospitacji zajęć dydaktycznych, prowadzonych przez grupy robocze Wydziałowego Zespołu ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia, Dziekana i Prorektora ds. Kształcenia. Podczas hospitacji dokonuje się oceny warunków kształcenia oraz prowadzi badania ankietowe, dotyczące opinii studentów i doktorantów;
- cykliczna ocena nauczycieli akademickich na podstawie kryteriów określonych w Statucie UMB.

Warunkiem przypisania studentowi punktów ECTS jest potwierdzenie osiągnięcia wszystkich efektów uczenia się, założonych dla danego modułu, w tym – praktyk zawodowych, pracy dyplomowej i egzaminu dyplomowego, przez uzyskanie zaliczenia lub pozytywnej oceny z zaliczenia lub egzaminu kończącego moduł. Podczas całego procesu kształcenia dane są wprowadzane do funkcjonującego w

Uczelni Zintegrowanego Systemu Zarządzania Uczelnią (program VERBIS). Oceny z egzaminów i zaliczenia są wprowadzane przez osoby zaliczające zajęcia, a następnie dostarczane do Dziekanatu w formie wydrukowanych i podpisanych protokołów egzaminacyjnych oraz zaliczających zajęcia.

Weryfikacja skuteczności osiągania zakładanych efektów uczenia się przypisanych do praktyk zawodowych odbywa się zgodnie z Regulaminem praktyk zawodowych na Wydziale Nauk o Zdrowiu UMB oraz załącznikami do Regulaminu, w szczególności Regulaminem hospitacji zajęć dydaktycznych i praktyk zawodowych na Wydziale Nauk o Zdrowiu UMB oraz ankietą oceny praktyk. Warunkiem zaliczenia praktyk jest przedłożenie przez studenta uzupełnionego Dziennika Kształcenia Zawodowego Opiekunowi studenckich praktyk, potwierdzonego przez Opiekuna praktyk z Jednostki, w której student odbywał praktyki. Zaliczenia praktyk w Dzienniku Kształcenia Zawodowego i karcie okresowych osiągnięć studenta dokonuje Opiekun studenckich praktyk/Kierownik jednostki lub Osoba odpowiedzialna za moduł zajęć. Zaliczenie praktyk jest jednym z warunków zaliczenia roku i dopuszczenia do egzaminu dyplomowego. Zaliczenie praktyk stanowi odpowiednik zaliczenia modułu zajęć. Zaliczenie praktyk zawodowych odbywa się poprzez wpisanie do Dziennika Kształcenia Zawodowego i karty okresowych osiągnięć wyrazu „zaliczenie”. W przypadku niezaliczenia praktyk, Dziekan podejmuje decyzję o warunkowym wpisie studenta na następny rok studiów, powtórzeniu roku bądź skreśleniu z listy studentów. Zaliczenie praktyk realizowanych za granicą wymaga dostarczenia przez studenta oryginałów dokumentów potwierdzających zrealizowanie programu praktyk wraz z Dziennikiem praktyk oraz tłumaczenia tych dokumentów na język polski przez tłumacza przysięgłego.

Praktyki podlegają corocznej, losowej hospitacji, zgodnej z Regulaminem hospitacji zajęć dydaktycznych i praktyk zawodowych na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku. Hospitacje praktyk zawodowych przeprowadzają członkowie Wydziałowej Komisji ds. Praktyk Zawodowych. Podczas hospitacji ocenie podlegają: ocena merytoryczna praktyk, praca osoby hospitolowanej oraz warunki prowadzenia zajęć. Podobna samoocena dokonana jest przez studenta realizującego praktykę. Hospitacje praktyk zawodowych są przeprowadzane do 30 września danego roku akademickiego. Hospitacja praktyk zawodowych obejmuje praktyki prowadzone w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz jednostkach niepublicznych (za zgodą kierownika tej jednostki). Hospitacja praktyk zawodowych dotyczy opiekuna nadzorującego praktykę w danej jednostce w dniu hospitacji. Osoby przeprowadzające hospitację praktyk zawodowych dokumentują przeprowadzoną wizytację na piśmie poprzez wypełnienie arkusza hospitacji praktyk zawodowych. Wydziałowy Zespół ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia dokonuje analizy dokumentacji i podsumowania weryfikacji jakości praktyk zawodowych.

Proces dyplomowania na Wydziale poddawany jest procedurom związanym z zapewnieniem i doskonaleniem jakości kształcenia. Wydziałowe gremia biorące udział w ww. procesie mają za zadanie zagwarantować odpowiednią jakość prac dyplomowych oraz prawidłowe przeprowadzenie egzaminu i obrony pracy dyplomowej, a także ich zgodność z obowiązującymi standardami kształcenia dla ocenianego kierunku.

Kwestię dyplomowania na studiach I stopnia reguluje Regulamin Egzaminu Dyplomowego na kierunku Pielęgniarstwo na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku (**załącznik nr 25**). Egzamin dyplomowy (licencjacki) powinien: ocenić stopień przygotowania absolwenta do samodzielnej realizacji obowiązków zawodowych; zweryfikować efekty uczenia się z zakresu wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, objęte programem studiów I stopnia; sprawdzić zasób wiedzy swoisty dla kształcenia zawodowego pielęgniarzek, tj. wiedzy ogólnej z dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscypliny medycyna i dyscypliny nauki o zdrowiu oraz wiedzy szczegółowej z zakresu pielęgniarstwa, a także zweryfikować prezentowane rozwiązania problemów opiekuńczych podopiecznych z wykorzystaniem wiedzy teoretycznej (skontrolować umiejętności posługiwania się zdobytą wiedzą). Proces dyplomowania na studiach I stopnia składa się z następujących etapów: egzaminu dyplomowego (licencjackiego) teoretycznego, egzaminu dyplomowego (licencjackiego) praktycznego oraz obrony pracy dyplomowej (licencjackiej). Warunkiem przystąpienia do egzaminu dyplomowego jest:

1. uzyskanie wszystkich wymaganych w toku studiów zaliczeń i egzaminów;

2. złożenie pracy licencjackiej zgodnie z harmonogramem egzaminów dyplomowych ustalanych na każdy rok akademicki oraz Regulaminem Antyplagiatowym UMB;
3. podpisanie przez studenta „Potwierdzenia zapoznania się z zasadami egzaminu dyplomowego” na danym kierunku studiów;
4. pozytywna weryfikacja pracy licencjackiej przez system antyplagiatowy;
5. pozytywna ocena pracy licencjackiej przez recenzenta.

Warunkiem przystąpienia do egzaminu praktycznego jest uzyskanie z egzaminu teoretycznego, co najmniej oceny dostatecznej, zaś do obrony pracy dyplomowej (licencjackiej) – uzyskanie co najmniej oceny dostatecznej z egzaminu teoretycznego i praktycznego.

Za organizację egzaminu dyplomowego jest odpowiedzialny Koordynator kierunku Pielęgniarstwo - członek Wydziałowej Komisji ds. Programów Studiów. Nadzór nad organizacją i przebiegiem egzaminu dyplomowego sprawuje Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu UMB, który:

1. powołuje komisje egzaminacyjne (Przewodniczącego i członków komisji);
2. ustala harmonogram i tryb egzaminu.

Część teoretyczna egzaminu dyplomowego poprzedza część praktyczną egzaminu. Część teoretyczna egzaminu dyplomowego polega na udzieleniu przez studenta odpowiedzi na 50 pytań testowych obejmujących efekty uczenia się w zakresie wiedzy obowiązujących na studiach I stopnia. Egzamin trwa 50 minut. Student za każde pytanie może otrzymać 1 punkt, maksymalnie 50 punktów z całego testu. Do zaliczenia testu (uzyskania oceny dostatecznej) wymagane jest uzyskanie co najmniej 60% (30 punktów). Egzamin praktyczny przeprowadzany jest przy wykorzystaniu metody Obiektywnego Strukturyzowanego Egzaminu Klinicznego (OSCE). Egzamin praktyczny obejmuje weryfikację osiągnięcia założonych efektów uczenia się z zakresu wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, w zakresie pielęgniarstwa pediatrycznego, chirurgicznego i internistycznego, obowiązujących na studiach I stopnia. Losowanie daty i godziny egzaminu praktycznego odbywa się w dniu egzaminu teoretycznego. Na kierunku Pielęgniarstwo egzamin praktyczny odbywa się w Centrum Symulacji Medycznej w wyznaczonych salach. Egzamin praktyczny trwa 2 godziny dydaktyczne. Zadanie egzaminacyjne umożliwia sprawdzenie i ocenę praktycznych osiągnięć studentów polegające na wykonaniu czynności zawodowych na wyposażonych stanowiskach pracy. Do każdego zadania student ma załączony wzór dokumentacji oraz kryteria, które są podstawą do obserwacji i oceny jego pracy przez Komisję. W kryteriach oceny egzaminu uwzględnia się pozytywne zaliczanie stacji zgodnie z listami kontrolnymi z uwzględnieniem następujących elementów:

- a) bezpieczeństwo pacjenta oraz własne studenta,
- b) wykonanie zadania w porównaniu ze wzorcem,
- c) szybkość i trafność podejmowania decyzji i działań oraz świadomość ich konsekwencji,
- d) poprawność określenia celu i stopień jego osiągnięcia,
- e) samodzielność działań.

Egzamin dyplomowy (licencjacki) w formie umożliwiającej sprawdzenie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych zdobytych w całym okresie studiów, odbywa się przed Komisją powołaną przez Dziekana. Komisja egzaminacyjna składa się z: Przewodniczącego oraz członków komisji – nauczycieli prowadzących zajęcia ze studentami na studiach I stopnia posiadających kierunkowe wykształcenie zawodowe i aktualne prawo wykonywania zawodu. W przypadku obrony pracy dyplomowej (licencjackiej) w skład komisji wchodzi: Przewodniczący, Kierownik pracy licencjackiej oraz jej recenzent. W przypadku nieobecności Kierownika pracy licencjackiej lub recenzenta, jego funkcję przejmuje Przewodniczący Komisji. Przewodniczącym Komisji może być Dziekan, Prodziekan lub wyznaczony przez Dziekana nauczyciel akademicki ze stopniem co najmniej doktora. Egzamin powinien odbyć się nie później niż do dnia 10 lipca.

Obrona pracy dyplomowej (licencjackiej) polega na:

1. przedstawieniu przez studenta tezy pracy dyplomowej (licencjackiej);
2. przedstawieniu przez Kierownika pracy opinii na temat pracy dyplomowej (licencjackiej);
3. przedstawieniu oceny pracy dyplomowej (licencjackiej) przez recenzenta;
4. dyskusji związanej z tematem pracy dyplomowej (licencjackiej).

Ocenę pracy licencjackiej łącznie z obroną stanowi:

- a) liczba punktów wystawionych przez recenzenta (max. 30 pkt);
b) liczba punktów wystawionych przez Przewodniczącego Komisji za prezentację pracy (max. 10 pkt).
W przypadkach spornych głos rozstrzygający należy do Przewodniczącego Komisji. Oceny są udokumentowane w: indywidualnym protokole egzaminu dyplomowego (licencjackiego), indywidualnym protokole z obrony pracy dyplomowej (licencjackiej) oraz protokole zbiorczym egzaminu dyplomowego (licencjackiego).

Student II roku studiów I stopnia na co najmniej trzy semestry przed obroną pracy dyplomowej (licencjackiej) ma prawo wyboru Kierownika pracy licencjackiej. Pracę dyplomową (licencjacką) student wykonuje pod kierunkiem uprawnionego do tego nauczyciela akademickiego lub specjalisty spoza Uczelni w dziedzinie reprezentatywnej dla kierunku studiów, co najmniej z tytułem zawodowym magistra pielęgniarstwa.

Recenzentem pracy licencjackiej powinien być pracownik Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku co najmniej z tytułem zawodowym magistra lub lekarza spoza jednostki, w której praca powstaje. Wyboru recenzenta pracy dokonuje Dziekan z spośród co najmniej dwóch kandydatów przedstawionych przez Kierownika pracy licencjackiej. Dziekan ma prawo samodzielnego ustalania recenzenta pracy, niezależnie od podanych kandydatur. Student nie ma prawa wyboru recenzenta. Warunkiem pozytywnego wyniku recenzji jest uzyskanie minimum 16 punktów. Przygotowywanie pracy trwa trzy semestry w ramach seminarium licencjackiego (5 godzin/osobę). Kierownik pracy licencjackiej dokonuje zaliczenia seminarium licencjackiego w karcie egzaminacyjnej. Temat pracy licencjackiej zatwierdza Rada Wydziału, po zaopiniowaniu przez Wydziałową Komisję ds. Prac Dyplomowych. Przygotowywana praca licencjacka powinna:

1. uwzględniać aktualną wiedzę teoretyczną i praktyczną z zakresu odpowiadającego poszczególnym kierunkom studiów;
2. mieć charakter kazuistyczny (studium przypadku);
3. dotyczyć ściśle kierunku studiów i być zgodna z efektami uczenia się na tym kierunku;
4. być zgodna z zasadami pisania pracy licencjackiej obowiązującymi na Wydziale Nauk o Zdrowiu (załącznik nr 26).

Warunkiem pozytywnej oceny z obrony pracy licencjackiej jest uzyskanie co najmniej 21 punktów na 40 możliwych.

Oceny stopnia osiągnięcia efektów uczenia się przypisanych pracom dyplomowym dokonują:

- kierownik pracy dyplomowej – na każdym etapie przygotowania pracy dyplomowej,
- przewodniczący komisji oraz kierownik pracy dyplomowej – poprzez ocenę sylwetki dyplomanta oraz ocenę pracy dyplomowej,
- recenzent pracy dyplomowej – poprzez wnikliwą ocenę przygotowania merytorycznego, warsztatowego i wartości pracy,
- komisja powołana przez Dziekana, przeprowadzająca egzamin dyplomowy oraz obronę pracy dyplomowej.

Zasady dotyczące egzaminu dyplomowego określa dodatkowo Regulamin Studiów I Stopnia, II Stopnia oraz Jednolitych Studiów Magisterskich Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku.

Uzyskanie dyplomu ukończenia studiów jest potwierdzeniem zrealizowania założonych efektów uczenia się oraz odbycia przez studenta zajęć przewidzianych w programie i planie studiów na dany cykl kształcenia. Warunkiem uzyskania dyplomu ukończenia studiów oraz uzyskania tytułu zawodowego licencjata pielęgniarstwa jest zaliczenie wszystkich zajęć, w tym praktyk zawodowych oraz uzyskanie 180 punktów ECTS. Zgodnie z §24 ust. 5 Regulaminu Studiów, student ma obowiązek dostarczenia do Dziekanatu wszystkich niezbędnych dokumentów wymaganych do wydania dyplomu w ciągu 14 dni od ukończenia studiów.

Podstawą obliczenia ostatecznego wyniku studiów są: średnia arytmetyczna z ostatecznych ocen ze wszystkich modułów zajęć, ocena pracy dyplomowej (licencjackiej) łącznie z obroną, ocena egzaminu dyplomowego (licencjackiego). Wynik studiów oblicza się wg wzoru zawartego w Regulaminie Studiów. Ostateczny wynik studiów, który umieszcza się na dyplomie, otrzymuje się przez wyrównanie uzyskanej średniej do pełnej oceny.

W okresie 30 dni od ukończenia studiów zostaje sporządzony i wydany absolwentowi dyplom wraz z suplementem oraz dwa odpisy dyplomu. Wzór dyplomu jest zatwierdzany Uchwałą Senatu UMB. Na wniosek absolwenta Uczelnia może wydać dodatkowy odpis dyplomu w tłumaczeniu na język obcy.

Data ukończenia studiów jest data złożenia egzaminu dyplomowego. Absolwent kierunku Pielęgniarstwo I stopnia otrzymuje tytuł zawodowy licencjata pielęgniarstwa.

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

.....

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

.....

Warto rozważyć i w raporcie odnieść się do:

- 1. liczby, struktury kwalifikacji oraz dorobku naukowego/artystycznego nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia ze studentami na ocenianym kierunku, jak również ich kompetencji dydaktycznych (z uwzględnieniem przygotowania do prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość oraz w językach obcych). W tym kontekście warto wymienić najważniejsze osiągnięcia dydaktyczne jednostki z ostatnich 5 lat w zakresie ocenianego kierunku studiów (własne zasoby dydaktyczne, podręczniki autorstwa kadry, miejsca w prestiżowych rankingach dydaktycznych, popularyzacja),*
- 2. obsady zajęć, ze szczególnym uwzględnieniem zajęć, które prowadzą do osiągnięcia przez studentów umiejętności praktycznych oraz kompetencji inżynierskich (w przypadku, gdy oceniany kierunek prowadzi do uzyskania tytułu zawodowego inżyniera lub magistra inżyniera),*
- 3. łączenia przez nauczycieli akademickich i inne osoby prowadzące zajęcia działalności dydaktycznej z działalnością naukową lub zawodową,*
- 4. założeń, celów i skuteczności prowadzonej polityki kadrowej, z uwzględnieniem metod i kryteriów doboru oraz rekrutacji kadry, sposobów, zasad i kryteriów oceny jakości kadry oraz udziału w tej ocenie różnych grup interesariuszy, w tym studentów, a także wykorzystania wyników oceny w rozwoju i doskonaleniu kadry.*
- 5. systemu wspierania i motywowania kadry do rozwoju zawodowego, naukowego lub artystycznego oraz podnoszenia kompetencji dydaktycznych,*
- 6. spełnienia 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.*

Zajęcia ze studentami kierunku Pielęgniarstwo I stopnia w roku akademickim 2022/2023 będzie prowadzić 149 doświadczonych i kompetentnych pracowników badawczo-dydaktycznych i dydaktycznych zatrudnionych w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku, w tym 16 profesorów, 24 doktorów habilitowanych, 47 doktorów, 5 lekarzy oraz 57 magistrów (w tym 27 mgr pielęgniarstwa i 4 mgr położnictwa).

Pracownicy badawczo-dydaktyczni realizujący zajęcia podstawowe, kierunkowe i zawodowe legitymują się kompetencjami zawodowymi (np. doświadczeniem w pracy w zawodzie pielęgniarki) oraz dorobkiem naukowym z dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz posiadają doświadczenie naukowo-badawcze. Aktywnie uczestniczą w projektach badawczych, w szczególności krajowych, realizowanych w ramach projektów badawczych realizowanych z subwencji Ministra Zdrowia. Przekładowe tematy projektów wraz z ich kierownikami podane są w poniższej tabeli. Nauczyciele akademicy, oprócz dużego dorobku naukowego, posiadają udokumentowane certyfikatami kwalifikacje i kompetencje zawodowe zdobywane poza Uczelnią, obejmujące m.in.

różnorodne kursy specjalistyczne, warsztaty i szkolenia. Kompetencje te są stale rozwijane poprzez łączenie pracy naukowo-dydaktycznej z prowadzeniem działalności zawodowej, ponieważ znaczna część kadry pracuje m.in. w oddziałach szpitalnych w podmiotach leczniczych o różnym stopniu referencyjności, poradniach specjalistycznych, prywatnych placówkach medycznych i klinikach specjalistycznych, itp.

| Lp. | Rok | Stopień/tytuł naukowy | Imię | Nazwisko | Zakład/Klinika | Tytuł projektu |
|-----|------|-----------------------|-----------|-------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | 2018 | prof. dr hab. n. med. | Elżbieta | Krajewska - Kułak | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | Adaptacja skali Anderson and Dedrick's Trust in Physician Scale dla potrzeb oceny zaufania pacjenta do pielęgniarek |
| 2 | 2018 | prof. dr hab. n. med. | Elżbieta | Krajewska - Kułak | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | Style radzenia sobie ze stresem, emocjami i lękiem u zawodowo czynnych pielęgniarek |
| 3 | 2018 | dr n. med. | Krystyna | Kowalczyk | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | Wpływ czynników psychospołecznych na ocenę cech pracy pielęgniarek |
| 4 | 2018 | dr hab. n. o zdr. | Jolanta | Lewko | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | Wpływ stresu związanego z psychospołecznymi właściwościami pracy na wypalenie zawodowe u pielęgniarek |
| 5 | 2018 | dr n. med. | Katarzyna | Snarska | Zakład Medycyny Klinicznej | Identyfikacja czynników ryzyka w grupie pacjentów z powtórny udarem mózgu. Ocena przestrzegania zaleceń prewencji wtórnej. |
| 6 | 2018 | dr hab. n. o zdr. | Ludmiła | Marcinowicz | Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej | Adaptacja kulturowa skali do pomiaru profesjonalizmu w pielęgniarstwie |
| 7 | 2018 | dr hab. n. o zdr. | Ludmiła | Marcinowicz | Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej | Charakterystyka postrzegania zawodu pielęgniarki przez studentów pielęgniarstwa z Polski, Białorusi, Litwy i Szwecji |
| 8 | 2018 | dr n. med. | Regina | Sierżantowicz | Zakład Pielęgniarstwa Chirurgicznego | Kliniczne konsekwencje przedoperacyjnej esofagogastroduodenoskopii (EGD) w leczeniu bariatrycznym |
| 9 | 2018 | dr n. med. | Beata | Kowalewska | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | Samoocena jakości życia oraz poczucia stygmatyzacji u chorych dermatologicznie |
| 10 | 2018 | dr hab. n. o zdr. | Matylda | Sierakowska | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | Walidacja i kulturowa adaptacja kwestionariusza do oceny jakości życia chorych z toczniem rumieniowatym układowym – LupusPRO |

| | | | | | | |
|----|------|-------------------------|----------|---------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11 | 2018 | dr n. med. | Barbara | Jankowiak | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | Poziom akceptacji choroby oraz samooceny elementem jakości życia chorych na łuszczycę i trądzik |
| 12 | 2018 | dr n. o zdr. | Wiesława | Mojsa | Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej | Analiza chorób i problemów zdrowotnych występujących u pacjentów opieki długoterminowej domowej w latach 2014-2016 w województwie podlaskim |
| 13 | 2018 | mgr | Paulina | Kalinowska | Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej | Uwarunkowania satysfakcji z życia i satysfakcji zawodowej pielęgniarek rodzinnych |
| 14 | 2019 | prof. dr hab. n. o zdr. | Ludmiła | Marcinowicz | Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej | Definiowanie roli zawodowej pielęgniarki rodzinnej w podstawowej opiece zdrowotnej: badania ankietowe |
| 15 | 2020 | dr n. med. | Krystyna | Kowalczyk | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | Wpływ subiektywnych cech pracy na stan zdrowia pielęgniarek |
| 16 | 2020 | dr hab. n. o zdr. | Jolanta | Lewko | Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej | Ocena jakości życia pacjentów po udarze mózgu we wczesnym etapie rehabilitacji neurologicznej |
| 17 | 2020 | prof. dr hab. n. o zdr. | Ludmiła | Marcinowicz | Zakład Położnictwa, Ginekologii i Opieki Położniczo-Ginekologicznej | Jakość życia w Polsce i Serbii: badania porównawcze |
| 18 | 2020 | dr n. med. | Regina | Sierżantowicz | Zakład Pielęgniarstwa Chirurgicznego | Ocena jakości życia (QOL) pacjentów 5 lat po leczeniu bariatrycznym |
| 19 | 2020 | dr n. med. | Beata | Kowalewska | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | Związek między zaawansowaniem choroby, strategiami radzenia sobie ze stresem a jakością życia, poczuciem stygmatyzacji oraz akceptacją choroby w grupie chorych na łuszczycę |
| 20 | 2020 | dr n. med. | Barbara | Jankowiak | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | Czynniki wpływające na poziom jakości życia u chorych na łuszczycę |
| 21 | 2021 | dr n. med. | Krystyna | Kowalczyk | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | Spoleczno-ekonomiczny i psychologiczny wpływ pandemii COVID-19 na obciążenia zawodowe pielęgniarek |
| 22 | 2021 | prof. dr hab. n. o zdr. | Ludmiła | Marcinowicz | Zakład Położnictwa, Ginekologii i Opieki | Jakość życia w Polsce i Serbii: badania porównawcze |

| | | | | | | |
|----|------|-----------------------------|----------|-------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | | | | | Położniczo-Ginekologicznej | |
| 23 | 2021 | dr hab. n. o zdr. | Matylda | Sierakowska | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | Wpływ pielęgniarstwa na funkcjonowanie opiekuna sprawującego opiekę nad przewlekle chorym w domu |
| 24 | 2021 | dr hab. n. o zdr. | Jolanta | Lewko | Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej | Postrzeżenie stresu i satysfakcji z życia związanego z pandemią SARS-CoV-2 wśród studentów pielęgniarstwa |
| 25 | 2021 | dr n. med. | Beata | Kowalewska | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | Wpływ choroby oraz poziomu stigmatyzacji i jakości życia na obraz własnego ciała, zachowania zdrowotne i poziom odczuwanego stresu u osób z łuszczycą |
| 26 | 2021 | dr n. med. | Regina | Sierżantowicz | Zakład Pielęgniarstwa Chirurgicznego | Praktyka kliniczna wobec pacjentów bariatrycznych w dobie COVID-19 |
| 27 | 2022 | dr hab. n. o zdr. | Halina | Doroszkievicz | Klinika Geriatrii | Zróżnicowanie potrzeb w zakresie opieki zależnie od rodzaju niesprawności wśród osób w zaawansowanej starości |
| 28 | 2022 | dr n. med. | Beata | Kowalewska | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | Wpływ pandemii COVID-19 oraz nasilenia zmian skórnych na obraz własnego ciała i jakość życia chorych dermatologicznie |
| 29 | 2022 | dr hab. n. med. i n. o zdr. | Krystyna | Kowalczyk | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | Wpływ pandemii COVID-19 na subiektywne samopoczucie psychiczne pielęgniarzek. Wzajemne oddziaływanie postrzeganego zagrożenia, przyszłego lęku i odporności |
| 30 | 2022 | prof. dr hab. n. med. | Elżbieta | Krajewska - Kułak | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | Nasilenie lęku i depresji a rozumienie emocji u mężczyzn uzależnionych od alkoholu |
| 31 | 2022 | dr hab. n. o zdr. | Jolanta | Lewko | Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej | Analiza zakażeń boreliozą wśród dzieci hospitalizowanych w Wojewódzkim Specjalistycznym Szpitalu Dziecięcym w Olsztynie |
| 32 | 2022 | dr hab. n. o zdr. | Matylda | Sierakowska | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | Jakość życia w okresie pandemii COVID-19 |
| 33 | 2022 | prof. dr hab. n. o zdr. | Ludmiła | Marcinowicz | Zakład Położnictwa, Ginekologii i Opieki Położniczo-Ginekologicznej | Poglądy pacjentów hospitalizowanych z powodu COVID-19 na temat szczepień: badania jakościowe |

| | | | | | | |
|----|------|------------|---------|---------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 34 | 2022 | dr n. med. | Regina | Sierżantowicz | Zakład Pielęgniarstwa Chirurgicznego | Suplementacja wapnia i witaminy D u pacjentów po rękawowej resekcji żołądka (SG – sleeve gastrectomy) |
| 35 | 2022 | dr n. med. | Barbara | Jankowiak | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | Determinanty wpływające na funkcjonowanie psychospołeczne osób chorych na łuszczycę w Polsce i na Białorusi |
| 36 | 2022 | dr n. med. | Anna | Baranowska | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | Występowanie wad postawy wśród dzieci i młodzieży w wieku szkolnym |

Dane dotyczące kwalifikacji pracowników prowadzących zajęcia kluczowe dla zawodu pielęgniarki, ich dorobek naukowy oraz doświadczenie zawodowe zdobyte poza Uczelnią zamieszczono w załączniku nr 27. Nauczyciele akademicki oprócz dużego dorobku naukowego posiadają udokumentowane certyfikatami kwalifikacje i kompetencje zawodowe zdobywane poza Uczelnią, obejmujące m.in. różnorodne kursy specjalistyczne, warsztaty i szkolenia. Kompetencje te są stale rozwijane poprzez łączenie pracy badawczo-dydaktycznej z prowadzeniem działalności zawodowej, ponieważ część kadry pracuje m.in. w oddziałach szpitalnych w podmiotach leczniczych o różnym stopniu referencyjności, poradniach specjalistycznych, prywatnych placówkach medycznych i klinikach specjalistycznych, itp.

Lata 2017-2021 były okresem dynamicznego rozwoju naukowego kadry Wydziału, w tym nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia na kierunku Pielęgniarstwo (Tabela).

Liczba stopni i tytułów naukowych uzyskanych przez pracowników
Wydziału Nauk o Zdrowiu w latach 2017-2021

| stopień/tytuł | 2017* | 2018* | 2019* | 2020* | 2021* | łącznie 2017-2021 |
|------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|----------------------|
| profesor | 1 | 1 | 2 | 0 | 1 | 5 |
| doktor habilitowany | 5 | 1 | 0 | 3 | 0 | 9 |
| doktor | 6 | 5 | 4 | 3 | 5 | 23 |
| razem | 12 | 7 | 6 | 6 | 6 | 37 |

*stan na dzień 31 grudnia danego roku kalendarzowego.

Kadra dydaktyczna wiodących jednostek organizacyjnych Wydziału, prowadzących zajęcia przygotowujące do zawodu pielęgniarki (Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej, Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej, Zakład Pielęgniarstwa Chirurgicznego, Zakład Medycyny Klinicznej, Zakład Medycyny Wieku Rozwojowego i Pielęgniarstwa Pediatricznego, Zakład Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Zakład Położnictwa, Ginekologii i Opieki Położniczo-Ginekologicznej) posiada wykształcenie oraz wysokie kwalifikacje pozwalające na realizację efektów uczenia się. Każda z zatrudnionych pielęgniarek posiada znaczące dla procesu dydaktycznego doświadczenie zawodowe w zakresie różnych specjalności, charakterystycznych dla ocenianego kierunku. Wśród pracowników są osoby reprezentujące niemal wszystkie specjalizacje pielęgniarstwa, m.in. pielęgniarstwo chirurgiczne, pielęgniarstwo ginekologiczno-położnicze, pielęgniarstwo neonatologiczne, pielęgniarstwo operacyjne, pielęgniarstwo pediatriczne, pielęgniarstwo ratunkowe. Ponadto, każdy z nauczycieli systematycznie podnosi swoje kompetencje uczestnicząc w ogólnopolskich wydarzeniach branży pielęgniarstwa (kongresy, sympozja, konferencje). Warto podkreślić, iż coraz większą część nauczycieli zatrudnionych w ww. jednostkach stanowią absolwenci Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, co

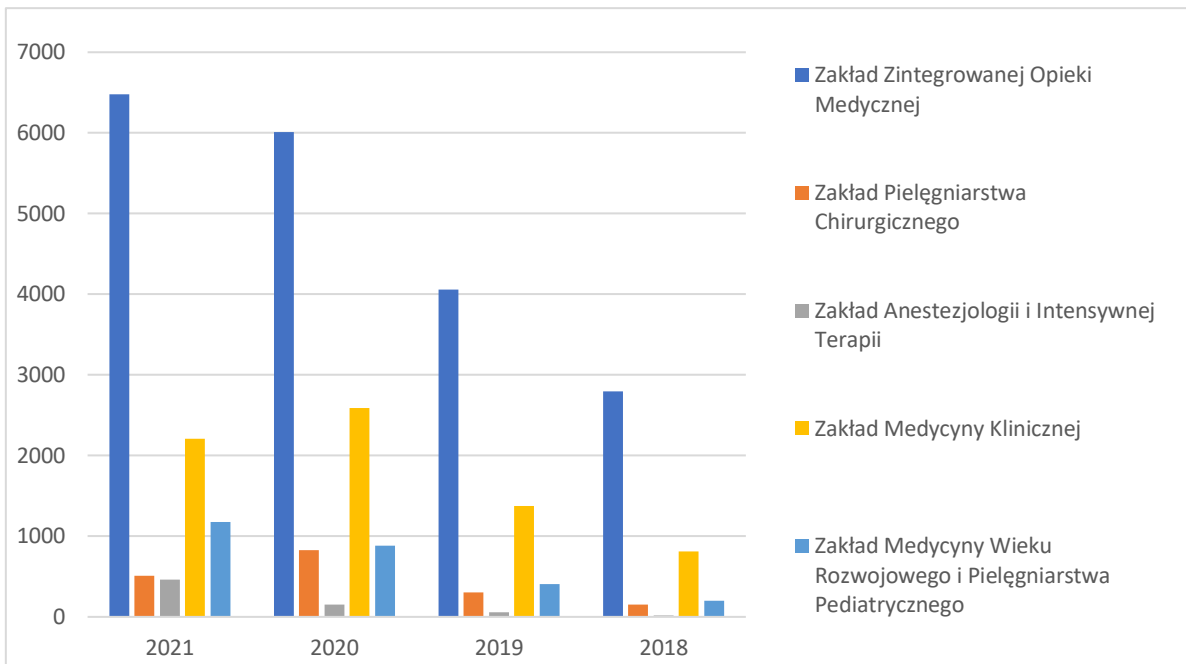
świadczy o właściwym przygotowaniu naukowo-badawczym i praktycznym w trakcie studiów. Pracownicy realizują swoje zadania dydaktyczne na bazie specjalistycznych pracowni do nauki zawodu.

Pracownicy Wydziału systematycznie podnoszą swoje kompetencje zawodowe uzyskując certyfikaty w ramach kursów i szkoleń, w tym organizowanych przez towarzystwa naukowe. Sami są też współorganizatorami i organizatorami zjazdów i konferencji naukowych, kursów, szkoleń. Współpracują z Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego (CMKP) oraz Centrum Egzaminów Medycznych. Są powoływani do państwowych komisji egzaminacyjnych. Dla potrzeb CKPPIp w Warszawie tworzą programy kursów specjalizacyjnych i doskonalących. Prof. dr hab. n. med. Elżbieta Krajewska-Kułak (Kierownik Zakładu Zintegrowanej Opieki Medycznej) jest członkiem Rady Doskonałości Naukowej. Prof. dr hab. n. med. Elżbieta Krajewska-Kułak, a także dr hab. n. o zdr. Mateusz Cybulski są ekspertami merytorycznymi zespołu nauk medycznych i nauk o zdrowiu Polskiej Komisji Akredytacyjnej.

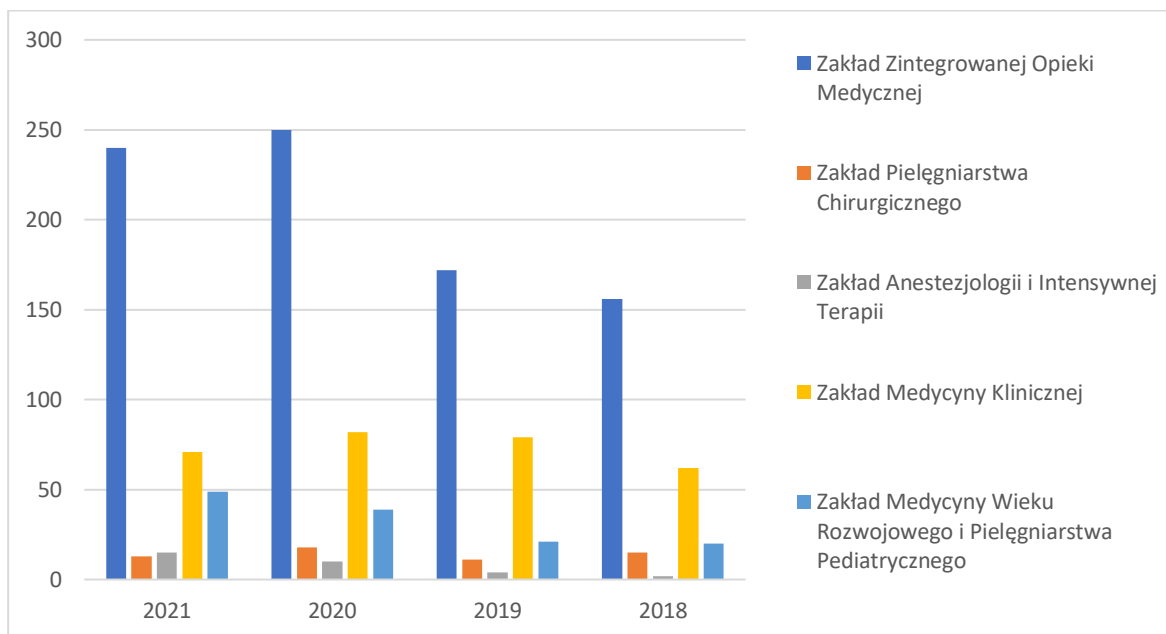
Pracownicy Wydziału, w tym nauczyciele akademicy realizujący zajęcia na kierunku Pielęgniarstwo, pełnią funkcję konsultantów wojewódzkich i krajowych w dziedzinach ochrony zdrowia. Dr n. med. Sławomir Czaban (Kierownik Zakładu Anestezjologii i Intensywnej Terapii) jest konsultantem wojewódzkim w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, prof. dr hab. n. med. Halina Car (Kierownik Zakładu Farmakologii Doświadczalnej) – konsultantem wojewódzkim w dziedzinie farmakologii klinicznej, dr hab. n. med. Marzena Wojewódzka-Żelezniałowicz (adiunkt w Klinice Medycyny Ratunkowej) – konsultantem wojewódzkim w dziedzinie medycyny ratunkowej, prof. dr hab. n. med. Sławomir Chlabicz (Kierownik Zakładu Medycyny Rodzinnej) – konsultantem wojewódzkim w dziedzinie medycyny rodzinnej, prof. dr hab. n. med. Marek Szczepański (Kierownik Kliniki Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka) – konsultantem wojewódzkim w dziedzinie neonatologii, dr hab. n. med. Joanna Śmigiełska-Kuzia (adiunkt w Klinice Neurologii Dziecięcej i Rehabilitacji) – konsultantem wojewódzkim w dziedzinie neurologii dziecięcej, prof. dr hab. n. med. Anna Kuryliszyn-Moskal – konsultantem wojewódzkim w dziedzinie rehabilitacji medycznej, mgr Marta Milewska-Buzun (asystent w Zakładzie Zintegrowanej Opieki Medycznej) – konsultantem wojewódzkim w dziedzinie pielęgniarstwa, zaś dr hab. n. o zdr. Halina Doroszkiewicz (adiunkt w Klinice Geriatrii) – konsultantem wojewódzkim w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego. Prof. dr hab. n. med. Jerzy Robert Ładny (Kierownik Kliniki Medycyny Ratunkowej) jest konsultantem krajowym w dziedzinie medycyny ratunkowej, a dr n. med. Regina Sierżantowicz (adiunkt w Zakładzie Pielęgniarstwa Chirurgicznego) – konsultantem krajowym w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego. Kadra akademicka kierunku Pielęgniarstwo pełni funkcje w samorządzie zawodowym (dr n. med. Beata Olejnik – adiunkt w Zakładzie Medycyny Wieku Rozwojowego i Pielęgniarstwa Pediatricznego jest Sekretarzem Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białymstoku oraz członkiem Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych) oraz w zawodowych towarzystwach naukowych (członkowie Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Pielęgniarskiego – dr hab. n. o zdr. Halina Doroszkiewicz (adiunkt w Klinice Geriatrii), dr hab. n. o zdr. Matylda Sierakowska (adiunkt w Zakładzie Zintegrowanej Opieki Medycznej), dr n. med. Krystyna Klimaszewska (adiunkt w Zakładzie Zintegrowanej Opieki Medycznej); członek Rady Naukowej PTP – dr hab. n. o zdr. Matylda Sierakowska (adiunkt w Zakładzie Zintegrowanej Opieki Medycznej); Przewodnicząca Podlaskiego Oddziału PTP – dr hab. n. o zdr. Matylda Sierakowska (adiunkt w Zakładzie Zintegrowanej Opieki Medycznej)).

Pracownicy nagradzani byli przez Ministra Zdrowia (nagrody indywidualne oraz zespołowe) oraz Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego (nagrody indywidualne, stypendia dla wybitnych młodych naukowców). Nauczycielom akademickim prowadzącym zajęcia na kierunku Pielęgniarstwo rokrocznie są przyznawane nagrody naukowe i dydaktyczne Rektora UMB.

Dorobek naukowy nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia na kierunku Pielęgniarstwo I stopnia jest zgodny z profilem nauczania studentów ww. kierunku. O rozwoju naukowym kadry, świadczy rosnąca liczba opublikowanych prac w ostatnich latach, a także rosnąca punktacja Ministerstwa Edukacji i Nauki za posiadane osiągnięcia naukowe, co przedstawiono na Rycinie 1 i 2.



Rycina 1. Liczba punktów MEiN kluczowych jednostek organizacyjnych Wydziału, prowadzących zajęcia na ocenianym kierunku w rozbiću na lata.



Rycina 2. Liczba publikacji kluczowych jednostek organizacyjnych Wydziału, prowadzących zajęcia praktyczne na ocenianym kierunku w rozbiću na lata.

Pracownicy Wydziału, prowadzący zajęcia na kierunku Pielęgniarstwo, biorą także czynny udział w projektach finansowanych ze środków zewnętrznych (najczęściej z funduszy UE). Są to np. warsztaty z pisania prac naukowych, czy Szkoła Tutorów Akademickich.

Kompetencje dydaktyczne kadra Wydziału doskonalili też w ramach kursów medycznego języka angielskiego (organizowanych przez Uczelnię w ramach stałego wsparcia metodycznego i technicznego dla procesu dydaktycznego).

Liczba nauczycieli akademickich prowadzących kształcenie na kierunku Pielęgniarstwo I stopnia, ich struktura kwalifikacji i utrwalone doświadczenie zawodowo-dydaktyczne odpowiadają specyfice nauczanych treści programowych i zapewniają prawidłową realizację zajęć. Tym samym, umożliwiają uzyskanie zakładanych efektów uczenia się. Kadra dydaktyczna poddawana jest

systematycznej ocenie w ramach hospitacji, w ramach anonimowych ankiet studenckich, a także przez Wydziałowe i Uczelniane Komisje ds. Oceny Kadry.

Władze Uczelni i Wydziału zapewniają właściwą obsadę kadry nauczycielskiej w procesie kształcenia w odniesieniu do kompetencji merytorycznych oraz dydaktycznych. Realizacja obowiązku doboru właściwej kadry zapewniona jest poprzez spełnienie wymogów konkursowych na dane stanowisko. W procesie rekrutacji nauczycieli akademickich stosuje się otwarte postępowanie konkursowe. Ogłoszenia o konkursach zawierają wymagania dotyczące wiedzy i kwalifikacji kandydata. Podstawowe kwalifikacje wymagane na stanowisku pracy nauczyciela akademickiego określone są przez ustawę Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz Statut UMB (załącznik nr 28). Dodatkowe kwalifikacje określone są przez kierownika jednostki w porozumieniu z Dziekanem. Kandydaci muszą spełnić odpowiednie wymagania do pracy dydaktyczno-naukowej na danym stanowisku w określonej jednostce Wydziału. Wymagania te uwzględniają zgodność posiadanych tytułów zawodowych, stopni i tytułów naukowych, doświadczenia zawodowego, dorobku naukowego i kompetencji dydaktycznych z dyscyplinami naukowymi, efektami uczenia się i treściami programowymi, z którymi powiązane są zajęcia dydaktyczne przyszłego pracownika.

Nauczyciele akademicy zatrudniani na ½ etatu lub w mniejszym wymiarze godzin zatrudniani są na podstawie wniosku kierownika jednostki dydaktycznej, po pozytywnej opinii Dziekana Wydziału. Pracownicy badawczo-dydaktyczni poddawani są okresowej ocenie na zasadach określonych w Statucie UMB.

W celu zagwarantowania odpowiednio wykwalifikowanej kadry dydaktycznej, wprowadzono Procedurę badania kompetencji innych osób prowadzących zajęcia dydaktyczne w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku. Ostateczną decyzję o spełnieniu lub niespełnieniu kryteriów doboru innych osób do prowadzenia zajęć dydaktycznych podejmuje Dziekan Wydziału. Wydana przez Dziekana decyzja stanowi podstawę do zatrudnienia danej osoby do prowadzenia zajęć dydaktycznych. W przypadku wniosku dotyczącego oddelegowania pracowników naukowo – technicznych do prowadzenia zajęć, decyzja Dziekana jest przekazywana Kanclerzowi wraz z wnioskiem Kierownika jednostki (Zarządzenie Rektora nr 89/2020 z dnia 21.09.2020 w sprawie w sprawie zmiany Zarządzenia Rektora nr 87/2020 w sprawie wprowadzenia zasad realizacji dydaktyki na podstawie umowy zlecenia lub powierzenia w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku przedstawiono w załączniku nr 29).

Zasady zatrudniania, oceniania, ścieżkę kariery zawodowej w tym wymagania na kolejne stanowiska związane awansem zawodowym określa Statut UMB. Pod uwagę brane są aspekty merytoryczne tj. osiągnięcia naukowe, dydaktyczne, doświadczenie zawodowe kandydata. Ścieżka awansu zawodowego pracownika uwzględnia też możliwość powierzania funkcji kierowniczych osobom, które posiadają bogaty dorobek naukowy i dydaktyczny, ale wykazują również zdolności organizacyjne, powołując ich do pełnienia funkcji kierowniczych po przeprowadzeniu postępowania konkursowego.

Podstawowym celem polityki osobowej prowadzonej wobec nauczycieli akademickich jest podejmowanie działań skierowanych na:

- zabezpieczanie obsady zajęć dydaktycznych, niezbędnej do realizacji wysokiej jakości procesu dydaktycznego w Uniwersytecie,
- zatrudnianie bardzo dobrze wykształconych naukowców poprzez oferowanie im stabilnych warunków pracy, które motywują do osiągania rozwoju naukowego i zdobywania kolejnych szczebli awansu naukowego i zawodowego, co powinno sprzyjać zwiększeniu liczby realizowanych w Uniwersytecie programów badawczych i projektów międzynarodowych,
- współpracę naukową z instytucjami krajowymi i międzynarodowymi oraz umożliwienie pracownikom naukowym udziału w międzynarodowych szkoleniach, konferencjach i badaniach naukowych.

W zakresie polityki osobowej:

- podejmowane są działania w celu zagwarantowania stałego rozwoju zawodowego pracowników naukowych, naukowo-dydaktycznych i dydaktycznych, m.in. poprzez tworzenie warunków do aktualizacji i poszerzenia zakresu ich umiejętności i kwalifikacji,
- podejmowane są działania w kierunku poprawy stabilności warunków zatrudnienia pracowników naukowych i dydaktycznych,
- zapewnia się pracownikom naukowym i dydaktycznym na każdym etapie kariery zawodowej możliwość czerpania korzyści z wykorzystania swoich wyników w zakresie badań i rozwoju, poprzez ochronę prawną, w tym przede wszystkim ochronę praw własności intelektualnej. W celu realizacji założeń polityki osobowej Uniwersytetu:
- wdraża politykę równych szans na etapie rekrutacji i kolejnych etapach kariery zawodowej pracownika, przy jednoczesnym zapewnieniu odpowiednich do stanowiska doświadczenia i kwalifikacji,
- zapewnia uwzględnianie w procesie rekrutacji pracowników naukowych, naukowo-dydaktycznych i dydaktycznych m.in. mobilności oraz doświadczeń międzysektorowych kandydata,
- wdraża system oceny pracownika, służący regularnej ocenie wyników i rozwoju zawodowego,
- stosuje efektywne i przejrzyste procedury rekrutacyjne, gwarantujące możliwość porównania kandydatów na poziomie międzynarodowym.

Podstawowymi sposobami wykorzystywanymi do oceny jakości kadry akademickiej jest:

1. hospitacja zajęć dydaktycznych,
2. ocena zajęć dydaktycznych dokonywana przez studentów,
3. okresowa ocena nauczycieli akademickich.

1. Hospitacja zajęć dydaktycznych.

Hospitacje zajęć dydaktycznych prowadzone są na podstawie §10 Regulaminu Działania Systemu Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia UMB oraz Regulaminu hospitacji zajęć dydaktycznych i praktyk zawodowych na Wydziale Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku. Hospitacja zajęć dydaktycznych jest niezapowiedziana i obejmuje ocenę merytoryczną zajęć, warunków kształcenia (w tym studentów niepełnosprawnych), opinie studentów, dotyczącą zajęć, w tym systemu oceniania i warunków kształcenia, a także dostępności do biblioteki i jakości księgozbioru. Hospitacje zajęć dydaktycznych przeprowadzają nauczyciele akademicy, wyznaczeni przez Przewodniczącego Wydziałowego Zespołu, przy czym w skład Zespołu Hospitującego nie mogą wchodzić osoby zatrudnione w tej samej Katedrze/Klinice/Zakładzie/Pracowni co osoba hospitowana. Hospitacji podlegają wszyscy nauczyciele akademicy niezależnie od stażu pracy i formy zatrudnienia. Zajęcia mogą być hospitowane na własną prośbę osoby prowadzącej zajęcia oraz przy uzyskaniu oceny negatywnej w ponad 50% ankiet, wypełnianych w danym roku akademickim przez studentów po zakończeniu cyklu zajęć z modułu, przy czym hospitacja jest przeprowadzona w przypadku gdy w ankietyzacji wzięło udział co najmniej 30% uprawnionych, z którymi dana osoba przeprowadziła zajęcia w weryfikowanym roku akademickim. Obserwacje z hospitacji zajęć są zapisywane w arkuszach, a wyniki oceny są omawiane w obecności hospitowanego. Bieżąca analiza hospitacji jest dokonywana przez Koordynatorów grup roboczych Wydziałowych Zespołów lub Przewodniczących Wydziałowych Zespołów, a następnie w postaci raportu zbiorczego hospitacji (RzH) jest przedstawiana całościowa analiza danych wraz z wnioskami Radzie Wydziału do dnia 30 września. Po zatwierdzeniu raportu Wydziałowego Zespołu przez Radę Wydziału jest on przedstawiany Uczelnianemu Zespołowi do dnia 15 października.

2. Ocena zajęć dydaktycznych dokonywana przez studentów.

Prowadzona jest systematyczna kontrola osób prowadzących zajęcia dydaktyczne i jednostek, w których odbywają się zajęcia. Kompetencje dydaktyczne nauczycieli akademickich są oceniane przez studentów na podstawie anonimowo wypełnianych elektronicznie ankiet zgodnie z Regulaminem ankietyzacji zajęć dydaktycznych oraz systemu opieki dydaktycznej i naukowej nad studentami i doktorantami Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku, stanowiący załącznik nr 8 do Regulaminu Działania Systemu Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia UMB. Są one

przeprowadzane bezpośrednio po zakończeniu zajęć z poszczególnych modułów zajęć. W przypadku zajęć trwających jeden lub dwa semestry – po zakończeniu jednego lub obu semestrów. Dodatkowo 1-2 razy w roku ocena prowadzona jest w poszczególnych jednostkach dydaktycznych na wniosek kierownika jednostki, z którą przeprowadził zajęcia dydaktyczne. Dodatkowo również studenci są oceniani przez asystentów po zakończonych zajęciach dydaktycznych na podstawie dokumentu „Opinia prowadzącego o grupie studentów/doktorantów, z którą przeprowadził zajęcia dydaktyczne”, stanowiącego załącznik nr 8.6. do Regulaminu ankietyzacji zajęć dydaktycznych oraz systemu opieki dydaktycznej i naukowej nad studentami i doktorantami Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku.

3. Okresowa ocena nauczycieli akademickich.

Zasady dokonywania okresowej oceny nauczycieli akademickich reguluje §80 Statutu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku oraz Zarządzenie nr 11/2021 Rektora UMB z dnia 01.03.2021r. w sprawie zasad i kryteriów oceny okresowej nauczycieli akademickich. Ocena okresowa jest dokonywana nie rzadziej niż raz na 4 lata lub na wniosek Rektora. Okresowej oceny nauczycieli akademickich dokonują Uczelniane i Wydziałowe Komisje ds. Oceny Kadry oraz Senat. Podstawę oceny nauczyciela akademickiego stanowią jego osiągnięcia dydaktyczne, naukowe, organizacyjne oraz doskonalenie i osiągnięcia zawodowe. Przy dokonywaniu oceny nauczyciela akademickiego w zakresie wypełniania przez niego obowiązków dydaktycznych uwzględnia się ocenę przedstawioną przez studentów i doktorantów w formie ankiet po zakończeniu każdego cyklu zajęć dydaktycznych. Szczegółowe kryteria oceny okresowej dla poszczególnych grup pracowników i rodzajów stanowisk określa Rektor, po zasięgnięciu opinii Senatu, związków zawodowych, Samorządu Studenckiego oraz Samorządu Doktorantów. Opinia jest przedstawiana w terminie wskazanym we wniosku o jej wyrażenie, nie krótszym niż 30 dni. W przypadku bezskutecznego upływu tego terminu, wymóg zasięgnięcia opinii uważa się za spełniony. Kryteria nie mogą dotyczyć obowiązku uzyskania stopnia doktora, stopnia doktora habilitowanego lub tytułu profesora. Kryteria przedstawia się nauczycielowi akademickiemu przed rozpoczęciem okresu podlegającego ocenie. Ostatnia okresowa ocena nauczycieli akademickich została przeprowadzona w 2021 roku i objęła lata 2017-2021 zgodnie z Zarządzeniem nr 11/2021 Rektora UMB. W przypadku nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia na kierunku Pielęgniarstwo wykazała, iż wszyscy nauczyciele akademicy zostali pozytywnie sklasyfikowani.

Zajęcia prowadzone przy wykorzystaniu metod i technik kształcenia na odległość podlegają procedurze hospitacji na takich samych zasadach, jak zajęcia prowadzone w formie bezpośredniego kontaktu. Kierownicy jednostek organizacyjnych Uczelni, które prowadzą zajęcia przy wykorzystaniu metod i technik kształcenia na odległość są zobowiązani pełnić nadzór merytoryczny nad materiałami dydaktycznymi udostępnianymi studentom przez użyciu platformy e-learningowej. Nad technicznymi aspektami czuwają natomiast pracownicy administracyjni Działu Nowoczesnych Metod i Technik Kształcenia UMB.

Uczelnia podjęła szereg działań szkoleniowych z zakresu obsługi platform do prowadzenia kształcenia zdalnego (zarówno szkolenia indywidualne, jak i grupowe). Uczelnia organizuje szkolenia według harmonogramów, jak również szkolenia takie są organizowane według zgłaszanych potrzeb kadry akademickiej.

Uczelnia zapewnia ponadto zróżnicowane formy wsparcia technicznego przy wykorzystywaniu platform do kształcenia zdalnego, np. na stronie internetowej Działu Nowoczesnych Metod i Technik Kształcenia zamieszczone są instrukcje prowadzenia zajęć przy wykorzystaniu metod i technik kształcenia na odległość.

System motywowania kadry do rozwoju zawodowego obejmuje:

- przyznawanie Nagród Rektora za działalność naukową, dydaktyczną oraz organizacyjną, albo za całokształt dorobku,
- przyznawanie Nagrody Dydaktycznej Rektora przez studentów UMB w ramach konkursu „Najlepszy Nauczyciel Akademicki”
- umożliwianie udziału w programach międzynarodowych (Dział Nauki UMB, Dział Ewaluacji i Rozwoju UMB, Dział Współpracy Międzynarodowej UMB, Dział Projektów Pomocowych UMB), System wspierania kadry w rozwoju zawodowym obejmuje:

- organizację szkoleń dla pracowników (m.in. w zakresie poszerzania kompetencji dydaktycznych),
- finansowanie szkoleń i konferencji pracowników,
- finansowanie kosztów druku publikacji w czasopiśmie międzynarodowych z wskaźnikiem IF przez Prorektora ds. Nauki i Rozwoju,
- finansowanie projektów naukowych realizowanych przez pracowników prowadzących działalność naukową, którzy zostali zaliczeni do liczby N oraz doktorantów Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku ze środków pochodzących z subwencji Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w części przeznaczony na prowadzenie działalności naukowej: utrzymanie i rozwój potencjału badawczego,
- finansowanie projektów naukowych realizowanych przez pracowników niezaliczonych do liczby N.

Przyznawanie Nagród Rektora za działalność naukową, dydaktyczną, w tym przyznawaną przez studentów UMB oraz organizacyjną albo za całokształt dorobku reguluje Zarządzenie nr 18/2022 Rektora UMB z dnia 08.03.2022 w sprawie zasad, trybu i kryteriów kwalifikacyjnych przyznawania nagród Rektora nauczycielom akademickim Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku (załącznik nr 30).

Uczelnia umożliwia nauczycielom akademickim stały rozwój zawodowy w różnych formach. Najczęstszą formą podnoszenia kwalifikacji przez pracowników będących nauczycielami akademickimi jest odbywanie wieloletnich szkoleń specjalizacyjnych. Uczelnia udziela pracownikom zwolnień od pracy z zachowaniem prawa do wynagrodzenia. Nauczyciele akademicy mają możliwość uczestniczenia w konferencjach naukowych, sympozjach, zjazdach krajowych i zagranicznych oraz kursach. Celowość udziału naukowców w różnego rodzaju szkoleniach potwierdzają ich bezpośredni przełożeni, odpowiadający zgodnie ze Statutem UMB za tworzenie warunków do realizacji i dbania o stały rozwój naukowy i zawodowy własny oraz podległych pracowników.

Uczelnia nakłada również na nauczycieli akademickich obowiązki odbywania szkoleń wymaganych przepisami prawa, głównie z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy i pokrywa koszty tych szkoleń. Zdobyte w ten sposób dodatkowe kwalifikacje uwzględniane są podczas okresowej oceny nauczycieli oraz niejednokrotnie przy awansie stanowiskowym.

Stosowany w Uczelni system wynagrodzeń, różnicujący wynagrodzenia zasadnicze w zależności od stanowiska oraz stopnia naukowego nauczyciela akademickiego, uwzględnia rozwój naukowy i wkład pracy pracownika. Szczególne zasady wynagradzania stosowane są w odniesieniu do stanowiska adiunkta. Wysokość wynagrodzenia na tym stanowisku uzależniona jest od systematycznego rozwoju naukowego. Nauczyciele zaangażowani w projekty badawcze są dodatkowo wynagradzani zgodnie z procedurą stworzoną w Uczelni. Szczególne osiągnięcia w pracy dydaktycznej i naukowej są również dodatkowo nagradzane.

Dodatkowo, Uczelnia/Wydział zapewnia pracownikom warunki rozwoju naukowo-dydaktycznego przekładające się na skuteczność realizacji celów kształcenia.

Uczelnia posiada również formalną procedurę zapobiegania potencjalnym konfliktom interesów prywatnych i zawodowych kadry akademickiej i innych osób zatrudnionych w Uczelni oraz procedurę dotyczącą zapobiegania i przeciwdziałania potencjalnym zjawiskom korupcyjnym. Regulacje te zostały wprowadzone Zarządzeniem Rektora nr 9/2012 z dn. 02.02.2012 r. (załącznik nr 31), podobnie jak powołanie Doradcy ds. Etyki w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku (załącznik nr 32). W Uczelni obowiązuje ponadto Zarządzenie nr 48/14 Rektora Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku z dnia 2.09.2014 r. w sprawie wprowadzenia Polityki przeciwdziałania narkomanii i alkoholizmowi w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku (załącznik nr 33) oraz Zarządzenie nr 2/15 Rektora Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku z dnia 27.01.2015 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu Przeciwdziałania Mobbingowi, Dyskryminacji i Molestowaniu w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku (zmiana w Zarządzeniu nr 39/15 z dn. 21.09.2015 r.) (załącznik nr 34). W 2022 roku powołany został ponadto Pełnomocnik Rektora ds. Równości Płci oraz Zespół ds. Równości Płci.

Dodatkowo każdego pracownika UMB obowiązuje kodeks etyki. Kodeks Etyki Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku został wprowadzony uchwałą Senatu UMB (załącznik nr 35). 25.02.2015 r. Senat UMB przyjął do stosowania w Uczelni Kodeks Etyki Pracownika Naukowego, stanowiący załącznik do uchwały nr 10/2012 Zgromadzenia Ogólnego Polskiej Akademii Nauk z dnia 13 grudnia 2012 r. W Uczelni działa ponadto Komisja Dyscyplinarna ds. Nauczycieli Akademickich, a także Rzecznik Dyscyplinarny ds. Nauczycieli Akademickich.

W Uczelni od 2015 r. funkcjonuje Zintegrowany System Zarządzania Uczelnią. Jednym z jego elementów jest Portal Pracowniczy. Poprzez portal dostępne są informacje odnośnie aktualnego zatrudnienia czy okresu ważności badań lekarskich. Osoby zainteresowane, mogą zamówić poprzez portal, niektóre raporty kadrowo-płacowe tj. pasek płacowy, kartotekę roczną czy PIT. HCM udostępnia również wgląd w absencje pracownika, a wszystkie te funkcjonalności dostępne są po zalogowaniu. Kierownik jednostki organizacyjnej ze względu na swoje uprawnienia, ma wgląd w niektóre informacje na temat pracowników, dokonuje akceptacji składanych wniosków, zatwierdza plany urlopowe pracowników oraz w dowolnej chwili ma podgląd online w ich historię czy w udostępnione mu informacje.

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

.....

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

.....

Warto rozważyć i w raporcie odnieść się do:

- 1. stanu, nowoczesności, rozmiarów i kompleksowości bazy dydaktycznej służącej realizacji zajęć na ocenianym kierunku oraz jej adekwatności do rzeczywistych warunków przyszłej pracy zawodowej studentów oraz możliwości kształcenia umiejętności praktycznych z wykorzystaniem posiadanej bazy,*
- 2. infrastruktury i wyposażenia instytucji, w których prowadzone są zajęcia poza uczelnią oraz praktyki zawodowe,*
- 3. dostępu do technologii informacyjno-komunikacyjnej (w tym Internetu, a także platformy e-learningowej, w przypadku, gdy na ocenianym kierunku prowadzone jest kształcenie z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość) oraz stopnia jej wykorzystania w procesie nauczania i uczenia się studentów, w szczególności w ramach kształcenia umiejętności praktycznych,*
- 4. udogodnień w zakresie infrastruktury i wyposażenia dostosowanych do potrzeb studentów z niepełnosprawnościami,*
- 5. dostępności infrastruktury, w tym oprogramowania specjalistycznego i materiałów dydaktycznych, w celu wykonywania przez studentów zadań wynikających z programu studiów w ramach pracy własnej,*
- 6. systemu biblioteczno-informacyjnego uczelni, w tym dostępu do aktualnych zasobów informacji naukowej w formie tradycyjnej i elektronicznej, o zasięgu międzynarodowym oraz zakresie dostosowanym do potrzeb wynikających z procesu nauczania i uczenia się na ocenianym kierunku, w tym w szczególności dostępu do piśmiennictwa zalecanego w sylabusach,*
- 7. sposobów, częstości i zakresu monitorowania, oceny i doskonalenia bazy dydaktycznej i naukowej oraz systemu biblioteczno-informacyjnego, a także udziału w ocenie różnych grup interesariuszy, w tym studentów,*
- 8. spełnienia reguł i wymagań w zakresie infrastruktury dydaktycznej i naukowej, 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.*

Zajęcia dydaktyczne na kierunku Pielęgniarstwo I stopnia realizowane są w większości na bazie jednostek organizacyjnych Wydziału Nauk o Zdrowiu, a w mniejszym stopniu w jednostkach wchodzących w skład Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim. Infrastruktura Uniwersytetu jest nowoczesna i prężnie rozwijająca się.

Baza dydaktyczna Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku składa się z zakładów nauk podstawowych (teoretycznych), zlokalizowanych w pobliżu głównego budynku Uczelni (*Collegium Universum, Collegium Novum, Collegium Pathologicum*). Uczelnia posiada 13 sal wykładowych oraz dwa szpitale kliniczne.

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku to jeden z największych szpitali w Polsce, a jednocześnie to najnowocześniejsza publiczna placówka ochrony zdrowia w województwie podlaskim. Wykonuje się tu szeroki wachlarz unikatowych procedur w ramach kontraktu z podlaskim oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia oraz umowy z Ministerstwem Zdrowia. Są tu hospitalizowane przypadki z medycznego punktu widzenia najtrudniejsze, wymagające wysokospecjalistycznej wiedzy i znakomitego sprzętu. Szpital mieści się w dwóch miejscach. Przy ul. Skłodowskiej jest 26 klinik z 836 łózkami, gdzie rocznie leczonych jest ponad 36 tys. pacjentów. W ramach szpitala funkcjonuje także 30 Poradni Specjalistycznych. Poradnie są ściśle powiązane z klinikami i prowadzą w warunkach ambulatoryjnych specjalistyczną działalność diagnostyczno-leczniczą. Rocznie jest tam udzielanych około 150 tys. porad specjalistycznych. Przy ul. Żurawiej znajduje się pięć klinik i cztery oddziały z 320 łózkami, działa tam też 20 poradni. W szpitalu zatrudnionych jest w sumie ponad 2,5 tys. pracowników. Spośród 760 pracujących w szpitalu lekarzy, 60 ma tytuł profesora, 32 doktora habilitowanego, kilkuset stopień doktora nauk medycznych. Pacjentami opiekuje się 831 pielęgniarek i prawie 150 położnych. Szpital kliniczny z nowoczesną aparaturą diagnostyczną zapewnia wzorowe warunki zajęć klinicznych.

Kliniki, z których korzysta Uczelnia są zlokalizowane ponadto w Szpitalu Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji i Białostockim Centrum Onkologii im. M. Skłodowskiej-Curie. Z dniem 1 września 2022 z Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Choroszczy do nowowyzbudowanego Centrum Psychiatrii zlokalizowanego przy Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym, została przeniesiona Klinika Psychiatrii. Uczelnia posiada następujące sale wykładowe: Kolumnowa – 230 miejsc, Collegium Universum im. Prof. K. Buluka – 310 miejsc, Collegium Pathologicum im. L. Komczyńskiego – 200 miejsc, Instytutu Stomatologii – 200 miejsc, Szpitala Uniwersyteckiego – 100 miejsc, Dziecięcego Szpitala Uniwersyteckiego – 100 miejsc. Dodatkowe sale wykładowe i seminaryjne posiada: Euroregionalne Centrum Farmacji przy ul. Mickiewicza 2D. Wszystkie budynki i sale ogólnodostępne (wykładowe, ćwiczeniowe, etc.), które się w nich znajdują, wyposażone są w sprzęt audiowizualny, np. projektory, wizualizery, ekrany projekcyjne, itp.

Centrum Symulacji Medycznej jest międzywydziałową jednostką, na terenie której odbywają się zajęcia praktyczne na kierunkach lekarskim, lekarsko – dentystycznym, pielęgniarstwie oraz położnictwie. Centrum rozpoczęło swoją pracę 2 października 2017 roku, od tego czasu codziennie odbywają się tu ćwiczenia praktyczne. W Centrum Symulacji Medycznej UMB znajduje się sześć sal wysokiej wierności (blok operacyjny, sala z symulatorem karetki pogotowia, sala szpitalnego oddziału ratunkowego, sala intensywnej terapii, sala porodowa i do ćwiczeń umiejętności położniczych, sala pielęgniarstwa), cztery sale niskiej wierności (pracownia rzeczywistości wirtualnej, pracownia komputerowego wspomaganie nauczania, sala symulacji z zakresu ALS/BLS, sala nauki umiejętności technicznych laboratoryjnego nauczania umiejętności klinicznych i nauki umiejętności chirurgicznych) oraz dwie sale wyposażone w unity stomatologiczne, stomatologiczne laboratorium materiałowe, cztery sale egzaminu OSCE (wyposażone w zestaw podstawowego sprzętu medycznego m.in. waga lekarska, glukometr, fonendoskop, oftalmoskop, spirometr czy dermatoskop) i ćwiczeń z pacjentami standaryzowanymi oraz pięć sal do debriefingu.

W salach wysokiej wierności odwzorowujących w najdrobniejszych szczegółach prawdziwe sale szpitalne znajdują się zaawansowane symulatory pacjenta dorosłego, dziecka, noworodka oraz rodzącej kobiety. Sala Bloku Operacyjnego wyposażona została między innymi w stół operacyjny, lampę operacyjną, aparat do znieczuleń, defibrylator, kardiomonitor, ssak elektryczny oraz umywalkę chirurgiczną. Dodatkowo na tej sali znajduje się symulator wysokiej wierności pacjenta dorosłego SimMan 3G. Sala Karetki wyposażona została w symulator karetki wraz z pełnym jej wyposażeniem

oraz symulator wysokiej wierności pacjenta dorosłego SimMan 3G. Sala Szpitalnego Oddziału Ratunkowego wyposażona została między innymi w aparat USG, respirator, dwa defibrylatory, aparat EKG, ssak elektryczny. Dodatkowo na tej sali znajduje się symulator wysokiej wierności pacjenta dorosłego SimMan 3G, symulator wysokiej wierności pacjenta dziecka SimJunior oraz symulator wysokiej wierności kobiety rodzącej SimMom. Sala Intensywnej Terapii wyposażona została między innymi w aparat EKG, defibrylator, ssak elektryczny oraz respirator. Dodatkowo na tej sali znajduje się symulator wysokiej wierności pacjenta dorosłego SimMan 3G, symulator wysokiej wierności pacjenta dziecka SimJunior oraz symulator wysokiej wierności noworodka SimBaby. Sala porodowa wyposażona została między innymi w aparat KTG, aparat EKG, ssak elektryczny, dwa inkubatory, fotel ginekologiczny oraz łóżko porodowe. Dodatkowo na tej sali znajduje się symulator wysokiej wierności kobiety rodzącej SimMom oraz symulator wysokiej wierności noworodka SimNewB. Sala pielęgniarska wyposażona została między innymi w defibrylator, stanowisko do iniekcji, podnośnik pacjenta z wanną, łóżko ortopedyczne, zestaw do profilaktyki przeciwoleżynowej oraz aparat EKG. Dodatkowo na tej sali znajduje się symulator wysokiej wierności pacjenta dorosłego SimMan 3G oraz fantom niskiej wierności do pielęgnacji odleżyn.

Sale niskiej wierności wyposażone są w całą gamę przeróżnych trenażerów pomagających w opanowaniu podstawowych technik niezbędnych w wykonywaniu zawodu medycznego. Sala umiejętności technicznych wyposażona została m.in. w trenażery: do intubacji dorosłego, dziecka oraz niemowlaka, do wkłuć podskórnych, do wkłuć domięśniowych, do konikopunkcji, do badania per rectum, do cewnikowania, do badania gruczołu piersiowego, do punkcji lędźwiowej, badania ginekologicznego. Dodatkowo m.in. w modele: do pielęgnacji stomii, do zakładania zgłębnika, do zabiegów do rektalnych, do pielęgnacji odleżyn, jak również w drobny sprzęt medyczny umożliwiający pracę na wymienionych trenażerach. Sala BLS/ALS wyposażona została w zaawansowany fantom dorosłego ALS, zaawansowany fantom dziecka ALS, fantomy do resuscytacji, trenażery do ćwiczeń resuscytacji krążeniowo-oddechowej Brayden, trenażer BLS niemowlęcia, defibrylator oraz AED. Dodatkowo na sali znajduje się drobny sprzęt medyczny umożliwiający pracę na wymienionych fantomach.

We wszystkich salach Centrum pracuje najnowocześniejszy sprzęt audio-video pomagający prowadzić zajęcia symulacji medycznej, umożliwiający rejestrację ich przebiegu i późniejsze odtwarzanie materiału w celu ich wspólnej analizy.

W 2012 roku do użytku oddane zostało Centrum Dydaktyczno-Naukowe Wydziału Nauk o Zdrowiu, w którym zlokalizowana jest większość jednostek organizacyjnych Wydziału. Centrum Dydaktyczno-Naukowe Wydziału Nauk o Zdrowiu jako obiekt został zlokalizowany w kompleksie budynków będących jednostkami Uczelni, na terenie będącym własnością Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku w pobliżu Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego i Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego. Budynek ten jest obiektem o 4 kondygnacjach nadziemnych i 1 kondygnacji poniżej poziomu terenu. Nad kondygnacjami nadziemnymi znajduje się techniczna część w postaci obudowy central wentylacyjnych. Kubatura budynku wynosi 33 942 m³, powierzchnia całkowita - 9 745,96 m², a koszt budowy wyniósł 52.915 mln zł. W budynku mieszczą się:

- pomieszczenia administracyjne, Dziekanat WNoZ,
- zespół sal wykładowych i seminaryjnych: 1 sala wykładowa 200-osobowa, 3 sale wykładowe 100-osobowe, Sala Rady Wydziału – 80-osobowa, 13 sal seminaryjnych – 30-osobowych, 13 jednostek dydaktycznych z pomieszczeniami administracyjnymi i salami ćwiczeń,
- zespół pracowni naukowych obejmujący: 3 pracownie, pomieszczenia laboratoryjne, pomieszczenia przygotowawcze,
- szatnia,
- bufet.

W głównej siedzibie Wydziału zlokalizowane są kluczowe jednostki organizacyjne, prowadzące dydaktykę na ocenianym kierunku: Zakład Pielęgniarstwa Chirurgicznego, Zakład Medycyny Klinicznej, Zakład Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Zakład Medycyny Wieku Rozwojowego i Pielęgniarstwa Pediatricznego, a także dodatkowo Zakład Położnictwa, Ginekologii i Opieki Położniczo-

Ginekologicznej. W innych lokalizacjach znajdują się: Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej, realizujący zajęcia z podstaw pielęgniarstwa oraz Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej.

W Zakładzie Zintegrowanej Opieki Medycznej znajdują się specjalistyczne pracownie umiejętności praktycznych (pielęgniarskich), wyposażone m.in. w fantomy osoby dorosłej do pielęgnacji i wykonywania zabiegów diagnostyczno-terapeutycznych (wielofunkcyjne fantomy pielęgnacyjne), modele do iniekcji domięśniowych z sygnalizacją świetlną i dźwiękową, ramiona do nauki kaniulacji naczyń obwodowych, ramiona/dłonie do wkłuc dożylnych, modele ramienia niemowlęcia do iniekcji dożylnej, fantomy noworodka do czynności pielęgnacyjnych, fantom niemowlęcia z zespołem Downa do podstawowych czynności medycznych z portem naczyniowym, fantomy do nauki cewnikowania – męskie i żeńskie, wyściółki do zakładania i zdejmowania szwów, wyściółki do iniekcji śródskórnych i zakładania szwów na stole, poduszki do iniekcji podskórnych – prowadzenia insulinoterapii, symulatory iniekcji domięśniowych i śródskórnych, ramiona do wstrzyknięć podskórnych i domięśniowych, modele do pobierania krwi, modele zmian odleżynowych w różnym stadium zaawansowania, symulatory iniekcji domięśniowych i podskórnych – uda osoby dorosłej. W zakresie sprzętu medycznego pracownie dysponują m.in. pulsoksymetrami, aparatami do pomiaru ciśnienia tętniczego, stetoskopami, lampami bakteriobójczymi, glukometrami, ssakami elektrycznymi do odsysania, aparatami do nebulizacji/inhalacji, aparatami rehabilitacyjnymi do ćwiczeń oddechowych, pompami infuzyjnymi jednostrzykawkowymi, termometrami elektronicznymi i szklanymi (beztęciowymi), workami Ambu z zestawem masek twarzowych dla noworodków i niemowląt, tablicami optometrycznymi Snellena do blizy i dali dla dorosłych, aparatami do płukania oka oraz aparatami do pomiaru cholesterolu, trójglicerydów i cukru we krwi włośniczkowej. W celu realizacji treści programowych z podstaw pielęgniarstwa jednostka dysponuje następującymi zestawami do zabiegów: zestawami do aspiracji wydzieliny metodą zamkniętą, zestawami do toalety jamy ustnej u pacjentów zaintubowanych, zestawami do nakłucia jamy opłucnej, zestawami do nakłucia jamy otrzewnej, zestawami do pobrania szpiku, zestawami do nakłucia podpajęczynówkowego, zestawami do prowadzenia żywienia metodą grawitacyjną Flocare, zestawami do precyzyjnej płynoterapii Exadrop, zestawami do szybkiej infuzji płynów krwiozastępczych i preparatów krwi, zestawami do zabezpieczania stomii i urostomii jedno- i dwuczęściowymi, zestawami cewników zewnętrznych jedno- i dwuczęściowymi, zestawami stosowanymi u kobiet i mężczyzn w przypadku inkontynencji, zestawami do stabilizacji rurki intubacyjnej z równoczesną możliwością aspiracji wydzieliny z jamy ustnej, zestawami do cewnikowania pęcherza moczowego na stałe i jednorazowo, zestawami do płukania pęcherza moczowego, zestawami do irygacji pochwy, zestawami do obsługi całkowicie implantowanych cewników centralnych (portu naczyniowego) umożliwiających pobieranie krwi do badań biochemicznych oraz prowadzenia płynoterapii i farmakoterapii, w tym żywienia pozajelitowego, zestawami do żywienia pozajelitowego drogą naczyń centralnych, zestawami do pobierania krwi metodą aspiracyjno-próżniową, zestawami do oznaczania OB przy zastosowaniu metody aspiracyjno-próżniowej, zestawami do płukania żołądka i odbarczenia, zestawami do stawiania baniek próżniowych, zestawami do stawiania baniek ogniowych, kompresami żelowymi do zabiegów fizykalnych z wykorzystaniem ciepła i zimna, zestawami penów do prowadzenia insulinoterapii, zestawami do pobierania aspiratu z drzewa tchawiczo-oskrzelowego u chorych zaintubowanych, zestawami do tlenoterapii biernej, jednorazowymi zestawami do zmiany opatrunku, Zamkniętymi Systemami Dostępu Naczyniowego w technologii podzielnej membrany silikonowej z końcówką Luer, zamkniętymi systemami do odsysania dla dorosłych airlife™, zestawami do godzinowej zbiórki moczu, paskami do zamykania ran, stabilizatorami do rurki intubacyjnej, trójknikami do cewników do odsysania górnych dróg oddechowych, drenami do ran i drenami brzuszными. W pracowniach znajdują się także adekwatne do realizowanych treści programowych narzędzia chirurgiczne.

Na wyposażeniu Zakładu Pielęgniarstwa Chirurgicznego znajdują się m.in.: fantom do wkłuc obwodowych żylnych i tętniczych, model do nauki opatrywania opatrunków, zestaw do pozoracji urazów, model zmian odleżynowych, symulator iniekcji domięśniowych i śródskórnych, natomiast w Zakładzie Anestezjologii i Intensywnej Terapii w procesie kształcenia wykorzystują m.in.: laryngoskop z oświetleniem standard z kpl. łyżek, ssak elektryczny New Aspiret, Ventrain - zestaw ratunkowy do koniopunkcji i wentylacji, laryngoskop McCoy, monitor Ambu aScope z wyposażeniem, pompa

infuzyjna S-PCA, łóżko do intensywnej terapii z materacem, wózek endoskopowy Typ: Hager, defibrylator dwufazowy szkoleniowy, kardiomonitor IPM-9800, respirator Flight 60 z dodatkowym wyposażeniem, fantom do wkłuc centralnych, fantom do wkłuc zewnętrzno-oponowych i podpajęczynkowych, manekin głowy do intubacji, manekin Ambu Cardiac Care, a także fantom do wkłuc obwodowych żylnych i tętnicznych.

Zakład Położnictwa, Ginekologii i Opieki Położniczo-Ginekologicznej, w strukturach którego realizowane są zajęcia z położnictwa, ginekologii i pielęgniarstwa położniczo-ginekologicznego wyposażony jest m.in. w symulator porodowy z monitoringiem siły nacisku, symulator porodu W 45114 interaktywny Noelle z noworodkiem, zestaw udogodnień porodowych Multitrac, symulator porodowy Simone, symulator stopnia rozwarcia szyjki macicy, symulator porodu klasyczny, symulator szycia krocza, symulator porodu zaawansowany z noworodkiem, model do ćwiczeń chwytów Leopolda, symulator szycia nacięcia krocza W44096, detektor tętna płodu UDT-20D-R, detektor tętna płodu UDT – 20D z głowicą BP2 MHz oraz komputer cyklu Baby-Comp), sala ćwiczeń do realizacji zajęć z Ginekologii i opieki ginekologicznej (wyposażona m.in. w fotel ginekologiczny z wyposażeniem, aparat KTG Sonicaid F800, symulator ginekologiczny, detektor tętna płodu UDT – 20D-R, model symulatora cewnika pęcherza żeńskiego W44006, model do nauki badania piersi z paskami do zawieszania L51, model do nauki badania piersi w walizce, model żeńskiego układu rozrodczego z patologiami L112, model planowania rodziny typ W45009, model żeński do nauki cewnikowania oraz lewatywy KN LM025, model miednicy żeńskiej 3 części H20/1, model miednicy żeńskiej z więzadłami, 3 części H20/2, model miednicy z mięśniami, ramię do iniekcji dożylnych i domięśniowych, detektor tętna płodu Sonoline C, pulsoksymetr ręczny, elektrostymulator Biolito 00278, elektrosymulator Myolito 000419, elektrosymulator Dolito 002468) oraz sala ćwiczeń do realizacji zajęć z Położnictwa i opieki położniczej (wyposażona m.in. w laryngoskop Sonolite, fantom pielęgnacyjny żeński NA SB23540, model ciąży – seria 8 modeli L10, model wcześniaka – dziewczynka MS61, model noworodka, fantom noworodka, chłopiec W17000, model ręki do nauki wkłuc i iniekcji NA LF01121, lalka treningowa Leonie, laktator elektryczny, model do ćwiczeń zakładania próżnościągu, model miednicy kobiety ciężarnej, typ L20).

Szczegółowy wykaz wyposażenia ww. jednostek oraz Zakładu Zintegrowanej Opieki Medycznej stanowi załącznik nr 36.

Uczelnia posiada podpisane umowy z placówkami do realizacji praktyk zawodowych, jak również ma możliwość podpisania indywidualnych porozumień na wniosek studenta, w których mogą odbywać się praktyki, o ile spełnią one kryteria doboru miejsc do realizacji praktyk zawodowych. Wykaz placówek, w których studenci kierunku Pielęgniarstwo realizowali praktyki zawodowe, znajduje się w załączniku nr 37.

Wszystkie budynki, w których odbywa się proces kształcenia studentów na kierunku Pielęgniarstwo są przystosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych, np. specjalne podjazdy oraz windy ułatwiają dostęp do budynków oraz pomieszczeń. Uniwersytecki Szpital Kliniczny jest także wyposażony i dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych. Dojazd do Klinik jest ułatwiony przez podjazdy dla wózków inwalidzkich. Dodatkową pomocą są poręcze i windy. Jedynym wyjątkiem jest Biblioteka Główna UMB, która w ograniczonym stopniu jest przygotowana do obsługi studentów niepełnosprawnych, ze względu na utrudniony dostęp osób poruszających się na wózkach inwalidzkich do budynku, w którym mieści się biblioteka (główna siedziba Uniwersytetu – Pałac Branickich, wpisany na listę zabytków przez Konserwatora Zabytków). Z holu w budynku Pałacu Branickich możliwy jest wjazd na wózku inwalidzkim do wypożyczalni i punktu kserograficznego. Wjechanie do czytelnicy może sprawiać trudności ze względu na 80 cm szerokość wejścia. Wysokość i szerokość stołów jest dostosowana do pracy na wózku. Przestrzeń między stołami pozwala na swobodny ruch wózkami inwalidzkimi. W roku akademickim 2014/2015 w Bibliotece utworzono stanowisko komputerowe przeznaczone dla osób niepełnosprawnych. Znajduje się ono w pierwszym pomieszczeniu Czytelni Studenckiej. Komputer został wyposażony w specjalną klawiaturę dla osób słabowidzących, specjalistyczne oprogramowanie powiększające obraz na ekranie ZoomText Magnifier/Reader 10 i syntezator mowy IVONA, umożliwiający osobom słabowidzącym i niedosłyszącym pełne i swobodne korzystanie z zasobów komputera. Dla osób słabowidzących dostępna jest lupa Ruby XL HD. Jest to przenośny powiększalnik o 5-calowym ekranie i obrazie w jakości HD. Ruby XL HD gwarantuje

powiększenie od 2x do 14x, a różne tryby kolorów pozwalają na dostosowanie tekstu do potrzeb użytkownika. RUBY XL HD jest łatwa w użytkowaniu. Oznaczone kolorami przyciski dotykowe ułatwiają regulację powiększenia, wybór trybu kolorów albo dodanie linii Odczytu i Maski. Praktyczna podstawka i uchwyt sprawiają, że używanie lupy nie jest męczące dla czytelnika.

Wszystkie budynki UMB posiadają dostęp do szerokopasmowego Internetu. Dodatkowo, każdy z budynków jest wyposażony w urządzenia do bezprzewodowej transmisji danych. Za ich pomocą studenci oraz pracownicy Uczelni mogą korzystać z sieci eduroam. Celem usługi eduroam jest udostępnienie bezpiecznej łączności w ramach środowiska naukowego. Dostęp do eduroam jest współtworzony przez wszystkie instytucje, które z niego korzystają. Pracownicy i studenci instytucji korzystających z eduroam, za zgodą swoich instytucji macierzystych, mogą uzyskać dostęp do Internetu na terenie wszystkich instytucji stowarzyszonych w eduroam.

Od kwietnia 2020 r. na kierunku Pielęgniarstwo z powodu ogłoszonego przez rząd stanu epidemii wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2, a także wytycznych Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego wykorzystywane są metody i techniki kształcenia na odległość. W tym celu Uczelnia zapewnia dostęp do platformy Blackboard oraz MS Teams. Umożliwia ona dostęp do materiałów dydaktycznych zamieszczonych w formie elektronicznej. Uczelnia umożliwiła także nagrywanie wykładów w celu udostępnienia studentom. Nagrania zamieszczone są na kanale YouTube Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku w trybie niepublicznym. Studenci tego kierunku mają ponadto do swojej dyspozycji nowoczesne centrum dydaktyczne (Centrum Dydaktyczno-Naukowe Wydziału Nauk o Zdrowiu UMB, Centrum Symulacji Medycznej UMB, Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku) wspierane przez najnowsze technologie informacyjne.

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku posiada dwa domy studenta zlokalizowane w centrum miasta i w dogodnych lokalizacjach względem bazy lokalowej Uczelni, które także są dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych (podjazdy dla wózków inwalidzkich, windy):

- DS nr 1 przy ul. Akademickiej 3,
- DS nr 2 przy ul. Waszyngtona 23A.

Uczelnia zapewnia warunki do prawidłowej realizacji założonych efektów uczenia się oraz skutecznej obsługi procesu kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo (właściwa liczba i powierzchnia sal dydaktycznych, pracowni specjalistycznych oraz nowoczesne audiowizualne środki dydaktyczne). Baza dydaktyczna i struktura organizacyjna Uczelni dostosowana jest do specyfiki kierunku oraz trybu studiowania, a także zgodna z wymaganiami określonymi w standardach kształcenia dla kierunku Pielęgniarstwo I stopnia.

Biblioteka Główna powstała w 1950 r. i mieści się w Pałacu Branickich. Prowadzi działalność usługową, dydaktyczną i naukową. Jest to największa biblioteka medyczna na terenie województw podlaskiego i warmińsko-mazurskiego. Podstawowe zadania realizowane są poprzez gromadzenie, opracowanie, przechowywanie i udostępnianie książek, czasopism i zbiorów specjalnych. Zbiory udostępnia się w wypożyczalni, w czytelni i czytelni czasopism. Dział Informacji służy pomocą w poszukiwaniu literatury oraz źródeł bibliograficznych.

Zbiory Biblioteki są gromadzone zgodnie z potrzebami społeczności akademickiej i pracowników ochrony zdrowia. Obejmują one medycynę, stomatologię, farmację i analitykę medyczną, zdrowie publiczne, pielęgniarstwo, położnictwo, dietetykę, fizjoterapię, a także dziedziny pokrewne: biologię, biochemię, fizykę, socjologię i pedagogikę. Biblioteka posiada naukowe czasopisma medyczne, czasopisma popularnonaukowe oraz prasę codzienną i wydawnictwa o charakterze lokalnym, regionalnym i ogólnopolskim. W jej zasobach znajdują się także druki dawne.

Biblioteka umożliwia wolny dostęp do zbiorów w czytelni. Księgozbiór w czytelni posiada etykiety RFID do zarządzania zasobami oraz paski magnetyczne antykradzieżowe. Biblioteka pracuje w zintegrowanym systemie bibliotecznym ALEPH, który umożliwia kompleksową obsługę czynności bibliotecznych (gromadzenie, opracowanie, udostępnianie zbiorów). Z poziomu katalogu OPAC zarejestrowany użytkownik ma możliwość zamawiania książek w wypożyczalni i czytelni, przedłużania wypożyczanych egzemplarzy oraz sprawdzenia stanu swojego konta bibliotecznego. Otrzymuje też informacje drogą e-mailową o zbliżającym się terminie zwrotu wypożyczonych materiałów bibliotecznych.

Biblioteka oferuje dostęp do elektronicznych źródeł informacji medycznej: polskich i zagranicznych baz bibliograficznych oraz baz pełnotekstowych dostępnych w sieci internetowej UMB oraz z komputerów domowych poprzez LAN.

Biblioteka umożliwia dostęp do następujących zasobów elektronicznych: ACS, BMJ, ClinicalKey, EBSCO, Karger, LWW, Oxford, Science Direct, Springer, Wiley Online Library, UpToDate, Medline, Polska Bibliografia Lekarska, Scopus, Web of Science, Access Medicine, IBUKlibra, Elibrary. Od 2015 r. Biblioteka ma również dostęp do baz danych Reaxys i Reaxys Medicinal Chemistry, Medline Complete, Cochrane Library i czasopism elektronicznych wydawnictwa Informa Healthcare.

Łącznie Biblioteka zapewnia dostęp do ponad 100 tys. tytułów czasopism i książek pełnotekstowych w wersji elektronicznej. Oprócz baz danych Biblioteka zapewnia dostęp do narzędzia wspomagającego wyszukiwanie: multiwyszukiwarki Ebsco Discovery Service (EDS), w wersji z listą publikacji – Publication Finder i narzędziem linkującym Full Text Finder.

Biblioteka Główna otwarta jest dla użytkowników w godz. 8:00-20:00 od poniedziałku do czwartku, od 8:00 do 16:00 w piątki oraz w godz. 9:00-14:00 w soboty.

W Bibliotece użytkownicy mają dostęp do 121 miejsc, 25 stanowisk komputerowych z dostępem do Internetu (w tym 6 laptopów w sali szkoleniowej). Biblioteka zapewnia użytkownikom także dostęp do samoobsługowego ksero i dwóch skanerów.

Stan zbiorów Biblioteki na dzień 31 grudnia 2021 r. wynosił: 123 643 woluminów książek, 51 111 woluminów czasopism, 8 196 jednostek zbiorów specjalnych oraz 511 jednostek zbiorów elektronicznych.

Personel Biblioteki liczy 21 osób w tym 17 osób z wykształceniem bibliotekarskim. Na etacie Biblioteki zatrudnionych jest dwóch informatyków zapewniających sprawność działania sprzętu komputerowego oraz serwerów bibliotecznych.

W ramach działalności dydaktycznej Biblioteka prowadzi obowiązkowe szkolenia biblioteczne dla studentów I roku oraz szkolenia z informacji naukowej dla I roku Szkoły Doktorskiej.

Wydatki Biblioteki w 2021 r.: książki: 157.464 zł, prenumerata czasopism: 29.355 zł, zbiory specjalne: 149 zł, dostęp do zbiorów elektronicznych: 1.353.178 zł. Sylabusy i analiza wypożyczeń poszczególnych tytułów są podstawą zakupu dodatkowych egzemplarzy lub dokupienia wersji elektronicznej podręcznika. Podręczniki w wersji drukowanej kupowane są w 10-100 egzemplarzach.

Wykaz czasopism znajdujących się w bibliotece oraz wykaz literatury w formie elektronicznej oraz tradycyjnej skierowanej do studentów kierunku Pielęgniarstwo stanowi załącznik nr 38.

Wydział Nauk o Zdrowiu zapewnia wszystkim studentom dostęp do aparatury i materiałów dydaktycznych umożliwiającą studentom wykonanie zadań wynikających z programu studiów. Miejsca kształcenia praktycznego dobrane są zgodnie z ustalonymi kryteriami i umożliwiają osiągnięcie celów i efektów uczenia się na ocenianym kierunku.

Jednym z punktów Regulaminu Działania Systemu Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia jest przegląd środków wspomagających proces kształcenia. Zgodnie z tą procedurą:

- Przewodniczący Samorządu Studentów składa do Uczelnianego Zespołu w terminie do 15 października bieżącego roku akademickiego propozycje działań w zakresie poprawy jakości kształcenia.
- Kanclerz przedstawia raport z przeglądu wyposażenia wspomagającego proces kształcenia, zaś Dyrektor Biblioteki przedstawia raport z przeglądu zasobów bibliotecznych wspomagających proces kształcenia Uczelnianemu Zespołowi ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia do dnia 15 października.
- Wydziałowy Zespół analizuje dane dotyczące ankietyzacji pracy Dziekanatu oraz dostępu do Biblioteki i jakości księgozbioru, a następnie wyniki przedstawia w raporcie końcowym (RK) do dnia 30 września Radzie Wydziału. Po zatwierdzeniu raportu Wydziałowego Zespołu przez Radę Wydziału jest on przedstawiany Uczelnianemu Zespołowi do dnia 15 października.
- Wydziałowy Zespół analizuje we współpracy z Koordynatorem do spraw dostępności oraz Pełnomocnikiem Rektora ds. Osób Niepełnosprawnych oraz Biurem ds. Osób Niepełnosprawnych warunki dostępu osób z niepełnosprawnością do obiektów UMB.

- Uczelniany Zespół analizuje wyniki ogólnouczelnianej ankiety, dotyczącej systemu opieki dydaktycznej i naukowej nad studentami UMB.
- Wydziałowy Zespół podczas hospitacji stacjonarnych dokonuje oceny warunków kształcenia, przy czym prowadzone są badania ankietowe podczas hospitacji zajęć dydaktycznych, dotyczące opinii studentów na temat oceny warunków kształcenia. Analiza hospitacji jest dokonywana przez Koordynatorów grup roboczych Wydziałowych Zespołów lub Przewodniczących Wydziałowych Zespołów, a następnie w postaci raportu zbiorczego hospitacji (RzH) jest przedstawiana całościowa analiza danych wraz z wnioskami przez Wydziałowy Zespół Radzie Wydziału do dnia 30 września. Po zatwierdzeniu raportu Wydziałowego Zespołu przez Radę Wydziału jest on przedstawiany Uczelnianemu Zespołowi do dnia 15 października.
- Dziekani Wydziałów oraz Dyrektor Szkoły Doktorskiej do dnia 15 lipca przekazują do Biblioteki UMB informacje o tytułach książek, które Biblioteka powinna zakupić do kolekcji podręczników.

Ponadto, zgodnie z ww. Regulaminem, Rektor, Prorektorzy, Dziekani lub Pełnomocnik Rektora ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia mogą zlecić przeprowadzenie dodatkowej niezapowiedzianej hospitacji warunków zajęć dydaktycznych, których częścią jest ocena warunków zajęć dydaktycznych.

Dziekan corocznie składa wnioski do Kanclerza ds. Technicznych w sprawie propozycji prac w zakresie zadań remontowych i inwestycyjnych jednostek organizacyjnych Wydziału (mapy infrastruktury).

Także Biblioteka prowadzi systematyczne akcje np. na swoim oficjalnym profilu na Facebook'u, w ramach których zbiera od studentów informacje dotyczące brakujących pozycji literaturowych, a następnie uzupełnia swój księgozbiór o wskazane tytuły.

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

.....

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

.....

Warto rozważyć i w raporcie odnieść się do:

1. zakresu i form współpracy uczelni z instytucjami otoczenia społeczno-gospodarczego, w tym z pracodawcami oraz jej wpływu na koncepcję kształcenia, efekty uczenia się, program studiów i jego realizację, w tym realizację praktyk zawodowych,
2. sposobów, częstości i zakresu monitorowania, oceny i doskonalenia form współpracy i wpływu jej rezultatów na program studiów i doskonalenie jego realizacji.

Wydział współpracuje z otoczeniem społeczno-gospodarczym, ze szczególnym uwzględnieniem roli pracodawców, uwzględniając ich opinie i uwagi w projektowaniu i realizacji, a zwłaszcza w doskonaleniu programu studiów.

W odniesieniu do kierunku Pielęgniarstwo I stopnia, głównymi interesariuszami zewnętrznymi są: absolwenci, pracodawcy (przyjmujący na praktyki zawodowe), a także odbiorcy świadczeń opieki zdrowotnej.

Zgodnie z § 6 ust. 2 Regulaminu Działania Systemu Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia, ocena kształtowania sylwetki absolwenta jest realizowana poprzez badania losów zawodowych absolwentów celem weryfikacji jakości kształcenia, przygotowania absolwentów do podjęcia pracy, oczekiwań co do przyszłej pracy zawodowej lub sytuacji na rynku pracy, a także celem weryfikacji uzyskiwania zamierzonych efektów uczenia się oraz dostosowania efektów uczenia się do potrzeb rynku pracy.

Podobnie, zgodnie z ww. Regulaminem (§ 6 ust. 3) bezpośrednio po ukończeniu studiów odbywa się monitorowanie opinii absolwentów UMB w zakresie osiągniętych efektów uczenia się na poszczególnych kierunkach studiów oraz po roku od ukończenia studiów odbywa się monitorowanie opinii absolwentów UMB w zakresie kariery zawodowej.

Wyniki ankietyzacji przeprowadzone przez Biuro Karier wykazały, że absolwenci wysoko oceniają stopień przydatności zdobytej w trakcie studiów wiedzy, umiejętności i kompetencji w przyszłej pracy zawodowej. Na pytanie: „Czy plan i program kształcenia spełnił Państwa oczekiwania?” większość respondentów odpowiedziała twierdząco. Podobnie zdecydowana większość oceniła pozytywnie zasób wiedzy zdobytej w trakcie studiów pod kątem spełniania wymagań pracodawców. Analiza dynamiki podejmowania pracy w zawodzie pielęgniarki po bezpośrednio ukończeniu studiów I stopnia oraz 1 rok po ukończeniu studiów potwierdza, że większość absolwentów podejmuje pracę w zawodzie niemal od razu po zakończeniu studiów. W tym okresie większość absolwentów studiów I stopnia kontynuuje naukę na studiach II stopnia. W tym miejscu warto jednak zwrócić uwagę na fakt niskiego wskaźnika zwrotności ankiet (niski odsetek wypełnień).

Współpraca z interesariuszami zewnętrznymi ma miejsce:

- podczas spotkań poświęconych realizowaniu praktyk zawodowych,
- na poziomie Wydziałowego i Uczelnianego Zespołu ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia,
- poprzez bezpośredni udział w realizacji efektów uczenia się z przedmiotów/modułów w ramach planów studiów,
- na poziomie opiekuna praktyk zawodowych z ramienia instytucji przyjmującej.

Przedstawiciele pracodawców są stałymi członkami Wydziałowego Zespołu ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo. Należy do nich Przewodnicząca Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Białymstoku. Interesariusze przekazują swoje opinie i uwagi, uczestniczą w przygotowywaniu projektów planów i programów studiów, tematów zajęć fakultatywnych, opiniują zmiany i rozpatrują wnioski w sprawie wprowadzenia udoskonaleń. Opinie interesariuszy zewnętrznych są poddawane pod dyskusję w trakcie posiedzeń Rady Wydziału, Kolegium Dziekańskiego, czy wspólnych posiedzeń Wydziałowego Zespołu ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia, jako organów odpowiedzialnych za jakość kształcenia. Także aktywne uczestnictwo pracowników Wydziału w działalności otoczenia społeczno-gospodarczego przekłada się na ciągłość procesu doskonalenia jakości kształcenia.

Wydział systematycznie, od kilku lat organizuje spotkania dla studentów III roku studiów I stopnia na kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo z dyrekcją białostockich szpitali klinicznych. Celem spotkań jest omówienie perspektyw zatrudnienia absolwentów kierunku Pielęgniarstwo i Położnictwo w szpitalach klinicznych w Białymstoku, a przedstawiciele dyrekcji szpitali klinicznych przedstawiają aktualne zapotrzebowanie na personel pielęgniarski i położniczy oraz warunki zatrudnienia.

Wydział Nauk o Zdrowiu UMB współpracuje ponadto z krajowymi i międzynarodowymi instytucjami akademickimi i naukowymi.

Pracownicy Wydziału Nauk o Zdrowiu współpracują z wieloma podmiotami badawczo-rozwojowymi, leczniczymi i gospodarczymi odpowiedzialnymi za ochronę zdrowia i politykę społeczną.

Wydział Nauk o Zdrowiu współpracuje także z otoczeniem społeczno-gospodarczym poprzez organizowanie i uczestniczenie w takich przedsięwzięciach, jak: Dzień Otwarty UMB, Dzień Akademicki, Festiwal Nauki, a także w ramach akcji Studiuj w UMB. Ponadto na Wydziale aktywnie działa Wydziałowe Centrum Wolontariatu. W jego strukturze udzielają się nauczyciele akademicy oraz studenci. W ramach Centrum prowadzi się działalność wolontarystyczną i promocyjną o szerokim zasięgu.

Wydział został dwukrotnie uznany Najaktywniejszą Firmą w Programie Dnia Przedsiębiorczości 2010 i 2014 jako jedyne przedstawiciela Uczelni Wyższych. Studenci prowadzą zajęcia dydaktyczne/szkolenia/warsztaty z zakresu promocji zdrowia/zachowań prozdrowotnych w szkołach podstawowych i średnich, przedszkolach, szpitalach i na terenie miasta (galerie handlowe). Wydział współpracuje także z lokalnymi podmiotami leczniczymi. Wykorzystywanie potencjału doświadczenia

zawodowego ich kadry jest możliwe poprzez ofertę współpracy w ramach realizacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych. Zasięg współpracy odzwierciedla zestawienie kadry dydaktycznej oraz specjalistów pełniących rolę opiekunów praktyk zawodowych. Kontakt z jednostkami zewnętrznymi pozwala na monitorowanie wzajemnej satysfakcji studentów i potencjalnych pracodawców w trakcie odbywania praktyk zawodowych, co prowadzi do ewentualnej modyfikacji planów i programów praktyk, bieżącej analizy miejsc ich odbywania oraz nadzorowania realizacji stawianych wymagań, a także sprzyja aktywnej współpracy i wymianie informacji na temat zapotrzebowania pracodawców na określone kompetencje absolwentów.

Zgodnie z Regulaminem Działania Systemu Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia (§ 6 ust. 4 i 5) okresowo (nie rzadziej niż co 4 lata) odbywa się monitorowanie opinii pracodawców w zakresie przygotowania absolwentów do pracy zawodowej celem dopasowania treści programowych do potrzeb rynku pracy, a także ankietyzacja potencjalnych pracodawców, np. dyrektorów SP ZOZ w województwie podlaskim. Wybór pracodawców należy do grup roboczych, wchodzących w skład Zespołów odpowiednich Wydziałów lub przewodniczących Wydziałowych Zespołów. Ostatnie monitorowanie pracodawców i potencjalnych pracodawców miało miejsce w 2019 r. (Załącznik nr 5). Respondenci reprezentujący pracodawców zatrudniający absolwentów kierunku Pielęgniarstwo, którzy ukończyli kierunek na Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku pozytywnie oceniają kompetencje tych pracowników. Spośród wszystkich wskazanych kompetencji najwyżej oceniono: umiejętność wyjaśniania/promowania zasad zdrowego stylu życia (4,92), dysponowanie ogólną wiedzą z zakresu nauk medycznych (4,75), umiejętność planowania i realizowania opieki pielęgniarskiej (4,72), umiejętność prowadzenia dokumentacji procesu pielęgnowania (4,72) oraz umiejętność wykonywania świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych (4,71). Niżej ocenione zostały kompetencje w zakresie: umiejętność oceny efektów procesu pielęgnacji (4,54). Najbardziej oczekiwane kompetencje przez pracodawców, którzy chcieliby zatrudnić absolwentów tego kierunku to: umiejętność wyjaśniania/promowania zasad zdrowego stylu życia (4,60). Niżej oceniono taki aspekt jak: dysponowanie ogólną wiedzą z zakresu nauk medycznych (4,00).

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

.....

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

.....

Warto rozważyć i w raporcie odnieść się do:

- 1. roli umiędzynarodowienia procesu kształcenia w koncepcji kształcenia i planach rozwoju kierunku (przy uwzględnieniu każdego z ocenianych poziomów studiów),*
- 2. aspektów programu studiów i jego realizacji, które służą umiędzynarodowieniu, ze szczególnym uwzględnieniem kształcenia w językach obcych,*
- 3. stopnia przygotowania studentów do uczenia się w językach obcych i sposobów weryfikacji osiągnięcia przez studentów wymaganych kompetencji językowych oraz ich oceny,*
- 4. skali i zasięgu mobilności i wymiany międzynarodowej studentów i kadry,*
- 5. udziału wykładowców z zagranicy w prowadzeniu zajęć na ocenianym kierunku,*
- 6. sposobów, częstości i zakresu monitorowania i oceny umiędzynarodowienia procesu kształcenia oraz doskonalenia warunków sprzyjających podnoszeniu jego stopnia, jak również wpływu rezultatów umiędzynarodowienia na program studiów i jego realizację.*

Rola oraz główne kierunki umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo zostały uwzględnione w dokumencie „Strategia Rozwoju Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku na lata 2021-2030”. Uchwałą Senatu UMB nr 100/2021 z dn. 20.05.2021 r. zatwierdzona

została „Strategia umiędzynarodowienia Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku na lata 2021-2030”, będąca uszczegółowieniem ww. strategii (załącznik nr 39). Celem tej strategii jest zwiększenie stopnia umiędzynarodowienia Uczelni. Działania podjęte na rzecz umiędzynarodowienia obejmują m.in.:

1. rozwój oferty kształcenia w języku angielskim na wszystkich wydziałach UMB,
2. zwiększenie potencjału instytucjonalnego warunkującego współpracę międzynarodową,
3. stworzenie mechanizmów pozyskiwania środków z funduszy zewnętrznych na działania związane z umiędzynarodowieniem,
4. zwiększenie odsetka wykładowców zagranicznych (w tym profesorów wizytujących) prowadzących zajęcia dydaktyczne i szersze włączenie naukowców z UMB w międzynarodowe zespoły i sieci badawcze,
5. rozwój oferty kształcenia w języku angielskim,
6. zwiększenie liczby studentów zagranicznych studiujących na studiach pełnopłatnych,
7. pozyskanie zagranicznych akredytacji instytucjonalnych oraz akredytacji dla programów studiów.

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku w tym celu utworzył Dział Współpracy Międzynarodowej - odrębną jednostkę odpowiedzialną za wdrażanie strategii umiędzynarodowienia Uczelni, w tym Wydziału.

Na I roku studiów I stopnia kierunku Pielęgniarstwo studenci rozpoczynają naukę języka angielskiego specjalistycznego od poziomu B1 według Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego Rady Europy. Lektorat języka angielskiego specjalistycznego jest realizowany w wymiarze 45 godzin obowiązkowych ćwiczeń oraz 15 godz. samokształcenia. Ilość punktów ECTS wynosi 2. Na II roku studiów I stopnia lektorat jest realizowany w takim samym wymiarze godzin, jak na I roku studiów, natomiast ilość punktów ECTS wynosi 3. Celem lektoratu jest rozwijanie umiejętności i kompetencji językowych do poziomu B2 w zakresie sprawności czytania, pisania, rozumienia i mówienia w języku angielskim, a zwłaszcza przygotowanie studentów do korzystania z piśmiennictwa zawodowego, opanowanie języka angielskiego akademickiego i specjalistycznego w zakresie pielęgniarstwa, nabycie i doskonalenie umiejętności komunikacyjnych z pacjentem i personelem medycznym w zakresie pielęgniarstwa.

W toku realizacji wybranych przedmiotów studenci kierunku Pielęgniarstwo posługują się m.in. anglojęzycznymi podręcznikami, czasopismami branżowymi oraz fachową literaturą naukową w j. angielskim, w szczególności na poziomie realizacji zajęć dydaktycznych (atlasy, podręczniki).

Od roku akademickiego 2004/2005 Wydział umożliwia uczestniczenie studentów i nauczycieli akademickich w programach wymiany międzynarodowej ERASMUS+. W 2021 r. Uczelnia uzyskała tzw. Kartę Uczelni Erasmusa na lata 2021-2027, umożliwiającą udział w programie Erasmus+. Aktualnie Uczelnia ma zawarte 28 umów w ramach programu Erasmus+:

1. Universität Duisburg-Essen (Niemcy)
2. Lithuanian University of Health Sciences (Litwa)
3. Hacettepe University Ankara (Turcja)
4. Masaryk University in Brno (Czechy)
5. Università degli Studi dell'Insubria (Włochy)
6. Universidade do Porto (Portugalia)
7. Pamukkale University (Turcja)
8. University of Medicine and Pharmacy Cluj-Napoca (Rumunia)
9. Université de Bretagne Occidentale Brest (Francja)
10. Università di Bologna (Włochy)
11. Universidad San Pablo Madrid (Hiszpania)
12. Université de Caen Basse-Normandie (Francja)
13. Université de Reims Champagne-Ardenne (Francja)
14. Semmelweis University Budapest (Węgry)
15. University of Tartu (Estonia)
16. Universidade Nova de Lisboa (Portugalia)

17. Pavol Jozef Šafárik University in Košice (Słowacja)
18. Universidad de Murcia (Hiszpania)
19. University of Medicine and Pharmacy of Tirgu Mures (Rumunia)
20. Sapienza Università di Roma (Włochy)
21. Università degli Studi di Messina (Włochy)
22. University of Ljubljana (Słowenia)
23. Université d'Aix-Marseille (Francja)
24. Grigore T. Popa University of Medicine and Pharmacy (Rumunia)
25. Universität Greifswald (Niemcy)
26. Universidade da Beira Interior (Portugalia)
27. O. O. Bogomolets National Medical University (Ukraina)
28. Università degli Studi di Palermo (Włochy)

Dzięki temu na Uczelni realizowane są cztery kategorie mobilności: wymiana studentów, wyjazdy studentów na praktyki, wyjazdy nauczycieli akademickich w celu prowadzenia zajęć dydaktycznych oraz wyjazdy szkoleniowe pracowników Uczelni. Na Wydziale działa Wydziałowy Koordynator ds. programu Erasmus+, udzielający studentom oraz nauczycielom akademickim pomocy w tym zakresie. Mobilność międzynarodowa od roku 2020 była utrudniona (częściowo także zawieszona) w związku z pandemią koronawirusa SARS-CoV-2. W 2018 roku na 2-miesięczne praktyki zawodowe w ramach programu Erasmus+ wyjechała jedna studentka II roku studiów I stopnia (Policlinico di Bari, Włochy).

Nauczyciele akademicy ocenianego kierunku biorą czynny udział w międzynarodowej wymianie akademickiej. Zestawienie wyjazdów nauczycieli akademickich realizujących zajęcia na kierunku Pielęgniarstwo w latach 2018-2022 przedstawia poniższa tabela.

| Rok | Imię i nazwisko | Jednostka | Termin wyjazdu | Instytucja przyjmująca | Forma wyjazdu |
|------|------------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------|---------------|
| 2018 | Angelika Charkiewicz | Zakład Zdrowia Publicznego | 21.05. – 01.06.2018 | Adnan Menderes University (Turcja) | szkoleniowy |
| | Angelika Charkiewicz | Zakład Zdrowia Publicznego | 09.07. – 20.07.2018 | National School of Public Health Athens (Grecja) | szkoleniowy |
| 2019 | Zyta Wojszel | Kl. Geriatrii | 28.01. – 01.02.2019 | Universitat Autònoma de Barcelona (Hiszpania) | szkoleniowy |
| | Agnieszka Kasiukiewicz | Kl. Geriatrii | 28.01. – 01.02.2019 | Universitat Autònoma de Barcelona (Hiszpania) | szkoleniowy |
| | Angelika Charkiewicz | Zakład Zdrowia Publicznego | 09.12. – 20.12.2019 | Hospital Bethesda Moenchengladbach | szkoleniowy |
| | Halina Car | Zakład Farmakologii Doświadczalnej | 03.09. – 06.09.2019 | Università degli Studi di Palermo (Włochy) | szkoleniowy |
| | Agnieszka Sadowska | Zakład Farmakologii Doświadczalnej | 03.09.– 06.09.2019 | Università degli Studi di Palermo (Włochy) | szkoleniowy |
| | Jolanta Lewko | Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej | 15.07.– 17.07.2019 | Kingston University (Wlk. Brytania) | szkoleniowy |

| | | | | |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------|-------------|
| Beata Olejnik | Zakład Medycyny Wieku Rozwojowego i Pielęgniarstwa Pediatricznego | 07.10. – 11.10.2019 | Uniwersytet w Kłajpedzie (Litwa) | szkoleniowy |
| Katarzyna Snarska | Zakład Medycyny Klinicznej | 07.10. – 11.10.2019 | Uniwersytet w Kłajpedzie (Litwa) | szkoleniowy |
| Halina Doroszkiewicz | Kl. Geriatrii | 07.10. – 11.10.2019 | Uniwersytet w Kłajpedzie (Litwa) | szkoleniowy |
| Emilia Sarnacka | Zakład Prawa Medycznego | 10.03. – 16.03.2019 | Masaryk University Brno (Czechy) | dydaktyczny |
| Emilia Sarnacka | Zakład Prawa Medycznego | 24.06. – 28.06.2019 | Freie Universität Berlin (Niemcy) | dydaktyczny |

Uczelnia ma zawarte 69 umów bilateralnych z uczelniami i instytucjami z całego świata. Wszystkie umowy obejmują wszystkie Wydziały, kierunki i poziomy studiów oferowane przez UMB (Tabela poniżej).

Tabela.

| Lp. | Nazwa instytucji | Kraj |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1. | Medical Faculty of the University of Bonn | Niemcy |
| 2. | Grodno State Medical University | Białoruś |
| 3. | Medical Faculty of University of Duisburg – Essen | Niemcy |
| 4. | Faculty of Medicine of Vilnius University | Litwa |
| 5. | Kaunas University of Medicine (<i>Lithuanian University of Health Sciences</i>) | Litwa |
| 6. | Limburgs Universitair Centrum, Diepenbeek | Belgia |
| 7. | Belarusian State Medical University | Białoruś |
| 8. | Hamamatsu University School of Medicine | Japonia |
| 9. | National Academy of Sciences of Belarus | Białoruś |
| 10. | Belarusian Medical Academy of Post-Graduate Education | Białoruś |
| 11. | Georgian State Medical Academy (<i>Tbilisi State Medical University</i>) | Gruzja |
| 12. | State Pharmaceutical University, Charków (<i>National University of Pharmacy</i>) | Ukraina |
| 13. | University of Caen Lower-Normandy | Francja |
| 14. | Faculty of Chemistry of University of Latvia, Riga | Łotwa |
| 15. | Heidelberg University, Medical Faculty of Mannheim | Niemcy |
| 16. | Danylo Halytsky Lviv National Medical University | Ukraina |
| 17. | Bukovinian State Medical University | Ukraina |
| 18. | Zaporozhye State Medical University | Ukraina |
| 19. | University of Turku | Finlandia |
| 20. | University of Messina | Włochy |
| 21. | Odessa National Medical University | Ukraina |
| 22. | Shanghai Pulmonary Hospital, Tongji University | Chiny |
| 23. | Universitätsmedizin Greifswald | Niemcy |

| | | |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| 24. | National Medical Research Radiological Center (WSPÓŁPRACA ZAWIESZONA) | Rosja |
| 25. | Pavlov First State Medical University of St. Peterburg (WSPÓŁPRACA ZAWIESZONA) | Rosja |
| 26. | State University of Medicine and Pharmacy "Nicolae Testemitanu" | Republika Mołdawii |
| 27. | The Chinese PLA General Hospital | Chiny |
| 28. | University of Banja Luca, the Faculty of Medicine | Republika Serbska |
| 29. | University of Prishtina 'Hasan Prishtina' | Republika Kosowa |
| 30. | Zarząd Ochrony Zdrowia Grodzieńskiego Obwodowego Komitetu Wykonawczego | Białoruś |
| 31. | City Clinical Psychiatric Dispansary | Białoruś |
| 32. | CEU San Pablo University | Hiszpania |
| 33. | Republican Research and Implementation Center for Mental Health | Białoruś |
| 34. | Health Care Institution „City Clinical Children’s Psychiatric Clinic” | Białoruś |
| 35. | University of Osijek | Chorwacja |
| 36. | University of Edinburgh | Wielka Brytania |
| 37. | Klaipėda University | Litwa |
| 38. | Andijan State Medical Institute | Uzbekistan |
| 39. | University of Zagreb - Faculty of Pharmacy and Biochemistry | Chorwacja |
| 40. | The University of Pecs and the Szentagothai Research Centre | Węgry |
| 41. | Bukhara State Medical Institute named after Abu Ali ibn Sino | Uzbekistan |
| 42. | Texas Tech University Health Sciences Center El Paso | USA |
| 43. | Tbilisi Medical Academy | Gruzja |
| 44. | Eskisehir Technical University | Turcja |
| 45. | Bogomolets National Medical University | Ukraina |
| 46. | Shiraz University of Medical Sciences | Iran |
| 47. | AMEOS GROUP | Szwajcaria |
| 48. | Klinikum Dortmund gGmbH | Niemcy |
| 49. | Vytautas Magnus University | Litwa |
| 50. | PI Centro Poliklinika | Litwa |
| 51. | Aldent University | Albania |
| 52. | Università Politecnica delle Marche | Włochy |
| 53. | Kharkiv National Medical University | Ukraina |
| 54. | Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo | Meksyk |
| 55. | Institute for Reconstructive Sciences in Medicine (iRSM) | Kanada |
| 56. | BIOKONOPIA SA | Szwajcaria |
| 57. | University of Guelph | Kanada |
| 58. | University of Colima | Meksyk |
| 59. | Uniwersytet Państwowy “Uzhhorod National University” | Ukraina |
| 60. | Hasselt University | Belgia |
| 61. | Uniwersytet Kraju Basków | Hiszpania |
| 62. | Karaganda Medical University | Kazachstan |
| 63. | Hacettepe University | Turcja |

| | | |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 64. | Konsorcjum UNITED (Lider Konsorcjum - Erasmus University Medical Center Rotterdam) | Holandia |
| 65. | Vilnius University (2003-2021 Faculty of Medicine of Vilnius University) | Litwa |
| 66. | Western Norway University of Applied Sciences | Norwegia |
| 67. | BAU International University Batumi | Gruzja |
| 68. | Kharkiv International Medical University | Ukraina |
| 69. | CEU International School for Doctoral Studies | Hiszpania |

Pracownicy Wydziału zorganizowali szereg konferencji międzynarodowych, w których uczestniczyło wielu wybitnych specjalistów, np. Międzynarodowa Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Życiodajna śmierć – pamięci Elizabeth Kubler-Ross”.

W przypadku kadry akademickiej, prócz aktywności o zasięgu krajowym, w ostatnich 5 latach odnotowano liczną aktywność w ramach konferencji naukowych oraz wyjazdów szkoleniowych o zasięgu międzynarodowym (Tabela poniżej).

Tabela.

| Nr | Imię | Nazwisko | Stopień naukowy | Jednostka organizacyjna | Cel wyjazdu | Kraj | Miejscowość | Data wyjazdu |
|----|---------|---------------|-----------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------|------------------|
| 1 | Ludmiła | Marcinowicz | dr hab. | Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej | staż naukowy w The Faculty of Health Sciences of Klajpeda University | Litwa | Kłajpeda | 22.01-16.02.2018 |
| 2 | Ludmiła | Marcinowicz | dr hab. | Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej | 87th EGPRN Meeting | Bośnia i Hercegowina | Sarajewo | 04.10-07.10.2018 |
| 3 | Ludmiła | Marcinowicz | prof. dr hab. | Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej | 88th EGPRN Meeting | Finlandia | Tempere | 09.05-12.05.2019 |
| 4 | Jolanta | Lewko | dr hab. | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | AMEE 2019 | Austria | Wiedeń | 25.08-28.08.2019 |
| 5 | Marta | Zahor | mgr | Zakład Położnictwa Ginekologii i Opieki Położniczo - Ginekologicznej | AMEE 2019 | Austria | Wiedeń | 25.08-28.08.2019 |
| 6 | Regina | Sierżantowicz | dr | Zakład Pielęgniarstwa Chirurgicznego | AMEE 2019 | Austria | Wiedeń | 25.08-28.08.2019 |
| 7 | Dorota | Piechocka | dr | Zakład | AMEE 2019 | Austria | Wiedeń | 25.08-28.08.2019 |

| | | | | | | | | |
|----|---------------|-----------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------|----------------------|
| | | | | Ginekologii i Położnictwa Praktycznego | | | | |
| 8 | Krystyna | Piekut | dr | Zakład Położnictwa Ginekologii i Opieki Położniczo - Ginekologicznej | AMEE 2019 | Austria | Wiedeń | 25.08- 28.08.2019 |
| 9 | Anna | Sienkiewicz | mgr | Zakład Położnictwa Ginekologii i Opieki Położniczo - Ginekologicznej | AMEE 2019 | Austria | Wiedeń | 25.08- 28.08.2019 |
| 10 | Katarzy na | Snarska | dr | Zakład Medycyny Klinicznej | AMEE 2019 | Austria | Wiedeń | 25.08- 28.08.2019 |
| 11 | Bożena | Kulesza - Brończyk | dr | Zakład Położnictwa Ginekologii i Opieki Położniczo - Ginekologicznej | AMEE 2019 | Austria | Wiedeń | 25.08- 28.08.2019 |
| 12 | Jolanta | Lewko | dr hab. | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | Training activity to develop pedagogical and /or curriculum design skills. Observation and participation in the medical simulation | Wielka Brytania | London | 15.07- 17.07.2019 |
| 13 | Katarzy na | Snarska | dr | Zakład Medycyny Klinicznej | Wymiana doświadczeń w zakresie metod nauczania na kierunku pielęgniarstw o | Litwa | Kłajpeda | 07.10- 11.10.2019 |
| 14 | Beata | Kowalewska | dr | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | Staż naukowy w Katedrze Dermatologii i Wenerologii Uniwersytetu | Białoruś | Grodno | 07.10- 08.10.2019 |

| | | | | | | | | |
|----|----------|--------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|------------------|
| | | | | | Medycznego w Grodnie | | | |
| 15 | Barbara | Jankowiak | dr | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | Staż naukowy w Katedrze Dermatologii i Wenerologii Uniwersytetu Medycznego w Grodnie | Białoruś | Grodno | 07.10-08.10.2019 |
| 16 | Ludmiła | Marcinowicz | prof. dr hab. | Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej | Konsultacje naukowe | Szwecja | Karlskrona | 10.12-12.12.2019 |
| 17 | Bożena | Kulesza - Brończyk | dr | Zakład Położnictwa Ginekologii i Opieki Położniczo - Ginekologicznej | Training for Trainers Course | Wielka Brytania | Bristol | 09.12-10.12.2019 |
| 18 | Krystyna | Piekut | dr | Zakład Położnictwa Ginekologii i Opieki Położniczo – Ginekologicznej | Training for Trainers Course | Wielka Brytania | Bristol | 09.12-10.12.2019 |
| 19 | Sylwia | Chludzińska | mgr | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | szkolenie w Medical University of Graz | Austria | Graz | 28.01-30.01.2020 |
| 20 | Patrycja | Modzelewska | mgr | Zakład Zintegrowanej Opieki Medycznej | szkolenie w Medical University of Graz | Austria | Graz | 28.01-30.01.2020 |
| 21 | Ludmiła | Marcinowicz | prof. dr hab. | Zakład Położnictwa, Ginekologii i Opieki Położniczo-Ginekologicznej | konsultacje naukowe | Serbia | Novi Sad | 20.12-22.12.2021 |

W celu wzmocnienia swojego potencjału dydaktycznego i naukowego Uniwersytet Medyczny w Białymstoku w ostatnich latach wizytowali wybitni naukowcy, którzy prowadzili wykłady, szkolenia i warsztaty z najnowszych osiągnięć naukowych w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, a także udzielali indywidualnych konsultacji merytorycznych w zakresie realizowanych technik badawczych. Wszystkie formy kontaktu z profesorami wizytującymi były otwarte dla trzech wydziałów Uczelni. Udział w spotkaniach brali przedstawiciele trzech wydziałów: pracownicy badawczo-dydaktyczni, doktoranci i studenci UMB. Wykłady i spotkania z profesorami wizytującymi (prowadzone wyłącznie w języku angielskim) były niepowtarzalną okazją, aby zainspirować się osiągnięciami i doświadczeniami profesorów, dały szansę poznać najlepsze przykłady i warsztat przygotowywania prezentacji naukowych, pozwoliły zapoznać się z najnowszymi osiągnięciami naukowymi z poszczególnych dziedzin. Uniwersytet Medyczny w Białymstoku wizytowało kilkudziesięciu wybitnych profesorów z

prestżowych ośrodków naukowych, takich jak m.in.: National Institute of Mental Health, Bethesda, USA; Mayo Clinic, USA; Los Angeles (UCLA), USA; James Graham Brown Cancer Center, University of Louisville, USA; China Agricultural University, Beijing, Chiny; Uniwersytet w Turku, Finlandia; University of California, USA; University of Melbourne, Australia; University of Washington w Seattle, USA; University Perre et Marie Curie w Paryżu, Francja; University of Porto, Portugalia.

Umiejscowienie kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo dotyczy również aktywności naukowej studentów. Studenci tego kierunku współorganizują i czynnie uczestniczą w studenckiej międzynarodowej konferencji *Białystok International Medical Congress for Young Scientists* odbywającej się cyklicznie na Uczelni od 2005 r.

Uczelnia uzyskała finansowanie działań w ramach projektu pn. „System dwujęzycznego oznakowania kampusu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku oraz warsztaty międzykulturowe dla pracowników elementami realizacji strategii umiędzynarodowienia Uczelni” z programu pn. „Welcome to Poland” Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej (NAWA). Wysokość dofinansowania wynosi 490 872,00 PLN. W ramach projektu przeprowadzono kompleksowe, całościowe, dwujęzyczne oznakowanie kampusu UMB.

Uczelnia uzyskała również w ramach agencji NAWA dofinansowanie projektu pn. „Welcome to Medical University of Białystok” - Rozwój potencjału instytucjonalnego Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku kluczowym etapem wdrożenia strategii umiędzynarodowienia”. W ramach projektu wprowadzono kolejne zadania mające na celu umiędzynarodowienie akademickie, w tym stworzono punkt obsługi studentów zagranicznych i kadry zagranicznej tzw. Welcome Centre, zaoferowano wsparcie szkoleniowe kadry naukowo-dydaktycznej i administracyjnej poprzez udział w szkoleniach specjalistycznych i warsztatach językowych, dostosowano stronę internetową UMB pod kątem umiędzynarodowienia Uczelni (przygotowano osiem wersji językowych) oraz zorganizowano wydarzenia o charakterze kulturalnym, sportowym i kulinarnym skierowane do całej społeczności akademickiej, w szczególności do studentów zagranicznych, mające na celu integrację całej społeczności akademickiej. Obecnie, na bieżąco składane są do Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej kolejne projekty związane z umiędzynarodowieniem Uczelni, w tym Wydziału.

Od 2017 r. Uczelnia, w tym kierunek Pielęgniarstwo przystąpił do wieloletniego projektu promocji międzynarodowej polskiego szkolnictwa wyższego i możliwości studiowania w Polsce - *Study in Poland*. Projekt zakłada kompleksowość i długofalowość działań, a zarazem elastyczność w uruchamianiu poszczególnych jego modułów: działań informacyjno-promocyjnych, przedsięwzięć mających na celu zwiększenie liczby programów studiów w języku angielskim, skoordynowanie działań Uczelni na rzecz szerokiego umiędzynarodowienia studiów w Polsce oraz promocji za granicą polskich uczelni i możliwości studiowania w naszym kraju – zarówno w systemie wymian studenckich, jak i poprzez odbywanie w Polsce pełnych studiów I, II stopnia lub jednolitych magisterskich.

W Uczelni działa od października 2014 r. biuro Eurodesk. Jest to program dla młodzieży, osób pracujących z młodzieżą i organizacji młodzieżowych, wspierany przez Komisję Europejską, Ministerstwo Edukacji Narodowej i Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa wyższego w ramach programu Erasmus+. W programie zrzeszonych jest ponad 1300 organizacji z 33 krajów europejskich. Celem programu jest propagowanie informacji o szkoleniach, stażach oraz funduszach dostępnych na terenie Europy.

Kolejnym znaczącym osiągnięciem świadczącym o wysokiej pozycji międzynarodowej Wydziału jest posiadanie czasopisma naukowego *Progress in Health Sciences*. Czasopismo w całości publikowane jest w języku angielskim, a zgłoszone prace są recenzowane przez ekspertów z całego świata.

Wysoka jakość funkcjonowania w wymiarze międzynarodowym jest efektem pozyskania przez Uczelnię wielu akredytacji zagranicznych. Ministerstwo Edukacji i Nauki przyznało Uczelni w ramach projektu pozakonkursowego „Akredytacje zagraniczne” środki na finansowanie kosztów związanych z uzyskiwaniem uznanych na całym świecie akredytacji zagranicznych w tym Aspire Certificate w 5 kategoriach: Excellence in Assessment, Excellence in Faculty Development, Excellence in Simulation, Excellence in Social Accountability of Schools, Excellence in Student Engagement in the Curriculum oraz ASPIRE Certificate w ramach nowej kategorii oceny: Curriculum Development, Sri Lanka Medical Council Accreditation, Medical Board of California Accreditation oraz Agency for Public Health

Education Accreditation. Tym samym, dotychczas Uczelnia otrzymała w ramach konkursu „Akredytacje zagraniczne” MEiN środki na przeprowadzenie największej liczby procedur akredytacyjnych spośród wszystkich uniwersytetów medycznych w Polsce. Uzyskanie tych prestiżowych akredytacji zwiększa prestiż studiowania na UMB, w tym na kierunku Pielęgniarstwo, gdyż część z nich dotyczy wymiaru ogólnouczelnianego. To jedyny tego typu proces akredytacyjny w skali globalnej, co jest bardzo istotnym wyróżnikiem UMB we współpracy międzynarodowej i pozwala na pozyskiwanie większej liczby studentów i kadry zagranicznej. Dotychczas żadna uczelnia medyczna w Polsce nie posiadała akredytacji ASPIRE, przy czym należy dodać, że akredytację tę posiada wiele uczelni z grona TOP 500 Rankingu Szanghajskiego. Instytucja, która chce zdobyć akredytację ASPIRE CERTIFICATE w ramach oceny: Curriculum Development musi wykazać rozwój programu nauczania oraz działań podjętych w celu jego zrównania z krajowymi potrzebami i celami prozdrowotnymi, angażowanie wszystkich interesariuszy, zobowiązanie do znaczących innowacji, zapewnienie studentom wspólnego uczenia się, wdrażanie nowoczesnych technologii czy nagradzanie stypendiami edukacyjnymi. Posiadanie prestiżowych zagranicznych akredytacji przyciągnie studentów zagranicznych z innych krajów świata. Akredytacje te są formalnym potwierdzeniem jakości kształcenia na danej uczelni.

Na Wydziale działa Wydziałowa Komisja ds. Współpracy z Zagranicą, której jednym z zadań jest m.in. określenie sposobów, częstości i zakresu monitorowania i oceny umiędzynarodowienia procesu kształcenia oraz doskonalenia warunków sprzyjających podnoszeniu jego stopnia, jak również wpływu rezultatów umiędzynarodowienia na program studiów i jego realizację. Plan studiów na kierunku Pielęgniarstwo studia I stopnia przewiduje możliwość wyboru modułów zajęć, które mogą być realizowane w języku angielskim. Są to: Fizjologia (Physiology), Psychologia (Human psychology), Prawo medyczne (Medical law), Badanie fizykalne (Physical examination), Farmakologia (Pharmacology), Dietetyka (Dietetics), Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne (Geriatrics and geriatric nursing), Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne (Neurology and neurological nursing) oraz Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne (Psychiatry and psychiatric nursing).

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

.....

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

.....

Warto rozważyć i w raporcie odnieść się do:

1. dostosowania systemu wsparcia do potrzeb różnych grup studentów, w tym potrzeb studentów z niepełnosprawnością,
2. zakresu i form wspierania studentów w procesie uczenia się,
3. form wsparcia:
 - a) krajowej i międzynarodowej mobilności studentów,
 - b) we wchodzeniu na rynek pracy lub kontynuowaniu edukacji,
 - c) aktywności studentów: sportowej, artystycznej, organizacyjnej, w zakresie przedsiębiorczości,
4. systemu motywowania studentów do osiągnięcia lepszych wyników w nauce oraz działalności naukowej oraz sposobów wsparcia studentów wybitnych,
5. sposobów informowania studentów o systemie wsparcia, w tym pomocy materialnej,
6. sposobu rozstrzygania skarg i rozpatrywania wniosków zgłaszanych przez studentów oraz jego skuteczności,
7. zakresu, poziomu i skuteczności systemu obsługi administracyjnej studentów, w tym kwalifikacji kadry wspierającej proces kształcenia,
8. działań informacyjnych i edukacyjnych dotyczących bezpieczeństwa studentów, przeciwdziałania dyskryminacji i przemocy, zasad reagowania w przypadku zagrożenia lub naruszenia bezpieczeństwa, dyskryminacji i przemocy wobec studentów, jak również pomocy jej ofiarom,
9. współpracy z samorządem studentów i organizacjami studenckimi,

10. sposobów, częstości i zakresu 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.

W pomoc studentom związaną z organizacją ich funkcjonowania w ramach Uczelni, zaangażowana jest cała społeczność akademicka, a pomocy udzielają im zarówno sami studenci, pracownicy administracyjni, jak i nauczyciele akademicy.

W Dziekanacie Wydziału wskazana została osoba do bezpośredniego kontaktu ze studentami kierunku Pielęgniarstwo, która m.in. odpowiada za dokumentację toku studiów i pośredniczy w kontaktach studentów z Władzami Uczelni i Wydziału. Ponadto dla każdego roku studiów Dziekan powołuje opiekuna roku spośród nauczycieli akademickich Wydziału. Opiekun roku czuwa nad sprawami studentów, współdziała ze starostą roku, służy pomocą studentom. Prodziekan ds. Studenckich organizuje raz w semestrze spotkanie z opiekunami lat mające na celu podsumowanie semestru oraz omówienie dobrych praktyk oraz problemów wynikających z organizacji procesu kształcenia (tzw. Rada Pedagogiczna).

Starosta to funkcja dobrowolnie pełniona przez studenta, wybranego przez studentów na danym roku studiów. Jest on „łącznikiem” pomiędzy jednostkami organizacyjnymi i studentami. Starosta przekazuje informacje z Dziekanatu studentom, jak również dostarcza informacje od studentów do Dziekanatu. Starości zapraszani są na posiedzenia Wydziałowej Komisji ds. Programów Studiów, Wydziałowej Komisji ds. Praktyk Zawodowych, Rad Pedagogicznych (na zakończenie każdego semestru), a także innych gremiów wydziałowych mających na celu zebranie opinii i wniosków dotyczących procesu studiowania.

Samorząd Studencki jest przede wszystkim pośrednikiem pomiędzy Uczelnią a studentami. Rozwiązuje w imieniu studentów m.in. problematykę dotyczącą przystosowania kampusu do potrzeb studentów, decyzje wydawane przez Władze i wpływające na życie Uczelni oraz przedstawia Władzom projekty studenckie i pomaga w ich realizacji. Członkowie Samorządu działają również w wielu komisjach uczelnianych, m.in. stypendialnej, dyscyplinarnej, jakości kształcenia czy programu Erasmus+.

Uczelnia zapewnia studentom wsparcie w postaci stypendiów: socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych, rektora dla najlepszych studentów oraz dla najlepszych doktorantów (Regulamin świadczeń dla studentów UMB zamieszczono w **załączniku nr 40**). Każda aktywność studentów: naukowa, sportowa, artystyczna jest nagradzana poprzez dodanie punktów przy ubieganiu się o stypendium rektora. Taki system motywuje studentów do osiągnięcia lepszych wyników w nauce oraz w ww. działalnościach i wspiera studentów wybitnych.

Studenci ubiegający się o stypendium socjalne, w uzasadnionych przypadkach (śmierć obojga rodziców, posiadanie na utrzymaniu dzieci oraz zamieszkiwanie w Domu Studenta lub na stacji) mają możliwość ubiegania się również o stypendium socjalne w zwiększonej wysokości. O stypendium dla osób z niepełnosprawnością może ubiegać się każdy student, który posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności, niezależnie od dochodu rodziny studenta.

Student ma także możliwość otrzymania zapomogi z powodu trudnej sytuacji życiowej. Wszystkie informacje na temat pomocy materialnej dostępne są na stronie internetowej Uczelni. O możliwościach uzyskania ww. stypendiów studenci są informowani także bezpośrednio przez pracowników Działu Spraw Studenckich.

Studenci mają dostęp do świadczeń z zakresu ochrony zdrowia na zasadach obowiązujących w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawie o zapobieganiu oraz zwalczaniu chorób zakaźnych. W Domu Studenta nr 1 w Białymstoku przy ulicy Akademickiej 3 znajduje się Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Akademik”, który świadczy usługi w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej studentom.

Uczelnia posiada dwa domy studenckie z nowoczesnymi, w pełni wyposażonymi pokojami, łącznie na 706 miejsc. Pokoje są jedno-, dwu- i trzyosobowe. Domy Studenta oferują studentom warunki mieszkaniowe spełniające wszelkie podstawowe wymogi zapewniając bezpieczeństwo oraz zaspokajanie podstawowych potrzeb bytowych. W ofercie, poza pokojami studenckimi, kuchniami i

pralniami, znajdują się również pomieszczenia wspólne, takie jak: siłownia ze sprzętem do ćwiczeń siłowych, sala fitness do ćwiczeń poprawiających kondycję i wydolność organizmu, oddzielny obszerny hol ze stołem do tenisa stołowego oraz świetlica mieszcząca jednorazowo od 30 do 50 osób wyposażona w nowoczesny sprzęt audiowizualny oraz stół bilardowy. Pomieszczenia te bardzo chętnie wykorzystywane są przez studentów w czasie wolnym od zajęć i nauki. Są cenione przez mieszkańców ze względu na dobre jakościowo wyposażenie oraz bliskość i możliwość bezpłatnego korzystania. Świetlica wykorzystywana jest dodatkowo jako miejsce zajęć dydaktycznych oraz cyklicznych i jednorazowych spotkań kół naukowych i organizacji studenckich działających na Uczelni.

Uczelnia dysponuje też następującymi własnymi obiektami sportowymi (Tabela).

Tabela.

| Charakter obiektu | Liczba miejsc w obiekcie | Dostępność poza godzinami zajęć |
|-------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|
| Hala sportowa | 60 | TAK |
| Sala gimnastyczna Ścianka wspinaczkowa | 20 | TAK |
| Siłownia 1 | 15 | TAK |
| Siłownia 2 | 12 | TAK |
| Sala do tenisa stołowego | 12 | TAK |

Na terenie Uczelni i szpitali znajdują się także bufety i bary, z których studenci mogą korzystać w przerwach między zajęciami:

- ogólnodostępna stołówka w UDSK,
- bar w UDSK,
- bufet w DS nr 1,
- bufet w USK (w budynku G i H),
- bufet w studenckim klubie „Herkulesy”,
- bufet w Centrum Dydaktyczno-Naukowym Wydziału Nauk o Zdrowiu.

W Uczelni studentów i doktorantów z niepełnosprawnością wspiera Pełnomocnik Rektora ds. Osób Niepełnosprawnych. Zapewnione jest wsparcie materialne w postaci stypendium i dydaktyczne umożliwiające sprawne prowadzenie zajęć dla osób mających problem z poruszaniem się i dysfunkcją wzroku czy słuchu. Studenci i doktoranci z niepełnosprawnością, mogą korzystać z utworzonego w Bibliotece Głównej stanowiska komputerowego, dostosowanego do potrzeb osób z niepełnosprawnością, wyposażonego w urządzenia czytające i powiększające tekst drukowany, klawiaturę z dużymi klawiszami w wersji kolorowej oraz kolorowy powiększalnik ekranowy. Zostały zakupione także podręczniki w wersji elektronicznej, które pozwalają na dostosowanie tekstu do potrzeb osób z problemami ze wzrokiem. Inne jednostki dydaktyczne są stopniowo doposażane m.in. w tablice graficzne, projektory multimedialne, skanery, rzutniki sufitowe oraz zestawy komputerowe. Ponadto studenci mają możliwość uczestniczenia w zajęciach z wychowania fizycznego na pływalni, a także mogą korzystać z porad psychologa. Zgodnie z Regulaminem Studiów, studenci ze względu na stan zdrowia, mogą ubiegać się o Indywidualną Organizację Studiów.

Wsparcie studentów w procesie uczenia się realizowane jest poprzez stosowanie aktywizujących metod dydaktycznych i umożliwienie studentom zapoznania się z aparaturą, z którą będą mieli okazję spotkać się w swojej pracy zawodowej.

Uczelnia wspiera udział studentów w badaniach naukowych poprzez promocję i dystrybucję możliwych źródeł i zasad finansowania projektów naukowych. Na stronach Uczelni zawsze są dostępne aktualne informacje w ww. zakresie. Studenci Uczelni regularnie aplikują o finansowanie projektów naukowych ze środków zewnętrznych. Studenci uczestniczą jako współwykonawcy w projektach badawczych realizowanych w ramach dotacji statutowej przyznawanej poszczególnym jednostkom Uczelni. Studenci mają możliwość ubiegania się o własne projekty badawcze w konkursach zewnętrznych, w tym m.in. konkurs Narodowego Centrum Nauki – Preludium, konkursy Ministerstwa

Edukacji i Nauki, np. Najlepszy z najlepszych, Diamentowy Grant, Uniwersytet Młodych Wynalazców. Studenci ponadto mają możliwość ubiegania się o stypendia naukowe w projektach badawczych NCN: OPUS, SONATA BIS, MAESTRO, HARMONIA realizowanych przez pracowników Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku. Ogłoszenia o naborach znajdują się na stronie internetowej UMB oraz w specjalnych serwisach na stronach NCN.

We wrześniu 2019 r. Prorektor ds. Studenckich UMB na konferencji środowiska akademickiego zatytułowanej „Społeczna odpowiedzialność - wyzwanie dla uczelni i sposoby wdrażania” w Krakowie podpisał Deklarację Społecznej Odpowiedzialności Uczelni. Na konferencji podkreślono szczególną rolę Uczelni, jako miejsca tworzenia i przekazywania wiedzy o otaczającej nas rzeczywistości, zobowiązując uczelnie do uwzględniania i stosowania zasad społecznej odpowiedzialności we wszystkich obszarach działalności oraz upowszechniania tych zasad wśród interesariuszy.

Uczelnia przystąpiła do Programu Mobilności Studentów Uczelni Medycznych (MOSTUM). Głównym celem programu jest wymiana studentów studiów stacjonarnych między uczelniami medycznymi w Polsce w ramach jednolitych i dwustopniowych studiów magisterskich na jeden lub dwa semestry w ramach jednego roku akademickiego. Zasady wymiany określa Regulamin Programu Mobilności Studentów Uczelni Medycznych. W Uczelni realizowany jest także program Erasmus+. Corocznie prowadzona jest akcja informacyjna nt. programu: informacje umieszczane są na stronie internetowej Uczelni oraz w oficjalnych mediach społecznościowych, organizowane są spotkania z koordynatorami programu i osobami uczestniczącymi w programie. Studenci mają także możliwości uczestniczenia w realizowanych na Uczelni projektach, w realizacji których przewidziane są programy stażowe w kraju i za granicą.

Studenci oraz absolwenci UMB mogą korzystać ze wsparcia Biura Karier, którego zadaniem jest przygotowanie ich do wejścia i poruszania się po konkurencyjnym rynku pracy. Uniwersytet Medyczny w Białymstoku z dniem 15 stycznia 2013 roku został wpisany do rejestru podmiotów prowadzących agencję zatrudnienia pod nr 9028, obowiązki agencji zatrudnienia pełni Biuro Karier.

Biuro Karier oferuje studentom oraz absolwentom szeroki wybór bezpłatnych warsztatów, szkoleń i wykładów z zakresu:

- metod poszukiwania pracy i przygotowania do procesu rekrutacji
- zakładania i prowadzenia działalności gospodarczej
- rozwijania kompetencji miękkich

Studenci oraz absolwenci mają możliwość skorzystania także z indywidualnych konsultacji z doradcą zawodowym. Spotkanie z doradcą dotyczy m.in.: identyfikacji potencjału zawodowego, określenia profilu osobowościowego, pomocy w zakresie tworzenia dokumentów aplikacyjnych, oceny preferencji zawodowych, opracowania Indywidualnego Planu Działania.

Do podstawowych zadań Biura Karier należy:

- dostarczanie studentom i absolwentom Uczelni informacji o rynku pracy i możliwościach podnoszenia kwalifikacji zawodowych,
- zbieranie, klasyfikowanie i udostępnianie ofert pracy, staży i praktyk zawodowych,
- prowadzenie bazy danych studentów i absolwentów Uczelni zainteresowanych znalezieniem pracy,
- pomoc pracodawcom w pozyskiwaniu odpowiednich kandydatów na wolne miejsca pracy oraz staże zawodowe,
- udzielanie studentom i absolwentom wszechstronnej i profesjonalnej pomocy w zakresie wchodzenia na rynek pracy oraz poruszania się po nim w celu znalezienia odpowiedniego zatrudnienia,
- podejmowanie działań na rzecz aktywizacji zawodowej studentów i absolwentów,
- pomoc studentom i absolwentom w wyborze drogi rozwoju zawodowego,
- nawiązywanie współpracy z pracodawcami,
- monitorowanie kariery zawodowej absolwentów.

W czerwcu 2019 roku Biuro Karier UMB zakończyło realizację projektu *Rozwój i poszerzenie oferty Akademickiego Biura Karier działającego na UMB*. Projekt skierowany był do studentów

ostatnich lat studiów stacjonarnych i niestacjonarnych (prowadzonych w trybie dziennym) ze wszystkich kierunków studiów.

W ramach poszerzonej oferty Biura Karier, studenci UMB mogli uczestniczyć w:

- indywidualnym poradnictwie zawodowym – cyklu spotkań z doradcami zawodowymi, mającymi na celu m.in. zbadanie poziomu kompetencji społecznych i stworzenie Indywidualnego Planu Działania (IPD),
- indywidualnym poradnictwie w zakresie zakładania działalności gospodarczej – forma skierowana do studentów zainteresowanych prowadzeniem własnej działalności gospodarczej,
- warsztatach kształtujących postawy przedsiębiorcze – dla wszystkich zainteresowanych uczestników projektu chcących poszerzyć swoją wiedzę z zakresu przedsiębiorczości, coachingu zawodowym – forma wsparcia dla grupy studentów, którzy znajdują zatrudnienie za pośrednictwem ABK, świadczona w okresie 3 miesięcy od momentu podjęcia zatrudnienia,
- mentoringu w miejscu pracy – skierowanym do uczestników projektu którzy znaleźli zatrudnienie za pośrednictwem Biura Karier, polegającym na 3 miesięcznej opiece mentora obejmującej m.in. pomoc i wsparcie merytoryczne w wykonywaniu powierzonych obowiązków zawodowych.

W trzyletnim okresie realizacji projektu udział wzięło łącznie 568 studentów.

Od października 2019 roku Biuro Karier rozpoczęło realizację projektu pn. *Program Zintegrowanego Rozwoju Jakości Kształcenia na Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku*. Wsparciem objętych zostanie 443 studentów dwóch ostatnich semestrów wszystkich kierunków studiów. Studenci wezmą udział w:

- indywidualnym poradnictwie prowadzonym przez doradcę zawodowego,
- poradnictwie grupowym z zakresu opracowywania dokumentów aplikacyjnych, przygotowania do rozmów kwalifikacyjnych,
- warsztatach z zakresu zakładania własnej działalności z elementami metody Design Thinking. W ramach poradnictwa grupowego ABK zaprosi do współpracy m. in.: praktyków biznesu z branży medycznej, instytucje rynku pracy.

Działania cykliczne:

- Biuro Karier od 2015 roku aktywnie uczestniczy w obchodach Światowego Tygodnia Przedsiębiorczości poprzez organizację warsztatów, szkoleń i spotkań pomagających zdobyć wiedzę z zakresu zakładania i rozwijania własnej działalności gospodarczej. Światowy Tydzień Przedsiębiorczości to największe na świecie święto przedsiębiorczości promujące aktywną postawę wobec podejmowania biznesowych inicjatyw. Organizowany od 2008 roku (zawsze w listopadzie) już w 150 krajach świata, w tym w Polsce.
- „Kariery Medyka” - wydarzenie organizowane przez Biuro Karier od 2014 roku. Odbywa się zawsze w drugiej połowie listopada i ma na celu stworzenie studentom i absolwentom możliwości:
 - nawiązania bezpośredniego kontaktu z potencjalnymi pracodawcami,
 - wzięcia udziału w bezpłatnych szkoleniach, warsztatach i wykładach rozwijających kompetencje przydatne na rynku pracy,
 - uzyskania porad od przedstawicieli Instytucji i Organizacji wspierających wejście i funkcjonowanie osób na rynku pracy,
 - poznania ścieżek rozwoju zawodowego oraz osobistego zarówno w trakcie studiów jak i po ich zakończeniu.

Tematyka zajęć jest ściśle zorientowana na pomoc studentom i absolwentom w aktywizacji zawodowej oraz planowaniu własnej ścieżki kariery.

Aby ułatwić studentom start na Uczelni, od 2016 roku Biuro Karier UMB pod koniec września organizuje bezpłatne warsztaty integracyjne *Zacznij Studia* z Biurem Karier dla osób, które zostały przyjęte na I rok studiów. Udział w warsztatach jest dobrą okazją do nawiązania nowych znajomości i rozpoczęcia przygody z Uniwersytetem Medycznym w Białymstoku.

Ustawa Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce umożliwia Uczelni monitorowanie kariery zawodowej swoich absolwentów w celu dostosowania programu studiów do potrzeb rynku pracy. W związku z powyższym Biuro Karier monitoruje losy zawodowe swoich absolwentów w następujących terminach:

- bezpośrednio po ukończeniu studiów,
- 1 rok po ukończeniu studiów.

Dodatkowo, Biuro Karier prowadzi monitorowanie losów zawodowych uczestników projektów będących studentami, w zakresie ich statusu na rynku pracy, zarówno po zakończeniu wsparcia, jak i po zakończeniu kształcenia.

Uczelnia wspiera działalność organizacji studenckich prowadzących działalność naukową społeczną, sportową czy artystyczną. Umożliwia to podejmowanie przez studentów wielu przedsięwzięć m.in. organizację Międzynarodowego Kongresu Medycznego dla Młodych Naukowców BIMC (STN), czy Festiwalu Kultury Studenckiej „Medykalia” (Samorząd Studentów oraz wielu innych). W przedsięwzięciach organizowanych przez studentów innych kierunków studiów, chętnie biorą udział studenci kierunku Pielęgniarstwo. Wpływa to pozytywnie na rozwinięcie umiejętności współdziałania w zespołach, a także na poznanie specyfiki pracy w innych zawodach w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu.

Na Uczelni działają następujące organizacje studenckie:

1. Samorząd Studentów UMB,
2. Studenckie Towarzystwo Naukowe UMB,
3. Międzynarodowe Stowarzyszenie Studentów Medycyny – IFMSA Poland – Oddział Białystok,
4. Polskie Towarzystwo Studentów Stomatologii,
5. Polskie Towarzystwo Studentów Farmacji Oddział Białystok,
6. Studenckie Towarzystwo Diagnostów Laboratoryjnych UMB,
7. Chór UMB,
8. Studenckie Centrum Radiowe „Radiosupeł”,
9. Studencka Agencja Fotograficzno-Filmowa,
10. Klub Studencki „Co Nie Co”,
11. Klub Uczelniany Akademickiego Związku Sportowego UMB,
12. Niezależne Zrzeszenie Studentów UMB,
13. Młody Medyk Białostocki,
14. Innowacyjny Kosmetolog,
15. Grupa BUM,
16. Sodalitas Expeditionum,
17. American Medical Student Association (AMSA) Medical University of Białystok Chapter,
18. Medical Association for Students of Spain in Białystok (MAS Spain)

Organizacje te wspierają działalność naukową, artystyczną i sportową studentów, a także starają się rozwijać zainteresowania związane z przyszłym zawodem. Organizacje studenckie ponadto współpracują ze sobą i wspierają swoje działania i aktywności w takich przedsięwzięciach jak: Dzień Otwarty Uniwersytetu Medycznego, Dzień Akademicki, Podlaski Festiwal Nauki i Sztuki, akcja „Studuj w UMB”.

DZIAŁALNOŚĆ WYBRANYCH ORGANIZACJI:

1. *Samorząd Studentów UMB*

Najbardziej widocznym dowodem działalności Samorządu jest animowanie życia studenckiego, zarówno poprzez cykliczne wydarzenia jak „Festiwal Kultury Studenckiej Medykalia UMB”, Otrzęsiny, Akcja Charytatywna Mikołaj, Czwartki z Samorządem czy organizowane przez Sekcję Kulturalną Samorządu (Grupę BUM) - imprezy BUM Party w Klubie Herkulesy, jak i mniejsze często proponowane przez studentów projekty. Poza tym Samorząd Studentów wchodzi razem z samorządami pozostałych uczelni Białegostoku w skład Porozumienia Uczelni Białostockich, pomagając w organizacji wydarzeń o charakterze regionalnym z Juwenaliami na czele. Organizacja ta współpracuje ściśle z pozostałymi

klubami i organizacjami UMB. Samorządowcem może zostać każda osoba, która chciałaby mieć wpływ na to co dzieje się na Uczelni oraz sprawić, aby studia były dla każdego studenta najlepszym okresem życia. Praca w tej organizacji daje możliwość sprawdzenia się na wielu frontach od zarządzania i pisania dokumentów począwszy, na organizacji imprez skończywszy. Przede wszystkim jednak, tak jak w każdej organizacji studenckiej, w Samorządzie każdy czuje się częścią zgranego zespołu, a znajomości tu zawarte często pozostają na lata. Działalność wydziałowych organizacji studenckich wspierają Władze Wydziału, opiekunem organizacji jest nauczyciel akademicki wskazany przez studentów.

2. Chór UMB

Chór UMB jest jednym z najstarszych chórów akademickich w Polsce. Został utworzony w 1951 r. Zespół należy do kategorii chórów mieszanych, którego repertuar obejmuje utwory sakralne i świeckie od epoki renesansu po prawykonania dzieł kompozytorów współczesnych. Chór wykonuje również dzieła oratoryjne i operowe, koncertując z zespołami symfonicznymi i kameralnymi zarówno z Polski jak i zagranicą. Od lat 70. regularnie współpracuje z Orkiestrą Opery i Filharmonii Podlaskiej. W swojej wieloletniej historii białostoccy chórzyści uczestniczyli w licznych, prestiżowych konkursach oraz festiwalach, zdobywając szereg nagród i wyróżnień. Koncertowali w wielu krajach europejskich: Austrii, Belgii, Bułgarii, Czechach, Danii, Francji, Grecji, Hiszpanii, Holandii, Irlandii, Litwie, Niemczech, Portugalii, Słowacji, Szwajcarii, Węgrzech, Wielkiej Brytanii, Włoszech oraz Watykanie, gdzie dostąpili zaszczytu oprawy muzycznej mszy świętej w Bazylice św. Piotra. Jako jedyny chór z Polski brali też udział w obchodach 50. rocznicy powstania Państwa Izrael.

3. Akademicki Związek Sportowy UMB:

AZS posiada 11 sekcji sportowych i zrzesza około 120 członków. Działalność organizacji w roku akademickim 2018/2019 wyglądała następująco:

- organizacja IX Turnieju Społeczności Akademickiej,
- organizacja wyjazdów na narty dla studentów w ferie zimowe,
- organizacja Podlaskiej Ligi Akademickiej,
- pomoc w wyjazdach zawodników sekcji na Akademickie Mistrzostwa Polski,
- organizacja integracji członków sekcji sportowych,
- zorganizowanie III Mistrzostw w Wyciskaniu na ławce Płaskiej UMB.

Plany na rok akademicki 2019/2020 (oprócz kontynuacji powyższych działań):

- rekrutacja nowych członków sekcji i poszerzanie zainteresowania sportem w społeczności akademickiej,
- zakup nowego sprzętu na siłownię uniwersytecką,
- organizacja nowych wydarzeń integracyjnych (zimowych i letnich),
- uczestnictwo w wydarzeniach innych organizacji studenckich (np. Otrzęsiny, Medykalia).

4. Klub Studencki CoNieCo:

Aktywności Klubu Studenckiego:

- Kabaret „Schodki” – cykliczna impreza organizowana trzy razy w roku akademickim, obejmująca estradowy program artystyczny o charakterze satyrycznym.
- „Spotkanie pod Schodkami” – wieczór artystyczny organizowany dwa razy w roku z „otwartą sceną”, nawiązujący do tradycyjnych spotkań organizowanych w latach 70-tych w Klubie Studenckim CoNieCo. Podczas spotkania wszyscy uczestnicy, zarówno studenci, doktoranci jak i pracownicy Uczelni, mogą wystąpić na scenie i zaprezentować swoją twórczość. Spotkanie ma na celu kultywowanie tradycji klubu, tworzenie możliwości do autoprezentacji członków społeczności akademickiej.
- występ Kabaretu „Pod Napięciem” w Klubie Studenckim CoNieCo w ramach festiwalu kultury studenckiej Medykalia.
- cyklicznie organizowane wieczory kabaretowe, przeglądy zespołów artystycznych (również udział w Ogólnopolskim Przeglądzie Kabaretów Studenckich „Dzięcioł” oraz w Przeglądzie Kapel Studenckich „PKS”).

Regulamin Studiów I Stopnia, II Stopnia oraz Jednolitych Studiów Magisterskich Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku zakłada, że każdy student wyróżniający się znaczącymi wynikami w nauce,

lub za inne szczególne osiągnięcia, może otrzymać: stypendia Ministra Zdrowia za wybitne osiągnięcia, nagrody ufundowane przez instytucje państwowe, towarzystwa naukowe, organizacje społeczne i inne podmioty - zgodnie z regulaminami obowiązującymi w tym zakresie, a także wyróżnienia przyznane przez: Rektora, Dziekana i Samorząd Studentów.

Studencką działalność naukową wspiera też fundusz stypendiów Rektora oraz Studenckie Towarzystwo Naukowe (STN), organizujące konferencje studenckie i dofinansowujące udział członków kół naukowych w konferencjach naukowych krajowych i zagranicznych. Uczelnia wspiera finansowo działalność STN-u, które zrzesza koła naukowe działające na Uczelni oraz innych organizacji studenckich prowadzących działalność naukową społeczną, sportową czy artystyczną.

W roku akademickim 2021/2022 w Uczelni aktywnie działało 127 kół naukowych, zrzeszonych w Studenckim Towarzystwie Naukowym (STN). Na Wydziale Nauk o Zdrowiu UMB działały 24 koła naukowe.

Wykaz studenckich kół naukowych, w jednostkach organizacyjnych Wydziału:

1. Studenckie Koło Naukowe "Asthmatics" przy Klinice Alergologii i Chorób Wewnętrznych
2. Studenckie Koło Naukowe przy Klinice Rehabilitacji Dziecięcej z Ośrodkiem Wczesnej Pomocy Dzieciom Upośledzonym "Dać Szansę"
3. Studenckie Koło Naukowe przy Zakładzie Fonoaudiologii Klinicznej i Logopedii
4. Studenckie Koło Naukowe przy Klinice Medycyny Ratunkowej
5. Studenckie Koło Naukowe przy Zakładzie Patomorfologii Ogólnej
6. Studenckie Koło Naukowe przy Zakładzie Pielęgniarstwa Chirurgicznego
7. Studenckie Koło Naukowe "Radioaktywni" przy Zakładzie Radiologii
8. Studenckie Koło Naukowe przy Zakładzie Technologii i Towaroznawstwa Żywności
9. Studenckie Koło Naukowe przy Zakładzie Medycyny Klinicznej
10. Studenckie Koło Naukowe Zdrowia Publicznego przy Zakładzie Zdrowia Publicznego
11. Studenckie Koło Naukowe "Dietetyk" przy Zakładzie Dietetyki i Żywienia Klinicznego
12. Studenckie Koło Naukowe przy Zakładzie Położnictwa, Ginekologii i Opieki Położniczo-Ginekologicznej
13. Studenckie Koło Naukowe przy Zakładzie Ginekologii i Położnictwa Praktycznego
14. Studenckie Koło Naukowe Wolontariuszy Medycznych przy Zakładzie Zintegrowanej Opieki Medycznej
15. Studenckie Koło Naukowe przy Klinice Medycyny Ratunkowej Dzieci
16. Studenckie Koło Naukowe przy Klinice Pediatrii i Chorób Płuc
17. Studenckie Koło Naukowe Epidemiologii i Profilaktyki Chorób Cywilizacyjnych przy Zakładzie Higieny, Epidemiologii i Ergonomii
18. Studenckie Koło Naukowe przy Zakładzie Zintegrowanej Opieki Medycznej
19. Studenckie Koło Naukowe przy Zakładzie Biotechnologii Żywności
20. Studenckie Koło Naukowe "Biochemii Chorób Cywilizacyjnych" przy Zakładzie Higieny, Epidemiologii i Ergonomii
21. Studenckie Koło Naukowe przy Zakładzie Anestezjologii i Intensywnej Terapii
22. Studenckie Koło Naukowe przy Klinice Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka
23. Studenckie Koło Naukowe przy Klinice Rehabilitacji Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku
24. Studenckie Koło Naukowe Prawa Medycznego

Zgodnie z wieloletnią tradycją, Studenckie Towarzystwo Naukowe UMB w 2022 r. było organizatorem 16. Międzynarodowego Kongresu dla Młodych Naukowców *16th Białystok International Medical Congress for Young Scientists, Białystok 2022*. Zrzeszeni w organizacji studenci, zgodnie z ideą Studenckiego Towarzystwa Naukowego, rozwijają swoje zainteresowania oraz przygotowują się do pracy naukowo-badawczej. Kongres jest okazją do prezentacji swoich wyników, wymiany doświadczeń oraz zdobywania nowych umiejętności.

Pomoc studentom związana z organizacją ich funkcjonowania w Uczelni i wszystkie informacje na temat pomocy materialnej dostępne są na stronie internetowej Uczelni. We wsparcie studentów

zaangażowana jest cała społeczność akademicka, a pomocy i informacji udzielają zarówno sami studenci, pracownicy administracyjni Działu Spraw Studenckich, jak i nauczyciele akademicy.

Studenci za pośrednictwem Dziekanatu, mają dostęp do swojej teczki akt osobowych oraz mają możliwość wglądu do własnej dokumentacji całego przebiegu studiów, w tym do danych dotyczących zaliczeń i egzaminów uzyskanych w całym toku studiów. Na każdym etapie procesu kształcenia, studentowi zagwarantowane jest przeglądanie, uzyskanie kopii, zrobienie notatek lub zdjęcia dokumentacji zawartej w teczce. Student ma też prawo do uzasadnienia oceny. Szczegółowe zasady dostępu do wyników uzyskanych w toku kształcenia określają regulaminy wewnętrzne jednostek, zaś ogólne zasady opisane są w Regulaminie Studiów. Student zapoznaje się z zasadami wglądu do swoich pisemnych prac, kolokwiów, prac zaliczeniowych i egzaminacyjnych. Informowany jest o wynikach egzaminów i zaliczeń, co odbywa się z poszanowaniem przepisów o ochronie danych osobowych. Na co dzień najszybszy dostęp do własnych wyników uzyskanych w trakcie studiowania, studenci mają poprzez „wirtualny dziekanat”. Oceny wprowadzane są do systemu przez osobę prowadzącą zajęcia. Każdy student otrzymuje na początku studiów login i hasło do „wirtualnego dziekanatu”, dzięki czemu w każdej chwili ma podgląd swojego statusu, stanu ocen, bieżących informacji, ogłoszeń itp. Od roku akademickiego 2016/2017 obowiązuje w Uczelni indeks elektroniczny.

Uczelnia organizuje szereg spotkań informacyjnych dotyczących różnych obszarów życia studenckiego. Przed rozpoczęciem roku akademickiego osoby przyjęte na studia są oprowadzane po kampusie Uczelni przez członków organizacji studenckich dedykowanych dla danego kierunku studiów. Uczelnia organizuje także UMB HELP DESK. W pierwszym tygodniu roku akademickiego organizowane są spotkania z I rokiem, w których udział bierze Dziekan, Prodziekan ds. Studenckich, opiekun roku, pracownicy Dziekanatu. Spotkania poświęcone są organizacji roku akademickiego, zasadom studiowania a także omówieniu systemu wsparcia studentów. Co rok Samorząd Studentów organizuje szkolenie z zakresu praw i obowiązków studenta.

Organizowane są także spotkania Prorektora ds. Kształcenia ze starostami wszystkich kierunków i lat studiów, coroczne spotkania z komisjami stypendialnymi, których skład w większości stanowią studenci, Samorządem Studentów oraz przedstawicielami organizacji studenckich w sprawie podsumowania procesu przyznawania stypendiów.

Studenci uczestniczą w spotkaniach m.in. z opiekunami praktyk zawodowych na każdym roku studiów, w którym organizowane są praktyki. Organizowane są spotkania poświęcone omówieniu zasad wyjazdu w ramach programów stażowych, czy też programu Erasmus+.

Zarówno Wydział, jak i Uczelnia prowadzą odrębne profile na portalu społecznościowym Facebook, który jest jednym z najskuteczniejszych kanałów informacyjnych. Profil i strona internetowa są na bieżąco aktualizowane, co spotyka się z uznaniem studentów. Na stronie Uczelni został stworzony system zgłaszania uwag do Samorządu Studentów.

W Uczelni istnieją procedury organizacji przyjmowania, rozpatrywania i załatwiania skarg i wniosków. Przepisy dotyczące procedury składania skarg przez studentów zawarte są w Statucie UMB. Zasady te dostępne są też na stronie internetowej Działu Spraw Studenckich. Każdy przypadek rozpatrywany jest zgodnie z podanymi procedurami, zaś dokumentacja prowadzona jest pisemnie. Student informowany jest o rozstrzygnięciu postępowania na piśmie. Orzeczenie o wyniku postępowania, wraz z pisemnym uzasadnieniem, dostarczane jest stronom w terminie 14 dni od jego ogłoszenia.

Władze Uczelni oraz Wydziału reagują na wszelkie zagrożenia lub naruszenia bezpieczeństwa, dyskryminacji i przemocy wobec studentów. Procedurę postępowania w sprawie skargi o mobbing, molestowanie seksualne bądź dyskryminację określa załącznik do Zarządzenia Rektora nr 3/15 z dnia 27.01.2015 r zawierające Regulamin Przeciwdziałania Mobbingowi, Dyskryminacji i Molestowaniu Seksualnemu Studentów w UMB (załącznik nr 41). Główne zasady tej procedury są następujące:

- Student, który uzna, że został poddany mobbingowi, molestowaniu seksualnemu bądź dyskryminacji lub który zaobserwował zjawisko mobbingu, molestowania seksualnego bądź dyskryminacji może zgłosić ten fakt w formie pisemnej skargi do Wydziałowej Komisji ds. Przeciwdziałania Problemom Molestowania Seksualnego, Mobbingu i Dyskryminacji.

- Skarga powinna zawierać: imię, nazwisko, Wydział, kierunek studiów, rok studiów, przedstawienie stanu faktycznego, datę lub okres którego dotyczy, dowody na poparcie przytoczonych okoliczności, wskazanie sprawcy/ów oraz ofiary mobbingu, molestowania seksualnego bądź dyskryminacji, datę oraz podpis osoby zgłaszającej.
- Postępowanie w sprawie skargi o mobbing, molestowanie seksualne bądź dyskryminację studentów prowadzi powołana przez właściwą Radę Wydziału Wydziałowa Komisja ds. Przeciwdziałania Problemom Molestowania Seksualnego, Mobbingu i Dyskryminacji Studentów. W jej składzie oprócz nauczycieli akademickich i doktoranta są przedstawiciele każdego kierunku studiów prowadzonego na Wydziale. Dotychczas do Komisji nie wniesiono żadnej skargi.
- Ogólnouczelniana ankieta dotycząca systemu opieki dydaktycznej i naukowej nad studentami, doktorantami i uczestnikami studiów podyplomowych zawiera zestaw pytań dotyczących możliwości składania skarg i uwag, dotyczących organizacji pracy w jednostkach, w których odbywają się zajęcia, w tym sposobu kształcenia oraz pracy kadry dydaktycznej oraz przypadków mobbingu, różnych form dyskryminacji oraz molestowania.

Do orzekania w sprawach dyscyplinarnych studentów Senat UMB powołuje:

1. Komisję Dyscyplinarną ds. Studentów w składzie:
 - a. po dwóch nauczycieli akademickich z każdego Wydziału,
 - b. po dwóch studentów z każdego Wydziału.
2. Odwoławczą Komisję Dyscyplinarną ds. Studentów w składzie:
 - a. po dwóch nauczycieli akademickich z każdego Wydziału,
 - b. po dwóch studentów z każdego Wydziału.

Dodatkowo na Uczelni działa Rzecznik Dyscyplinarny ds. Studentów.

Kandydatów do Komisji, o których mowa powyżej, zgłaszają spośród nauczycieli akademickich – Dziekani Wydziałów, a spośród studentów - uczelniany organ Samorządu Studentów.

Za obsługę administracyjną studentów odpowiedzialny jest na poziomie Uczelni Dział Spraw Studenckich, a na poziomie Wydziału Dziekanat.

W Dziekanacie została wskazana osoba do bezpośredniego kontaktu ze studentami kierunku Pielęgniarstwo, która odpowiada za dokumentowanie toku studiów i pośredniczy w kontaktach studentów z władzami Uczelni i Wydziału. Jest także odrębny pracownik, który zajmuje się obsługą praktyk zawodowych. Dziekanat podlega corocznie dobrowolnej i anonimowej ocenie przez studentów, a wnioski z oceny zawarte są w Raporcie Końcowym Wydziałowego Zespołu ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia. Wzór Ankiety oceny pracy Dziekanatu zawiera załącznik nr 42.

Pracownicy administracji podnoszą swoje kompetencje poprzez uczestnictwo w szkoleniach w ramach realizowanych projektów. Są to szkolenia z języka angielskiego, ochrony danych osobowych, obsługi pakietu Microsoft Office, czy też szkolenia z zakresu „kompetencji miękkich”.

Dziekan oraz Prodziekan ds. Studenckich przyjmują studentów po wcześniejszym umówieniu w Dziekanacie. Ponadto na Wydziale Nauk o Zdrowiu Władze Dziekańskie organizują liczne spotkania ze studentami, na których informuje się studentów, aby wszelkie sprawy (problemy lub skargi) były na bieżąco zgłaszane do Władz Wydziału. W tym celu w roku akademickim 2016/2017 został powołany organ doradczo-opiniodawczy Władz Dziekańskich Wydziału Nauk o Zdrowiu, tj. Rada Starostów, skupiająca wszystkich starostów poszczególnych roczników i kierunków studiów, funkcjonujących na Wydziale.

Na Uczelni prowadzona jest strategia dotycząca edukacji odnośnie prewencji. Na I roku studiów prowadzone są zajęcia z BHP, które obejmują 4 godziny wykładów. Dodatkowo każde zajęcia praktyczne poprzedza szkolenie BHP w jednostce dydaktycznej. Sale zajęć wyposażone są w apteczki, w których znajdują się również dane kontaktowe do osoby przeszkolonej w zakresie udzielania pierwszej pomocy.

Wszystkie jednostki prowadzą dodatkowo konsultacje dla studentów. Informacje o konsultacjach dostępne są na stronach internetowych jednostek/na tablicach ogłoszeń.

Studenci Uczelni aktywnie uczestniczą w procesach przyznawania stypendiów z pomocy materialnej tj. na podstawie upoważnienia odpowiednich władz Uczelni są członkami komisji stypendialnych, które rozpatrują złożone wnioski, uczestniczą w procesie podziału środków, zgłaszają zmiany oraz opiniują regulamin przyznawania pomocy materialnej. Samorząd Studentów opiniuje także akty wewnętrzne dotyczące spraw studenckich w tym: regulamin studiów, harmonogram ramowy roku akademickiego itp.

Przedstawiciele studentów są także powołani do Komisji ds. Dydaktyki i Wychowania, która zajmuje się opiniowaniem wniesionych spraw z zakresu organizacji procesu kształcenia na Uczelni. Prorektor ds. Kształcenia organizuje cykliczne spotkania ze starostami wszystkich lat i kierunków studiów w bieżących sprawach funkcjonowania Uczelni. Na wniosek studentów, którzy na podstawie konkursu wyłaniają najlepszych nauczycieli akademickich, corocznie przyznawane są nagrody dydaktyczne Rektora.

System wsparcia i motywowania studentów (w tym system stypendialny i działalność organizacji studenckich) jest monitorowany oraz doskonalony poprzez:

- coroczną ankietę dotyczącą opieki dydaktycznej i naukowej (w tym oceny Działu Spraw Studenckich). Wszyscy studenci raz w roku mają możliwość wypełnienia w formie elektronicznej ogólnouczelnianej ankiety dotyczącej systemu opieki dydaktycznej i naukowej nad studentami. Ankieta zawiera m.in. pytania dotyczące opinii na temat pracy Działu Spraw Studenckich i Dziekanatu. Wyniki ankiet studenckich są przekazywane wraz z ich opracowaniem do dnia 30 lipca z Działu Informatyki do Dziekanów Wydziałów (dane dotyczące Wydziałów) oraz do Kierownika Sekcji ds. Planowania i Rozliczania Obciążeń Dydaktycznych, a następnie do Przewodniczącego Uczelnianego Zespołu (dane dotyczące całej Uczelni) i zawarte są w raporcie podsumowującym z przeglądu jakości kształcenia Uczelnianego Zespołu, przedstawianym Senatowi do dnia 30 grudnia.
- coroczne spotkania z komisjami stypendialnymi, których skład w większości stanowią studenci, samorządem studentów oraz przedstawicielami organizacji studenckich w sprawie podsumowania procesu przyznawania stypendiów;
- utworzenie na stronie Uczelni systemu zgłaszania uwag do Samorządu Studentów,
- ankietyzacja potrzeb osób z niepełnosprawnością przez Biuro ds. Osób Niepełnosprawnych,
- raportowanie działalności organizacji studenckich.

W pracach na rzecz rozwoju i doskonalenia systemu wspierania i motywowania studentów prowadzone są działania zmierzające do:

- monitoringu oferty Wydziału w zakresie praktyk studenckich oraz zwiększenie współpracy z podmiotami zewnętrznymi oferującymi miejsca praktyki,
- zwiększenia zainteresowania studentów kierunku Pielęgniarstwo działalnością naukową i upowszechnianiem wyników własnych badań poprzez wsparcie finansowe ich udziału w konferencjach naukowych związanych z tym obszarem,
- przeprowadzenia badań ankietowych wśród studentów w celu rozpoznania ich potrzeb i oczekiwań w zakresie narzędzi wspierających proces uczenia się, co w przyszłości pozwoli na wprowadzenie systemu umożliwiającego regularne uzyskiwanie od studentów tego rodzaju informacji,
- zwiększania wśród kadry dydaktycznej kompetencji wspomagających udzielanie indywidualnego wsparcia i motywowania studentów, poprzez szkolenia podnoszące kompetencje kadry w takich obszarach jak: coaching, tutoring, mentoring, aktywne metody kształcenia oraz sposoby oceny wiedzy i umiejętności studentów.

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

.....

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

.....
Warto rozważyć i w raporcie odnieść się do:

1. zakresu, sposobów 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,
2. sposobów, częstości i zakresu oceny publicznego dostępu do informacji, udziału w ocenie różnych grup interesariuszy, w tym studentów, a także skuteczności działań doskonalących w tym zakresie.

Dostęp do informacji publicznej jest zapewniony poprzez stronę Biuletynu Informacji Publicznej Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku (bip.umb.edu.pl), na której zamieszczane są m.in. zarządzenia, uchwały, regulaminy i inne informacje wymagane ustawą o dostępie do informacji publicznej. Inną drogą dostępu do informacji publicznej jest złożenie wniosku - udostępnianie informacji na wniosek następuje bez zbędnej zwłoki, nie później niż w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku.

Wszystkie szczegółowe informacje dotyczące: procesu kształcenia, rekrutacji na studia, a także plany i programy studiów, zakładane efekty uczenia się, sylabusy, harmonogramy zajęć, regulaminy, wzory druków i ankiet, informacje o praktykach, procesie dyplomowania, opiekunach roku i opiekunach praktyk itd. znajdują się na stronie internetowej Uczelni i Wydziału. Jakości kształcenia poświęcono specjalną podstronę. Biuro Promocji i Rekrutacji UMB udostępnia szczegółowe informacje o rekrutacji kandydatom na studia, w szczególności zasady rekrutacji, wzory umów ze studentami, limity przyjęć, etc.

Kierownicy jednostek dydaktycznych są zobligowani do zamieszczania i aktualizowania informacji dotyczących realizowanych przez nich zajęć (tematyka i harmonogramy zajęć, sylabusy zajęć, regulamin dydaktyczny jednostki) w gablotach jednostek i umieszczania ich na stronach internetowych jednostek. Na stronach poszczególnych jednostek organizacyjnych umieszczone są m.in. dane o pracownikach oraz ich dostępności w czasie dyżurów dydaktycznych. Student ma otwarty dostęp (bez konieczności logowania) do sylabusów, które są zamieszczone na stronach internetowych poszczególnych jednostek organizacyjnych Uczelni. Sylabusy są ponadto dostępne na stronie internetowej Wydziału jako spakowane foldery zabezpieczone hasłem – hasło dostępu do folderu student otrzymuje na studencką skrzynkę pocztową przed rozpoczęciem I roku studiów. Jednostki organizacyjne odpowiedzialne za treści umieszczone na stronach internetowych uczelni są zobowiązane do systematycznego uaktualniania informacji i reagowania na aktualne zapotrzebowanie odbiorców na informacje. Systematyczna i kompleksowa ocena dostępu studentów do informacji o zakładanych efektach uczenia się, programach studiów, organizacji i procedurach toku studiów jest jednym z zadań Uczelnianego Systemu Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia (realizowanych przez zespoły hospitujące Wydziałowych Zespołów w trakcie hospitacji zajęć).

Biuro Karier UMB udostępnia informacje m.in. o ofertach pracy, możliwości konsultacji z doradcą zawodowym, możliwości udziału w warsztatach rozwijających umiejętności osobiste. Poprzez tę stronę absolwenci mogą również złożyć deklarację na wzięcie udziału w badaniu losów absolwentów. Pracodawcy poprzez stałą współpracę z przedstawicielami Biura Karier mają także wpływ na to, jakie informacje trafiają do przyszłych pracowników.

Publikowanie informacji dotyczących Uczelnianego Systemu Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia jest realizowane przez Sekcję ds. Planowania i Rozliczania Obciążeń Dydaktycznych we współpracy z Uczelnianym Zespołem oraz Wydziałowymi Zespołami zgodnie z § 15 Regulaminu Działania Systemu Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia. Na stronie Uczelnianego Systemu został uruchomiony ogólnodostępny email: „napisz do nas”.

Na stronach internetowych UMB umieszczone są wszelkie informacje dotyczące pomocy materialnej dla studentów i doktorantów.

Zgodnie z misją i strategią Uczelni, którą jest konsekwentne prowadzenie działań promocyjnych mających na celu wyróżnienie Uczelni z grona innych, podobnych jej instytucji, Uczelnia stosuje następujące standardy:

- bieżąca aktualizacja strony internetowej. Znajdują się tam wszystkie informacje dotyczące zasad rekrutacji, programu studiów, warunków studiowania, języka wykładowego, wysokości opłat, a także komunikaty dla kandydatów (aktualności),
- stworzenie profilu Wydziału na Facebooku i aktywne administrowanie tym profilem (narzędzie wysoko cenione wśród studentów oraz pracowników),
- uruchomienie komunikatora „Live-Chat” (umożliwienie kandydatom komunikacji on-line z pracownikami Biura Promocji i Rekrutacji),
- stworzenie profilu Rekrutacja UMB na Facebooku i aktywne administrowanie tym profilem,
- stworzenie profilu na Twitterze i aktywne administrowanie tym profilem,
- zamieszczanie logotypu Uczelni na wszystkich dokumentach będących w obiegu zewnętrznym,
- organizowanie dni otwartych oraz innych akcji mających na celu przybliżenie warunków i zasad studiowania np. cykl akcji pt. „Studiuw w UMB” – Uczelnię odwiedzają uczniowie z wiodących liceów w regionie podlaskim; młodzież uczestniczy w warsztatach, wykładach i ćwiczeniach oraz prezentacji rekrutacyjnej.

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

.....

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

.....

Warto rozważyć i w raporcie odnieść się do:

- 1. sposobów sprawowania nadzoru merytorycznego, organizacyjnego i administracyjnego nad kierunkiem studiów, kompetencji i zakresu odpowiedzialności osób odpowiedzialnych za kierunek, w tym kompetencje i zakres odpowiedzialności w zakresie ewaluacji i doskonalenia jakości kształcenia na kierunku,*
- 2. zasad projektowania, dokonywania zmian i zatwierdzania programu studiów,*
- 3. sposobów i zakresu bieżącego monitorowania oraz okresowego przeglądu programu studiów na ocenianym kierunku oraz źródeł informacji wykorzystywanych w tych procesach,*
- 4. sposobów oceny osiągnięcia efektów uczenia się przez studentów ocenianego kierunku, z 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,*
- 5. zakresu, form udziału i wpływu interesariuszy wewnętrznych, w tym studentów i interesariuszy zewnętrznych na doskonalenie i realizację programu studiów,*
- 6. sposobów wykorzystania wyników zewnętrznych ocen jakości kształcenia i sformułowanych zaleceń w doskonaleniu programu kształcenia na ocenianym kierunku.*

Projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie i okresowy przegląd programu studiów należą do procedur polityki zapewnienia i doskonalenia jakości kształcenia, określanych przez Uczelniany Zespół do Spraw Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia, zgodnie z „Uczelnianym Systemem Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku”.

Wewnętrzny system doskonalenia jakości kształcenia na Wydziale funkcjonuje w oparciu o Regulamin Działania Systemu Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia w UMB. Celem ww. systemu jest zapewnienie wysokiej jakości kształcenia na wszystkich kierunkach studiów prowadzonych na Wydziale.

W skład systemu wchodzi:

1. Uczelniany Zespół do Spraw Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia,
2. Wydziałowe Zespoły do Spraw Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia,
3. Sekcja ds. Planowania i Rozliczania Obciążeń Dydaktycznych,
4. Biuro Karier,
5. Współpracujące jednostki i gremia uczelniane.

Każdy z wyżej wymienionych organów posiada kompetencje określone w Regulaminie Działania Systemu Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia w UMB. W gremiach zajmujących się jakością kształcenia biorą udział także studenci oraz interesariusze wewnętrzni i zewnętrzni. Działania systemu są procesem systematycznym oraz wieloaspektowym, podlegają ciągłym zmianom i modyfikacjom, dostosowując się do zmian zachodzących w procesie kształcenia i wymagań dotyczących jego jakości, jednocześnie wnioskując o aktualizację przepisów wydziałowych i uczelnianych.

Do zadań Uczelnianego Zespołu ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia należy w szczególności:

1. określenie polityki zapewnienia i doskonalenia jakości kształcenia w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku w porozumieniu z innymi gremiami uczelnianymi;
2. tworzenie regulacji dotyczących:
 - a. zatwierdzania, monitorowania oraz okresowych przeglądów programów studiów przy udziale interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych,
 - b. zapewnienia jakości kadry dydaktycznej oraz odpowiednich zasobów infrastrukturalnych i edukacyjnych,
 - c. gromadzenia, opracowania i analizy oraz interpretacji i wykorzystania danych, dotyczących systemu zapewnienia i doskonalenia jakości kształcenia;
3. publikowanie informacji dotyczących systemu zapewnienia i doskonalenia jakości kształcenia;
4. podejmowanie działań, zmierzających do doskonalenia jakości kształcenia;
5. przedstawianie Rektorowi i Senatowi wniosków z przeglądów jakości kształcenia zawartych w raporcie podsumowującym z przeglądu jakości kształcenia.

Obszary działań Wydziałowego Zespołu ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia to:

- ocena i weryfikacja procesu projektowania dydaktyki z uwzględnieniem udziału interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych,
- przeglądy realizacji procesu kształcenia oraz systemu oceniania studentów i doktorantów,
- przeglądy środków wspomagających proces kształcenia,
- analizę wniosków z przeglądu jakości kształcenia,
- wdrażanie działań naprawczych,
- publikowanie informacji, dotyczących ww. Systemu.

Składy osobowe Wydziałowych Zespołów ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia powołują Rady Wydziału na okres ich kadencji, jednakże działają do czasu powołania Wydziałowego Zespołu do Spraw Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia przez Rady Wydziału w kolejnej kadencji.

Wydziałowy Zespół tworzą:

1. Przewodniczący,
2. Koordynator ds. weryfikacji efektów uczenia się,
3. Grupy robocze dla kierunków: biostatystyka, dietetyka, elektroradiologia, fizjoterapia, logopedia z fonoaudiologią, pielęgniarstwo, położnictwo, ratownictwo medyczne, zdrowie publiczne i epidemiologia/zdrowie publiczne, złożone z:
 - a. Koordynatora,
 - b. przedstawicieli nauczycieli akademickich,
 - c. przedstawicieli studentów,
 - d. przedstawicieli interesariuszy zewnętrznych.

Za sprawne funkcjonowanie Wydziałowego Zespołu odpowiedzialny jest Przewodniczący, natomiast za organizację pracy i realizację zadań powierzonych Grupom roboczym odpowiadają poszczególni Koordynatorzy. Koordynatorzy Grup roboczych ustalają zakresy obowiązków członków Grup, wyznaczając osoby odpowiedzialne za określone obszary istotne dla jakości kształcenia. Zebrania Grup roboczych zwołują ich Koordynatorzy minimum raz w semestrze. Obecność członków zespołów na zebraniach jest obowiązkowa. Koordynatorzy lub wyznaczone przez nich osoby sporządzają listy obecności i protokołują zebrania. Przewodniczący Wydziałowego Zespołu opracowuje raport końcowy z przeglądu jakości kształcenia i przedstawia go Radzie Wydziału do 30 września.

Do zadań Wydziałowego Zespołu należy realizacja działań obejmujących w szczególności:

1. ocena i weryfikacja procesu projektowania dydaktyki (programy studiów zawierające efekty uczenia się i plany studiów) z uwzględnieniem udziału interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych,
2. przeglądy realizacji procesu kształcenia (prowadzenie zajęć dydaktycznych) i monitorowanie praktyk,
3. weryfikacja systemu oceniania studentów,
4. przeglądy środków wspomagających proces kształcenia, w tym danych, dotyczących ankietyzacji pracy Dziekanatu,
5. analiza danych, dotyczących wyników ankietyzacji procesu dydaktycznego (wypełnialność ankiet),
6. analiza dostępu do Biblioteki i jakości zasobów,
7. weryfikacja i ocena realizacji efektów uczenia się,
8. wyciągnięcie wniosków z powyższych analiz i przedstawienie ich Radzie Wydziału w postaci raportu końcowego (RK) z przeglądu jakości kształcenia na Wydziale wraz z postulatami działań korygujących, naprawczych i doskonalących system jakości kształcenia i analizą SWOT w zakresie jakości kształcenia z uwzględnieniem kryteriów oceny programowej,
9. przekazywanie Pełnomocnikowi Rektora ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia kserokopii/skanów protokołów z posiedzeń Wydziałowych Zespołów ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia i Rad Programowych – w terminie 14 dni od daty ich podjęcia oraz informacji o terminach posiedzeń Rad Pedagogicznych.

Programy studiów na wszystkich kierunkach studiów, poziomach i profilach, prowadzonych na Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku (UMB) są opracowywane przez Wydziałową Komisję ds. Programów Studiów na kierunku Pielęgniarstwo, następnie opiniowane przez Samorząd Studencki oraz Radę Wydziału i uchwalane przez Senat Uczelni. Stałymi członkami ww. Komisji są przedstawiciele pracowników badawczo-dydaktycznych oraz studentów. Komisja może dokonywać zmian w zakresie doboru treści, form i metod prowadzenia zajęć oraz dostosowania programu studiów do oczekiwań interesariuszy. Jednocześnie, opinie nauczycieli akademickich, studentów, absolwentów i pracodawców dotyczące programu studiów pozyskiwane są w ramach działalności Wydziałowego Zespołu ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia, Biura Karier, Sekcji ds. Planowania i Rozliczania Obciążeń Dydaktycznych, Działu Spraw Studenckich oraz anonimowych ankiet studenckich. Propozycje zmian do programu studiów obowiązującego od nowego cyklu kształcenia są następnie dyskutowane i zatwierdzane przez Radę Wydziału. Program studiów na nowy cykl kształcenia zatwierdza ostatecznie Senat UMB.

Interesariusze wewnętrzni oraz interesariusze zewnętrzni również biorą udział w systematycznej ocenie jakości programu studiów. Propozycje działań w zakresie doskonalenia jakości kształcenia może wносить każdy członek społeczności akademickiej, w formie pisemnej bądź drogą elektroniczną, do Sekcji ds. Planowania i Rozliczania Obciążeń Dydaktycznych.

Tworzenie programu studiów odbywa się przy uwzględnieniu aktualnych przepisów wynikających z obowiązującego prawa oraz wyników monitoringu realizacji i okresowego przeglądu programu studiów, będących podstawą tworzenia propozycji jego zmian. W procesie opracowania propozycji zmian w programie studiów biorą udział zarówno interesariusze wewnętrzni (kadra dydaktyczna i studenci), jak i zewnętrzni (przedstawiciele pracodawców), a także uwzględniane są wyniki monitoringu karier zawodowych absolwentów i trendów na współczesnym rynku pracy.

Programy i plany studiów opracowywane na nowy cykl kształcenia na wszystkich kierunkach studiów, poziomach i profilach prowadzonych na UMB podlegają corocznemu przeglądowi w zakresie m.in. zgodności z harmonogramem zajęć i sylabusami modułów zajęć i zmierzają do weryfikacji, czy programy studiów i plany studiów zawierają właściwą dla nich liczbę godzin zajęć z poszczególnych modułów zajęć i przypisanych do nich punktów ECTS, a także, czy zachowują zgodność z sylabusami poszczególnych modułów i harmonogramami zajęć. Ponadto, co najmniej raz w roku akademickim, przeprowadzana jest weryfikacja przestrzegania harmonogramów zajęć z planami studiów oraz kontrola przestrzegania zasad wprowadzania zmian w programach studiów, przestrzegania zasad procesu dyplomowania oraz procedur antyplagiacyjnych, zatwierdzania tematów prac dyplomowych oraz ich oceniania, a także systemu przechowywania pisemnych prac egzaminacyjnych oraz przegląd tematyki i ocena formalna i merytoryczna prac dyplomowych. Pisemne prace zaliczeniowe/egzaminacyjne są przechowywane w jednostce przeprowadzającej zaliczenie/egzamin przez okres nie krótszy niż 1 rok od zaliczenia bądź egzaminu.

Weryfikacji, przeglądów i kontroli, o których mowa powyżej dokonuje Wydziałowy Zespół do dnia 30 czerwca, a następnie wyniki tej oceny w postaci raportu końcowego (RK) wraz z propozycjami działań doskonalących system jakości kształcenia w ww. zakresie na Wydziale, przedstawia Radzie Wydziału do dnia 30 września. Po zatwierdzeniu raportu Wydziałowego Zespołu przez Radę Wydziału jest on przedstawiany Uczelnianemu Zespołowi do dnia 15 października.

Badania ankietowe dotyczące jakości kształcenia na UMB, a odnoszące się m.in. do harmonogramu i regulaminu dydaktycznego jednostek oraz sylabusów, przeprowadzane są wśród studentów. Anonimowa ankieta jest dostępna w systemie informatycznym Uczelni. Wyniki ankiet studenckich są przekazywane wraz z ich opracowaniem do dnia 30 lipca z Działu Informatyki do Dziekanów Wydziałów (dane dotyczące Wydziałów) oraz do Kierownika Sekcji ds. Planowania i Rozliczania Obciążeń Dydaktycznych, a następnie do Przewodniczącego Uczelnianego Zespołu (dane dotyczące całej Uczelni) i zawarte są w raporcie podsumowującym z przeglądu jakości kształcenia Uczelnianego Zespołu, przedstawianym Senatowi do dnia 30 grudnia.

Absolwenci kierunku Pielęgniarstwo mają możliwość wyrażenia opinii o uzyskanych w toku studiów wiedzy, umiejętnościach i kompetencjach w ankietach, które wypełniają bezpośrednio po ukończeniu studiów oraz 1 rok po ukończeniu studiów. Uczelniane Biuro Karier na podstawie kwestionariuszy ankiet opracowuje wyniki badań, a następnie przekazuje je w formie elektronicznej Wydziałowej Komisji ds. Programów Studiów oraz Wydziałowemu Zespołowi (wyniki ankiet, dotyczące absolwentów danego Wydziału) i Prorektorowi ds. Kształcenia (wyniki ankiet wszystkich absolwentów) do dnia 30 marca każdego roku akademickiego za poprzedni rok akademicki. Wydziałowe Zespoły analizują uzyskane dane, a wyniki tej analizy wraz z postulatami zmian i propozycjami działań doskonalących system jakości kształcenia w ww. zakresie na Wydziale (tj. oceny prawidłowości kształtowania sylwetki absolwenta i weryfikacji zamierzonych efektów uczenia się) uwzględniają w raporcie końcowym jako jeden z punktów przeglądu jakości kształcenia i przedstawiają go Radzie Wydziału do dnia 30 września. Po zatwierdzeniu raportu Wydziałowego Zespołu przez Radę Wydziału jest on przedstawiany Uczelnianemu Zespołowi do dnia 15 października. Finalnie, Prorektor ds. Kształcenia przedstawia raport z monitorowania kariery zawodowej absolwentów Uczelnianemu Zespołowi ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia do dnia 15 października każdego roku akademickiego wraz z postulatami działań doskonalących system jakości kształcenia w ww. zakresie na Uczelni.

Pracodawcy i potencjalni pracodawcy okresowo (nie rzadziej niż co 4 lata) są proszeni o opinię w zakresie przygotowania absolwentów do pracy zawodowej celem dopasowania treści programowych kierunku do potrzeb rynku pracy. Raport z 2019 r. został przygotowany przez INDEKS Ośrodek Badań Społecznych w Poznaniu. W raporcie dokonano analizy kompetencji kierunkowych absolwentów UMB. Kompetencje były oceniane w skali pięciostopniowej, gdzie 1 oznaczało najniższą ocenę, a 5 - najwyższą. Zarówno pracodawcy zatrudniający absolwentów ocenianego kierunku jak i pracodawcy, którzy zamierzają zatrudnić absolwentów kierunku Pielęgniarstwo bardzo wysoko ocenili kompetencje kierunkowe.

Zgodnie z zapisami Regulaminu Działania Systemu Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia, nauczyciel akademicki odpowiedzialny za realizację modułu zajęć, przedkłada do 15 września, przed rozpoczęciem kolejnego roku akademickiego właściwemu Dziekanowi wypełniony arkusz „Weryfikacja i ocena realizacji efektów uczenia się” (wraz z protokołem egzaminacyjnym/protokołem zaliczenia przedmiotu). Po zakończeniu roku akademickiego arkusze są poddawane analizie przez Rady Programowe, przy czym wnioski z ww. analiz są przekazywane do dnia 30 marca każdego roku akademickiego za poprzedni rok akademicki Wydziałowemu Zespołowi i wykorzystywane w trakcie prac przy projektowaniu i doskonaleniu programów studiów i planów studiów na kolejny cykl kształcenia. Opinie kadry dydaktycznej są również zbierane w ankietach podczas hospitacji zajęć dokonywanych przez grupę roboczą Wydziałowego Zespołu ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia, a także wyrażane w ankiecie pn. „Opinia prowadzącego o grupie studentów, z którą przeprowadził zajęcia dydaktyczne”.

Wszelkie zmiany w programach i planach studiów, a także uchwały Rad Wydziału, dotyczące realizacji polityki zapewnienia i doskonalenia jakości kształcenia są przekazywane do wiadomości Prorektora ds. Kształcenia oraz Pełnomocnika Rektora ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia w terminie 14 dni od daty wprowadzenia zmiany lub podpisania uchwały.

Reasumując, za jakość kształcenia w Uczelni odpowiedzialna jest cała społeczność akademicka. Ocena skuteczności wewnętrznego systemu zapewniania jakości skoncentrowana jest wokół cyklicznych działań Uczelnianego Zespołu ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia oraz Wydziałowego Zespołu ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia.

Dostosowanie procesu kształcenia do przepisów obowiązującego prawa oraz wyniki monitorowania i okresowych przeglądów jakości kształcenia na kierunku Pielęgniarstwo są podstawą wprowadzenia działań doskonalących w cyklach kształcenia, zgodnych z aktualnie obowiązującym (nowelizowanym) standardem kształcenia przygotowującym do wykonywania zawodu pielęgniarki. W programach i planach studiów na Wydziale Nauk o Zdrowiu są również uwzględniane zalecenia i rekomendacje formułowane przez instytucje oceniające jakość kształcenia na kierunku: Polską Komisję Akredytacyjną (PKA) oraz Krajową Radę Akredytacyjną Szkół Pielęgniarek i Położnych (KRASzPiP).

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

.....

Część II. Perspektywy rozwoju kierunku studiów

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

| | POZYTYWNE | NEGATYWNE |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Czynniki wewnętrzne | <p>Mocne strony <i>należy wskazać <u>nie więcej niż pięć</u> najważniejszych atutów kształcenia na ocenianym kierunku studiów</i></p> <ol style="list-style-type: none"> Pozytywne oceny PKA oraz KRASzPiP. Wysoka ocena parametryczna (kategoria A) Wydziału w historii oraz aktualnie wysoka ocena ewaluacyjna dyscypliny nauki medyczne oraz dyscypliny nauki o zdrowiu (kategoria A). Rozpoznawalna marka i prestiż Uczelni. Pozytywne oceny studentów ocenianego kierunku dotyczące jakości kształcenia na Wydziale. Wzrost liczby kandydatów, chcących studiować na ocenianym kierunku studiów na studiach I stopnia, pomimo negatywnych trendów demograficznych. | <p>Słabe strony <i>należy wskazać <u>nie więcej niż pięć</u> najpoważniejszych ograniczeń utrudniających realizację procesu kształcenia i osiąganie przez studentów zakładanych efektów uczenia się</i></p> <ol style="list-style-type: none"> Zbyt mała liczba samodzielnych pracowników naukowych reprezentujących dyscyplinę nauk o zdrowiu. Brak zajęć dydaktycznych w języku angielskim. Niezadawalający poziom wiedzy kandydatów na studia, wynikający z niedostatecznego poziomu kształcenia na niższych poziomach edukacji oraz z odpływu najzdolniejszych uczniów do innych uczelni/wydziałów. Brak oferty studiów skierowanej do studentów z zagranicy. Brak wymiany międzynarodowej w ramach programu Erasmus+. |
| Czynniki zewnętrzne | <p>Szanse <i>należy wskazać <u>nie więcej niż pięć</u> najważniejszych zjawisk i tendencji występujących w otoczeniu uczelni, które mogą stanowić impuls do rozwoju kierunku studiów</i></p> <ol style="list-style-type: none"> Rozwój współpracy międzynarodowej w zakresie naukowo-badawczym. Wzrastająca liczba uzyskiwanych grantów zewnętrznych. Podjęcie starań o uzyskanie licznych akredytacji międzynarodowych. Rosnąca mobilność międzynarodowa studentów stwarzająca szanse na pozyskiwanie zagranicznych kandydatów na studia. | <p>Zagrożenia <i>należy wskazać <u>nie więcej niż pięć</u> czynników zewnętrznych, które utrudniają rozwój kierunku studiów i osiąganie przez studentów zakładanych efektów uczenia się</i></p> <ol style="list-style-type: none"> Duża konkurencja ze strony uczelni publicznych i niepublicznych działających na terenie Białegostoku i województwa podlaskiego. Małe szanse na zwiększenie popytu wśród studentów zagranicznych ze względu na brak oferty w języku angielskim. Migracja najlepszych kandydatów na studia poza region i za granicę. Konieczność obniżenia kryteriów dopuszczających do studiowania na WNoZ w celu zwiększenia liczby kandydatów na studia. |

(Pieczęć uczelni)

.....

(podpis Dziekana/Kierownika jednostki)

.....

(podpis Rektora)

....., dnia

(miejsowość)

Część III. Załączniki

Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów

Tabela 1. Liczba studentów ocenianego kierunku³

| Poziom studiów | Rok studiów | Studia stacjonarne | | Studia niestacjonarne | |
|-------------------------------|-------------|--------------------|------------------------|-----------------------|------------------------|
| | | Dane sprzed 3 lat | Bieżący rok akademicki | Dane sprzed 3 lat | Bieżący rok akademicki |
| I stopnia | I | 141 | 142 | --- | --- |
| | II | 129 | 132 | --- | --- |
| | III | 95 | 126 | --- | --- |
| | IV | --- | --- | --- | --- |
| II stopnia | I | --- | --- | --- | --- |
| | II | --- | --- | --- | --- |
| jednolite studia magisterskie | I | --- | --- | --- | --- |
| | II | --- | --- | --- | --- |
| | III | --- | --- | --- | --- |
| | IV | --- | --- | --- | --- |
| | V | --- | --- | --- | --- |
| | VI | --- | --- | --- | --- |
| Razem: | | 365 | 400 | --- | --- |

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

| Poziom studiów | Rok ukończenia | Studia stacjonarne | | Studia niestacjonarne | |
|----------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| | | Liczba studentów, którzy rozpoczęli cykl kształcenia kończący się w danym roku | Liczba absolwentów w danym roku | Liczba studentów, którzy rozpoczęli cykl kształcenia kończący się w danym roku | Liczba absolwentów w danym roku |
| I stopnia | 2021/2022 | 141 | 119 | --- | --- |
| | 2020/2021 | 140 | 120 | --- | --- |
| | 2019/2020 | 116 | 95 | --- | --- |
| II stopnia | --- | --- | --- | --- | --- |
| | --- | --- | --- | --- | --- |

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).

| | | | | | |
|----------------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|
| | --- | --- | --- | --- | --- |
| jednolite studia magisterskie | --- | --- | --- | --- | --- |
| | --- | --- | --- | --- | --- |
| | --- | --- | --- | --- | --- |
| Razem: | | 397 | 334 | --- | --- |

Tabela 3. Wskaźniki dotyczące programu studiów na ocenianym kierunku studiów, poziomie i profilu określone w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów ((Dz. U. poz. 1861 z późn. zm.).⁴

| Nazwa wskaźnika | Liczba punktów ECTS/Liczba godzin |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Liczba semestrów i punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na ocenianym kierunku na danym poziomie | 6 semestrów/180 ECTS |
| Łączna liczba godzin zajęć | 4789 |
| 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 | 95 |
| 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 | 17 |
| Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom do wyboru | 1 |
| Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana praktykom zawodowym | 46 |
| Wymiar praktyk zawodowych | 1200 godzin |
| W przypadku stacjonarnych studiów pierwszego stopnia i jednolitych studiów magisterskich liczba godzin zajęć z wychowania fizycznego. | 60 godzin |
| W przypadku prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość: | |
| 1. Łączna liczba godzin zajęć określona w programie studiów na studiach stacjonarnych/ łączna liczba godzin zajęć na studiach stacjonarnych prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość. | 1./ --- |
| 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. | 3. --- |

Tabela 4. Zajęcia lub grupy zajęć kształtujących umiejętności praktyczne⁵

⁴ Tabelę należy wypełnić odrębnie dla każdego z poziomów studiów i każdej z form studiów podlegających ocenie.

⁵Tabelę należy wypełnić odrębnie dla każdego z poziomów studiów i każdej z form studiów podlegających ocenie.

| Nazwa zajęć/grupy zajęć | Forma/formy zajęć | Łączna liczba godzin zajęć stacjonarne/niestacjonarne | Liczba punktów ECTS |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------|
| C- Podstawy pielęgniarstwa | Wykłady, ćwiczenia, zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe, BN | 455 | 16 |
| C- Podstawowa Opieka Zdrowotna | Wykłady, zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe, BN | 330 | 11,5 |
| D- Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne | Wykłady, seminaria, zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe, BN | 370 | 13 |
| D- Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne | Wykłady, seminaria, zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe, BN | 370 | 13 |
| D- Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne | Wykłady, seminaria, zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe, BN | 440 | 16 |
| D- Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życiu | Wykłady, zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe, BN | 235 | 8,5 |
| D- Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne | Wykłady, zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe, BN | 235 | 8,5 |
| D- Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne | Wykłady, zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe, BN | 235 | 8,5 |
| D- Psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne | Wykłady, zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe, BN | 235 | 8,5 |
| D - Położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne | Wykłady, zajęcia praktyczne, praktyki zawodowe, BN | 180 | 6 |
| Razem: | | 3085 | 109,5 |

Załącznik nr 2. Wykaz materiałów uzupełniających

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

1. Program studiów dla kierunku studiów, profilu i poziomu opisany zgodnie z art. 67 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1668 z późn. zm.) oraz § 3-4 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz. U. poz. 1861 z późn. zm.)
2. Obsadę zajęć na kierunku, poziomie i profilu w roku akademickim, w którym przeprowadzana jest ocena.
3. Harmonogram zajęć na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych, obowiązujący w semestrze roku akademickiego, w którym przeprowadzana jest ocena, dla każdego z poziomów studiów.
4. Charakterystykę nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia lub grupy zajęć wykazane w tabeli 4, tabeli 5 (jeśli dotyczy ocenianego kierunku) oraz opiekunów prac dyplomowych (jeśli dotyczy ocenianego kierunku), a w przypadku kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo także nauczycieli akademickich oraz inne osoby prowadzące zajęcia odpowiednio z podstaw opieki pielęgniarstwa lub podstaw opieki położniczej, sporządzoną wg następującego wzoru:

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

5. Charakterystyka działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności wskazanych w zaleceniach o charakterze naprawczym sformułowanych w uzasadnieniu uchwały Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę oraz przedstawienie i ocena skutków tych działań.
6. Charakterystyka wyposażenia sal wykładowych, pracowni, laboratoriów i innych obiektów, w których odbywają się zajęcia związane z kształceniem na ocenianym kierunku, a także informacja o bibliotece i dostępnych zasobach bibliotecznych i informacyjnych.
7. Wykaz tematów prac dyplomowych uporządkowany według lat, z podziałem na poziomy oraz formy studiów; wykaz można przygotować według przykładowego wzoru:

| Studia stacjonarne pierwszego stopnia (jeśli dotyczy)⁸ | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------|----------------------------|-------------------|
| Nr albumu | Tytuł pracy dyplomowej | Rok | Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna | Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko recenzenta | Ocena pracy | Ocena egzaminu dyplomowego | Ocena na dyplomie |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Studia niestacjonarne pierwszego stopnia (jeśli dotyczy) | | | | | | | |
| Nr albumu | Tytuł pracy dyplomowej | Rok | Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna | Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko recenzenta | Ocena pracy | Ocena egzaminu dyplomowego | Ocena na dyplomie |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Studia stacjonarne drugiego stopnia (jeśli dotyczy) | | | | | | | |
| Nr albumu | Tytuł pracy dyplomowej | Rok | Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna | Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko recenzenta | Ocena pracy | Ocena egzaminu dyplomowego | Ocena na dyplomie |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Studia niestacjonarne drugiego stopnia (jeśli dotyczy) | | | | | | | |

⁸ Należy uwzględnić prace dyplomowe ze wszystkich poziomów i form studiów na ocenianym kierunku z ostatnich dwóch lat poprzedzających rok, w którym przeprowadzana jest ocena. W przypadku, gdy łączna liczba absolwentów z ostatnich dwóch lat przekracza 100 – należy uwzględnić prace dyplomowe ze wszystkich poziomów i form studiów na ocenianym kierunku z ostatniego roku poprzedzającego rok, w którym przeprowadzana jest ocena.

| Nr albumu | Tytuł pracy dyplomowej | Rok | Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna | Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko recenzenta | Ocena pracy | Ocena egzaminu dyplomowego | Ocena na dyplomie |
|---------------------------------------------------------------------|------------------------|-----|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------|----------------------------|-------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Studia stacjonarne jednolite magisterskie (jeśli dotyczy) | | | | | | | |
| Nr albumu | Tytuł pracy dyplomowej | Rok | Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna | Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko recenzenta | Ocena pracy | Ocena egzaminu dyplomowego | Ocena na dyplomie |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| Studia niestacjonarne jednolite magisterskie (jeśli dotyczy) | | | | | | | |
| Nr albumu | Tytuł pracy dyplomowej | Rok | Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna | Tytuł/stopień naukowy, imię i nazwisko recenzenta | Ocena pracy | Ocena egzaminu dyplomowego | Ocena na dyplomie |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

1. Wskazane przez zespół oceniający prace egzaminacyjne, pisemne prace etapowe, projekty zrealizowane przez studentów, prace artystyczne z zajęć kierunkowych (z ostatnich dwóch semestrów poprzedzających wizytację).
2. Struktura ocen z egzaminów/zaliczeń ze wskazanych przez zespół oceniający zajęć i sesji egzaminacyjnych (z ostatnich dwóch semestrów poprzedzających wizytację).
3. Dokumentacja dotycząca procesu dyplomowania absolwentów wskazanych przez zespół oceniający.
4. Dokumenty dotyczące organizacji, przebiegu i zaliczania praktyk zawodowych, jeśli praktyki zawodowe są uwzględnione w programie studiów na ocenianym kierunku.
5. Charakterystyka profilu działalności instytucji, z którymi jednostka współpracuje w realizacji programu studiów, a w szczególności tych, w których studenci odbywają praktyki zawodowe, jeśli praktyki zawodowe są uwzględnione w programie studiów na ocenianym kierunku (w formie elektronicznej).

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

Szczegółowe kryteria dokonywania oceny programowej **Profil praktyczny**

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

Standard jakości kształcenia 1.1

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

Standard jakości kształcenia 1.2

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

Standard jakości kształcenia 1.2a

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

Standard jakości kształcenia 1.2b

Efekty uczenia się w przypadku kierunków studiów kończących się uzyskaniem tytułu zawodowego inżyniera lub magistra inżyniera zawierają pełny zakres efektów, umożliwiających uzyskanie kompetencji inżynierskich, zawartych w charakterystykach drugiego stopnia określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2018 r. poz. 2153 i 2245).

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

Standard jakości kształcenia 2.1

Treści programowe są zgodne z efektami uczenia się oraz uwzględniają aktualną wiedzę i jej zastosowania z zakresu dyscypliny lub dyscyplin, do których kierunek jest przyporządkowany, normy

i zasady, a także aktualny stan praktyki w obszarach działalności zawodowej/gospodarczej oraz zawodowego rynku pracy właściwych dla kierunku.

Standard jakości kształcenia 2.1a

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

Standard jakości kształcenia 2.2

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

Standard jakości kształcenia 2.2a

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

Standard jakości kształcenia 2.3

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

Standard jakości kształcenia 2.4

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

Standard jakości kształcenia 2.4a

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

Standard jakości kształcenia 2.5

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

Standard jakości kształcenia 2.5a

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

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

Standard jakości kształcenia 3.1

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

Standard jakości kształcenia 3.2

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

Standard jakości kształcenia 3.2a

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

Standard jakości kształcenia 3.3

Prace etapowe i egzaminacyjne, projekty studenckie, dzienniki praktyk, prace dyplomowe, studenckie osiągnięcia naukowe/artystyczne lub inne związane z kierunkiem studiów, jak również udokumentowana pozycja absolwentów na rynku pracy lub ich dalsza edukacja potwierdzają osiągnięcie efektów uczenia się.

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

Standard jakości kształcenia 4.1

Kompetencje i doświadczenie, kwalifikacje oraz liczba nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia ze studentami zapewniają prawidłową realizację zajęć oraz osiągnięcie przez studentów efektów uczenia się.

Standard jakości kształcenia 4.1a

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

Standard jakości kształcenia 4.2

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

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

Standard jakości kształcenia 5.1

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

Standard jakości kształcenia 5.1a

Infrastruktura dydaktyczna uczelni, a także infrastruktura innych podmiotów, w których odbywają się zajęcia w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 ustawy są zgodne z regułami i wymaganiami zawartymi w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy.

Standard jakości kształcenia 5.2

Infrastruktura dydaktyczna, biblioteczna i informatyczna, wyposażenie techniczne pomieszczeń, środki i pomoce dydaktyczne, zasoby biblioteczne, informacyjne, edukacyjne podlegają systematycznym

przeeglądom, w których uczestniczą studenci, a wyniki tych przeeglądów są wykorzystywane w działaniach doskonalących.

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

Standard jakości kształcenia 6.1

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

Standard jakości kształcenia 6.2

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

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

Standard jakości kształcenia 7.1

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

Standard jakości kształcenia 7.2

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

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

Standard jakości kształcenia 8.1

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

Standard jakości kształcenia 8.2

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

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

Standard jakości kształcenia 9.1

Zapewniony jest publiczny dostęp do aktualnej, kompleksowej, zrozumiałej i zgodnej z potrzebami różnych grup odbiorców informacji o programie studiów i realizacji procesu nauczania i uczenia się na kierunku oraz o przyznawanych kwalifikacjach, warunkach przyjęcia na studia i możliwościach dalszego kształcenia, a także o zatrudnieniu absolwentów.

Standard jakości kształcenia 9.2

Zakres przedmiotowy i jakość informacji o studiach podlegają systematycznym ocenom, w których uczestniczą studenci i inni odbiorcy informacji, a wyniki tych ocen są wykorzystywane w działaniach doskonalących.

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

Standard jakości kształcenia 10.1

Zostały formalnie przyjęte i są stosowane zasady projektowania, zatwierdzania i zmiany programu studiów oraz prowadzone są systematyczne oceny programu studiów oparte o wyniki analizy wiarygodnych danych i informacji, z udziałem interesariuszy wewnętrznych, w tym studentów oraz zewnętrznych, mające na celu doskonalenie jakości kształcenia.

Standard jakości kształcenia 10.2

Jakość kształcenia na kierunku podlega cyklicznym zewnętrznym ocenom jakości kształcenia, których wyniki są publicznie dostępne i wykorzystywane w doskonaleniu jakości.

