



**Ocena programowa**

**Profil praktyczny**

**Raport samooceny**

---

Nazwa i siedziba uczelni prowadzącej oceniany kierunek studiów:

Nazwa szkoły wyższej:

Uniwersytet Kaliski im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

Plac W. Bogusławskiego 2, 62-800 Kalisz

tel.627679500|627572618

e-mail:rektorat@uniwersytetkaliski.edu.pl

Nazwa wydziału prowadzącego oceniany kierunek:

Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu

ul. Kaszubska13,62-800 Kalisz

tel.627679551

e-mail:wmnz@uniwersytetkaliski.edu.pl

**Nazwa ocenianego kierunku studiów:** POŁOŻNICTWO

1. Poziom/y studiów: STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA, STUDIA DRUGIEGO STOPNIA
2. Forma/y studiów: STACJONARNE, NIESTACJONARNE
3. Nazwa dyscypliny, do której został przyporządkowany kierunek<sup>1</sup>

.....

W przypadku przyporządkowania kierunku studiów do więcej niż 1 dyscypliny:

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

STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA

Nazwa dyscypliny wiodącej	Punkty ECTS	
	liczba	%
Nauki o zdrowiu	140	78

STUDIA DRUGIEGO STOPNIA

Nazwa dyscypliny wiodącej	Punkty ECTS	
	liczba	%
Nauki o zdrowiu	84	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.

STUDIA PIERWSZEGO STOPNIA

Nazwa dyscypliny	Punkty ECTS	
	liczba	%
Nauki medyczne	40	22

STUDIA DRUGIEGO STOPNIA

Nazwa dyscypliny	Punkty ECTS	
	liczba	%
Nauki medyczne	36	30

Na studiach prowadzone jest kształcenie przygotowujące do wykonywania zawodu nauczyciela

TAK  NIE

\_\_\_\_\_

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

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

- nauczyciel przedmiotu. . . . .
- nauczyciel teoretycznych przedmiotów zawodowych. . . . .
- nauczyciel praktycznej nauki zawodu. . . . .
- nauczyciel prowadzący zajęcia. . . . .
- nauczyciel psycholog
- nauczyciel przedszkola i edukacji wczesnoszkolnej
- nauczyciel pedagog specjalny
- nauczyciel logopeda
- nauczyciel prowadzący zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

### Skład zespołu przygotowującego raport samooceny

Imię i nazwisko	Tytuł lub stopień naukowy/stanowisko/funkcja pełniona w uczelni
Jacek Piątek	prof. dr hab. n. med. i n. o zdr./Dziekan Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu
Marek Przybył	dr n. med. i n. o zdr. /Prodziekan ds. Rozwoju i Współpracy z Otoczeniem
Piotr Szewczyk	dr, prof. Uniwersytetu Kaliskiego/Prodziekan ds. Kształcenia/Przewodniczący Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia
Małgorzata Wojciechowska	dr hab. n. med. i n. o zdr., prof. Uniwersytetu Kaliskiego
Irena Galewska	dr n. med./ Opiekun praktyk zawodowych dla studiów drugiego stopnia
Jolanta Polak	mgr/ Opiekun praktyk zawodowych dla studiów pierwszego stopnia
Anita Balcerzak	dr n. med./Wydziałowy Koordynator Programu ERASMUS +
Anna Bajek	dr n. med./adiunkt
Katarzyna Stępień	mgr/asystent
Agnieszka Kopeć	mgr/instruktor
Agnieszka Nowak	mgr/Kierownik Biura Organizacyjnego Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu

## Spis treści

**Efekty uczenia się zakładane dla ocenianego kierunku, poziomu i profilu studiów** Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.

**Wskazówki ogólne do raportu samooceny** \_\_\_\_\_ 5

**Prezentacja uczelni** \_\_\_\_\_ 89

**Część I. Samoocena uczelni w zakresie spełniania szczegółowych kryteriów oceny programowej na kierunku studiów o profilu praktycznym** \_\_\_\_\_ 90

Kryterium 1. Konstrukcja programu studiów: koncepcja, cele kształcenia i efekty uczenia się \_\_\_\_\_ 90

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 105

Kryterium 3. Przyjęcie na studia, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, zaliczanie poszczególnych semestrów i lat oraz dyplomowanie \_\_\_\_\_ 125

Kryterium 4. Kompetencje, doświadczenie, kwalifikacje i liczebność kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwój i doskonalenie kadry \_\_\_\_\_ 145

Kryterium 5. Infrastruktura i zasoby edukacyjne wykorzystywane w realizacji programu studiów oraz ich doskonalenie \_\_\_\_\_ 152

Kryterium 6. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programu studiów oraz jej wpływ na rozwój kierunku \_\_\_\_\_ 159

Kryterium 7. Warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku \_ 166

Kryterium 8. Wsparcie studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym lub zawodowym i wejściu na rynek pracy oraz rozwój i doskonalenie form wsparcia \_\_\_\_\_ 171

Kryterium 9. Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiągniętych rezultatach \_\_\_\_\_ 179

Kryterium 10. Polityka jakości, projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie, przegląd i doskonalenie programu studiów \_\_\_\_\_ 182

**Część II. Perspektywy rozwoju kierunku studiów** \_\_\_\_\_ 194

**Część III. Załączniki** \_\_\_\_\_ 199

Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów \_\_\_\_\_ 199

Załącznik nr 2. Wykaz materiałów uzupełniających \_\_\_\_\_ 212

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

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

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

<b>Kierunkowe efekty uczenia się w odniesieniu do PRK</b>			
<b>Kierunek</b>	Położnictwo		
<b>Poziom kształcenia</b>	Poziom 6 PRK – studia pierwszego stopnia		
<b>Profil kształcenia</b>	Praktyczny	Odniesienie do	
<b>Symbole kierunkowych efektów uczenia się</b>	Efekty uczenia się po ukończeniu studiów pierwszego stopnia na kierunku położnictwo	uniwersalnych charakterystyk dla danego poziomu PRK	charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6–7 PRK
<b>Wiedza</b>			
<b>Absolwent zna i rozumie w zaawansowanym stopniu</b>			
<b>A. Nauki podstawowe</b>			
A.W1.	budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym (kończyny górna i dolna, klatka piersiowa, brzuch, grzbiet, szyja, głowa) oraz czynnościowym (układ pokarmowy, układ moczowy, układy płciowe, układ nerwowy i narządy zmysłów, powłoka wspólna, krążenie maczyno-płodowe), w tym różnice w budowie ciała człowieka dorosłego, niemowlęcia i noworodka;	P6U_W	P6S_WG
A.W2.	budowę i funkcjonowanie miednicy kostnej i mięśni dna miednicy jako kanału rodnego;	P6U_W	P6S_WG
A.W3.	neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie;	P6U_W	P6S_WG
A.W4.	udział układów i narządów organizmu w utrzymaniu jego homeostazy oraz zmiany w funkcjonowaniu organizmu jako całości	P6U_W	P6S_WG

	w przypadku zaburzenia jego homeostazy;		
A.W5.	podstawy działania układów regulacji (homeostaza) oraz rolę sprzężenia zwrotnego dodatniego i ujemnego;	P6U_W	P6S_WG
A.W6.	fizjologię poszczególnych układów i narządów organizmu;	P6U_W	P6S_WG
A.W7.	fizjologię rozrodu i laktacji;	P6U_W	P6S_WG
A.W8.	podstawowe pojęcia z zakresu patologii ogólnej i patologii poszczególnych układów organizmu;	P6U_W	P6S_WG
A.W9.	wybrane zagadnienia z zakresu patologii narządowej układu krążenia, układ oddechowego, układu trawiennego, układu hormonalnego, układu metabolicznego, układu moczowo-płciowego i układu nerwowego;	P6U_W	P6S_WG
A.W10.	czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne;	P6U_W	P6S_WG
A.W11.	procesy spermatogenezy, spermiogenezy i owogenezy, zaplemnienia i zapłodnienia;	P6U_W	P6S_WG
A.W12.	stadia rozwoju zarodka ludzkiego, budowę i czynność błon płodowych i łożyska oraz etapy rozwoju poszczególnych narządów;	P6U_W	P6S_WG
A.W13.	uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh;	P6U_W	P6S_WG
A.W14.	budowę chromosomów oraz molekularne podłoże mutagenezy;	P6U_W	P6S_WG
A.W15.	zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech oraz dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej;	P6U_W	P6S_WG
A.W16.	problematykę chorób uwarunkowanych genetycznie i jej znaczenie w diagnostyce prenatalnej;	P6U_W	P6S_WG
A.W17.	podstawy fizykochemiczne działania zmysłów wykorzystujących fizyczne nośniki informacji (fale dźwiękowe i elektromagnetyczne);	P6U_W	P6S_WG
A.W18.	rolę witamin, aminokwasów, nukleozydów, monosacharydów, kwasów karboksylowych i ich pochodnych, wchodzących w skład makrocząsteczek obecnych w komórkach, macierzy zewnątrzkomórkowej i w płynach ustrojowych;	P6U_W	P6S_WG
A.W19.	mechanizmy regulacji i biofizyczne podstawy funkcjonowania metabolizmu w organizmie;	P6U_W	P6S_WG
A.W20.	wpływ na organizm czynników zewnętrznych takich jak: temperatura, grawitacja, ciśnienie, pole elektromagnetyczne i promieniowanie jonizujące;	P6U_W	P6S_WG
A.W21.	podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii oraz metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej;	P6U_W	P6S_WG
A.W22.	klasyfikację drobnoustrojów, z uwzględnieniem mikroorganizmów chorobotwórczych	P6U_W	P6S_WG

	i obecnych w mikrobiocie fizjologicznej człowieka;		
A.W23.	poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy ich działania oraz powodowane przez nie przemiany w ustroju zależne od wieku, a także ich działania uboczne;	P6U_W	P6S_WG
A.W24.	poszczególne grupy leków, substancje czynne zawarte w lekach, zastosowanie leków oraz postacie i drogi ich podawania;	P6U_W	P6S_WG
A.W25.	wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków;	P6U_W	P6S_WG
A.W26.	ważniejsze działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji, oraz procedurę zgłaszania działań niepożądanych leków;	P6U_W	P6S_WG
A.W27.	podstawowe zasady farmakoterapii;	P6U_W	P6S_WG
A.W28.	zasady farmakoterapii i fitoterapii w położnictwie, neonatologii i ginekologii oraz wpływ leków na płód i noworodka karmionego piersią, w tym teratogenne i embriotoksyczne działanie leków;	P6U_W	P6S_WG
A.W29.	zasady wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich;	P6U_W	P6S_WG
A.W30.	zasady leczenia krwią i środkami krwiozastępczymi;	P6U_W	P6S_WG
A.W31.	metody obrazowania i zasady przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej.	P6U_W	P6S_WG
<b>B. Nauki społeczne i humanistyczne</b>			
B.W1.	psychologiczne podstawy rozwoju człowieka, jego zachowania prawidłowe i zaburzone;	P6U_W	P6S_WG
B.W2.	problematykę relacji człowiek – środowisko społeczne i mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych;	P6U_W	P6S_WG
B.W3.	etapy rozwoju psychicznego człowieka i występujące na tych etapach prawidłowości;	P6U_W	P6S_WG
B.W4.	pojęcie emocji i motywacji oraz zaburzenia osobowościowe;	P6U_W	P6S_WG
B.W5.	podstawowe zagadnienia z zakresu psychologii prenatalnej i prokreacyjnej;	P6U_W	P6S_WG
B.W6.	etapy rozwoju dziecka od poczęcia do narodzin, czynniki psychospołeczne warunkujące jego rozwój w okresie prenatalnym i czynniki sprzyjające tworzeniu się więzi rodziców z dzieckiem poczętym;	P6U_W	P6S_WG
B.W7.	psychospołeczne aspekty kolejnych okresów w życiu kobiety od pokwitania do senu;	P6U_W	P6S_WG
B.W8.	istotę, strukturę i zjawiska zachodzące w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele i style komunikacji interpersonalnej;	P6U_W	P6S_WG
B.W9.	specyficzne problemy występujące w poszczególnych okresach życia kobiety (okres dojrzewania, okołoporodowy, klimakterium),	P6U_W	P6S_WG

	szczególnie wynikające z barier w komunikowaniu się;		
B.W10.	techniki redukowania lęku, metody relaksacji i mechanizmy powstawania, działania i zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego;	P6U_W	P6S_WG
B.W11.	pojęcia i zasady funkcjonowania: rodziny, grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu;	P6U_W	P6S_WG
B.W12.	wybrane obszary odrębności kulturowych i religijnych;	P6U_W	P6S_WG
B.W13.	zakres interakcji społecznej i proces socjalizacji oraz działanie lokalnych społeczności i ekosystemu;	P6U_W	P6S_WG
B.W14.	pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej;	P6U_W	P6S_WG
B.W15.	zjawisko dyskryminacji społecznej, kulturowej, etnicznej oraz ze względu na płeć;	P6U_W	P6S_WG
B.W16.	społeczne konsekwencje choroby, bezdzietności i ciąży niepożądananej oraz problemy małych i samotnych matek;	P6U_W	P6S_WK
B.W17.	podstawowe pojęcia i zagadnienia z zakresu pedagogiki jako nauki stosowanej i procesu wychowania jako zjawiska społecznego (chorowania, zdrowienia, hospitalizacji i umierania);	P6U_W	P6S_WK
B.W18.	metodykę edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży i osób dorosłych;	P6U_W	P6S_WK
B.W19.	podstawowe pojęcia z zakresu prawa i rolę prawa w życiu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i prawa pracy;	P6U_W	P6S_WK
B.W20.	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;	P6U_W	P6S_WK
B.W21.	podstawy prawne wykonywania zawodu położnej, w tym prawa i obowiązki położnej, organizację i zadania samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych oraz prawa i obowiązki jego członków;	P6U_W	P6S_WK
B.W22.	zasady odpowiedzialności karnej, cywilnej, pracowniczej i zawodowej związanej z wykonywaniem zawodu położnej;	P6U_W	P6S_WG
B.W23.	prawa człowieka, prawa dziecka, prawa pacjenta i prawa kobiety rodzącej;	P6U_W	P6S_WG
B.W24.	zadania z zakresu zdrowia publicznego;	P6U_W	P6S_WK
B.W25.	kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego;	P6U_W	P6S_WK
B.W26.	podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby;	P6U_W	P6S_WG;

B.W27.	istotę profilaktyki i prewencji chorób;	P6U_W	P6S_WG
B.W28.	zasady funkcjonowania rynku usług medycznych w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P6U_W	P6S_WG
B.W29.	swoiste zagrożenia zdrowotne występujące w środowisku zamieszkania, edukacji i pracy;	P6U_W	P6S_WG
B.W30.	międzynarodowe klasyfikacje statystyczne: chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF).	P6U_W	P6S_WG
<b>C. Nauki w zakresie podstaw opieki położniczej</b>			
C.W1.	status i istotę zawodu położnej, rolę zawodową położnej w ujęciu historycznym i współczesnym oraz uwarunkowania rozwoju zawodu położnej;	P6U_W	P6S_WG
C.W2.	rolę, funkcje zawodowe i zadania położnej w opiece nad kobietą w różnych okresach jej życia i różnym stanie zdrowia oraz nad jej dzieckiem i rodziną;	P6U_W	P6S_WG
C.W3.	rolę położnej w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji kobiety w różnych okresach jej życia i różnym stanie zdrowia;	P6U_W	P6S_WG
C.W4.	istotę opieki pielęgniarskiej i położniczej opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Dorothea Orem, Betty Neuman, Callista Roy, Madeleine Leininger, Ramona Mercer, Aaron Beck);	P6U_W	P6S_WG
C.W5.	istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, niebezpieczeństwa, obowiązujące zasady i technikę wykonywania przez położną podstawowych czynności pielęgniarskich, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych;	P6U_W	P6S_WG
C.W6.	metody, sposoby, zasady, techniki i procedury stosowane w pracy położnej, w specjalistycznej opiece nad kobietą ciężarną, kobietą rodzącą, kobietą w okresie połogu i jej dzieckiem oraz nad kobietą zagrożoną chorobą i chorą ginekologicznie;	P6U_W	P6S_WG
C.W7.	zasady postępowania aseptycznego i antyseptycznego w celu zapobiegania zakażeniom szpitalnym;	P6U_W	P6S_WG
C.W8.	zasady dokumentowania stanu zdrowia i prowadzenia dokumentacji medycznej;	P6U_W	P6S_WG
C.W9.	przedmiot etyki ogólnej i zawodowej;	P6U_W	P6S_WG
C.W10.	problematykę etyki normatywnej, w tym aksjologii wartości, powinności i sprawności moralnych istotnych w pracy położnej;	P6U_W	P6S_WG
C.W11.	istotę podejmowania decyzji etycznych i rozwiązywania dylematów moralnych w pracy położnej;	P6U_W	P6S_WG
C.W12.	treść kodeksu etyki zawodowej pielęgniarki	P6U_W	P6S_WK

	i położnej;		
C.W13.	problemy bioetyczne w aspekcie: sztucznej prokreacji, transplantacji, eksperymentów medycznych (np. klonowanie embrionów ludzkich) i eutanazji;	P6U_W	P6S_WK
C.W14.	zasady promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej;	P6U_W	P6S_WK
C.W15.	zadania położnej w promocji zdrowia i zasady konstruowania programów promocji zdrowia;	P6U_W	P6S_WG
C.W16.	strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym;	P6U_W	P6S_WG
C.W17.	organizację i funkcjonowanie podstawowej opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach, z uwzględnieniem zadań położnej i innych pracowników ochrony zdrowia;	P6U_W	P6S_WG
C.W18.	kompetencje położnej podstawowej opieki zdrowotnej oraz warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń położniczych w podstawowej opiece zdrowotnej;	P6U_W	P6S_WK
C.W19	zasady żywienia osób zdrowych i chorych w różnym wieku oraz żywienia dojelitowego i pozajelitowego;	P6U_W	P6S_WK
C.W20.	zasady żywienia kobiety w różnych okresach jej życia i różnym stanie zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem okresu ciąży oraz zasady żywienia noworodków i niemowląt;	P6U_W	P6S_WK
C.W21.	zasady leczenia dietetycznego i powikłania dietoterapii;	P6U_W	P6S_WG
C.W22.	środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego;	P6U_W	P6S_WG
C.W23.	pojęcie stanowiska pracy, zakresu obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności;	P6U_W	P6S_WG
C.W24.	regulacje prawne dotyczące czasu pracy, pracy zmianowej, rozkładu czasu pracy i obciążenia na stanowiskach pielęgniarki i położnej;	P6U_W	P6S_WG
C.W25.	podstawowe metody organizacji opieki położniczej i ich znaczenie dla jakości tej opieki;	P6U_W	P6S_WG
C.W26.	etapy planowania pracy własnej i podległego personelu;	P6U_W	P6S_WG
C.W27.	możliwości planowania kariery zawodowej i uwarunkowania własnego rozwoju zawodowego;	P6U_W	P6S_WK
C.W28.	problematykę jakości w opiece zdrowotnej;	P6U_W	P6S_WK
C.W29.	zasady prowadzenia i dokumentowania badania podmiotowego i przedmiotowego;	P6U_W	P6S_WK
C.W30.	metody i techniki kompleksowego badania przedmiotowego, ze szczególnym uwzględnieniem kobiety i noworodka, dla potrzeb opieki położniczej;	P6U_W	P6S_WK
C.W31.	sposoby przeprowadzania badania fizykalnego z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności;	P6U_W	P6S_WK
C.W32.	znaczenie wyników badania podmiotowego	P6U_W	P6S_WG

	i przedmiotowego w formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjenta dla potrzeb opieki położniczej;		
C.W33.	pojęcie zakażeń związanych z opieką zdrowotną, w tym zakażeń szpitalnych, z uwzględnieniem źródeł i rezerwuaru drobnoustrojów w środowisku pozaszpitalnym i szpitalnym, w tym dróg ich szerzenia;	P6U_W	P6S_WG
C.W34.	sposoby kontroli szerzenia się i zwalczania zakażeń szpitalnych;	P6U_W	P6S_WG
C.W35.	mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu krwi, zakażeniu ogólnoustrojowym, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu dróg moczowych i zakażeniu miejsca operowanego;	P6U_W	P6S_WG
C.W36.	zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów teleinformatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania;	P6U_W	P6S_WG
C.W37.	metody, narzędzia i techniki pozyskiwania danych;	P6U_W	P6S_WG
C.W38.	podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjenta;	P6U_W	P6S_WG
C.W39.	zasady komunikacji z pacjentem niesłyszącym;	P6U_W	P6S_WG
C.W40.	priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu;	P6U_W	P6S_WG
C.W41.	znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy zespołu;	P6U_W	P6S_WG
C.W42.	rolę przywództwa i style zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wady i zalety;	P6U_W	P6S_WG
C.W43.	proces podejmowania decyzji w zespole;	P6U_W	P6S_WG
C.W44.	metody samooceny pracy zespołu;	P6U_W	P6S_WG
C.W45.	czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole.	P6U_W	P6S_WG
<b>D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej</b>			
D.W1.	zasady opieki położniczej podczas porodu fizjologicznego, porodu przedwczesnego i porodu patologicznego oraz zasady prowadzenia i przyjmowania porodu w warunkach pozaszpitalnych;	P6U_W	P6S_WG
D.W2.	mechanizmy porodów w położeniu podłużnym główkowym, w ułożeniach odgięciowych, przy nieprawidłowym ułożeniu główki (asynklyzm przedni i tylny), w położeniach miednicowych, przy nieprawidłowej budowie miednicy kostnej i porodów bliźniaczych;	P6U_W	P6S_WG
D.W3	niefarmakologiczne i farmakologiczne metody indukcji i stymulacji czynności skurczowej;	P6U_W	P6S_WG
D.W4.	zadania położnej podczas porodu o nieprawidłowym przebiegu i porodu zabiegowego;	P6U_W	P6S_WG
D.W5.	zasady postępowania w sytuacjach nagłych w opiece okołoporodowej (krwotoki położnicze,	P6U_W	P6S_WG

	dystocja barkowa, wypadnięcie pępowiny i części drobnego płodu);		
D.W6.	zasady psychoprofilaktyki porodu, ze szczególnym uwzględnieniem metod łagodzenia bólu porodowego;	P6U_W	P6S_WG
D.W7.	standardy prowadzenia porodu przez położną zgodnie z obowiązującymi regulacjami prawnymi;	P6U_W	P6S_WG
D.W8.	zasady opieki nad noworodkiem po porodzie;	P6U_W	P6S_WG
D.W9.	zadania położnej w monitorowaniu ciąży fizjologicznej i ocenie ryzyka położniczego;	P6U_W	P6S_WG
D.W10.	etiologię, patogenezę, metody diagnostyczne, leczenie i postępowanie pielęgnacyjno-położnicze w patologicznym przebiegu ciąży i porodu;	P6U_W	P6S_WG
D.W11.	zasady monitorowania i metody oceny dobrostanu płodu w ciąży o przebiegu fizjologicznym, o nieprawidłowym czasie trwania oraz w wybranych stanach klinicznych matki i płodu, a także wydolności łożyska, oraz udział położnej w procesie diagnostyki w okresie okołoporodowym;	P6U_W	P6S_WG
D.W12.	rekomendacje, wytyczne i algorytm postępowania diagnostycznego i profilaktyczno-leczniczego oraz standardy sprawowania opieki położniczej nad kobietą ciężarną, kobietą rodzącą, kobietą w okresie porodu oraz patomechanizm, diagnostykę i sposoby terapii w przebiegu ciąży, porodu i porodu w przypadku współistnienia chorób niepołożniczych, chorób wynikających z reakcji organizmu kobiety na ciążę oraz zaburzeń psychicznych;	P6U_W	P6S_WG
D.W13.	udział położnej w profilaktyce i czynnościach diagnostyczno-leczniczych w przypadku powikłanego przebiegu ciąży, porodu i porodu oraz występowania chorób wynikających z reakcji organizmu kobiety na ciążę i chorób niepołożniczych;	P6U_W	P6S_WG
D.W14.	definicję porodu prawidłowego i nieprawidłowego oraz zakres opieki sprawowanej przez położną nad kobietą w okresie porodu, noworodkiem i ich rodziną;	P6U_W	P6S_WG
D.W15.	proces laktacji i czynniki ryzyka niepowodzeń w karmieniu piersią;	P6U_W	P6S_WG
D.W16.	działania edukacyjne dotyczące promocji karmienia piersią i rozwiązywania problemów laktacyjnych;	P6U_W	P6S_WG
D.W17.	zasady postępowania w sytuacjach nagłych występujących podczas ciąży, porodu i porodu oraz udział położnej w prowadzeniu intensywnego nadzoru położniczego;	P6U_W	P6S_WG
D.W18.	metody diagnostyczne w położnictwie oraz zadania położnej w przygotowaniu pacjentki	P6U_W	P6S_WG

	i sprzętu do ich stosowania;		
D.W19.	wpływ chorób zakaźnych i infekcyjnych na płodność kobiety, zasady profilaktyki nieswoistej i swoistej chorób zakaźnych, stosowanej u kobiet w okresie ciąży i połogu, mechanizmy zakażenia płodu w przebiegu chorób bakteryjnych, pasożytniczych i wirusowych oraz wytyczne dotyczące postępowania z kobietą ciężarną, kobietą rodzącą i noworodkiem w przypadku wystąpienia takich chorób;	P6U_W	P6S_WG
D.W20.	wskazania do poradnictwa genetycznego i zakres diagnostyki wewnątrzmacicznej płodu;	P6U_W	P6S_WG
D.W21.	techniki wspomaganego rozrodu i zasady monitorowania ciąży po zapłodnieniu pozaustrojowym;	P6U_W	P6S_WG
D.W22.	przyczyny krwawienia w pierwszej i drugiej połowie ciąży oraz zasady postępowania we wstrząsie i koagulopatii w położnictwie;	P6U_W	P6S_WG
D.W23.	zmiany zachodzące w organizmie kobiety w różnych okresach jej życia i nieprawidłowości w budowie narządów płciowych;	P6U_W	P6S_WG
D.W24.	prawidłowy przebieg cyklu miesięczkowego i jego zaburzenia;	P6U_W	P6S_WG
D.W25.	naturalne metody regulacji poczęć i rodzaje antykoncepcji;	P6U_W	P6S_WG
D.W26.	granice norm i patologii seksualnych oraz zaburzenia seksualne występujące u kobiet w okresie rozrodczym;	P6U_W	P6S_WG
D.W27.	cele i zasady opieki prekoncepcyjnej oraz rolę położnej w opiece prekoncepcyjnej;	P6U_W	P6S_WG
D.W28.	czynniki wpływające na płodność kobiety i mężczyzny oraz metody diagnozowania i leczenia niepłodności;	P6U_W	P6S_WG
D.W29.	etiologię dysfunkcji mięśni dna miednicy oraz zasady profilaktyki zaburzeń statyki narządu rodniego i nietrzymania moczu;	P6U_W	P6S_WG
D.W30.	postępowanie diagnostyczne, lecznicze i pielęgnacyjne u pacjentek ze stanami zapalnymi narządów rodnych, chorobami przenoszonymi drogą płciową, zaburzeniami statyki narządu rodniego i wysiłkowym nietrzymaniem moczu;	P6U_W	P6S_WG
D.W31.	zasady postępowania z pacjentką przed przeprowadzeniem zabiegów ginekologicznych i po ich przeprowadzeniu oraz w trakcie radioterapii i chemioterapii, a także rolę i zadania położnej w tym zakresie;	P6U_W	P6S_WG
D.W32.	zmiany zachodzące w organizmie kobiety w okresie menopauzy;	P6U_W	P6S_WG
D.W33.	udział położnej w badaniach diagnostycznych pacjentek z chorobami ginekologicznymi i ze zmianami w gruczole piersiowym;	P6U_W	P6S_WG
D.W34.	etiologię i patogenezę chorób nowotworowych narządów płciowych żeńskich i gruczołu	P6U_W	P6S_WG

	piersiowego oraz postępowanie leczniczo-pielęgnacyjne i rehabilitacyjne w tych chorobach;		
D.W35.	charakterystykę poszczególnych nowotworów narządu rodnego pod względem etiologii, rozpoznania histopatologicznego, objawów klinicznych, podziału na stopnie kliniczne według Międzynarodowej Federacji Ginekologów i Położników (International Federation of Gynecology and Obstetrics, FIGO) oraz zaawansowania nowotworu według klasyfikacji TNM (tumor modus metastases);	P6U_W	P6S_WG
D.W36.	zasady i programy profilaktyki chorób nowotworowych narządu rodnego i piersi;	P6U_W	P6S_WG
D.W37.	czynniki warunkujące prawidłowy rozwój prenatalny i postnatalny;	P6U_W	P6S_WG
D.W38.	patofizjologię i objawy kliniczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka i wcześniaka oraz żywienie i specyfikę opieki nad noworodkiem w zależności od jego dojrzałości i stanu klinicznego;	P6U_W	P6S_WG
D.W39.	zasady pielęgnowania noworodka zdrowego, chorego oraz z wadami i urazami okołoporodowymi, w tym noworodka pacjentki chorej na AIDS lub zakażonej wirusem HIV;	P6U_W	P6S_WG
D.W40.	zasady prowadzenia fototerapii i tlenoterapii noworodka;	P6U_W	P6S_WK
D.W41.	zasady organizacji opieki neonatologicznej i intensywnego nadzoru nad noworodkiem;	P6U_W	P6S_WG
D.W42.	działania profilaktyczne podejmowane wobec osób w wieku rozwojowym, z uwzględnieniem noworodków i niemowląt;	P6U_W	P6S_WG
D.W43.	metody diagnostyczne i terapeutyczne chorób wieku rozwojowego;	P6U_W	P6S_WG
D.W44.	zasady racjonalnego żywienia dziecka i zaburzenia w odżywianiu;	P6U_W	P6S_WG
D.W45.	metody oceny rozwoju fizycznego i psychoruchowego dziecka;	P6U_W	P6S_WG
D.W46.	zasady opieki pielęgniarskiej nad dzieckiem w najczęściej występujących chorobach układowych, alergicznych, zakaźnych i metabolicznych oraz stanach niedoborowych;	P6U_W	P6S_WG
D.W47.	zasady udzielania pierwszej pomocy w oparzeniach i sposoby pielęgnowania rany oparzeniowej;	P6U_W	P6S_WG
D.W48.	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, leczenie, rokowania oraz zasady opieki pielęgniarskiej w najczęstszych chorobach układów i narządów organizmu;	P6U_W	P6S_WG
D.W49.	rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecenia oraz zasady wykonywania badania elektrokardiograficznego;	P6U_W	P6S_WG
D.W50.	właściwości grup leków oraz ich działanie na układy i narządy organizmu pacjenta z różnymi	P6U_W	P6S_WG

	chorobami, a także w zależności od jego wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;		
D.W51.	czynniki zwiększające ryzyko okołoperacyjne i profilaktykę zakażeń chirurgicznych;	P6U_W	P6S_WG
D.W52.	zasady przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym i planowym, w chirurgii jednego dnia oraz specyfikę pracy na bloku operacyjnym, a także zasady opieki nad pacjentem po zabiegu operacyjnym w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom;	P6U_W	P6S_WG
D.W53.	zasady opieki nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową oraz pacjentem objętym terapią żywieniową;	P6U_W	P6S_WG
D.W54.	zasady postępowania z kobietą ciężarną z urazem, zakażeniem tkanek miękkich i chorobami chirurgicznymi;	P6U_W	P6S_WG
D.W55.	etiopatogenezę, objawy kliniczne i zasady postępowania w podstawowych zaburzeniach psychicznych, w tym depresji poporodowej i psychozach okołoporodowych oraz zaburzeniach psychicznych w okresie klimakterium i senu;	P6U_W	P6S_WG
D.W56.	zasady postępowania psychoterapeutycznego w sytuacji poronienia, urodzenia dziecka martwego, z niepełnosprawnością lub nieuleczalnie chorego;	P6U_W	P6S_WG
D.W57.	psychologiczne konsekwencje porodu matki małoletniej, w późnym wieku i samotnej oraz rodzaje i formy jej wsparcia;	P6U_W	P6S_WG
D.W58.	zasady resuscytacji krążeniowo-oddechowej;	P6U_W	P6S_WG
D.W59.	zasady prowadzenia intensywnej opieki medycznej bezprzryądowej i przrządowej;	P6U_W	P6S_WG
D.W60.	farmakologiczne sposoby łagodzenia bólu porodowego;	P6U_W	P6S_WG
D.W61.	metody rehabilitacji i fizjoterapii stosowane w ginekologii, położnictwie i neonatologii;	P6U_W	P6S_WG
D.W62.	rolę i zadania położnej oraz instytucji rządowych i pozarządowych w podejmowaniu działań na rzecz osób z niepełnosprawnościami;	P6U_W	P6S_WG
D.W63.	zasady usprawniania pacjentek po operacjach ginekologicznych;	P6U_W	P6S_WG
D.W64.	zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;	P6U_W	P6S_WG
D.W65.	procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych;	P6U_W	P6S_WG
D.W66.	zasady udzielania pierwszej pomocy i algorytmy postępowania resuscytacyjnego w zakresie podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (Basic Life Support, BLS) i zaawansowanego podtrzymywania życia (Advanced Life Support,	P6U_W	P6S_WG

	ALS);		
D.W67.	przedmiot, cel, obszar badań naukowych i paradygmaty położnictwa;	P6U_W	P6S_WG
D.W68.	metody i techniki prowadzenia badań naukowych;	P6U_W	P6S_WG
D.W69.	zasady etyki w prowadzeniu badań naukowych i podstawowe regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej.	P6U_W	P6S_WG
<b>A. Nauki podstawowe</b>			
A.U1.	posługiwać się w praktyce mianownictwem anatomicznym i wykorzystywać znajomość topografii narządów oraz wykazywać różnice w budowie noworodka, niemowlęcia i człowieka dorosłego;	P6U_U	P6S_UW
A.U2.	opisywać zmiany w funkcjonowaniu organizmu jako całości w sytuacji zaburzenia jego homeostazy oraz interpretować fizjologiczne procesy, ze szczególnym uwzględnieniem neurohormonalnej regulacji procesów fizjologicznych;	P6U_U	P6S_UW
A.U3.	łączyć obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby, wywiadem i wynikami badań diagnostycznych oraz wskazywać konsekwencje rozwijających się zmian patologicznych dla sąsiadujących topograficznie narządów;	P6U_U	P6S_UW
A.U4.	szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby w oparciu o zasady dziedziczenia i wpływ czynników środowiskowych;	P6U_U	P6S_UW
A.U5.	wykorzystywać uwarunkowania chorób genetycznych w profilaktyce chorób oraz diagnostyce prenatalnej;	P6U_U	P6S_UW
A.U6.	współuczestniczyć w doborze metod diagnostycznych w poszczególnych stanach klinicznych z wykorzystaniem wiedzy z zakresu biochemii i biofizyki;	P6U_U	P6S_UW
A.U7.	rozpoznawać najczęściej spotykane pasożyty człowieka na podstawie ich budowy i cykli życiowych oraz wywoływanych przez nie objawów chorobowych;	P6U_U	P6S_UW
A.U8.	szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych oraz w różnych stanach klinicznych, ze szczególnym uwzględnieniem okresu ciąży i karmienia piersią;	P6U_U	P6S_UW
A.U9.	posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych;	P6U_U	P6S_UW
A.U10.	wystawiać recepty na leki niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;	P6U_U	P6S_UW
A.U11.	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza;	P6U_U	P6S_UW

A.U12.	stosować się do zasad ochrony radiologicznej.	P6U_U	P6S_UW
<b>B. Nauki społeczne i humanistyczne</b>			
B.U1.	rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne;	P6U_U	P6S_UW
B.U2.	oceniać wpływ choroby i hospitalizacji na stan fizyczny i psychiczny człowieka;	P6U_U	P6S_UW
B.U3.	oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych (stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba) oraz informować o elementarnych formach pomocy psychologicznej;	P6U_U	P6S_UW
B.U4.	rozpoznawać problemy psychospołeczne macierzyństwa małoletnich i kobiet w późnym wieku oraz wskazywać rolę wychowania seksualnego w życiu człowieka;	P6U_U	P6S_UW
B.U5.	rozpoznawać problemy psychologiczne związane z prokreacją (zaburzenia płodności, aborcja, poronienie, utrata dziecka w okresie okołoporodowym) i udzielać wsparcia psychicznego;	P6U_U	P6S_UK
B.U6.	rozpoznawać problemy psychologiczne i zaburzenia psychiczne występujące u kobiet w okresie ciąży, porodu i połogu oraz w okresie klimakterium;	P6U_U	P6S_UK
B.U7.	identyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się oraz wykazywać umiejętność aktywnego słuchania;	P6U_U	P6S_UW
B.U8.	wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece położniczej;	P6U_U	P6S_UO
B.U9.	wskazywać i stosować właściwe techniki redukcji lęku i metody relaksacyjne;	P6U_U	P6S_UW
B.U10.	stosować mechanizmy zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego;	P6U_U	P6S_UW
B.U11.	proponować działania zapobiegające dyskryminacji i rasizmowi oraz dewiacjom i patologiom wśród dzieci i młodzieży;	P6U_U	P6S_UW
B.U12.	rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług położnej;	P6U_U	P6S_UW
B.U13.	opracowywać programy edukacyjne dotyczące działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców;	P6U_U	P6S_UW
B.U14.	stosować przepisy prawa dotyczące praktyki zawodowej położnej;	P6U_U	P6S_UW
B.U15.	oceniać światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych;	P6U_U	P6S_UW
B.U16.	analizować i oceniać funkcjonowanie różnych systemów opieki medycznej oraz identyfikować źródła ich finansowania;	P6U_U	P6S_UK
B.U17.	stosować międzynarodowe klasyfikacje: statystyczne chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), procedur medycznych (ICD-9) oraz funkcjonowania niepełnosprawności i zdrowia (ICF);	P6U_U	P6S_UK

B.U18.	analizować piśmiennictwo medyczne w języku angielskim;	P6U_U	P6S_UK
B.U19.	porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego.	P6U_U	P6S_UK
<b>C. Nauki w zakresie podstaw opieki położniczej</b>			
C.U1.	posługiwać się właściwym nazewnictwem z zakresu opieki położniczej, neonatologicznej i ginekologicznej oraz interpretować podstawowe pojęcia z zakresu praktyki zawodowej położnej;	P6U_U	P6S_UO
C.U2.	gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania przedmiotowego i analizy dokumentacji w celu rozpoznania stanu zdrowia kobiety chorej ginekologicznie, kobiety ciężarnej, kobiety rodzącej, kobiety w okresie połogu oraz noworodka, a także interpretować i dokumentować uzyskane wyniki na potrzeby diagnozy położniczej;	P6U_U	P6S_UW
C.U3.	przewodzić dokumentację medyczną i posługiwać się nią;	P6U_U	P6S_UO
C.U4.	przygotowywać kobietę, jej dziecko, siebie i stanowisko pracy do przeprowadzenia badań i zabiegów diagnostycznych, pielęgnacyjnych oraz leczniczych stosowanych w położnictwie, neonatologii i ginekologii, a także uczestniczyć w ich przeprowadzaniu;	P6U_U	P6S_UW
C.U5.	przewodzić, dokumentować i oceniać bilans płynów pacjenta;	P6U_U	P6S_UW
C.U6.	wykonywać pulsoksymetrię, pomiary podstawowych parametrów życiowych, pomiary antropometryczne, w tym noworodka po porodzie, i gazometrię, w tym z krwi pępowinowej;	P6U_U	P6S_UW
C.U7.	pobierać materiał do badań laboratoryjnych i bakteriologicznych oraz asystować lekarzowi przy badaniach diagnostycznych stosowanych w położnictwie, neonatologii i ginekologii;	P6U_U	P6S_UW
C.U8.	pobierać wymaz do oceny biocenozy z pochwy i szyjki macicy oraz wymaz cytoonkologiczny, a także zabezpieczać pobrany materiał;	P6U_U	P6S_UW
C.U9.	wykonywać testy diagnostyczne dla oznaczenia ciał ketonowych i glukozy we krwi i w moczu oraz cholesterolu we krwi, a także inne testy paskowe;	P6U_U	P6S_UW
C.U10.	wykonywać badania przesiewowe noworodka;	P6U_U	P6S_UW
C.U11.	wykonywać badanie piersi i oceniać gruczoł piersiowy;	P6U_U	P6S_UW
C.U12.	przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami, podawać pacjentom leki różnymi drogami oraz obliczać dawki leków i modyfikować dawki insuliny;	P6U_U	P6S_UW;

C.U13.	wykonywać szczepienia przeciwko grypie, WZW i HPV;	P6U_U	P6S_UW
C.U14.	zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego;	P6U_U	P6S_UW
C.U15.	zakładać cewnik do pęcherza moczowego i usuwać go oraz monitorować diurezę;	P6U_U	P6S_UW
C.U16.	wykonywać zabiegi doodbytnicze;	P6U_U	P6S_UW
C.U17.	zakładać zgłębnik do żołądka, monitorować i usuwać ten zgłębnik, w tym u noworodka i niemowlęcia;	P6U_U	P6S_UW
C.U18.	wykorzystywać dostępne metody karmienia pacjenta, w tym noworodka i niemowlęcia;	P6U_U	P6S_UW
C.U19.	wykonywać zabiegi higieniczne, pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;	P6U_U	P6S_UW
C.U20.	dobierać metody, techniki i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji oraz oceniać ryzyko rozwoju odleżyn, a także stosować działania profilaktyczne;	P6U_U	P6S_UW
C.U21.	przemieszczać i pozycjonować pacjenta z wykorzystaniem różnych technik i metod, wykonywać ćwiczenia czynne i bierne oraz gimnastykę oddechową, drenaż ułożeniowy, inhalację i odśluzowywanie dróg oddechowych;	P6U_U	P6S_UW
C.U22.	stosować zabiegi przeciwzapalne;	P6U_U	P6S_UW
C.U23.	stosować zasady aseptyki i antyseptyki oraz planować i wdrażać postępowanie w przypadku ekspozycji na zakażenie;	P6U_U	P6S_UW
C.U24.	rozwiązywać dylematy etyczne i moralne w praktyce zawodowej położnej;	P6U_U	P6S_UW
C.U25.	oceniać potencjał zdrowotny kobiety i jej rodziny z rozpoznaniem czynników ryzyka chorób wynikających ze stylu życia oraz uczyć kobiety samokontroli stanu zdrowia;	P6U_U	P6S_UW
C.U26.	opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia jednostek, rodzin i grup społecznych;	P6U_U	P6S_UW
C.U27.	realizować świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej zgodnie z kompetencjami położnej;	P6U_U	P6S_UK
C.U28.	diagnozować sytuację kobiety i jej rodziny w środowisku zamieszkania w zakresie rozpoznawania problemów zdrowotnych i podejmować działania na rzecz ochrony zdrowia kobiety i jej rodziny;	P6U_U	P6S_UW
C.U29.	współpracować z zespołem podstawowej opieki zdrowotnej sprawującym opiekę nad kobietą i jej rodziną (z pielęgniarką i lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej oraz asystentem rodziny);	P6U_U	P6S_UW

C.U30.	rozpoznawać przemoc domową i inne patologie społeczne oraz dokonywać interwencji w sytuacji kryzysu w rodzinie;	P6U_U	P6S_UW
C.U31.	oceniać stan odżywienia i sposób żywienia, prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia zdrowych i chorych dzieci i dorosłych, w szczególności kobiet w różnych okresach ich życia i różnym stanie zdrowia;	P6U_U	P6S_UW
C.U32.	stosować diety terapeutyczne w wybranych chorobach, nadzorować odrębności żywienia zbiorowego i rozpoznawać powikłania dietoterapii;	P6U_U	P6S_UO
C.U33.	planować podstawowe diety pod względem ilościowym i jakościowym, w tym zalecenia żywieniowe dla kobiety w okresie ciąży i karmienia piersią;	P6U_U	P6S_UW
C.U34.	dobierać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wystawiać na nie recepty w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz udzielać informacji na temat ich stosowania;	P6U_U	P6S_UW
C.U35.	monitorować zagrożenia w pracy położnej oraz czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych i wypadków przy pracy;	P6U_U	P6S_UW
C.U36.	planować własny rozwój zawodowy i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy;	P6U_U	P6S_UW
C.U37.	współuczestniczyć w opracowywaniu standardów i procedur praktyki położniczej oraz monitorować jakość opieki położniczej;	P6U_U	P6S_UW
C.U38.	podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy i współpracy w zespole;	P6U_U	P6S_UO
C.U39.	nadzorować i oceniać pracę podległego zespołu;	P6U_U	P6S_UW
C.U40.	przeprowadzać badanie podmiotowe pacjenta oraz analizować i interpretować jego wyniki;	P6U_U	P6S_UW
C.U41.	rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu noworodka i osoby dorosłej, w tym kobiety w różnych okresach jej życia;	P6U_U	P6S_UO
C.U42.	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;	P6U_U	P6S_UU
C.U43.	przeprowadzać badanie fizykalne z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności;	P6U_U	P6S_UW
C.U44.	wdrażać standardy postępowania	P6U_U	P6S_UW

	zapobiegającego zakażeniom szpitalnym;		
C.U45.	stosować środki ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami;	P6U_U	P6S_UW
C.U46.	posługiwać się znakami języka migowego oraz innymi sposobami i środkami komunikowania się w opiece nad pacjentem z uszkodzeniem słuchu;	P6U_U	P6S_UW
C.U47.	interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemu informacji w ochronie zdrowia z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych;	P6U_U	P6S_UW
C.U48.	posługiwać się dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej, a także prawa ochrony własności intelektualnej;	P6U_U	P6S_UW
C.U49.	analizować korzyści wynikające z pracy zespołowej;	P6U_U	P6S_UW
C.U50.	korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu;	P6U_U	P6S_UW
C.U51.	wskazywać sposoby rozwiązywania problemów członków zespołu;	P6U_U	P6S_UW
C.U52.	planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy;	P6U_U	P6S_UW
C.U53.	identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności pracy zespołowej.	P6U_U	P6S_UO
<b>D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej</b>			
D.U1.	dokonywać oceny stanu zdrowia kobiety ciężarnej, kobiety rodzącej, płodu, kobiety w okresie połogu i noworodka oraz sytuacji położniczej przy pomocy dostępnych metod i środków, interpretować wyniki badań, wdrażać interwencje położnicze oraz pokonywać ewaluacji opieki położniczej;	P6U_U	P6S_UW
D.U2.	rozpoznawać i eliminować czynniki ryzyka w przebiegu porodu, a w razie konieczności zapewniać pacjentce i jej dziecku opiekę specjalistów;	P6U_U	P6S_UW
D.U3.	podejmować działania profilaktyczne i w zakresie promocji zdrowia w stosunku do kobiet w okresie okołoporodowym oraz stosować w opiece okołoporodowej zasady wynikające z regulacji prawnych;	P6U_U	P6S_UW
D.U4.	wykorzystywać założenia psychoprofilaktyki położniczej oraz dokonywać wyboru nefarmakologicznych metod łagodzenia bólu porodowego i stosować te metody;	P6U_U	P6S_UW
D.U5.	ustalać indywidualny plan porodu, a w razie konieczności dokonywać jego modyfikacji;	P6U_U	P6S_UW
D.U6.	rozpoznawać początek porodu i oceniać jego postęp na podstawie badania położniczego zewnętrznego, wewnętrznego i obserwacji zachowania kobiety rodzącej oraz prognozować	P6U_U	P6S_UW

	prawdopodobny przebieg porodu i oceniać możliwości odbycia porodu siłami natury;		
D.U7.	monitorować i oceniać różnymi metodami dobrostan płodu podczas porodu oraz interpretować wyniki tej oceny, w tym wykonywać badanie KTG i interpretować jego wynik oraz rozpoznawać zagrożenia dla płodu wynikające z nieprawidłowego wyniku badania KTG;	P6U_U	P6S_UW
D.U8.	sprawować opiekę położniczą nad kobietą rodzącą w poszczególnych okresach porodu i stosować konieczne procedury zgodne ze standardem opieki okołoporodowej;	P6U_U	P6S_UW
D.U9.	nacinać krocze, rozpoznawać pęknięcie krocza różnego stopnia i szyć krocze nacięte lub pęknięte I stopnia;	P6U_U	P6S_UW
D.U10.	przyjmować poród fizjologiczny i miednicowy;	P6U_U	P6S_UW
D.U11.	wdrażać standardy opieki położniczej w przypadku porodu pacjentki zarażonej wirusem HIV i w innych sytuacjach trudnych wskazanych w standardzie opieki okołoporodowej;	P6U_U	P6S_UW
D.U12.	rozpoznawać stany nagłe w przebiegu porodu, w tym łożysko przodujące, łożysko przedwcześnie odklejone, krwotok położniczy, dystocję barkową oraz wypadnięcie pępowiny i części drobnych płodu, a także postępować zgodnie z rekomendacjami w tym zakresie;	P6U_U	P6S_UW
D.U13.	udzielać pierwszej pomocy położniczej (zabezpieczać dostęp do żyły obwodowej, podawać wlew kroplowy, stosować tlenoterapię, utrzymywać drożność dróg oddechowych, wykonywać czynności resuscytacyjne u pacjentki i noworodka, zabezpieczać ranę krocza lub szyjki macicy, wykonywać ręczne wydobycie łożyska, udzielać pomocy ręcznej w porodzie miednicowym);	P6U_U	P6S_UW
D.U14.	wykonywać zabiegi okołoporodowe u noworodka i oceniać jego stan według obowiązujących skal oceny;	P6U_U	P6S_UW
D.U15.	rozpoznawać i eliminować czynniki ryzyka w przebiegu ciąży i porodu, a w razie konieczności zapewniać pacjentce i jej dziecku opiekę specjalistów;	P6U_U	P6S_UW
D.U16.	ustalać indywidualny plan opieki prenatalnej w odniesieniu do kobiety ciężarnej, a w razie konieczności dokonywać jego modyfikacji;	P6U_U	P6S_UW
D.U17.	planować postępowanie położnicze i obejmować opieką położniczą kobietę ciężarną i kobietę w okresie porodu, w zależności od rozpoznanej sytuacji położniczej;	P6U_U	P6S_UW
D.U18.	wdrażać standardy dotyczące opieki nad kobietą ciężarną z zagrożeniem porodu przedwczesnego	P6U_U	P6S_UW

	i w przebiegu porodu przedwczesnego;		
D.U19.	promować karmienie naturalne, prowadzić poradnictwo laktacyjne w okresie przygotowania do laktacji i jej przebiegu, rozpoznawać problemy laktacyjne i podejmować działania prewencyjne w tym zakresie;	P6U_U	P6S_UW
D.U20.	realizować zadania położnej w opiece profilaktycznej, diagnostycznej, terapeutycznej i rehabilitacyjnej nad kobietami w ciąży i w okresie połogu;	P6U_U	P6S_UW
D.U21.	rozpoznawać ciążę na podstawie objawów domyślnych, prawdopodobnych i pewnych;	P6U_U	P6S_UW
D.U22.	stosować profilaktykę ogólną i swoistą chorób zakaźnych wobec kobiet przygotowujących się do macierzyństwa i kobiet ciężarnych;	P6U_U	P6S_UO
D.U23.	planować i sprawować opiekę położniczą nad kobietą ciężarną, kobietą rodzącą i kobietą w okresie okołoporodowym, powikłanym współistniejącymi chorobami położniczymi i niepołożniczymi;	P6U_U	P6S_UW
D.U24.	monitorować stan matki i dziecka oraz zapewniać wsparcie w sytuacji ciężkiej choroby lub wady noworodka, poronienia, urodzenia dziecka martwego, niezdolnego do życia lub z urazem okołoporodowym;	P6U_U	P6S_UW
D.U25.	sprawować opiekę psychologiczną nad pacjentką po stracie ciąży, matką małoletnią i w innych sytuacjach szczególnych w położnictwie;	P6U_U	P6S_UW
D.U26.	przygotowywać kobietę i jej partnera do funkcji prokreacyjnej i do rodzicielstwa oraz prowadzić edukację w zakresie właściwych zachowań prekonceptyjnych;	P6U_U	P6S_UW
D.U27.	prowadzić działania edukacyjne w zakresie naturalnych metod regulacji poczęć oraz w zakresie środków antykoncepcyjnych;	P6U_U	P6S_UW
D.U28.	sprawować opiekę ginekologiczną nad kobietą w różnych okresach jej życia i różnym stanie zdrowia;	P6U_U	P6S_UW
D.U29.	planować i sprawować opiekę nad kobietą i jej partnerem w okresie prekonceptyjnym i w przypadku wystąpienia problemu niepłodności;	P6U_U	P6S_UW
D.U30.	planować i sprawować opiekę nad pacjentami doświadczającymi niepowodzeń w prokreacji i nad rodziną obciążoną chorobami genetycznymi;	P6U_U	P6S_UW
D.U31.	rozpoznawać choroby gruczołu piersiowego oraz edukować pacjentkę w zakresie samobadania i samoobserwacji;	P6U_U	P6S_UW; P6S_UU
D.U32.	rozpoznawać wczesne objawy chorób nowotworowych i stany przednowotworowe narządów płciowych;	P6U_U	P6S_UW; P6S_UU
D.U33.	rozpoznawać zaburzenia statyki narządu	P6U_U	P6S_UW

	rodnego oraz uczestniczyć w leczeniu i profilaktyce nietrzymania moczu;		
D.U34.	rozpoznawać zaburzenia i patologie seksualne;	P6U_U	P6S_UW
D.U35.	przygotowywać pacjentkę do zabiegów operacyjnych ginekologicznych przeprowadzanych z zastosowaniem różnych technik oraz planować opiekę po takich zabiegach, przygotowując do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych, we współpracy z rodziną pacjentki;	P6U_U	P6S_UW
D.U36.	planować i sprawować specjalistyczną opiekę nad noworodkiem w zależności od jego dojrzałości, masy urodzeniowej ciała i stanu klinicznego w warunkach szpitalnych i pozaszpitalnych;	P6U_U	P6S_UW
D.U37.	dokonywać oceny stanu noworodka i uczestniczyć w badaniach diagnostycznych noworodka;	P6U_U	P6S_UW
D.U38.	oceniać wydolność opiekuńczą rodziców noworodka zdrowego, chorego i z wadami rozwojowymi oraz podejmować wobec rodziców noworodka działania edukacyjne promujące zdrowie, przygotowując ich do opieki nad dzieckiem w domu;	P6U_U	P6S_UW
D.U39.	rozpoznawać problemy zdrowotne dziecka i planować opiekę w najczęściej występujących chorobach układowych, alergicznych, zakaźnych i metabolicznych oraz stanach niedoborowych;	P6U_U	P6S_UW
D.U40.	rozpoznawać problemy zdrowotne i planować opiekę nad pacjentem w przebiegu najczęściej występujących chorób wewnętrznych;	P6U_U	P6S_UW
D.U41.	rozpoznawać wskazania do wykonania badań diagnostycznych i wystawiać skierowanie na wykonanie określonych badań diagnostycznych oraz wykonywać badanie elektrokardiograficzne i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu;	P6U_U	P6S_UW
D.U42.	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w porozumieniu z lekarzem albo na jego zlecenie;	P6U_U	P6S_UW
D.U43.	planować opiekę nad pacjentem w przebiegu chorób chirurgicznych, rozpoznawać wczesne i późne powikłania po zabiegach operacyjnych i zapobiegać im oraz pielęgnować pacjenta z przetoką jelitową;	P6U_U	P6S_UW
D.U44.	przewodzić intensywną opiekę pooperacyjną;	P6U_U	P6S_UW
D.U45.	rozpoznawać problemy pacjenta z najczęściej występującymi zaburzeniami psychicznymi, określać cel działania medycznego i planować interwencje terapeutyczne;	P6U_U	P6S_UW
D.U46.	przewodzić rozmowę terapeutyczną;	P6U_U	P6S_UW
D.U47.	wykonywać resuscytację krążeniowo-oddechową;	P6U_U	P6S_UW
D.U48.	wdrażać konieczne postępowanie w sytuacji	P6U_U	P6S_UW

	zagrożenia zdrowia lub życia;		
D.U49.	przygotowywać pacjentkę do znieczulenia i monitorować jej stan w trakcie znieczulenia;	P6U_U	P6S_UW
D.U50.	uczestniczyć w farmakoterapii i leczeniu bólu;	P6U_U	P6S_UW
D.U51.	przewodzą rehabilitację przyłożkową w usprawnianiu po operacjach ginekologicznych, po porodzie drogami natury i po cięciu cesarskim;	P6U_U	P6S_UW
D.U52.	stosować różne formy aktywności ruchowej w opiece nad kobietą w różnych okresach jej życia i różnym stanie zdrowia, w szczególności nad kobietą ciężarną, kobietą rodzącą i pacjentką chorą ginekologicznie;	P6U_U	P6S_UW
D.U53.	przeprowadzać ćwiczenia usprawniające w chorobach ginekologicznych oraz prowadzić rehabilitację późną kobiet po mastektomii i operacjach w onkologii ginekologicznej;	P6U_U	P6S_UW
D.U54.	udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia;	P6U_U	P6S_UW
D.U55.	doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia oraz przygotowywać pacjenta do transportu w takich przypadkach;	P6U_U	P6S_UW
D.U56.	doraźnie tamować krwawienia i krwotoki;	P6U_U	P6S_UW
D.U57.	wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny (Automated External Defibrillator, AED) i bezprzyrządowe udrażnianie dróg oddechowych;	P6U_U	P6S_UW
D.U58.	krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych w zakresie położnictwa;	P6U_U	P6S_UW
D.U59.	przeprowadzać badanie jakościowe, posługując się narzędziem badawczym.	P6U_U	P6S_UW
<b>Kompetencje społeczne. Absolwent jest gotów do:</b>			
K.S1.	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;	P6U_K	P6S_KR
K.S2.	przestrzegania praw pacjenta;	P6U_K	P6S_KR
K.S3.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	P6U_K	P6U_KR
K.S4.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	P6U_K	P6U_KO
K.S5.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	P6U_K	P6S_KK
K.S6.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	P6U_K	P6S_KK
K.S7.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności	P6U_K	P6S_KK; P6S_KR

	i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.		
--	--	--	--

**Kierunek: położnictwo, studia I stopnia, profil praktyczny od cyklu kształcenia 2025/2026**

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

<b>Kierunkowe efekty uczenia się w odniesieniu do PRK</b>			
<b>Kierunek</b>	Położnictwo		
<b>Poziom kształcenia</b>	Poziom 6 PRK – studia pierwszego stopnia		
<b>Profil kształcenia</b>	Praktyczny	Odniesienie do	
<b>Symbole kierunkowych efektów uczenia się</b>	Efekty uczenia się po ukończeniu studiów pierwszego stopnia na kierunku położnictwo	Uniwersalnych charakterystyk dla danego poziomu PRK	Charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6–7 PRK

<b>Kierunkowe efekty uczenia się w odniesieniu do PRK</b>			
<b>Kierunek</b>	Położnictwo		
<b>Poziom kształcenia</b>	Poziom 6 PRK – studia pierwszego stopnia		
<b>Profil kształcenia</b>	Praktyczny	Odniesienie do	
<b>Symbole kierunkowych efektów uczenia się</b>	Efekty uczenia się po ukończeniu studiów pierwszego stopnia na kierunku położnictwo	Uniwersalnych charakterystyk dla danego poziomu PRK	Charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-7 PRK
<b>A. Nauki przedkliniczne</b>			
A.W1.	budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym (kończyny górne i dolne, klatka piersiowa, brzuch, miednica, grzbiet, szyja, głowa) i czynnościowym (układ kostno-stawowy, układ mięśniowy, układ krążenia, układ krwiotwórczy, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układ płciowy, układ nerwowy, narządy zmysłów, powłoka wspólna, krążenie maczyno-płodowe), w tym różnice w budowie ciała noworodka, niemowlęcia i człowieka dorosłego;	P6U_W	P6S_WG
A.W2.	budowę i funkcjonowanie miednicy kostnej i mięśni dna miednicy jako kanału rodnego;	P6U_W	P6S_WG
A.W3.	neurohormonalną regulację procesów fizjologicznych i elektrofizjologicznych zachodzących w organizmie człowieka;	P6U_W	P6S_WG
A.W4.	fizjologię poszczególnych układów i narządów organizmu człowieka: układu kostno-stawowo-mięśniowego, układu krążenia, układu krwiotwórczego, układu oddechowego, układu pokarmowego, układu moczowo-płciowego, układu nerwowego, narządów zmysłów, powłoki wspólnej, układu hormonalnego, układu immunologicznego;	P6U_W	P6S_WG
A.W5.	fizjologię rozrodu i laktacji;	P6U_W	P6S_WG
A.W6.	udział układów i narządów organizmu człowieka w utrzymaniu jego homeostazy oraz zmiany w funkcjonowaniu organizmu jako całości w przypadku zaburzenia jego homeostazy;	P6U_W	P6S_WG
A.W7.	podstawy działania układów regulacji oraz rolę sprzężenia zwrotnego dodatniego i ujemnego w utrzymaniu homeostazy;	P6U_W	P6S_WG

A.W8.	podstawy działania układów regulacji oraz rolę sprzężenia zwrotnego dodatniego i ujemnego w utrzymaniu homeostazy;	P6U_W	P6S_WG
A.W9.	podstawowe pojęcia z zakresu patologii organizmu człowieka;	P6U_W	P6S_WG
A.W10.	czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne oraz ich wpływ na organizm człowieka;	P6U_W	P6S_WG
A.W11.	zagadnienia z zakresu patologii szczegółowej układu kostno-stawowo-mięśniowego, układu krążenia, układu krwiotwórczego, układu oddechowego, układu pokarmowego, układu moczowo-płciowego, układu nerwowego, narządów zmysłów, układu hormonalnego, układu immunologicznego oraz zaburzeń metabolicznych, gospodarki wodno-elektrolitowej i kwasowo-zasadowej;	P6U_W	P6S_WG
A.W12.	podstawy zaburzeń w funkcjonowaniu układu immunologicznego: alergie, choroby autoimmunologiczne, immunologia nowotworów;	P6U_W	P6S_WG
A.W13.	procesy spermatogenezy, spermiogenezy i owogenezy, zaplemnienia i zapłodnienia;	P6U_W	P6S_WG
A.W14.	stadia rozwoju zarodka ludzkiego, budowę i czynność błon płodowych i łożyska oraz etapy rozwoju poszczególnych narządów;	P6U_W	P6S_WG
A.W15.	uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka oraz konfliktu serologicznego w układzie Rh;	P6U_W	P6S_WG
A.W16.	budowę chromosomów oraz molekularne podłoże mutagenezy;	P6U_W	P6S_WG
A.W17.	zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia poza jądrowej informacji genetycznej;	P6U_W	P6S_WG
A.W18.	problematykę chorób uwarunkowanych genetycznie i jej znaczenie w diagnostyce, w tym w diagnostyce prenatalnej;	P6U_W	P6S_WG
A.W19.	problematykę genetycznych i immunologicznych przyczyn niepłodności;	P6U_W	P6S_WG
A.W20.	nowoczesne techniki badań genetycznych;	P6U_W	P6S_WG
A.W21.	podstawy fizykochemiczne działania zmysłów wykorzystujących fizyczne nośniki informacji (fale dźwiękowe i elektromagnetyczne);	P6U_W	P6S_WG
A.W22.	mechanizmy regulacji i biofizyczne podstawy funkcjonowania metabolizmu w organizmie człowieka;	P6U_W	P6S_WG

A.W23.	rolę witamin, aminokwasów, nukleozydów, monosacharydów, kwasów karboksylowych i ich pochodnych, wchodzących w skład makrocząsteczek obecnych w komórkach, macierzy zewnątrzkomórkowej i płynach ustrojowych;	P6U_W	P6S_WG
A.W24.	wpływ na organizm człowieka czynników zewnętrznych takich jak temperatura, grawitacja, ciśnienie, pole elektromagnetyczne oraz promieniowanie jonizujące, w tym radonu występującego w środowisku;	P6U_W	P6S_WG
A.W25.	podstawowe pojęcia z zakresu mikrobiologii i parazytologii oraz metody stosowane w diagnostyce mikrobiologicznej;	P6U_W	P6S_WG
A.W26.	klasyfikację drobnoustrojów, z uwzględnieniem mikroorganizmów chorobotwórczych i obecnych w mikrobiomie fizjologicznym człowieka;	P6U_W	P6S_WG
A.W27.	poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy ich działania, powodowane przez nie przemiany w organizmie człowieka i działania uboczne;	P6U_W	P6S_WG
A.W28.	poszczególne grupy leków, substancje czynne zawarte w lekach, zastosowanie leków oraz postacie i drogi ich podawania;	P6U_W	P6S_WG
A.W29.	wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków;	P6U_W	P6S_WG
A.W30.	działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji i procedurę zgłaszania działań niepożądanych leków;	P6U_W	P6S_WG
A.W31.	podstawowe zasady farmakoterapii;	P6U_W	P6S_WG
A.W32.	zasady farmakoterapii i fitoterapii w położnictwie, neonatologii i ginekologii oraz wpływ leków na płód i noworodka karmionego piersią, w tym teratogenne i embriotoksyczne działanie leków;	P6U_W	P6S_WG
A.W33.	zasady wystawiania recept w ramach realizacji zleceń lekarskich;	P6U_W	P6S_WG
A.W34.	zasady leczenia krwią, jej składnikami i środkami krwiozastępczymi;	P6U_W	P6S_WG
A.W35.	metody obrazowania i zasady przeprowadzania obrazowania tymi metodami oraz zasady ochrony radiologicznej.	P6U_W	P6S_WG
<b>B. Nauki społeczne i humanizm w położnictwie</b>			
B.W1.	psychologiczne podstawy rozwoju człowieka i jego zachowania prawidłowe i zaburzone;	P6U_W	P6S_WG
B.W2.	problematykę relacji człowiek – środowisko społeczne, w tym zachowania adaptacyjne i	P6U_W	P6S_WG

	mechanizmy funkcjonowania człowieka w sytuacjach trudnych;		
B.W3.	etapy rozwoju psychicznego człowieka i prawidłowości występujące na poszczególnych etapach tego rozwoju;	P6U_W	P6S_WG
B.W4.	pojęcia emocji, motywacji, temperamentu i osobowości oraz cechy osobowości zdrowej, zaburzenia osobowości;	P6U_W	P6S_WG
B.W5.	podstawowe zagadnienia z zakresu psychologii prenatalnej i prokreacyjne	P6U_W	P6S_WG
B.W6.	etapy rozwoju dziecka od poczęcia do narodzin, czynniki psychospołeczne warunkujące jego rozwój w okresie prenatalnym i czynniki sprzyjające tworzeniu się więzi rodziców z dzieckiem poczętym;	P6U_W	P6S_WG
B.W7.	psychospołeczne aspekty kolejnych okresów w życiu kobiety od pokwitania do senium oraz tranzyjacji płci;	P6U_W	P6S_WG
B.W8.	istotę, strukturę i zjawiska zachodzące w procesie przekazywania i wymiany informacji oraz modele, style i bariery w komunikacji interpersonalnej;	P6U_W	P6S_WG
B.W9.	specyficzne problemy psychologiczne występujące w poszczególnych okresach życia kobiety (okres dojrzewania, okołoporodowy i klimakterium);	P6U_W	P6S_WG
B.W10.	znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie oraz w sytuacjach szczególnych w opiece zdrowotnej, w szczególności w opiece położniczej, neonatologicznej i ginekologicznej;	P6U_W	P6S_WG
B.W11.	teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia oraz inne psychologiczne determinanty zdrowia;	P6U_W	P6S_WG
B.W12.	podejście salutogenetyczne i podejście patogenetyczne do zdrowia i choroby;	P6U_W	P6S_WG
B.W13.	procesy adaptacji człowieka do życia z chorobą przewlekłą lub o niepomyślnym rokowaniu i uwarunkowania tych procesów;	P6U_W	P6S_WG
B.W14.	techniki radzenia sobie ze stresem, redukcji lęku, metody relaksacji oraz mechanizmy powstawania zespołu wypalenia zawodowego i zapobiegania jego powstawaniu;	P6U_W	P6S_WG
B.W15.	pojęcia i zasady funkcjonowania rodziny, grupy, organizacji, instytucji, populacji, społeczności i ekosystemu;	P6U_W	P6S_WG
B.W16.	wybrane obszary odrębności kulturowych i religijnych;	P6U_W	P6S_WG

B.W17.	wybrane obszary odrębności kulturowych i religijnych;	P6U_W	P6S_WG
B.W18.	pojęcia dewiacji i zaburzenia, ze szczególnym uwzględnieniem patologii dziecięcej;	P6U_W	P6S_WG
B.W19.	zjawisko dyskryminacji społecznej, kulturowej, etnicznej oraz ze względu na płeć i wiek;	P6U_W	P6S_WG
B.W20.	społeczne konsekwencje choroby, bezdzietności i ciąży niepożądanego oraz problemy małoletnich i samotnych matek;	P6U_W	P6S_WG
B.W21.	aktualne i prognozowane zmiany społeczne wpływające na funkcjonowanie systemu ochrony zdrowia oraz warunki wykonywania zawodu położnej;	P6U_W	P6S_WG
B.W22.	postawy społeczne wobec zdrowia i systemu ochrony zdrowia;	P6U_W	P6S_WG
B.W23.	postawy społeczne wobec zdrowia i systemu ochrony zdrowia;	P6U_W	P6S_WG
B.W24.	problematykę prowadzenia edukacji zdrowotnej;	P6U_W	P6S_WG
B.W25.	metodykę edukacji zdrowotnej dzieci, młodzieży, dorosłych i osób starszych;	P6U_W	P6S_WG
B.W26.	podstawowe pojęcia z zakresu prawa i rolę prawa w funkcjonowaniu społeczeństwa, ze szczególnym uwzględnieniem praw człowieka i prawa pracy;	P6U_W	P6S_WG
B.W27.	podstawowe regulacje prawne z zakresu systemu ochrony zdrowia, w tym z zakresu ubezpieczenia zdrowotnego, obowiązujące w Rzeczypospolitej Polskiej;	P6U_W	P6S_WG
B.W28.	podstawy prawne wykonywania zawodu położnej, w tym prawa i obowiązki położnej oraz formy prawne wykonywania zawodu położnej, organizację i zadania samorządu zawodowego pielęgniarzek i położnych oraz prawa i obowiązki jego członków;	P6U_W	P6S_WG
B.W29.	zasady odpowiedzialności pracowniczej, zawodowej, cywilnej i karnej związanej z wykonywaniem zawodu położnej, z uwzględnieniem zdarzenia niepożądanego, przewinienia zawodowego i błędu medycznego;	P6U_W	P6S_WG
B.W30.	prawa człowieka, prawa dziecka, prawa pacjenta i prawa przysługujące kobiecie rodzącej oraz uprawnienia związane z rodzicielstwem;	P6U_W	P6S_WG
B.W31.	pojęcie zdrowia publicznego i zadania z zakresu zdrowia publicznego;	P6U_W	P6S_WG
B.W32.	kulturowe, społeczne i ekonomiczne uwarunkowania zdrowia publicznego;	P6U_W	P6S_WG

B.W33.	podstawowe pojęcia dotyczące zdrowia i choroby;	P6U_W	P6S_WG
B.W34.	istotę profilaktyki i prewencji chorób;	P6U_W	P6S_WG
B.W35.	zasady funkcjonowania systemów opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej oraz warunki dostępu do świadczeń zdrowotnych;	P6U_W	P6S_WG
B.W36.	swoiste zagrożenia zdrowia występujące w środowisku zamieszkania, nauczania i wychowania oraz pracy;	P6U_W	P6S_WG
B.W37.	międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych ( <i>International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems</i> , ICD-10), funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia ( <i>International Classification of Functioning, Disability and Health</i> , ICF) oraz procedur medycznych;	P6U_W	P6S_WG
B.W38	przedmiot etyki ogólnej i zawodowej położnej;	P6U_W	P6S_WG
B.W39.	problematykę etyki normatywnej, w tym wartości, powinności i sprawności moralnych i istotnych w pracy położnej	P6U_W	P6S_WG
B.W40.	istotę podejmowania decyzji etycznych i zasady rozwiązywania dylematów moralnych w pracy położnej;	P6U_W	P6S_WG
B.W41	Kodeks etyki dla położnych Międzynarodowego Stowarzyszenia Położnych ( <i>International Confederation of Midwives</i> , ICM) i Kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej;	P6U_W	P6S_WG
B.W42.	problemy bioetyczne w aspekcie sztucznej prokreacji, transplantacji, eksperymentów medycznych (w szczególności klonowanie embrionów ludzkich), eutanazji oraz surogacji, procedur adopcyjnych i ustalania ojcostwa, a także tranzycji płci;	P6U_W	P6S_WG
B.W43	odrębności kulturowe i religijne oraz wynikające z nich potrzeby pacjentek, ich rodzin lub opiekunów oraz zasady interwencji położniczych zgodnych z etyką zawodową;	P6U_W	P6S_WG
B.W44.	priorytety pracy zespołowej i czynniki wpływające na efektywność pracy zespołu;	P6U_W	P6S_WG
B.W45.	znaczenie motywacji członków zespołu dla jakości i efektywności pracy zespołu;	P6U_W	P6S_WG
B.W46.	rolę przywództwa i style zarządzania w pracy zespołowej oraz ich wady i zalety;	P6U_W	P6S_WG
B.W47.	proces podejmowania decyzji w zespole;	P6U_W	P6S_WG

B.W48.	metody samooceny pracy zespołu;	P6U_W	P6S_WG
B.W49.	czynniki zakłócające pracę zespołową i metody rozwiązywania konfliktów w zespole;	P6U_W	P6S_WG
B.W50.	zasady efektywnego komunikowania się w zespołach interprofesjonalnych;	P6U_W	P6S_WG
B.W51.	zasady nawiązywania kontaktu z pacjentką, jej rodziną lub opiekunem, budowania relacji i przekazywania informacji pacjentce lub osobie upoważnionej oraz metody usprawniające komunikację z pacjentką, jej rodziną lub opiekunem;	P6U_W	P6S_WG
B.W52.	zasady komunikowania się z pacjentką odmienną kulturowo oraz pacjentką niedowidzącą i niewidzącą oraz niedosłyszącą i niesłyszącą;	P6U_W	P6S_WG
B.W53.	zasady postępowania oraz radzenia sobie w przypadku mobbingu, dyskryminacji i innych zachowań patologicznych w środowisku pracy.	P6U_W	P6S_WG
<b>C. Nauki w zakresie podstaw opieki położniczej</b>			
C.W1.	status i istotę zawodu położnej, rolę zawodową położnej w ujęciu historycznym i współczesnym oraz uwarunkowania i kierunki rozwoju zawodowego położnej;	P6U_W	P6S_WG
C.W2.	definicję zawodu położnej według Międzynarodowego Stowarzyszenia Położnych (ICM), funkcje i zadania zawodowe położnej w opiece nad kobietą w różnych okresach jej życia i różnym stanie zdrowia oraz nad jej dzieckiem i rodziną;	P6U_W	P6S_WG
C.W3.	udział położnej w zespole interprofesjonalnym w procesie promocji zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji kobiety w różnych okresach jej życia i różnym stanie zdrowia;	P6U_W	P6S_WG
C.W4.	istotę opieki położniczej opartej o wybrane założenia teoretyczne (Florence Nightingale, Dorothea Orem, Callista Roy, Ramona Mercer);	P6U_W	P6S_WG
C.W5.	istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, niebezpieczeństwa oraz obowiązujące zasady i technikę wykonywania przez położną podstawowych czynności pielęgniarstwa i położniczych w ramach świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych zgodnie z obowiązującymi wytycznymi;	P6U_W	P6S_WG
C.W6.	metody, sposoby, zasady, techniki, procedury i algorytmy stosowane w praktyce zawodowej położnej, w specjalistycznej opiece nad kobietą ciężarną, rodzącą i w okresie połogu oraz jej	P6U_W	P6S_WG

	dzieckiem, a także nad kobietą zagrożoną chorobą i kobietą z chorobą ginekologiczną, oraz w związku z tranzycją płci;		
C.W7.	czynniki wpływające na przebieg gojenia się ran oraz sposoby gojenia się ran i zasady postępowania z raną czystą, zanieczyszczoną i zakażoną;	P6U_W	P6S_WG
C.W8.	szczepienia ochronne i rodzaje szczepionek wynikające z obowiązującego programu szczepień ochronnych w Rzeczypospolitej Polskiej, w szczególności wykonywane w okresie noworodkowym i niemowlęcym oraz zalecane kobietom w okresie ciąży, oraz ich działanie;	P6U_W	P6S_WG
C.W9.	wskazania i przeciwwskazania do wykonywania szczepień ochronnych;	P6U_W	P6S_WG
C.W10.	procedury wykonywania szczepień ochronnych w aspekcie bezpieczeństwa pacjentki i osoby wykonującej szczepienie;	P6U_W	P6S_WG
C.W11.	zasady dokumentowania stanu zdrowia odbiorcy usług położniczych i prowadzenia dokumentacji medycznej, w tym dokumentacji w postaci elektronicznej, oraz jej zabezpieczenia;	P6U_W	P6S_WG
C.W12.	konceptcje i założenia promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej;	P6U_W	P6S_WG
C.W13.	zadania położnej w zakresie promocji zdrowia i zasady konstruowania programów promocji zdrowia;	P6U_W	P6S_WG
C.W14.	strategie promocji zdrowia o zasięgu lokalnym, krajowym i światowym;	P6U_W	P6S_WG
C.W15.	organizację i funkcjonowanie podstawowej opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach, z uwzględnieniem zadań i uprawnień zawodowych położnej oraz innych pracowników systemu ochrony zdrowia;	P6U_W	P6S_WG
C.W16.	kompetencje położnej podstawowej opieki zdrowotnej, warunki realizacji i zasady finansowania świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach podstawowej opieki zdrowotnej oraz zasady kontraktowania i koordynowania świadczeń zdrowotnych w podstawowej opiece zdrowotnej;	P6U_W	P6S_WG
C.W17.	standardy przeprowadzania badań kwalifikacyjnych do wykonywania szczepień ochronnych zgodnie z przepisami prawa, procedury obowiązujące w sytuacji wystąpienia NOP oraz zasady prowadzenia sprawozdawczości w zakresie szczepień ochronnych;	P6U_W	P6S_WG

C.W18.	zapotrzebowanie na energię, składniki odżywcze i wodę u człowieka zdrowego i chorego w różnym wieku i stanie zdrowia;	P6U_W	P6S_WG
C.W19.	zasady żywienia osób zdrowych i chorych w różnym wieku, żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz podstawy edukacji żywieniowej;	P6U_W	P6S_WG
C.W20.	zasady żywienia kobiety w różnych okresach jej życia i różnym stanie zdrowia, ze szczególnym uwzględnieniem okresu ciąży i karmienia piersią, oraz zasady żywienia noworodków i niemowląt;	P6U_W	P6S_WG
C.W21.	zasady oceny stanu odżywienia, przyczyny i rodzaje niedożywienia oraz zasady leczenia dietetycznego i powikłania dietoterapii;	P6U_W	P6S_WG
C.W22.	środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego;	P6U_W	P6S_WG
C.W23.	pojęcia stanowiska pracy, zakresu obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności na położniczych stanowiskach pracy;	P6U_W	P6S_WG
C.W24.	przepisy prawa dotyczące czasu pracy, pracy zmianowej, rozkładu czasu pracy i obciążenia na położniczych stanowiskach pracy;	P6U_W	P6S_WG
C.W25.	podstawowe metody organizacji opieki położniczej i ich znaczenie dla jakości tej opieki;	P6U_W	P6S_WG
C.W26.	zasady tworzenia i rozwoju różnych form działalności zawodowej położnej;	P6U_W	P6S_WG
C.W27.	podstawy zarządzania, etapy planowania pracy własnej i podległego personelu;	P6U_W	P6S_WG
C.W28.	zakresy uprawnień zawodowych i kwalifikacje w położnictwie, możliwości planowania kariery zawodowej i uwarunkowania własnego rozwoju zawodowego;	P6U_W	P6S_WG
C.W29.	uwarunkowania zapewnienia jakości w opiece położniczej oraz zasady zarządzania jakością tej opieki;	P6U_W	P6S_WG
C.W30.	zakres badania podmiotowego i badania fizykalnego noworodka (z uwzględnieniem oceny odruchów noworodkowych), niemowlęcia i pacjenta dorosłego w zakresie uprawnień zawodowych położnej;	P6U_W	P6S_WG
C.W31.	zakres badania podmiotowego i badania fizykalnego noworodka (z uwzględnieniem oceny odruchów noworodkowych), niemowlęcia i pacjenta dorosłego w zakresie uprawnień zawodowych położnej;	P6U_W	P6S_WG
C.W32.	metody i techniki kompleksowego badania fizykalnego, w szczególności noworodka, niemowlęcia oraz kobiety w każdym okresie życia	P6U_W	P6S_WG

	i stanie zdrowia, dla potrzeb opieki sprawowanej przez położną;		
C.W33.	system opisu objawów i dolegliwości pacjentki według schematów OLD CART ( <i>Onset</i> – objawy/dolegliwości, <i>Location</i> – umiejscowienie, <i>Duration</i> – czas trwania, <i>Character</i> – charakter, <i>Agravating/Alleviating factors</i> – czynniki nasilające/łagodzące, <i>Radiation</i> – promieniowanie, <i>Timing</i> – moment wystąpienia), FIFE ( <i>Feelings</i> – uczucia, <i>Ideas</i> – idee, <i>Function</i> – funkcja, <i>Expectations</i> – oczekiwania), SAMPLE ( <i>Symptoms</i> – objawy, <i>Allergies</i> – alergie, <i>Medications</i> – leki, <i>Past medical history</i> – przebyte choroby/przeszłość medyczna, <i>Last meal</i> – ostatni posiłek, <i>Events prior to injury/illness</i> – zdarzenia przed wypadkiem/zachorowaniem);	P6U_W	P6S_WG
C.W34.	system opisu rozpoznania stanu zdrowia pacjentki dla potrzeb opieki sprawowanej przez położną PES ( <i>Problem</i> – problem, <i>Etiology</i> – etiologia, <i>Symptom</i> – objaw);	P6U_W	P6S_WG
C.W35.	sposoby przeprowadzania badania podmiotowego i badania fizykalnego przez położną z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności oraz sposoby gromadzenia danych o stanie zdrowia pacjentki z wykorzystaniem technologii cyfrowych;	P6U_W	P6S_WG
C.W36.	znaczenie wyników badania podmiotowego i badania fizykalnego w formułowaniu oceny stanu zdrowia pacjentki dla potrzeb opieki sprawowanej przez położną;	P6U_W	P6S_WG
C.W37.	zasady przygotowania pacjentki do badania EKG i technikę wykonania badania EKG, EKG prawo komorowego oraz EKG z odprowadzeniami dodatkowymi;	P6U_W	P6S_WG
C.W38.	zasady rozpoznawania w zapisie EKG załamków P, Q, R, S, T, U cech prawidłowego zapisu i cech podstawowych zaburzeń (zaburzenia rytmu serca, zaburzenia przewodnictwa, zaburzenia elektrolitowe, niedokrwienie, martwica mięśnia sercowego);	P6U_W	P6S_WG
C.W39.	pojęcie zakażeń związanych z opieką zdrowotną, ich źródła, patogeny zakażeń szpitalnych, ich rezerwuary, drogi szerzenia się i łańcuch epidemiczny;	P6U_W	P6S_WG
C.W40.	organizację nadzoru nad zakażeniami w podmiocie leczniczym oraz metody kontroli zakażeń szpitalnych, z uwzględnieniem roli specjalisty do spraw epidemiologii;	P6U_W	P6S_WG

C.W41.	zasady profilaktyki, mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu odcewnikowym krwi, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu układu moczowego, zakażeniu układu pokarmowego o etiologii <i>Clostridioidesdifficile</i> , zakażeniu miejsca operowanego, zakażeniu ran przewlekłych i zakażeniu ogólnoustrojowym oraz zasady postępowania aseptycznego i antyseptycznego w zapobieganiu zakażeniom szpitalnym;	P6U_W	P6S_WG
C.W42.	zasady budowy i funkcjonowania Systemu Informacji Medycznej (SIM), dziedzinowych systemów teleinformatycznych oraz rejestrów medycznych, a także zasady ich współdziałania;	P6U_W	P6S_WG
C.W43.	metody, narzędzia i techniki pozyskiwania danych oraz ich wykorzystanie w praktyce zawodowej położnej;	P6U_W	P6S_WG
C.W44.	podstawy języka migowego, znaki daktylograficzne i ideograficzne w zakresie niezbędnym do gromadzenia informacji o sytuacji zdrowotnej pacjentki;	P6U_W	P6S_WG
C.W45.	systemy telemedyczne i e-zdrowia oraz ich znaczenie dla usprawnienia udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym świadczeń realizowanych przez położną;	P6U_W	P6S_WG
C.W46.	rodzaje systemów telemedycznych, z uwzględnieniem podziału na systemy synchroniczne i asynchroniczne;	P6U_W	P6S_WG
C.W47.	narzędzia techniczne wykorzystywane w systemach telemedycznych i e-zdrowia;	P6U_W	P6S_WG
C.W48.	zakres i zasady udziału położnej w udzielaniu świadczeń zdrowotnych przy użyciu systemów telemedycznych i e-zdrowia.	P6U_W	P6S_WG
<b>D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej</b>			
D.W1.	zasady opieki położniczej podczas porodu fizjologicznego, przedwczesnego i patologicznego, zasady prowadzenia i przyjmowania porodu w warunkach pozaszpitalnych oraz standardy prowadzenia porodu przez położną;	P6U_W	P6S_WG
D.W2.	mechanizmy porodów w położeniu podłużnym główkowym, przy nieprawidłowym ułożeniu główki (asynklityzm przedni i tylny, ułożenia odgięciowe), w położeniach miednicowych, przy nieprawidłowej budowie miednicy kostnej kobiety rodzącej i porodów bliźniaczych;	P6U_W	P6S_WG
D.W3	powikłania przebiegu porodu zależne od nieprawidłowej budowy miednicy kostnej kobiety rodzącej, nieprawidłowego usytuowania	P6U_W	P6S_WG

	płodu w macicy, zaburzeń w przebiegu mechanizmu porodowego, zaburzeń czynności skurczowej mięśnia macicy, zaburzeń w rozwieraniu części pochwowej szyjki macicy, zaburzeń w funkcjonowaniu, oddzielaniu i wydalaniu łożyska oraz zasady postępowania w tych sytuacjach położniczych;		
D.W4.	zadania położnej podczas porodu ze znieczuleniem farmakologicznym, porodu o nieprawidłowym przebiegu i porodu zabiegowego oraz porodu martwego dziecka;	P6U_W	P6S_WG
D.W5.	zasady postępowania w sytuacjach nagłych w opiece okołoporodowej (w tym krwotoki położnicze, zator wodami płodowymi, dystocja barkowa, wypadnięcie pępowiny i części drobnych płodu);	P6U_W	P6S_WG
D.W6.	niefarmakologiczne i farmakologiczne metody preindukcji, indukcji i stymulacji czynności skurczowej;	P6U_W	P6S_WG
D.W7.	zasady psychoprofilaktyki porodu, ze szczególnym uwzględnieniem zróżnicowanych metod łagodzenia bólu porodowego;	P6U_W	P6S_WG
D.W8.	metody monitorowania dobrostanu płodu w wybranych stanach klinicznych kobiety ciężarnej i rodzącej oraz płodu w okresie okołoporodowym;	P6U_W	P6S_WG
D.W9.	zasady opieki nad noworodkiem bezpośrednio po urodzeniu;	P6U_W	P6S_WG
D.W10.	uwarunkowania stanu zagrożenia życia noworodka oraz sytuacje wymagające resuscytacji krążeniowo-oddechowej;	P6U_W	P6S_WG
D.W11.	początkowe i zaawansowane zabiegi wykonywane podczas resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodka;	P6U_W	P6S_WG
D.W12.	zadania położnej w monitorowaniu przebiegu ciąży i ocenie ryzyka położniczego;	P6U_W	P6S_WG
D.W13.	metody i techniki komunikowania się z pacjentką niezdolną do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia, sytuację położniczą lub stosowane leczenie;	P6U_W	P6S_WG
D.W14.	etiologię, patogenezę, metody diagnostyczne, leczenie i postępowanie pielęgnacyjno-położnicze w patologicznym przebiegu ciąży i porodu;	P6U_W	P6S_WG
D.W15.	zasady monitorowania i metody oceny dobrostanu płodu w okresie ciąży fizjologicznej i ciąży o nieprawidłowym czasie trwania oraz w wybranych stanach klinicznych kobiety ciężarnej i	P6U_W	P6S_WG

	rodzącej oraz płodu, a także wydolności łożyska, oraz rolę położnej w procesie diagnostyki w okresie okołoporodowym;		
D.W16.	zasady monitorowania stanu płodu za pomocą fonokardiografii i elektrokardiografii (bezpośredniej, brzusznej);	P6U_W	P6S_WG
D.W17.	zasady i metody monitorowania stanu płodu w stanach zagrożenia życia kobiety ciężarnej (w tym wstrząs, rozsiane wykrzepianie wewnątrznacyniowe, rzucawka, ostry brzuch);	P6U_W	P6S_WG
D.W18.	rekomendacje, wytyczne i algorytm postępowania diagnostycznego i profilaktyczno- - leczniczego oraz standardy opieki położniczej nad kobietą ciężarną, rodzącą i w okresie połogu oraz patomechanizm, diagnostykę i sposoby terapii w przebiegu ciąży, porodu i połogu w przypadku współistnienia chorób nie położniczych, chorób wynikających z reakcji organizmu kobiety na ciążę oraz z zaburzeń psychicznych;	P6U_W	P6S_WG
D.W19.	zadania położnej w profilaktyce i czynnościach diagnostyczno-leczniczych w przypadku powikłanego przebiegu ciąży i połogu, chorób wynikających z reakcji organizmu kobiety na ciążę i chorób nie położniczych u kobiety;	P6U_W	P6S_WG
D.W20.	definicję połogu prawidłowego i nieprawidłowego oraz zakres opieki sprawowanej przez położną nad kobietą w okresie połogu, nad noworodkiem i ich rodziną;	P6U_W	P6S_WG
D.W21.	proces laktacji i czynniki ryzyka niepowodzeń w karmieniu piersią oraz działania edukacyjne dotyczące promocji karmienia piersią i rozwiązywania problemów laktacyjnych;	P6U_W	P6S_WG
D.W22.	zasady postępowania w sytuacjach nagłych występujących podczas ciąży, porodu i połogu oraz udział położnej w prowadzeniu intensywnego nadzoru położniczego;	P6U_W	P6S_WG
D.W23.	uwarunkowania i zasady organizacji trójstopniowej opieki perinatalnej, w tym perinatalnej opieki hospicyjnej;	P6U_W	P6S_WG
D.W24.	metody diagnostyczne w położnictwie oraz zadania położnej w przygotowaniu pacjentki i sprzętu do ich stosowania;	P6U_W	P6S_WG
D.W25.	wpływ chorób zakaźnych i infekcyjnych na płodność kobiety, zasady profilaktyki nieswoistej i swoistej chorób zakaźnych stosowanej u kobiet w okresie ciąży i połogu, mechanizmy zakażenia płodu w przebiegu chorób bakteryjnych, pasożytniczych i wirusowych oraz wytyczne dotyczące postępowania z kobietą ciężarną i	P6U_W	P6S_WG

	rodzącą oraz z noworodkiem w przypadku wystąpienia takich chorób;		
D.W26.	wskazania do poradnictwa genetycznego i zakres diagnostyki wewnątrzmacicznej płodu;	P6U_W	P6S_WG
D.W27.	elementy diagnostyki prenatalnej (podstawy i wskazania do wykonania diagnostyki prenatalnej, badania prenatalne nieinwazyjne i inwazyjne);	P6U_W	P6S_WG
D.W28.	techniki wspomaganego rozrodu i zasady monitorowania ciąży po zapłodnieniu pozaustrojowym;	P6U_W	P6S_WG
D.W29.	przyczyny krwawienia w pierwszej i drugiej połowie ciąży oraz zasady postępowania we wstrząsie i koagulopatii w położnictwie;	P6U_W	P6S_WG
D.W30.	zmiany zachodzące w organizmie kobiety w różnych okresach jej życia i nieprawidłowości w budowie narządów płciowych;	P6U_W	P6S_WG
D.W31.	prawidłowy przebieg cyklu miesięczkowego i jego zaburzenia, naturalne metody regulacji poczęć oraz rodzaje antykoncepcji;	P6U_W	P6S_WG
D.W32.	granice norm i patologii seksualnych oraz zaburzenia seksualne występujące u kobiet w okresie rozrodczym;	P6U_W	P6S_WG
D.W33.	cele i zasady opieki prekoncepcyjnej oraz rolę położnej w tej opiece;	P6U_W	P6S_WG
D.W34.	czynniki wpływające na płodność kobiety i mężczyzny oraz metody diagnozowania i leczenia niepłodności;	P6U_W	P6S_WG
D.W35.	etiologię dysfunkcji mięśni dna miednicy oraz zasady profilaktyki zaburzeń statyki narządu rodowego i nietrzymania moczu;	P6U_W	P6S_WG
D.W36.	postępowanie diagnostyczne, lecznicze i pielęgnacyjne u pacjentek ze stanami zapalnymi narządów rodnych, chorobami przenoszonymi drogą płciową, zaburzeniami statyki narządu rodowego i wysiłkowym nietrzymaniem moczu;	P6U_W	P6S_WG
D.W37.	zasady postępowania z pacjentką przed przeprowadzeniem zabiegów ginekologicznych i po ich przeprowadzeniu oraz w trakcie radioterapii i chemioterapii, a także rolę i zadania położnej w tym zakresie;	P6U_W	P6S_WG
D.W38.	rodzaje zabiegów ginekologicznych wykonywanych w ramach chirurgii jednego dnia oraz zasady asystowania przy tych zabiegach;	P6U_W	P6S_WG
D.W39.	zmiany zachodzące w organizmie kobiety w okresie klimakterium;	P6U_W	P6S_WG

D.W40.	udział położnej w badaniach diagnostycznych pacjentek z chorobami ginekologicznymi i ze zmianami w gruczole piersiowym;	P6U_W	P6S_WG
D.W41.	etiologię i patogenezę chorób nowotworowych narządów płciowych żeńskich i gruczołu piersiowego oraz postępowanie leczniczo-pielęgnacyjne i rehabilitacyjne w tych chorobach;	P6U_W	P6S_WG
D.W42.	charakterystykę poszczególnych nowotworów narządu rodnego pod względem etiologii, rozpoznania histopatologicznego, objawów klinicznych, podziału na stopnie kliniczne według Międzynarodowej Federacji Ginekologów i Położników ( <i>International Federation of Gynecology and Obstetrics, IFGO</i> ) oraz stopnie zaawansowania nowotworu według klasyfikacji stopnia zaawansowania nowotworu TNM ( <i>Tumour</i> – guz (pierwotny), <i>Node</i> – węzeł (chłonny), <i>Metastases</i> – przerzuty (odległe));	P6U_W	P6S_WG
D.W43.	zasady i programy profilaktyki chorób nowotworowych narządu rodnego i piersi;	P6U_W	P6S_WG
D.W44.	czynniki warunkujące prawidłowy rozwój prenatalny i postnatalny;		P6S_WG
D.W45.	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, rokowanie, metody diagnostyczne i terapeutyczne chorób i stanów zagrożenia życia noworodka i wcześniaka oraz żywienie noworodka i specyfikę opieki nad noworodkiem w zależności od stopnia jego dojrzałości i stanu klinicznego;	P6U_W	P6S_WG
D.W46.	rodzaje odporności, czynniki modyfikujące odporność oraz odrębności układu odpornościowego noworodka;	P6U_W	P6S_WG
D.W47.	zasady pielęgnowania noworodka zdrowego, chorego oraz z wadą i urazem okołoporodowym, w tym noworodka pacjentki chorej na AIDS lub zakażonej wirusem HIV, w zależności od stopnia jego dojrzałości;	P6U_W	P6S_WG
D.W48.	zasady prowadzenia fototerapii i tlenoterapii noworodka;	P6U_W	P6S_WG
D.W49.	zasady organizacji opieki neonatologicznej i intensywnego nadzoru nad noworodkiem;	P6U_W	P6S_WG
D.W50.	działania profilaktyczne podejmowane wobec dziecka w wieku rozwojowym, z uwzględnieniem noworodków i niemowląt;	P6U_W	P6S_WG
D.W51.	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, rokowanie, metody diagnostyczne i terapeutyczne oraz zasady opieki pielęgniarzkiej	P6U_W	P6S_WG

	w najczęstszych chorobach wieku rozwojowego, w szczególności chorobach niemowląt;		
D.W52.	zasady racjonalnego żywienia dziecka i zaburzenia w odżywianiu;	P6U_W	P6S_WG
D.W53.	metody oceny rozwoju fizycznego i psychoruchowego dziecka, w szczególności niemowlęcia;	P6U_W	P6S_WG
D.W54.	zasady opieki pielęgniarskiej nad dzieckiem, w szczególności niemowlęciem, w najczęściej występujących chorobach układowych, alergicznych, zakaźnych i metabolicznych oraz stanach niedoborowych;	P6U_W	P6S_WG
D.W55.	zasady udzielania pierwszej pomocy w oparzeniach i zadławieniach oraz postępowanie z raną oparzeniową u niemowlęcia i sposoby jej pielęgnowania;	P6U_W	P6S_WG
D.W56.	etiopatogenezę, objawy kliniczne, przebieg, rokowanie, metody diagnostyczne i terapeutyczne oraz zasady opieki pielęgniarskiej w najczęstszych chorobach układów i narządów organizmu człowieka;	P6U_W	P6S_WG
D.W57.	rodzaje badań diagnostycznych i zasady ich zlecania zgodnie z uprawnieniami zawodowymi położnej w zakresie samodzielnego wystawiania skierowań na badania diagnostyczne w poszczególnych stanach klinicznych oraz zasady wykonywania badania EKG i interpretowania jego wyniku;	P6U_W	P6S_WG
D.W58.	właściwości grup leków i ich działanie na układy i narządy pacjentki w różnych chorobach w zależności od wieku i stanu zdrowia, z uwzględnieniem działań niepożądanych, interakcji z innymi lekami i dróg podania;	P6U_W	P6S_WG
D.W59	czynniki zwiększające ryzyko okołoperacyjne i profilaktykę zakażeń chirurgicznych;	P6U_W	P6S_WG
D.W60.	zasady przygotowania pacjentki do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym i planowym oraz w chirurgii jednego dnia, specyfikę pracy w bloku operacyjnym, a także zasady opieki nad pacjentką po zabiegu operacyjnym w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom;	P6U_W	P6S_WG
D.W61.	zasady opieki nad pacjentką z przetoką jelitową i przetoką moczową wyłonionymi czasowo i na stałe oraz pacjentką objętą terapią żywieniową;	P6U_W	P6S_WG
D.W62.	zasady postępowania z kobietą ciężarną z urazem, zakażeniem tkanek miękkich i chorobami chirurgicznymi;	P6U_W	P6S_WG

D.W63.	etiopatogenezę, objawy kliniczne i zasady postępowania w podstawowych zaburzeniach psychicznych, w tym w depresji poporodowej i psychozach okołoporodowych oraz zaburzeniach psychicznych w okresie klimakterium i senium;	P6U_W	P6S_WG
D.W64.	zasady postępowania wspierającego, edukacyjnego i psychoterapeutycznego w przypadku poronienia, urodzenia dziecka martwego, niepełnosprawnego lub nieuleczalnie chorego;	P6U_W	P6S_WG
D.W65.	psychologiczne konsekwencje porodu matki małoletniej, w późnym wieku i samotnej oraz rodzaje i formy jej wsparcia;	P6U_W	P6S_WG
D.W66.	stany zagrożenia zdrowia i ich objawy kliniczne oraz aparaturę wykorzystywaną w diagnostyce;	P6U_W	P6S_WG
D.W67.	wytyczne i zasady postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie według Polskiej Rady Resuscytacji ( <i>Polish Resuscitation Council</i> , PRC) i Europejskiej Rady Resuscytacji ( <i>European Resuscitation Council</i> , ERC);	P6U_W	P6S_WG
D.W68.	zasady przyrządowego i bezprzyrządowego monitorowania stanu zdrowia kobiety i noworodka w intensywnej terapii;	P6U_W	P6S_WG
D.W69.	obowiązujące wytyczne dotyczące postępowania podczas wykonywania zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych ( <i>Advanced Life Support</i> , ALS), z uwzględnieniem postępowania w odwracalnych przyczynach zatrzymania krążenia;	P6U_W	P6S_WG
D.W70.	farmakologiczne metody łagodzenia bólu porodowego (analgezja wziewna, regionalna i miejscowa, dożylna lub domięśniowe stosowanie opioidów), przygotowanie do analgezji, zasady postępowania w przypadku analgezji i monitorowania jej przebiegu oraz opieki nad kobietą rodzącą, w okresie połogu i nad noworodkiem;	P6U_W	P6S_WG
D.W71.	metody rehabilitacji i fizjoterapii stosowane w ginekologii, położnictwie i neonatologii;	P6U_W	P6S_WG
D.W72.	rolę i zadania położnej oraz instytucji rządowych i pozarządowych w podejmowaniu działań na rzecz osób niepełnosprawnych;	P6U_W	P6S_WG
D.W73.	zasady usprawniania pacjentek po operacjach ginekologicznych, ginekologiczno-onkologicznych i chirurgicznych w obrębie piersi, w tym po mastektomii;	P6U_W	P6S_WG

D.W74.	zasady rehabilitacji wspierającej rozwój psychomotoryczny noworodka i niemowlęcia zdrowego i chorego;	P6U_W	P6S_WG
D.W75.	zasady organizacji i funkcjonowania systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;	P6U_W	P6S_WG
D.W76.	procedury zabezpieczenia medycznego w zdarzeniach masowych, katastrofach i innych sytuacjach szczególnych oraz zasady zapewnienia bezpieczeństwa osobom udzielającym pomocy, poszkodowanym i świadkom zdarzenia;	P6U_W	P6S_WG
D.W77.	obowiązujące wytyczne dotyczące postępowania podczas wykonywania podstawowych zabiegów resuscytacyjnych ( <i>Basic Life Support</i> , BLS), z uwzględnieniem postępowania w odwracalnych przyczynach zatrzymania krążenia;	P6U_W	P6S_WG
D.W78.	działania zapobiegające następstwom nagłych stanów zagrożenia zdrowia, w szczególności po resuscytacyjnym;	P6U_W	P6S_WG
D.W79.	przedmiot, cel i obszar badań naukowych oraz paradygmaty położnictwa;	P6U_W	P6S_WG
D.W80.	znaczenie badań naukowych dla praktyki zawodowej położnej i rozwoju zawodu położnej;	P6U_W	P6S_WG
D.W81.	położnicze organizacje naukowe i ich rolę w badaniach naukowych;	P6U_W	P6S_WG
D.W82.	metody i techniki prowadzenia badań naukowych w położnictwie;	P6U_W	P6S_WG
D.W83.	zasady etyki w prowadzeniu badań naukowych i podstawowe regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej w działalności zawodowej położnej.	P6U_W	P6S_WG
<b>A. Nauki przedkliniczne</b>			
A.U1.	posługiwać się w praktyce mianownictwem anatomicznym i wykorzystywać znajomość topografii narządów oraz wykazywać różnice w budowie noworodka, niemowlęcia i dorosłego;	P6U_U	P6S_UW
A.U2.	opisywać zmiany w funkcjonowaniu organizmu człowieka jako całości w sytuacji zaburzenia jego homeostazy;	P6U_U	P6S_UW
A.U3.	interpretować fizjologiczne procesy, ze szczególnym uwzględnieniem neurohormonalnej regulacji procesów fizjologicznych;	P6U_U	P6S_UW
A.U4.	łączyć zmiany morfologiczno-czynnościowe w obrębie tkanek, narządów i układów z objawami klinicznymi i wynikami badań diagnostycznych oraz wskazywać konsekwencje rozwijających się zmian patologicznych dla organizmu człowieka;	P6U_U	P6S_UW

A.U5.	szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby w oparciu o zasady dziedziczenia i wpływ czynników środowiskowych;	P6U_U	P6S_UW
A.U6.	wykorzystywać uwarunkowania chorób genetycznych w profilaktyce chorób oraz w diagnostyce prenatalnej;	P6U_U	P6S_UW
A.U7.	współuczestniczyć w doborze metod diagnostycznych w poszczególnych stanach klinicznych z wykorzystaniem wiedzy z zakresu biochemii i biofizyki;	P6U_U	P6S_UW
A.U8.	współuczestniczyć w zapobieganiu błędom przed laboratoryjnym;	P6U_U	P6S_UW
A.U9.	właściwie interpretować wyniki badań laboratoryjnych;	P6U_U	P6S_UW
A.U10.	rozpoznawać najczęściej spotykane mikroorganizmy patogenne oraz pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, fizjologii, cykli życiowych oraz wywoływanych przez nie objawów chorobowych;	P6U_U	P6S_UW
A.U11.	zaplanować i wykonać podstawowe działania z zakresu diagnostyki mikrobiologicznej oraz zinterpretować uzyskane wyniki;	P6U_U	P6S_UW
A.U12.	szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych oraz w różnych stanach klinicznych, ze szczególnym uwzględnieniem okresu ciąży i karmienia piersią;		P6S_UW
A.U13.	posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych;		P6S_UW
A.U14.	wystawiać recepty na leki, w tym recepturowe, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyroby medyczne w ramach kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;		P6S_UW
A.U15.	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego zleconych przez lekarza;		P6S_UW
A.U16.	obliczać dawki leków zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego;		P6S_UW
A.U17.	stosować zasady ochrony radiologicznej.		P6S_UW
<b>B. Nauki społeczne i humanizm w położnictwie</b>			
B.U1.	rozpoznawać zachowania prawidłowe, zaburzone i patologiczne;	P6U_U	P6S_UW
B.U2.	oceniać związek choroby i hospitalizacji ze stanem fizycznym i psychicznym człowieka;	P6U_U	P6S_UW
B.U3.	rozpoznawać zaburzenia w funkcjonowaniu społecznym człowieka oraz oceniać proces	P6U_U	P6S_UW

	adaptacji człowieka w różnych kontekstach zdrowia i choroby, a także wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad człowiekiem zdrowym i chorym;		
B.U4.	oceniać funkcjonowanie człowieka w sytuacjach trudnych takich jak stres, frustracja, konflikt, trauma, żałoba, przemoc fizyczna, przemoc seksualna oraz wprowadzać elementarne formy pomocy psychologicznej, a także informować o specjalistycznych formach pomocy;	P6U_U	P6S_UW
B.U5.	rozpoznawać problemy psychospołeczne macierzyństwa małoletnich i kobiet w późnym wieku oraz wskazywać rolę wychowania seksualnego w życiu człowieka;	P6U_U	P6S_UW
B.U6.	rozpoznawać problemy psychologiczne związane z prokreacją (zaburzenia płodności, aborcja, poronienie, utrata dziecka w okresie okołoporodowym) i udzielać wsparcia psychicznego;	P6U_U	P6S_UW
B.U7.	rozpoznawać problemy psychologiczne i zaburzenia psychiczne występujące u kobiet w okresie ciąży, porodu i połogu oraz w okresie klimakterium, a także w związku z tranzycją płci;	P6U_U	P6S_UW
B.U8.	identyfikować błędy i bariery w procesie komunikowania się w sytuacjach trudnych, wykazywać umiejętność aktywnego słuchania oraz tworzyć warunki do prawidłowej komunikacji z pacjentką i członkami zespołu interprofesjonalnego;	P6U_U	P6S_UW
B.U9.	wykorzystywać techniki komunikacji werbalnej i pozawerbalnej w opiece nad kobietą, w tym nad pacjentką i jej rodziną w sytuacji straty ciąży, ciężkiej choroby lub niepełnosprawności dziecka oraz choroby przewlekłej lub o niepomyślnym rokowaniu;	P6U_U	P6S_UW
B.U10.	wskazywać i stosować właściwe techniki redukcji lęku i metody relaksacyjne;	P6U_U	P6S_UW
B.U11.	stosować techniki zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego oraz rozwijać zasoby osobiste umożliwiające radzenie sobie z zespołem wypalenia zawodowego;	P6U_U	P6S_UW
B.U12.	stosować techniki radzenia sobie w sytuacjach trudnych w pracy zawodowej położnej takich jak ciężka choroba pacjentki, śmierć, błąd medyczny, przemoc fizyczna i psychiczna;	P6U_U	P6S_UW
B.U13.	proponować działania zapobiegające dyskryminacji i rasizmowi oraz dysfunkcjonalnością w różnych grupach społecznych w oparciu o zasady humanizmu;	P6U_U	P6S_UW

B.U14.	diagnozować czynniki wpływające na sytuację zdrowotną jednostki w obrębie rodziny i społeczności lokalnej;	P6U_U	P6S_UW
B.U15	rozpoznawać potrzeby edukacyjne w grupach odbiorców usług położniczych;	P6U_U	P6S_UW
B.U16.	opracowywać programy edukacyjne w zakresie działań prozdrowotnych dla różnych grup odbiorców usług położniczych;	P6U_U	P6S_UW
B.U17.	stosować przepisy prawa dotyczące realizacji praktyki zawodowej położnej oraz praw pacjenta i zasad bezpieczeństwa;	P6U_U	P6S_UW
B.U18.	analizować światowe trendy dotyczące ochrony zdrowia w aspekcie najnowszych danych epidemiologicznych i demograficznych;	P6U_U	P6S_UW
B.U19.	analizować funkcjonowanie systemów opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P6U_U	P6S_UW
B.U20.	stosować międzynarodowe klasyfikacje statystyczne, w tym chorób i problemów zdrowotnych (ICD-10), funkcjonowania, niepełnosprawności i zdrowia (ICF) oraz procedur medycznych;	P6U_U	P6S_UW
B.U21.	rozwiązywać dylematy etyczne i moralne występujące w praktyce zawodowej położnej;	P6U_U	P6S_UW
B.U22.	rozpoznawać potrzeby pacjentek, ich rodzin lub opiekunów wynikające z odrębności kulturowych i religijnych oraz podejmować interwencje zgodne z zasadami etyki zawodowej położnej;	P6U_U	P6S_UW
B.U23.	korzystać z wybranych modeli organizowania pracy własnej i zespołu oraz planować pracę zespołu i motywować członków zespołu do pracy;	P6U_U	P6S_UW
B.U24.	identyfikować czynniki zakłócające pracę zespołu i wskazywać sposoby zwiększenia efektywności w pracy zespołowej;	P6U_U	P6S_UW
B.U25.	wskazywać sposoby rozwiązywania problemów przedstawianych przez członków zespołu;	P6U_U	P6S_UW
B.U26.	stosować zasady prawidłowej i efektywnej komunikacji z członkami zespołu interprofesjonalnego;	P6U_U	P6S_UW
B.U27.	korzystać z piśmiennictwa medycznego w języku angielskim, a w przypadku prowadzenia kształcenia w języku angielskim – z piśmiennictwa medycznego w innym języku obcym;	P6U_U	P6S_UW
B.U28.	korzystać z piśmiennictwa medycznego w języku angielskim, a w przypadku prowadzenia kształcenia w języku angielskim – z piśmiennictwa medycznego w innym języku obcym;	P6U_U	P6S_UW

C. Nauki w zakresie podstaw opieki położniczej			
C.U1.	posługiwać się właściwym nazewnictwem z zakresu opieki położniczej, neonatologicznej i ginekologicznej oraz wyjaśniać podstawowe pojęcia z zakresu praktyki zawodowej położnej;	P6U_U	P6S_UW
C.U2.	gromadzić informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania fizykalnego i analizy dokumentacji w celu rozpoznania stanu zdrowia kobiety z chorobą ginekologiczną, kobiety ciężarnej, rodzącej i w okresie połogu oraz noworodka, a także interpretować i dokumentować uzyskane wyniki na potrzeby diagnozy pielęgniarskiej lub położniczej;	P6U_U	P6S_UW
C.U3.	prowadzić dokumentację medyczną, w tym w postaci elektronicznej, oraz posługiwać się nią i zabezpieczać zgodnie z przepisami prawa;	P6U_U	P6S_UW
C.U4.	przygotowywać kobietę i jej dziecko oraz stanowisko pracy do przeprowadzenia badań i zabiegów diagnostycznych, pielęgnacyjnych oraz leczniczych stosowanych w położnictwie, neonatologii i ginekologii, a także uczestniczyć w ich przeprowadzaniu;	P6U_U	P6S_UW
C.U5.	wykonywać pomiar temperatury ciała, tętna, oddechu, ciśnienia tętniczego krwi, ośrodkowego ciśnienia żylnego, saturacji oraz pomiary antropometryczne (pomiar masy ciała, wzrostu lub długości ciała, obwodów: głowy, klatki piersiowej i talii, wskaźnika masy ciała ( <i>Body Mass Index</i> , BMI)), w tym noworodka po porodzie, oraz pulsoksymetrię, gazometrię, w tym z krwi pępowinowej oraz interpretować ich wyniki;	P6U_U	P6S_UW
C.U6.	wystawiać skierowania na wykonanie badań diagnostycznych określonych w przepisach prawa oraz pobierać materiał do badań laboratoryjnych i bakteriologicznych oraz asystować lekarzowi przy specjalistycznych badaniach diagnostycznych stosowanych w położnictwie, neonatologii i ginekologii oraz u mężczyzn w związku z leczeniem niepłodności lub tranzycją płci;	P6U_U	P6S_UW
C.U7.	pobierać wymaz do oceny biocenozy z pochwy i szyjki macicy oraz wymaz cytonkologiczny, w tym na podłożu płynne i metodą tradycyjną, pobierać materiał w związku z leczeniem niepłodności lub tranzycją płci oraz zabezpieczyć pobrany materiał – zgodnie z obowiązującymi procedurami;	P6U_U	P6S_UW

C.U8.	pobierać materiał biologiczny (wymaz z warg sromowych, przedsionka pochwy, tylnego sklepienia pochwy, okolicy odbytu oraz z jamy ustnej) od kobiety będącej ofiarą przemocy seksualnej oraz zabezpieczyć pobrany materiał zgodnie z obowiązującymi procedurami;	P6U_U	P6S_UW
C.U9.	wykonać pomiar glikemii i ciał ketonowych we krwi z użyciem glukometru, pomiar glukozy i ciał ketonowych w moczu z użyciem pasków diagnostycznych, pomiar cholesterolu we krwi oraz wykonać inne testy paskowe;	P6U_U	P6S_UW
C.U10.	wykonać badania przesiewowe noworodka;	P6U_U	P6S_UW
C.U11.	wykonać badanie piersi, ocenić gruczoł piersiowy i prowadzić edukację w zakresie samobadania;	P6U_U	P6S_UW
C.U12.	przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami farmakoterapii i standardami opieki sprawowanej przez położną;	P6U_U	P6S_UW
C.U13.	obliczyć dawkę leku, podawać pacjentce leki różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi położnej lub pisemnym zleceniem lekarza, oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;	P6U_U	P6S_UW
C.U14.	zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego;	P6U_U	P6S_UW
C.U15.	zakładać cewnik do pęcherza moczowego, usuwać cewnik oraz monitorować diurezę i prowokować mikcję, a także prowadzić, dokumentować i oceniać bilans płynów w organizmie pacjentki, noworodka i niemowlęcia;	P6U_U	P6S_UW
C.U16.	wykonywać zabiegi doodbytnicze;	P6U_U	P6S_UW
C.U17.	pielęgnować przetoki jelitowe i moczowe u kobiety, noworodka i niemowlęcia;	P6U_U	P6S_UW
C.U18.	zakładać zgłębnik do żołądka kobiety, noworodka i niemowlęcia, monitorować jego położenie i drożność oraz go usuwać;	P6U_U	P6S_UW
C.U19.	wykorzystywać dostępne metody i techniki karmienia pacjentki, noworodka i niemowlęcia;	P6U_U	P6S_UW
C.U20.	wykonywać zabiegi higieniczne, pielęgnować skórę i jej wytwory oraz błony śluzowe z zastosowaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych, w tym stosować kąpiele lecznicze;	P6U_U	P6S_UW
C.U21.	dobrać metody, techniki i środki pielęgnacji ran na podstawie ich klasyfikacji oraz oceniać ryzyko	P6U_U	P6S_UW

	rozwoju odleżyn, a także stosować działania profilaktyczne;		
C.U22.	usunąć dren z rany pooperacyjnej u pacjentki po operacji w obrębie jamy brzusznej, miednicy lub krocza;	P6U_U	P6S_UW
C.U23.	ocenić proces gojenia się rany i zaopatrzyć ranę w ramach pomocy doraźnej;	P6U_U	P6S_UW
C.U24.	ocenić ryzyko zakażenia rany oraz rozpoznać powikłania rany;	P6U_U	P6S_UW
C.U25.	usunąć szwy z rany krocza, po cięciu cesarskim, cewniku i operacji ginekologicznej;	P6U_U	P6S_UW
C.U26.	przemieszczać i pozycjonować pacjentkę z wykorzystaniem różnych technik i metod, z zastosowaniem zasad bezpieczeństwa pacjentki i położnej;	P6U_U	P6S_UW
C.U27.	prowadzić wykonywanie ćwiczeń czynnych i biernych oraz gimnastykę oddechową oraz wykonywać drenaż ułożeniowy, inhalację i odśluzowywanie dróg oddechowych pacjentki;	P6U_U	P6S_UW
C.U28.	stosować zabiegi przeciwzapalne;	P6U_U	P6S_UW
C.U29.	wykonywać szczepienia ochronne, w tym przeciw grypie, wirusowemu zapaleniu wątroby (WZW), wirusowi Human PapillomaVirus (HPV), COVID-19, tężcowi, pneumokokom oraz inne obowiązkowe i zalecane szczepienia ochronne, w szczególności okresu noworodkowego i kobietom ciężarnym, zgodnie z przepisami prawa;	P6U_U	P6S_UW
C.U30.	rozpoznawać i klasyfikować NOP oraz charakteryzować miejscowe i uogólnione reakcje organizmu występujące u kobiety, noworodka i niemowlęcia po szczepieniu ochronnym, a także podejmować stosowne działania;	P6U_U	P6S_UW
C.U31.	wykonywać procedurę higienicznego mycia i dezynfekcji rąk, stosować środki ochrony indywidualnej, zakładać i zdejmować rękawice medyczne jednorazowego użycia oraz zakładać odzież operacyjną;	P6U_U	P6S_UW
C.U32.	stosować zasady aseptyki i antyseptyki mające zastosowanie w praktyce zawodowej położnej, postępować z odpadami medycznymi oraz stosować procedurę poekspozycyjną;	P6U_U	P6S_UW
C.U33.	przygotować narzędzia i sprzęt medyczny do realizacji procedur oraz skontrolować skuteczność sterylizacji;	P6U_U	P6S_UW
C.U34.	oceniać potencjał zdrowotny kobiety i jej rodziny z rozpoznaniem czynników ryzyka chorób wynikających ze stylu życia oraz	P6U_U	P6S_UW

	z wykorzystaniem narzędzi pomiaru, a także edukować kobietę w zakresie samokontroli stanu zdrowia;		
C.U35.	dobierać metody i formy profilaktyki i prewencji chorób, kształtować zachowania zdrowotne różnych grup społecznych oraz opracowywać i wdrażać indywidualne programy promocji zdrowia;	P6U_U	P6S_UW
C.U36.	udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej zgodnie z uprawnieniami zawodowymi położnej;	P6U_U	P6S_UW
C.U37.	udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej zgodnie z uprawnieniami zawodowymi położnej;	P6U_U	P6S_UW
C.U38.	współpracować z zespołem podstawowej opieki zdrowotnej (pielęgniarką podstawowej opieki zdrowotnej i lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej) sprawującym opiekę nad kobietą i jej rodziną oraz z asystentem rodziny;	P6U_U	P6S_UW
C.U39.	rozpoznawać przemoc domową i inne patologie społeczne oraz dokonywać interwencji w sytuacji kryzysu w rodzinie;	P6U_U	P6S_UW
C.U40.	przygotowywać zapisy form recepturowych substancji leczniczych w ramach kontynuacji leczenia;	P6U_U	P6S_UW
C.U41.	oceniać stan odżywienia i sposób żywienia, prowadzić poradnictwo w zakresie żywienia kobiety w różnych okresach jej życia i różnym stanie zdrowia;	P6U_U	P6S_UW
C.U42.	stosować i zalecać diety terapeutyczne w wybranych chorobach, nadzorować odrębności żywienia zbiorowego i rozpoznawać powikłania dietoterapii;	P6U_U	P6S_UW
C.U43.	planować podstawowe diety pod względem ilościowym i jakościowym, w tym zalecenia żywieniowe dla kobiety w okresie ciąży i karmienia piersią;	P6U_U	P6S_UW
C.U44.	dobierać środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wystawiać na nie recepty w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz udzielać informacji na temat ich stosowania;	P6U_U	P6S_UW
C.U45.	monitorować zagrożenia w pracy położnej oraz czynniki sprzyjające występowaniu chorób zawodowych i wypadków przy pracy;	P6U_U	P6S_UW
C.U46.	planować własny rozwój zawodowy i rozwijać umiejętności aktywnego poszukiwania pracy oraz analizować różne formy działalności zawodowej położnej;	P6U_U	P6S_UW

C.U47.	współuczestniczyć w opracowywaniu standardów i procedur praktyki położniczej oraz monitorować jakość opieki położniczej;	P6U_U	P6S_UW
C.U48.	podejmować decyzje dotyczące doboru metod pracy i współpracy w zespole;	P6U_U	P6S_UW
C.U49.	nadzorować i oceniać pracę podległego zespołu;	P6U_U	P6S_UW
C.U50.	przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne noworodka, niemowlęcia i kobiety w każdym okresie jej życia, z uwzględnieniem sytuacji zdrowotnej, oraz analizować i interpretować jego wyniki;	P6U_U	P6S_UW
C.U52.	rozpoznawać i interpretować podstawowe odrębności w badaniu noworodka, niemowlęcia i dorosłego, w szczególności kobiety w różnych okresach jej życia;	P6U_U	P6S_UW
C.U53.	wykorzystywać techniki badania fizykalnego do oceny fizjologicznych i patologicznych funkcji skóry, narządów zmysłów, głowy, klatki piersiowej, gruczołów piersiowych pacjentki (badanie i samobadanie), jamy brzusznej, narządów płciowych, układu sercowo-naczyniowego, układu oddechowego, obwodowego układu krążenia, układu mięśniowo-szkieletowego i układu nerwowego oraz dokumentować wyniki badania fizykalnego i wykorzystywać je do oceny stanu zdrowia pacjenta (noworodka, niemowlęcia, kobiety);	P6U_U	P6S_UW
C.U54.	przeprowadzać badanie fizykalne z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności oraz gromadzić dane o stanie zdrowia pacjentki z wykorzystaniem technologii cyfrowych;	P6U_U	P6S_UW
C.U55.	stosować skale lub kwestionariusze wykorzystywane do diagnozowania stanu zdrowia oraz oceny ryzyka wystąpienia zaburzeń u noworodka, niemowlęcia i dorosłego;	P6U_U	P6S_UW
C.U56.	formułować wstępne rozpoznanie stanu zdrowia noworodka, niemowlęcia i dorosłego na podstawie wyników badania podmiotowego i badania fizykalnego oraz dokumentować wynik rozpoznania dla potrzeb opieki sprawowanej przez położną;	P6U_U	P6S_UW
C.U57.	wykonać badanie EKG, EKG prawokomorowe oraz EKG z odprowadzeniami dodatkowymi u pacjentki w spoczynku oraz interpretować składowe prawidłowego zapisu czynności bioelektrycznej serca;	P6U_U	P6S_UW

C.U58.	rozpoznać, na podstawie zapisu EKG, zaburzenia zagrażające życiu lub zdrowiu pacjentki;	P6U_U	P6S_UW
C.U60.	stosować zasady zapobiegania zakażeniom odcewnikowym krwi, szpitalnemu zapaleniu płuc, zakażeniom układu moczowego, układu pokarmowego o etiologii <i>Clostridioidesdifficile</i> , miejsca operowanego i ran przewlekłych oraz zakażeniu ogólnoustrojowemu;	P6U_U	P6S_UW
C.U61.	stosować środki ochrony indywidualnej niezbędne dla zapewnienia bezpieczeństwa swojego, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami związanymi z opieką zdrowotną oraz wdrażać odpowiedni rodzaj izolacji pacjentów;	P6U_U	P6S_UW
C.U62.	interpretować i stosować założenia funkcjonalne systemów informacji w ochronie zdrowia z wykorzystaniem zaawansowanych metod i technologii informatycznych w wykonywaniu i kontraktowaniu świadczeń zdrowotnych;	P6U_U	P6S_UW
C.U63.	posługiwać się dokumentacją medyczną oraz przestrzegać zasad bezpieczeństwa i poufności informacji medycznej oraz ochrony danych osobowych;	P6U_U	P6S_UW
C.U64.	posługiwać się językiem migowym oraz innymi sposobami i środkami komunikowania się w opiece nad pacjentką niedosłyszącą lub niesłyszącą;	P6U_U	P6S_UW
C.U65.	stosować narzędzia wykorzystywane w systemach telemedycznych i e-zdrowia;	P6U_U	P6S_UW
C.U66.	stosować narzędzia wykorzystywane w systemach telemedycznych i e-zdrowia;	P6U_U	P6S_UW
<b>D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej</b>			
D.U1.	dokonywać oceny stanu zdrowia kobiety ciężarnej, rodzącej i w okresie połogu, płodu i noworodka oraz sytuacji położniczej przy pomocy dostępnych metod i środków, interpretować wyniki badań, wdrażać interwencje położnicze oraz dokonywać ewaluacji opieki położniczej;	P6U_U	P6S_UW
D.U2.	rozpoznawać i eliminować czynniki ryzyka w przebiegu porodu, a w przypadku konieczności zapewniać pacjentce i jej dziecku opiekę specjalistów;	P6U_U	P6S_UW
D.U3.	podejmować działania profilaktyczne i w zakresie promocji zdrowia w stosunku do kobiet w okresie okołoporodowym oraz stosować w opiece okołoporodowej zasady wynikające z regulacji prawnych;	P6U_U	P6S_UW

D.U4.	wykorzystywać założenia psychoprofilaktyki położniczej oraz dokonywać wyboru niefarmakologicznych metod łagodzenia bólu porodowego i stosować te metody;	P6U_U	P6S_UW
D.U5.	ustalać indywidualny plan porodu, a w przypadku konieczności dokonywać jego modyfikacji;	P6U_U	P6S_UW
D.U6.	rozpoznawać początek porodu i oceniać jego postęp na podstawie badania położniczego zewnętrznego, wewnętrznego i obserwacji zachowania kobiety rodzącej oraz prognozować prawdopodobny przebieg porodu i oceniać możliwości odbycia porodu drogami i siłami natury;	P6U_U	P6S_UW
D.U7.	monitorować i oceniać różnymi metodami dobrostan płodu podczas porodu, interpretować wyniki tej oceny oraz rozpoznawać zagrożenia dla płodu wynikające z nieprawidłowego wyniku badania;	P6U_U	P6S_UW
D.U8.	monitorować dobrostan płodu podczas ciąży i porodu z wykorzystaniem badania kardiokograficznego (KTG) oraz dokonać interpretacji zapisów KTG kobiety ciężarnej i rodzącej;	P6U_U	P6S_UW
D.U9.	ocenić zagrożenia dla płodu wynikające z nieprawidłowego zapisu KTG podczas ciąży i porodu;	P6U_U	P6S_UW
D.U10.	przygotować pacjentkę do testu niestresowego ( <i>Non stress test</i> , NST) oraz do testów stresowych;	P6U_U	P6S_UW
D.U11.	sprawować opiekę położniczą nad kobietą rodzącą w poszczególnych okresach porodu i stosować konieczne procedury zgodne ze standardem opieki okołoporodowej;	P6U_U	P6S_UW
D.U12.	nacinać krocze, rozpoznawać pęknięcie krocza różnego stopnia i szyć krocze nacięte lub pęknięte I i II stopnia;	P6U_U	P6S_UW
D.U13.	prowadzić i przyjmować poród fizjologiczny oraz miednicowy;	P6U_U	P6S_UW
D.U14.	wdrażać standardy opieki położniczej w przypadku porodu pacjentki zakażonej wirusem HIV i w innych sytuacjach trudnych wskazanych w standardzie opieki okołoporodowej;	P6U_U	P6S_UW
D.U15.	rozpoznawać stany naglące w przebiegu porodu, w tym łożysko przodujące, łożysko przedwcześnie odklejone, krwotok położniczy, dystocję barkową oraz wypadnięcie pępowiny i części drobnych płodu, a także postępować zgodnie z rekomendacjami w tym zakresie;	P6U_U	P6S_UW

D.U16.	udzielać pierwszej pomocy położniczej (zabezpieczać dostęp do żyły obwodowej, podawać wlew kroplowy, stosować tlenoterapię, utrzymywać drożność dróg oddechowych, wykonywać czynności resuscytacyjne u pacjentki i noworodka, zabezpieczać ranę krocza lub szyjki macicy, wykonywać ręczne wydobycie łożyska, udzielać pomocy ręcznej w porodzie miednicowym);	P6U_U	P6S_UW
D.U17.	wykonywać zabiegi okołoporodowe u noworodka i oceniać jego stan według obowiązujących skal oceny i algorytmów;	P6U_U	P6S_UW
D.U18.	rozpoznawać stan zagrożenia życia oraz sytuacje wymagające resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodka;	P6U_U	P6S_UW
D.U19.	monitorować w sposób bez przyrządowy i przyrządowy czynności życiowe noworodka;	P6U_U	P6S_UW
D.U20.	dobierać właściwe środki i metody w świadczeniu opieki w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodka;	P6U_U	P6S_UW
D.U21.	wykonać początkowe zabiegi resuscytacyjne u noworodka (zabezpieczenie przed utratą ciepła, udrożnienie dróg oddechowych, stymulacja dotykiem);	P6U_U	P6S_UW
D.U22.	wykonać zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u noworodka, z wyłączeniem intubacji dotchawiczej;	P6U_U	P6S_UW
D.U23.	zapobiegać powikłaniom wynikającym z resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodka;	P6U_U	P6S_UW
D.U24.	stosować metody komunikowania się z pacjentką niezdolną do nawiązania i podtrzymania efektywnej komunikacji ze względu na stan zdrowia, sytuację położniczą, w tym w sytuacjach szczególnych w opiece okołoporodowej, lub ze względu na stosowane leczenie;	P6U_U	P6S_UW
D.U25.	komunikować się z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie pozyskiwania i przekazywania informacji o stanie zdrowia i sytuacji położniczej pacjentki;	P6U_U	P6S_UW
D.U26.	rozpoznawać i eliminować czynniki ryzyka w przebiegu ciąży i porodu, a w przypadku konieczności zapewniać pacjentce i jej dziecku opiekę specjalistyczną;	P6U_U	P6S_UW
D.U27.	ustalać indywidualny plan opieki prenatalnej w odniesieniu do kobiety ciężarnej, a w przypadku konieczności dokonywać jego modyfikacji;	P6U_U	P6S_UW

D.U28.	planować postępowanie położnicze i obejmować opieką położniczą kobietę ciężarną i w okresie połogu, w zależności od rozpoznanej sytuacji położniczej;	P6U_U	P6S_UW
D.U29.	wdrażać standardy opieki nad kobietą ciężarną z zagrożeniem porodu przedwczesnego i w przebiegu porodu przedwczesnego;	P6U_U	P6S_UW
D.U30.	promować karmienie naturalne, prowadzić poradnictwo laktacyjne w okresie przygotowania do laktacji i jej przebiegu, rozpoznawać problemy laktacyjne i podejmować działania prewencyjne w tym zakresie;	P6U_U	P6S_UW
D.U31.	realizować zadania położnej w opiece profilaktycznej, diagnostycznej, terapeutycznej i rehabilitacyjnej nad kobietami ciężarnymi i w okresie połogu;	P6U_U	P6S_UW
D.U32.	rozpoznawać ciążę na podstawie objawów domyślnych, prawdopodobnych i pewnych;	P6U_U	P6S_UW
D.U33.	stosować profilaktykę ogólną i swoistą chorób zakaźnych wobec kobiet przygotowujących się do macierzyństwa i kobiet ciężarnych;	P6U_U	P6S_UW
D.U34.	planować i sprawować opiekę położniczą nad kobietą w okresie okołoporodowym powikłanym współistniejącymi chorobami położniczymi i nie położniczymi;	P6U_U	P6S_UW
D.U35.	monitorować stan matki i dziecka oraz zapewniać wsparcie w sytuacji szczególnej obejmującej poronienie, urodzenie dziecka martwego, niezdolnego do życia, z wadą i urazem okołoporodowym lub z ciężką chorobą;	P6U_U	P6S_UW
D.U36.	dokonać oceny dobrostanu płodu za pomocą dostępnych metod klinicznych oraz wskazać różnice i podobieństwa w ocenie dobrostanu płodu za pomocą metod bezpośrednich i pośrednich;	P6U_U	P6S_UW
D.U37.	dokonać wyboru metod rejestracji dobrostanu płodu, uwzględniając czas trwania ciąży, objawy kliniczne oraz stan kobiety ciężarnej i płodu;	P6U_U	P6S_UW
D.U38.	zaproponować metody weryfikacji zapisu KTG w ciąży o przebiegu patologicznym oraz analizować cechy charakteryzujące zapisy KTG w wybranych chorobach wikłających przebieg ciąży;	P6U_U	P6S_UW
D.U39.	ocenić zagrożenia płodu wynikające z nieprawidłowego zapisu KTG podczas ciąży i porodu;	P6U_U	P6S_UW

D.U40.	sprawować opiekę psychologiczną nad pacjentką po stracie ciąży, matką małoletnią i w innych sytuacjach szczególnych w położnictwie;	P6U_U	P6S_UW
D.U41.	przygotowywać kobietę i jej partnera do funkcji prokreacyjnej i do rodzicielstwa oraz prowadzić edukację w zakresie zachowańprekonceptyjnych;	P6U_U	P6S_UW
D.U42.	prowadzić działania edukacyjne w zakresie naturalnych metod regulacji poczęć i środków antykoncepcyjnych;	P6U_U	P6S_UW
D.U43.	sprawować opiekę ginekologiczną nad kobietą w różnych okresach jej życia i różnym stanie zdrowia oraz nad osobą w związku z tranzycją płci i w sytuacji zaburzeń płodności;	P6U_U	P6S_UW
D.U44.	planować i sprawować opiekę nad kobietą i jej partnerem w okresie prekonceptyjnym i w przypadku wystąpienia problemu niepłodności;	P6U_U	P6S_UW
D.U45.	planować i sprawować opiekę nad pacjentką doświadczającą niepowodzeń w prokreacji i nad rodziną obciążoną chorobami genetycznymi;	P6U_U	P6S_UW
D.U46.	rozpoznawać choroby gruczołu piersiowego oraz edukować pacjentkę w zakresie samobadania i samoobserwacji;	P6U_U	P6S_UW
D.U47.	rozpoznawać wczesne objawy chorób nowotworowych i stany przed nowotworowe narządów płciowych, w tym ocenić wynik badania cytologicznego według klasyfikacji Papanicolaou i w systemie Bethesda;	P6U_U	P6S_UW
D.U48.	rozpoznawać zaburzenia statyki narządu rodowego oraz uczestniczyć w profilaktyce i leczeniu zaburzeń uroginekologicznych;	P6U_U	P6S_UW
D.U49.	rozpoznawać zaburzenia i patologie seksualne;	P6U_U	P6S_UW
D.U50.	przygotowywać pacjentkę do ginekologicznych zabiegów operacyjnych przeprowadzanych z zastosowaniem różnych technik, planować i realizować opiekę po takich zabiegach oraz podczas radio- i chemioterapii, przygotowywać pacjentkę do samoopieki i samopielęgnacji w warunkach domowych, we współpracy z jej rodziną, a także asystować przy zabiegach ginekologicznych wykonywanych w ramach chirurgii jednego dnia;	P6U_U	P6S_UW
D.U51.	planować i sprawować specjalistyczną opiekę nad noworodkiem w zależności od stopnia jego dojrzałości, masy urodzeniowej ciała i stanu klinicznego, w warunkach szpitalnych i pozaszpitalnych;	P6U_U	P6S_UW

D.U52.	dokonywać oceny stanu noworodka i uczestniczyć w badaniach diagnostycznych noworodka;	P6U_U	P6S_UW
D.U53.	zapobiegać powikłaniom wynikającym z udzielania świadczeń specjalistycznych w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodka oraz monitorować stan noworodka po resuscytacji krążeniowo-oddechowej;	P6U_U	P6S_UW
D.U54.	przygotować noworodka do resuscytacji za pomocą aparatu Neopuff, do podłączenia wentylacji wspomagającej czynność oddechową przez zastosowanie nCPAP oraz aparatu Infant Flow;	P6U_U	P6S_UW
D.U55.	rozpoznawać i klasyfikować NOP i charakteryzować miejscowe oraz uogólnione reakcje organizmu występujące u noworodka po szczepieniu ochronnym, a także udzielać wyczerpujących informacji na temat postępowania w przypadku ich wystąpienia;	P6U_U	P6S_UW
D.U56.	oceniać wydolność opiekuńczą rodziców noworodka zdrowego, chorego i z wadami rozwojowymi oraz podejmować wobec rodziców noworodka działania edukacyjne promujące zdrowie, przygotowując ich do opieki nad dzieckiem w domu;	P6U_U	P6S_UW
D.U57.	rozpoznawać problemy zdrowotne dziecka, w szczególności niemowląt i planować opiekę w najczęściej występujących chorobach układowych, alergicznych, zakaźnych i metabolicznych oraz stanach niedoborowych;	P6U_U	P6S_UW
D.U58.	udzielać pierwszej pomocy w oparzeniach i zadławieniach oraz pielęgnować ranę oparzeniową u niemowlęcia;	P6U_U	P6S_UW
D.U60.	rozpoznawać wskazania do wykonania badań diagnostycznych i wystawiać skierowania na ich wykonanie, zgodnie z uprawnieniami zawodowymi położnej;	P6U_U	P6S_UW
D.U61.	wykonywać badanie EKG i rozpoznawać zaburzenia zagrażające życiu pacjentki oraz monitorować zapis czynności bioelektrycznej serca na kardiomonitorze pod kątem stanów zagrożenia jej zdrowia i życia;	P6U_U	P6S_UW
D.U62.	planować opiekę nad pacjentką w przebiegu chorób chirurgicznych oraz rozpoznawać wczesne i późne powikłania po zabiegach operacyjnych i im zapobiegać;	P6U_U	P6S_UW
D.U63.	przewodzić opiekę pooperacyjną w położnictwie i ginekologii;	P6U_U	P6S_UW

D.U64.	rozpoznawać problemy pacjentek z najczęściej występującymi zaburzeniami psychicznymi w okresie dojrzewania, okołoporodowym i klimakterium, określać cel działania medycznego i planować interwencje terapeutyczne, w tym psychoedukację;	P6U_U	P6S_UW
D.U65.	przewodzić rozmowę terapeutyczną;	P6U_U	P6S_UW
D.U66.	rozpoznać stan zagrożenia życia;	P6U_U	P6S_UW
D.U67.	kobiety ciężarnej i rodzącej), noworodka i niemowlęcia, zgodnie z algorytmem zaawansowanych zabiegów resuscytacyjnych (ALS), z uwzględnieniem postępowania w odwracalnych przyczynach zatrzymania krążenia;	P6U_U	P6S_UW
D.U68.	przygotowywać pacjentkę do znieczulenia i monitorować jej stan w trakcie znieczulenia;	P6U_U	P6S_UW
D.U69.	oceniać poziom bólu, w tym bólu porodowego, reakcję pacjentki na ból i jego nasilenie oraz stosować farmakologiczne i nefarmakologiczne metody postępowania przeciwbólowego;	P6U_U	P6S_UW
D.U70.	przewodzić rehabilitację przyłóżkową po operacjach ginekologicznych, porodzie drogami natury i cięciu cesarskim;	P6U_U	P6S_UW
D.U71.	stosować różne formy aktywności ruchowej w opiece nad kobietą w różnych okresach jej życia i różnym stanie zdrowia, w szczególności nad kobietą ciężarną i rodzącą oraz z chorobą ginekologiczną;	P6U_U	P6S_UW
D.U72.	przeprowadzać ćwiczenia usprawniające w chorobach ginekologicznych oraz przewodzić rehabilitację późną kobiet po mastektomii i operacjach w onkologii ginekologicznej;	P6U_U	P6S_UW
D.U73.	przewodzić rehabilitację wspierającą rozwój psychomotoryczny noworodka i niemowlęcia zdrowego i chorego;	P6U_U	P6S_UW
D.U74.	udzielać pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia zdrowia i życia (w tym doraźnie unieruchamiać złamania kości, zwichnięcia i skręcenia, tamować krwawienia i krwotoki) oraz przygotowywać pacjentkę do transportu w takich przypadkach;	P6U_U	P6S_UW
D.U75.	ocenić stan zagrożenia zdrowotnego, w szczególności wymagający podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (BLS) na podstawie monitorowania bezprzyrządowego;	P6U_U	P6S_UW
D.U76.	zapobiegać powikłaniom wynikającym z podstawowych zabiegów resuscytacyjnych (BLS);	P6U_U	P6S_UW

D.U77.	wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne u dorosłych i dzieci oraz stosować automatyczny defibrylator zewnętrzny ( <i>Automated External Defibrillator</i> , AED) i bezprzrządowe udrażnianie dróg oddechowych;	P6U_U	P6S_UW
D.U78.	krytycznie analizować publikowane wyniki badań naukowych oraz wskazać możliwości ich wykorzystania w praktyce zawodowej położnej;	P6U_U	P6S_UW
D.U79.	stosować regulacje prawne z zakresu prawa autorskiego i prawa ochrony własności intelektualnej w działalności zawodowej położnej.	P6U_U	P6S_UW
<b>Kompetencje społeczne. Absolwent jest gotów do:</b>			
K.S1.	kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną;	P6U_K	P6S_KR
K.S2.	przestrzegania praw pacjenta;	P6U_K	P6S_KR
K.S3.	samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;	P6U_K	P6S_KR
K.S4.	ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;	P6U_K	P6S_KR
K.S5.	zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;	P6U_K	P6S_KR
K.S6.	przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;	P6U_K	P6S_KR
K.S7.	dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.	P6U_K	P6S_KR

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

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

pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. 2019 poz. 1573).

<b>Kierunkowe efekty uczenia się w odniesieniu do PRK</b>			
<b>Kierunek</b>	Położnictwo		
<b>Poziom kształcenia</b>	Poziom 7 PRK – studia drugiego stopnia		
<b>Profil kształcenia</b>	Praktyczny		
<b>Symbole kierunkowych efektów uczenia się</b>	Efekty uczenia się po ukończeniu studiów drugiego stopnia na kierunku położnictwo	Odniesienie do uniwersalnych charakterystyk dla danego poziomu PRK	Odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6–7 PRK
<b>Wiedza</b>			
<b>Absolwent zna i rozumie</b>			
<b>A. Nauki społeczne i humanistyczne</b>			
A.W1.	modele i podejścia stosowane w psychologii zdrowia;	P7U_W	P7S_WG
A.W2.	znaczenie wsparcia społecznego i psychologicznego w zdrowiu i chorobie oraz sytuacjach szczególnych w położnictwie i ginekologii;	P7U_W	P7S_WG
A.W3.	teorie stresu psychologicznego, zależności między stresem a stanem zdrowia i innych psychologicznych determinantów zdrowia;	P7U_W	P7S_WG
A.W4.	podejście salutogenetyczne podmiotowych uwarunkowań optymalnego stanu zdrowia i podejście patogenetyczne uwarunkowane chorobą;	P7U_W	P7S_WG
A.W5.	procesy adaptacji człowieka do życia z przewlekłą chorobą i uwarunkowania tych procesów;	P7U_W	P7S_WG
A.W6.	skutki prawne zdarzeń medycznych;	P7U_W	P7S_WG
A.W7.	istotę błędów medycznych w położnictwie w kontekście niepowodzenia w działaniach terapeutyczno-pielęgnacyjnych;	P7U_W	P7S_WG
A.W8.	systemy ubezpieczeń w zakresie odpowiedzialności cywilnej;	P7U_W	P7S_WG
A.W9.	uwarunkowania prawne przetwarzania danych wrażliwych w systemie informacji w ochronie zdrowia;	P7U_W	P7S_WG
A.W10.	poziomy uprawnień do realizowania świadczeń zdrowotnych przez położną w odniesieniu do poziomów kwalifikacji;	P7U_W	P7S_WG
A.W11.	metody zarządzania w systemie ochrony	P7U_W	P7S_WG

	zdrowia;		
A.W12.	zasady funkcjonowania organizacji i budowania struktur;	P7U_W	P7S_WG
A.W13.	pojęcie kultury organizacyjnej i czynniki ją determinujące;	P7U_W	P7S_WG
A.W14.	zasady świadczenia usług położniczych i sposób ich finansowania;	P7U_W	P7S_WG
A.W15.	style zarządzania i cechy współczesnego przywództwa;	P7U_W	P7S_WG
A.W16.	specyfikę funkcji kierowniczych, istotę delegowania zadań oraz proces i mechanizmy podejmowania decyzji;	P7U_W	P7S_WG
A.W17.	zasady zarządzania strategicznego, marketing usług zdrowotnych oraz segmentację rynku usług położniczych i zasady ich finansowania;	P7U_W	P7S_WG
A.W18.	zasady zarządzania zasobami ludzkimi i sposoby planowania rekrutacji kandydatów do pracy;	P7U_W	P7S_WG
A.W19.	zakres obowiązków, odpowiedzialności i uprawnień zawodowych w zależności od zakresu kompetencji oraz uwarunkowania rozwoju zawodowego położnych;	P7U_W	P7S_WG
A.W20.	naukowe podstawy ergonomii w środowisku pracy;	P7U_W	P7S_WG
A.W21.	istotę procesu zmian w organizacji oraz techniki organizatorskie i zarządzania;	P7U_W	P7S_WG
A.W22.	modele i strategie zarządzania jakością;	P7U_W	P7S_WG
A.W23.	modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach, w szczególności opieki koordynowanej nad kobietą ciężarną;	P7U_W	P7S_WG
A.W24.	podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej;	P7U_W	P7S_WG
A.W25.	zasady przygotowania do działalności dydaktycznej;	P7U_W	P7S_WG
A.W26.	metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu przeddyplomowymi podyplomowym;	P7U_W	P7S_WG
A.W27.	teorie i modele opieki w odniesieniu do wielokulturowości podopiecznych w opiece położniczo-neonatologicznej i ginekologicznej;	P7U_W	P7S_WG
A.W28.	religijne, kulturowe, etniczne i narodowe uwarunkowania zachowań zdrowotnych oraz komunikację międzykulturową w aspekcie zdrowia prokreacyjnego, macierzyństwa i ojcostwa;	P7U_W	P7S_WG
A.W29.	uwarunkowania społeczno-kulturowe i religijne w odniesieniu do opieki nad kobietą i jej rodziną.	P7U_W	P7S_WG
<b>B. Zaawansowana praktyka położnicza</b>			
B.W1.	mechanizmy działania leków i ich przemiany w ustroju zależne od wieku i problemów	P7U_W	P7S_WG

	zdrowotnych;		
B.W2.	regulacje prawne związane z odpłatnością za leki oraz refundacją środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych;	P7U_W	P7S_WG
B.W3.	zasady ordynowania leków zawierających określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe;	P7U_W	P7S_WG
B.W4.	zasady ordynowania określonych wyrobów medycznych, w tym wystawiania na nie recept albo zleceń;	P7U_W	P7S_WG
B.W5.	skutki i objawy uboczne działania leków zawierających określone substancje czynne;	P7U_W	P7S_WG
B.W6.	definicję bólu ostrego i przewlekłego, jego rodzaje, mechanizm i drogi przewodzenia oraz czynniki wpływające na jego odczuwanie;	P7U_W	P7S_WG
B.W7.	kategorie bólu, metody diagnostyki i monitorowania bólu nowotworowego oraz metody i narzędzia kontroli i oceny odczuwania bólu przez pacjenta;	P7U_W	P7S_WG
B.W8.	zasady postępowania i leczenia przeciwbólowego zgodnego z najnowszymi rekomendacjami i zaleceniami Polskiego Towarzystwa Badania Bólu;	P7U_W	P7S_WG
B.W9.	mechanizmy działania leków przeciwbólowych z różnych grup i ich działania uboczne w czasie terapii bólu przewlekłego;	P7U_W	P7S_WG
B.W10	niefarmakologiczne metody w terapii bólu;	P7U_W	P7S_WG
B.W11	zasady i odrębności w postępowaniu przy terapii przeciwbólowej pacjentów w wieku podeszłym oraz w terminalnej fazie choroby nowotworowej;	P7U_W	P7S_WG
B.W12.	źródła i metody łagodzenia bólu u noworodka;	P7U_W	P7S_WG
B.W13.	możliwości obrazowania przy różnych drogach dostępu z zastosowaniem nowoczesnej aparatury do diagnostyki ultrasonograficznej;	P7U_W	P7S_WG
B.W14.	zasady wykonywania badania ultrasonograficznego narządów jamy brzusznej i miednicy mniejszej oraz narządu rodnego kobiety, w tym kobiety ciężarnej, kobiety rodzącej i kobiety w okresie połogu;	P7U_W	P7S_WG
B.W15.	techniki wykonywania i zasady asystowania przy zabiegach wykonywanych przy użyciu ultrasonografu;	P7U_W	P7S_WG
B.W16.	zastosowanie badania ultrasonograficznego w diagnostyce niepłodności;	P7U_W	P7S_WK
B.W17.	zasady opisu i interpretacji diagnostyki ultrasonograficznej ciąży pojedynczej i wielopłodowej;	P7U_W	P7S_WK

B.W18.	zasady wykonywania, oceny i dokumentowania badania serca płodu za pomocą różnych technik ultrasonograficznych;	P7U_W	P7S_WK
B.W19.	regulacje prawne i zasady etyczne dotyczące udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki ultrasonograficznej w położnictwie i ginekologii;	P7U_W	P7S_WK
B.W20.	aktualne standardy postępowania w opiece okołoporodowej nad pacjentką z chorobami układowymi, metabolicznymi, endokrynologicznymi i onkologicznymi, z zaburzeniami psychicznymi oraz nad pacjentką z niepełnosprawnością;	P7U_W	P7S_WK
B.W21.	psychologiczne aspekty niepełnosprawności i ich znaczenie dla funkcjonowania kobiety z niepełnosprawnością w różnych okresach jej życia oraz dla funkcjonowania jej rodziny;	P7U_W	P7S_WK
B.W22.	psychologiczne aspekty komplikacji ciąży-położniczych i problemy psychoseksualne kobiet po porodzie;	P7U_W	P7S_WG
B.W23.	zalecenia dietetyczne dla kobiet z patologicznym przebiegiem ciąży oraz z różnymi nawykami żywieniowymi i zaburzeniami odżywiania;	P7U_W	P7S_WG
B.W24.	formy wsparcia kobiet w sytuacjach trudnych w okresie okołoporodowym oraz rodziców po urodzeniu dziecka z niepełnosprawnością, chorobą o złym rokowaniu lub po śmierci dziecka;	P7U_W	P7S_WK
B.W25.	najczęstsze problemy neurologiczne w okresie prokreacji, okołoporodowym i okołoklimakterycznym;	P7U_W	P6S_WK
B.W26.	zasady diagnostyki, profilaktyki i leczenia chorób uwarunkowanych genetycznie oraz organizację opieki w tym zakresie;	P7U_W	P7S_WG
B.W27.	rodzaje działań medycznych i prawnych w przypadku przemocy wobec dziewczynek i kobiet;	P7U_W	P7S_WG
B.W28.	schorzenia układu moczowo-płciowego w okresie okołomenopauzalnym i problemy kobiet w okresie senu;	P7U_W	P7S_WG
B.W29.	zasady opieki nad kobietą i noworodkiem uzależnionymi od środków odurzających i psychotropowych;	P7U_W	P7S_WG
B.W30.	międzynarodowe procedury mające na celu minimalizowanie ryzyka transmisji wertykalnej wirusa HIV od matki do płodu;	P7U_W	P7S_WG
B.W31.	programy wczesnej rehabilitacji i wspierania rozwoju noworodka oraz zasady profilaktyki, pielęgnacji, rehabilitacji i wczesnego leczenia u noworodków wad związanych z funkcjonowaniem narządu ruchu, z zespołem	P7U_W	P7S_WG

	przykurczów i tym podobnych;		
B.W32.	specyfikę ginekologii wieku dziecięcego i rozwojowego;	P7U_W	P7S_WG
B.W33.	problemy kobiet wynikające z zaburzeń układu wewnątrzwydzielniczego, w szczególności dotyczące ginekologii endokrynologicznej;	P7U_W	P7S_WG
B.W34.	zasady przygotowania pacjentki chorej na cukrzycę do zajścia w ciążę, metody edukacji w zakresie samokontroli i monitorowania glikemii, glikozurii i acetonurii, zasady postępowania w przypadku hipoglikemii i hiperglikemii oraz pojawienia się stanów zagrożenia życia występujących w cukrzycy;	P7U_W	P7S_WG
B.W35.	wytyczne i programy organizacji promujących karmienie piersią w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach oraz przepisy prawa w tym zakresie;	P7U_W	P7S_WG
B.W36.	czynniki sprzyjające laktacji i zaburzające laktację;	P7U_W	P7S_WG
B.W37.	zasady postępowania w przypadku sytuacji trudnych w laktacji, relaktacji i laktacji indukowanej;	P7U_W	P7S_WG
B.W38.	wpływ leków, używek i chorób zakaźnych na laktację oraz możliwość karmienia piersią;	P7U_W	P7S_WG
B.W39.	metody oceny siły mięśni dna miednicy oraz zasady treningu i profilaktyki dysfunkcji mięśni dna miednicy w wysiłkowym nietrzymaniu moczu, zespole pęcherza nadreaktywnego i obniżeniu pęcherza nadreaktywnego oraz dysfunkcji występujących po operacjach w obrębie podbrzusza, po ciąży i po porodzie;	P7U_W	P7S_WG
B.W40.	zasady kompleksowej opieki nad pacjentką z chorobą nowotworową narządu rodowego i piersi w różnym stopniu zaawansowania oraz prowadzenia edukacji terapeutycznej;	P7U_W	P7S_WG
B.W41.	zasady edukacji pacjentki i jej rodziny w zakresie podawania i świadomego dozowania leków przeciwbólowych oraz monitorowania bólu nowotworowego;	P7U_W	P7S_WG
B.W42.	specyfikę opieki nad pacjentką w terminalnej fazie choroby nowotworowej.	P7U_W	P7S_WG
<b>C. Badania naukowe i rozwój praktyki położniczej</b>			
C.W1.	kierunki, zakres i rodzaje badań naukowych w pielęgniarstwie i opiece położniczej;	P7U_W	P7S_WG
C.W2.	reguły dobrych praktyk w badaniach naukowych	P7U_W	P7S_WG
C.W3.	metody i techniki badawcze stosowane w ramach prowadzonego badania naukowego;	P7U_W	P7S_WG
C.W4.	zasady przygotowywania baz danych do analiz statystycznych;	P7U_W	P7S_WG
C.W5.	narzędzia informatyczne, testy statystyczne i zasady opracowania wyników badań	P7U_W	P7S_WG

	naukowych;		
C.W6.	źródła naukowej informacji medycznej;	P7U_W	P7S_WG
C.W7.	sposoby wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych;	P7U_W	P7S_WG
C.W8.	zasady praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie (evidencebasedmedicine) i w pielęgniarstwie (evidencebasednursingpractice);	P7U_W	P7S_WG
C.W9.	procedurę uznawania kwalifikacji zawodowych położnych w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P7U_W	P7S_WG
C.W10.	systemy kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego położnych w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;	P7U_W	P7S_WG
C.W11.	systemy i współczesne kierunki organizowania opieki położniczej;	P7U_W	P7S_WG
C.W12.	inicjatywy i strategie międzynarodowe dotyczące ochrony i promocji zdrowia kobiet;	P7U_W	P7S_WG
C.W13.	zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych w świetle prawa Unii Europejskiej	P7U_W	P7S_WG
<b>Umiejętności</b>			
<b>Absolwent potrafi</b>			
<b>A. Nauki społeczne i humanistyczne</b>			
A.U1.	rozpoznawać zaburzenia w funkcjonowaniu społecznym człowieka oraz oceniać proces adaptacji człowieka w różnych kontekstach zdrowia i choroby;	P7U_U	P7S_UW
A.U2.	wskazywać rolę wsparcia społecznego i psychologicznego w opiece nad człowiekiem zdrowym i chorym;	P7U_U	P7S_UW
A.U3.	wskazywać metody radzenia sobie ze stresem;	P7U_U	P7S_UW
A.U4.	oceniać zdarzenia w praktyce zawodowej położnej w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń, a także wskazywać możliwości rozwiązania danego problemu;	P7U_U	P7S_UW
A.U5.	kwalifikować zdarzenia w praktyce zawodowej położnej zgodnie z przepisami prawa cywilnego, karnego i prawa pracy;	P7U_U	P7S_UW
A.U6.	analizować przyczyny błędów medycznych i proponować działania naprawcze;	P7U_U	P7S_UW
A.U7.	analizować strukturę zadań zawodowych położnych w kontekście posiadanych kwalifikacji;	P7U_U	P7S_UW
A.U8.	stosować metody analizy strategicznej niezbędne do funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą;	P7U_U	P7S_UW
A.U9.	organizować i nadzorować pracę zespołów pielęgniarских i położniczych;	P7U_U	P7S_UW

A.U10.	stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych;	P7U_U	P7S_UW
A.U11.	planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i planować proces adaptacji zawodowej;	P7U_U	P7S_UW
A.U12.	opracowywać harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę położniczą;	P7U_U	P7S_UW
A.U13.	opracowywać plany rozwoju zawodowego własnego i podległego personelu położniczego;	P7U_U	P7S_UW
A.U14.	przygotowywać opisy stanowisk pracy dla położnych oraz zakresy obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności;	P7U_U	P7S_UW
A.U15.	nadzorować jakość opieki położniczej w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, w tym przygotowywać ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości;	P7U_U	P7S_UW
A.U16.	koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla kobiet w zakresie opieki okołoporodowej;	P7U_U	P7S_UW
A.U17.	organizować proces dydaktyczny z wykorzystaniem nowoczesnych technologii stosowanych w kształceniu przeddyplomowym i podyplomowym;	P7U_U	P7S_UW
A.U18.	dobierać odpowiednie środki i metody nauczania w działalności dydaktycznej;	P7U_U	P7S_UW
A.U19.	dokonywać weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się i organizacji procesu kształcenia zawodowego;	P7U_U	P7S_UW
A.U20.	stosować różne metody komunikacji z kobietą i jej rodziną, uwzględniając różnice kulturowe, konsekwencje uchodźstwa, imigracji i repatriacji;	P7U_U	P7S_UW
A.U21.	analizować religijno-kulturowe aspekty opieki nad kobietą i jej rodziną w okresie okołoporodowym i opieki neonatologicznej;	P7U_U	P7S_UW
A.U22.	stosować uwarunkowania religijne i kulturowe w odniesieniu do potrzeb kobiet w różnych okresach ich życia i różnym stanie zdrowia oraz ich rodzin;	P7U_U	P7S_UW
A.U23.	analizować relację położna-pacjentka i wskazywać na bariery w komunikacji międzykulturowej;	P7U_U	P7S_UW
A.U24.	identyfikować problemy pacjentek oraz ich rodzin (niepowodzenia prokreacyjne, transplantologia, transfuzja, żywienie) wynikające z uwarunkowań kulturowych, religijnych i etnicznych kobiet w różnych okresach ich życia i różnym stanie zdrowia;	P7U_U	P7S_UW
A.U25.	porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu	P7U_U	P7S_UW

	Kształcenia Językowego.		
<b>B. Zaawansowana praktyka położnicza</b>			
B.U1.	dobierać i przygotowywać zapisy form recepturowych leków zawierających określone substancje czynne, na podstawie ukierunkowanej oceny stanu pacjenta;	P7U_U	P7S_UW
B.U2.	interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych;	P7U_U	P7S_UW
B.U3.	ordynować leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne oraz wystawić na nie recepty albo zlecenia;	P7U_U	P7S_UW
B.U4.	przewodzić edukację pacjenta w zakresie stosowanej farmakoterapii;	P7U_U	P7S_UW
B.U5.	oceniać ból ostry przy zastosowaniu skali jego natężenia dobranej do danej grupy pacjentów;	P7U_U	P7S_UW
B.U6.	oceniać kliniczne przyczyny zmian w wartościach parametrów życiowych wynikające z odczuwanego bólu i podejmować w tym zakresie działania adekwatne do stanu pacjenta;	P7U_U	P7S_UW
B.U7.	podawać odpowiednimi drogami leki przeciwbólowe, modyfikując dawkę leku w zależności od stanu pacjenta;	P7U_U	P7S_UW
B.U8.	stosować odpowiednie metody niefarmakologiczne łagodzenia bólu w zależności od stanu pacjenta;	P7U_U	P7S_UW
B.U9.	dokumentować procedury realizowane w ramach terapii bólu ostrego i przewlekłego oraz prowadzić kartę leczenia bólu;	P7U_U	P7S_UW
B.U10.	oceniać poziom sprawności poznawczej pacjenta i natężenia bólu według odpowiedniej skali;	P7U_U	P7S_UW
B.U11.	oceniać skuteczność terapii bólu ostrego i przewlekłego;	P7U_U	P7S_UW
B.U12.	przewodzić edukację pacjenta w zakresie samoobserwacji i samopielęgnacji w terapii bólu przewlekłego;	P7U_U	P7S_UW
B.U13	oceniać nasilenie bólu u noworodka oraz stosować zasady postępowania przeciwbólowego i sedacyjnego na Oddziale Intensywnej Terapii Noworodka;	P7U_U	P7S_UW
B.U14	wykonywać badanie ultrasonograficzne narządów jamy brzusznej i miednicy mniejszej oraz wstępnie oceniać i opisywać wynik badania;	P7U_U	P7S_UW
B.U15.	różnicować anatomię ultrasonograficzną narządu rodnego w różnych okresach życia kobiety i wstępnie interpretować podstawowe wyniki badań ultrasonograficznych;	P7U_U	P7S_UW
B.U16.	rozpoznawać wczesną ciążę i jej umiejscowienie oraz oceniać prawidłowość rozwoju pęcherzyka ciążowego, a także wiek ciążowy, masę,	P7U_U	P7S_UW

	dojrzałość płodu i jego położenie;		
B.U17.	wykonywać badanie ultrasonograficzne ciąży niskiego ryzyka, oceniać prawidłowość jej rozwoju, wielkość płodu, wykluczać duże wady anatomiczne płodu, oceniać stan płodu i popłodu (łożyska i płynu owodniowego) oraz opisywać wynik tego badania;	P7U_U	P7S_UW
B.U18.	dokonywać wstępnej oceny płodu i struktur w otoczeniu płodu oraz pogłębionej oceny serca, układu krążenia i innych struktur płodu za pomocą różnych technik ultrasonograficznych;	P7U_U	P7S_UW
B.U19.	wykonywać badanie ultrasonograficzne w ginekologii w ocenie nieprawidłowych zmian w obrębie narządu rodnego;	P7U_U	P7S_UW
B.U20.	interpretować podstawowe wyniki badań ultrasonograficznych z wykorzystaniem techniki przezpochwowej, przezodbytnicznej i przezbrzuszej w położnictwie i ginekologii;	P7U_U	P7S_UW
B.U21.	określać, w jakich stanach klinicznych, przy jakich podejrzeniach i przy uzyskaniu jakich obrazów powinno być wykonane konsultacyjne badanie ultrasonograficzne;	P7U_U	P7S_UW
B.U22.	oceniać stan zdrowia pacjentki w okresie okołoporodowym z chorobami układowymi, metabolicznymi, endokrynologicznymi i onkologicznymi oraz z zaburzeniami psychicznymi, a także pacjentki z niepełnosprawnością, na podstawie badania fizykalnego, oraz określać standard opieki położniczej nad nią;	P7U_U	P7S_UW
B.U23.	wskazywać różne formy wsparcia dla kobiet w sytuacjach trudnych w ciąży i w okresie połogu;	P7U_U	P7S_UW
B.U24.	organizować i podejmować współpracę z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie opieki nad kobietą i jej rodziną w przypadku choroby przewlekłej, niepełnosprawności i choroby o złym rokowaniu;	P7U_U	P7S_UW
B.U25.	wdrażać międzynarodowe procedury mające na celu zminimalizowanie ryzyka transmisji wertykalnej wirusa HIV od matki do płodu;	P7U_U	P7S_UW
B.U26.	rozpoznawać objawy współuzależnienia i pomagać osobom współuzależnionym, wdrażając adekwatne postępowanie oraz sprawować opiekę w środowisku domowym nad kobietą i noworodkiem uzależnionymi od alkoholu, środków odurzających i psychotropowych;	P7U_U	P7S_UW
B.U27.	rozpoznawać środowiska zagrożone problemem przemocy w rodzinie i udzielać ofiarom	P7U_U	P7S_UW

	profesjonalnej pomocy;		
B.U28.	rozpoznawać objawy zaburzeń odżywiania w ciąży, w tym pregoreksji, i niedobory mineralno-witaminowe wynikające z restrykcyjnych diet oraz planować działania przeciwdziałające ich możliwym niekorzystnym skutkom dla kobiety w ciąży i dla płodu;	P7U_U	P7S_UW
B.U29.	realizować programy wczesnej stymulacji i opieki rozwojowej noworodka oraz monitorować zmiany zachowania noworodka przy użyciu Skali Oceny Zachowania Noworodka NBAS Thomasa Brazeltona;	P7U_U	P7S_UW
B.U30.	proponować metody pracy z pacjentką i jej rodzicami w ginekologii wieku dziecięcego i rozwojowego;	P7U_U	P7S_UW
B.U31.	analizować i interpretować konsekwencje endokrynologiczne zaburzeń czynności hormonalnej gonad;	P7U_U	P7S_UW
B.U32.	przewodzić poradnictwo w zakresie opieki prekonceptyjnej nad pacjentką chorą na cukrzycę i w zakresie opieki okołoporodowej nad kobietą ciężarną, kobietą rodzącą i kobietą w okresie połogu chorą na cukrzycę oraz jej dzieckiem;	P7U_U	P7S_UW
B.U33.	opracowywać indywidualny program edukacji przedporodowej dla rodziców w przypadku ciąży fizjologicznej i powikłanej;	P7U_U	P7S_UW
B.U34.	przewodzić ewaluację działań edukacyjnych wobec kobiety ciężarnej, kobiety rodzącej, kobiety w okresie połogu i jej rodziny oraz kobiety zdrowej w każdym okresie jej życia, a także kobiety chorej ginekologicznie;	P7U_U	P7S_UW
B.U35.	przewodzić działania edukacyjne w zakresie laktacji, obejmując specjalistyczną opieką kobietę i jej dziecko, niezależnie od stanu klinicznego i stopnia dojrzałości, w okresie przygotowania do karmienia piersią i w czasie jego trwania oraz w przypadku relaktacji laktacji indukowanej;	P7U_U	P7S_UW
B.U36.	planować działania edukacyjne w opiece nad kobietą ciężarną z zaburzeniami odżywiania;	P7U_U	P7S_UW
B.U37.	projektować rozwiązania usprawniające wdrażanie profilaktyki chorób narządu rodowego w okresie senu;	P7U_U	P7S_UW
B.U38.	przewodzić edukację terapeutyczną pacjentki i jej rodziny dotyczącą objawów ubocznych leczenia onkologicznego, zapobiegania powikłaniom wynikającym z choroby lub procesu leczenia oraz w zakresie rehabilitacji wczesnej po leczeniu onkologicznym narządu rodowego i piersi;	P7U_U	P7S_UW

B.U39.	planować i realizować działania mające na celu zapobieganie powikłaniom wynikającym z terminalnej fazy choroby.	P7U_U	P7S_UW
<b>C. Badania naukowe i rozwój praktyki położniczej</b>			
C.U1.	wskazywać kierunki i zakres badań naukowych w pielęgniarstwie i opiece położniczej;	P7U_U	P7S_UO
C.U2.	zaplanować badanie naukowe, omówić jego cel i spodziewane wyniki;	P7U_U	P7S_UW
C.U3.	przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy;	P7U_U	P7S_UO
C.U4.	przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych;	P7U_U	P7S_UW
C.U5.	stosować testy parametryczne i nieparametryczne dla zmiennych zależnych i niezależnych;	P7U_U	P7S_UW
C.U6.	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej, naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia położnicze;	P7U_U	P7S_UW
C.U7.	wykorzystywać wyniki badań naukowych w zakresie opieki położniczej, ginekologicznej i neonatologicznej niezbędne do podjęcia właściwej decyzji w praktyce zawodowej;	P7U_U	P7S_UW
C.U8.	przygotowywać rekomendacje w zakresie opieki położniczej w oparciu o wyniki badań naukowych;	P7U_U	P7S_UW
C.U9.	stosować zróżnicowane modele opieki położniczej w kontekście nowoczesnego położnictwa, ginekologii i neonatologii;	P7U_U	P7S_UW
C.U10.	analizować inicjatywy i strategie międzynarodowe dotyczące ochrony i promocji zdrowia kobiet w celu organizowania opieki nad kobietą w różnych okresach jej życia i różnym stanie zdrowia.	P7U_U	P7S_UW
<b>Kompetencje społeczne</b>			
<b>Absolwent jest gotów do:</b>			
K.S1.	krytycznej oceny działań własnych i współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;	P7U_K	P7S_KR
K.S2.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;	P7U_K	P7S_KR
K.S3.	okazywania dbałości o prestiż związany z wykonywaniem zawodu położnej i solidarność zawodową;	P7U_K	P7S_KR
K.S4.	okazywania troski o bezpieczeństwo własne, otoczenia i współpracowników;	P7U_K	P7U_KO

K.S5.	rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu położnej i wskazywania priorytetów w realizacji czynności zawodowych;	P7U_K	P7S_KK
K.S6.	ponoszenia odpowiedzialności za realizowanie świadczeń zdrowotnych;	P7U_K	P7S_KK
K.S7.	wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.	P7U_K	P7S_KK;

## **Kierunek położnictwo, studia II stopnia o profilu praktycznym od cyklu kształcenia 2025/2026**

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

<b>Kierunkowe efekty uczenia się w odniesieniu do PRK</b>			
Symbol	Kierunkowe efekty uczenia się	Odniesienie do uniwersalnych charakterystyk dla danego poziomu PRK	Odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6–7 PRK
<b>A. WIEDZA</b>			
<b>W ZAKRESIE WIEDZY ABSOLWENT ZNA I ROZUMIE</b>			
A.W1.	znaczenie i skutki prawne zdarzeń medycznych;	P7U_W	P7S_WG
A.W2.	problematykę zdarzeń niepożądanych i błędów medycznych w aspekcie bezpieczeństwa pacjentki;	P7U_W	P7S_WG
A.W3.	istotę błędów medycznych w interwencjach w praktyce zawodowej położnej;	P7U_W	P7S_WG
A.W4.	problematykę ubezpieczeń w zakresie odpowiedzialności cywilnej;	P7U_W	P7S_WG
A.W5.	przepisy prawa dotyczące przetwarzania danych osobowych szczególnych kategorii w systemie ochrony zdrowia;	P7U_W	P7S_WG
A.W6.	zakresy uprawnień zawodowych do udzielania świadczeń zdrowotnych przez położną w odniesieniu do poziomów kwalifikacji zawodowych położnej;	P7U_W	P7S_WG
A.W7.	metody zarządzania w systemie ochrony zdrowia;	P7U_W	P7S_WG
A.W8.	zasady funkcjonowania organizacji i budowania jej struktur;	P7U_W	P7S_UO
A.W9.	metody oceny zapotrzebowania na opiekę położniczą w podstawowej opiece zdrowotnej oraz w opiece ambulatoryjnej, szpitalnej i domowej;	P7U_W	P7S_WG
A.W10.	pojęcie kultury organizacyjnej i czynniki ją determinujące;	P7U_W	P7S_WG
A.W11.	mechanizmy podejmowania decyzji w zarządzaniu;	P7U_W	P7S_WG

A.W12.	style zarządzania i znaczenie przywództwa w rozwoju praktyki zawodowej położnej;	P7U_W	P7S_WG
A.W13.	zasady realizacji i finansowania świadczeń zdrowotnych udzielanych przez położne w systemie ubezpieczenia zdrowotnego;	P7U_W	P7S_WG
A.W14.	specyfikę funkcji kierowniczych, w tym istotę delegowania zadań;	P7U_W	P7S_WG
A.W15.	metody diagnozy organizacyjnej, koncepcję i teorię zarządzania zmianą oraz zasady zarządzania strategicznego;	P7U_W	P7S_UO
A.W16.	problematykę zarządzania zasobami ludzkimi;	P7U_W	P7S_UW
A.W17.	uwarunkowania rozwoju zawodowego położnych;	P7U_W	P7S_WG
A.W18.	naukowe podstawy ergonomii w środowisku pracy;	P7U_W	P7S_WG
A.W19.	istotę procesu zmian i zasady zarządzania zmianą;	P7U_W	P7S_WG
A.W20.	modele i strategie zarządzania jakością w opiece zdrowotnej;	P7U_W	P7S_WG
A.W21.	podstawowe pojęcia z zakresu dydaktyki medycznej;	P7U_W	P7S_WG
A.W22.	metody prowadzenia działalności edukacyjnej wśród pacjentek;	P7U_W	P7S_WG
A.W23.	metody nauczania i środki dydaktyczne stosowane w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu położnej i kształceniu podyplomowym położnych;	P7U_W	P7S_WG
A.W24.	teorie i modele opieki w odniesieniu do wielokulturowości podopiecznych w opiece położniczo-neonatologicznej i ginekologicznej, w tym teorię Madeleine Leininger;	P7U_W	P7S_WG
A.W25.	kulturowe, religijne i społeczne uwarunkowania organizacji terapii i zapewnienia opieki położnej, z uwzględnieniem zachowań zdrowotnych oraz komunikacji międzykulturowej w aspekcie zdrowia prokreacyjnego, macierzyństwa i ojcostwa;	P7U_W	P7S_WG
A.W26.	kulturowe, religijne i społeczne uwarunkowania opieki nad kobietą w różnych okresach życia i różnym stanie zdrowia oraz jej rodziną.	P7U_W	P7S_WG
<b>A. UMIEJĘTNOŚCI</b>			
<b>W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI ABSOLWENT POTRAFI</b>			
A.U1.	oceniać zdarzenia w praktyce zawodowej położnej w kontekście zgodności z przepisami prawa oraz możliwości i sposobów dochodzenia roszczeń, a także wskazywać możliwości rozwiązania danego problemu;	P7U_W	P7S_UW
A.U2.	kwalifikować daną sytuację zawodową w odniesieniu do prawa cywilnego, karnego i prawa pracy oraz w zakresie odpowiedzialności zawodowej;	P7U_W	P7S_UW

A.U3.	analizować przyczyny błędów medycznych i wdrażać działania zapobiegawcze w ramach uprawnień zawodowych położnej;	P7U_W	P7S_UW
A.U4.	stosować metody analizy strategicznej niezbędne do funkcjonowania podmiotów wykonujących działalność leczniczą;	P7U_W	P7S_UW
A.U5.	organizować i nadzorować pracę zespołów pielęgniarek, położnych lub personelu pomocniczego;	P7U_W	P7S_UW
A.U6.	stosować różne metody podejmowania decyzji zawodowych i zarządczych;	P7U_W	P7S_UW
A.U7.	planować zasoby ludzkie, wykorzystując różne metody, organizować rekrutację pracowników i planować proces adaptacji zawodowej;	P7U_W	P7S_UW
A.U8.	opracowywać harmonogramy pracy personelu w oparciu o ocenę zapotrzebowania na opiekę pielęgniarską lub położniczą;	P7U_W	P7S_UW
A.U9.	opracować plan własnego rozwoju zawodowego i motywować do rozwoju zawodowego innych członków podległego zespołu;	P7U_W	P7S_UW
A.U10.	opracowywać standardy organizacyjne i przygotowywać opisy stanowisk pracy dla położnych oraz innych podległych pracowników;	P7U_W	P7S_UW
A.U11.	nadzorować jakość opieki położniczej w podmiocie wykonującym działalność leczniczą, w tym przygotować ten podmiot do zewnętrznej oceny jakości;	P7U_W	P7S_UW
A.U12.	organizować proces dydaktyczny z wykorzystaniem nowoczesnych technologii stosowanych w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu położnej i kształceniu podyplomowym położnych;	P7U_W	P7S_UW
A.U13.	dobierać odpowiednie środki i metody nauczania w działalności dydaktycznej;	P7U_W	P7S_UW
A.U14.	dobierać odpowiednie środki i metody nauczania w działalności dydaktycznej; dokonywać weryfikacji prawidłowości organizacji procesu kształcenia zawodowego;	P7U_W	P7S_UW
A.U15.	wykorzystywać w pracy zróżnicowane metody i techniki komunikacji interpersonalnej z kobietą w każdym okresie jej życia, jej rodziną lub opiekunem, uwzględniając uwarunkowania kulturowe, etniczne, religijne i społeczne;	P7U_W	P7S_UW
A.U16.	analizować kulturowe, religijne i społeczne aspekty opieki nad kobietą, jej rodziną lub opiekunem w okresie prokreacji i okołoporodowym oraz opieki neonatologicznej;	P7U_W	P7S_UW
A.U17.	uwzględniać uwarunkowania kulturowe, religijne i społeczne w odniesieniu do potrzeb kobiety w różnych okresach życia i różnym stanie zdrowia oraz do potrzeb jej rodziny;	P7U_W	P7S_UW

A.U18.	analizować relację położna – pacjentka i wskazywać bariery w komunikacji międzykulturowej;	P7U_W	P7S_UW
A.U19.	identyfikować problemy pacjentki i jej rodziny (niepowodzenia prokreacyjne, transplantacja, transfuzja, styl życia) wynikające z uwarunkowań kulturowych, religijnych i społecznych w różnych okresach życia i różnym stanie zdrowia;	P7U_W	P7S_UW
A.U20.	Porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego	P7U_W	P7S_UW
<b>B. WIEDZA</b>			
<b>W ZAKRESIE WIEDZY ABSOLWENT ZNA I ROZUMIE</b>			
B.W1.	mechanizmy działania produktów leczniczych oraz ich przemiany w organizmie człowieka zależne od wieku i problemów zdrowotnych;	P7U_W	P7S_WG
B.W2.	regulacje prawne związane z refundacją leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych;	P7U_W	P7S_WG
B.W3.	zasady ordynowania leków zawierających określone substancje czynne (z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe) oraz środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w tym wystawiania na nie recept, a także zasady ordynowania określonych wyrobów medycznych, w tym wystawiania na nie recept albo zleceń;	P7U_W	P7S_WG
B.W4.	zjawisko polifarmakoterapii i polipragmazji oraz skutki i objawy uboczne działania leków zawierających określone substancje czynne;	P7U_W	P7S_WG
B.W5.	rodzaje bólu (ostry, przewlekły), mechanizm i drogi przewodzenia oraz czynniki wpływające na jego odczuwanie;	P7U_W	P7S_WG
B.W6.	metody i narzędzia diagnostyki oraz monitorowania odczuwania bólu przez pacjentkę;	P7U_W	P7S_WG
B.W7.	zasady i metody farmakologicznego i niefarmakologicznego postępowania przeciwbólowego zgodnie z rekomendacjami i zaleceniami Polskiego Towarzystwa Badania Bólu oraz odrębności terapii przeciwbólowej w zależności od wieku (noworodek, niemowlę, kobieta w okresie senu) oraz stanu pacjenta (kobieta w terminalnej fazie choroby nowotworowej lub w okresie ciąży i karmienia piersią);	P7U_W	P7S_WG
B.W8.	działanie i skuteczność leków przeciwbólowych z różnych grup (opiodowe i nieopiodowe leki przeciwbólowe, niesteroidowe leki przeciwzapalne (NLPZ), drabina analgetyczna i koanalgetyki) oraz ich działania niepożądane;	P7U_W	P7S_WG

B.W9.	źródła bólu i metody jego łagodzenia u noworodka i niemowlęcia;	P7U_W	P7S_WG
B.W10.	możliwości obrazowania przy różnych drogach dostępu z zastosowaniem nowoczesnej aparatury do diagnostyki ultrasonograficznej;	P7U_W	P7S_WG
B.W11.	zasady wykonywania badania USG narządów jamy brzusznej i miednicy mniejszej, narządu rodnego kobiety, w tym kobiety ciężarnej, rodzącej i w okresie połogu oraz prowadzenia dokumentacji w diagnostyce ultrasonograficznej;	P7U_W	P7S_WG
B.W12.	techniki wykonywania zabiegów przy użyciu ultrasonografu i zasady asystowania przy takich zabiegach;	P7U_W	P7S_UW
B.W13.	zastosowanie badania USG w diagnostyce niepłodności;	P7U_W	P7S_UW
B.W14.	rozdzielanie obrazów badania USG w przypadku ciąży ektopowej o różnej lokalizacji;	P7U_W	P7S_UW
B.W15.	zasady opisu i interpretacji diagnostyki ultrasonograficznej ciąży pojedynczej i wielopłodowej, w tym sposoby dokonywania pomiarów w położnictwie w poszczególnych trymestrach ciąży;	P7U_W	P7S_UW
B.W16.	standardy wykonywania, oceny i dokumentowania badania serca płodu za pomocą różnych technik ultrasonograficznych;	P7U_W	P7S_UW
B.W17.	wskazania do wykonywania badania USG w trakcie porodu (zahamowanie postępu porodu w przebiegu I i II okresu porodu);	P7U_W	P7S_UW
B.W18.	wskazania do wykonania badania USG we wczesnym połogu (diagnostyka krwawień po porodzie, diagnostyka zapalenia błony śluzowej macicy, ocena blizny po cięciu cesarskim, powikłania pooperacyjne) oraz zasady obrazowania macicy po zakończonym połogu;	P7U_W	P7S_UW
B.W19.	zasady oceny blizny po cięciu cesarskim;	P7U_W	P7S_UW
B.W20.	sytuacje położnicze stwierdzone podczas badania USG wymagające skierowania kobiety ciężarnej na badanie konsultacyjne lub do hospitalizacji;	P7U_W	P7S_UW
B.W21.	regulacje prawne dotyczące udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki ultrasonograficznej w położnictwie i ginekologii;	P7U_W	P7S_UW
B.W22.	etiopatogenezę, rozpoznanie histopatologiczne, objawy kliniczne, podział na stopnie kliniczne według Międzynarodowej Federacji Ginekologów i Położników (The International Federation of Gynecology and Obstetrics, FIGO) oraz stopnie zaawansowania nowotworu według klasyfikacji stopnia zaawansowania nowotworu TNM (Tumour – guz (pierwotny), Node – węzeł (chłonny), Metastases – przerzuty (odległe))	P7U_W	P7S_UW

	w przypadku nowotworów narządu rodnego i piersi;		
B.W23.	zasady leczenia pacjentki z objawami niepożądanymi wynikającymi z choroby nowotworowej lub podjętej terapii, i opieki nad taką pacjentką;	P7U_W	P7S_UW
B.W24.	objawy i metody rozpoznawania powikłań po radioterapii, chemioterapii, hormonoterapii i immunoterapii, sposoby zapobiegania takim powikłaniom oraz sposoby terapii spersonalizowanej i pielęgnacji;	P7U_W	P7S_UW
B.W25.	specyfikę opieki nad pacjentką w terminalnej fazie choroby nowotworowej;	P7U_W	P7S_UW
B.W26.	aktualne standardy postępowania w opiece okołoporodowej nad pacjentką z chorobą nowotworową;	P7U_W	P7S_UW
B.W27.	istotę psychoterapii jako metody wspomagającej w farmakologicznym leczeniu bólu nowotworowego;	P7U_W	P7S_UW
B.W28.	klasyfikacje poszczególnych grup leków przeciwnowotworowych stosowanych w onkologii oraz rodzaje leczenia systemowego;	P7U_W	P7S_UW
B.W29.	zasady podawania roztworów leków przeciwnowotworowych oraz zasady postępowania w przypadku wynacznienia leku cytostatycznego;	P7U_W	P7S_UW
B.W30.	toksyczne oddziaływania leków cytostatycznych na personel medyczny oraz sposoby ochrony przed ich szkodliwym działaniem;	P7U_W	P7S_UW
B.W31.	objawy uboczne leczenia systemowego oraz powikłania tego leczenia ze względu na czas ich występowania;	P7U_W	P7S_UW
B.W32.	zakres opieki nad kobietą z cukrzycą w okresie prekonceptyjnym i okołoporodowym (ciążarną, rodzącą i w okresie połogu) i nad jej dzieckiem;	P7U_W	P7S_UW
B.W33.	zasady przygotowania kobiety z cukrzycą do zajścia w ciążę, metody edukacji w zakresie samokontroli i monitorowania glikemii, glikozurii i acetonurii, zasady postępowania w przypadku hipoglikemii i hiperglikemii oraz pojawienia się stanów zagrożenia życia występujących w cukrzycy;	P7U_W	P7S_UW
B.W34.	standardy postępowania w opiece okołoporodowej nad kobietą z chorobami metaboliczną i endokrynologiczną;	P7U_W	P7S_UW
B.W35.	metody planowania ciąży dla kobiet z cukrzycą przedciążową i przeciwwskazania do zajścia w ciążę wynikające z przewlekłych powikłań choroby, zasady kwalifikacji ciężarnej do sposobu ukończenia ciąży i sposób postępowania z kobietą z cukrzycą – rodzącą i w okresie połogu;	P7U_W	P7S_UW

B.W36.	zakres specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w ramach opieki nad kobietą ciężarną z cukrzycą;	P7U_W	P7S_UW
B.W37.	charakterystykę rany przewlekłej, odleżynowej i owrzodzeń w przebiegu choroby nowotworowej, z uwzględnieniem czynników ryzyka, patomechanizmu zaburzenia gojenia ran, klasyfikacji i klinicznych metod oceny ran niegojących się;	P7U_W	P7S_UW
B.W38	postępowanie diagnostyczno-terapeutyczne zachowawcze i zabiegowe, z uwzględnieniem metod wspomagających proces gojenia i pielęgnacji ran niegojących się, zanieczyszczonych, zakażonych i przewlekłych, w tym odleżyn i owrzodzeń nowotworowych;	P7U_W	P7S_UW
B.W39.	rodzaje ławaseptyków, antyseptyków i opatrunków stosowanych w leczeniu i pielęgnacji ran oraz zasady ich doboru i refundacji;	P7U_W	P7S_UW
B.W40.	zasady przygotowania pacjenta z przetoką jelitową i moczową do samoopieki oraz jego rodziny lub opiekuna do opieki nad takim pacjentem, zasady doboru sprzętu stomijnego i jego refundacji oraz zasady stałej i kompleksowej opieki nad pacjentem (kobietą, noworodkiem, niemowlęciem) z przetoką jelitową i moczową;	P7U_W	P7S_UW
B.W41	zasady edukacji pacjentki z raną przewlekłą, odleżynową, przetoką jelitową i moczową oraz jej rodziny lub opiekuna;	P7U_W	P7S_UW
B.W42.	psychologiczne aspekty niepełnosprawności i ich znaczenie dla funkcjonowania kobiety niepełnosprawnej w okresie okołoporodowym oraz dla funkcjonowania jej rodziny;	P7U_W	P7S_UW
B.W43	psychologiczne aspekty komplikacji ciążywo-położniczych i problemy psychoseksualne kobiet po porodzie;	P7U_W	P7S_UW
B.W44.	zalecenia dietetyczne dla kobiet z patologicznym przebiegiem ciąży oraz z różnymi nawykami żywieniowymi i zaburzeniami odżywiania;	P7U_W	P7S_UW
B.W45.	zasady diagnostyki, profilaktyki i leczenia chorób uwarunkowanych genetycznie oraz organizację opieki w tym zakresie;	P7U_W	P7S_UW
B.W46.	zasady opieki nad kobietą w okresie okołoporodowym z chorobą autoimmunologiczną i po przeszczepie narządów;	P7U_W	P7S_UW
B.W47.	zasady opieki nad kobietą w okresie okołoporodowym i noworodkiem uzależnionymi od środków odurzających i psychotropowych;	P7U_W	P7S_UW
B.W48.	międzynarodowe procedury mające na celu minimalizowanie ryzyka transmisji wertykalnej wirusa HIV od matki do płodu;	P7U_W	P7S_UW

B.W49.	rekomendacje, programy organizacji promujących karmienie piersią, normy etyczne odnoszące się do udzielanych świadczeń zdrowotnych w zakresie karmienia piersią oraz regulacje prawne;	P7U_W	P7S_UW
B.W50.	przebieg specjalistycznej porady laktacyjnej realizowanej przez edukatora do spraw laktacji;	P7U_W	P7S_UW
B.W51.	czynniki sprzyjające laktacji i zaburzające laktację oraz zasady postępowania w przypadku sytuacji trudnych w laktacji (po operacji chirurgicznej piersi, po operacji bariatrycznej), relaktacji i laktacji indukowanej;	P7U_W	P7S_UW
B.W52.	wpływ leków, używek i chorób zakaźnych na laktację oraz możliwość karmienia piersią;	P7U_W	P7S_UW
B.W53.	zasady koordynacji działań związanych z prowadzeniem edukacji terapeutycznej w celu uzyskania przez kobietę z cukrzycą normoglikemii przy zminimalizowaniu ryzyka hipoglikemii oraz polepszenia jakości życia;	P7U_W	P7S_UW
B.W54.	właściwy dobór metod, form i środków dydaktycznych w prowadzeniu edukacji terapeutycznej kobiety z cukrzycą i jej rodziny;	P7U_W	P7S_UW
B.W55.	psychologiczne czynniki wpływające na przestrzeganie zaleceń przez kobietę z cukrzycą;	P7U_W	P7S_UW
B.W56.	czynniki ryzyka zaburzeń uroginekologicznych związane z ciążą i porodem, ogólnym stanem zdrowia, wiekiem oraz stylem życia;	P7U_W	P7S_UW
B.W57.	metody oceny siły mięśni dna miednicy i badania diagnostyczne stosowane w uroginekologii oraz zasady treningu i profilaktyki dysfunkcji mięśni dna miednicy w wysiłkowym nietrzymaniu moczu, zespole pęcherza nadreaktywnego i obniżeniu pęcherza nadreaktywnego, a także dysfunkcji występujących po operacjach w obrębie podbrzusza, po ciąży i porodzie;	P7U_W	P7S_UW
B.W58.	metody profilaktyki schorzeń uroginekologicznych oraz postępowanie terapeutyczne w zaburzeniach uroginekologicznych;	P7U_W	P7S_UW
B.W59.	zasady kompleksowej opieki nad pacjentką z chorobą nowotworową narządu rodowego i piersi w różnym stopniu zaawansowania oraz prowadzenia edukacji terapeutycznej;	P7U_W	P7S_UW
B.W60.	zasady edukacji pacjentki, jej rodziny lub opiekuna w zakresie podawania i świadomego dozowania leków przeciwbólowych oraz monitorowania bólu nowotworowego;	P7U_W	P7S_UW
B.W61.	modele opieki koordynowanej funkcjonujące w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach Unii Europejskiej, w szczególności opieki koordynowanej nad kobietą ciężarną;	P7U_W	P7S_UW

B.W62.	zadania koordynatora świadczeń zdrowotnych w wybranych rodzajach świadczeń;	P7U_W	P7S_UW
B.W63.	zasady koordynowania programów zdrowotnych oraz organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w różnych obszarach systemu ochrony zdrowia z uwzględnieniem aktualnych zmian systemowych;	P7U_W	P7S_UW
B.W64.	zasady funkcjonowania zespołów interprofesjonalnych w opiece zdrowotnej w oparciu o wybrane obszary specjalistycznych świadczeń zdrowotnych, w tym w opiece koordynowanej nad kobietą ciężarną;	P7U_W	P7S_UW
B.W65.	zasady orzekania o czasowej niezdolności do pracy i wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy.	P7U_W	P7S_UW
<b>B. UMIEJĘTNOŚCI</b>			
<b>W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI ABSOLWENT POTRAFI</b>			
B.U1.	dobierać i przygotowywać zapisy form recepturowych leków zawierających określone substancje czynne, na podstawie ukierunkowanej oceny stanu pacjentki;	P7U_W	P7S_UW
B.U2.	interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych;	P7U_W	P7S_UW
B.U3.	dobierać i ordynować leki zawierające określone substancje czynne, z wyłączeniem leków zawierających substancje bardzo silnie działające, środki odurzające i substancje psychotropowe, w tym wystawiać na nie recepty;	P7U_W	P7S_UW
B.U4.	dobierać i ordynować środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, w tym wystawiać na nie recepty oraz ordynować określone wyroby medyczne, w tym wystawiać na nie zlecenia albo recepty;	P7U_W	P7S_UW
B.U5.	rozpoznawać zjawisko i skutki polifarmakoterapii i polipragmazji oraz edukować pacjentkę, jej rodzinę lub opiekuna i innych pracowników opieki zdrowotnej w zakresie stosowanej farmakoterapii;	P7U_W	P7S_UW
B.U6.	oceniać ból ostry i przewlekły przy zastosowaniu skali jego natężenia dobranej do danej grupy pacjentów (kobieta, noworodek, niemowlę) oraz skuteczność zastosowanej terapii;	P7U_W	P7S_UW
B.U7.	określić poziom sprawności poznawczej pacjenta (kobieta, noworodek, niemowlę) oraz ocenić poziom natężenia bólu i objawy związane z odczuwaniem bólu według określonej skali u pacjentów bez zaburzeń poznawczych i z zaburzeniami poznawczymi;	P7U_W	P7S_UW
B.U8.	uwzględnić w ocenie bólu ostrego i przewlekłego oraz prowadzonej terapii przeciwbólowej metody niefarmakologiczne dostosowane do	P7U_W	P7S_UW

	szczególnych grup pacjentów (kobieta, noworodek, niemowlę);		
B.U9.	samodzielnie dobierać i stosować metody leczenia farmakologicznego bólu ostrego i przewlekłego oraz metody nefarmakologicznego leczenia bólu w zależności od stanu klinicznego i wieku pacjenta (kobieta, noworodek, niemowlę);	P7U_W	P7S_UW
B.U10.	monitorować skuteczność leczenia przeciwbólowego oraz modyfikować dawkę leku przeciwbólowego w zakresie zlecenia lekarskiego;	P7U_W	P7S_UW
B.U11.	przeprowadzić edukację pacjentki, jej rodziny lub opiekuna w zakresie metod oceny i leczenia bólu z wykorzystaniem nefarmakologicznych metod leczenia bólu w warunkach domowych;	P7U_W	P7S_UW
B.U12.	oceniać nasilenie bólu u noworodka oraz stosować zasady postępowania przeciwbólowego i sedacyjnego na oddziale intensywnej terapii noworodka;	P7U_W	P7S_UW
B.U13.	wykonywać badanie USG narządów jamy brzusznej i miednicy mniejszej, z wykorzystaniem właściwej techniki badania USG i odpowiedniej głowicy ultrasonograficznej;	P7U_W	P7S_UW
B.U14.	dokonać wstępnej oceny badania USG narządu jamy brzusznej i opisać jego wynik;	P7U_W	P7S_UW
B.U15.	rozróżniać anatomię ultrasonograficzną narządu rodowego w różnych okresach życia kobiety i wstępnie interpretować podstawowe wyniki badań USG;	P7U_W	P7S_UW
B.U16.	przeprowadzić badanie USG według Rekomendacji Sekcji Ultrasonograficznej Polskiego Towarzystwa Ginekologów i Położników (PTGiP) w zakresie przesiewowej diagnostyki ultrasonograficznej w ginekologii u kobiet w wieku rozwojowym (badanie przez powłoki brzuszne lub przezodbytnicze), rozrodczym, okołomenopauzalnym i pomenopauzalnym;	P7U_W	P7S_UW
B.U17.	rozpoznać i rozróżnić obrazy badania USG w przypadku ciąży ektopowej o różnej lokalizacji;	P7U_W	P7S_UW
B.U18.	rozpoznać w badaniu USG wczesną ciążę i jej umiejscowienie oraz ocenić prawidłowość rozwoju pęcherzyka ciążowego i wiek ciążowy, a także masę, dojrzałość i położenie płodu;	P7U_W	P7S_UW
B.U19.	wykonać badanie USG ciąży niskiego ryzyka w poszczególnych trymestrach ciąży, ocenić prawidłowość jej rozwoju, wielkość płodu, wykluczyć duże wady anatomiczne płodu, ocenić stan płodu i popłodu (łożyska i płynu owodniowego) oraz opisać wynik tego badania;	P7U_W	P7S_UW
B.U20.	dokonać wstępnej oceny płodu i struktur w otoczeniu płodu oraz pogłębionej oceny serca,	P7U_W	P7S_UW

	układu krążenia i innych struktur płodu za pomocą różnych technik ultrasonograficznych;		
B.U21.	ocenić stopień zaawansowania główki w kanale rodny na podstawie badania USG;	P7U_W	P7S_UW
B.U22.	wykonać badanie USG w położu w ramach diagnostyki krwawień po porodzie i zapalenia błony śluzowej macicy, oceny blizny po cięciu cesarskim i powikłań pooperacyjnych oraz ocenić i zinterpretować objętość moczu zalegającego w pęcherzu moczowym po mikcji;	P7U_W	P7S_UW
B.U23.	interpretować podstawowe wyniki badań USG z wykorzystaniem techniki przezpochwowej, przezodbytnicznej i przezbrzuszej w położnictwie i ginekologii;	P7U_W	P7S_UW
B.U24.	określać w jakich stanach klinicznych, przy jakich podejrzeniach i przy uzyskaniu jakich obrazów powinno być wykonane konsultacyjne badanie USG;	P7U_W	P7S_UW
B.U25.	uczestniczyć w diagnostyce chorób nowotworowych narządu rodowego i w przygotowaniu kobiety do badania oraz interpretować wyniki badań diagnostycznych stosowanych w ginekologii, ginekologii onkologicznej lub onkologii ginekologicznej;	P7U_W	P7S_UW
B.U26.	sprawować opiekę nad pacjentką poddaną leczeniu różnymi metodami, w tym metodą brachyterapii lub teleterapii oraz chemioterapii i radioterapii, a także udzielić informacji na temat zasad zachowania się pacjentki podczas leczenia tymi metodami oraz po zakończonej terapii;	P7U_W	P7S_UW
B.U27.	planować i realizować działania mające na celu zapobieganie powikłaniom wynikającym z prowadzonej terapii oraz z terminalnej fazy choroby i sprawować opiekę w sytuacji wystąpienia powikłań;	P7U_W	P7S_UW
B.U28.	oceniać stan zdrowia pacjentki z chorobą nowotworową w okresie okołoporodowym oraz zaplanować i realizować opiekę;	P7U_W	P7S_UW
B.U29.	rozpoznać sytuację psychiczną pacjentki i jej reakcję na chorobę nowotworową, proces terapii i jego następstwa oraz podejmować działania psychoterapeutyczne;	P7U_W	P7S_UW
B.U30.	przygotować pacjentkę do leczenia systemowego nowotworu oraz planować i realizować opiekę w trakcie leczenia systemowego;	P7U_W	P7S_UW
B.U31.	zapobiegać wynacznieniu leków cytostatycznych, ocenić reakcje miejscowe po wynacznieniu i podjąć interwencję;	P7U_W	P7S_UW
B.U32.	przygotować pacjentkę do życia z chorobą nowotworową i ograniczeniami wynikającymi z leczenia systemowego;	P7U_W	P7S_UW

B.U33.	edukować pacjentkę, jej rodzinę lub opiekuna w zakresie stosowania odpowiedniej diety w trakcie leczenia systemowego i po takim leczeniu, uwzględniając zasady żywienia doustnego, dojelitowego i pozajelitowego;	P7U_W	P7S_UW
B.U34.	ocenić stan zdrowia pacjentki z chorobami metaboliczną i endokrynologiczną w okresie okołoporodowym oraz zapewnić jej opiekę;	P7U_W	P7S_UW
B.U35.	rozpoznawać zagrożenia dla kobiety z cukrzycą i jej dziecka wynikające z ciąży nieplanowanej i planowanej;	P7U_W	P7S_UW
B.U36.	opracować indywidualny plan opieki nad kobietą z cukrzycą oraz założenia dietetyczne dla kobiety ciężarnej z zaburzeniami węglowodanowymi w zależności od wskaźnika masy ciała (Body Mass Index, BMI) i trymestru ciąży;	P7U_W	P7S_UW
B.U37.	rozpoznać czynniki ryzyka zaburzające proces gojenia ran, klasyfikować i klinicznie ocenić rany niegojące się oraz je monitorować, a także rozpoznać powikłania rany;	P7U_W	P7S_UW
B.U38.	podejmować działania pielęgnacyjne i terapeutyczne ran niegojących się, zanieczyszczonych, zakażonych, przewlekłych, w tym odleżyn i owrzodzeń nowotworowych oraz przetok jelitowej i moczowej;	P7U_W	P7S_UW
B.U39.	samodzielnie dobrać do rodzaju i stanu rany metody leczenia rany oraz nowoczesne opatrunki;	P7U_W	P7S_UW
B.U40.	dobrać sprzęt i środki do zaopatrzenia przetoki jelitowej i moczowej oraz doradzać pacjentce, jej rodzinie lub opiekunowi w zakresie refundacji i doboru sprzętu i możliwości wsparcia społecznego w zakresie uprawnień zawodowych położnej;	P7U_W	P7S_UW
B.U41.	doradzać członkom zespołu interdyscyplinarnego w zakresie profilaktyki ran i ich nowoczesnego leczenia;	P7U_W	P7S_UW
B.U42.	wskazać pacjentce, jej rodzinie lub opiekunowi możliwości diagnostyki i leczenia specjalistycznego ran;	P7U_W	P7S_UW
B.U43.	edukować pacjentkę, jej rodzinę lub opiekuna w zakresie postępowania zapobiegającego wystąpieniu rany przewlekłej i powikłań rany oraz opieki nad pacjentką z raną;	P7U_W	P7S_UW
B.U44.	organizować i podejmować współpracę z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie opieki nad kobietą w okresie okołoporodowym z chorobą przewlekłą i o niepomyślnym rokowaniu oraz kobietą niepełnosprawną, jej rodziną lub opiekunem;	P7U_W	P7S_UW
.U45.	Rozpoznawać objawy współzależnienia i wdrażać adekwatne postępowanie oraz sprawować opiekę	P7U_W	P7S_UW

	w środowisku domowym nad kobietą w okresie prekonceptyjnym i okołoporodowym oraz nad noworodkiem uzależnionymi od alkoholu, środków odurzających i psychotropowych;		
B.U46.	rozpoznawać objawy zaburzeń odżywiania w okresie ciąży, w tym pregoreksji, niedoborów mineralno-witaminowych wynikających z restrykcyjnych diet oraz planować działania przeciwdziałające ich możliwym niekorzystnym skutkom dla kobiety ciężarnej i płodu;	P7U_W	P7S_UW
B.U47.	wskazywać różne formy wsparcia dla kobiety w sytuacjach trudnych w okresie ciąży i połogu, z uwzględnieniem prenatalnej opieki hospicyjnej, oraz po kolejnych niepowodzeniach prokreacyjnych;	P7U_W	P7S_UW
B.U48.	wdrażać aktualne międzynarodowe procedury mające na celu zminimalizowanie ryzyka transmisji wertykalnej wirusa HIV od matki do płodu;	P7U_W	P7S_UW
B.U49.	udzielać porad laktacyjnych;	P7U_W	P7S_UW
B.U50.	zaplanować i wdrożyć działania edukacyjne w przypadku wystąpienia problemów laktacyjnych i sytuacji trudnych w laktacji (w tym po operacji chirurgicznej piersi i bariatrycznej) oraz w przypadku relaktacji i laktacji indukowanej;	P7U_W	P7S_UW
B.U51.	dokonać ewaluacji skuteczności prowadzonych działań edukacyjnych w zakresie laktacji;	P7U_W	P7S_UW
B.U52.	prowadzić poradnictwo w zakresie opieki prekonceptyjnej, okołoporodowej i w okresie połogu nad kobietą z cukrzycą i jej dzieckiem;	P7U_W	P7S_UW
B.U53.	dokonać ewaluacji skuteczności programu edukacji kobiety z cukrzycą;	P7U_W	P7S_UW
B.U54.	identyfikować czynniki ryzyka zaburzeń uroginekologicznych i opracować plany edukacji pacjentki i opieki nad pacjentką w celu zniwelowania skutków działania tych czynników ryzyka oraz wzmocnienia mięśni dna miednicy;	P7U_W	P7S_UW
B.U55.	interpretować wyniki badań diagnostycznych z zakresu uroginekologii oraz zaproponować postępowanie fizykoterapeutyczne;	P7U_W	P7S_UW
B.U56.	opracować program edukacji pacjentki w zakresie profilaktyki nietrzymania moczu (w okresie ciąży, po porodzie, w okresie klimakterium, po operacjach ginekologicznych);	P7U_W	P7S_UW
B.U57	prowadzić edukację terapeutyczną pacjentki, jej rodziny lub opiekuna w zakresie objawów ubocznych leczenia onkologicznego, zapobiegania powikłaniom wynikającym z choroby lub procesu leczenia oraz w zakresie rehabilitacji wczesnej i późnej po leczeniu onkologicznym narządu	P7U_W	P7S_UW

	rodnego i piersi, a także po operacjach rekonstrukcyjnych;		
B.U58.	podejmować działania w zakresie profilaktyki chorób ginekologicznych narządu rodowego w okresie klimakterium i senium;	P7U_W	P7S_UW
B.U59.	planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie uprawnień zawodowych położnej, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności;	P7U_W	P7S_UW
B.U60.	koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla kobiet w okresie okołoporodowym w zakresie opieki położniczej;	P7U_W	P7S_UW
B.U61	stwierdzać wskazania zdrowotne na podstawie oceny stanu zdrowia kobiety lub jej dziecka.	P7U_W	P7S_UW
<b>C. WIEDZA</b>			
<b>W ZAKRESIE WIEDZY ABSOLWENT ZNA I ROZUMIE</b>			
C.W1.	uwarunkowania rozwoju badań naukowych w położnictwie;	P7U_W	P7S_UW
C.W2.	priorytety badań naukowych w położnictwie;	P7U_W	P7S_UW
C.W3.	dobrze praktyki w badaniach naukowych;	P7U_W	P7S_UW
C.W4.	metody, techniki i narzędzia badawcze stosowane w jakościowych i ilościowych badaniach naukowych;	P7U_W	P7S_UW
C.W5.	zasady opracowania modelu badawczego, w tym cel, problemy badawcze i zmienne, wskaźniki do zmiennych, metody, techniki i narzędzia badawcze oraz dobór grupy do badań;	P7U_W	P7S_UW
C.W6.	zasady analizy i prezentacji wyników badań naukowych oraz ich upowszechniania;	P7U_W	P7S_UW
C.W7.	zasady przygotowywania baz danych do analiz statystycznych;	P7U_W	P7S_UW
C.W8.	narzędzia informatyczne, testy statystyczne i zasady opracowania wyników badań naukowych;	P7U_W	P7S_UW
C.W9.	źródła naukowej informacji medycznej;	P7U_W	P7S_UW
C.W10.	sposoby wyszukiwania informacji naukowej w bazach danych;	P7U_W	P7S_UW
C.W11.	zasady praktyki opartej na dowodach naukowych w położnictwie (EvidenceBasedMidwiferyPractice);	P7U_W	P7S_UW
C.W12.	założenia i zasady opracowywania standardów postępowania położnej z uwzględnieniem praktyki opartej na dowodach naukowych w medycynie i położnictwie;	P7U_W	P7S_UW
C.W13.	zasady i etapy przygotowania rekomendacji, wytycznych i zaleceń w zakresie praktyki zawodowej położnej opartej na dowodach naukowych;	P7U_W	P7S_UW
C.W14.	systemy kształcenia na studiach przygotowującego do wykonywania zawodu położnej i kształcenia podyplomowego położnych	P7U_W	P7S_UW

	w wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;		
C.W15.	strukturę i zasoby położnictwa w Europie i na świecie oraz prognozy ich rozwoju;	P7U_W	P7S_UW
C.W16.	procedurę uznawania kwalifikacji zawodowych położnych w Rzeczypospolitej Polskiej i innych państwach europejskich;	P7U_W	P7S_UW
C.W17.	systemy opieki położniczej i współczesne kierunki rozwoju autonomii zawodu;	P7U_W	P7S_UW
C.W18.	główne zagrożenia środowiska pracy położnych w Europie i na świecie;	P7U_W	P7S_UW
C.W19.	inicjatywy i strategie międzynarodowe dotyczące ochrony i promocji zdrowia kobiet;	P7U_W	P7S_UW
C.W20.	zasady dostępu obywateli państw członkowskich Unii Europejskiej do świadczeń zdrowotnych w świetle prawa Unii Europejskiej;	P7U_W	P7S_UW
C.W21.	role i zadania krajowych i międzynarodowych organizacji położniczych: Polskiego Towarzystwa Położnych, Międzynarodowego Stowarzyszenia Położnych (International Confederation of Midwives, ICM), Europejskiego Stowarzyszenia Położnych (EuropeanMidwivesAssociattion, EMA);	P7U_W	P7S_UW
C.W22.	rolę i priorytety polityki zdrowotnej Światowej Organizacji Zdrowia (World Health Organization, WHO) oraz Unii Europejskiej.	P7U_W	P7S_UW
<b>C. UMIEJĘTNOŚCI</b>			
<b>W ZAKRESIE UMIEJĘTNOŚCI ABSOLWENT POTRAFI</b>			
C.U1.	rozpoznać uwarunkowania rozwoju badań naukowych w położnictwie;	P7U_W	P7S_UW
C.U2.	rozpoznać priorytety badań naukowych w położnictwie w ujęciu międzynarodowym, europejskim i krajowym;	P7U_W	P7S_UW
C.U3.	scharakteryzować metody, techniki i narzędzia badawcze stosowane w badaniach naukowych w pielęgniarstwie i położnictwie;	P7U_W	P7S_UW
C.U4.	opracować model badawczy, w tym sformułować cel badań, problemy badawcze, zmienne, wskaźniki do zmiennych, metody, techniki i narzędzia badawcze oraz dobrać grupę do badań;	P7U_W	P7S_UW
C.U5.	przeprowadzić badanie naukowe, zaprezentować i zinterpretować jego wyniki oraz odnieść je do aktualnego stanu wiedzy;	P7U_W	P7S_UW
C.U6.	przygotowywać bazy danych do obliczeń statystycznych;	P7U_W	P7S_UW
C.U7.	stosować testy parametryczne i nieparametryczne dla zmiennych zależnych i niezależnych;	P7U_W	P7S_UW
C.U8.	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej, naukowych baz danych	P7U_W	P7S_UW

	oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia ginekologiczne, położnicze i neonatologiczne;		
C.U9.	wskazać różnice między praktyką opartą na dowodach naukowych a praktyką opartą na faktach;	P7U_W	P7S_UW
C.U10.	wskazać etapy praktyki opartej na dowodach naukowych;	P7U_W	P7S_UW
C.U11	scharakteryzować poziomy i stopnie dowodów naukowych;	P7U_W	P7S_UW
C.U12.	wykorzystywać wyniki badań naukowych w zakresie opieki położniczej, ginekologicznej i neonatologicznej niezbędne do podjęcia właściwej decyzji w praktyce zawodowej położnej;	P7U_W	P7S_UW
C.U13.	przygotowywać rekomendacje w zakresie praktyki zawodowej położnej w oparciu o dowody naukowe;	P7U_W	P7S_UW
C.U14.	analizować dokumenty Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) i Międzynarodowego Stowarzyszenia Położnych (ICM) w zakresie aktualnego stanu położnictwa i uwarunkowań rozwoju zawodu położnej;	P7U_W	P7S_UW
C.U15.	rozdzielić systemy kształcenia i uprawnienia zawodowe położnych w Rzeczypospolitej Polskiej i za granicą;	P7U_W	P7S_UW
C.U16.	rozdzielić modele opieki położniczej w kontekście rozwoju zawodu położnej i zachodzących zmian w zakresie opieki nad kobietą w różnych okresach życia i jej dzieckiem;	P7U_W	P7S_UW
C.U17.	analizować inicjatywy i strategie międzynarodowe dotyczące ochrony i promocji zdrowia kobiet w celu organizowania opieki nad kobietą w różnych okresach życia i różnym stanie zdrowia.	P7U_W	P7S_UW

## 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. ze zm., Uczelnia powinna opublikować raport samooceny na swej stronie internetowej przed wizytacją zespołu oceniającego.

## Prezentacja uczelni

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

a także w dziedzinie nauki medyczne (w dyscyplinie nauki o zdrowiu). Od 1 października 2023 r. prowadzi również kształcenie doktorantów w ramach Szkoły Doktorskiej.

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

Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu to dynamicznie rozwijający się wydział Uniwersytetu Kaliskiego, kształtujący specjalistów o wysokich kompetencjach i doskonałym przygotowaniu do pracy zawodowej w duchu odpowiedzialności i samodzielności. Proces kształcenia uwzględnia stopniowe nabywanie wiedzy i umiejętności poprzez sukcesywne przejście od zajęć teoretycznych (wykłady, seminaria), poprzez praktykę symulowaną (pracownie umiejętności, Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej), aż do praktyki w warunkach realnych (oddziały szpitalne, poradnie podstawowej opieki zdrowotnej itp.). Tak zaplanowana ścieżka kształcenia umożliwia absolwentom na samodzielne podejmowanie działań zorientowanych na pacjenta.

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

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

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

#### **1. Koncepcja kształcenia**

Koncepcja kształcenia na kierunku położnictwo o profilu praktycznym opiera się na przygotowaniu absolwenta do samodzielnego, odpowiedzialnego i bezpiecznego wykonywania zawodu położnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, standardami opieki okołoporodowej oraz aktualną wiedzą medyczną.

Koncepcja kształcenia na kierunku Położnictwo o profilu praktycznym jest spójna ze strategią rozwoju uczelni, której jednym z priorytetów jest kształcenie wysoko wykwalifikowanych kadr medycznych odpowiadających na potrzeby systemu ochrony zdrowia regionu i kraju.

Program studiów został opracowany w oparciu o:

- ustawę Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- ustawę o zawodach pielęgniarstwa i położnej,
- standard kształcenia przygotowujący do wykonywania zawodu położnej,
- Polską Ramę Kwalifikacji (PRK),
- potrzeby rynku pracy oraz rekomendacje interesariuszy zewnętrznych.

Koncepcja kształcenia uwzględnia:

- aktualne wyzwania demograficzne (spadek urodzeń, wzrost ciąż wysokiego ryzyka),
- starzenie się kadr medycznych,
- rosnącą rolę opieki środowiskowej,
- rozwój kompetencji położnej w zakresie samodzielności zawodowej.

Kierunek realizuje misję uczelni w zakresie kształcenia praktycznego, opartego na integracji wiedzy teoretycznej z intensywnym szkoleniem klinicznym.

Program studiów uwzględnia:

- wymagania określone w ustawie o zawodach pielęgniarstwa i położnej,
- standardy kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu położnej,
- potrzeby systemu ochrony zdrowia,
- aktualne wyzwania epidemiologiczne i demograficzne,
- rekomendacje międzynarodowe (WHO, ICM),
- wyniki monitorowania losów absolwentów oraz opinie interesariuszy zewnętrznych (podmioty lecznicze).

Koncepcja studiów zakłada:

1. Silne osadzenie praktyczne (profil praktyczny).
2. Integrację wiedzy teoretycznej z umiejętnościami klinicznymi.
3. Stopniowe zwiększanie samodzielności studenta.
4. Kształtowanie kompetencji społecznych i odpowiedzialności zawodowej.
5. Przygotowanie do pracy w zespole interdyscyplinarnym.
6. Przygotowanie do ustawicznego rozwoju zawodowego.

Cele są spójne z profilem praktycznym oraz odpowiadają wymaganiom kwalifikacji na poziomie 6 PRK (studia I stopnia) lub poziomie 7 PRK (studia II stopnia).

## **2. Cele kształcenia**

**Cele są spójne z profilem praktycznym oraz odpowiadają wymaganiom kwalifikacji na poziomie 6 PRK (studia I stopnia) lub poziomie 7 PRK (studia II stopnia)**

Głównym celem kształcenia jest przygotowanie absolwenta do:

1. Samodzielnego sprawowania opieki nad kobietą w ciąży fizjologicznej.
2. Przyjmowania porodu fizjologicznego i prowadzenia opieki nad rodzącą.
3. Sprawowania opieki nad położnicą i noworodkiem.
4. Wczesnego rozpoznawania stanów zagrożenia zdrowia matki i dziecka.
5. Prowadzenia edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia.
6. Współpracy z lekarzem i zespołem terapeutycznym.
7. Dokumentowania świadczeń zgodnie z wymogami prawa.
8. Przestrzegania zasad etyki zawodowej i praw pacjenta.
9. Wykorzystania dowodów naukowych w praktyce zawodowej (EBM).

Cele szczegółowe obejmują:

- rozwój kompetencji klinicznych,
- nabycie umiejętności komunikacyjnych,
- rozwój odpowiedzialności zawodowej,
- przygotowanie do pracy w systemie POZ, AOS i leczeniu stacjonarnym.

## **3. Efekty uczenia się**

Efekty uczenia się są zgodne z Polską Ramą Kwalifikacji oraz standardem kształcenia dla kierunku położnictwo.

Efekty podzielone są na trzy kategorie:

### **3.1 Wiedza**

Absolwent:

- posiada wiedzę z zakresu anatomii, fizjologii i patofizjologii ciąży, porodu i połogu,
- zna zasady opieki nad noworodkiem zdrowym i zagrożonym,
- rozumie mechanizmy powikłań położniczych,
- zna zasady farmakoterapii w położnictwie,
- zna regulacje prawne dotyczące wykonywania zawodu,
- zna standard organizacyjny opieki okołoporodowej,
- rozumie zasady epidemiologii i promocji zdrowia.

### 3.2 Umiejętności

Absolwent potrafi:

- prowadzić opiekę nad kobietą ciężarną fizjologicznie,
- przyjąć poród fizjologiczny,
- ocenić stan noworodka,
- rozpoznać sytuacje zagrożenia zdrowia i życia,
- podjąć działania w stanach nagłych,
- prowadzić dokumentację medyczną,
- komunikować się z pacjentką i jej rodziną,
- prowadzić edukację przedporodową i laktacyjną,
- współpracować z zespołem terapeutycznym,
- stosować zasady aseptyki i bezpieczeństwa.

### 3.3 Kompetencje społeczne

Absolwent:

- ponosi odpowiedzialność za podejmowane decyzje zawodowe,
- przestrzega zasad etyki i praw pacjenta,
- respektuje autonomię kobiety,
- wykazuje empatię i wrażliwość,
- jest gotów do pracy w warunkach stresu,
- rozumie potrzebę ustawicznego doskonalenia zawodowego.

## 4. Spójność efektów z profilem praktycznym

Program studiów zapewnia dominację zajęć praktycznych i klinicznych. Profil praktyczny realizowany jest poprzez:

- wysoką liczbę godzin praktyk zawodowych,
- ćwiczenia kliniczne w podmiotach leczniczych,
- zajęcia w Centrum Symulacji Medycznej,
- bezpośredni kontakt z pacjentką od wczesnych semestrów,
- ocenę umiejętności klinicznych w warunkach rzeczywistych.

Efekty uczenia się są weryfikowane poprzez:

- egzaminy praktyczne,
- OSCE,
- ocenę umiejętności klinicznych przez opiekunów praktyk,
- portfolio studenta,

- zaliczenia umiejętności procedur medycznych.

## 5. Zgodność programu z potrzebami rynku pracy

Program uwzględnia:

- deficyt kadr położniczych,
- rosnące znaczenie opieki środowiskowej,
- rozwój opieki nad noworodkiem,
- potrzebę pracy w zespołach interdyscyplinarnych,
- wymagania pracodawców.

Interesariusze zewnętrzni uczestniczą w opiniowaniu programu studiów oraz jego aktualizacji.

## 6. Mechanizmy doskonalenia programu

Program podlega systematycznej ewaluacji poprzez:

- analizę opinii studentów,
- analizę opinii absolwentów,
- konsultacje z podmiotami leczniczymi,
- monitorowanie zmian w przepisach prawa,
- analizę wyników egzaminów zawodowych.

### **Doskonałość konstrukcyjna – pełne dopasowanie efektów, treści i weryfikacji**

Program spełnia najwyższe standardy konstruktywnego dopasowania:

- efekty kierunkowe są rozpisane na poziomie modułów,
- każdemu efektowi przypisana jest metoda dydaktyczna,
- każdemu efektowi przypisana jest metoda weryfikacji,
- efekty praktyczne są weryfikowane w warunkach rzeczywistych i symulacyjnych.

Weryfikacja kompetencji praktycznych odbywa się m.in. poprzez:

- egzaminy OSCE,
- ocenę portfolio kompetencji klinicznych,
- obserwację bezpośrednią w środowisku klinicznym,
- wieloźródłową ocenę (opiekun praktyk, nauczyciel, student).

System zapewnia wysoką wiarygodność i rzetelność oceny osiągniętych efektów.

## **Związek kształcenia z obszarami działalności zawodowej i gospodarczej właściwymi dla kierunku**

### **Położnictwo**

## **1. Zakotwiczenie programu w realnym środowisku zawodowym**

Kierunek Położnictwo o profilu praktycznym został zaprojektowany w bezpośrednim powiązaniu z rzeczywistymi obszarami działalności zawodowej położnej, określonymi w przepisach prawa, standardach opieki okołoporodowej oraz w strukturze systemu ochrony zdrowia.

Program studiów przygotowuje absolwenta do funkcjonowania w następujących obszarach działalności zawodowej:

1. Lecznictwo stacjonarne – oddziały położnicze, ginekologiczne, neonatologiczne.
2. Podstawowa opieka zdrowotna – praktyka położnej rodzinnej.
3. Ambulatoryjna opieka specjalistyczna.
4. Opieka środowiskowa i domowa.
5. Edukacja zdrowotna i promocja zdrowia.
6. Jednostki organizacyjne ochrony zdrowia (koordynacja, zarządzanie).
7. Działalność badawcza i edukacyjna (na poziomie II stopnia).

Program nie ogranicza się do jednej ścieżki zawodowej – odzwierciedla pełne spektrum kompetencji zawodowych położnej.

## **Cechy wyróżniające koncepcję kształcenia oraz wykorzystanie wzorców krajowych i międzynarodowych**

### **Kierunek: Położnictwo (profil praktyczny)**

#### **1. Cechy wyróżniające koncepcję kształcenia**

Koncepcja kształcenia na kierunku Położnictwo posiada szereg cech, które wykraczają poza minimalne wymagania formalne i standardowe ramy programowe.

##### **1.1. Strategiczne powiązanie z bezpieczeństwem zdrowotnym regionu**

Program studiów został zaprojektowany jako element odpowiedzi na realne wyzwania systemu ochrony zdrowia, w szczególności:

- niedobór kadr położniczych,
- rosnące potrzeby w zakresie opieki nad ciążą wysokiego ryzyka,
- konieczność wzmocnienia opieki środowiskowej,
- zapewnienie ciągłości opieki „matka–dziecko”.

Koncepcja kształcenia ma charakter odpowiedzialny społecznie i systemowo.

##### **1.2. Progresywny model kształcenia klinicznego**

Wyróżniającą cechą programu jest progresywny model osiągnięcia samodzielności zawodowej:

- wczesna ekspozycja kliniczna,

- stopniowe zwiększanie zakresu odpowiedzialności,
- integracja symulacji medycznej z praktyką rzeczywistą,
- wieloetapowa weryfikacja kompetencji praktycznych.

Model ten minimalizuje rozbieżność między teorią a praktyką i zwiększa gotowość zawodową absolwenta.

### **1.3. Integracja kompetencji klinicznych, komunikacyjnych i psychospołecznych**

Program nie ogranicza się do kształcenia proceduralnego. W sposób systemowy rozwija:

- kompetencje komunikacyjne,
- zdolność pracy w zespole interdyscyplinarnym,
- umiejętność radzenia sobie w sytuacjach trudnych emocjonalnie,
- świadomość zagrożeń wypaleniem zawodowym.

Takie podejście odzwierciedla współczesne rozumienie zawodu położnej jako profesji wymagającej nie tylko wiedzy medycznej, lecz także dojrzałości psychospołecznej.

### **1.4. Silne osadzenie w evidence-based practice**

Koncepcja kształcenia opiera się na:

- analizie aktualnych wytycznych klinicznych,
- wykorzystaniu dowodów naukowych,
- rozwijaniu kompetencji krytycznej analizy literatury,
- kształtowaniu postawy refleksyjnej praktyki (reflective practice).

Absolwent nie jest wyłącznie wykonawcą procedur, lecz świadomym profesjonalistą podejmującym decyzje w oparciu o wiedzę naukową.

## **2. Wykorzystane wzorce krajowe**

Program studiów został opracowany z uwzględnieniem:

- standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu położnej,
- przepisów ustawy o zawodach pielęgniarstwa i położnej,
- krajowego standardu organizacyjnego opieki okołoporodowej,
- rekomendacji towarzystw naukowych.

Jednakże program nie ogranicza się do mechanicznej implementacji tych dokumentów — stanowią one punkt wyjścia do tworzenia rozszerzonej koncepcji kształcenia.

## **3. Wykorzystane wzorce międzynarodowe**

Koncepcja kształcenia została wzbogacona o elementy wynikające z międzynarodowych standardów i rekomendacji, w szczególności:

### **3.1. WHO (Światowa Organizacja Zdrowia)**

- promocja opieki skoncentrowanej na kobiecie,
- wzmocnienie roli położnej w porodzie fizjologicznym,
- podejście do bezpieczeństwa pacjenta,
- minimalizacja nieuzasadnionych interwencji medycznych.

### **3.2. ICM (International Confederation of Midwives)**

- model autonomii zawodowej położnej,
- zakres kompetencji klinicznych,
- etyka i odpowiedzialność zawodowa,
- standardy edukacji położnych.

### **3.3. Model kształcenia kompetencyjnego (competency-based education)**

Program wykorzystuje założenia międzynarodowego modelu kształcenia opartego na kompetencjach, gdzie:

- efekty uczenia się mają charakter praktyczny,
- osiągnięcie kompetencji jest mierzalne,
- ocena odbywa się w warunkach zbliżonych do rzeczywistych.

### **3.4. Symulacja medyczna wysokiej wierności**

Wykorzystanie symulacji wpisuje się w międzynarodowe trendy w edukacji medycznej i zwiększa bezpieczeństwo procesu kształcenia.

## **4. Wymiar innowacyjny**

Wyróżniające elementy programu obejmują:

- systematyczne łączenie symulacji z analizą przypadków klinicznych,
- wykorzystanie OSCE jako standaryzowanej metody oceny kompetencji,
- włączanie studentów w analizę zdarzeń klinicznych,
- rozwój kompetencji w zakresie jakości i bezpieczeństwa opieki.

Program wykracza poza model transmisyjny (nauczyciel–student), promując aktywne uczenie się i refleksję.

## **5. Wpływ na rozwój zawodu**

Koncepcja kształcenia:

- wzmacnia samodzielność zawodową położnej,
- promuje model opieki fizjologicznej,

- wspiera rozwój specjalizacji zawodowych,
- kształtuje postawy przywódcze w środowisku klinicznym.

Program nie tylko odtwarza aktualny model zawodu — współuczestniczy w jego rozwoju.

Cele kształcenia na kierunku położnictwo-studia pierwszego stopnia, profil praktyczny są zgodne z sylwetką absolwenta określoną w programie studiów dla kierunku położnictwo. Program został opracowany w oparciu o Rozporządzenie Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego) oraz Ustawę o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011 r. z późn. zm. (Dz.U. 2021, poz. 479). Cele kształcenia pozwalają wyposażyć absolwenta kierunku położnictwo w wiedzę, umiejętności oraz kompetencje społeczne, pozwalające na samodzielne wykonywanie zawodu położnej/położnego oraz udzielanie profesjonalnych świadczeń zdrowotnych. Absolwent w/w kierunku studiów jest przygotowany do pełnienia roli zawodowej i wynikających z niej funkcji, które odzwierciedlają potrzeby i oczekiwania zdrowotne współczesnego społeczeństwa. Koncepcja kształcenia umożliwia osiągnięcie następujących efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych:

**W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:**

- 1) rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w każdym okresie życia w warunkach prawidłowych i patologicznych;
- 2) uwarunkowania i mechanizmy funkcjonowania człowieka zdrowego i chorego;
- 3) etiologię, patomechanizm, objawy, przebieg i sposoby postępowania diagnostycznego i terapeutyczno-opiekuńczego w wybranych jednostkach chorobowych w zakresie chorób wewnętrznych, chirurgii, pediatrii i psychiatrii;
- 4) specjalistyczną problematykę z zakresu położnictwa, neonatologii, ginekologii i ginekologii onkologicznej;
- 5) modele opieki położniczo-ginekologicznej nad kobietą w każdym okresie życia i stanie zdrowia;
- 6) funkcjonowanie systemów opieki zdrowotnej w Rzeczypospolitej Polskiej i wybranych państwach członkowskich Unii Europejskiej;
- 7) zasady promocji zdrowia i profilaktyki chorób, w tym chorób nowotworowych;
- 8) etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu położnej;
- 9) zadania, funkcje i uwarunkowania rozwoju zawodu położnej

**W zakresie umiejętności absolwent potrafi:**

- 1) udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie promocji zdrowia, profilaktyki i profesjonalnej opieki położniczo-neonatologicznej, ginekologicznej, onkologiczno-ginekologicznej, uroginekologicznej, prekonceptyjnej, prenatalnej i perinatalnej noworodkowi oraz kobiecie

- ciążarnej, rodzącej, w okresie połogu, z chorobą ginekologiczną, w tym ginekologiczno-onkologiczną, a także w okresie klimakterium i senium;
- 2) rozpoznawać ciążę, sprawować opiekę nad kobietą w ciąży i wykonywać badania niezbędne w monitorowaniu prawidłowego rozwoju ciąży;
  - 3) prowadzić i przyjmować poród drogami natury (w warunkach szpitalnych i pozaszpitalnych) i poród z położenia miednicowego, w tym z nacięciem i szyciem krocza;
  - 4) monitorować stan płodu z wykorzystaniem aparatury medycznej oraz wykrywać stany odbiegające od normy u kobiety w okresie ciąży, porodu i połogu oraz u jej dziecka;
  - 5) podejmować, do czasu przybycia lekarza, konieczne działania w sytuacjach nagłych, w tym ręcznie wydobyć łożysko i ręcznie zbadać macicę;
  - 6) sprawować opiekę nad matką, noworodkiem i niemowlęciem w oddziale neonatologii, w tym promować karmienie naturalne, monitorować przebieg okresu poporodowego oraz badać noworodka, a także podejmować w sytuacjach nagłych wszelkie niezbędne działania, w tym natychmiastową reanimację;
  - 7) sprawować całościową i zindywidualizowaną opiekę ginekologiczno-położniczą, onkologiczno-ginekologiczną oraz uroginekologiczną nad kobietą;
  - 8) sprawować opiekę nad osobami w sytuacji zaburzeń płodności oraz w zakresie planowania rodziny;
  - 9) prowadzić działalność edukacyjno-zdrowotną w zakresie przygotowania do życia w rodzinie, metod planowania rodziny, ochrony macierzyństwa i ojcostwa w różnych okresach życia prokreacyjnego, promowania zdrowia reprodukcyjnego i seksualnego, przygotowania do rodzicielstwa i urodzenia dziecka, łącznie z poradnictwem na temat higieny i żywienia, w tym poradnictwem laktacyjnym;
  - 10) prowadzić profilaktykę chorób kobiecych i patologii położniczych oraz zaburzeń płodności par;
  - 11) usuwać szwy i pielęgnować ranę, w tym założyć i zmienić opatrunek w ramach uprawnień zawodowych położnej;
  - 12) przeprowadzić kompleksowe badanie podmiotowe i badanie fizykalne w celu postawienia diagnozy pielęgniarskiej lub położniczej oraz planowania, realizacji i ewaluacji interwencji położnej;
  - 13) przeprowadzać badania kwalifikacyjne do szczepień ochronnych i wykonywać szczepienia ochronne określone w przepisach prawa, w tym szczepienia ochronne okresu noworodkowego i zalecane kobietom ciężarnym, realizować obowiązujące procedury w sytuacji wystąpienia niepożądanego odczynu poszczepiennego (NOP) oraz prowadzić sprawozdawczość w zakresie szczepień ochronnych;

- 14) wykonać badanie elektrokardiograficzne (EKG) u pacjentki w spoczynku, interpretować składowe prawidłowego zapisu czynności bioelektrycznej serca, rozpoznawać cechy zapisu patologicznego oraz rozpoznać cechy elektrokardiograficzne stanów zagrożenia zdrowia i życia;
- 15) udzielać świadczeń specjalistycznych z zakresu resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodka i dorosłego, obejmujących planowanie, realizowanie, interpretowanie i ocenianie podejmowanych działań, zgodnie z obowiązującymi wytycznymi;
- 16) przygotować i podać pacjentce leki różnymi drogami zgodnie z uprawnieniami zawodowymi położnej lub pisemnym zleceniem lekarskim w określonych stanach klinicznych oraz produkty lecznicze z zestawów przeciwwstrząsowych ratujących życie;
- 17) wystawiać recepty na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich;
- 18) komunikować się z pacjentką, jej rodziną lub opiekunem, a także z osobami wykonującymi inne zawody medyczne, wykorzystując różne metody i techniki komunikacji, przeprowadzać negocjacje w celu rozwiązywania problemów i konfliktów w zespole;
- 19) decydować o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych;
- 20) udzielać świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych w zakresie określonym w przepisach prawa;
- 21) dokonywać analizy jakości opieki położniczo-neonatologicznej, ginekologicznej i ginekologiczno-onkologicznej oraz podejmować działania na rzecz jej poprawy;
- 22) organizować pracę własną i podległego personelu oraz współpracować w zespołach pielęgniarek lub położnych lub w zespołach interprofesjonalnych;
- 23) stosować myślenie krytyczne w praktyce zawodowej położnej.

**W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:**

- 24) kierowania się dobrem pacjentki, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentką, jej rodziną lub opiekunem w ramach uprawnień zawodowych położnej;
- 25) przestrzegania praw pacjentki i zasad humanizmu;
- 26) samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu położnej zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentką;
- 27) ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;
- 28) zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;
- 29) przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjentki;

30) dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych w ramach uprawnień zawodowych położnych.

Absolwent studiów pierwszego stopnia na kierunku położnictwo jest przygotowany do podjęcia studiów drugiego stopnia. Ma świadomość konieczności stałego doskonalenia zawodowego na różnych formach kształcenia podyplomowego.

Absolwent po uzyskaniu prawa wykonywania zawodu położnej/położnego realizuje swoje zadania zawodowe w:

- publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej; w tym w lecznictwie zamkniętym oraz specjalistycznej ambulatoryjnej i podstawowej opiece zdrowotnej, w ramach praktyki indywidualnej i grupowej;
- w szpitalach i klinikach: w sali porodowej, w oddziałach: położniczym, patologii ciąży, ginekologicznym, onkologii ginekologicznej, neonatologicznym, patologii noworodka, sali operacyjnej położniczo-ginekologicznej;
- specjalistycznej ambulatoryjnej i podstawowej opiece zdrowotnej: domach narodzin, poradniach: ginekologiczno-położniczej, onkologii ginekologicznej, patologii ciąży, okresu przekwitania, profilaktyki chorób piersi, endokrynologiczno-ginekologicznej, leczenia niepłodności, seksuologicznej, neonatologicznej, laktacyjnej, promocji zdrowia;
- sanatoriach posiadających jednostki położnicze;
- szkołach rodzenia;
- administracji państwowej i samorządowej

Ogólnym celem kształcenia na studiach drugiego stopnia jest uzyskanie zakładanych efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz uzyskanie dyplomu magistra położnictwa.

Celem kształcenia jest zaopatrzenie absolwenta w profesjonalną wiedzę z zakresu położnictwa, ginekologii, neonatologii a także innych nauk medycznych i społecznych. Absolwent posiada umiejętności: organizowania i nadzorowania opieki położniczo-ginekologicznej i pielęgniarstwa; wprowadzania do praktyki najnowszej wiedzy; współpracy z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie doskonalenia jakości opieki; podnoszenia jakości opieki położniczo-ginekologicznej; wdrażania nowych metod, technik i rozwiązań organizacyjnych oraz wskazanie obszarów badań.

Koncepcja kształcenia umożliwia osiągnięcie następujących efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych:

**W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:**

- 1) regulacje prawne w zakresie wykonywania zawodu położnej i udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 2) założenia kształcenia na studiach przygotowującego do wykonywania zawodu położnej i kształcenia podyplomowego położnych;
- 3) kierunki rozwoju praktyki zawodowej położnej w Europie i na świecie;
- 4) problematykę zarządzania zespołami położniczymi i organizacji opieki zdrowotnej;
- 5) uwarunkowania rozwoju jakości usług zdrowotnych i zarządzanie jakością;
- 6) uwarunkowania kulturowe i religijne sprawowania opieki przez położną nad pacjentkami różnych narodowości i wyznań;
- 7) rolę położnej w opiece koordynowanej;
- 8) zasady orzekania o czasowej niezdolności do pracy i wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy;
- 9) standardy realizacji świadczeń w ramach zaawansowanej praktyki położniczej oraz świadczeń położniczych udzielanych samodzielnie;
- 10) mechanizmy działania produktów leczniczych oraz zasady ich ordynowania;
- 11) zasady leczenia ran, w tym odleżyn i owrzodzeń nowotworowych, oraz pielęgnacji przetok;
- 12) metody i zasady terapii bólu ostrego i przewlekłego;
- 13) zasady i uwarunkowania wykonywania badania ultrasonograficznego (USG) narządów jamy brzusznej i miednicy mniejszej oraz ciąży niskiego ryzyka, a także oceny i opisywania wyniku badania;
- 14) zasady opieki nad kobietą z chorobą nowotworową narządu rodowego i piersi w różnych etapach choroby oraz zasady opieki nad pacjentką w leczeniu systemowym nowotworów;
- 15) zasady opieki nad kobietą w okresie laktacji oraz uwarunkowania realizacji zadań edukatora do spraw laktacji;
- 16) zasady opieki nad kobietą z cukrzycą w okresie prekoncepcyjnym i okołoporodowym oraz uwarunkowania realizacji zadań edukatora do spraw diabetologii;
- 17) metody i zasady prowadzenia badań naukowych;
- 18) wymagania dotyczące przygotowywania publikacji naukowych;
- 19) proces planowania opieki nad pacjentką zgodnie z praktyką położniczą opartą na faktach.

**W zakresie umiejętności absolwent potrafi:**

- 1) rozwiązywać problemy zawodowe powstające w ramach wykonywania zawodu położnej, w szczególności związane z podejmowaniem decyzji w sytuacjach trudnych, wynikających ze specyfiki zadań zawodowych i warunków ich realizacji;
- 2) stosować odpowiednie przepisy prawa podczas wykonywania praktyki zawodowej położnej;

- 3) opracowywać założenia polityki kadrowej odpowiednie do zapotrzebowania pacjentek na opiekę położniczą;
- 4) stosować metody oraz techniki organizacji i zarządzania w analizowaniu i rozwiązywaniu problemów organizacyjnych oraz usprawnianiu praktyki zawodowej położnej;
- 5) organizować i nadzorować pracę zespołów pielęgniarek, położnych lub personelu pomocniczego;
- 6) dobierać i zlecać badania diagnostyczne w ramach uprawnień zawodowych położnej oraz interpretować ich wyniki;
- 7) samodzielnie ordynować wybrane leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, w tym wystawiać na nie recepty lub zlecenia;
- 8) wykonać podstawowe badanie USG narządów jamy brzusznej i miednicy mniejszej oraz ciąży niskiego ryzyka, a także wstępnie ocenić i opisać wynik tego badania;
- 9) określać standardy opieki położniczej nad kobietą w okresie prekoncepcyjnym, okołoporodowym, klimakterium i senu oraz nad kobietą zagrożoną chorobą i chorobą ginekologicznie lub onkologicznie, a także wdrażać je do praktyki zawodowej położnej;
- 10) samodzielnie udzielać porad zdrowotnych w zakresie uprawnień zawodowych położnej;
- 11) udzielać porad w zakresie laktacji w okresie przygotowania do karmienia piersią i w czasie jego trwania oraz rozwiązywać problemy laktacyjne, a w przypadku relaktacji i laktacji indukowanej realizować zadania edukatora do spraw laktacji;
- 12) samodzielnie udzielać specjalistycznych świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki nad pacjentką z chorobą nowotworową narządu rodowego i piersi oraz objętą leczeniem systemowym nowotworów;
- 13) realizować samodzielnie świadczenia specjalistyczne z zakresu terapii bólu ostrego i przewlekłego;
- 14) sprawować opiekę prekoncepcyjną nad kobietą z cukrzycą, w tym udzielać porad w celu przygotowania jej do świadomego planowania rodziny i pełnienia funkcji prokreacyjnej, oraz samodzielnie udzielać specjalistycznych świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki nad kobietą z cukrzycą w okresie okołoporodowym i z cukrzycą indukowaną ciążą, a także realizować zadania edukatora do spraw diabetologii;
- 15) opracować program edukacji i prowadzić edukację terapeutyczną pacjentki z chorobą ginekologiczną, nowotworową i z cukrzycą oraz dokonywać ewaluacji programu;
- 16) świadczyć samodzielnie opiekę specjalistyczną z zakresu leczenia ran (rany przewlekłej, odleżynowej i owrzodzenia nowotworowego);

- 17) udzielać pacjentce informacji w zakresie dostępu do poszczególnych rodzajów świadczeń zdrowotnych i kierować ją do realizacji świadczeń w ramach posiadanych uprawnień zawodowych położnej;
- 18) koordynować opiekę zdrowotną nad pacjentką w systemie ochrony zdrowia, w ramach posiadanych uprawnień zawodowych położnej oraz realizować kompleksowe świadczenia położnicze w podstawowej opiece zdrowotnej;
- 19) prowadzić badania naukowe i upowszechniać ich wyniki;
- 20) wykorzystywać wyniki badań naukowych i światowy dorobek w zakresie położnictwa w planowaniu opieki nad pacjentką i dla rozwoju praktyki zawodowej położnej;
- 21) wykorzystywać nowoczesne metody nauczania i ewaluacji stosowane w kształceniu na studiach przygotowującym do wykonywania zawodu położnej i kształceniu podyplomowym położnych.

**W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:**

- 1) dokonywania krytycznej oceny działań własnych i działań współpracowników przy zachowaniu szacunku dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
- 2) formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;
- 3) okazywania dbałości o prestiż zawodu położnej i solidarność zawodową;
- 4) okazywania troski o bezpieczeństwo własne, otoczenia i współpracowników;
- 5) rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu położnej i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;
- 6) ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;
- 7) wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów.

Absolwent studiów II stopnia na kierunku położnictwo jest przygotowany do podjęcia pracy w podmiotach leczniczych oraz podjęcia kształcenia w szkole doktorskiej.

Perspektywy zawodowe - możliwość zatrudnienia w:

Zakładach opieki zdrowotnej (publicznych i niepublicznych zakładach podstawowej i specjalistycznej opieki zdrowotnej; prowadzenia samodzielnej działalności gospodarczej usług medyczno-położniczych),

Administracji państwowej i samorządowej,

Ośrodkach naukowo-badawczych oraz na wszystkich poziomach kształcenia i doskonalenia zawodowego położnych.

.....  
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 modułów kierunkowych (tzw. 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.

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

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

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

.....

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

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

- Uchwała Senatu nr 0012.156.VI.2022 z 22.09.2022. w sprawie ustalenia programu studiów dla kierunku studiów pierwszego stopnia, położnictwo o profilu praktycznym obowiązującego od cyklu kształcenia 2022/2023, ze zmianami wprowadzonymi Uchwałą Senatu nr 0012.263.VI.2023 z dnia 28 września 2023 roku w sprawie zmian w programie studiów dla kierunku położnictwo (profil praktyczny, studia I stopnia) obowiązującymi od cyklu kształcenia 2023/2024;
- Uchwała Senatu nr 0012.157.VI.2022 z 22.09.2022. w sprawie ustalenia programu studiów dla kierunku studiów drugiego stopnia, położnictwo o profilu praktycznym obowiązującego od cyklu kształcenia 2022/2023, ze zmianami wprowadzonymi Uchwałą Senatu nr 0012.266.VI.2023 z dnia 28 września 2023 roku w sprawie zmian w programie studiów dla kierunku położnictwo (profil praktyczny, studia II stopnia) obowiązującymi od cyklu kształcenia 2023/2024;
- Uchwała Senatu Nr 0012.25.II.2024 z dnia 27.09.2024 r. w sprawie ustalenia programu studiów pierwszego stopnia o profilu praktycznym na kierunku położnictwo obowiązującego od cyklu 2024/2025;
- Uchwała Senatu Nr 0012.26.II.2024 z dnia 27.09.2024 r. w sprawie ustalenia programu studiów drugiego stopnia o profilu praktycznym na kierunku położnictwo studia drugiego stopnia obowiązującego od cyklu kształcenia 2024/2025;
- Uchwała Senatu Nr 0012.85.II.2025 z dnia 26.06.2025 r. w sprawie ustalenia programu studiów pierwszego stopnia o profilu praktycznym na kierunku położnictwo obowiązującego od cyklu kształcenia 2025/2026 ze zmianą wprowadzoną Uchwałą Senatu nr 0012.136.VI.2026 z dnia 29 stycznia 2026 roku ;
- Uchwała Senatu Nr 0012.86.II.2025 z dnia 26.06.2025 r. w sprawie ustalenia programu studiów drugiego stopnia o profilu praktycznym na kierunku położnictwo obowiązującego od cyklu kształcenia 2025/2026.

Zakładane dla kierunku położnictwo treści kształcenia, efekty uczenia się, nakład pracy studenta mierzony liczbą punktów ECTS, formy zajęć oraz sposób ich realizacji przygotowano w oparciu o standardy kształcenia, tj. Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. 2019, poz. 1573 ze zmianami; tekst jednolity Dz. U. z 2021, poz. 755);

kolejno od 2025 roku: Rozporządzenie Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia na w/w kierunkach (Poz. 1514). W doborze treści programowych w ramach poszczególnych modułów, zajęć/bloków przedmiotów dla danego poziomu studiów uwzględniono, m.in.: doniesienia współczesnej wiedzy naukowej/medycznej; wytyczne dyrektyw unijnych i organizacji działających na rzecz rozwoju pielęgniarstwa; aktualny stan praktyki w obszarach działalności zawodowej pielęgniarki/rza; obowiązujące standardy/procedury medyczne; zmieniające się potrzeby i oczekiwania zdrowotne społeczeństwa oraz wymagania współczesnego rynku pracy. Istotnym kryterium decydującym o wyborze treści kształcenia do programów studiów (na danym poziomie) jest także ich zastosowanie w wiodących dla kierunku dyscyplinach, tj. nauki o zdrowiu oraz nauki medyczne. Struktura programu studiów zawiera także kierunkowe i szczegółowe efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności, kompetencji społecznych; ich przyporządkowanie do poszczególnych zajęć/przedmiotów, które odpowiadają właściwemu poziomowi Polskiej Ramy Kwalifikacji, tj. charakterystyce efektów uczenia się dla poziomu 6 (studia pierwszego stopnia) oraz dla poziomu 7 (studia drugiego stopnia). Wszystkie programy studiów na kierunku położnictwo mają profil praktyczny co oznacza, iż obejmują one zajęcia/grupy zajęć kształtujące umiejętności praktyczne, którym przypisano punkty ECTS w wymiarze większym niż 50% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów. Prawidłowa organizacja i przebieg procesu kształcenia na kierunku położnictwo, studia pierwszego stopnia, pozwala, m.in. na: profesjonalne przygotowanie przyszłych absolwentów do pełnienia szeroko rozumianej roli i wynikającej z niej funkcji zawodowych, w tym nabywania nowych kompetencji (w zakresie określonym w przepisach prawa). Ponadto, wyposaża studentów w nowoczesną wiedzę oraz umiejętności praktyczne warunkujące udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie promowania zdrowia, profilaktycznych, diagnostyczno-leczniczych, pielęgnacyjno-opiekuńczych, rehabilitacyjnych oraz edukacyjnych. W toku studiów kształtowane są także wzorcowe postawy etyczno-moralne, kompetencje społeczne niezbędne w zawodzie położnej umiejętności zarządzania pracą własną oraz innych członków zespołu interdyscyplinarnego. Wykorzystywane w toku studiów metody nauczania oraz formy zajęć umożliwiają studentom nabywanie umiejętności samodzielnego rozwiązywania sytuacji trudnych, problemowych, uczą twórczego myślenia oraz podejmowania działań innowacyjnych. Z kolei, realizacja procesu kształcenia na studiach drugiego stopnia, pozwala m.in.: na przygotowanie absolwentów do prowadzenia zaawansowanej praktyki położniczej; poradnictwa zdrowotnego; samodzielnego realizowania świadczeń zdrowotnych i dbania o ich jakość; sprawowania kompleksowej, zindywidualizowanej opieki nad pacjentem przewlekle chorym; zarządzania kadrą położniczą oraz aktywnego udziału w prowadzeniu badań naukowych. Studenci mają możliwość dokonywania krytycznej analizy własnych działań; rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu; formułowania opinii dotyczących różnych

aspektów działalności zawodowej; okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych pacjentów oraz empatii w relacji z podopiecznym/rodziną.

**\* Realizacja programu studiów pierwszego stopnia (dla cyklu 2023/2024 oraz 2024/2025)**

Program kształcenia na kierunku położnictwo, studia pierwszego stopnia przyporządkowany został do dyscypliny wiodącej nauki medyczne (56%), nauki o zdrowiu (44%). Studia pierwszego stopnia na kierunku położnictwo, profil praktyczny trwają 6 lub 7 semestrów. W całym cyklu kształcenia student realizuje ogółem 4780 godzin zajęć dydaktycznych (studia 6 i 7 semestralne), którym przypisano 180 punktów ECTS (studia 6-semestralne) i 210 punktów ECTS (studia 7-semestralne), w tym: 770 godzin wykładów; 925 godzin ćwiczeń; 30 godzin seminarium; 1100 godzin zajęć praktycznych; 1200 godzin praktyki zawodowej oraz 755 godzin samokształcenia. Plan studiów uwzględnia realizację następujących grup zajęć, w ramach których osiągnęte są szczegółowe efekty uczenia się:

A. Nauki podstawowe-500 godzin, którym przypisano 19 pkt. ECTS (tryb 6-sem.): anatomia, fizjologia, patologia, embriologia i genetyka, biochemia i biofizyka, mikrobiologia i parazytologia, farmakologia, radiologia;

B. Nauki społeczne i humanistyczne-420 godzin, którym przypisano 15 pkt. ECTS (tryb-6sem.): psychologia, socjologia, pedagogika, prawo medyczne, zdrowie publiczne, język angielski;

C. Nauki w zakresie podstaw opieki położniczej -980 godzin, którym przypisano 37 pkt. ECTS (tryb 6-sem) : podstawy opieki położniczej, etyka zawodu położnej, promocja zdrowia, podstawowa opieka zdrowotna, dietetyka, organizacja pracy położnej, badanie fizykalne, zakażenia szpitalne, system informacji w ochronie zdrowia, zajęcia fakultatywne do wyboru: język migowy lub współpraca w zespołach opieki zdrowotnej;

D. Nauki w zakresie opieki specjalistycznej-2820godzin, którym przypisano 109 pkt. ECTS (6-sem): techniki położnicze i prowadzenie porodu, położnictwo i opieka położnicza, ginekologia i opieka ginekologiczna, neonatologia i opieka neonatologiczna, pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, choroby wewnętrzne, chirurgia, psychiatria, anestezjologia i stany zagrożenia życia, rehabilitacja w położnictwie, neonatologii i ginekologii, podstawy ratownictwa medycznego, badania naukowe w położnictwie, seminarium dyplomowe;

E. Zajęcia praktyczne: 1100 godzin, którym przypisano 43 pkt. ECTS;

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

Program studiów na kierunku położnictwo, został opracowany zgodnie z założeniami metodycznymi/dydaktycznymi, uwzględniającymi grupy zajęć, ich formy oraz treści kształcenia. Przestrzeganie zasady sekwencyjności zajęć pozwala, m.in. na prawidłowe przyswojenie, zrozumienie przez studenta przekazywanych w toku zajęć treści kształcenia kolejno ich praktyczne wykorzystanie, niezbędne w kształtowaniu poszczególnych umiejętności zawodowych. Ponadto, sekwencyjność realizacji poszczególnych zajęć zapewnia studentowi zdobywanie wiedzy oraz umiejętności w

odpowiedniej kolejności, z uwzględnieniem następujących kryteriów: według rodzaju (zajęcia teoretyczne i kolejno kształtujące umiejętności praktyczne); według formy (wykłady/e-learning i następnie ćwiczenia, ćwiczenia praktyczne, ćwiczenia w MCSM, zajęcia praktyczne w MCSM, zajęcia praktyczne w warunkach rzeczywistych podmiotów zewnętrznych, praktyki zawodowe); według metody (metody podające i kolejno metody instruktażowe, kształtujące umiejętności wykonania procedur, kształtujące umiejętności wykonania procedur w prostej sytuacji klinicznej i kolejno w sytuacji złożonej oraz metody problemowe). Sekwencyjność w realizacji programu studiów dotyczy także rozkładu grup zajęć i poszczególnych zajęć w harmonogramie studiów w poszczególnych latach i semestrach. Sekwencyjność dotyczy także treści kształcenia w obrębie poszczególnych zajęć, jak i między nimi. Program studiów na kierunku położnictwo - studia pierwszego stopnia, profil praktyczny, został opracowany w oparciu o standard kształcenia. Realizowane przedmioty w ramach, których osiągane są szczegółowe efekty uczenia się, zawarte są w następujących grupach zajęć: A-Nauki podstawowe; B-Nauki społeczne i humanistyczne; C-nauki w zakresie podstaw opieki położniczej; D-Nauki w zakresie opieki specjalistycznej; E-zajęcia praktyczne i F - praktyki zawodowe; studia trwają VI semestrów. Na pierwszym roku studiów kształcenie obejmuje głównie zajęcia z grupy Nauk podstawowych oraz Nauk społecznych i humanistycznych, które umożliwiają efektywniejsze zrozumienie treści kształcenia przewidzianych dla przedmiotów klinicznych. Oprócz przedmiotów zawartych w grupach A i B na pierwszym roku kształcenia, są realizowane również przedmioty z grupy Nauk w zakresie podstaw opieki położniczej (C), które pozwalają poznać i zrozumieć zagadnienia związane z historią zawodu położnej, istotę procesu pielęgnowania, poprawnego stawiania diagnozy pielęgniarskiej oraz posługiwania się prawidłowym nazewnictwem medycznym. Dodatkowo, umożliwiają nabycie podstawowych umiejętności położniczych niezbędnych do realizacji zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych w warunkach oddziału szpitalnego. W semestrze pierwszym oraz drugim, realizowane są również zajęcia z grupy C (badanie fizykalne, etyka zawodu położnej) i D (techniki położnicze i prowadzenie porodu) pozwalające wykorzystać nabyte umiejętności w warunkach symulowanych, kolejno podczas zajęć praktycznych i praktyki zawodowej z zakresu podstaw opieki położniczej (I i II sem.) i technik położniczych i prowadzenia porodu (II sem.). Drugi rok studiów (III sem.) to głównie realizacja zajęć przedmiotów z grupy D (pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne choroby wewnętrzne, chirurgia, techniki położnicze i prowadzenie porodu) oraz przedmiotu z grupy C (promocja zdrowia), których treści kształcenia pozwalają na zdobycie nowych efektów uczenia się. W semestrze czwartym realizowane są pozostałe zajęcia z grupy D (neonatologia i opieka neonatologiczna, badania naukowe w położnictwie) oraz zajęcia praktyczne z zakresu chorób wewnętrznych, położnictwa i opieki położniczej, technik położniczych i przyjmowania porodu oraz praktyki zawodowe (chorób wewnętrznych, położnictwa i opieki położniczej, technik położniczych i przyjmowania porodu, chirurgii). Na trzecim roku studiów (Vsem.) realizowane są następujące

przedmioty z grup C i D (podstawowa opieka zdrowotna, przedmiot do wyboru, anestezjologia i stany zagrożenia życia, techniki położnicze i prowadzenie porodu, ginekologia i opieka ginekologiczna, psychiatria, rehabilitacja w położnictwie, neonatologii i ginekologii, seminarium dyplomowe). W semestrze V realizowane są także zajęcia praktyczne z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, ginekologii i opieki ginekologicznej, psychiatrii, neonatologii i opieki neonatologicznej, rehabilitacji w położnictwie, neonatologii i ginekologii oraz praktyki zawodowe z neonatologii i opieki neonatologicznej oraz podstawowej opieki zdrowotnej. W semestrze VI realizowane są zajęcia teoretyczne z grup C i D (organizacja pracy położnej, dietetyka, seminarium dyplomowe) oraz zajęcia praktyczne z zakresu technik położniczych i prowadzenia porodu, a także praktyki zawodowe z anestezjologii i stanów zagrożenia życia, technik położniczych i prowadzenia porodu, ginekologii i opieki ginekologicznej, psychiatrii. Język angielski zaliczany do grupy przedmiotów B obejmuje 120 godz. (5 pkt. ECTS) i jest realizowany w semestrach I do IV. Sekwencyjność przedmiotów zawarta w planie studiów na kierunku położnictwo, pozwala w pełni na realizację celów kształcenia oraz osiągnięcie przez absolwenta wszystkich efektów uczenia się zawartych w programie studiów.

**\* Realizacja programu studiów drugiego stopnia (dla cyklu rozpoczynającego od 2023/2024)**

Kształcenie na kierunku położnictwo, studia drugiego stopnia, profil praktyczny trwa dwa lata (cztery semestry) i prowadzone jest w systemie stacjonarnym i niestacjonarnym. Kierunek studiów został przyporządkowany do dyscypliny wiodącej nauki medycznej (56%) oraz dyscypliny nauki o zdrowiu (44%). Ogólna liczba realizowanych godzin wynosi 1300, którym przypisano 120 pkt. ECTS i obejmuje: 350 godzin wykładów; 640 godzin ćwiczeń; 110 godzin zajęć praktycznych i 200 godzin praktyki zawodowej.

Ponadto, studenci odbywają seminarium dyplomowe, przygotowują pod nadzorem promotora pracę magisterską oraz przystępują do egzaminu dyplomowego. Modułowy/przedmiotowy system kształcenia na kierunku położnictwo-studia drugiego stopnia łączy w sobie naukę umiejętności praktycznych oraz nabywanie szerokiej wiedzy teoretycznej, które są niezbędne do podejmowania zaawansowanej praktyki położniczej. Proces kształcenia na studiach drugiego stopnia jest zorganizowany w sposób umożliwiający studentom będącym absolwentami studiów pierwszego stopnia, którzy rozpoczęli kształcenie przed rokiem akademickim 2016/2017 i nie ukończyli kursu specjalistycznego, osiągnięcie szczegółowych efektów uczenia się określonych dla studiów pierwszego stopnia w zakresie wystawiania recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich. Kształcenie w zakresie grup zajęć A B i C może być prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość. Liczba punktów ECTS, jaka może być uzyskana w ramach tego kształcenia, nie może być większa niż 10% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów.

MODUŁ A Nauki społeczne i humanistyczne : Psychologia zdrowia; Prawo w praktyce położniczej; Zarządzanie w położnictwie; Dydaktyka medyczna; Wielokulturowość w opiece nad kobietą; Język angielski.

MODUŁ B Zaawansowana praktyka położnicza : Farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych; Terapia bólu ostrego i przewlekłego; Diagnostyka ultrasonograficzna w położnictwie i ginekologii; Opieka specjalistyczna nad kobietą i jej rodziną w ujęciu interdyscyplinarnym ;Edukacja w praktyce zawodowej położnej.

Przedmioty dodatkowe: Komunikacja interpersonalna; Leczenie ran; Współczesne metody diagnostyki i leczenia niepłodności; Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne.

Przedmioty uzupełniające- Student realizuje trzy przedmioty z sześciu niżej wymienionych do wyboru: Stany naglące w położnictwie i ginekologii; Onkologia ginekologiczna; Techniki endoskopowe w ginekologii i położnictwie; Operacje położnicze i ginekologiczne; Kliniczne aspekty rozrodczości człowieka; Badania diagnostyczne w ginekologii i położnictwie.

MODUŁ C Badania naukowe i rozwój praktyki położniczej : Badania naukowe w położnictwie; Seminarium dyplomowe; Przygotowanie pracy dyplomowej; Przygotowanie do egzaminu dyplomowego; Statystyka medyczna; Informacja naukowa; Praktyka położnicza oparta na dowodach naukowych; Praktyka położnicza w perspektywie międzynarodowej.

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

Program kształcenia na kierunku położnictwo, studia pierwszego stopnia, profil praktyczny przyporządkowany został do dyscypliny wiodącej nauki o zdrowiu (78%) oraz dyscypliny nauki medyczne (22%). Studia pierwszego stopnia na kierunku położnictwo, profil praktyczny trwają 6 lub 7 semestrów. W całym cyklu kształcenia student realizuje ogółem 4784 godziny zajęć, którym przypisano 180 pkt. ECTS (tryb 6-sem.) i 210 pkt. ECTS (tryb 7-sem.).

Program studiów obejmuje: Moduł A – Nauki przedkliniczne, Moduł B - Nauki społeczne i humanizm w położnictwie, Moduł C – Nauki w zakresie podstaw opieki położniczej, Moduł D - Nauki w zakresie opieki specjalistycznej. Proces kształcenia opiera się na kształtowaniu umiejętności praktycznych wraz ze zdobywaniem wiedzy teoretycznej, które są niezbędne do podejmowania zadań zawodowych. Studia licencjackie na kierunku położnictwo trwają 6/7 semestrów i obejmują 4784 godziny dydaktyczne, którym przypisano stosownie 180/210 punktów ECTS. Student w ramach przedmiotów/modułów kształcenia zgodnym z obowiązującym standardem kierunku położnictwo realizuje 2858 godzin (659 wykładów oraz 2199 godzin ćwiczeń i zajęć praktycznych). Na studiach studenci realizują 1200 godzin praktyk zawodowych obejmujących zajęcia wskazane w standardzie kształcenia. Program kształcenia zgodnie z obowiązującym standardem kształcenia jest podzielony na 4 moduły zajęć dydaktycznych. W module nauki przedkliniczne jest wydzielonych 9 przedmiotów,

którym w cyklu 6 semestralnym przypisano 20 punktów ECTS, a w cyklu 7 semestralnym 24 punkty ECTS. W module nauki społeczne i humanizm w położnictwie studenci realizują 8 przedmiotów, którym przypisano 15 punktów ECTS (17 punktów w cyklu 7 semestralnym). W module nauki w zakresie podstaw opieki położniczej zawarto 9 przedmiotów (we wskazanym module student dokonuje wyboru zajęć fakultatywnych: telemedycyna i e-zdrowie lub język migowy, którym przypisano 1 punkt ECTS, 2 punkty w cyklu 7 semestralnym), którym przypisano 24 punkty ECTS (29 punktów w cyklu 7 semestralnym). W module nauki w zakresie opieki specjalistycznej zawarto 12 przedmiotów, którym przypisano 34 punkty ECTS (53 punkty w cyklu 7 semestralnym). W module uwzględniono dodatkowo zajęcia przygotowujące do egzaminu dyplomowego którym przypisano 5 punktów ECTS. Obowiązkowo student realizuje zajęcia z wychowania fizycznego, którym nie przypisano punktów ECTS. Całkowity nakład pracy studenta składa się z 4058 godzin pracy z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego/lub innymi osobami prowadzącymi zajęcia oraz z 726 godzin samokształcenia.

Cele kształcenia na kierunku położnictwo-studia pierwszego stopnia, profil praktyczny są zgodne z sylwetką absolwenta określoną w programie studiów dla kierunku położnictwo. Program został opracowany w oparciu o Rozporządzenie Ministra Nauki z dnia 10 października 2024 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego) oraz Ustawę o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011 r. z późn. zm. (Dz.U. 2021, poz. 479). Cele kształcenia pozwalają wyposażyć absolwenta kierunku położnictwo w wiedzę, umiejętności oraz kompetencje społeczne, pozwalające na samodzielne wykonywanie zawodu położnej/położnego oraz udzielanie profesjonalnych świadczeń zdrowotnych. Absolwent w/w kierunku studiów jest przygotowany do pełnienia roli zawodowej i wynikających z niej funkcji, które odzwierciedlają potrzeby i oczekiwania zdrowotne współczesnego społeczeństwa. Koncepcja kształcenia umożliwia osiągnięcie następujących efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

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

Przedmiot: <b>Podstawy położnictwa, Podstawy opieki położniczej</b> (studia pierwszego stopnia)			
Treści kształcenia	Forma zajęć	Metody kształcenia	Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności, kompetencji społecznych
Historyczne uwarunkowania rozwoju położnictwa w Polsce i na świecie. Czynniki wpływające na	wykład	wykład z wykorzystaniem	C.W1. uwarunkowania rozwoju położnictwa na tle transformacji opieki położniczej i

proces zmian i profesjonalizację pielęgniarstwa oraz transformację opieki nad zdrowiem człowieka;		prezentacji multimedialnej; elementy dyskusji;	profesjonalizacji współczesnego położnictwa
Wprowadzenie do położnictwa- wyjaśnienie podstawowych pojęć: położnictwo pielęgnowanie, podmiot opieki, środowisko, pomaganie, wspieranie, towarzyszenie, opiekuńcza troskliwość. Definicja zawodu położnej według Międzynarodowej Rady Pielęgniarek ICN. Funkcje i zadania zawodowe położnej według Światowej Organizacji Zdrowia (WHO);	wykład	wykład z wykorzystaniem prezentacji multimedialnej; elementy dyskusji;	C.W2. pojęcie pielęgnowania, w tym wspierania, pomagania i towarzyszenia oraz rolę pacjenta w realizacji opieki położniczej C.W3. definicję zawodu położnej i według Międzynarodowej Rady Pielęgniarskiej (ICN), funkcje i zadania zawodowe położnej według Światowej Organizacji Zdrowia (World Health Organization, WHO);
Oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne;	ćwiczenia	pokaz z omówieniem, ćwiczenia praktyczne;	C.U30. oceniać ryzyko rozwoju odleżyn i stosować działania profilaktyczne;
Organizacja zajęć w pracowni umiejętności położniczych ; regulamin pracowni; kryteria zaliczenia przedmiotu. Zasady aseptyki i antyseptyki. Higieniczne mycie i dezynfekcja rąk, zakładanie i zdejmowanie rękawic medycznych jednorazowego użycia. Zasady postępowania z odpadami medycznymi oraz stosowania środków ochrony indywidualnej. Procedura poekspozycyjna. Przygotowanie narzędzi i sprzętu medycznego do realizacji procedur. Kontrola skuteczności sterylizacji;	ćwiczenia	pokaz z omówieniem, ćwiczenia praktyczne;	C.U7. wykonywać procedury higienicznego mycia i dezynfekcji rąk, zakładać i zdejmować rękawice medyczne jednorazowego użycia, zakładać odzież operacyjną, stosować zasady aseptyki, antyseptyki, postępować z odpadami medycznymi oraz stosować środki ochrony indywidualnej i procedurę poekspozycyjną; C.U8. przygotować narzędzia i sprzęt medyczny do realizacji procedur oraz skontrolować skuteczność sterylizacji; K.S1. kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem, jego rodziną lub opiekunem;

			<p>K.S2. przestrzegania praw pacjenta i zasad humanizmu;</p> <p>K.S3. samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem;</p> <p>K.S4. ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe;</p> <p>K.S5. zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu;</p> <p>K.S6. przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta;</p> <p>K.S7. postrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.</p>
<p>Procedura przyjęcia pacjenta w oddział: zapoznanie z prawami pacjenta, pomoc w adaptacji do środowiska szpitalnego, ocena sytuacji zdrowotnej pacjenta, rozpoznawanie jego potrzeb, udział w procesie diagnostycznym;</p>	<p>zajęcia praktyczne</p>	<p>instruktaż wstępny, bieżący, końcowy, ćwiczenia, studium przypadku</p> <p>zaprojektowanie procesu pielęgnowania, obserwacja studenta przez nauczyciela, samoocena dokonywana przez studenta;</p>	<p>C.U1. stosować wybraną metodę położniczą w opiece nad pacjentem;</p> <p>C.U2. gromadzić informacje metoda wywiadu, obserwacji, pomiarów, badania fizykalnego i analizy dokumentacji w celu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta, a także interpretować i dokumentować uzyskane wyniki dla potrzeb diagnozy położniczej</p> <p>C.U4. monitorować syn zdrowia pacjenta podczas pobytu w szpitalu lub innych jednostkach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia;</p> <p>K.S1. kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia</p>

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

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

Kształcenie na kierunku położnictwo, studia drugiego stopnia, profil praktyczny trwa dwa lata (cztery semestry) i prowadzone jest w systemie stacjonarnym i niestacjonarnym. Kierunek studiów został przyporządkowany do dyscypliny wiodącej nauki o zdrowiu (70 %) oraz dyscypliny nauki medyczne (30 %). Ogólna liczba realizowanych godzin wynosi 1304, którym przypisano 120 pkt. ETCS.

Studia drugiego stopnia na kierunku położnictwo mają profil praktyczny i są prowadzone w systemie stacjonarnym/niestacjonarnym. Program studiów obejmuje następujące moduły: A. Nauki społeczne i humanistyczne B. Zaawansowana praktyka zawodowa położnej C. Badania naukowe i rozwój praktyki zawodowej położnej D. Praktyki zawodowe Modułowy/przedmiotowy system kształcenia na kierunku położnictwo-studia drugiego stopnia łączy w sobie naukę umiejętności praktycznych oraz nabywanie szerokiej wiedzy teoretycznej, które są niezbędne do podejmowania zaawansowanej praktyki

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

Ogólnym celem kształcenia jest uzyskanie zakładanych efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz uzyskanie dyplomu magistra położnictwa. Celem kształcenia jest zaopatrzenie absolwenta w profesjonalną wiedzę z zakresu położnictwa, ginekologii, neonatologii a także innych nauk medycznych i społecznych. Absolwent posiada umiejętności: organizowania i nadzorowania opieki położniczo-ginekologicznej i pielęgniarstwa; wprowadzania do praktyki najnowszej wiedzy; współpracy z członkami zespołu interdyscyplinarnego w zakresie doskonalenia jakości opieki; podnoszenia jakości opieki położniczo-ginekologicznej; wdrażania nowych metod, technik i rozwiązań organizacyjnych oraz wskazanie obszarów badań.

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

Przedmiot: Opieka i edukacja terapeutyczna w przewlekłych chorobach układu krążenia (niewydolność krążenia; zaburzenia rytmu serca; nadciśnienie tętnicze)-studia drugiego stopnia			
Treści kształcenia	Forma zajęć	Metody kształcenia	Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności, kompetencji społecznych
Organizacja edukacji zdrowotnej i terapeutycznej. Zasady komunikowania się z kobietą z zaburzeniami gospodarki węglowodanów w okresie okołoporodowym oraz jej rodziną. <i>(m.in. rodzaje i efektywność edukacji, uwarunkowania edukacji /biologiczne, psychologiczne, ekonomiczne, społeczno-kulturowe/ skład i rola zespołu edukacyjnego, wpływ edukacji na jakość życia).</i>	Wykład	Wykład podający	B.W53 zasady koordynacji działań związanych z prowadzeniem edukacji terapeutycznej w celu uzyskania przez kobietę z cukrzycą normoglikemii przy zminimalizowaniu ryzyka hipoglikemii oraz polepszenia jakości życia; B.W54 właściwy dobór metod, form i środków dydaktycznych w prowadzeniu edukacji terapeutycznej kobiety z cukrzycą i jej rodziny; B.W55 psychologiczne czynniki wpływające na przestrzeganie

			zaleceń przez kobietę z cukrzycą;
<p>SWW-Edukacja na temat samokontroli i samopielegnacji wśród kobiet z zaburzeniami gospodarki węglowodanowej w okresie okołoporodowym w sytuacjach codziennych oraz szczególnych (m.in. stres, choroba, podróż). /rozdanie studentom studium przypadku w celu zaplanowania edukacji zdrowotnej oraz planu opieki nad kobietą w określonej sytuacji położniczej.</p> <p>- 4 RÓŻNE (INNE) PRZYPADKI</p>			<p>B.U52 prowadzić poradnictwo w zakresie opieki prekoncepcyjnej, okołoporodowej i w okresie połogu nad kobietą z cukrzycą i jej dzieckiem</p> <p>B.U53 dokonać ewaluacji skuteczności programu edukacji kobiety z cukrzycą;</p> <p>K.02 formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej i zasięgania porad ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemów;</p> <p>K.03 okazywania dbałości o prestiż zawodu położnej i solidarność zawodową;</p> <p>K.04 okazywania troski o bezpieczeństwo własne, otoczenia i Współpracowników</p> <p>K.05 rozwiązywania złożonych problemów etycznych związanych z wykonywaniem zawodu położnej i wskazywania priorytetów w realizacji określonych zadań;</p> <p>K.06 ponoszenia odpowiedzialności za realizowane świadczenia zdrowotne;</p> <p>K.07 wykazywania profesjonalnego podejścia do strategii marketingowych przemysłu farmaceutycznego i reklamy jego produktów</p>

Organizację i przebieg studiów na kierunku kształcenia położnictwo określa Regulamin Studiów przyjęty Uchwałą Nr 0012.57.II.2025 r Senatu Uniwersytetu Kaliskiego. Zgodnie z regulaminem rok akademicki rozpoczyna się 01 października i trwa do 30 września następnego roku; składa się z dwóch semestrów – zimowego i letniego. Semestr obejmuje: okres zajęć dydaktycznych, sesje egzaminacyjne oraz wakacje. Rektor Uczelni ustala szczegółowy harmonogram roku akademickiego i podaje go do wiadomości, nie później niż 90 dni przed rozpoczęciem każdego roku akademickiego. W szczególnych przypadkach Rektor może ustanowić w ciągu roku akademickiego dni/godziny wolne od zajęć

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

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

Różnorodność powyższych form zajęć ma na celu przede wszystkim osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się, zwiększenie atrakcyjności procesu dydaktycznego, czyniąc go tym samym bardziej skutecznym i efektywnym. Ponadto, dbanie o prawidłowy przebieg i właściwą organizację procesu nauczania, uczenia się umożliwia osiągnięcie priorytetowych celów kształcenia, tj. przekazanie studentom profesjonalnej, nowoczesnej wiedzy z różnych obszarów medycyny oraz pielęgniarstwa; poznanie zmian dokonujących się w systemie ochrony zdrowia ukierunkowanych na rozszerzanie zakresu kompetencji i samodzielności zawodowej położnej/położnego identyfikowanie oczekiwań pracodawców i potrzeb rynku pracy; kształtowanie i doskonalenie umiejętności praktycznych

niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych na najwyższym poziomie, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa własnego i pacjenta; wdrożenie studenta do ustawicznego kształcenia oraz dalszego rozwoju naukowego; kształtowanie postawy empatii, szacunku, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece oraz przestrzegania praw pacjenta/człowieka. Wskazane cele osiąmane są także poprzez dbanie o wysoką jakość kształcenia oraz stwarzanie studentom warunków umożliwiających uzyskanie kwalifikacji i kompetencji dostosowanych do potrzeb i wyzwań współczesnego i przyszłego rynku pracy.

Istotnym elementem decydującym o efektywności przebiegu procesu dydaktycznego są metody nauczania. W toku prowadzonych zajęć teoretycznych/praktycznych ze studentami wykorzystywane są następujące metody kształcenia: wykład, (wykład informacyjny, konwersatoryjny, problemowy z prezentacją), pogadanka, dyskusja, film dydaktyczny, prezentacja multimedialna, metody problemowe (metoda przypadków, sytuacyjna, projektów, symulacji, burza mózgów, metoda inscenizacji) oraz metody praktyczne (instruktaż, pokaz z omówieniem, symulacja medyczna, ćwiczenia, udzielanie świadczeń zdrowotnych w naturalnym środowisku pod nadzorem nauczyciela). Dobór oraz wykorzystanie przez nauczyciela akademickiego określonej metody kształcenia, wynika przede wszystkim z zakładanych efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności, kompetencji społecznych oraz rodzaju realizowanych treści w ramach danego przedmiotu/grupy przedmiotów. Warto, podkreślić, iż w procesie dydaktycznym na kierunku kształcenia położnictwo, nauczyciele wykorzystują następujące rodzaje środków dydaktycznych: prezentacje multimedialne, filmy, tablice, materiały edukacyjne, modele, programy telewizyjne, programy komputerowe oraz nowe technologie informatyczne. Z kolei, w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznej nauczyciele akademicy w kształtowaniu umiejętności, stosują różne metody nauczania praktycznego oraz środki dydaktyczne, takie jak: trenażery, fantomy, symulatory wysokiej wierności, sprzęt i aparaturę medyczną. Wskazane zajęcia odbywają się przede wszystkim w oparciu o scenariusze niskiej, pośredniej oraz wysokiej wierności. Istotą zajęć jest nabywanie przez studentów umiejętności praktycznych bazujących, m.in. na procedurach wykonywania zabiegów.

(scenariusz niskiej wierności), zadaniach i metodach ich rozwiązywania u określonego pacjenta (symulator, pacjent symulowany, scenariusze pośredniej wierności) oraz złożonych działaniach, w tym współpracy w zespole interdyscyplinarnym oraz nabywaniu umiejętności efektywnego komunikowania się (scenariusze wysokiej wierności). Nauczanie metodą symulacji medycznej jest pomostem pomiędzy kształceniem teoretycznym a kształceniem praktycznym studenta, w warunkach rzeczywistych. Zajęcia odbywają się w oparciu o przygotowane scenariusze oraz check listy. Zajęcia dydaktyczne realizowane w MCSM znajdują swoje odzwierciedlenie w kartach przedmiotów oraz odbywają się zgodnie z przygotowanym na każdy semestr harmonogramem zajęć. Wybór przez nauczyciela stosowanych metod kształcenia ma na celu aktywizowanie studentów, uczenie ich

samodzielnego rozwiązywania wybranych problemów dydaktycznych/zdrowotnych, samodzielnego podejmowania decyzji oraz krytycznego myślenia zawodowego. Dodatkowo, prawidłowe ich zastosowanie w procesie dydaktycznym umożliwia także rozpoznawanie indywidualnych potrzeb edukacyjnych studentów.

Program studiów na kierunku położnictwo studia pierwszego stopnia, uwzględnia pracę własną studenta realizowaną pod kierunkiem nauczyciela, która polega na wykonaniu określonych zadań, pozwalających na weryfikację wybranych efektów uczenia się. Forma prac samokształceniowych, jej tematyka, sposób kontroli i oceny oraz odniesienie do efektów uczenia się są zawarte w karcie przedmiotu (sylabusie) i zgodne z obowiązującymi standardami kształcenia. Rozwijanie umiejętności praktycznych obejmuje również naukę języka angielskiego sprofilowanego zawodowo (poziom B2); zajęcia realizowane są w formie ćwiczeń a ich celem jest rozwijanie umiejętności i kompetencji językowych w zakresie sprawnego czytania, pisania, rozumienia i mówienia. Zajęcia umożliwiają studentom posługiwanie się językiem w obszarze medycyny i opieki położniczej, co z kolei pozwala na komunikowanie się z anglojęzycznym odbiorcą świadczeń zdrowotnych; korzystanie z anglojęzycznego piśmiennictwa zawodowego; udział w mobilności międzynarodowej oraz udział w konferencjach międzynarodowych. Ponadto, utrwalanie i rozwijanie w/w umiejętności do poziomu B2<sup>+</sup> jest kontynuowane na studiach drugiego stopnia.

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

Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe na kierunku położnictwo, studia pierwszego i drugiego stopnia, profil praktyczny są integralną częścią kształcenia oraz decydują w głównej mierze o stopniu przygotowania studenta do podejmowania złożonych zadań zawodowych. Wymienione zajęcia są realizowane zgodnie z obowiązującym standardem kształcenia; zatwierdzonym programem studiów;

kartami przedmiotów; regulaminem zajęć praktycznych i praktyki zawodowej (Zarządzenie Nr 0300.177.VI.2022 Rektora Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 29 września 2022 roku, w sprawie wprowadzenia Regulaminu Praktyk Zawodowych); planami oraz harmonogramami praktyk. Ponadto, niezwykle ważna jest dokumentacja potwierdzająca przebieg procesu kształcenia praktycznego, tj. dzienniczek zawierający wykaz umiejętności do zaliczenia podczas realizacji ćwiczeń w pracowni umiejętności pielęgniarских, zajęć praktycznych i praktyki zawodowej. Program zajęć praktycznych/praktyki zawodowej na kierunku położnictwo zawiera zdefiniowane efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych; ma zdefiniowane cele kształcenia, treści kształcenia, metody kształcenia (pokaz z omówieniem, instruktaż, ćwiczenia, metoda przypadku, metoda symulacji, praca z pacjentem) oraz metody weryfikacji osiągniętych efektów (odpowiedź ustna, sprawdzian praktyczny, obserwacja, realizacja procesu pielęgnowania, przeprowadzenie działań edukacyjnych) a także kryteria oceny efektów uczenia się uzyskanych przez studenta. Karty przedmiotów zawierają tematykę zajęć praktycznych/praktyk zawodowych, w tym adekwatne do jej realizacji metody kształcenia oraz metody weryfikacji osiągniętych efektów. Warunkiem uzyskania pozytywnej oceny z zajęć jest zaliczenie przez studenta zakładanych efektów uczenia się oraz 100% obecność (każda nieobecność wymaga odpracowania zajęć z inną grupą po uzyskaniu zgody Dziekana i wyznaczeniu nowego terminu przez koordynatora praktyk). Zajęcia praktyczne realizowane są pod kierunkiem nauczyciela akademickiego: pielęgniarki/rza, położnej/go, posiadającej prawo wykonywania zawodu oraz minimum roczną praktykę w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć. Natomiast, praktyki zawodowe są realizowane pod nadzorem uczelnianego opiekuna praktyk zawodowych i opiekuna z ramienia danego zakładu. Bezpośrednią opiekę nad studentem w toku praktyk zawodowych sprawuje pielęgniarka/rz lub położna/y będąca pracownikiem danego podmiotu. Wydziałowy opiekun praktyk na kierunku położnictwo w ramach swoich zadań odpowiada za: ocenę podmiotów ochrony zdrowia w których studenci realizują praktyki zawodowe zgodnie z przyjętymi kryteriami; nadzór nad prawidłowym przebiegiem praktyki zawodowej; hospitacje zajęć; prowadzenie dokumentacji potwierdzającej odbycie praktyki zawodowej; dokonywanie wpisów w karcie okresowych osiągnięć studenta (na podstawie zaliczonych efektów uczenia się). Ewaluacja przebiegu praktyki zawodowej dokonywana jest przez opiekuna praktyk zawodowych w oparciu o przeprowadzane hospitacje zajęć oraz analizę oceny praktyk zawodowych przeprowadzanej za pośrednictwem anonimowej elektronicznej ankiety (Załącznik nr 2.1). W toku zajęć praktycznych/praktyki zawodowej szczególną uwagę przywiązuje się do kształtowania umiejętności obejmujących współpracę z członkami zespołu terapeutycznego, rozwiązywanie problemów etyczno-moralnych, radzenie sobie w sytuacjach nowych, trudnych i złożonych. Ocena osiągnięcia przez studenta poszczególnych efektów uczenia się jest wieloaspektowa i dokonywana przez nauczyciela akademickiego/opiekuna praktyk zawodowych w oparciu o

obowiązujące kryteria. Na studiach pierwszego stopnia należą do nich: znajomość zasad wykonania czynności/zabiegu; sprawność działania; skuteczność działania; samodzielność oraz komunikowanie się z pacjentem oraz postawa studenta; z kolei, na studiach drugiego stopnia: dokonanie analizy zadania praktycznego; planowanie i realizacja działań; efektywność/skuteczność podejmowanych decyzji; komunikowanie się i postawa. Ponadto, uwzględnia samoocenę studenta oraz ocenę grupy. Organizacja zajęć praktycznych/praktyki zawodowej umożliwia studentowi, w pierwszej kolejności zdobycie umiejętności w warunkach symulowanych, tj. niskiej, pośredniej i wysokiej wierności, kolejno w warunkach naturalnych. Realizacja zajęć praktycznych/praktyki zawodowej odbywa się w podmiotach, z którymi uczelnia podpisała umowy/porozumienia: na dzień składania raportu liczba podmiotów wynosi 17, w tym 12 szpitali, 2 placówki podstawowej opieki zdrowotnej i 3 placówki medycyny szkolnej. Wszystkie podmioty dysponują odpowiednią infrastrukturą, tj. wystarczającą liczbą miejsc odbywania zajęć dla studentów; wyposażeniem w najnowszą aparaturę, sprzęt medyczny oraz środki niezbędne do realizacji kształcenia praktycznego. Ponadto, stwarzają warunki do prawidłowego przebiegu procesu dydaktycznego, tym samym osiągnięcia przez studentów zakładanych efektów uczenia się. Dobór miejsca realizacji zajęć praktycznych/praktyki zawodowej odbywa się w oparciu o opracowane kryteria uwzględniające następujące elementy: wykształcenie personelu, jego staż pracy oraz doświadczenie w pracy ze studentami; charakter i zakres udzielanych świadczeń umożliwiających realizację efektów uczenia się; wyposażenie w aparaturę medyczną umożliwiającą zdobycie umiejętności przewidzianych programem; realizowanie świadczeń medycznych zgodnie z obowiązującymi standardami i procedurami oraz posiadanie programu zapewnienia jakości w podmiocie. Zajęcia praktyczne/praktyki zawodowe są realizowane głównie na terenie Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego im. Ludwika Perzyny w Kaliszu, Pleszewskiego Centrum Medycznego, Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim. Odbywają się w następujących oddziałach: chorób wewnętrznych, chirurgicznym, bloku operacyjnym położniczo-ginekologicznym, pediatrycznym, noworodkowym, OIOM -noworodków, psychiatrycznym, anestezjologii i intensywnej terapii, położniczym, ginekologicznym, patologii ciąży. Kolejno, proces kształcenia praktycznego jest realizowany w gabinetach położnej podstawowej opieki zdrowotnej, położnej środowiska nauczania i wychowania, w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta oraz w punkcie szczepień, Szkole Rodzenia i poradni laktacyjnej. Czas trwania oraz miejsce realizacji zajęć praktycznych/praktyk zawodowych określa harmonogram zajęć przygotowywany przez koordynatora. W trosce o prawidłową realizację kształcenia praktycznego, studenci mają możliwość wcześniejszego zapoznania się Regulaminem zajęć praktycznych i praktyki zawodowej, zasadami jej odbywania, tematyką zajęć, wykazem placówek w których są one realizowane. Wskazane informacje przekazują studentom: opiekun roku, opiekun praktyk zawodowych dla kierunku kształcenia położnictwo i koordynator zajęć praktycznych/praktyki zawodowej. Spotkania organizowane są w wyznaczonych

terminach w każdym semestrze przed jego rozpoczęciem. Regulamin praktyki zawodowej uwzględnia indywidualne potrzeby studentów, którzy mają możliwość wyboru placówki po uprzednim jej zweryfikowaniu przez kierunkowego opiekuna praktyk oraz wcześniejszym ustaleniu formalności organizacyjno-prawnych. Obowiązująca w tym zakresie dokumentacja obejmuje: wniosek składany przez studenta o wyrażenie zgody na odbycie praktyk zawodowych, kierowany do dyrekcji danego podmiotu ochrony zdrowia, w tym potwierdzenie uzyskania zgody; porozumienie na czas odbywania praktyki oraz skierowanie na praktykę. Po odbyciu praktyk zawodowych student jest zobowiązany do złożenia kierunkowemu opiekunowi praktyk, uzupełnionego dzienniczka praktyk oraz podpisanego przez podmiot leczniczy porozumienia. Ponadto, warunkiem odbycia zajęć praktycznych/praktyk zawodowych jest posiadania przez studenta: aktualnego orzeczenia lekarskiego; orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych; ubezpieczenia NNW i OC rozszerzonego o zapis związany z ryzykiem ekspozycji zawodowej oraz szczepienia przeciwko WZW typu B. Warto podkreślić, iż student po przystąpieniu do procedury kwalifikacyjnej obowiązującej w Uczelni i uzyskaniu pozytywnej oceny ma możliwość realizacji praktyk zawodowych w uczelniach partnerskich za granicą - Program Erasmus+.

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

.....

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 posługiwania 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 organizacji kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela (w przypadku gdy na studiach prowadzone jest takie kształcenie), 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 przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 powołanej ustawy.

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

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 2 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Poprawienie kart przedmiotów pod kątem zgodności zaproponowanych treści kształcenia z efektami	Uczelnia zweryfikowała karty przedmiotów: - pod kątem zgodności treści kształcenia z efektami uczenia się zawartymi w obowiązujących standardach

	uczenia się zawartymi w obowiązujących standardach kształcenia przygotowujących do wykonywania zawodu położnej określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art.68 ust.3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce	kształcenia przygotowujących do wykonywania zawodu położnej określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust.3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce dla przedmiotów: Biochemia, Biofizyka, Dietetyka, Radiologia;  - pod kątem spełnienia zapisów określonych w standardzie kształcenia dla kierunku położnictwo dla przedmiotów: Badania fizykalne, Socjologia, Zdrowie publiczne, Położnictwo i opieka położnicza, Zakażenia szpitalne, Promocja zdrowia psychicznego
2.	Prawidłowe dobranie form zajęć umożliwiających osiągnięcie przez studentów wszystkich efektów uczenia się	Uczelnia dodała formę zajęć (ćwiczenia) umożliwiające osiągnięcie efektów uczenia się w zakresie umiejętności do przedmiotów: Biochemia, Biofizyka, Radiologia, Dietetyka, Chirurgia oraz Psychiatria.
...		

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

.....

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

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

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

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

- 1) Świadectwo dojrzałości lub świadectwo dojrzałości i zaświadczenie o wynikach egzaminu maturalnego z poszczególnych przedmiotów, o których mowa w przepisach o systemie oświaty;
- 2) Świadectwa i inne dokumenty wydane przez szkołę lub instytucję edukacyjną działającą w systemie edukacji państwa członkowskiego Unii Europejskiej, państwa członkowskiego Organizacji Współpracy Gospodarczej i Rozwoju (OECD) lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym

Handlu (EFTA) – strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym, uprawniające do ubiegania się do przyjęcia na studia pierwszego stopnia w tych państwach;

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

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

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

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

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

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

Cudzoziemcy mogą podejmować studia na podstawie:

- umów międzynarodowych, na zasadach określonych w tych umowach;
- umów zawieranych z podmiotami zagranicznymi przez uczelnię, na zasadach określonych w tych umowach;
- decyzji ministra;
- decyzji dyrektora Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej w odniesieniu do jej stypendystów;
- decyzji dyrektora Narodowego Centrum Nauki o przyznaniu środków finansowych na realizację badań podstawowych w formie projektu badawczego, stażu lub stypendium, zakwalifikowanych do finansowania w drodze konkursu;
- decyzji administracyjnej Rektora.

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

1) muszą wykazać się znajomością języka polskiego. Znajomość języka polskiego winna być potwierdzona certyfikatem, dokumentem o ukończeniu kursu lub innym dokumentem potwierdzającym, że poziom znajomości języka polskiego pozwala na podjęcie i odbywanie studiów na danym kierunku. W przypadku braku dokumentu znajomość języka polskiego może być potwierdzona przez Wydziałową Komisję Rekrutacyjną;

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

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

Kwalifikacja kandydatów posiadających świadectwo dojrzałości lub jego odpowiednik uzyskane za granicą (ustalenie liczby punktów w postępowaniu kwalifikacyjnym) określana jest przez Wydziałową Komisję Rekrutacyjną indywidualnie dla każdego kandydata z uwzględnieniem zasad konkursu świadectw.

#### **Zasady konkursu świadectw:**

-zasady niniejsze obejmują zarówno kandydatów, którzy zdawali maturę według nowych zasad (wyniki wyrażone procentowo, tzw. nowa matura), jak i kandydatów zdających maturę według zasad starych (wyniki wyrażone liczbowo, tzw. stara matura);

- w konkursie świadectw bierze się pod uwagę oceny z egzaminu dojrzałości – stara matura (egzamin ustny i pisemny) bądź egzaminu maturalnego – nowa matura (egzamin ustny i pisemny, poziom podstawowy i rozszerzony) oraz oceny końcowe (świadectwo ukończenia szkoły średniej);

- przyjęcie kandydatów odbywa się na podstawie konkursu ocen z następujących przedmiotów:  
chemia, biologia, język polski, jeden język obcy nowożytny.

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

Tab. 1. Przeliczniki punktowe procentowych wyników nowej matury

nowa matura poziom podstawowy lub jeden poziom (brak możliwości wyboru poziomu)	nowa matura poziom rozszerzony	Liczba punktów
0 – 29 %	0-9%	0
30-50%	10-30%	1
51-70%	31-50%	3
71-80%	51-70%	4
81-90%	71-90%	5

91-100%	91-100%	6
---------	---------	---

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

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

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

Wykaz współczynników przeliczeniowych dla punktów

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

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

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

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

- dwuletniej medycznej szkoły zawodowej kształcącej w zawodzie położnej,
- dwuipółletniej medycznej szkoły zawodowej kształcącej w zawodzie położnej.

O przyjęciu na tzw. studia pomostowe decyduje ocena punktowa. Liczba punktów ustalana jest jako suma: oceny z egzaminu dyplomowego ze szkoły medycznej i oceny wyliczonej zgodnie z zasadami obowiązującymi na studiach stacjonarnych na kierunku położnictwo.

O przyjęciu na pierwszy rok studiów decyduje miejsce kandydata na liście rankingowej ustalone na podstawie sumy punktów uzyskanych podczas postępowania kwalifikacyjnego, w ramach ustalonego limitu przyjęć na dany kierunek studiów. W przypadku, kiedy ostatnia osoba na liście rankingowej w ramach limitu oraz kolejne osoby uzyskają tę samą liczbę punktów, o miejscu na liście kandydatów decydują kolejno: posiadane specjalizacje; ukończone kursy kwalifikacyjne; staż pracy.

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

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

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

- muszą wykazać się znajomością języka polskiego. Znajomość języka polskiego winna być potwierdzona certyfikatem, dokumentem o ukończeniu kursu lub innym dokumentem potwierdzającym, że poziom znajomości języka polskiego pozwala na podjęcie i odbywanie studiów na danym kierunku. W przypadku braku dokumentu znajomość języka polskiego może być potwierdzona przez Wydziałową Komisję Rekrutacyjną;

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

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

Kwalifikacja kandydatów posiadających dyplom ukończenia studiów wyższych uzyskany za granicą (ustalenie liczby punktów w postępowaniu kwalifikacyjnym) określana jest przez Wydziałową Komisję Rekrutacyjną indywidualnie dla każdego kandydata.

W pierwszej kolejności kandydaci ubiegający się o przyjęcie na studia dokonują rejestracji w systemie Internetowej Rekrutacji Kandydatów (IRK) w wyznaczonym przez uczelnię terminie. System jest

dostępny pod adresem <https://irkstudia.uniwersytetkaliski.edu.pl> Po dokonaniu rejestracji, uzupełnieniu danych osobowych oraz danych dotyczących wykształcenia i dokonaniu opłaty rekrutacyjnej zgodnie z instrukcjami widocznymi na koncie kandydata, system generuje formularz podania na studia. W kolejnym kroku kandydat składa w Biurze **Rekrutacji Centrum Spraw Akademickich Uniwersytetu Kaliskiego w budynku przy Pl. Bogusławskiego 2 w Kaliszu** - w wyznaczonym przez uczelnię terminie, podpisane podanie wraz z kompletem wymaganych dokumentów zamieszczonych na stronie uczelni w zakładce Rekrutacja - „wykaz dokumentów”. Kandydaci na studia na ocenianym kierunku –obywatele polscy oraz osoby niebędące obywatelami polskimi, którzy ubiegają się o przyjęcie na studia, jeżeli ukończyli szkołę średnią za granicą, składają zalegalizowane lub opatrzone apostille zagraniczne świadectwo lub inny dokument uzyskany za granicą, uprawniający do ubiegania się o przyjęcie na studia w uczelniach każdego typu w państwie, w którego systemie działa instytucja wydająca świadectwo. Do zagranicznego świadectwa, należy dołączyć: tłumaczenie na język polski sporządzone przez tłumacza przysięgłego z wykazu Ministerstwa Sprawiedliwości; transkrypt ocen i obowiązującą na nim skalę ocen (wraz z tłumaczeniem na język polski sporządzonym przez tłumacza przysięgłego z wykazu Ministerstwa Sprawiedliwości) oraz oświadczenie, że świadectwo uprawnia do ubiegania się o przyjęcie na studia w państwie, w którym zostało wydane wraz zakresem uprawnień (jeśli nie ma takiej informacji na świadectwie). Dokument ten powinien być wydany lub potwierdzony przez władze oświatowe państwa, na którego terytorium lub w którego systemie edukacji wydano świadectwo. Dokumenty mogą być przesłane za pośrednictwem poczty lub osób trzecich (podanie musi być podpisane przez kandydata). Kopie dokumentów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem (przez notariusza lub Uniwersytet Kaliski). Kolejno, Wydziałowa Komisja Rekrutacyjna dla ocenianego kierunku na podstawie dostarczonych dokumentów weryfikuje dane wprowadzone przez kandydata do systemu IRK, dokonuje jego kwalifikacji oraz podejmuje decyzję w sprawie przyjęcia na pierwszy rok studiów. Po postępowaniu kwalifikacyjnym, w wyznaczonym przez uczelnię terminie, następuje ogłoszenie wyników rekrutacji na indywidualnym koncie kandydata w serwisie rekrutacyjnym. W przypadku odmowy przyjęcia dodatkowo Komisja Rekrutacyjna wysyła decyzję administracyjną przesyłką poleconą za potwierdzeniem odbioru. Od decyzji Wydziałowej Komisji Rekrutacyjnej odmawiającej przyjęcia na studia kandydatowi przysługuje prawo odwołania do Rektora w ciągu czternastu dni od dnia doręczenia decyzji do kandydata. Po rozpatrzeniu odwołania decyzja Rektora jest ostateczna. Od decyzji Rektora w sprawie odmowy przyjęcia na studia przysługuje kandydatowi skarga do Naczelnego Sądu Administracyjnego – Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Poznaniu na zasadach i w trybie przewidzianym w Kodeksie Postępowania Administracyjnego. Szczegółowy harmonogram rekrutacji określa Rektor w drodze zarządzenia. Postępowanie kwalifikacyjne przeprowadza Wydziałowa Komisja Rekrutacyjna powołana przez Dziekana.

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

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

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

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

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

Zasady, warunki i tryb uznawania efektów uczenia się i okresów kształcenia oraz kwalifikacji uzyskanych w innej uczelni, w tym w uczelni zagranicznej reguluje §14 § 15 i §16 Regulaminu Studiów Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego (Uchwała Nr 0012.57.11.2025 Senatu Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 10 kwietnia 2025 r.).

Student może przenieść się do innej uczelni na pisemny wniosek i za zgodą Dziekana, o ile wypełni wszystkie obowiązki wynikające z przepisów obowiązujących w Uniwersytecie Kaliskim. Student może być przyjęty na studia w trybie przeniesienia z innej uczelni, w tym także zagranicznej szkoły wyższej. Student zobowiązany jest przed rozpoczęciem semestru do:

- 1) złożenia Rektorowi podania z uzasadnieniem wraz z dokumentacją przebiegu studiów poświadczającą zaliczenie co najmniej pierwszego semestru oraz opinii kierownika podstawowej jednostki organizacyjnej, z której zamierza się przenieść;

2) wypełnienia wszystkich obowiązków studenta wynikających z przepisów uczelni, z której się przenosi;

3) przedłożenia dokumentów pozwalających na potwierdzenie, że spełnia kryterium rekrutacji obowiązujące w Uniwersytecie Kaliskim w roku akademickim dla cyklu, na który się przenosi (dotyczy kierunku lekarskiego).

Rektor Uniwersytetu Kaliskiego podejmuje decyzję o wpisaniu na listę studentów oraz ustala semestr na jaki student może być przyjęty. Dziekan wyznacza różnice programowe. Wartość punktowa różnic programowych nie może być większa niż 14 ECTS.

Na wniosek studenta złożony w terminie jednego miesiąca od dnia rozpoczęcia danego semestru Dziekan może zaliczyć zajęcia na tym samym kierunku, innym kierunku studiów lub w innej uczelni krajowej i zagranicznej według zasad:

- punkty ECTS mogą zostać uznane bez ponownej weryfikacji efektów uczenia się w miejsce zajęć określonych w programie studiów w przypadku stwierdzenia zbieżności uzyskanych efektów uczenia się;

-w przypadku braku osiągnięcia wszystkich założonych w programie studiów efektów uczenia się student zobowiązany jest je uzupełnić, termin uzupełnienia różnic programowych określa Dziekan;

-student otrzymuje w jednostce przyjmującej tak liczbę punktów ECTS, jaka jest przypisana efektom uczenia się uzyskanym w wyniku realizacji odpowiednich zajęć i praktyk na tym kierunku;

-decyzje o konwersji uzyskanych ocen na skali ocen obowiązująca w Uniwersytecie Kaliskim podejmuje Dziekan;

- decyzje o zaliczeniu zajęć (uznanie punktów ECTS i ocen) podejmuje Dziekan po zapoznaniu się z przedstawioną dokumentacją przebiegu studiów;

-w przypadku zgody Dziekana na uznanie punktów ECTS i ocen, przepisaniu podlegają wszystkie oceny z przedmiotu (zarówno pozytywne, jak i negatywne) znajdujące się w dokumentacji przebiegu studiów.

W przypadku pozytywnego rozpatrzenia wniosku, o którym mowa powyżej, Dziekan przekazuje odpowiedź studentowi oraz informuje prowadzącego przedmiot i dziekanat. Pracownik dziekanatu dokonuje wpisu oceny do Wirtualnej Uczelni z adnotacją — ocena przepisana przez Dziekana.

W przypadku zajęć zaliczonych w uczelniach partnerskich za granicą, stosuje się następujące zasady:

1) punkty ECTS uznaje się bez ponownej weryfikacji efektów uczenia się, jeżeli kształcenie odbywało się zgodnie z porozumieniem zawartym między uczelniami i instytucjami partnerskimi;

2) w przypadku, o którym mowa w pkt. 1 i braku oceny, Dziekan wyznacza nauczyciela akademickiego, który w porozumieniu z Wydziałowym Koordynatorem Programu Erasmus+ może wystawić ocenę;

3) w przypadku mobilności studentów w ramach programu Erasmus+, punkty ECTS uznaje się bez ponownej weryfikacji efektów uczenia się, jeżeli kształcenie odbywało się zgodnie z właściwym

porozumieniem zawartym między Uniwersytetem Kaliskim a uczelnią lub instytucją partnerską i studentem;

4) w przypadku braku osiągnięcia wszystkich założonych w programie studiów efektów uczenia się, student zobowiązany jest je uzupełnić. Termin uzupełnienia różnic programowych określa Dziekan na wniosek Wydziałowego Koordynatora Programu Erasmus+ lub, w przypadku praktyk, na wniosek Uczelnianego Koordynatora Programu Erasmus+;

5) punkty ECTS mogą zostać uznane w miejsce zajęć określonych w programie studiów w przypadku stwierdzenia zbieżności uzyskanych efektów uczenia się;

6) student otrzymuje w jednostce przyjmującej taką liczbę punktów ECTS, jaka jest przypisana efektom uczenia się uzyskanym w wyniku realizacji odpowiednich zajęć i praktyk na tym wydziale/kierunku;

7) decyzje o konwersji uzyskanych ocen na skale ocen obowiązująca w Uniwersytecie Kaliskim podejmuje Dziekan na wniosek studenta lub w przypadku mobilności w ramach programu Erasmus+, Wydziałowego lub Uczelnianego Koordynatora Programu Erasmus+, po zapoznaniu się z przedstawioną dokumentacją przebiegu studiów lub praktyk odbytych poza uczelnią.

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

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

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

Przyczynami odsiewu na studiach pierwszego stopnia są najczęściej:

- pisemna rezygnacja ze studiów ( 2022/2023 – 4 osoby, 2023/2024- 3 osoby )
- niepodjęcie studiów (2023/2024 – 1 osoba )
- skreślenie z listy studentów.(2022/2023 – 3 osoby, 2023/2024- 2 osoby ) z powodu:
  - niezaliczenia semestru (3 osoby)
  - niezaliczenia różnic programowych (1 osoba)
  - przeniesienia na inną uczelnię (1 osoba).

Na studiach drugiego stopnia dominującymi przyczynami odsiewu są:

- pisemna rezygnacja ( 2022/2023 – 20 osób, 2023/2024- 9 osób )
- niepodjęcie studiów ( 2022/2023 – 4 osoby )
- skreślenie z listy studentów ( 2022/2023 – 4 osoby ) z powodu zmiany trybu studiów.

### **Ogólne zasady sprawdzania i oceniania stopnia osiągnięcia efektów uczenia się.**

Sposób weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się na kierunku położnictwo Uniwersytetu Kaliskiego jest zgodny z zapisami Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 roku w sprawie standardów kształcenia przygotowujących do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego oraz Rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 29 września 2023 r. i z dnia 10 października 2024 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego. Procedura weryfikacji efektów uczenia się na Wydziale Medycznym i Nauk o Zdrowiu opiera się na przyjętym w Uczelni systemie, który reguluje Zarządzenie Nr 0300.48.V.2019 Rektora Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu z dnia 13 czerwca 2019 r. w sprawie wprowadzenia systemu weryfikacji osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia i efektów uczenia się oraz zarządzania efektami kształcenia i efektami uczenia się.

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

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

Zgodnie z Regulaminem Studiów studentowi, który uzyskał ocenę niedostateczną w pierwszym terminie egzaminu/zaliczenia przysługuje termin poprawkowy z każdego niezdanego przedmiotu. W przypadku nieusprawiedliwionej u prowadzącego zajęcia, w ciągu 7 dni, nieobecności na zaliczeniu którejkolwiek formy dydaktycznej przedmiotu skutkuje utratą terminów i wystawieniem oceny niedostatecznej. Z kolei usprawiedliwiona w ciągu 7 dni nieobecność skutkuje przywróceniem dla

studenta terminu tego zaliczenia. Ponadto, student ma prawo do wpisu warunkowego na kolejny semestr, jeżeli liczba brakujących punktów ECTS łącznie ze wszystkich semestrów nie przekroczy 14. W wyjątkowych sytuacjach lub w przypadku studentów wyjeżdżających w ramach programu Erasmus+ Dziekan ma prawo, na wniosek studenta, zwiększyć łączną liczbę brakujących punktów wymaganych do wpisu warunkowego na kolejny semestr.

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

- 1) w trakcie egzaminu/zaliczenia doszło do nieprawidłowości w jego przeprowadzeniu;
- 2) zakres treści przeprowadzonego egzaminu/zaliczenia wykracza poza zakres wynikający z karty przedmiotu.

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

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

Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu zabezpiecza dokumentację związaną z przebiegiem całego procesu dydaktycznego, zobowiązując nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia do złożenia w Sekretariacie Wydziału prac kontrolnych studentów. Dokumentacja zawierająca potwierdzenie realizacji efektów uczenia się jest prowadzona zgodnie z obowiązującymi na wydziale przepisami włączając prawo do poufności, z zachowaniem gwarancji, że do danych studenta mają dostęp wyłącznie osoby do tego uprawnione. Każdy student Uniwersytetu Kaliskiego korzysta z systemu informatycznego Wirtualny Dziekanat (kodowane wejście wymagające indywidualnego loginu i hasła) mając tym samym wgląd do swoich danych osobowych oraz wyników zaliczeń i egzaminów. Warto podkreślić, iż dane studentów są zabezpieczone na uczelnianym serwerze zgodnie z obowiązującymi

wymaganiami Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Obsługa administracyjna studentów prowadzona jest z wykorzystaniem systemu BAZUS. System poza bazą informacji dotyczących studentów (liczba, dane osobowe, przypisanie do grup seminaryjnych i ćwiczeniowych) umożliwia również obsługę finansową, wysyłanie wiadomości, obsługę sesji egzaminacyjnej, w tym generowanie kart okresowych osiągnięć studenta, wpisywanie ocen oraz promocji na kolejne semestry. Wykorzystując system BAZUS przygotowuje się dokumentację studenta w postaci papierowej oraz elektronicznej. Z kolei protokoły egzaminacyjne są przygotowywane w formie elektronicznej przez pracowników dziekanatu i udostępniane nauczycielom. Nauczyciele akademicy mogą także poprzez system wprowadzać do elektronicznego protokołu wyniki z egzaminów i zaliczeń. Student ma możliwość bieżącego monitorowania swoich ocen wraz ze średnią, uzyskania informacji o przebiegu kształcenia, informacji o punktach ECTS przyporządkowanych poszczególnym przedmiotom oraz jednostkom/osobom, które je realizują. Bardzo ważną funkcją systemu BAZUS jest możliwość zamieszczania w nim ankiet kierowanych do studentów, mających na celu ocenę kadry dydaktycznej, pracowników administracji, biblioteki, infrastruktury oraz praktyk zawodowych. Zaletą systemu BAZUS jest integracja z wewnętrznymi systemami funkcjonującymi w Uczelni (IRKA, POLON, system płacowo – kadrowy)

Weryfikacja osiągniętych przez studentów w toku zajęć teoretycznych i praktycznych, efektów uczenia się, bazuje na wykorzystaniu różnorodnych metod, adekwatnych do kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych. Osiągane efekty uczenia się w zakresie wiedzy/umiejętności kognitywnych, weryfikowane są najczęściej za pomocą egzaminów pisemnych (test jednokrotnego wyboru, test wielokrotnej odpowiedzi, test z luką; zadanie opisowe; studium przypadku) lub ustnych (zadania problemowe; zestawy pytań ustnych) oraz z wykorzystaniem metod i technik synchronicznego kształcenia na odległość.

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

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

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

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

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

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

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

- nauczyciela akademickiego posiadającego prawo wykonywania zawodu położnej, będącego pracownikiem uczelni;
- opiekuna praktyk zawodowych posiadającego prawo wykonywania zawodu położnej, będącego pracownikiem danego podmiotu leczniczego, w którym odbywa się praktyka. Ocena zajęć praktycznych i praktyki zawodowej prowadzona jest pod kątem jakości wykonywanych zadań tj. stosowanych zasad, algorytmów i procedur oraz skuteczności i postawy wobec chorych, a także dostrzeganie problemu, umiejętności ich rozwiązywania i zaangażowanie w zapewnieniu opieki. Weryfikacji podlega również obserwacja pracy zespołowej, postawy, pracy w grupach zadaniowych, poprawność i sprawność motoryczna w trakcie wykonywanych procedur w toku pracy. Ocenie podlega także obserwacja prowadzenia rozmowy terapeutycznej z pacjentem oraz zespołem terapeutycznym a także poziom prowadzenia edukacji zdrowotnej.

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

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

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

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

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

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

W szczególnych przypadkach, gdy student jest w stanie udokumentować wcześniejsze uzyskanie zakładanych efektów uczenia się dla danego przedmiotu, mogą one zostać uznane i potwierdzone oceną - na mocy decyzji Dziekana - po stwierdzeniu zbieżności obecnych efektów uczenia się z efektami uzyskanymi wcześniej.

Rozwijanie umiejętności praktycznych obejmuje także naukę języka angielskiego sprofilowanego zawodowo, tj. zgodnie ze standardami kształcenia odpowiednio na studiach pierwszego i na studiach drugiego stopnia na kierunku położnictwo. Celem lektoratu na studiach pierwszego stopnia jest rozwijanie umiejętności i kompetencji językowych do poziomu B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego w zakresie sprawnego czytania, pisania, rozumienia i mówienia w języku angielskim sprofilowanym zawodowo w obszarze medycyny i pielęgniarstwa, co pozwoli na umiejętne komunikowanie się z anglojęzycznym odbiorcą świadczeń zdrowotnych, korzystania z anglojęzycznego piśmiennictwa zawodowego, udział w mobilności międzynarodowej, aktywność naukową, aktywność w studenckich kołach naukowych prowadzących współpracę międzynarodową, udział w konferencjach międzynarodowych i zagranicznych itp. Utrwalanie i rozwijanie, sprofilowanych zawodowo językowych

umiejętności praktycznych (do poziomu B2+), kontynuowane jest na studiach drugiego stopnia. Znajomość języka angielskiego na poziomie B2+ daje możliwość korzystania z najnowszych zagranicznych publikacji i badań przez co student ma dostęp do profesjonalnej, bieżącej wiedzy. Weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się odbywa się poprzez obserwację aktywności studenta na zajęciach, analizę wyników egzaminu pisemnego oraz ocenę wypowiedzi ustnej.

### **Zasady, warunki i tryb dyplomowania na każdym z poziomów studiów**

#### **Podstawa prawna**

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

Egzamin dyplomowy na kierunku kształcenia położnictwo-studia pierwszego stopnia, profil praktyczny odbywa się w oparciu o obowiązujący Regulamin studiów oraz Regulamin przebiegu egzaminu dyplomowego. Warunkiem dopuszczenia studenta do egzaminu dyplomowego jest: osiągnięcie wszystkich efektów uczenia się określonych w programie studiów; uzyskanie pozytywnej oceny z pracy dyplomowej oraz złożenie wszystkich wymaganych dokumentów w Dziekanacie.

Egzamin dyplomowy odbywa się przed komisją powołaną przez Dziekana wydziału, natomiast przewodniczącym komisji jest nauczyciel akademicki, co najmniej ze stopniem doktora oraz posiadający wykształcenie kierunkowe (część teoretyczna-test i praktyczna egzaminu). Student ma prawo do dwukrotnego przystąpienia do egzaminu dyplomowego w terminie podstawowym i w terminie poprawkowym. W sytuacji usprawiedliwionego nieprzystąpienia do egzaminu Dziekan wyznacza ponowny termin egzaminu dyplomowego; w przypadku uzyskania z egzaminu dyplomowego oceny niedostatecznej Dziekan wydziału wyznacza drugi termin jako ostateczny.

Powtórny egzamin dyplomowy nie może się odbyć później niż w terminie 3 miesięcy od daty pierwszego egzaminu. Z kolei, uzyskanie z egzaminu, w drugim terminie oceny niedostatecznej lub nieprzystąpienie do egzaminu w ustalonym terminie, z przyczyn nieusprawiedliwionych powoduje skreślenie z listy studentów. Egzamin dyplomowy na kierunku położnictwo składa się z dwóch części: teoretycznej oraz praktycznej; część teoretyczna polega na rozwiązaniu przez studenta testu

obejmującego 100- pytań jednokrotnego wyboru, weryfikującego efekty uczenia się zdobyte w całym toku studiów oraz obrony pracy dyplomowej. Część praktyczna egzaminu, polega na sprawowaniu przez studenta zindywidualizowanej opieki nad kobietą ciężarną, rodzącą, kobietą w połogu, chorą ginekologicznie, w oparciu o wylosowane przez studenta studium przypadku (zadanie - karta studium przypadku) Egzamin praktyczny odbywa się w oddziale położniczo-ginekologicznym i ginekologii onkologicznej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kaliszu. Student podczas egzaminu dyplomowego wykonane zadanie potwierdza w następującej dokumentacji: arkusz do gromadzenia danych o pacjentce; arkusz do procesu pielęgnowania oraz oświadczenie pacjentki o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych. Kolejną częścią egzaminu dyplomowego jest obrona pracy licencjackiej, która polega na ustnej prezentacji problematyki poruszanej w pracy (udzielenie przez studenta odpowiedzi na trzy pytania dotyczące pracy). Ocena uzyskanych przez studenta wyników na egzaminie dyplomowym dokonywana jest w oparciu o obowiązujące kryteria odrębne dla testu (próg zaliczenia 61% prawidłowych odpowiedzi) oraz części praktycznej. Kryteria na egzaminie praktycznym obejmują, następujące aspekty wykonania zadania: bezpieczeństwo pacjentki oraz własne; poprawność określenia celu i zaprojektowania planu opieki; poprawność zrealizowania planu opieki w odniesieniu do wskazanych celów; ocena podjętych działań w odniesieniu do zaprojektowanego planu opieki pielęgniarско-położniczej; poprawność komunikowania się, współpracy z pacjentką). Wynik z egzaminu dyplomowego stanowi średnia arytmetyczna ocen uzyskanych z części teoretycznej (test), części praktycznej (zadanie praktyczne) oraz obrony pracy dyplomowej (do 3,40 dostateczny; 3,41–3,75 dostateczny plus; 3,76–4,25 dobry; 4,26–4,59 dobry plus; 4,60 i więcej bardzo dobry). Studenci zdający egzamin dyplomowy są indywidualnie informowani o wynikach uzyskanych z każdej części egzaminu w dniu jego odbycia (na poczcie studenckiej). Z egzaminu dyplomowego sporządzana jest następująca dokumentacja: indywidualny protokół oceny studenta z przeprowadzonego egzaminu dyplomowego praktycznego; decyzja komisji egzaminacyjnej egzaminu dyplomowego praktycznego oraz zadanie – studium przypadku.

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 (tj. Dz. U. z 2021, poz. 755) na kierunku położnictwo, studia pierwszego stopnia promotorem pracy dyplomowej jest nauczyciel akademicki posiadający tytuł zawodowy magistra, lub równorzędny oraz prawo wykonywania zawodu położnej. Promotor określa tryb i harmonogram przebiegu pracy dyplomowej umożliwiając jej terminowe zakończenie. Przy ocenie pracy dyplomowej, która jest średnią ocen promotora i recenzenta, stosuje się skale ocen określoną w § 50 ust. 7 Regulaminu studiów. Student przygotowuje pracę dyplomową z wybranego tematu, w oparciu o przegląd aktualnego piśmiennictwa naukowego w obszarze medycyny i nauk o zdrowiu oraz analizę

indywidualnego studium przypadku (opis statusu zdrowotno-społecznego pacjentki). Tematy prac licencjackich są zatwierdzane na posiedzeniu Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia. Praca dyplomowa podlega weryfikacji w Jednolitym Systemie Antyplagiatowym. Szczegółowe zasady weryfikacji prac dyplomowych są określone w Zarządzeniu Rektora Nr 0300.40.V.2019 z dnia 17 maja 2019 roku, w sprawie wprowadzenia regulaminu określającego tryb i zasady funkcjonowania procedury antyplagiatowej oraz sposobu korzystania przez Uczelnię z jednolitego Systemu Antyplagiatowego. Zgodnie z nim promotor dokonuje analizy uzyskanego wyniku kontroli, w szczególności ustala: czy wynik ogólny PRP kontroli w JSA nie przekracza 50%; procentowy rozmiar prawdopodobieństwa 25 fraz wskazany w wyniku badania nie przekroczy 50% oraz próbowano ukryć obecność nieuprawnionych zapożyczeń („alert”). Recenzje pracy dyplomowej są jawne.

Dla studentów przyjętych w roku 2025/2026 – studia I stopnia, studia kończą się egzaminem dyplomowym składającym się z części teoretycznej - test i praktycznej – egzamin OSCE.

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

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

Za kryterium krytyczne uznaje się te elementy procedury, których błędne wykonanie może skutkować zagrożeniem życia i zdrowia pacjenta. Do uzyskania pozytywnej oceny z egzaminu praktycznego metodą OSCE, wymagane będzie uzyskanie pozytywnej oceny ze wszystkich stacji. Po zakończeniu praktycznego egzaminu dyplomowego student otrzymuje informację o końcowym wyniku egzaminu. Wynik egzaminu praktycznego zostanie ogłoszony, nie później niż następnego dnia po zakończeniu egzaminu. Z przebiegu części praktycznej metodą OSCE sporządzany jest protokół podpisywany przez egzaminatorów z poszczególnych stacji. Studenci drugiego stopnia zdają egzamin praktyczny – studium przypadku oraz przystępują do obrony pracy dyplomowej magisterskiej. Natomiast dla studentów realizujących cykl kształcenia 2025 – 2026 – studia kończą się egzaminem dyplomowym obejmującym część teoretyczną – test, część praktyczną – studium przypadku oraz prezentację pracy dyplomowej magisterskiej. Test, polega na udzieleniu przez studenta odpowiedzi na 50 pytań testowych (pytania jednokrotnego wyboru; 4 dystraktory do pytania) weryfikujących osiągnięcie efektów uczenia się objętych programem studiów. Czas trwania egzaminu wynosi 45 minut. Za każdą

prawidłową odpowiedź student otrzymuje 1 pkt. Testy sprawdzane są anonimowo po uprzednim ich zakodowaniu. Wyniki z części teoretycznej egzaminu członkowie komisji dokumentują w protokole zbiorczym z części teoretycznej egzaminu dyplomowego. Zdający jest informowany o ocenie z części teoretycznej egzaminu.

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

Stosowane na kierunku położnictwo metody sprawdzania i oceniania efektów uczenia się są zgodne z wymaganiami określonymi w rozdz. IV.A. (studia I stopnia) oraz IV.B. (studia II stopnia) Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019r. oraz z Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 10 października 2024r (dla cyklu kształcenia 2025-2029) w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego. Weryfikacja osiągnięcia efektów uczenia się jest realizowana poprzez różnorodne formy sprawdzania i oceny, adekwatne do kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, których dotyczą efekty uczenia się. Osiągnięcie efektów uczenia się w kategorii wiedzy jest weryfikowane za pomocą egzaminów pisemnych (test wielokrotnego wyboru, test wielokrotnej odpowiedzi, test z luką; zadanie opisowe; studium przypadku) lub ustnych (zadania problemowe; zestawy pytań ustnych). Egzaminy są ukierunkowane na sprawdzenie wiedzy na poziomie zrozumienia zagadnień, umiejętności analizy i syntezy informacji oraz rozwiązywania problemów. Weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się w kategorii umiejętności w zakresie komunikowania się oraz proceduralnych jest prowadzona na podstawie bezpośredniej obserwacji studenta demonstrującego umiejętność w symulowanych oraz naturalnych warunkach podmiotów leczniczych.

Egzamin dyplomowy na studiach pierwszego stopnia składa się z trzech części: egzaminu teoretycznego, egzaminu praktycznego, obrony pracy licencjackiej. Polega na wykazaniu się przez studenta wiedzą z zakresu tematyki pracy dyplomowej oraz wiedzą i umiejętnościami praktycznymi określonymi standardem nauczania (wiedza i umiejętności zawodowe określone charakterystyką absolwenta) oraz kompetencjami zawodowymi w całym okresie studiów pierwszego stopnia. Część teoretyczna egzaminu dyplomowego odbywa się w formie pisemnej – testu jednokrotnego wyboru. Część praktyczna odbywa się w oddziałach szpitalnych zakładów opieki zdrowotnej i polega na sprawowaniu opieki położniczej nad pacjentką oraz złożeniu ustnego i pisemnego sprawozdania z procesu pielęgnowania. Natomiast egzamin dyplomowy na studiach pierwszego stopnia (dla cyklu kształcenia 2025 – 2029) składa się z dwóch części: egzaminu teoretycznego i praktycznego. Część

teoretyczna egzaminu dyplomowego odbywa się w formie pisemnej – testu jednokrotnego wyboru a część praktyczna zaplanowana jest w Monoprofilowym Centrum Symulacji Medycznych jako Obiektywny Strukturyzowany Egzamin Kliniczny (ang. Objective Structured Clinical Examination, OSCE). Egzamin OSCE służy do standaryzowanej oceny umiejętności w warunkach symulowanych.

Studenci drugiego stopnia zdają egzamin praktyczny – studium przypadku oraz przystępują do obrony pracy dyplomowej magisterskiej. Natomiast dla studentów realizujących cykl kształcenia 2025 – 2026 – studia II stopnia, studia kończą się egzaminem dyplomowym w trakcie egzaminu student udziela odpowiedzi przed komisją egzaminacyjną na trzy pytania:

- a. dwa pytania sprawdzają efekty uczenia się z całego okresu studiów drugiego stopnia, w tym jedno z nich dotyczy sprawdzenia wiedzy, umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych, w oparciu o „studium przypadku”,
- b. trzecie pytanie dotyczy pracy magisterskiej.

Uniwersytet Kaliski prowadzi monitoring karier zawodowych swoich absolwentów.

Monitorowanie karier zawodowych odbywa się w formie ELA (System monitorowania Ekonomicznych Losów Absolwentów Szkół Wyższych).

.....

*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. *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,*
5. *ogólnych zasad sprawdzania i oceniania stopnia osiągnięcia efektów uczenia się,*
6. *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, efektami dotyczącymi stosowania właściwych metod i narzędzi, w tym zaawansowanych technik informacyjno-komunikacyjnych, jak również kompetencji językowych w zakresie znajomości języka obcego,*
7. *zasad, warunków i trybu dyplomowania na każdym z poziomów studiów,*
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.

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

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 3 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Wprowadzenie zmian w obowiązujących na Uczelni zasadach dotyczących prac dyplomowych na wizytowanym kierunku studiów, tak, aby promotorem pracy dyplomowej mógł zostać nauczyciel akademicki posiadający co najmniej tytuł zawodowy magistra lub równorzędny i prawo wykonywania zawodu położnej oraz aby pracę dyplomową student przygotowywał w oparciu o analizę indywidualnego przypadku	Uczelnia dokonała zmian w Regulaminie studiów, został zmieniony Regulamin przebiegu egzaminu dyplomowego dla kierunku Położnictwo. Wprowadzone zostały zapisy, pozwalające, aby promotorem pracy dyplomowej był nauczyciel akademicki posiadający co najmniej tytuł zawodowy magistra lub równorzędny i prawo wykonywania zawodu położnej, a także aby praca dyplomowa była przygotowana w oparciu o analizę indywidualnego studium przypadku.
2.		

...		
-----	--	--

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

.....

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

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

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

Kadrę naukowo-dydaktyczną realizującą kształcenie na kierunku położnictwo stanowi 47 nauczycieli akademickich, w tym 38 etatowych pracowników. Dokładna struktura kwalifikacyjna nauczycieli akademickich na dzień 1.02.2026 r. została przedstawiona w tabeli poniżej.

Tytuł	Liczba pracowników	Struktura kadry dydaktycznej w %
profesor	3	6,4
doktor habilitowany	8	17,0
doktor	15	31,9
lekarz	3	6,4
magister	18	38,3
RAZEM	47	100

Na kierunku kształcenia położnictwo, kryteria i procedury doboru nauczycieli prowadzących poszczególne zajęcia, uwzględniają wymogi zawarte w obowiązujących standardach kształcenia. Zgodnie z nimi kadra dydaktyczna posiada kompetencje zawodowe lub naukowe oraz doświadczenie w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć. Kształcenie służy osiągnięciu efektów uczenia się w

grupach zajęć B - D w ramach zajęć obejmujących treści kształcenia z zakresu opieki położniczej i pielęgniarstwa prowadzą nauczyciele, którzy posiadają prawo wykonywania zawodu położnej lub zawodu pielęgniarki oraz co najmniej roczną praktykę zawodową w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć. Zajęcia praktyczne (grupa zajęć E) są prowadzone przez nauczycieli akademickich posiadających prawo wykonywania zawodu położnej lub zawodu pielęgniarki oraz co najmniej dwuletnią praktykę zawodową w zakresie właściwym do prowadzonych zajęć. Z kolei, praktyki zawodowe (grupa zajęć F) prowadzą osoby posiadające prawo wykonywania zawodu położnej lub zawodu pielęgniarki i są pracownikami danego podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w którym odbywa się praktyka. Ponadto, nauczyciele akademicy posiadają udokumentowane kwalifikacje i kompetencje zawodowe zdobyte poza uczelnią: doświadczenie w pracy położnej, pielęgniarki, lekarza specjalisty oraz ukończone studia podyplomowe, szkolenia specjalizacyjne, kursy specjalistyczne, kwalifikacyjne oraz doksztalające. Wymiennie kompetencje są nieustannie rozwijane poprzez łączenie pracy dydaktycznej, naukowo- dydaktycznej z prowadzeniem działalności zawodowej. Znaczna część zatrudnionych nauczycieli akademickich na kierunku położnictwo pracuje w oddziałach szpitalnych, w podmiotach podstawowej opieki zdrowotnej, prywatnych zakładach udzielających świadczeń zdrowotnych. Ponadto, nauczyciele realizujący zajęcia praktyczne - pielęgniarki posiadają specjalizacje kierunkowe z zakresu pielęgniarstwa.

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

Zatrudnienie nauczyciela akademickiego na czas nieokreślony lub określony, dłuższy niż trzy miesiące, w wymiarze przekraczającym połowę pełnego etatu, odbywa się w trybie otwartego konkursu

Szczegółowe zasady zatrudniania nauczycieli akademickich zostały określone w Załączniku nr 7 do Statutu Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego (Uchwała Nr 0012.14.I.2024 Senatu z dnia 22 lutego 2024 r. wraz ze zmianami), w części dotyczącej zasad i trybu przeprowadzania konkursów na stanowiska nauczycieli akademickich, a także w Regulaminie Pracy.

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

Uczelnia wspiera i motywuje kadrę do rozwoju naukowego wykorzystując w tym celu wewnętrzne programy i stosowne regulacje prawne. Należą do nich np. kierowanie na kursy doształcające oraz awansowanie obecnych i zatrudnianie nowych pracowników, urlopy naukowe, stypendia naukowe oraz nagrody dla najbardziej aktywnych naukowo i zaangażowanych organizacyjnie pracowników, awanse zawodowe nauczycieli akademickich. Procedury awansowe opisuje Zarządzenie Nr 0300.99.V.2019 Rektora Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego w Kaliszu (obecnie Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego) z dnia 6 listopada 2019 roku w sprawie ustalenia zasad przeprowadzania wewnętrznej procedury awansowej w celu zatrudnienia nauczyciela akademickiego na innym stanowisku, ponownego zatrudniania na tym samym stanowisku, przedłużenie zatrudnienia, zmiany wymiaru etatu w trakcie roku akademickiego lub przeniesienia na stanowisko w innej grupie pracowników Uczelni.

Pracownicy prowadzący zajęcia na kierunku Położnictwo publikują w uznanych czasopismach krajowych i zagranicznych (indeksowanych w bazie SCOPUS, Web of Science oraz na liście A i B ministerialnego wykazu czasopism), a także w monografiach wydawanych i finansowanych ze środków uczelni. Wyniki badań pracowników Uniwersytetu Kaliskiego są przedmiotem publikacji w renomowanych czasopismach naukowych o zasięgu międzynarodowym. W latach 2022-2025 pracownicy Uczelni opublikowali łącznie 901 prac, uzyskując 50256.000 punktów MNiSW oraz wartość wskaźnika oddziaływania Impact Factor (IF) równą 727,100. W tym, na Wydziale Medycznym i Nauk o Zdrowiu liczba opublikowanych prac wyniosła 301, liczba punktów MNiSW 22765.000, IF 415,800. Przykładowe granty i publikacje zebrano w Załączniku nr 4.1, a pełną listę publikacji pracowników Uniwersytetu Kaliskiego można uzyskać posługując się wyszukiwarką bibliometryczną umieszczoną na stronie internetowej Uczelni: <http://expertus.pwsz.kalisz.pl/expertus/bib/>. Nauczyciele akademicy

licznie biorą udział w krajowych i międzynarodowych konferencjach naukowych, podczas których prezentują wyniki badań.

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

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

Dostęp do elektronicznej wersji artykułów czasopisma JHI zapewnia portal [www.termedia.pl](http://www.termedia.pl). (Link do strony internetowej: [https://www.termedia.pl/Journal/Journal\\_of\\_Health\\_Inequalities-100/Info](https://www.termedia.pl/Journal/Journal_of_Health_Inequalities-100/Info)).

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

Na mocy Zarządzenia nr 0300.20.II.2025 Rektora Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 23 stycznia 2025 r. w sprawie zasad wyjazdów w celach naukowych nauczycieli akademickich Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego, pracownicy mogą ubiegać się o dofinansowanie wyjazdów w celach naukowych. Liczba wniosków o pokrycie kosztów udziału w konferencji naukowej złożonych przez pracowników Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu wynosiła: w 2022 r. – 16 wniosków, w 2023 r. – 28 wniosków, w 2024 r. – 19 wniosków, w 2025 r. – 21 wniosków.

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

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

W celu podnoszenia kompetencji dydaktycznych nauczycieli akademickich Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu, w lutym 2025 r. zorganizowano szkolenie pedagogiczne pt. Podstawy Dydaktyki. Szkolenie było skierowane dla nauczycieli z krótkim stażem dydaktycznym (poniżej 5 lat oraz nowozatrudnionych; łącznie 14 uczestników). Program szkolenia obejmował zagadnienia związane z innowacyjnymi metodami i środkami nauczania, realizacją treści programowych oraz organizacją procesu dydaktycznego. W ramach kursu rozwijane były umiejętności związane z budowaniem relacji nauczyciel-student, pracy z grupą i sposobu wdrażania klasycznych i nowoczesnych metod dydaktycznych.

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

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

adwokatem. Wiążąca go tajemnica zawodowa sprzyja atmosferze zaufania u potencjalnych osób poszkodowanych mobbingiem, molestowaniem lub dyskryminacją.

Priorytetem polityki kadrowej Uniwersytetu Kaliskiego jest zatrudnianie wysoko wykwalifikowanych pracowników, których kompetencje i kwalifikacje są zgodne z obowiązującymi standardami kształcenia, zapewniając realizację procesu dydaktycznego na najwyższym poziomie. Podejmowane przez Uczelnię działania motywacyjne służą następującym celom: zapewnienie rozwoju kadry akademickiej w zakresie kompetencji dydaktycznych, w tym wykorzystania nowoczesnych metod, technik i narzędzi nauczania; stosowanie innowacyjnych form i narzędzi kształcenia; wspieranie procesu indywidualizacji programów studiów; zwiększenie kompetencji językowych wykładowców ukierunkowane na większy stopień umiędzynarodowienia studiów (Uczelnia prowadzi darmowy kurs języka angielskiego dla pracowników, zajęcia odbywają się na dwóch różnych stopniach zaawansowania.); uczestnictwo w kursach, szkoleniach i webinarach zwiększających kompetencje nauczycieli w zakresie skutecznego przekazywania wiedzy, zarządzania edukacją, a także radzenia sobie w trudnych sytuacjach. Przykładowo, w ciągu ostatnich 3 lat Uczelnia zorganizowała darmowe szkolenia dla pracowników: „Komunikacja międzypokoleniowa”, „Zarządzanie centrum symulacji medycznych w praktyce”, „Pierwsza pomoc”, „Modyfikacja kierunków kształcenia szansą na zwiększenie zakresu praktycznego i uatrakcyjnienia zajęć”, „Obsługa Platformy Edukacyjnej i Wirtualnej Uczelni”, „Prosty język w administracji uczelnianej. Tworzenie przejrzystych treści”.

Uczelnia zapewnia stabilność zatrudnienia poprzez umowy wieloletnie oraz plan sukcesji w przypadku zmian kadrowych. Rotacja kadry jest niska, co gwarantuje ciągłość realizacji programu studiów.

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

.....

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 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.

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

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 4 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Dokonanie korekty obsady zajęć dydaktycznych w celu osiągnięcia wszystkich założonych kierunkowych i przedmiotowych efektów uczenia się.	Uczelnia dokonała korekty obsady zajęć dydaktycznych w celu osiągnięcia wszystkich założonych kierunkowych i przedmiotowych efektów uczenia się: - dokonano zmiany prowadzącego zajęcia dydaktyczne z przedmiotu Promocja zdrowia (wykłady) - dokonano zmiany prowadzącego zajęcia dydaktyczne z przedmiotu Podstawowa opieka zdrowotna (wykłady, ćwiczenia) - dokonano zmiany prowadzącego zajęcia dydaktyczne z przedmiotu System informacji w ochronie zdrowia

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- dokonano zmiany prowadzącego zajęcia dydaktyczne z przedmiotu Neonatologia i opieka neonatologiczna</li> <li>- dokonano zmiany prowadzącego zajęcia dydaktyczne z przedmiotu Rehabilitacja w położnictwie, neonatologii i ginekologii</li> <li>- dokonano zmiany prowadzącego zajęcia dydaktyczne z przedmiotu Podstawy opieki położniczej (wykłady)</li> <li>- dokonano zmiany prowadzącego zajęcia dydaktyczne z przedmiotu Promocja zdrowia (zajęcia praktyczne)</li> <li>- dokonano zmiany prowadzącego zajęcia dydaktyczne z przedmiotu Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne (zajęcia praktyczne)</li> <li>- dokonano zmiany prowadzącego zajęcia dydaktyczne z przedmiotu Anestezjologia i stany zagrożenia życia (zajęcia praktyczne)</li> </ul>
2.	Korekta regulaminu egzaminu dyplomowego i zasad pisania prac dyplomowych pod kątem wymagań formalnych oczekiwanych od promotora pracy dyplomowej, określonych w standardzie kształcenia na kierunku położnictwo.	<p>Uczelnia dokonała korekty Regulamin przebiegu egzaminu dyplomowego dla kierunku Położnictwo oraz Wytycznych dotyczących wymogów, jakie powinny spełniać prace dyplomowe na Wydziale.</p> <p>Wprowadzone zostaną zapisy, pozwalające, aby promotorem pracy dyplomowej był nauczyciel akademicki posiadający co najmniej tytuł zawodowy magistra lub równorzędny i prawo wykonywania zawodu położnej, a także aby praca dyplomowa była przygotowana w oparciu o analizę indywidualnego studium przypadku.</p>
...		

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

.....

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

Uniwersytet Kaliski prowadzi kształcenie w nowoczesnie wyposażonych budynkach zapewniając komfortowe warunki studiowania. Budynki i pomieszczenia Uczelni oraz przynależne do nich tereny i urządzenia, zgodnie z ich funkcją i przeznaczeniem, spełniają wymogi odnoszące się do zapewnienia w uczelni bezpiecznych i higienicznych warunków pracy i kształcenia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 30 października 2018 r. w sprawie sposobu zapewnienia w uczelni bezpiecznych i higienicznych warunków pracy i kształcenia. Obecnie Uczelnia prowadzi działalność w kilku punktach miasta. Obiekty posiadają dobrze wyposażone sale wykładowe oraz profesjonalne laboratoria i pracownie specjalistyczne. Wszystkie przystosowane są do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. Działalność Uczelni prowadzona jest we własnych obiektach o łącznej powierzchni użytkowej 36352,45 m<sup>2</sup>. Bazę własną Uczelni stanowią:

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

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

Szczegółowy wykaz sal dydaktycznych, laboratoriów i pracowni komputerowych wykorzystywanych na kierunku położnictwo, zawarty jest w Załączniku nr 5.1.

Wirtualna Uczelnia

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

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

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

Uczelnia zapewnia szereg udogodnień architektonicznych i sprzętowych dla osób z niepełnosprawnościami. Opis udogodnień zawarto w Załączniku nr 5.2.

#### Biblioteka Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

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

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

Szczegółowy opis struktury i funkcjonowania Biblioteki Uniwersytetu Kaliskiego zawarto w Załączniku nr 5.3.

Załącznik nr 5.4 prezentuje literaturę dla kierunku położnictwo oraz wykaz czasopism i baz danych. Dodatkowym wsparciem w zakresie dostępności literatury jest możliwość korzystania z zasobów oddziału Głównej Biblioteki Lekarskiej (GBL), który od 2022 r. mieści się w Budynku Collegium Medicum. Kaliski oddział GBL jest jednym z 16 oddziałów w Polsce specjalizującym się w budowie księgozbioru z zakresu medycyny, nauk o zdrowiu oraz nauk pokrewnych. Studenci oraz pracownicy Uczelni mają dostęp do baz własnych GBL, do których należą Polska Bibliografia Lekarska (od 1979 r.) oraz baza TEZ-meSH. Ponadto, w kaliskim oddziale GBL czytelnicy mają możliwość korzystania z aktualnych zasobów informacji naukowej w formie elektronicznej (artykuły zamieszczone w bazach) oraz w formie tradycyjnej (dostęp do wybranych tytułów czasopism naukowych), o zasięgu międzynarodowym, a także bezpłatny dostęp do baz bibliograficznych: Medline, PubMed i katalogów GBL czasopism pełnotekstowych. Oddział pośredniczy w korzystaniu ze zbiorów i usług informacyjnych GBL w Warszawie, jak również w uzupełnianiu ewentualnych danych bibliograficznych do publikacji fachowych i prac naukowych. Obecnie, w formacie pdf, dostępnych jest 216 publikacji naukowych, w czytelni online IBUK Libra. Studenci otrzymują w oddziale GBL indywidualny kod dostępu do zamieszczonych w niej pozycji książkowych. Listę udostępnianych tytułów tworzy się systematycznie na podstawie informacji zwrotnych otrzymywanych od czytelników. Szczegółowy opis baz danych GBL znajduje się w Załączniku nr 5.5.

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

Uczelnia oferuje studentom dostęp do innowacyjnych technologii i metod kształcenia. Centra Symulacji Medycznych oferują studentom kierunków medycznych nowoczesną, bezpieczną przestrzeń do nauki umiejętności praktycznych bez ryzyka dla realnego pacjenta, interdyscyplinarność i współpracę różnych grup zawodowych oraz pozwalają na rozwój umiejętności miękkich tj. komunikacja pod presją czasu czy krytyczne myślenie, które są niezbędne w nowoczesnej medycynie. Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Kaliskiego aktualnie posiada dwa Monoprofilowe Centra Symulacji Medycznej (MCSM) dla położnych i dla pielęgniarek, które są systematycznie wyposażone w sprzęt niezbędny do zapewnienia wysokiej jakości kształcenia. Centra symulacji medycznych to obiekty wyposażone w zaawansowane technologicznie symulatory pacjenta (Symulatory wysokiej i niskiej wierności). Sale symulacyjne wyposażone są w niezbędny sprzęt medyczny oraz system audio-wideo do rejestracji sesji symulacyjnych, co pozwala studentom analizować zajęcia, w których brali udział (debriefing). Umożliwiają także standaryzację sprawdzenia kompetencji poprzez egzaminy kliniczne (OSCE).

Uniwersytet Kaliski jest obecnie w trakcie podpisywania umowy o dofinansowania w ramach projektu pt. "Utworzenie, modernizacja i wyposażenie obiektów dydaktycznych w związku ze zwiększeniem limitów przyjęć na studia medyczne – Uniwersytet Kaliski im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego" numer projektu KPOD.07.05-IP.10-0100/25

Zakres projektu zakłada: 1) modernizację sal i wyposażenie CSM dla kierunku lekarskiego przy ul. Kaszubska 13 w Kaliszu na poziomie przyziemia: -sala umiejętności technicznych, sala chirurgiczna -2 sale do debriefingu -sala BLS i ALS -3 sale wysokiej wierności (SWW 1, SWW 2, SWW 3), w tym symulator ambulansu. Integralną część projektu stanowi podniesienie kompetencji kadry dydaktycznej oraz technicznej. Zaplanowano spec. szkolenia z zakresu symulacji medycznej – podstawowego i zaawansowanego, w tym egzaminowania metodą OSCE – dla 12 nauczycieli akademickich oraz 6 techników (docelowo 8 techników) w ramach kosztów pośrednich. Uczelnia zobowiązuje się do kontynuowania procesu doskonalenia kadry w zakresie metodologii symulacyjnej, przeznaczając na ten cel środki własne w kolejnych latach. 2) wyposażenie laboratorium biofizyki, biologii molekularnej/biochemii, mikrobiologii, fizjologii, histologii, pracowni komputerowej oraz refundacja modernizacji sal dydaktycznych na potrzeby kierunków medycznych Collegium Medicum: histologii, pracowni komputerowej, pomieszczeń dziekanatu wydziału. Realizacja projektu pozwoli na utworzenie nowoczesnego ośrodka dydaktycznego wykorzystującego metodę symulacji medycznej dla kierunku lekarskiego.

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

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

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

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

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

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

- Wojewódzki Szpital Zespolony im. L. Perzyny w Kaliszu,
- Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o. o.,
- Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie Sp. z o. o.,
- Wojewódzki Szpital Zespolony im. Romana Ostrzyckiego w Koninie,
- Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy,
- Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim,
- Szpital Powiatowy w Jarocinie,
- Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie,
- Wojewódzki Zakład Opieki Psychiatrycznej w Sokołowce,

- Szpital Wojewódzki im. Prymasa Kardynała Wyszyńskiego w Sieradzu,
- Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie,
- Pabianickie Centrum Medyczne
- Bonifraterskie Centrum Medyczne Sp. z o. o. we Wrocławiu
- Szpital Powiatowy we Wrześni Sp. z o. o. w restrukturyzacji
- Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Turku
- Kaliska Agencja Medyczna „Medix” Sp. z o. o. w Kaliszu
- Wielkopolskie Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie w Poznaniu – Filia w Kaliszu.

Uczelnia systematycznie rozszerza bazę podmiotów ochrony zdrowia, podpisując umowy z kolejnymi instytucjami.

.....

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 niepełnosprawnością,
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.

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

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

1.	<b>brak zaleceń</b>	
2.		
...		

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

.....

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

W strukturze Uniwersytet Kaliski funkcjonuje Dział Współpracy, Rozwoju i Komunikacji oraz Biuro Pozyskiwania Funduszy i Zarządzania Projektami. Jednym z kluczowych zadań Działu jest systematyczna identyfikacja potrzeb podmiotów otoczenia społeczno-gospodarczego oraz rozwijanie współpracy z instytucjami zewnętrznymi w celu doskonalenia oferty dydaktycznej, w tym programu studiów na kierunku położnictwo.

Program studiów na kierunku położnictwo został opracowany na podstawie aktualnych standardów kształcenia oraz w oparciu o konsultacje z przedstawicielami podmiotów leczniczych, samorządu zawodowego i administracji samorządowej. Na etapie poprzedzającym zawarcie porozumień o współpracy przeprowadzono spotkania konsultacyjne, podczas których analizowano zarówno zasadność uruchomienia i rozwijania kierunku, jak i szczegółowe rozwiązania programowe, w tym organizację zajęć praktycznych i praktyk zawodowych.

Uniwersytet Kaliski ściśle współpracuje z Okręgową Izbą Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu w zakresie planowania naboru na kierunek położnictwo oraz realizacji programu. Wykładowczynie kierunku położnictwo uczestniczyły w szkoleniu organizowanym przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu szkoleniu z Katarzyną Nowakowską – psychotraumatolożką, koordynatorką Punktu Pomocy po Gwałcie Femka Fundacji Feminoteka, certyfikowana trenerka wytycznych WHO, ekspertka WHO w zakresie aktualizacji globalnych rekomendacji, członkini zespołu przy Ministerstwie Zdrowia opracowującego procedury wsparcia osób do przemocy seksualnej. Kobieta o ogromnej wiedzy, doświadczeniu i sercu, które ratuje innych.

Prodziekan Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu ds. współpracy z otoczeniem dr n. med. i n. o zdr. Marek Przybył, pełni funkcję Przewodniczącego Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu oraz jest członkiem Prezydium Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych. Dodatkowo Prodziekan jest

członkiem Zespołu koordynującego ds. zdrowia psychicznego przy Prezydencie miasta Kalisza oraz Miejskiego Zespołu ds. Zdrowia przy Prezydencie miasta Kalisza. Pani mgr poł. Katarzyna Stępień działa czynnie w Kaliskiej Radzie Kobiet. Kaliska Rada Kobiet to zespół doradczy, konsultacyjny i inicjatywny działający przy Prezydencie Miasta Kalisza. Jej głównym celem jest wspieranie prezydenta w sprawach związanych z kobietami oraz z szeroko pojętym życiem społeczno – gospodarczym miasta. Szczególną uwagę rada poświęca zagadnieniom takim jak polityka rodzinna, dostęp do opieki zdrowotnej, ochrona przed przemocą, aktywizacja zawodowa, równouprawnienie we wszystkich obszarach życia oraz podnoszenie świadomości społecznej na temat praw kobiet. Członkinie Rady działają społecznie i nie otrzymują za swoją pracę wynagrodzenia.

Członkinie powoływane są przez Prezydenta Miasta Kalisza zarządzeniem na 3 – letnią kadencję. W październiku studentki 3 roku położnictwa brały udział w spotkaniu, którego tematem była profilaktyka, diagnostyka i zdrowy styl życia jako czynniki zmniejszające ryzyko chorób nowotworowych. Spotkanie obejmowało panel dyskusyjny z Kaliskimi Amazonkami i gościem Kingą Widawską współzałożycielką stowarzyszenia „Dodajemy Odwagi” z Poznania. Wspierającą osoby zmagające się z chorobami nowotworami i problemami wynikającymi z traumą po utracie osób bliskich.

Do kluczowych interesariuszy zewnętrznych współpracujących przy organizacji i realizacji kształcenia należą również dyrektorzy oraz kierownicy podmiotów leczniczych, w których realizowane jest kształcenie praktyczne, w szczególności oddziały ginekologiczno-położnicze, neonatologiczne oraz poradnie specjalistyczne. Istotną rolę odgrywają samorządy terytorialne, szczególnie Urząd Miasta Kalisza, który wspiera inicjatywy promujące kierunki medyczne i aktywnie uczestniczy w działaniach służących rozwojowi potencjału kadrowego regionu.

W konsultacjach zwracano uwagę na model kształcenia zakładający ścisłą integrację treści teoretycznych z praktyką kliniczną realizowaną w podmiotach zgłaszających gotowość do współpracy naukowej i dydaktycznej. Takie podejście umożliwia dostosowanie efektów uczenia się do realnych potrzeb rynku pracy, w szczególności w zakresie opieki nad kobietą ciężarną, rodzącą, położnicą i noworodkiem.

Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym ma charakter systematyczny i wieloaspektowy. Obejmuje w szczególności:

- cykliczne spotkania władz Uczelni z przedstawicielami samorządów, dyrektorami podmiotów leczniczych oraz reprezentantami środowiska medycznego;

- wspólną realizację projektów badawczych, edukacyjnych i promujących zdrowie kobiet oraz profilaktykę zdrowotną;
- organizację praktyk zawodowych i zajęć klinicznych w warunkach rzeczywistej pracy zawodowej położnej;
- wykłady eksperckie oraz warsztaty prowadzone przez praktyków – specjalistów z zakresu położnictwa, neonatologii, ginekologii i zdrowia publicznego;
- wizyty studyjne oraz zajęcia praktyczne w jednostkach ochrony zdrowia.

Działania te pozostają w bezpośrednim związku z celami kształcenia i umożliwiają studentom osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się, w tym rozwijanie kompetencji praktycznych, komunikacyjnych oraz etycznych.

Kierunek położnictwo aktywnie włącza się w projekty realizowane we współpracy z instytucjami otoczenia społeczno-gospodarczego, ukierunkowane na promocję zdrowia i profilaktykę. Projekty te obejmują m.in.:

- działania edukacyjne dla młodzieży i dorosłych w zakresie profilaktyki zdrowotnej, zdrowia prokreacyjnego oraz świadomego rodzicielstwa;
- organizację warsztatów i wykładów popularnonaukowych;
- udział w wydarzeniach promujących naukę i zdrowy styl życia, takich jak Kaliski Festiwal Nauki, realizowany we współpracy z Miastem Kalisz i organizacjami pozarządowymi;
- akcje profilaktyczne, w tym badania przesiewowe i działania edukacyjne skierowane do kobiet i rodzin.

Aktywność studentów i nauczycieli akademickich w tego rodzaju inicjatywach sprzyja kształtowaniu postaw prospołecznych, rozwijaniu kompetencji interpersonalnych oraz budowaniu tożsamości zawodowej przyszłych położnych.

Uczelnia prowadzi analizę rynku edukacyjnego oraz potrzeb regionu, dostosowując działania promocyjne i edukacyjne do potencjalnych kandydatów na studia medyczne. Organizowane są m.in.:

- zajęcia i warsztaty dla uczniów klas akademickich o profilu biologiczno-chemicznym;

- bezpłatne kursy przygotowawcze do egzaminu maturalnego z przedmiotów wymaganych w procesie rekrutacji;
- dni otwarte Wydziału, umożliwiające zapoznanie się z warunkami kształcenia, bazą dydaktyczną i specyfiką zawodu położnej.

Działania te przyczyniają się do zwiększenia świadomości społecznej dotyczącej roli położnej w systemie ochrony zdrowia oraz sprzyjają pozyskiwaniu kandydatów zainteresowanych podjęciem studiów na kierunku.

Istotnym elementem wsparcia procesu dydaktycznego jest działalność Biblioteki Uniwersytetu Kaliskiego, która prowadzi szkolenia biblioteczne – ogólne i specjalistyczne – dla studentów, dyplomantów i kadry akademickiej. Szkolenia te obejmują m.in. korzystanie z baz danych, zasobów elektronicznych oraz narzędzi wspierających proces badawczy. Systematyczna ewaluacja zajęć poprzez ankiety umożliwia ich bieżące doskonalenie.

Biblioteka aktywnie uczestniczy również w życiu kulturalnym Uczelni i regionu, organizując wydarzenia popularyzujące naukę i czytelnictwo, co wzmacnia wizerunek Uczelni jako ośrodka akademickiego zaangażowanego społecznie.

W ramach zapewniania jakości kształcenia Uczelnia prowadzi:

- monitoring realizacji umów i porozumień z podmiotami zewnętrznymi;
- analizę opinii interesariuszy zewnętrznych, w tym poprzez cykliczne spotkania i badania ankietowe;
- ocenę adekwatności programu studiów do aktualnych potrzeb rynku pracy.

Wnioski z analiz są wykorzystywane w procesie modyfikacji treści programowych, organizacji praktyk oraz w planowaniu dalszego rozwoju kierunku.

Systematyczna i wieloaspektowa współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym przyczynia się do:

- zwiększenia jakości i praktycznego wymiaru kształcenia;
- wzmocnienia pozycji kierunku położnictwo jako odpowiedzi na zapotrzebowanie kadrowe w ochronie zdrowia;
- budowania trwałych relacji partnerskich z podmiotami leczniczymi i samorządowymi.

Analiza potrzeb regionu wskazuje na stałe zapotrzebowanie na wykwalifikowane położne, co potwierdza zasadność dalszego rozwijania kierunku oraz pogłębiania współpracy z instytucjami ochrony zdrowia i administracją publiczną. Współdziałanie to stanowi istotny element strategii rozwoju kierunku położnictwo, zapewniając jego adekwatność, nowoczesność i wysoką jakość kształcenia. Poza tym analizy kadrowe zasobów czynnie zawodowo położnych wskazują na potrzebę zapewnienia zastępowalności pokoleniowej. Ogólnokrajowy trend dotyczący zamykania kierunków położnictwa, stanowi niebezpieczeństwo utraty płynności zastępowalności na rynku pracy oraz niebezpieczeństwo trwałej likwidacji kierunku położnictwo na wielu uczelniach.

W ramach współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym podjęto szereg inicjatyw, do których m.in. należą:

- I. Projekt #młodzi#zdrowi adresowany był do uczniów szkół podstawowych klas 7-8, szkół ponadpodstawowych oraz nauczycieli i rodziców, który zakładał realizację następujących po sobie trzech zadań odnoszących się do promocji zdrowia i profilaktyki:
  - Seminarium "Samoakceptacja jako determinant przyszłych zachowań";
  - 12 spotkań wykładowo-warsztatowych o tematyce związanej z promocją zdrowia i profilaktyką zdrowotną;
  - seminarium podsumowujące "Wpływ wiedzy naukowej na przyszłe wybory życiowe młodzieży".

Projekt uzyskał finansowanie w wysokości 132600zł ze środków Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego (projekt realizowany w okresie 01.10.2023 do 30.09.2024 r.) W spotkaniach i warsztatach poświęconych szeroko pojętej profilaktyce oraz kształtowaniu zdrowych nawyków wzięło udział 600 uczniów szkół podstawowych i ponadpodstawowych z Kalisza i regionu.

- II. Projekt #młodzi#zdrowi#bezpieczni adresowany był do uczniów szkół ponadpodstawowych oraz nauczycieli i rodziców. Projekt był dofinansowany ze środków budżetu państwa, przyznanych przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w wysokości 95 635 zł i realizowany był w okresie od 01.11.2024 r. do 31.12.2025 r. Celem projektu była:
  - promocja nauki z naciskiem na nauki o zdrowiu i nauki o bezpieczeństwie wśród młodzieży szkolnej poprzez realizację 14 spotkań wykładowo-warsztatowych, kierowanych do minimum 700 uczniów szkół ponadpodstawowych;
  - zwrócenie uwagi na przydatność badań oraz przekazanie ich w jak najbardziej zrozumiałej, atrakcyjnej formie, pozwalającej na wykorzystanie ich w codziennym życiu;

- budowanie pozycji uczelni jako wiodącego ośrodka akademickiego w zakresie kształcenia i badań naukowych na potrzeby miasta i regionu oraz ośrodka wsparcia jednostek oświatowych w zakresie nauk o zdrowiu, nauk o bezpieczeństwie poprzez realizację założonych form wsparcia.

Ze względu na duże zainteresowanie szkół ponadpodstawowych projektem Uczelnia złożyła wniosek o kolejny projekt na lata 2026 - 2027.

- I. Projekt „Zainspiruj się nauką” adresowany był do uczniów szkół ponadpodstawowych w formie organizacji warsztatów oraz uczniów szkół podstawowych poprzez wykłady popularnonaukowe. Uczelnia pozyskała na ten cel dofinansowanie w wysokości 198 000 zł., a okres realizacji projektu to 01.10.2024 – 31.12.2025 r. Projekt zakładał realizację 3 zadań:
  - Organizacja 26 warsztatów dla młodzieży szkół ponadpodstawowych;
  - Organizacja 21 wykładów popularnonaukowych dla szkół ponadpodstawowych;
  - organizacja cyklu spotkań „Science to Business”.
- II. Kaliski Festiwal Nauki organizowany przez Stowarzyszenie „Nauka z Kulturą” we współpracy z Uniwersytetem Kaliskim i Miastem Kalisz skierowany jest do dzieci, młodzieży i całych rodzin. To największe święto na Uniwersytecie Kaliskimi w regionie, które w roku 2024 zgromadziło blisko 5tys. uczniów i 100 wystawców. II edycja festiwalu została zaplanowana na czerwiec bieżącego roku i obejmowała będzie następujące strefy tematyczne: Nauki Medyczne i Zdrowie, Nauki Społeczne i Humanistyczne, Nauki Techniczne i Ścisłe, Strefa Kultury i Sztuki oraz Strefa -Sportowa, ponadto niemal 150 stanowisk interaktywnych, 37 wykładowców, 149 warsztatów i 4 spektakle.
- III. Klasy akademickie ukierunkowane na studia medyczne.  
  
Obecnie Uniwersytet Kaliski ma pod swoim patronatem 27 klas z Kalisza i okolic.
- IV. Zajęcia dla maturzystów, ze szczególnym uwzględnieniem przedmiotów branych pod uwagę podczas rekrutacji na studia medyczne. W 2023 r. z bezpłatnych kursów przygotowawczych do matury skorzystało ok. 460 uczniów kaliskich szkół, a w 2024 r. 425 maturzystów oraz 144 uczniów klas 8 szkół podstawowych. W roku 2025 na zajęcia z matematyki, biologii i chemii łącznie zapisały się 464 osoby. Zajęcia dla maturzystów cieszą się coraz większym zainteresowaniem młodzieży. W bieżącym roku chęć udziału w zajęciach zgłosiło 627 osób (w tym: w zajęciach z biologii – 236 osób, chemii – 127 osób, rozszerzonej matematyki - 224 osoby – matematyki podstawowej - 447 osób).

- V. Organizacja „Drzwi otwartych” na Wydziale Medycznym i Nauk o Zdrowiu, podczas których uczniowie (głównie maturzyści), nauczyciele i rodzice mają okazję poznać ofertę studiów, zapoznać się z ich programem oraz warunkami kształcenia, jak również zwiedzić laboratoria i nowoczesne pracownie. W czasie „Drzwi otwartych” organizowane są także spotkania z wykładowcami i studentami, wykłady i warsztaty.
- VI. Współpraca w zakresie dotyczącym promocji zdrowia oraz promocji Uczelni.

1. Współpraca ze Stowarzyszeniem Aglomeracja Kalisko-Ostrowska:

- Spotkania i rozmowy dotyczące nowych projektów i działań;
- Zorganizowanie w listopadzie 2023 r. dwudniowych warsztatów dotyczących współpracy pomiędzy Stowarzyszeniem Aglomeracja Kalisko-Ostrowska a Uniwersytetem Kaliskim w ramach podpisanego Porozumienia o współpracy.

W zakresie promocji zdrowia przyjęto następujące programy/działania:

- a. Powiązanie zdrowia ze sprawami społecznymi (diagnoza potrzeb zdrowotnych).
  - b. Profilaktyczne badania wzroku u dzieci 5-letnich.
  - c. Przesiewowe badanie stanu zdrowia dzieci 7-10 letnich.
  - d. Wypracowanie modelu badań populacji dorosłych.
  - e. Profilaktyka uzależnień i zaburzeń łaknienia wśród dzieci i młodzieży.
  - f. Edukacja na rzecz badań profilaktycznych.
2. Przygotowanie eventu promocyjnego w Galerii Handlowej „Amber” w Kaliszu, w ramach którego odwiedzający mogli korzystać z bezpłatnych porad i zabiegów, prowadzonych przez studentów i nauczycieli Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Kaliskiego.

- VII. Działania na rzecz współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym podejmowane przez Bibliotekę Uniwersytetu Kaliskiego.

Biblioteka Uniwersytetu Kaliskiego w ramach wspierania procesu edukacyjnego prowadzi e-learningowe szkolenia biblioteczne (stacjonarne i na platformie Teams): ogólne – obowiązkowe dla studentów I roku oraz dla czytelników spoza Uczelni, uczestników Uniwersytetu Dziecięcego i słuchaczy Uniwersytetu Trzeciego Wieku „Calisia” i specjalistyczne (dotyczące baz, nowych zbiorów, narzędzi i funkcjonalności) dla dyplomantów, doktorantów i wykładowców (wszystkie szkolenia

przygotowywane przez bibliotekę są systematycznie oceniane przez użytkowników poprzez ankiety online).

Ponadto, Biblioteka włącza się czynnie w organizację życia kulturalnego Uczelni, miasta i regionu, popularyzuje czytelnictwo, zbiory własne oraz angażuje się w działania promujące Uczelnię (np. uczestniczy w akcji „Noc Bibliotek”, prowadzi Uniwersytet Dziecięcy, organizuje wystawy i spotkania autorskie oraz inne wydarzenia).

.....  
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.

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

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

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

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

Umiędzynarodowienie Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego było wpisane w Strategię Rozwoju Uczelni na lata 2021 – 2025, jak również znalazło odzwierciedlenie w nowej Strategii Rozwoju Uczelni na lata 2026 - 2029. Rola umiędzynarodowienia stanowi niezwykle istotny aspekt działań podejmowanych przez władze Uczelni, w tym Prorektora do spraw Studenckich, Kształcenia i Współpracy z Zagranicą, który koordynuje pracę Biura Współpracy z

Zagranicą. Uczelniany Koordynator Programu Erasmus+ odpowiada za promowanie Uniwersytetu Kaliskiego za granicą; inicjowanie zawierania i przygotowywania projektów umów z uczelniami zagranicznymi; nadzorowanie przebiegu współpracy zagranicznej w ramach programu Erasmus+ z instytucjami partnerskimi; współpracę z Biurem oraz Wydziałowymi Koordynatorami programu. W ramach programu Erasmus+ studenci i pracownicy wyjeżdżają do uczelni partnerskich; z kolei Uniwersytet Kaliski jest otwarty na przyjmowanie studentów zagranicznych oraz pracowników. Obecnie Uniwersytet Kaliski podpisał w ramach realizacji projektu Erasmus+ 59 umów z uczelniami zagranicznymi (dotyczących Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu) - Załącznik nr 7.1.

W ramach umiędzynarodowienia procesu kształcenia podejmowane działania koncentrują się na: pozyskiwaniu nowych zagranicznych Uczelni partnerskich; poprawie wskaźnika wielokulturowości środowiska akademickiego; wprowadzeniu form umiędzynarodowienia toku studiów; zwiększeniu kompetencji językowych studentów i nauczycieli akademickich oraz aktywizacji wymiany studenckiej. Uczelnia promuje zatrudnianie profesorów wizytujących z zagranicznych ośrodków badawczych, co skutkuje powstawaniem prac badawczych i rozwojowych.

Współpraca międzynarodowa Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego koncentruje się głównie na krajach Unii Europejskiej i Europy Środkowowschodniej. Wymieniona współpraca jest realizowana w obszarach: naukowo-badawczym, wymiany kadry dydaktycznej, opieki naukowej, wymiany studentów w ramach krótkoterminowych staży, realizacji przez studentów wybranego semestru studiów, uczestnictwa w wakacyjnych kursach językowych organizowanych przez Uczelnię oraz w międzynarodowych przedsięwzięciach naukowych. Ponadto, sprzyja wymianie informacji naukowych oraz powstawaniu publikacji.

Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu aktualnie współpracuje z następującymi uczelniami w ramach ocenianego kierunku:

- Red Cross Medical College of Riga Stradins University (Łotwa)–LVRIGA47(tylko SMP i BIP),
- Zapadoceska Univerzita v Plzni (Czechy)-CZPLZEN01,
- Ankara Yildirim Beyazit University (Turcja)-TRANKARA15,
- Kenyatta University (Kenia)-E10161577,
- University of Pristina (Kosowo)- E10160582,
- Universidade Eduardo Mondlane (Mozambik)-E10205422,
- Zhytomyr Medica Institute ZHRC (Ukraina)-E10070507.

Uczelnia w procesie ciągłym podejmuje działania, których celem jest pozyskanie kolejnych uczelni Partnerskich dedykowanych kierunkowi położnictwo.

Wydziałowy Koordynator programu Erasmus+ oraz Prodziekan ds. studenckich Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu organizują wraz z pracownikami Biura Współpracy z Zagranicą, spotkania informacyjne ze studentami. Celem spotkań jest zapoznanie studentów z zasadami programu Erasmus+ i możliwościami wyjazdów zagranicznych w celu odbycia części studiów w uczelniach partnerskich, a także w celu realizacji praktyk zawodowych. W każdym roku akademickim uaktualniana jest lista oferowanych przedmiotów dla studentów zagranicznych, uwzględniając preferencje uczelni partnerskich. Oferta wydziału w roku akademickim 2024/2025 zawierała propozycję 34 przedmiotów (Załącznik nr 7.2.). W roku akademickim 2025/2026 wydział oferuje studentom zagranicznym 31 przedmiotów (Załącznik nr 7.3.). Ponadto, prowadzone są konsultacje z zainteresowanymi studentami dotyczące programu planowanej mobilności. Do istotnych działań należy pomoc w wyborze przedmiotów z list oferowanych przez uczelnie partnerskie; przygotowanie indywidualnych kart uznania przedmiotów; wyznaczenie różnic programowych, a także sporządzenie Online Learning Agreement. Po zakończeniu mobilności w celu odbycia studiów (SMS), na podstawie dokumentów przygotowanych przez uczelnie partnerskie -*Transcript of Records*, Koordynator Wydziałowy przygotowuje wykaz przedmiotów i ocen uzyskanych w uczelni partnerskiej, który następnie jest podpisywany przez Wydziałowego Koordynatora programu Erasmus+ i Dziekana Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu. Dokument przekazywany jest do dziekanatu w celu rozliczenia mobilności studenta. W przypadku mobilności w celu odbycia praktyk (SMP), dokumenty zatwierdzane są przez Koordynatora Wydziałowego.

Wstępne wymagania dla studentów rozpoczynających naukę na kierunku położnictwo to wiedza i umiejętności posługiwania się językiem obcym na poziomie B1 wg ESOKJ. Student kontynuuje naukę języka obcego po szkole średniej. Program studiów na kierunku położnictwo przewiduje naukę języka angielskiego. Na studiach pierwszego stopnia student kontynuuje naukę języka obcego po szkole średniej. Język angielski jest realizowany przez cztery semestry, w wymiarze 120 godzin (4x30 godz.), student uzyskuje 5 punktów ECTS. Efektami uczenia się są umiejętność porozumiewania się w języku angielskim na poziomie B2 wg ESOKJ oraz korzystania z piśmiennictwa medycznego w języku angielskim. Natomiast na studiach drugiego stopnia język angielski w wymiarze 90 godzin jest realizowany przez 3 semestry (3x30 godz.) i przypisano mu 6 punktów ECTS. Absolwent studiów drugiego stopnia potrafi porozumiewać się w języku angielskim na poziomie B2+ wg ESOKJ.

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

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

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

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

Uczelnia stwarza możliwość zagranicznych wyjazdów dydaktycznych i szkoleniowych dla pracowników Uniwersytetu Kaliskiego, a szczegółowe informacje nt. zasad rekrutacji i terminów rozsyłane są do pracowników drogą mailową. W ramach programu Erasmus+ nauczyciel ma możliwość uczestniczenia w dwóch projektach realizowanych we wskazanym programie, tj.: KA131iKA171. Lista uczelni partnerskich jest dostępna na stronie internetowej Uczelni w zakładce Współpraca Międzynarodowa. Formularze zgłoszeniowe są dostępne do pobrania ze strony internetowej Uczelni (<https://uniwersytetkaliski.edu.pl/wspolpracamiedzynarodowa/erasmus/dokumenty-do-pobrania/>). Informacje o możliwościach wyjazdów są

także publikowane na stronie internetowej Uczelni i w mediach społecznościowych (Facebook: <https://www.facebook.com/iro.universityofkalisz>). Informacje o wyjazdach są przekazywane również podczas indywidualnych spotkań z pracownikami oraz promowane przez Wydziałowego Koordynatora programu Erasmus+ i władze wydziału. Pracownicy Biura Współpracy z Zagranicą wspierają przygotowanie i realizację mobilności zagranicznych pracowników na każdym jej etapie. Oprócz „pełnowymiarowej” wymiany Uczelnia realizuje programy polegające na połączeniu mobilności fizycznej i wirtualnej, ułatwiające pracę zespołową i wymianę doświadczeń na podstawie e-uczenia się opartego na współpracy - tzw. Erasmus BIP (ang. *Blended Intensive Programme*).

Realizację umiędzynaradawiania kierunku w ramach programu Erasmus opisano w Załączniku nr 7.4.

.....  
*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 programu studiów i jego realizację.

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

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

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

.....

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

Uniwersytet Kaliski wspiera studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym i zawodowym, a także w wejściu na rynek pracy. Wieloaspektowym wsparciem objęci są studenci studiów stacjonarnych i niestacjonarnych, a szczególnie - studenci z niepełnosprawnościami oraz znajdujący się w trudnej sytuacji życiowej. Zgodnie z Zarządzeniem Nr 0300.126.I.2024 Rektora Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 9 sierpnia 2024 roku w sprawie wprowadzenia Regulaminu świadczeń dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego, student może ubiegać się o uzyskanie form pomocy materialnej takich, jak: stypendium socjalne, stypendium socjalne w zwiększonej wysokości, stypendium dla osób z niepełnosprawnościami, stypendium rektora oraz zapomoga. Dodatkowo, studenci mogą również ubiegać się o stypendium Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego oraz stypendium naukowe Marszałka Województwa Wielkopolskiego. Wskazany Regulamin określa zasady, tryb przyznawania poszczególnych świadczeń oraz ich wysokość. W roku akademickim 2025/2026 wysokość świadczeń przyznawanych dla studentów reguluje Zarządzenie nr 0300.228.II.2025 Rektora Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 10 grudnia 2025 roku. Studenci mogą również wnioskować o przyznanie zapomogi w trudnych sytuacjach losowych, np.: nieszczęśliwy wypadek; poważna choroba studenta, jego dziecka lub członka rodziny prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe; śmierć członka rodziny prowadzącego wspólne gospodarstwo domowe; narodziny dziecka i inne. Pomoc materialna dla osób z niepełnosprawnościami udzielana jest na podstawie orzeczenia o niepełnosprawności i jego stopniu lub orzeczenia, o którym mowa w art. 5 oraz art. 62 Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zdrowotnej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2024 r. poz. 44 z późn. zm.). Student, który znajduje się w trudnej sytuacji materialnej, a którego dochód na osobę w rodzinie nie przekracza kwoty obliczonej zgodnie z zasadami określonymi w art. 87 ust. 2 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce może aplikować o przyznanie stypendium socjalnego. Warunkiem ubiegania się o przyznanie stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości jest spełnienie kryteriów określonych w Regulaminie świadczeń dla studentów i doktorantów. Z kolei, o stypendium Rektora może ubiegać się student, który uzyskał wyróżniające wyniki w nauce, osiągnięcia naukowe, artystyczne lub sportowe we współzawodnictwie, co najmniej na poziomie krajowym. Dodatkowo, o wskazane stypendium może ubiegać się osoba przyjęta na pierwszy rok studiów w roku złożenia egzaminu maturalnego i będąca laureatem olimpiady międzynarodowej albo laureatem/finalistą olimpiady stopnia centralnego. Student studiów magisterskich może ubiegać się o stypendium Rektora, jeżeli ukończył studia pierwszego stopnia nie później niż w poprzednim roku akademickim. Zgodnie z Regulaminem,

aby student mógł otrzymać stypendium Rektora, musi spełniać następujące kryteria: uzyskać odpowiednią liczbę punktów; w ostatnim roku akademickim nie przebywać na urlopie; zaliczyć poprzedni rok studiów (semestr zimowy i letni) w terminach określonych w harmonogramie roku akademickiego oraz wypełnić wszystkie obowiązki studenta wynikające z Regulaminu studiów i zostać wpisany na listę studentów kolejnego roku studiów. Wsparcie studentów realizowane jest przez Centrum Spraw Akademickich podlegające Prorektorowi ds. Studentów, Kształcenia i Współpracy z Zagranicą.

Załącznik nr 8.1 wykazano formy wsparcia finansowego oraz liczbę studentów, którzy skorzystali ze świadczeń w roku akademickim 2025/2026

Centrum wspiera również Pełnomocnika Rektora ds. osób ze szczególnymi potrzebami w działaniach mających na celu pełną integrację tych osób w życiu akademickim. Obsługę studentów zapewniają pracownicy Centrum, udzielając wszelkich niezbędnych wyjaśnień. Centrum pomaga w aplikowaniu po formy wsparcia pozauczelniane - czego najlepszym przykładem jest niedawno zakończona w grudniu 2025 roku IV edycja programu miejskiego „Kalisz dla Młodych”, adresowanego do absolwentów i studentów kaliskich uczelni. Centrum pomagało sporządzić studentowi wniosek i kolejno przekazywało go do Urzędu Miejskiego w Kaliszu. Warto podkreślić, iż niezbędne informacje dotyczące form wsparcia finansowego są umieszczane na stronie internetowej Uczelni w zakładce: STUDENT -> STYPENDIA-AKTUALNOŚCI oraz w Biuletynie Informacji Publicznej. Dodatkowo, wymienione informacje znajdują się w przygotowywanych przez Centrum ulotkach, plakatach, organizowanych spotkaniach ze studentami pierwszego roku i portalach społecznościowych. Uniwersytet Kaliski udziela wsparcia osobom ze szczególnymi potrzebami na zasadach, w formie oraz w zakresie określonym odrębnymi regulacjami. Wsparcie procesu kształcenia osób z niepełnosprawnościami w Uczelni koordynuje Pełnomocnik Rektora ds. osób ze szczególnymi potrzebami (Zarządzenie Nr 0300.119.I.2024 Rektora Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 1 sierpnia 2024 r. w sprawie udzielania w Uniwersytecie Kaliskim im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego wsparcia osobom ze szczególnymi potrzebami). Na Uczelni funkcjonuje również Centrum Wsparcia Akademickiego oraz Zespół ds. zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami. Udzielenie wsparcia studentowi z niepełnosprawnościami następuje na jego wniosek, a przyznanie świadczenia jest zależne od rodzaju oraz stopnia niepełnosprawności, rodzaju choroby/choroby przewlekłej lub nagłego wypadku. Dodatkowo, przyznanie wsparcia może nastąpić w innej, trudnej sytuacji życiowej i zawsze jest dostosowywane do indywidualnych potrzeb. W Uniwersytecie Kaliskim z dotacji finansuje się wyłącznie działalność bieżącą, w szczególności są to zadania w zakresie: dostosowania infrastruktury Uczelni/domu studenckiego do potrzeb osób z niepełnosprawnościami; dostosowania procesu kształcenia lub prowadzenia działalności naukowej; transportu, zakwaterowania oraz udziału w wydarzeniach; zapewnienia optymalnych rozwiązań technologii

wspierających oraz zatrudniania i wynagradzania pracowników jednostek organizacyjno - wspierających osoby z niepełnosprawnościami. Warto podkreślić, iż w zakresie dostosowania procesu kształcenia Uczelnia zapewnia pełny udział osób z niepełnosprawnością w procesie weryfikacji wiedzy, poprzez zastosowanie adekwatnych warunków, trybu oraz środków dydaktycznych. Dodatkowo Uczelnia zapewnia i dostosowuje materiały dydaktyczne, w tym: przenoszenie do wersji tekstowej lub do wersji w druku powiększonym; opracowanie notatek do wersji elektronicznej lub w alfabecie Braille'a oraz dokumentów graficznych z warstwą tekstową i z opisami alternatywnymi. Na uwagę zasługuje również wykorzystanie tablic interaktywnych, tłumaczenia na język migowy, usługi tłumaczy oraz organizowanie kursów języka migowego dla pracowników Uczelni. Ponadto, zapewniamy studentowi notatki w dostępnej formie, w tym również usługi asystenta wspomagającego. Poza różnymi formami wsparcia procesu edukacji studenci z niepełnosprawnością mogą korzystać z wszystkich obiektów Uczelni, które posiadają niezbędne udogodnienia oraz rozwiązania architektoniczne pozwalające wskazanym osobom na aktywny udział w zajęciach. Budynki Uczelni/Wydziału w wyniku przebudowy i modernizacji zostały w pełni dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami: np. windy, podjazdy, bezprogowe wejścia do wszystkich pomieszczeń. W biurze Pełnomocnika Rektora ds. osób ze szczególnymi potrzebami oraz na stronie internetowej Uczelni, student może uzyskać informacje dotyczące wsparcia, które oferują instytucje publiczne, tj. Powiatowy Urząd Pracy, PFRON, w tym wsparcia dotyczące wejścia absolwenta na rynek pracy i usamodzielnienia się. Wskazana grupa osób może skorzystać również z oferowanych form wsparcia psychologicznego. Warto nadmienić, iż pracownicy Uczelni, zarówno kadra dydaktyczna jak i administracyjna, systematycznie uczestniczą w szkoleniach dotyczących m. in. obsługi studentów ze szczególnymi potrzebami, komunikacji i form wsparcia edukacyjnego studentów i kandydatów na studia z zaburzeniami psychicznymi oraz kontaktów ze studentami z zaburzeniami ze spektrum autyzmu. W ostatnim okresie odbyły się szkolenia, które wykazano w Załączniku nr 8.2. Student z niepełnosprawnościami może też ubiegać się o Indywidualną Organizację Studiów oraz program praktyk zawodowych. Ponadto, student ma możliwość wyboru zajęć z przedmiotu Wychowanie fizyczne dostosowanych do jego możliwości. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się rozpoczyna się od pierwszego dnia ich kontaktu z Uczelnią i ma różne formy. Dziekan Wydziału przed rozpoczęciem każdego roku akademickiego, wyznacza osoby pełniące funkcje opiekuna roku dla studentów rozpoczynających studia w Uczelni. Funkcja opiekuna kontynuowana jest do momentu zakończenia cyklu kształcenia. Zadaniem opiekunów jest reprezentowanie interesów studentów w zakresie organizacji procesu dydaktycznego, uzyskiwania świadczeń socjalnych oraz organizowania działalności kulturalnej, społecznej i naukowej. Opiekun roku przekazuje studentom podstawowe informacje dotyczące organizacji studiów, w tym przepisów obowiązujących w Uczelni. Ponadto, zapoznaje studentów z Regulaminem studiów, Regulaminem praktyk oraz Regulaminem świadczeń dla

studentów i doktorantów. Dodatkowo, koordynuje działania mające na celu wybór starostów roku oraz grup studenckich. Niezwykle istotną rolą opiekuna jest pomoc w rozwiązywaniu potencjalnych problemów; opiekun jest łącznikiem pomiędzy grupą studentów a Prodziekanem ds. studenckich i nauki. Istotną formą wsparcia studentów jest możliwość ubiegania się o indywidualną organizację studiów, która może być przyznana na semestr lub rok akademicki. Wymienione prawo przysługuje zgodnie z § 22 Regulaminu studiów: studentkom w ciąży, studentom będącym rodzicami, studentom z niepełnosprawnościami, studentom będącym członkami sportowej kadry reprezentującej Uczelnię lub osiągającym bardzo dobre wyniki sportowe, studentom równolegle studiującym na innych kierunkach studiów, studentom wybranym do organów kolegialnych Uczelni oraz studentom w sytuacjach życiowych uznanych przez Dziekana za szczególnie uzasadnione. Indywidualną organizację studiów (IOS) ustala Dziekan na wniosek studenta, zgodnie z obowiązującym Regulaminem studiów, przy czym wskazana forma oznacza jedynie zmianę organizacji zajęć. Dodatkowo, szczególnie uzdolnionym i wyróżniającym się studentom, Uniwersytet Kaliski umożliwia realizację obowiązującego programu studiów wg indywidualnego planu studiów. Uczelnia zgodnie z § 23 Regulaminu studiów obowiązującego w Uniwersytecie Kaliskim zapewnia opiekę dydaktyczno - naukową poprzez przydzielenie studentowi opiekuna; indywidualny dobór dodatkowych przedmiotów; indywidualne dostosowanie planu studiów, metod i form kształcenia. Należy podkreślić, iż według indywidualnego planu studiów mogą studiować osoby, które ukończyły co najmniej pierwszy rok studiów i wyróżniają się dobrymi wynikami w nauce.

Uczelnia wspiera studentów w mobilności krajowej i międzynarodowej. Uczelnia wspiera udział studentów w badaniach naukowych poprzez promocję i dystrybucję możliwych źródeł i zasad finansowania projektów naukowych. Studenci kierunku położnictwo mogą realizować część studiów oraz praktyki za granicą w ramach programu Erasmus+. Wyjazdy realizowane są od drugiego roku studiów.

Osoby, którym przyznane jest prawo do pobierania stypendium socjalnego lub z tytułu niepełnosprawności, otrzymują dodatek w wysokości 250 Euro miesięcznie. Studenci mogą wyjechać do wybranych uczelni partnerskich oraz na praktyki zagraniczne w ramach pakietu mobilności, który wynosi 12 miesięcy na studiach pierwszego stopnia i 12 miesięcy na studiach drugiego stopnia. Uniwersytet Kaliski im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego oferuje możliwości wyjazdów do licznych uczelni partnerskich. W wyborze uczelni oraz odpowiednich przedmiotów pomaga studentom Wydziałowy Koordynator programu Erasmus+, który doradza również, który semestr jest dla nich korzystniejszy z uwagi na mniejsze różnice programowe, konieczne do zaliczenia po powrocie. Studenci ocenianego kierunku mogą realizować praktyki zagraniczne w dowolnie wybranej instytucji zagranicznej (w krajach programu). Zadania realizowane podczas praktyk muszą być związane z kierunkiem studiów. Oferty praktyk są rozpowszechniane wśród studentów za pośrednictwem strony

internetowej uczelni, mediów społecznościowych (Facebook) oraz podczas spotkań organizowanych przez pracowników Biura Współpracy z Zagranicą (np. „Dzień Erasmusa”).

W Uczelni funkcjonuje Akademicki Inkubator Przedsiębiorczości (<https://uniwersytetkaliski.edu.pl/jednostki-ogolnuczelniane/akademicki-inkubator-przedsiębiorczosci/>), który zajmuje się m.in. wsparciem studentów i absolwentów w zakresie wchodzenia na rynek pracy. Na uwagę zasługuje realizacja bezpłatnych szkoleń, warsztatów, prelekcji prowadzonych przez czołowych praktyków lokalnego biznesu i doradców zawodowych w ramach projektu Wytwórnia Kompetencji. Studenci Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu skorzystali z następujących bloków szkoleniowych: Zakładanie własnej działalności gospodarczej oraz formy opodatkowania; Tworzenie CV oraz rozmowy rekrutacyjne; Zaczynaj sprzedawać przez Internet oraz Jak rozwijać lokalny biznes. W ramach Akademickiego Inkubatora Przedsiębiorczości studenci mieli możliwość uczestniczenia w szkoleniach, takich jak: Obsługa kas fiskalnych i terminali płatniczych i Prawnoformalne aspekty zakładania i prowadzenia stowarzyszenia. Wymienione przedsięwzięcia były realizowane w ramach projektu dofinansowanego ze środków Samorządu Województwa Wielkopolskiego o nazwie Centrum Integracji Wielkopolskich Inicjatyw Społecznych. Dodatkowo, na stronie internetowej Inkubatora na bieżąco zamieszczane są oferty rynku dotyczące realizacji praktyk oraz oferty pracy. Dla studentów ostatniego rocznika kierunku Położnictwo studia I stopnia organizowane jest coroczne spotkanie z udziałem przedstawicieli Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych w Kaliszu. Spotkanie ma charakter informacyjny i obejmuje zagadnienia związane z procedurą uzyskania prawa wykonywania zawodu położnej w Polsce oraz zasadami funkcjonowania Izby. W systemie ciągłym studenci mogą uczestniczyć w konferencjach, webinarach, szkoleniach i projektach edukacyjno-zawodowych. Warto nadmienić, iż Inkubator systematycznie buduje sieć współpracy z interesariuszami zewnętrznymi.

W Uczelni funkcjonuje Samorząd Studencki, który systematycznie angażuje się w życie Wydziału przez aktywny udział w gremiach wprowadzających i monitorujących zmiany w programach kształcenia. Ważna i dostrzegalna jest rola studentów w opiniowaniu regulaminów, programów studiów, przede wszystkim poprzez uczestnictwo przedstawicieli w składzie wszystkich kluczowych organów Uczelni i wydziału, w tym: Senacie, Radzie Dziekańskiej oraz Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia. Studenci również aktywnie uczestniczą w podejmowaniu decyzji dotyczących bieżących spraw Wydziału oraz jego rozwoju. Dodatkowo, studenci mają zapewnione wsparcie Rzecznika Praw Studenta przy Parlamencie Studentów Rzeczypospolitej Polskiej, który interweniuje w przypadkach patologii i łamania praw studentów na uczelniach oraz podejmuje działania prewencyjne zmierzające do zwiększania świadomości w zakresie praw i obowiązków studentów. Kontakt z Rzecznikiem Praw Studentów jest możliwy za pomocą Centrum Wsparcia Studentów: <https://psrp.freshdesk.com/support/login>. Samorząd Studencki podejmuje również działania mające

na celu integrację wspólnoty akademickiej, np. poprzez wydarzenia organizowane w Klubie Studenckim "Hades", czy organizację Kaliskich Juwenaliów. We wrześniu 2022 r. powstał Chór Kameralny Uniwersytetu Kaliskiego, który zrzesza studentów, pracowników i przyjaciół Uniwersytetu Kaliskiego. Od początku istnienia zespołu jego kierownikiem artystycznym i dyrygentem jest mgr Michał Plichta z Akademii Muzycznej w Poznaniu. W listopadzie 2023 r. powstał również Zespół Tańca Historycznego Uniwersytetu Kaliskiego „Calisia”, który prezentuje tańce historyczne od słowiańskich poprzez barokowe po tańce I poł. XX w. W zajęciach mogą uczestniczyć nie tylko studenci, ale również pracownicy dydaktyczni i administracyjni Uczelni.

W ramach wsparcia w procesie dydaktycznym nauczyciele akademicy prowadzą konsultacje dla studentów oraz przygotowują dodatkowe materiały dydaktyczne i na bieżąco monitorują stopień osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się. Nauczyciele akademicy są dostępni zarówno podczas konsultacji, jak i za pośrednictwem poczty elektronicznej. Terminy konsultacji oraz tryb ich prowadzenia znajdują się w systemie Wirtualna Uczelnia. Uniwersytet Kaliski dysponuje własnym Domem Studenta Bulionik usytuowanym przy ul. Łódzkiej 149 153, ze 157 miejscami noclegowymi, w pokojach 1-, 2- i 3 - osobowych (w każdym pokoju znajduje się łazienka). Na parterze znajdują się dwa pokoje jednoosobowe dla osób z niepełnosprawnościami. Obiekt jest wyposażony w windę, podjazd dla osób z niepełnosprawnościami i bezpłatny parking. Kryteriami kwalifikacji do otrzymania pokoju w akademiku są: odległość siedziby Uczelni od miejsca zamieszkania, sytuacja materialna studenta oraz stopień niepełnosprawności. Warto wskazać, iż o zakwaterowanie może ubiegać się również student/doktorant wraz z małżonkiem oraz dziećmi. W roku akademickim 2025/2026 z akademika korzysta 1 student kierunku Położnictwo.

W ramach Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu funkcjonuje 11 Studenckich Kół Naukowych (SKN). Informacje dotyczące zarejestrowanych i aktywnie działających Studenckich Kół Naukowych dostępne są na stronie: <https://uniwersytetkaliski.edu.pl/student/kola-naukowe/>. Uczelnia wspiera udział studentów w badaniach naukowych poprzez promocję i dystrybucję możliwych źródeł i zasad finansowania projektów naukowych, w ramach funkcjonowania studenckich kół naukowych finansowany jest udział studentów w konferencjach i szkoleniach zarówno krajowych jak i zagranicznych.

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

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

Biblioteka Uniwersytetu Kaliskiego oferuje komfortowe warunki korzystania ze swoich zasobów zarówno studentom, doktorantom, pracownikom, jak i wszystkim zainteresowanym. Jest przystosowana do potrzeb osób z niepełnosprawnościami i korzysta z zaawansowanych technologii informatycznych. Bieżące monitorowanie oraz odnawianie zasobów bibliotecznych odbywa się zgodnie z literaturą zawartą w kartach przedmiotów oraz na podstawie informacji zgłaszanych do pracownika biblioteki wydziałowej przez nauczycieli akademickich oraz studentów. Dodatkowo studenci mają dostęp do zasobów baz danych, które udostępniane są im nieodpłatnie. Szczegółowy opis zasobów bibliotecznych został opisany w Załącznikach nr 5.4 i 5.5. do Raportu Samooceny.

Na Wydziale Medycznym i Nauk o Zdrowiu obsługę administracyjną studentów prowadzi 6-osobowy zespół pracowników, w tym dwie osoby na kierunku położnictwo, poprzez wielopoziomowy system informatyczny Bazus. Wykształcenie wyższe posiada 5 osób. Studenci oraz pracownicy dziekanatu mają możliwość kontaktowania się bezpośrednio w wyznaczonych godzinach (od wtorku do piątku od godz. 10.00 – 14.00, dla studentów studiów niestacjonarnych dodatkowo również w soboty zjazdowe), oraz telefonicznie i za pomocą poczty elektronicznej. Warto podkreślić, iż pracownicy dziekanatu systematycznie podnoszą swoje kompetencje poprzez udział w szkoleniach organizowanych przez Uczelnię oraz szkoleniach zewnętrznych. Wśród nich należy wymienić: Profesjonalna obsługa studenta w dziekanacie i sekretariacie Uczelni, Dokumentacja przebiegu studiów - wymogi formalne i aspekty praktyczne, Tworzenie dostępnych dokumentów zgodnie ze standardem WCAG, Ochrona danych osobowych w uczelniach wyższych, Szkolenie dotyczące elektronicznego obiegu dokumentów, Szkolenia online i stacjonarnie z nowego systemu informatycznego obsługi studentów – Bazus.

Zgodnie z § 10 pkt. 21 i 22 Regulaminu studiów obowiązującego w Uniwersytecie Kaliskim student ma prawo do wnoszenia skarg na decyzje władz Uczelni oraz zgłaszania faktu dyskryminacji lub innych działań niepożądanych. W Uczelni funkcjonują Rzecznicy Dyscyplinarni dla studentów i nauczycieli. Każdy student oraz nauczyciel ma prawo złożyć skargę do Rzecznika, który następnie przekazuje ją do właściwej komisji dyscyplinarnej. W Uczelni funkcjonuje Komisja Dyscyplinarna dla Studentów, Odwoławcza Komisja Dyscyplina dla Studentów oraz Uczelniana Komisja Dyscyplinarna dla Nauczycieli Akademickich. W skład każdej komisji wchodzi przedstawiciele studentów. Dodatkowo na Uczelni funkcjonują Komisja Dyscyplinarna dla Doktorantów oraz Odwoławcza Komisja Dyscyplinarna dla Doktorantów, w których swoich przedstawicieli posiadają doktoranci kształcący się w Szkole Doktorskiej. Z kolei, procedurę powoływania rzeczników oraz komisji dyscyplinarnych oraz zakres ich zadań opisuje statut (§ 94, 95, 96 oraz § 108 i 109 Statutu Uniwersytetu Kaliskiego im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego). W roku 2025 Rzecznik Dyscyplinarny ds. Studentów przeprowadził dwa postępowania wyjaśniające. W przypadku jednego studenta Komisja Dyscyplinarna wydała orzeczenie o ukaraniu karą dyscyplinarną w postaci nagany. Studenci są informowani o możliwości złożenia skargi i wniosku za pośrednictwem: ankiet studenckich, poprzez starostów i opiekuna roku, poprzez swoich

przedstawiciele w Samorządzie Studenckim oraz bezpośrednio do Prorektora ds. Studenckich, Kształcenia i Współpracy z Zagranicą, Dziekana Wydziału i Prodziekana ds. Studenckich. Wskazane procedury zapewniają, iż wszystkie skargi i wnioski studentów są rozpatrywane, gwarantując jednocześnie pełną anonimowość. Jednocześnie studenci otrzymują odpowiedź zwrotną w postaci raportów z ankiet – opiekun roku zapoznaje studentów z ogólnym opracowaniem statystycznym ankiet z zachowaniem anonimowości nauczycieli akademickich. Zasady reagowania w przypadku zagrożenia lub naruszenia bezpieczeństwa, dyskryminacji i przemocy wobec studentów, jak również sposobów pomocy jej ofiarom, regulowane są wewnątrznie obowiązującymi w Uniwersytecie Kaliskim aktami prawnymi tworzącymi spójny i efektywny system. W strukturze Uczelni powołano Pełnomocnika Rektora ds. Przeciwdziałania Dyskryminacji, Mobbingowi i Molestowaniu Seksualnemu Pracowników, Studentów i Doktorantów Uniwersytetu Kaliskiego (Zarządzenie Nr 0300.21.VI.2021 Rektora Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego). Z inicjatywy Pełnomocnika dokonano przeglądu istniejących regulacji, wprowadzając nowe lub opracowując projekty nowelizacji. Najistotniejsza regulacja została wprowadzona Zarządzeniem nr 0300.203.VI.2022 Rektora Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego z dnia 15 listopada 2022 roku w sprawie wprowadzenia procedury przeciwdziałania dyskryminacji, mobbingowi i zachowaniom niepożądanym w Akademii Kaliskiej im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego (obecnie Uniwersytet Kaliski) oraz zasad działania Komisji ds. przeciwdziałania dyskryminacji, mobbingowi i zachowaniom niepożądanym. Kontakt mailowy i telefoniczny z Pełnomocnikiem został podany do wiadomości publicznej na stronie internetowej Uczelni w zakładce „Kontakt”. W każdym roku Pełnomocnik przeprowadza anonimową ankietę (Załącznik nr 8.3) wśród studentów Uniwersytetu na temat poczucia bezpieczeństwa, również w kontekście dyskryminacji i molestowania, w ramach której Studenci – poufnie – mogą zgłaszać swoje obawy i negatywne doświadczenia. Pełnomocnik uczestniczył w charakterze członka, w pracach zespołu wypracowującego procedury w obszarze dostępności dla osób z niepełnosprawnościami w ramach projektu "Uczelnia Dostępna" POWR.03.05.00-00-A032/20 (od 19.04.2021 r.); efektem prac było wprowadzenie nowych zasad udzielania wsparcia osobom ze szczególnymi potrzebami, a wśród rozmaitych form wsparcia przewidziano również możliwość skorzystania ze wsparcia psychologicznego przez wszystkich Studentów, finansowanego przez Uczelnię.

.....  
*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.

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

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

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

.....

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

Uniwersytet Kaliski zapewnia pełny, powszechny i przejrzysty dostęp do informacji dotyczących programu studiów, warunków jego realizacji oraz osiągniętych rezultatów kształcenia na kierunku położnictwo. Realizacja tego obowiązku odbywa się zgodnie z przepisami ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, ustawy o dostępie do informacji publicznej oraz aktami wewnętrznymi Uczelni regulującymi zasady udostępniania informacji.

Podstawowym narzędziem zapewniającym publiczny dostęp do informacji jest Biuletyn Informacji Publicznej Uczelni. Zasady publikowania danych w BIP określa wewnętrzny regulamin wprowadzony

zarządzeniem Rektora. W Biuletynie publikowane są najważniejsze akty normatywne oraz dokumenty o charakterze strategicznym i organizacyjnym, w tym: misja i strategia rozwoju, statut, sprawozdania z działalności, regulamin studiów, programy studiów, zasady i tryb przyjmowania na studia, informacje o pomocy materialnej oraz współpracy międzynarodowej, w tym programie Erasmus+. Program studiów na kierunku położnictwo udostępniany jest w terminie 14 dni od jego przyjęcia. Nadzór nad prawidłowym funkcjonowaniem Biuletynu oraz poprawnością i aktualnością zamieszczanych informacji sprawują wyznaczeni przez Rektora Koordynator i Administrator BIP.

Istotnym kanałem komunikacji jest również strona internetowa Uczelni oraz strona Wydziału Medycznego i Nauk o Zdrowiu. Struktura strony zapewnia przejrzysty dostęp do informacji skierowanych zarówno do kandydatów, jak i studentów oraz pracowników. W zakładce „Rekrutacja” publikowane są szczegółowe zasady naboru na kierunek położnictwo, wymagania formalne, harmonogramy postępowania kwalifikacyjnego oraz niezbędne dokumenty. W zakładce „Student” udostępnione są informacje dotyczące organizacji toku studiów, regulaminu studiów, harmonogramu roku akademickiego, systemu stypendialnego, działalności samorządu studenckiego oraz wsparcia dla osób ze szczególnymi potrzebami.

Na stronie Wydziału zamieszczane są informacje bezpośrednio odnoszące się do kierunku położnictwo, w tym program studiów wraz z efektami uczenia się, plany zajęć, zasady organizacji i realizacji praktyk zawodowych, terminy konsultacji oraz bieżące komunikaty organizacyjne. Publikowane treści są systematycznie aktualizowane, co zapewnia ich rzetelność i użyteczność.

Uczelnia zapewnia także dostęp do informacji o osiągniętych rezultatach kształcenia za pośrednictwem systemu Wirtualna Uczelnia. Każdy student posiada indywidualne konto umożliwiające wgląd do elektronicznego indeksu, w którym odnotowywane są wyniki egzaminów i zaliczeń. System ten pozwala na bieżące monitorowanie postępów w nauce oraz stanowi narzędzie komunikacji z nauczycielem akademickim w przypadku wątpliwości dotyczących uzyskanej oceny.

Dodatkowym elementem systemu informacyjnego są komunikaty publikowane na stronie internetowej, przekazywane drogą elektroniczną na uczelniane adresy e-mail oraz rozpowszechniane za pośrednictwem starostów roczników. Uczelnia wykorzystuje również media społecznościowe w celu informowania o wydarzeniach, inicjatywach dydaktycznych oraz zmianach organizacyjnych.

Corocznie opracowywane są informatory i materiały promocyjne dotyczące oferty dydaktycznej, w tym kierunku położnictwo. Materiały te dystrybuowane są w szkołach ponadpodstawowych oraz podczas wydarzeń promocyjnych organizowanych w regionie. Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu organizuje także „Drzwi Otwarte”, umożliwiające kandydatom zapoznanie się z programem studiów, warunkami realizacji zajęć praktycznych oraz infrastrukturą dydaktyczną.

Na początku każdego roku akademickiego organizowane są spotkania informacyjne dla studentów pierwszego roku, podczas których przekazywane są szczegółowe informacje dotyczące organizacji studiów, zasad realizacji praktyk zawodowych, możliwości uzyskania wsparcia materialnego oraz oferty współpracy międzynarodowej. W trakcie roku akademickiego odbywają się również spotkania z opiekunami roczników i praktyk zawodowych, co zapewnia bieżące przekazywanie informacji i wyjaśnianie kwestii organizacyjnych.

System udostępniania informacji podlega stałemu monitorowaniu i doskonaleniu. Transparentność, aktualność oraz kompletność publikowanych danych stanowią element systemu zapewniania jakości kształcenia na kierunku położnictwo. Zapewnienie publicznego dostępu do informacji wzmacnia zaufanie interesariuszy, umożliwia świadome podejmowanie decyzji edukacyjnych oraz potwierdza zgodność działań Uczelni z obowiązującymi przepisami prawa i standardami jakości. Wszystkie strony internetowe przystosowane są dla osób ze szczególnymi potrzebami.

.....

*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.

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

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

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

.....

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

Program studiów jest cyklicznie monitorowany i poddawany kontroli co najmniej raz w roku. W ramach przeglądu programu sprawdza się: jego zgodność z obowiązującymi przepisami prawa, z zakładanymi efektami uczenia się, kwalifikacjami nabywanymi w toku studiów. Ponadto poddaje się weryfikacji: karty przedmiotów, przypisanie punktów ECTS, dobór treści kształcenia i metod kształcenia z uwzględnieniem pracy ze studentami oraz nakładu pracy własnej studenta, poprawność doboru formy prowadzenia zajęć oraz realizacji efektów uczenia się.

Dużą uwagę przywiązuje się do udziału interesariuszy wewnętrznych w kształtowaniu i doskonaleniu programu studiów, w szczególności ich udziału w procesie projektowania, zatwierdzania, monitorowania i okresowego przeglądu programu studiów. Odbywa się to poprzez aktywną działalność gremiów działających na rzecz zapewnienia i poprawy jakości kształcenia. Na poziomie Uczelni jest to Uczelniany Zespół ds. Jakości Kształcenia, na poziomie wydziału Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia. W pracach zespołów uczestniczą nauczyciele akademicy oraz przedstawiciele studentów delegowani przez samorząd studencki. Jednym z głównych obszarów działania wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia w Uniwersytecie Kaliskim jest analiza, ocena oraz monitorowanie jakości kształcenia poprzez okresowe przeglądy programów studiów.

Działania w powyższym zakresie regulują zarządzenia Rektora w sprawie: wprowadzenia wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia (zarządzenie 47/2010 Rektora PWSZ w Kaliszu z dnia 28.12.2010 r.) oraz wprowadzenia Systemu Weryfikacji Osiągania Zakładanych Efektów Kształcenia i Efektów Uczenia się oraz Zarządzania Efektami Kształcenia i Efektami Uczenia się. W świetle tych zarządzeń na poziomie Uczelni pieczę nad całością zagadnień związanych z jakością kształcenia sprawuje Prorektor ds. Studenckich, Kształcenia i Współpracy z Zagranicą, Komisja Senacka ds. Jakości Kształcenia oraz Pełnomocnik Rektora ds. Jakości Kształcenia. Zgodnie ze Statutem Uniwersytetu Kaliskiego, Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu organizuje, prowadzi i koordynuje proces kształcenia na prowadzonych kierunkach, w tym kierunku położnictwo. Dziekan organizuje i kieruje działalnością dydaktyczną wydziału, a zgodnie z zakresem obowiązków zapewnia prawidłową organizację toku studiów i procesu kształcenia, w tym wnioskuje o utworzenie kierunku studiów lub specjalności na kierunku studiów, zmiany programów studiów na kierunkach już istniejących oraz prowadzi sprawy z tym związane. W procesie tym wspierany jest przez Radę Dziekańską Wydziału będącą organem doradczo-opiniodawczym Dziekana. Do kompetencji Rady należy wyrażanie opinii we wszystkich sprawach dotyczących procesu dydaktycznego realizowanego na Wydziale, a w

szczegółności opiniowanie programów studiów i zmian w programach studiów oraz wnioskowanie o podjęcie inicjatywy zmian w programach studiów.

W zakresie projektowania, zatwierdzania i doskonalenia programu kształcenia w Uniwersytecie Kaliskim, Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu prowadzi systemową współpracę z otoczeniem społecznym. Budowanie więzi i trwałych relacji odbywa się poprzez formalne i nieformalne spotkania i badania ankietowe.

Podstawowym źródłem informacji na temat realizacji efektów uczenia się jest kadra realizująca zajęcia na ocenianym kierunku oraz opiekun praktyk. Prowadzący zajęcia mają obowiązek prowadzenia i gromadzenia dokumentacji przedmiotu zawierającej oceny wraz z ich uzasadnieniem oraz wskazaniem czy i w jakim stopniu został osiągnięty efekt uczenia się przez studenta. Po zakończeniu każdego semestru nauczyciele sporządzają sprawozdania z realizacji efektów uczenia się.

Realizację efektów uczenia się gwarantują między innymi zawarte porozumienia pomiędzy Uczelnią, a podmiotami leczniczymi znajdującymi się w otoczeniu społecznym Kalisza i okolic.

Przy projektowaniu, zatwierdzaniu, monitorowaniu i okresowych przeglądach programu studiów biorą udział pracownicy, Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia (organ opiniodawczo-doradczy Dziekana) oraz zespoły powoływane w zależności od potrzeb, do wykonania określonych zadań, np. zespół programowy pracujący nad efektami uczenia się, programem studiów, planem studiów, dostosowaniem efektów uczenia się do PRK.

Przewodniczący Zespołu ds. Jakości Kształcenia przygotowuje informacje z działalności Zespołu formułuje zalecenia i wnioski dotyczące procesu kształcenia.

Każdego roku studenci wypełniają anonimowo ankiety. Wyniki ankiet są analizowane przez Prodziekanów Wydziału. Są one następnie przedmiotem dyskusji w gronie władz wydziału, Rady Dziekańskiej, a następnie również w gronie pracowników dydaktycznych. W sytuacji, gdy studenci zgłaszają uwagi dotyczące pracy dydaktycznej. Dziekan przeprowadza z pracownikiem rozmowę gdy pojawiają się poważne uchybienia. W każdej sytuacji wyciągane są wnioski (np. zmiana prowadzącego zajęcia, pod wpływem negatywnej powtarzającej się opinii studentów). O wynikach wypełnianej ankiety oraz podjętych w związku z tym działaniach studenci wydziału są informowani przez opiekuna roku podczas spotkań ze studentami. Mogą się z nimi także zapoznać: samorząd studencki, społeczność akademicka i interesariusze zewnętrzni.

W ten sposób udało się zrealizować uwagi studentów dotyczące dostępu do sieci Wi-Fi, zlikwidowania opłat za wjazd na parkingi.

Zmiany w programie studiów wynikają każdorazowo z bieżącej sytuacji: z trudności w osiągnięciu przez studentów efektów uczenia się, konieczności zmian zgłaszanych przez pracodawców i nauczycieli akademickich, wyników ankiet studenckich, hospitacji. Zebrane ze wszystkich źródeł wnioski dotyczące zmian w programie studiów są omawiane przez pracowników kierunku i zgłaszane właściwemu prodziekanowi. Rozpatrywane są wszystkie propozycje, biorąc pod uwagę także ich zasadność z punktu widzenia wpływu na jakość kształcenia. W dalszej kolejności wnioski przekazywane zostają do zaopiniowania przez Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia (w którego składzie znajdują się przedstawiciele studentów) i po wydaniu pozytywnej opinii trafiają na posiedzenie Rady Dziekańskiej Wydziału. Rada ostatecznie weryfikuje zgłoszone propozycje i wydaje opinię o zasadności zmian. Dziekan występuje z wnioskiem do Komisji Senackiej ds. Kształcenia o zaopiniowanie proponowanych zmian i po uzyskaniu również pozytywnej opinii Samorządu studenckiego, Senat Uczelni zatwierdza te zmiany w programie studiów.

Pracownicy Wydziału informowani są o celach działań podejmowanych w ramach polityki zarządzania jakością kształcenia w Wydziale. Ma to miejsce podczas zebrań pracowników Wydziału organizowanych przez Dziekana lub Prodziekana, a także podczas zebrań poszczególnych katedr. Osobami odpowiedzialnymi bezpośrednio za realizację efektów uczenia się dla poszczególnych przedmiotów są wszyscy pracownicy dydaktyczni realizujący dany przedmiot. Na bieżąco monitorowane są i weryfikowane metody i formy realizacji treści kształcenia i efektów przedmiotowych.

W ramach procedur związanych z zapewnianiem jakości kształcenia wykorzystuje się informacje pochodzące od interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych. Bezpośrednio pochodzą one od nauczycieli akademickich, znajdują w nich również odzwierciedlenie informacje i postulaty studentów przekazywane nauczycielom w rozmowach w trakcie zajęć, na dyżurach i przy omawianiu wyników weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się. Cennym źródłem informacji o realizacji procesu kształcenia są również karty przedmiotu, ankiety ewaluujące proces dydaktyczny, informacje przekazywane przez studentów opiekunom roku, opiekunom kół naukowych i każdemu z prowadzących zajęcia, Samorządowi Studenckiemu oraz reprezentantom studentów, którzy są członkami rozmaitych zespołów, Senatu Uczelni, Rady Dziekańskiej i Wydziałowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia. W ocenie osiągnięcia efektów uczenia się istotne są statystyczne informacje odnośnie do wyników egzaminów przedmiotowych i dyplomowych, poddawane analizie liczbowej i jakościowej, informacje przekazywane przez podmioty przyjmujące studentów na praktyki zawodowe.

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

- Systematyczna wymiana doświadczeń i doskonalenie programów studiów zgodnie z uwagami, propozycjami zgłaszanymi przez interesariuszy zewnętrznych.
- Planowanie i monitorowanie kierunku rozwoju infrastruktury.
- Poszukiwanie i zatrudnianie liderów tworzonych zespołów klinicznych (kierowników Katedr i Klinik), co przekłada się na zwiększenie zakresu usług medycznych realizowanych w szpitalach, z którymi zostały podpisane umowy/porozumienia o współpracy.
- Pozyskiwanie funduszy na stypendia dla studentów kierunku położnictwo, którzy po zakończeniu studiów podjęliby pracę w placówkach medycznych zlokalizowanych w regionie południowej wielkopolski.
- Organizowanie szkoleń i kursów doskonalących wiedzę i umiejętności praktyczne, w których mogliby uczestniczyć studenci kierunku położnictwa.

Programy studiów budowane są również w oparciu o wytyczne zawarte w Systemie Weryfikacji Osiągania Zakładanych Efektów Kształcenia i Efektów Uczenia się oraz Zarządzania Efektami Kształcenia i Efektami Uczenia się (zarządzenie nr 0300.48.V.2019 Rektora PWSZ w Kaliszu z dnia 13.06.2019 r.). Prace nad ofertą dydaktyczną i programową są zadaniem ciągłym, angażującym całą społeczność Uczelni.

Treści kart przedmiotów poddawane są ocenie przy corocznych pracach nad ofertą na kolejny rok akademicki. Poza dostosowaniem treści i formy do potrzeb interesariuszy, treści zapisane w kartach przedmiotu uwzględniają postęp badawczy (w tym także za pośrednictwem zalecanej literatury), dydaktyczny i każdy inny.

Dlatego, przy projektowaniu programu kształcenia uwzględnia się szereg elementów, w tym także potencjał badawczy i kadrowy Wydziału, posiadaną infrastrukturę, informacje o zapotrzebowaniu rynku pracy, wyniki konsultacji z interesariuszami wewnętrznymi, zewnętrznymi, wzorce krajowe i międzynarodowe dotyczące kierunku kształcenia, a także zainteresowanie potencjalnych kandydatów. Programy kształcenia, programy studiów są weryfikowane przynajmniej raz w roku, a wszelkie zmiany mają na celu podwyższenie jakości kształcenia i dostosowanie programu do zmieniających się potrzeb otoczenia i uregulowań prawnych. Uwzględniają też opinie pracowników, studentów i przedstawicieli otoczenia z którymi Wydział współpracuje, w tym także w ramach podpisanych umów i porozumień.

Ewaluacja programów przeprowadzana jest także na podstawie opinii zgłaszanych przez osoby prowadzące zajęcia, studentów, w tym także za pośrednictwem Samorządu Studenckiego. Szczególnie cenne są uwagi zgłaszane bezpośrednio w rozmowach z wykładowcami oraz w czasie zebrań organizowanych na Wydziale oraz jako rezultat ewaluacji procesu dydaktycznego, która dotyczy wszystkich przedmiotów i wszystkich prowadzących.

Informacje od pracodawców pozyskiwane są poprzez udział we wspólnych wydarzeniach, formalnych i niesformalizowanych kontaktach z przedstawicielami podmiotów, w których studenci odbywają praktyki.

W 2011 roku Senat PWSZ w Kaliszu określił formalne zasady tworzenia programów studiów (uchwała 339/2011 Senatu z 17.11.2011 r. w sprawie wytycznych w zakresie tworzenia planów studiów i programów kształcenia studiów wyższych w PWSZ w Kaliszu w oparciu o język efektów kształcenia). Przy tworzeniu, aktualizacji i modyfikacji programów studiów każdorazowo brane są pod uwagę wytyczne wynikające z aktualnych ustaw i rozporządzeń. Doskonałą procedurę Pełnomocnik Rektora ds. Jakości Kształcenia we współpracy z Uczelnianym Zespołem ds. Jakości Kształcenia przygotował projekt tworzenia i modyfikacji programu studiów. Został on wprowadzony Zarządzeniem Rektora PWSZ w Kaliszu nr 0300.87.V.2020 z dnia 25 czerwca 2020 r.).

Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Kaliskiego posiada opis struktury systemu zapewnienia jakości kształcenia. Jego treść umieszczono w załączniku 10.1.

Treści programowe uwzględniają osiągnięcia nauki, zapotrzebowanie rynku, oczekiwania interesariuszy zewnętrznych i wewnętrznych. Oznacza to, że wszyscy nauczyciele akademicy zobowiązani są na bieżąco monitorować osiągnięcia nauki, zapotrzebowanie rynku, oczekiwania interesariuszy zewnętrznych i wewnętrznych, zgodnie z zapisami Systemu Weryfikacji Osiągnięcia Zakładanych Efektów Kształcenia i Efektów Uczenia się oraz Zarządzania Efektami Kształcenia i Efektami Uczenia się (zarządzenie nr 0300.48.V.2019 Rektora PWSZ w Kaliszu z dnia 13.06.2019 r.), a

także składać Protokół z analizy wyników egzaminów i zaliczeń wraz z analizą zbiorczą wyników nauczania (załącznik kryterium 10.3).

#### INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE:

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

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

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

Załącznik nr 10.4 Druk Protokołu z hospitacji zajęć dydaktycznych

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

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

Dokumentacja procesu weryfikacji osiągnięcia efektów uczenia się przez studentów

Lp.	Forma weryfikacji	Formy dokumentacji
1	PISEMNY* Egzamin / zaliczenie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Protokół z analizy wyników zaliczeń i egzaminów</li> <li>- Pisemne prace egzaminacyjne/zaliczeniowe studentów wraz z oceną (wykłady/ćwiczenia)</li> <li>- Dokumentacja projektów wraz z oceną w formie papierowej lub elektronicznej (projekty)</li> <li>- Sprawozdania z ćwiczeń laboratoryjnych wraz z oceną w formie papierowej lub elektronicznej (laboratoria)</li> <li>- Prace etapowe: testy / kolokwia / sprawdziany / prace kontrolne</li> <li>/ teksty referatów / streszczenia referatów / prezentacje – wraz z oceną – w formie papierowej lub elektronicznej (wykłady, ćwiczenia, laboratoria, projekty)</li> <li>- Pozostałe dokumenty właściwe dla stwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się adekwatne do formy ich weryfikacji wraz z oceną (np. aktywność na zajęciach, odpowiedzi ustne w trakcie zajęć) (wykłady, ćwiczenia, laboratoria, projekty)</li> </ul>
2	USTNY Egzamin / zaliczenie	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Protokół z analizy wyników zaliczeń i egzaminów</li> <li>- Zestaw ponumerowanych pytań/zadań, adekwatnych do efektów uczenia się z danego przedmiotu/modułu, wykorzystanych przez nauczyciela do przeprowadzenia egzaminu/zaliczenia wraz z oceną w formie papierowej lub elektronicznej (wykłady, ćwiczenia)</li> </ul>

\* W przypadku prac pisemnych zalecane jest, żeby prace zawierały informacje wskazujące, z czego wynika ocena – np.: zaznaczone błędy, recenzje, uwagi lub komentarze merytoryczne.

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

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

- a) w formie tradycyjnej w siedzibie jednostki prowadzącej zajęcia;
  - b) w formie elektronicznej – na zabezpieczonych dyskach sieciowych w uczelnianych systemach informatycznych;
  - c) w formie elektronicznej – w uczelnianym systemie nauczania zdalnego e-learning.
4. Decyzję o wyborze formy gromadzenia i przechowywania studenckich prac etapowych, wymienionych w pkt. 3, podejmuje indywidualnie nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia.
5. Jeżeli wybrano tradycyjną formę gromadzenia, studenckie prace etapowe, które powstały podczas określonej edycji przedmiotu, powinny być przechowywane na terenie Uczelni, w wyznaczonym miejscu siedziby jednostki prowadzącej zajęcia na danym kierunku studiów – w teczce lub w kopercie z opisem zawierającym:
- a) nazwę kierunku studiów;
  - b) oznaczenie poziomu i formy studiów;
  - c) dane pracownika prowadzącego zajęcia;
  - d) określenie roku akademickiego i semestru, podczas którego realizowane były zajęcia;
  - e) nazwę przedmiotu i semestru studiów;
  - f) nazwę formy dydaktycznej zajęć.
6. Jeżeli wybrano elektroniczną formę gromadzenia, studenckie prace etapowe, które powstały podczas określonej edycji przedmiotu, powinny być przechowywane w folderze na zabezpieczonym dysku sieciowym w obrębie systemu informatycznego Uczelni.
7. W folderze, o którym mowa w pkt. 6, należy umieścić dokument tekstowy w formacie PDF, ODT, DOC, DOCX lub TXT, zawierający opis przechowywanych materiałów, w tym:
- a) nazwę kierunku studiów;
  - b) oznaczenie poziomu i formy studiów;
  - c) dane pracownika prowadzącego zajęcia;
  - d) określenie roku akademickiego i semestru, podczas którego realizowane były zajęcia;

- e) nazwę przedmiotu i semestru studiów;
  - f) nazwę formy dydaktycznej zajęć.
8. W pojedynczym folderze mogą być przechowywane prace studenckie, które powstały w trakcie realizacji wielu zajęć dydaktycznych prowadzonych przez danego pracownika, w tym samym semestrze – pod warunkiem ich rozmieszczenia w podfolderach i odrębnego opisanie.
9. Folder, o którym mowa w pkt. 6, nie może być zasobem ogólnodostępnym, lecz powinien być zabezpieczony przed dostępem osób nieuprawnionych – przy użyciu odpowiednich mechanizmów informatycznych, takich jak uwierzytelnianie oraz autoryzacja. Przesyłanie przez pracownika materiałów z lokalnego urządzenia do folderu ich przechowywania wymaga zastosowania bezpiecznego połączenia sieciowego, chronionego certyfikatem SSL lub innym mechanizmem informatycznym o analogicznym działaniu.
10. Jeżeli wybrano elektroniczną formę gromadzenia w systemie nauczania zdalnego, studenckie prace etapowe, które powstały podczas określonej edycji przedmiotu, powinny być przechowywane w odpowiednim kursie systemu nauczania zdalnego e-learning w obrębie systemu informatycznego Uczelni lub usług oficjalnie subskrybowanych przez Uczelnię.
11. Kurs e-learning, o którym mowa w pkt. 10, powinien umożliwiać jednoznaczne ustalenie:
- a) nazwy kierunku studiów;
  - b) trybu studiów – stacjonarnego lub niestacjonarnego;
  - c) nazwy przedmiotu;
  - d) danych pracowników prowadzących zajęcia;
  - e) roku akademickiego i semestru, podczas którego realizowane były zajęcia.
12. Studenckie prace etapowe powinny być przechowywane w systemie nauczania zdalnego w sposób umożliwiający jednoznaczne przypisanie ich do studenta będącego ich autorem oraz ustalenie czasu ich wprowadzenia do tego systemu.
13. Jeżeli w ramach pojedynczego kursu e-learning, o którym mowa w pkt. 10, równolegle przechowywane są prace uczestników studiów stacjonarnych i niestacjonarnych, powinny być one gromadzone w oddzielnych składowych dla każdego z tych trybów studiów.

14. Jeżeli w kursie e-learning, o którym mowa w pkt. 10, zgromadzone są studenckie prace etapowe z więcej, niż jednej edycji danego przedmiotu, wówczas przechowujące je składowe powinny umożliwiać ustalenie w sposób jednoznaczny roku akademickiego i semestru, w których one powstały i zostały wprowadzone do systemu e-learning.
15. Po zakończeniu edycji przedmiotu prowadzący zobowiązany jest do wykonania kopii zapasowej (chyba, że została on wygenerowana automatycznie przez system) odpowiedniego kursu e - learning, o którym mowa w ust. 10 i umieszczenia pliku tej kopii w zabezpieczonym folderze sieciowym. Kopia zapasowa powinna umożliwiać odtworzenie kursu i jego składowych zawierających prace studenckie – tak, aby można było uzyskać do nich dostęp.
16. Studenckie prace etapowe powinny zostać zgromadzone i opisane przez pracownika prowadzącego zajęcia, a następnie przekazane do miejsca przechowywania.
17. Dostęp do gromadzonych informacji mają: Kierownik właściwej Katedry, przewodniczący WZJK oraz Dziekan Wydziału.
18. Prace etapowe studentów przechowywane są co najmniej przez 1 rok od zakończenia semestru, którego dotyczyły.
19. Po upływie terminu przechowywania prac studenckich podlegają one zniszczeniu.
20. Nadzór nad dokumentowaniem, gromadzeniem, przechowywaniem i niszczeniem prac etapowych studentów danego kierunku studiów sprawuje Kierownik Katedry prowadzącej ten kierunek.

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

1. Za prowadzenie hospitacji w Wydziale odpowiada Dziekan.
2. Dziekan lub wyznaczony przez niego pracownik przygotowuje harmonogram hospitacji na dany rok akademicki.
3. Nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia dydaktyczne objęte hospitacjami powiadamiany jest o planowanych hospitacjach przynajmniej 2 dni przed ich rozpoczęciem.
4. Hospitacji dokonuje Dziekan lub wyznaczeni przez niego pracownicy ze stopniem naukowym co najmniej doktora.

5. Kryteria oceny zajęć dydaktycznych, rozpatrywane podczas hospitacji, są zgodne z aktualnymi regulacjami uczelnianymi w tej sprawie.
6. Wnioski z hospitacji obejmują opisową ocenę przebiegu zajęć dydaktycznych oraz ocenę umiejętności i stopnia przygotowania do zajęć nauczyciela akademickiego.
7. Hospitujący sporządza protokół z przeprowadzonej hospitacji zajęć dydaktycznych – zgodnie ze wzorem obowiązującym w Uniwersytecie Kaliskim.
8. Wypełniony protokół z hospitacji stanowi podstawę rozmowy pohospitacyjnej, którą odbywają hospitujący i hospitowany nie później niż 1 tydzień po hospitacji. W trakcie rozmowy hospitujący przedstawia i uzasadnia opinie oraz zalecenia wyrażone w protokole hospitacji, a hospitowany ustosunkowuje się do nich.
9. Celem rozmowy pohospitacyjnej jest doskonalenie jakości kształcenia, które powinno prowadzić do osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się przez studentów. Po przeprowadzeniu rozmowy, osoba hospitowana i hospitująca składają swoje podpisy w wyznaczonych miejscach protokołu z hospitacji zajęć (w sytuacjach szczególnych możliwe jest elektroniczne potwierdzenie protokołu np. skan podpisanego protokołu).
10. Hospitujący przekazuje Dziekanowi Wydziału informacje i protokół z hospitacji – z uwzględnieniem przepisów o ochronie danych osobowych – w terminie 14 dni od daty przeprowadzenia hospitacji.
11. W przypadku oceny negatywnej albo oceny pozytywnej z zastrzeżeniami, wynikającej z hospitacji, osoba prowadząca zajęcia w terminie 14 dni od zapoznania się z oceną hospitacji składa pisemne wyjaśnienia Dziekanowi Wydziału oraz sporządza plan naprawczy zatwierdzany przez Dziekana Wydziału.
12. Dziekan Wydziału wyznacza termin kolejnej hospitacji, weryfikującej wprowadzenie planu naprawczego (nie później niż w ciągu 1 roku). O terminie tej hospitacji nauczyciel nie musi zostać poinformowany.
13. Ponowna negatywna ocena z hospitacji może stanowić podstawę do rozwiązania umowy o pracę.
14. Każdemu hospitowanemu nauczycielowi akademickiemu, przysługuje prawo do złożenia wyjaśnień odnośnie wyników hospitacji w terminie 14 dni od przyjęcia ich do wiadomości.

15. Wyjaśnienia, o których mowa w ust. 14, składane są do Dziekana Wydziału, który dołącza je do dokumentacji hospitacji.
16. Wypełniony protokół z hospitacji zajęć dydaktycznych archiwizowany jest w sekretariacie Dziekana Wydziału przez okres 5 lat. Po tym czasie jest on niszczone zgodnie z obowiązującymi regulacjami prawnymi.
17. Dostęp do dokumentacji związanej z hospitacją zajęć jest ograniczony wyłącznie do osób uprawnionych zgodnie z odpowiednimi aktami prawnymi i regulacjami uczelnianymi.
18. Wyniki hospitacji mogą być brane pod uwagę przez podmiot dokonujący oceny okresowej pracowników przy ocenie okresowej nauczyciela akademickiego – zgodnie z aktualnymi przepisami uczelnianymi.
19. Wnioski z przeprowadzonych hospitacji mogą być uwzględnione przez Dziekana przy formułowaniu opinii w sprawie dalszego zatrudnienia lub awansu nauczyciela akademickiego.

.....

*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.

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

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

2.		
...		

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

.....

**Część II. Perspektywy rozwoju kierunku studiów**

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

	<b>POZYTYWNE</b>	<b>NEGATYWNE</b>
<b>Czynniki wewnętrzne</b>	<p><b>Mocne strony</b></p> <p>1. Doświadczenie w realizacji kierunków standaryzowanych w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu.</p> <p>Uczelnia prowadzi studia w zakresie nauk o zdrowiu od 26 lat. Dzięki wysoko wykwalifikowanej i doświadczonej kadrze dydaktycznej przekazuje przyszłym specjalistom współczesną wiedzę, dbając o elastyczności dostosowywanie się do zmieniających się warunków prawnych, gospodarczych, społecznych i zdrowotnych.</p> <p>Wykładowcy stosują szeroki wachlarz metod nauczania: wykłady, seminaria, ćwiczenia laboratoryjne, symulacyjne, kliniczne i inne, wspierając kształtowanie umiejętności praktycznych u studentów.</p> <p>2. Kompetentna i wykwalifikowana kadra</p> <p>Kompetencje zawodowe oraz dydaktyczne kadry, a także ciągły ich rozwój, wspierany przez Uczelnię finansowo i merytorycznie, umożliwia realizację standardów</p>	<p>Słabe strony</p> <p>1. Rosnące potrzeby w zakresie infrastruktury dydaktycznej</p> <p>Uniwersytet Kaliski prowadzi kształcenie w nowoczesnie wyposażonych salach wykładowych oraz profesjonalnych laboratoriach i pracowniach specjalistycznych, jednak ze względu na wzrastającą liczbę studentów istnieje coraz większa potrzeba nowych inwestycji uwzględniających potrzeby dydaktyczne ocenianego kierunku. Podjęte są działania mające na celu niwelację problemu – baza dydaktyczna Uniwersytetu jest stale rozbudowywana, nowe inwestycje uwzględniają potrzeby dydaktyczne i naukowe przyczynią się do poszerzenia oferty dydaktycznej kierunku położnictwo.</p> <p>2. Małe zainteresowanie studentów oraz kadry dydaktycznej ocenianego kierunku mobilnością międzynarodową.</p>

<p>kształcenia na najwyższym poziomie. Uczelnia podejmuje działania motywacyjne, które zapewniają dalsze doskonalenie kadry akademickiej, pozyskuje nową kadre, a także wspierają proces indywidualizacji programów studiów.</p> <p>3. Indywidualizacja nauczania dzięki małej liczebności studentów na poszczególnych latach.</p> <p>Indywidualne podejścia do każdego studenta w kontekście kształtowania u niego samoświadomości, samodzielności i odpowiedzialności zawodowej oraz empatycznego podejścia do pacjenta, jego rodziny, opiekuna.</p> <p>4. Wysoki poziom badań naukowych</p> <p>Naukowcy Uniwersytetu Kaliskiego prowadzą zaawansowane badania naukowe, pozyskując granty badawcze (np. NCN, Agencja Badań Medycznych, Urząd Marszałkowski). Pracownicy publikują wyniki badań w najbardziej prestiżowych światowych czasopismach (np. Lancet, New England Journal of Medicine, Journal of American Medical Association, European Journal of Cancer). Od 2022r. do dziś badacze opublikowali łącznie ponad 900 prac, uzyskując ponad 50 tys. punktów MNiSW oraz wartość wskaźnika oddziaływania impact factor (IF) równą 727.100; w tym na Wydziale Medycznym i Nauk o Zdrowiu liczba opublikowanych</p>	<p>W ramach mobilności studentów i kadry dydaktycznej Wydział Medyczny i Nauk o Zdrowiu współpracuje z siedmioma uczelniami – z Czech, Kosowa, Łotwy, Turcji i Ukrainy, a także Kenii i Mozambiku. Podejmowane są dalsze działania rozwojowe w tym zakresie, co – biorąc pod uwagę szeroko rozwiniętą współpracę z ośrodkami zagranicznymi – daje podstawę do rozwijania możliwości umiędzynaradawiania kierunku położnictwo w Uniwersytecie Kaliskim. W ramach zwiększenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia uczelnia organizuje wykłady otwarte światowej sławy badaczy nauk medycznych oraz kursy języka angielskiego dla pracowników uczelni.</p> <p>3. Szybka eksploatacja wyposażenia prezentacyjnego w salach dydaktycznych i ćwiczeniowych.</p> <p>4. Nadmierne obciążenie administracyjne i organizacyjne pracowników naukowych. Nadmiar obowiązków administracyjnych i organizacyjnych powoduje obniżenie efektywności pracowników badawczych i badawczo-dydaktycznych i redukuje czas poświęcony na działalność podstawową. Uczelnia podejmuje działania mające na celu redukcję czasu przeznaczonego na działania inne niż dydaktyczne i naukowe poprzez merytoryczne i administracyjne wsparcie naukowców.</p>
--	---

prac wyniosła 301, liczba punktów MNiSW: 22765, IF 415.800 (dotyczy dyscyplin: Nauki o zdrowiu i Nauki o rodzinie).

Uniwersytet Kaliski wydaje własne czasopismo naukowe (Journal of HealthInequalities), znajdujące się na ministerialnej liście czasopism punktowanych (100 pkt).

5.Realizacja praktyk zawodowych na wysokim poziomie

Celem praktyk jest rozwijanie umiejętności praktycznego wykorzystywania wiedzy i kompetencji społecznych, właściwych dla pracy położnej. Proces kształcenia praktycznego odbywa się na bazie podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w oddziałach szpitalnych oraz placówkach podstawowej opieki zdrowotnej, z którymi uczelnia zawarła porozumienia. Każdy z tych podmiotów spełnia opracowane przez Uczelnię wymagane kryteria. Wśród podmiotów umożliwiających odbycie praktyki znajdują się: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kaliszu; Pleszewskie Centrum Medyczne; Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim; Szpital Powiatowy w Jarocinie.

	<b>Szanse</b>	<b>Zagrożenia</b>
<b>Czynniki zewnętrzne</b>	<p>1. Wykorzystanie zewnętrznych źródeł finansowania projektów badawczych</p> <p>W ramach pracy badawczej polscy naukowcy mają możliwość korzystać zarówno z programów krajowych (NCN, NAWA, NCBiR), jak i międzynarodowych (Horyzont Europa, Fundusze Europejskie itd.). Wykorzystanie środków zewnętrznych często stwarza jedyną możliwość prowadzenia badań naukowych w polskich uczelniach. Uniwersytet wspiera pracowników w przygotowywaniu wniosków, zapewniając szkolenia i pomoc administracyjną.</p> <p>2. Zwiększone zainteresowanie ocenianym kierunkiem wśród absolwentów oraz osób funkcjonujących już na rynku pracy</p> <p>Sukcesywne poszerzanie kompetencji położnych poparte zmianami legislacyjnymi w zakresie substytucji świadczeń zdrowotnych (np. w zakresie badań diagnostycznych, poradnictwa w okresie ciąży oraz laktacji, ordynowania leków i wystawiania recept itd.). Atrakcyjne wynagrodzenia, gwarancja zatrudnienia, szeroki zakres możliwości pracy po ukończeniu kierunku.</p> <p>3. Rozwój infrastruktury badawczej</p> <p>Utworzenie szpitala klinicznego, stanowiącego część nowoczesnej infrastruktury badawczej, wzorowanego na wiodących zagranicznych ośrodkach</p>	<p>1. Zmiany demograficzne powodują zmniejszone zapotrzebowanie na usługi medyczne udzielane przez położne.</p> <p>2. Zmniejszająca się liczebność populacji młodzieży szkół średnich, co w perspektywie najbliższych 7 lat może skutkować zmniejszeniem się kandydatów na studia I stopnia.</p> <p>3. Brak stabilnej polityki finansowania szkolnictwa wyższego, w tym kadrowej wspierającej polityki - niższe wynagrodzenia nauczycieli akademickich na kierunku w porównaniu do położnych zatrudnionych w podmiotach leczniczych</p> <p>4. Rosnące koszty wyposażania pracowni umiejętności i centrów symulacji</p> <p>5. Kształcenie na kierunku położnictwo ma charakter wysoce praktyczny. Oznacza to, że znaczna część programu wymaga:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dostępu do wyspecjalizowanych pracowni i symulatorów,</li> <li>• organizacji licznych zajęć praktycznych na terenie uczelni,</li> <li>• współpracy z wieloma podmiotami leczniczymi,</li> <li>• zapewnienia opieki dydaktycznej w środowisku klinicznym.</li> </ul> <p>Te elementy generują dużo wyższe koszty niż w przypadku kierunków mniej praktycznych (np. humanistycznych), obejmując m.in.</p>

<p>badawczych jest szansą na poprawę jakości kształcenia studentów, rozwój pracowników oraz przyciągnięcie zagranicznych naukowców.</p> <p>4. Coraz bardziej dostrzegalna implementacja dowodów naukowych do praktyki udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami Evidence Based Practice Midwives oraz Evidence Based Medicine.</p>	<p>zakup sprzętu, szkolenie instruktorów, wynagrodzenia opiekunów praktyk, opłaty dla podmiotów medycznych czy utrzymanie infrastruktury symulacyjnej.</p>
--	--

## Uniwersytet Kaliski

im. Prezydenta Stanisława Wojciechowskiego

pl. W. Bogusławskiego 2, 62-800 Kalisz  
tel. 62 76-79-551  
REGON 250938764, NIP 618-18-80-248

(Pieczęć uczelni)

DZIEKAN  
WYDZIAŁU MEDYCZNEGO  
I NAUK O ZDROWIU  
*Jack Piątek*  
prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Jack Piątek

.....  
(podpis Dziekana/Kierownika jednostki)

.....  
(podpis Rektora)

Kalisz, dnia 26.02.2026 roku

(miejsowość)

### Część III. Załączniki

#### Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów

Tabela 1. Liczba studentów ocenianego kierunku<sup>2</sup>

Poziom studiów	Rok studiów 2024/25	Studia stacjonarne		Studia niestacjonarne	
		Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki	Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki
I stopnia	I	-	12	-	-
	II	16	-	-	-
	III	13	16	-	-
	IV	-	-	-	-
II stopnia	I	-	-	-	24
	II	-	-	19	-
jednolite studia magisterskie	I				
	II				
	III				
	IV				
	V				
	VI				
<b>Razem:</b>		29	28	19	24

Poziom studiów	Rok studiów 2023/24	Studia stacjonarne		Studia niestacjonarne	
		Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki	Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki
I stopnia	I	19	12		
	II	15	-		
	III	-	16		
	IV				
II stopnia	I	-	-	19	24
	II	30	-	28	-
jednolite studia magisterskie	I				
	II				
	III				
	IV				
	V				
	VI				

<sup>2</sup> 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).

<b>Razem:</b>	64	28	47	24
---------------	----	----	----	----

Poziom studiów	Rok studiów 2022/23	Studia stacjonarne		Studia niestacjonarne	
		Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki	Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki
I stopnia	I	13	12	18	-
	II	-	-	-	-
	III	13	16	-	-
	IV				
II stopnia	I	30	-	24	24
	II	57	-	113	-
jednolite studia magisterskie	I				
	II				
	III				
	IV				
	V				
	VI				
<b>Razem:</b>		113	28	155	24

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

Poziom studiów	Rok ukończenia 2025	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	...	13	12	0	0
	...				
	...				
II stopnia	...			19	19
	...				
	...				
jednolite studia magisterskie	...				
	...				
	...				

<b>Razem:</b>	13	12	19	19
---------------	----	----	----	----

Poziom studiów	Rok ukończenia 2024	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	...	-	-	-	-
	...				
	...				
II stopnia	...	30	30	28	28
	...				
	...				
jednolite studia magisterskie	...				
	...				
	...				
<b>Razem:</b>		30	30	28	28

Poziom studiów	Rok ukończenia 2023	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	...	13	12	18	16
	...				
	...				
II stopnia	...	57	55	113	108
	...				
	...				
jednolite studia magisterskie	...				
	...				

	...				
<b>Razem:</b>		70	67	131	124

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

### Studia pierwszego stopnia

Nazwa wskaźnika	Liczba punktów ECTS/Liczba godzin
Liczba semestrów i punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na ocenianym kierunku na danym poziomie	6/7 180/210
Łączna liczba godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów <sup>3</sup>	3520
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	102/106
Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych – w przypadku kierunków studiów przyporządkowanych do dyscyplin w ramach dziedzin innych niż odpowiednio nauki humanistyczne lub nauki społeczne	15/19
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom do wyboru	1/2
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana praktykom zawodowym	46
Wymiar praktyk zawodowych <sup>4</sup>	1200
W przypadku stacjonarnych studiów pierwszego stopnia i jednolitych studiów magisterskich liczba godzin zajęć z wychowania fizycznego.	60
<b>W przypadku prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość:</b>	
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./ 4784/332
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.	2./

<sup>3</sup>Proszę podać łączną liczbę godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów bez liczby godzin praktyk zawodowych (jeżeli program studiów przewiduje praktyki).

<sup>4</sup>Proszę podać wymiar praktyk w miesiącach oraz w godzinach dydaktycznych.

## Studia drugiego stopnia

Nazwa wskaźnika	Liczba punktów ECTS/Liczba godzin
Liczba semestrów i punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na ocenianym kierunku na danym poziomie	4/120
Łączna liczba godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów <sup>5</sup>	1100
Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia	110
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom kształującym umiejętności praktyczne	64
Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych – w przypadku kierunków studiów przyporządkowanych do dyscyplin w ramach dziedzin innych niż odpowiednio nauki humanistyczne lub nauki społeczne	19
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom do wyboru	6
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana praktykom zawodowym	10
Wymiar praktyk zawodowych <sup>6</sup>	200
W przypadku stacjonarnych studiów pierwszego stopnia i jednolitych studiów magisterskich liczba godzin zajęć z wychowania fizycznego.	-
<b>W przypadku prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość:</b>	
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./ 1304/-
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.	2./ 1304/134

<sup>5</sup>Proszę podać łączną liczbę godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów bez liczby godzin praktyk zawodowych (jeżeli program studiów przewiduje praktyki).

<sup>6</sup>Proszę podać wymiar praktyk w miesiącach oraz w godzinach dydaktycznych.

Tabela 4. Zajęcia lub grupy zajęć kształtujących umiejętności praktyczne<sup>7</sup>**Studia pierwszego stopnia rok akademicki 2023/2024 oraz 2024/2025**

Nazwa zajęć/grupy zajęć	Forma/formy zajęć ZP – zajęcia praktyczne PZ- praktyka zawodowa C- ćwiczenia	Łączna liczba godzin zajęć stacjonarne/niestacjonarne	Liczba punktów ECTS
Podstawy opieki położniczej	ZP 160 godz. PZ 80 godz. C 150 godz.	390 godz.	13
Techniki położnicze i przyjmowanie porodu	ZP 320 godz. PZ 360 godz. C- 90 godz.	770 godz.	26
Promocja zdrowia	ZP 20 godz.	20 godz.	1
Podstawowa opieka zdrowotna	ZP 40 godz. PZ 80 godz. C- 15 godz.	135 godz.	5
Położnictwo i opieka położnicza	ZP 120 godz. PZ 200 godz. C- 30 godz.	250 godz.	11
Ginekologia i opieka ginekologiczna	ZP 120 godz. PZ 200 godz. C- 45 godz.	365 godz.	11
Neonatologia i opieka neonatologiczna	ZP 80, PZ 80 godz. C- 15 godz.	175 godz.	6
Pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne	ZP 40 godz. PZ 40 godz. C- 15 godz.	95 godz.	4
Choroby wewnętrzne	ZP 40 godz. PZ 40 godz. C- 15 godz.	95 godz.	4
Chirurgia	ZP 40 godz. PZ 40 godz. C- 15 godz.	95 godz.	4
Psychiatria	ZP 40 godz. PZ 40 godz. C- 15 godz.	95 godz.	4

<sup>7</sup>Tabelę należy wypełnić odrębnie dla każdego z poziomów studiów i każdej z form studiów podlegających ocenie.

Anestezjologia i stany zagrożenia życia	ZP 40godz PZ 40godz C- 15 godz.	95 godz.	4
Rehabilitacja w położnictwie, Neonatologii i ginekologii	ZP 40godz C- 15 godz.	55 godz.	2
Organizacja pracy położnej	C- 15 godz.	15 godz.	1
Język angielski	C- 120 godz.	120 godz.	4
Badanie fizykalne	C- 20 godz.	20 godz.	2
<b>Razem:</b>		2790 godz.	102

### Studia pierwszego stopnia rok akademicki 2025/2026

Nazwa zajęć/grupy zajęć	Forma/formy zajęć ZP – zajęcia praktyczne PZ- praktyka zawodowa C- ćwiczenia	Łączna liczba godzin zajęć stacjonarne/niestacjonarne	Liczba punktów ECTS
Podstawy praktyki zawodowej położnej	ZP160 godz. PZ 80 godz.	240 godz.	8
Techniki położnicze i przyjmowanie porodu	ZP 320godz. PZ 400 godz. C- 160 godz.	880 godz.	27
Promocja zdrowia	ZP 20 godz.	20 godz.	1
Opieka położnej w podstawowej opiece zdrowotnej	ZP 40 godz. PZ 40 godz. C- 15 godz.	95 godz.	4
Położnictwo i opieka położnicza	ZP 120 godz. PZ 200 godz. C – 35 godz.	255 godz.	11
Ginekologia i opieka ginekologiczna	ZP 120 godz. PZ 200godz., w tym 40godz. w bloku operacyjnym ginekologicznym C – 35 godz.	355 godz.	11
Neonatologia i opieka neonatologiczna	ZP 80, w tym 40 w oddziale intensywnej terapii noworodka PZ 80 godz.	170 godz.	6

	C – 10 godz.		
Pedagogia i pielęgniarstwo pediatryczne	ZP 40godz. PZ 40godz C – 10 godz.	90 godz.	4
Choroby wewnętrzne	ZP 40godz PZ 40godz C – 10 godz.	90 godz.	4
Chirurgia	ZP 40godz PZ 40godz C – 10 godz.	90 godz.	4
Psychiatria	ZP 40godz PZ 40godz C – 10 godz.	90 godz.	4
Anestezjologia i stany zagrożenia życia	ZP 40godz PZ 40godz C – 15 godz.	95 godz.	4
Rehabilitacja w położnictwie, Neonatologii i ginekologii	ZP 40godz C – 10 godz.	50 godz.	2
Dietetyka	C-15 godz.	15 godz.	1
Badanie fizykalne w praktyce zawodowej położnej	C – 40 godz.	40 godz.	3
Język angielski	C- 120 godz.	120godz.	5
Organizacja pracy położnej	C- 15 godz.	15 godz.	1
<b>Razem:</b>		2710 godz.	102

#### Studia drugiego stopnia rok akademicki 2023/2024 oraz 2024/2025

Nazwa zajęć/grupy zajęć	Forma/formy zajęć ZP – zajęcia praktyczne PZ- praktyka zawodowa C- ćwiczenia	łącna liczba godzin zajęć stacjonarne/niestacjonarne	Liczba punktów ECTS
Psychologia zdrowia	C-15godz	15godz.	2
Psychopatologia życia rodzinnego	C- 15 godz.	15 godz.	1
Zarządzanie w położnictwie	C-30 ZP-10 PZ-20	60 godz.	2
Dydaktyka medyczna	C- 30 godz.	30 godz.	3
Wielokulturowość w opiece nad kobietą	C – 15 godz.	15 godz.	3

Język angielski	C – 90 godz.	90 godz.	5
Farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych	C – 20 godz.	20 godz.	2
Terapia bólu ostrego i przewlekłego	C – 30 godz.	30 godz.	2
Diagnostyka USG w położnictwie i ginekologii	ZP 10godz PZ 60godz C – 20 godz.	90 godz.	4
Opieka specjalistyczna nad kobietą i jej rodziną w okresie prokreacji i okresie okołoporodowym	ZP 20godz PZ 30godz C – 20 godz	70 godz.	3
Opieka położnicza nad kobietą i jej rodziną w różnych fazach życia i stanach zdrowia	PZ 20godz C – 20 godz.	40 godz.	4
Opieka neonatologiczna w warunkach szpitalnych i w środowisku domowym	ZP 30godz PZ 20godz C – 20godz.	70godz.	4,5
Opieka nad kobietą z niepełnosprawnością w różnych okresach jej życia	C – 20 godz.	20 godz.	2
Poradnictwo laktacyjne	C – 20 godz.	20godz.	1
Opieka onkologiczna i paliatywna w ginekologii	ZP 30godz C – 20 godz	50godz.	2
Intensywny nadzór położniczy	C – 20godz	20godz.	1
Edukacja w praktyce zawodowej położnej: w chorobach układu krążenia	C – 10godz	10godz.	0,5
Edukacja w praktyce zawodowej położnej: W cukrzycy	C – 10godz	10godz.	0,5
Edukacja w praktyce zawodowej położnej: w chorobie nowotworowej	PZ 20godz C – 10 godz	30 godz.	1,5
Edukacja w praktyce zawodowej położnej: w schorzeniach układu moczowo-płciowego	C – 10godz	10 godz.	0,5
Edukacja w praktyce zawodowej położnej:	PZ 20godz C – 10 godz	30 godz.	1,5

w okresie menopauzalnym i senium			
Edukacja w praktyce zawodowej położnej: w okresie adolescencji	C – 10godz	10godz.	0,5
Edukacja w praktyce zawodowej położnej: w okresie żywienia kobiet, w różnych okresach życia	PZ 20godz C – 10 godz	30godz.	1,5
Zaawansowane zabiegi resuscytacyjne	15godz	15godz.	1
Stany naglące w położnictwie i ginekologii/ Onkologia ginekologiczna	C – 10godz	10godz.	1
Techniki endoskopowe w gin i położnictwie/ Operacje położnicze i ginekologiczne	C – 10 godz	10godz.	1
Kliniczne aspekty rozrodczości człowieka/ Badania diagnostyczne w ginekologii i położnictwie	C – 10 godz	10godz.	1
Seminarium dyplomowe	C-30godz	30godz	2
Statystyka medyczna	C – 25godz	25godz	2
Informacja naukowa	C – 10godz	10godz	1
Praktyka położnicza oparta na dowodach naukowych	C – 15godz	15godz	2
Praktyka położnicza w perspektywie międzynarodowej	C – 15godz	15godz	2
<b>Razem:</b>		935	61

### Studia drugiego stopnia rok akademicki 2025/2026

Nazwa zajęć/grupy zajęć	Forma/formy zajęć ZP – zajęcia praktyczne PZ- praktyka zawodowa C- ćwiczenia	łącna liczba godzin zajęć stacjonarne/niestacjonarne	Liczba punktów ECTS
Wielokulturowość w praktyce zaw. położnej	C-15godz	15godz.	2
Zarządzanie w praktyce zaw. położnej	C- 10 godz. PZ-20 MCSM-10godz	40 godz.	2

Język angielski	C-90	90 godz.	5
Diagnostyka USG w położnictwie i ginekologii	C- 60 godz. PZ 60godz	30 godz.	5
Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji	C – 10 godz. MCSM-10godz	10 godz.	2
Edukacja w praktyce zaw. Położnej: w cukrzycy	C – 10godz MCSM-10godz	20 godz.	2
Koordynowana opieka zdrowotna	C – 15 godz.	15 godz.	1
Informacja naukowa	C – 15 godz.	15 godz.	1
Dydaktyka medyczna	C – 15 godz.	15 godz.	1
Farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych	C – 20godz MCSM-10godz	30	2
Edukacja uroginekologiczna	C – 10godz MCSM-10godz	20	2
Edukacja terapeutyczna w chorobach onkologiczno-ginekologicznych	C – 10 godz. MCSM-10godz	20 godz.	2
Psychopatologia życia rodzinnego	C – 15godz.	15godz.	1
Techniki endoskopowe w ginekologii i położnictwie	C – 10 godz.	10 godz.	1
Badania naukowe w praktyce zawodowej położnej	C – 15 godz.	15godz.	1
Statystyka medyczna	C – 15godz	15 godz.	1
Praktyka zawodowa położnej oparta na dowodach naukowych	C – 15godz	15godz.	2
Prawo w praktyce zaw. Położnej	C – 15godz	15 godz.	2
Opieka specjalistyczna nad kobietą i jej rodziną w onkologii ginekologicznej	C – 8godz MCSM-12godz	20godz.	2
Opieka specjalistyczna nad kobietą i jej rodziną w leczeniu systemowym nowotworów	C – 8godz MCSM-12godz	20godz.	2
Opieka specjalistyczna nad kobietą z cukrzycą	C – 8godz MCSM-12godz	20godz.	2

w okresie okołoporodowym			
Praktyka zawodowa położnej w perspektywie międzykulturowej	C – 15godz	15godz.	1
Seminarium dyplomowe	C – 15godz	15godz.	2
Opieka specjalistyczna nad kobietą z cukrzycą w okresie okołoporodowym	PZ-20godz MCSM-10godz	20 godz.	2
Opieka specjalistyczna nad kobietą i jej rodziną w leczeniu systemowym nowotworów	PZ 20godz	20 godz.	1
Intensywny nadzór Położniczy	MCSM-15godz	15godz	2
Terapia bólu ostrego i przewlekłego	C-20godz	20 godz.	2
Leczenie ran w praktyce zawodowej położnej	C – 15godz PZ-20godz	15godz.	2
Opieka interprofesjonalna w okresie okołoporodowym	C – 10godz	10 godz.	1
Komunikacja interpersonalna	C – 15godz	15 godz.	1
Kliniczne aspekty rozrodczości człowieka	C-10godz	10godz	1
Seminarium dyplomowe	C – 15godz	15godz	2
Ordynowanie leków i wypisywanie recept	PZ-20	20godz	1
Edukacja i wsparcie kobiety w okresie laktacji	PZ-20godz	20godz	1
Opieka interpersonalna w okresie okołoporodowym	PZ-20godz	20godz	1
<b>Razem:</b>		.695	66

Tabela 5. Zajęcia lub grupy zajęć służące zdobywaniu przez studentów kompetencji inżynierskich / Zajęcia lub grupy zajęć przygotowujące studentów do wykonywania zawodu nauczyciela<sup>8</sup>

Nazwa zajęć/grupy zajęć	Forma/formy zajęć	Łączna liczba godzin zajęćstacjonarne/niestacjonarne	Liczba punktów ECTS	Stopień/tytuł, imię i nazwisko nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia <sup>9</sup>
Razem:				

Tabela 6. Informacja o programach studiów/zajęciach lub grupach zajęć prowadzonych w językach obcych<sup>10</sup>

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

<sup>8</sup> Tabelę należy wypełnić odrębnie dla każdego z poziomów studiów i każdej z form studiów podlegających ocenie, w przypadku, gdy absolwenci ocenianego kierunku uzyskują tytuł zawodowy inżyniera/magistra inżyniera lub w przypadku studiów uwzględniających przygotowanie do wykonywania zawodu nauczyciela.

<sup>9</sup>Podanie nazwiska osoby prowadzącej nie dotyczy kierunku pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna oraz kierunku pedagogika specjalna przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela pedagoga specjalnego.

<sup>10</sup> Tabelę należy wypełnić odrębnie dla każdego z poziomów studiów i każdej z form studiów podlegających ocenie. Jeżeli wszystkie zajęcia prowadzone są w języku obcym należy w tabeli zamieścić jedynie taką informację.

## Załącznik nr 2. Wykaz materiałów uzupełniających

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

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

Imię i nazwisko:
Tytuł naukowy/dziedzina, stopień naukowy/dziedzina oraz dyscyplina, tytuł zawodowy (w przypadku tytułu zawodowego lekarza – specjalizacja), rok uzyskania tytułu/stopnia naukowego/tytułu zawodowego:
Wykaz zajęć/grup zajęć i godzin zajęć prowadzonych na ocenianym kierunku przez nauczyciela akademickiego lub inną osobę 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 <b>co najwyżej 10</b> 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 <b>co najwyżej 10</b> najważniejszych osiągnięć dydaktycznych ze szczególnym uwzględnieniem ostatnich 6 lat, wraz z wskazaniem dat uzyskania (np. autorstwo podręczników/materiałów dydaktycznych, wdrożone innowacje dydaktyczne, nagrody uzyskane przez studentów, nad którymi nauczyciel akademicki sprawował opiekę naukową/artystyczną, opieka nad beneficjentem Diamentowego Grantu, uruchomienie nowego kierunku studiów/specjalności/zajęć/grupy zajęć, opieka nad kołem naukowym, prowadzenie zajęć w języku obcym, w tym w uczelni zagranicznej, np. w ramach mobilności nauczycieli akademickich).
Opis doświadczenia zawodowego w powiązaniu z celami kształcenia, efektami uczenia się zakładanymi dla ocenianego kierunku oraz treściami programowymi (jeśli dotyczy).



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

Studia stacjonarne pierwszego stopnia (jeśli dotyczy) <sup>11</sup>							
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
32811	Ciąża pozamaciczna - diagnostyka, postępowanie i opieka nad pacjentką	2024/ 25	mgr Katarzyna Stępień	dr n. med. Anna Bajek	4,5	4	4,5
33212	Wewnątrzmaciczne obumieranie płodu - rola położnej w opiece i postępowaniu nad kobietą z ciążą obumarłą	2024/ 25	mgr Katarzyna Stępień	dr n. med. Anna Bajek	4,5	4,5	4,5
32803	Wpływ hormonów i antykoncepcji hormonalnej na funkcjonowanie organizmu kobiety	2024/ 25	dr Irena Galewska	mgr Katarzyna Stępień	5	4	4,5
32813	Poród powikłany dystocją barkową	2024/ 25	dr Irena Galewska	mgr Katarzyna Stępień	5	4	4,5
33476	Rola położnej w opiece nad kobietą ciężarną z otyłością	2024/ 25	dr n. o zdr. Małgorzata Wojciechowska	dr hab. n. med. Sławomir Graczyk	5	5	5
32805	Rola położnej w opiece nad pacjentką z cukrzycą ciążową	2024/ 25	dr n. med. Anna Bajek	mgr Jolanta Polak	5	5	5
33478	Opieka nad pacjentką podczas porodu	2024/ 25	dr n. med. Anna Bajek	mgr Jolanta Polak	5	4,5	4,5

<sup>11</sup> 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.

33743	Rola położnej w opiece nad ciężarną z nadciśnieniem tętniczym	2024/ 25	dr n. med. Anna Bajek	mgr Jolanta Polak	5	5	5
32806	Rola położnej w opiece nad pacjentką po cięciu cesarskim	2024/ 25	dr n. med. Anna Bajek	mgr Jolanta Polak	5	4,5	4,5
31308	Laktacja u matek przedwcześnie urodzonych	2024/ 25	mgr Jolanta Polak	mgr Renata Misiak	4	4	4
32804	Rola położnej w opiece nad pacjentką z ciążą ektopową	2024/ 25	mgr Jolanta Polak	mgr Renata Misiak	4	4,5	4,5
33480	Opieka nad pacjentką z rakiem piersi	2024/ 25	mgr Jolanta Polak	mgr Renata Misiak	4	3	4

**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
32236	Wiedza kobiet ciężarnych na temat zalecanych szczepień w okresie ciąży	2024/ 25	dr hab. n. med. Magdalena Michalska	prof. dr hab. n. med. Dariusz Samulak	5	4,5	5
31332	Wpływ wybranych metod antykoncepcji na różne aspekty życia seksualnego wśród kobiet w wieku rozrodczym	2024/ 25	prof. dr hab. n. med. Dariusz Samulak	dr hab. n. med. Magdalena Michalska	5	5	5
34876	Wpływ choroby nowotworowej na życie seksualne kobiet	2024/ 25	prof. dr hab. n. med. Dariusz Samulak	dr hab. n. med. Magdalena Michalska	5	5	5
31329	Powikłania po histerektomii drogą laparotomii	2024/ 25	prof. dr hab. n. med. Dariusz Samulak	dr hab. n. med. Magdalena Michalska	5	5	5
35089	Akceptacja swojego ciała przez kobiety w ciąży i połogu	2024/ 25	dr hab. n. med. Magdalena Michalska	prof. dr hab. n. med. Dariusz Samulak	5	5	5
34880	Wybrane problemy dziewczynek z niepełnosprawnością ciąż intelektualną	2024/ 25	dr hab. n. med. Magdalena Michalska	prof. dr hab. n. med. Dariusz Samulak	5	5	5

	w okresie adolescencji						
35088	Powikłania cukrzycy ciążowej u noworodków	<b>2024/25</b>	dr hab. n. med. Magdalena Michalska	prof. dr hab. n. med. Dariusz Samulak	5	5	5
34871	Wiedza, postawy i praktyki kobiet w zakresie karmienia piersią	<b>2024/25</b>	dr hab. n. med. Magdalena Michalska	prof. dr hab. n. med. Dariusz Samulak	5	5	5
31310	Czynniki socjodemograficzne a aktywność seksualna w okresie ciąży wśród badanych kobiet	<b>2024/25</b>	dr Irena Galewska	dr n. o zdr. Małgorzata Wojciechowska	5	5	5
31317	Psychologiczne aspekty lęku przed porodem	<b>2024/25</b>	prof. dr hab. n. med. Maciej Wilczak	dr n. med. Wojciech Grzelak	4,5	5	5
12445	Wiedza kobiet na temat karmienia piersią i wpływ wiedzy na podjęcie decyzji o karmieniu piersią	<b>2024/25</b>	prof. dr hab. n. med. Maciej Wilczak	dr n. med. Wojciech Grzelak	4	4	4
33180	Wiedza młodych kobiet na temat metod antykoncepcji i ich skuteczności	<b>2024/25</b>	dr hab. n. med. Sławomir Graczyk	dr n. o zdr. Małgorzata Wojciechowska	5	5	5
33177	Wiedza kobiet na temat profilaktyki raka szyjki macicy i HPV, rola szczepień i badań przesiewowych.	<b>2024/25</b>	dr hab. n. med. Sławomir Graczyk	dr n. o zdr. Małgorzata Wojciechowska	5	5	5
32147	Ocena jakości życia kobiet z problemem nietrzymania moczu: aspekty psychologiczne i społeczne	<b>2024/25</b>	dr hab. n. med. Sławomir Graczyk	dr n. o zdr. Małgorzata Wojciechowska	5	5	5
34878	Wiedza rodziców na temat szczepień ochronnych noworodków - czynniki wpływające na decyzje dotyczące szczepień	<b>2024/25</b>	dr hab. n. med. Sławomir Graczyk	dr n. o zdr. Małgorzata Wojciechowska	5	5	5
33182	Częstość występowania i czynniki ryzyka osteoporozy	<b>2024/25</b>	dr hab. n. med. Sławomir Graczyk	dr n. o zdr. Małgorzata Wojciechowska	5	5	5

	w okresie menopauzy: rola profilaktyki i edukacji zdrowotnej						
34874	Choroby tarczycy a płodność	2024/25	dr hab. n. med. Magdalena Pisarska-Krawczyk	dr n. farm. Marek Chuchracki	4	5	4,5
34875	Hormonalna terapia menopauzalna w opinii kobiet	2024/25	dr hab. n. med. Magdalena Pisarska-Krawczyk	dr n. farm. Marek Chuchracki	5	5	5
34873	Profilaktyka zaburzeń statyki żeńskich narządów płciowych	2024/25	dr hab. n. med. Magdalena Pisarska-Krawczyk	dr n. farm. Marek Chuchracki	5	5	5

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

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

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

10. Pliki lub foldery nie mogą być skompresowane.

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

1. Wskazane przez zespół oceniający prace egzaminacyjne, pisemne prace etapowe, projekty zrealizowane przez studentów, prace artystyczne z zajęć kierunkowych (z ostatnich dwóch semestrów poprzedzających wizytację).
2. Struktura ocen z egzaminów/zaliczeń ze wskazanych przez zespół oceniający zajęć i sesji egzaminacyjnych (z ostatnich dwóch semestrów poprzedzających wizytację).
3. Dokumentacja dotycząca procesu dyplomowania absolwentów wskazanych przez zespół oceniający. Dokumentacja powinna uwzględniać pracę dyplomową, suplement do dyplomu, recenzje pracy dyplomowej, protokół egzaminu dyplomowego.
4. Dokumenty dotyczące organizacji, przebiegu i zaliczania praktyk zawodowych, jeśli praktyki zawodowe są uwzględnione w programie studiów na ocenianym kierunku.
5. Charakterystyka profilu działalności instytucji, z którymi jednostka współpracuje w realizacji programu studiów, a w szczególności tych, w których studenci odbywają praktyki zawodowe, jeśli praktyki zawodowe są uwzględnione w programie studiów na ocenianym kierunku (w formie elektronicznej).
6. Wykaz osiągnięć, których autorami/twórcami/realizatorami lub współautorami/współtwórcami/współrealizatorami są studenci ocenianego kierunku z ostatnich 5 lat poprzedzających rok, w którym prowadzona jest wizytacja (w formie elektronicznej).
7. Informacja o zasadach rozwiązywania konfliktów, a także reagowania na przypadki zagrożenia lub naruszenia bezpieczeństwa, jak również wszelkich form dyskryminacji i przemocy wobec członków kadry prowadzącej kształcenie i studentów oraz sposobach pomocy jej ofiarom,
8. Informacja o ocenach/akredytacjach kierunku dokonanych przez instytucje zagraniczne lub inne instytucje krajowe oraz opis działań naprawczych i doskonalących podjętych w odpowiedzi na zalecenia tych instytucji (w formie elektronicznej).

## **Szczegółowe kryteria dokonywania oceny programowej w formule ex post Profil praktyczny**

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

#### **Standard jakości kształcenia 1.1**

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

#### **Standard jakości kształcenia 1.2**

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

#### **Standard jakości kształcenia 1.3**

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

#### **Standard jakości kształcenia 1.3a**

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

#### **Standard jakości kształcenia 1.3b**

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

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

## **Standard jakości kształcenia 2.1**

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

### **Standard jakości kształcenia 2.1a**

Treści programowe w przypadku kierunków studiów prowadzących do uzyskiwania tytułu zawodowego inżyniera pozwalają na osiągnięcie wszystkich efektów inżynierskich zgodnie z rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 listopada 2018 r. w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6-8 Polskiej Ramy Kwalifikacji.

### **Standard jakości kształcenia 2.1b**

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

## **Standard jakości kształcenia 2.2**

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

### **Standard jakości kształcenia 2.2a**

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

### **Standard jakości kształcenia 2.3**

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

### **Standard jakości kształcenia 2.4**

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

#### **Standard jakości kształcenia 2.4a**

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

#### **Standard jakości kształcenia 2.5**

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

#### **Standard jakości kształcenia 2.5a**

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

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

#### **Standard jakości kształcenia 3.1**

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

#### **Standard jakości kształcenia 3.2**

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

#### **Standard jakości kształcenia 3.2a**

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

### **Standard jakości kształcenia 3.3**

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

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

#### **Standard jakości kształcenia 4.1**

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

#### **Standard jakości kształcenia 4.1a**

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

#### **Standard jakości kształcenia 4.2**

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

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

#### **Standard jakości kształcenia 5.1**

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

#### **Standard jakości kształcenia 5.1a**

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

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

#### **Standard jakości kształcenia 5.2**

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

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

##### **Standard jakości kształcenia 6.1**

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

##### **Standard jakości kształcenia 6.2**

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

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

##### **Standard jakości kształcenia 7.1**

Zostały stworzone warunki sprzyjające umiędzynarodowieniu kształcenia na kierunku, zgodnie z przyjętą koncepcją kształcenia, to jest nauczyciele 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 osiągnięciu efektów uczenia się oraz w przygotowania do prowadzenia działalności zawodowej w obszarach zawodowego rynku pracy właściwych dla kierunku, motywuje studentów do osiągnięcia 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.

