



AKADEMIA
NAUK STOSOWANYCH
W RACIBORZU

INSTYTUT KULTURY FIZYCZNEJ I ZDROWIA

INSTYTUTOWA KSIĘGA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA

INSTYTUTOWY SYSTEM ZAPEWNIENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA

Wydanie III

Spis treści

1.	WPROWADZENIE	3
2.	SYSTEM ZAPEWNIENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA W INSTYTUCIE KULTURY FIZYCZNEJ I ZDROWIA ...	5
2.1.	Ogólne informacje o systemie zapewnienia jakości kształcenia	5
2.2.	Dokumentacja systemu zarządzania jakością kształcenia	6
2.3.	Zewnętrzne i wewnętrzne stanowiące podstawę funkcjonowania systemu.....	6
3.	PROCEDURY, INSTRUKCJE i ZAŁĄCZNIKI (FORMULARZE) ISZJK	7
3.1.	Spis instrukcji.....	7
3.2.	Spis procedur.....	14
3.3.	Spis załączników (formularzy)	26

1. WPROWADZENIE

Senat Akademii Nauk Stosowanych w Raciborzu wprowadził System Zapewnienia Jakości Kształcenia, zwany dalej Systemem. System realizuje założenia strategii Uczelni i ma na celu stałe monitorowanie, zapewnianie oraz optymalizowanie jakości kształcenia. System ma charakter otwarty, a weryfikacja i implementacja jego części obowiązuje wszystkie Instytuty. Uczelniany System określa ramowe założenia i działania związane z jakością kształcenia w Uczelni. Do wdrożenia tych założeń i działań w Instytutach powołuje się Instytutowe Zespoły Zapewnienia Jakości Kształcenia, które – poza założeniami uczelnianymi – uwzględniają własną specyfikę, wynikającą z kierunku kształcenia, wypracowując szczegółowe procedury i dokumenty. Założenia Systemu są zgodne ze standardami określonymi w Deklaracji Bolońskiej Bolońskie Ramy Kwalifikacji – dokumentem dotyczącym jakości kształcenia, Polską Ramą Kwalifikacji i ogólnymi założeniami edukacji w Polsce i w krajach Unii Europejskiej.

Celem Systemu, obejmującego formy i profile studiów na poziomie kształcenia prowadzonego przez Uczelnię, jest zapewnienie wysokiego poziomu jakości kształcenia studentów. Cel jest realizowany przez:

- kreatywne planowanie procesu dydaktycznego,
- wprowadzenie mechanizmów zapewniających wysoką jakość kształcenia,
- właściwą realizację procesu kształcenia (dostosowanie bazy i stworzenie odpowiednich warunków dydaktycznych),
- dbałość o wysoki poziom kompetencji pracowników dydaktycznych,
- bieżące monitorowanie i analizę jakości kształcenia,
- podejmowanie działań doskonalących,
- podnoszenie rangi pracy dydaktycznej i organizacyjnej poprzez ocenę kadry dydaktycznej,
- wprowadzenie obiektywnego systemu motywowania.

System jest opisany w uczelnianej Księdze Jakości Kształcenia, która obejmuje:

- prezentację Uczelni, deklarację i politykę jakości,
- zarządzanie kadrą (zasady dotyczące rozwoju i motywowania kadry),
- infrastrukturę związaną z procesem kształcenia,
- organizację studiów,
- program studiów (efekty uczenia się i opis procesu kształcenia),
- organizację praktyk,
- procedurę dyplomowania,
- realizację procesu dydaktycznego z uwzględnieniem zasad etyki,
- prowadzenie procesu kształcenia, warunki osiągania i weryfikacji efektów kształcenia,
- ankietyzację studentów, hospitacje nauczycieli akademickich,
- proces rekrutacji,

- ocenę Systemu,
- permanentne doskonalenie Systemu.

Stosowanie opracowanych i zaimplementowanych procedur, instrukcji i zasad prowadzenia procesu kształcenia ma na celu stworzenie jednolitych dla wszystkich studentów warunków, umożliwiających uzyskanie kwalifikacji zgodnych z opisem sylwetki absolwenta. Elementem Systemu jest także zapewnienie kadry dydaktycznej, realizującej programy kształcenia, opracowane zgodne ze standardami kształcenia i wytycznymi Polskiej Ramy Kwalifikacji. System opisuje także działalność kół naukowych.

Uczelniany Zespół Zapewnienia Jakości Kształcenia jest powoływany przez Rektora na okres kadencji organów Uczelni. Do obowiązków Zespołu należy podejmowanie wszelkich czynności związanych z jakością, a szczególnie opracowanie i uaktualnianie narzędzi nadzoru i koordynowania prac związanych z planowaniem, weryfikacją, wdrażaniem i monitorowaniem, a także doskonaleniem Systemu w Uczelni. W Instytutach Akademii Nauk Stosowanych w Raciborzu dyrektorzy powołują (na okres swojej kadencji) Instytutowe Zespoły Zapewnienia Jakości Kształcenia, zwane dalej IZZJK.

2. SYSTEM ZAPEWNIENIA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA W INSTYTUCIE KULTURY FIZYCZNEJ I ZDROWIA

2.1. Ogólne informacje o systemie zapewnienia jakości kształcenia

Instytutowy System Zapewnienia Jakości Kształcenia (zwany dalej Instytutowym Systemem), zgodnie z załącznikiem nr 4 do Zasad funkcjonowania Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia w ANS w Raciborzu, stanowi zbiór ujednoliconych zasad działań i przedsięwzięć organizacyjnych oraz procedur i instrukcji postępowania dotyczących kształcenia w ramach kierunków studiów prowadzonych w instytucie. Jest integralnie związany z Uczelnianym Systemem Zapewnienia Jakości Kształcenia.

W imieniu Rektora odpowiedzialnym za funkcjonowanie Uczelnianego Systemu jest przewodniczący Zespołu, nadzorujący działalność Instytutowych Zespołów ds. Systemu. Szczegółowe cele oraz zasady funkcjonowania Instytutowego Systemu opracowuje Instytutowy Zespół ds. Systemu, z uwzględnieniem naukowej i dydaktycznej specyfiki instytutu oraz prowadzonych kierunków studiów. System dotyczy stacjonarnych i niestacjonarnych studiów, studiów podyplomowych oraz kursów dokształcających i szkoleń.

Zasadniczym celem Instytutowego Systemu jest wprowadzenie mechanizmów oraz określenie warunków i zasad działania zapewniających wymaganą jakość kształcenia, a także jej systematyczne doskonalenie przez:

- dbałość o odpowiedni poziom kompetencji kadry nauczycielskiej i jej ciągły rozwój,
- podniesienie rangi pracy dydaktycznej, m. in. przez odpowiednie motywowanie kadry nauczającej,
- stymulowanie sukcesywnego unowocześniania programów kształcenia, z uwzględnieniem współczesnych osiągnięć nauki i techniki oraz wymagań rynku pracy,
- dbałość o właściwe warunki prowadzenia zajęć i efektywną obsługę administracyjną procesu dydaktycznego,
- zwiększenie wpływu studentów na jakość kształcenia i funkcjonowanie Instytutowego Systemu,
- promocję oferty kształcenia, skierowaną do kandydatów na studia oraz pracodawców,
- informowanie otoczenia Uczelni o metodach oceny jakości studiów i poziomie wykształcenia absolwentów.

Skuteczne i efektywne funkcjonowanie oraz doskonalenie Instytutowego Systemu jest możliwe przy akceptacji i współudziale całej społeczności akademickiej Instytutu, a więc wszystkich pracowników dydaktycznych, administracyjnych oraz studentów. Instytutowy System powinien być tak skonstruowany, aby wszyscy uczestnicy procesu dydaktycznego wyraźnie widzieli potrzebę jego stosowania oraz identyfikowali się z jego efektami. W ramach tej popularyzacji za niezbędne uważa się przygotowanie wstępnej informacji dla Uczelnianego Zespołu, organizowanie spotkań informacyjnych dla pracowników i studentów oraz

utworzenie powszechnie dostępnej informacji internetowej o celach i zasadach funkcjonowania Instytutowego Systemu.

2.2. Dokumentacja systemu zarządzania jakością kształcenia

Instrumentami realizacji Instytutowego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia jest Instytutowa Księga Jakości Kształcenia, która wchodzi w skład dokumentacji i jest publicznie dostępnym opracowaniem zawierającym podstawowe informacje dotyczące systemu zapewniania jakości. Dokumentacja zawiera ponadto procedury, instrukcje i formularze instytutowe

2.3. Zewnętrzne i wewnętrzne stanowiące podstawę funkcjonowania systemu

Podstawę prawną wdrażania Instytutowego Systemu stanowią:

- ustawa Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- rozporządzenie właściwego ministra do spraw szkolnictwa wyższego w sprawie standardów kształcenia dla poszczególnych kierunków i poziomów kształcenia,
- uchwały i stanowiska KRASzPiP
- Polska Rama Kwalifikacji,
- Statut Uczelni,
- uchwała Senatu ANS w Raciborzu w sprawie wprowadzenia w ANS w Raciborzu Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia,
- zarządzenia i pisma okólne Rektora,
- Regulamin studiów.

3. PROCEDURY, INSTRUKCJE I ZAŁĄCZNIKI (FORMULARZE) ISZJK

3.1. Spis instrukcji

- 1) I-IKFiZ-5.4-1-1 Zasady przepisywania ocen lub zaliczeń
- 2) I-IKFiZ-5.6-1 Nieobecność na zajęciach praktycznych/praktykach zawodowych kierunku pielęgniarstwo
- 3) I-IKFiZ-5.6-2 Dobór zakładów opieki zdrowotnej i innych podmiotów w których realizowane są zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe na kierunku pielęgniarstwo

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	INSTRUKCJA	WYDANIE III	Symbol I-IKFiZ-5.4-1-1
	Zasady przepisywania ocen lub zaliczeń		

1. ZAKRES PROCEDURY

Instrukcja obejmuje proces przepisywania ocen lub zaliczeń przedmiotu/przedmiotów studentom ANS w Raciborzu wszystkich kierunków studiów (wszystkich rodzajów i form studiów) realizowanych w ramach Instytutu Kultury Fizycznej i Zdrowia.

2. OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA WYKONANIE DZIAŁAŃ OBJĘTYCH PROCEDURĄ

- Dyrektor Instytutu,
- Prowadzący przedmiot.

3. OPIS POSTĘPOWANIA W RAMACH PROCEDURY

3.1. Przepisanie oceny lub zaliczenia przedmiotu studentom kierunku Pielęgniarstwo może nastąpić w przypadku, gdy spełnione są następujące warunki:

1. występuje zgodność, co do realizowanych treści, stwierdzona przez prowadzącego na podstawie przedłożonego sylabusu,
2. przedmiot usytuowany jest na równorzędnym lub wyższym poziomie studiów,
3. przedmiot realizowany był w tej samej lub większej liczbie godzin,
4. forma zaliczenia przedmiotu była taka sama,
5. od daty zakończenia etapu, w którym dokonano zaliczenia przepisywanego przedmiotu minęło nie więcej niż pięć lat dla kierunku pielęgniarstwo i dziesięć lat dla kierunku wychowanie fizyczne.

3.2. Przepisanie oceny lub zaliczenia przedmiotu studentom kierunku Pielęgniarstwo może nastąpić wyłącznie na podstawie następujących wytycznych:

1. Studenci ubiegający się o przepisanie oceny lub zaliczenia uzyskanej w dotychczasowym toku studiów zobowiązani są do złożenia Dyrektorowi Instytutu Kultury Fizycznej i Zdrowia po wcześniejszym zaopiniowaniu przez osobę prowadzącą przedmiot podania z prośbą o przepisanie oceny lub zaliczenia wraz z kserokopią suplementu, sylabusu przedmiotu uwzględniającego punkty ECTS, liczbę godzin i wykaz tematów.
2. Wzór pisma stanowi załącznik Z-IKFiZ-5.4.1-3 Podanie o wyrażenie zgody na przepisanie oceny/zaliczenia przedmiotu i punktów ECTS na kierunku pielęgniarstwo oraz załącznik Z-IKFiZ-5.4.1-4 Podanie o wyrażenie zgody na przepisanie oceny/zaliczenia przedmiotu i punktów ECTS na kierunku wychowanie fizyczne.
3. Osoba prowadząca przedmiot zobowiązana jest do wydania opinii w postaci: akceptacji/braku akceptacji lub ustalenia szczególnych warunków zaliczenia przedmiotu po uprzednim wnikliwym sprawdzeniu przedstawionej przez studenta

dokumentacji ze szczególnym uwzględnieniem punktów ECTS, efektów uczenia się, liczby godzin i tematyki zajęć.

4. Tak zaopiniowane pismo przekazywane jest Dyrektorowi Instytutu Kultury Fizycznej i Zdrowia, który wyraża zgodę/nie wyraża zgody na przepisanie oceny lub zaliczenia z określonego przedmiotu.
- 3.3. Osoba prowadząca przedmiot może przepisać studentowi ocenę lub zaliczenie z realizowanego przedmiotu uzupełniając protokół w systemie E-Egeria wyłącznie pod warunkiem uzyskania zgody Dyrektora Instytutu Kultury Fizycznej i Zdrowia.

4. DOKUMENTY ZWIĄZANE Z PROCEDURĄ

- 4.1. Program Zapewnienia Jakości Kształcenia ANS w Raciborzu,
- 4.2. Ustawa Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- 4.3. Księga Jakości Kształcenia.

5. ZAŁĄCZNIKI

- 5.1. Z-IKFiZ-5.4.1-3 Podanie o wyrażenie zgody na przepisanie oceny/zaliczenia przedmiotu i punktów ECTS na kierunku pielęgniarstwo,
- 5.2. Z-IKFiZ-5.4.1-4 Podanie o wyrażenie zgody na przepisanie oceny/zaliczenia przedmiotu i punktów ECTS na kierunku wychowanie fizyczne.

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	INSTRUKCJA	WYDANIE III	Symbol I-IKFiZ-5.6-1
	Nieobecność na zajęciach praktycznych/praktykach zawodowych kierunku pielęgniarstwo		

1. ZAKRES PROCEDURY

Instrukcja obejmuje sposób postępowania studenta w przypadku nieobecności na zajęciach praktycznych/praktykach zawodowych kierunku pielęgniarstwo.

2. OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA WYKONANIE DZIAŁAŃ OBJĘTYCH PROCEDURĄ

- Studenci
- Dyrektor Instytutu,
- Prowadzący przedmiot.

3. OPIS POSTĘPOWANIA W RAMACH PROCEDURY

3.1. W przypadku **nieobecności na zajęciach praktycznych/praktykach zawodowych** kierunku pielęgniarstwo student zobowiązany jest do:

- poinformowania nauczyciela, opiekuna praktyk, Sekcji praktyk oraz Dyrektora IKFiZ, że nie będziesz obecny na zajęciach z powodu choroby lub zdarzenia losowego;
- zgłoszenia się do prowadzącego zajęcia nauczyciela ze zwolnieniem lekarskim lub innym dokumentem w celu usprawiedliwienia nieobecności oraz ustalenia możliwości odpracowania i zaliczenia zajęć;
- w przypadku nieobecności na praktykach zawodowych zgłoszenia się do Opiekuna Praktyk ze zwolnieniem lekarskim lub innym dokumentem w celu usprawiedliwienia nieobecności oraz z wypełnioną Kartą odpracowania nieobecności (Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-4 Karta odpracowania nieobecności studenta na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych)

3.2. Po ustaleniu terminu odpracowania nieobecności oraz uzyskaniu pisemnej zgody Dyrektora IKFiZ student może przystąpić do odpracowania dni nieobecnych.

3.3. Jeżeli z ważnych powodów student musi opuścić część zajęć w danym dniu oraz napisać oświadczenie o wcześniejszym wyjściu z zajęć (Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-5 Oświadczenie o wcześniejszym wyjściu zajęć praktycznych/praktyk zawodowych/zajęć w MCSM) i odpracować nieobecne godziny, zgodnie z zasadami odpracowywania zajęć praktycznych i praktyk zawodowych.

4. DOKUMENTY ZWIĄZANE Z PROCEDURĄ

- 4.1. Program Zapewnienia Jakości Kształcenia ANS w Raciborzu,
- 4.2. Ustawa Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- 4.3. Księga Jakości Kształcenia.
- 4.4. Wewnętrzne regulaminy

5. ZAŁĄCZNIKI

5.1 Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-4 Karta odpracowania nieobecności studenta na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych

5.2 Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-5 Oświadczenie o wcześniejszym wyjściu zajęć praktycznych/praktyk zawodowych/ zajęć w MCSM

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	INSTRUKCJA	WYDANIE III	Symbol I-IKFiZ-5.6-2
	Dobór zakładów opieki zdrowotnej i innych podmiotów w których realizowane są zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe na kierunku pielęgniarstwo		

1. ZAKRES PROCEDURY

Instrukcja obejmuje sposób postępowania mające na celu zapewnienie realizacji zajęć praktycznych i/lub praktyk zawodowych na kierunku pielęgniarstwo w podmiotach leczniczych/placówkach, które spełniają wymagane kryteria i zapewniają najwyższą jakość kształcenia praktycznego studentów.

2. OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA WYKONANIE DZIAŁAŃ OBJĘTYCH PROCEDURĄ

- Dyrektor Instytutu,
- koordynator zajęć praktycznych
- opiekun zajęć praktycznych
- pracownik Sekcji Praktyk

3. OPIS POSTĘPOWANIA W RAMACH PROCEDURY

- 3.1. Miejscem odbywania zajęć praktycznych przez studentów kierunku Pielęgniarstwo są podmioty lecznicze/placówki, które spełniają kryteria zawarte w Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-6 Kryteria doboru zakładów opieki zdrowotnej i innych podmiotów w których realizowane są zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe na kierunku pielęgniarstwo.
- 3.2. Miejscem odbywania praktyk zawodowych przez studentów kierunku Pielęgniarstwo są podmioty lecznicze/placówki, które spełniają kryteria zawarte w Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-6 Kryteria doboru zakładów opieki zdrowotnej i innych podmiotów w których realizowane są zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe na kierunku pielęgniarstwo.
- 3.3. Za przeprowadzenie weryfikacji podmiotów leczniczych/placówek wskazanych w podpunktach 3.1 i 3.2 odpowiedzialni są wskazani w punkcie 2.
- 3.4. W podmiotach leczniczych/placówkach, które spełniają kryteria zawarte w Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-6 Kryteria doboru zakładów opieki zdrowotnej i innych podmiotów w których realizowane są zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe na kierunku pielęgniarstwo, realizowane są zajęcia praktyczne i/lub praktyki zawodowe przez studentów kierunku pielęgniarstwo.

4. DOKUMENTY ZWIĄZANE Z PROCEDURĄ

- 4.1. Program Zapewnienia Jakości Kształcenia ANS w Raciborzu,
- 4.2. Ustawa Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- 4.3. Księga Jakości Kształcenia.

4.4. Wewnętrzne regulaminy

5. ZAŁĄCZNIKI

5.1 Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-6 Kryteria doboru zakładów opieki zdrowotnej i innych podmiotów w których realizowane są zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe na kierunku pielęgniarstwo

3.2. Spis procedur

- 1) P-IKFiZ-3.4-1 Posiedzenia Instytutowego Zespołu Zapewnienia Jakości Kształcenia
- 2) P-IKFiZ-5.6 -1 Postępowanie w przypadku ekspozycji zawodowej
- 3) P-IKFiZ-5.6 -2 Wizytacje zajęć praktycznych i praktyk zawodowych
- 4) P-IKFiZ-5.6 -3 Dobór i obowiązki opiekuna zajęć praktycznych na kierunku pielęgniarstwo
- 5) P-IKFiZ-5.6 -4 Dobór i obowiązki opiekuna praktyk zawodowych na kierunku pielęgniarstwo
- 6) P-IKFiZ-5.7-1 Proces dyplomowania

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	PROCEDURA	WYDANIE III	Symbol P-IKFiZ-3.4-1
	Posiedzenia Instytutowego Zespołu Zapewnienia Jakości Kształcenia		

1. ZAKRES PROCEDURY

Procedura obowiązuje wszystkich członków Instytutowego Zespołu Zapewnienia Jakości Kształcenia i określa zasady odbywania posiedzeń.

2. OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA WYKONANIE DZIAŁAŃ OBJĘTYCH PROCEDURĄ

- przewodniczący Zespołu,
- sekretarz Zespołu.

3. OPIS POSTĘPOWANIA W RAMACH PROCEDURY

- posiedzenia Instytutowego Zespołu Zapewnienia Jakości Kształcenia odbywają się na wniosek przewodniczącego Zespołu,
- z wyprzedzeniem co najmniej 7 dni przed planowanym posiedzeniem sekretarz Zespołu przekazuje do wszystkich członków drogą elektroniczną proponowany program posiedzenia,
- członkowie Zespołu zobowiązani są przystąpić do posiedzenia z przygotowanymi materiałami wg porządku obrad,
- posiedzenia Zespołu są protokołowane. Po każdym posiedzeniu sekretarz Zespołu przekazuje drogą elektroniczną:
 - członkom Zespołu: protokół posiedzenia,

4. DOKUMENTY ZWIĄZANE Z PROCEDURĄ

- Protokoły posiedzeń Zespołu wraz z załącznikami.

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	PROCEDURA	WYDANIE III	Symbol P-IKFiZ-5.6-1
	Postępowanie w przypadku ekspozycji zawodowej		

1. ZAKRES PROCEDURY

Celem procedury jest określenie zasad postępowania w przypadku wystąpienia u studenta ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźny podczas odbywania zajęć praktycznych lub praktyki zawodowej.

2. OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA WYKONANIE DZIAŁAŃ OBJĘTYCH PROCEDURĄ

- studenci,
- prowadzący zajęcia praktyczne lub opiekun praktyki zawodowej.

3. WYKAZ POJĘĆ STOSOWANYCH W PROCEDURZE

ekspozycja zawodowa – jest to kontakt z krwią lub innym potencjalnie infekcyjnym materiałem (**IPIM**), który może nastąpić poprzez uszkodzona skórę, błony śluzowe lub drogą parenteralną w czasie wykonywania przez pracownika czynności zawodowych.

krew – ludzka krew, składniki ludzkiej krwi, preparaty krwiopochodne.

IPIM – inny, potencjalnie infekcyjny materiał:

- płyny ustrojowe tj.: płyn mózgowo-rdzeniowy, płyn opłucnowy, płyn otrzewnowy, nasienie, wydzielina pochwowa, ślina podczas zabiegów dentystycznych oraz jakiegokolwiek płyn tkankowy, który skażony jest krwią;
- jakiegokolwiek oddzielona tkanka lub narząd ludzki;
- komórki lub hodowle tkankowe, pożywki zawierające HIV, HBV lub HCV oraz zakażone tkanki zwierząt doświadczalnych.

4. OPIS POSTĘPOWANIA W RAMACH PROCEDURY

- Każdy Student przed przystąpieniem do zajęć praktycznych i lub praktyk zawodowych potwierdza własnym podpisem fakt zapoznania się z procedurą postępowania w przypadku ekspozycji zawodowej na druku Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-1 Postępowanie w przypadku ekspozycji zawodowej.
- Fakt ekspozycji zawodowej należy niezwłocznie zgłosić: pielęgniarkę oddziałowej, lekarzowi dyżurnemu, nauczycielowi akademickiemu prowadzącemu zajęcia praktyczne, opiekunowi praktyki ze strony Uczelni.
- Osoba eksponowana powinna zgłosić się do lekarza odpowiedzialnego za stosowanie procedur związanych z ekspozycją zawodową, który oceni i rozważy wdrożenie dalszej procedury postępowania poekspozycyjnego zgodnie z obowiązującymi procedurami placówki, w której doszło do ekspozycji.
- Wykonanie badań serologicznych w kierunku HBV, HCV, HIV po 6 tygodniach oraz po 3 i 6 miesiącach od ekspozycji.

- Uczelnia nie ponosi kosztów badań.
- Lekarz udzielający konsultacji osobie eksponowanej oraz osoba eksponowana wypełniają formularz zgłoszenia ekspozycji zawodowej. Formularz dostępny u prowadzącego zajęcia praktyczne.
- Zaistniałe zdarzenie należy bezwzględnie odnotować w rejestrze ekspozycji zawodowej (Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-2) i/lub zdarzenie niepożądane (Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-3). Rejestr przechowywany jest w sekretariacie Instytutu Kultury Fizycznej i Zdrowia ANS w Raciborzu.

5. DOKUMENTY ZWIĄZANE Z PROCEDURĄ

- a. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2013 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (Dz. U. 2013r, poz. 696);
- b. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz. U. 2005 r. nr 81, poz. 716);
- c. Dyrektywa 2000/54/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 18 września 2000 r. w sprawie ochrony pracowników przed ryzykiem związanym z narażeniem na działanie czynników biologicznych w miejscu pracy (Dz. U. WE L 262/21 z 17 października 2000 roku).
- d. Ustawa z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej .

6. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-1 Postępowanie w przypadku ekspozycji zawodowej
2. Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-2 Rejestr ekspozycji zawodowych podczas zajęć praktycznych i praktyk zawodowych
3. Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-3 Zdarzenie niepożądane

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	PROCEDURA	WYDANIE III	Symbol P-IKFiZ-5.6-2
	Wizytacje zajęć praktycznych i praktyk zawodowych		

1. ZAKRES PROCEDURY

Celem procedury jest monitorowanie odpowiedniej jakości kształcenia praktycznego podczas odbywania zajęć praktycznych lub praktyki zawodowe.

2. OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA WYKONANIE DZIAŁAŃ OBJĘTYCH PROCEDURĄ

- Dyrektor Instytutu,
- koordynator zajęć praktycznych
- Kierownik MCSM
- zespół wizytacyjny złożony z nauczycieli akademickich zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę, z minimum rocznym stażem pracy na uczelni i prowadzeniu zajęć praktycznych, a w przypadku zajęć praktycznych prowadzonych w MCSM – minimum roczny staż pracy metodą symulacji medycznej, a także ukończonymi kursami instruktora symulacji medycznej..

3. OPIS POSTĘPOWANIA W RAMACH PROCEDURY

1. W celu monitorowania odpowiedniej jakości kształcenia praktycznego dyrektor instytutu powołuje zespół wizytacyjny złożony z nauczycieli akademickich zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę, z minimum rocznym stażem pracy na uczelni i prowadzeniu zajęć praktycznych, a w przypadku zajęć praktycznych prowadzonych w MCSM – minimum roczny staż pracy metodą symulacji medycznej, a także ukończonymi kursami instruktora symulacji medycznej.
2. Zespół powoływany jest na dany rok akademicki.
3. Dyrektor przy współpracy z koordynatorem zajęć praktycznych i Kierownikiem MCSM tworzy harmonogram wizytacji zajęć praktycznych.
4. Do zadań zespołu wizytacyjnego należy:
 - monitorowanie poprawności przeprowadzanych zajęć;
 - ocena organizacji zajęć praktycznych;
 - ocena zaangażowania nauczyciela i studentów w zajęcia;
 - ocena merytorycznego przygotowania nauczyciela do zajęć praktycznych;
 - ocena prowadzenia zajęć zgodnie z wytycznymi ANS w Raciborzu;
 - kontrola warunków stwarzanych przez placówkę;

- uzupełnienie arkusza wizytacyjnego (załącznik Z-IKFiZ-5.6-2-1)
- dostarczenie kompletu uzupełnionych protokołów do końca sesji poprawkowej (semestr zimowy i semestr letni);
- informowanie o nieprawidłowościach Dyrektora IKFiZ i odnotowanie informacji w protokole wizytacji.

5. DOKUMENTY ZWIĄZANE Z PROCEDURĄ

- Program Zapewnienia Jakości Kształcenia ANS w Raciborzu,
- Ustawa Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- Księga Jakości Kształcenia.

6. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik Z-IKFiZ-5.6-2-1 Arkusz wizytacji zajęć praktycznych na kierunku pielęgniarstwo

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	PROCEDURA	WYDANIE III	Symbol P-IKFiZ-5.6-3
	Dobór i obowiązki opiekuna zajęć praktycznych na kierunku pielęgniarstwo		

1. ZAKRES PROCEDURY

Celem procedury jest zapewnienie prawidłowego doboru opiekuna zajęć praktycznych i zapewnienie wysokiej jakości kształcenia praktycznego podczas odbywania zajęć praktycznych.

2. OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA WYKONANIE DZIAŁAŃ OBJĘTYCH PROCEDURĄ

- Dyrektor Instytutu,
- koordynator zajęć praktycznych
- opiekun zajęć praktycznych

3. OPIS POSTĘPOWANIA W RAMACH PROCEDURY

1. dobór pracowników prowadzących zajęcia praktyczne dokonuje się na podstawie Z-IKFiZ-4.1-1-4 Kryteria doboru opiekuna do realizacji zajęć praktycznych na kierunku pielęgniarstwo
2. Zadania opiekuna zajęć praktycznych:
 - zapewnienie studentom bezpośredniej opieki,
 - realizacja programu zajęć praktycznych zgodnie z celami i efektami uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych określonymi w kartach przedmiotu,
 - współpraca z nauczycielem akademickim pełniącym z ramienia uczelni funkcję koordynatora przedmiotu,
 - prowadzenie bieżącej i końcowej dokumentacji przebiegu zajęć praktycznych.
 - zapoznanie studentów z pracownikami oddziału, organizacją pracy, zakresem udzielanych świadczeń zdrowotnych, obowiązującymi przepisami BHP i dokumentacją medyczną,
 - zapoznanie studentów z Regulaminem kształcenia praktycznego,
 - przedstawienie studentom celów, efektów uczenia się, które mają osiągnąć w czasie zajęć praktycznych oraz kryteriami ich oceniania,

- organizacja studentom każdego dnia zajęć praktycznych, w tym harmonogramu przydziału zadań, nadzór nad wykonywaniem czynności i ich dokumentowaniem oraz ustalenie zakresu samodzielności i odpowiedzialności,
 - udzielanie studentom wsparcia w realizacji procesu pielęgnowania i prowadzeniu indywidualnej dokumentacji oraz współudział w ocenie dokumentacji,
 - bieżące omawianie spraw problemowych pojawiających się w trakcie realizacji zajęć praktycznych w odniesieniu do relacji z pacjentem i jego rodziny, grupy studentów i pracowników oddziału,
 - uzupełnianie brakującej wiedzy, jej aktualizacja i korygowanie niewłaściwych nawyków i postaw zawodowych,
 - bieżące dokumentowanie w dzienniku umiejętności zawodowych studenta, osiągniętych efektów uczenia się zgodnie z przyjętymi kryteriami.
3. Po zakończeniu zajęć praktycznych opiekun przekazuje koordynatorowi przedmiotu wypełniony komplet dokumentacji (Z-IKFiZ-5.4-1-6 Katalog ocen cząstkowych, Z-IKFiZ-5.4-1-8 Akceptacja karty przedmiotu i regulaminu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych dla kierunku pielęgniarstwo ANS w Raciborzu, Załącznik Z-IKFiZ-5.6-3-1 Proces pielęgnowania, Załącznik Z-IKFiZ-5.6-3-2 Kryteria oceny umiejętności studenta w zakresie przygotowania i przeprowadzenia procesu pielęgnowania oraz testy wiedzy).
 4. Dodatkowo prowadzący zobowiązany jest do uzupełnienia Dziennika Kształcenia Praktycznego (wzór dostępny w sekcji praktyk).
 5. W przypadku prowadzenia zajęć w MCSM prowadzący zajęcia przekazuje koordynatorowi przedmiotu dodatkowo dokumentację (**listę dotyczącą akceptacji regulaminu MCSM, karty przedmiotu oraz instruktażu stanowiskowego** (Załącznik Z-IKFiZ-5.6-3-3 Zapoznanie się z regulaminem MCSM), **zgoda na nagrywanie scenariuszy** (Załącznik Z-IKFiZ-5.6-3-4 Zgoda na nagrywanie), **check listy z zaliczeniem zajęć** (Załącznik Z-IKFiZ-5.6-3-5 Check Lista)
 6. W sytuacji, gdy w czasie realizacji zajęć praktycznych pojawiłyby się sytuacje trudne, np. **nieobecność studenta, wystąpienie ekspozycji zawodowej i/lub zdarzenia niepożądanego** lub problemy z zaliczeniem efektów uczenia się lub zachowanie

studenta niezgodne z regulaminem, opiekun niezwłocznie informuje o tym fakcie koordynatora ścieżki przedmiotowej.

4. DOKUMENTY ZWIĄZANE Z PROCEDURĄ

- Program Zapewnienia Jakości Kształcenia ANS w Raciborzu,
- Ustawa Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- Księga Jakości Kształcenia.
- Regulaminy wewnętrzne

5. ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik Z-IKFiZ-5.6-3-1 Proces pielęgnowania
- Załącznik Z-IKFiZ-5.6-3-2 Kryteria oceny umiejętności studenta w zakresie przygotowania i przeprowadzenia procesu pielęgnowania
- Załącznik Z-IKFiZ-5.6-3-3 Zapoznanie się z regulaminem MCSM
- Załącznik Z-IKFiZ-5.6-3-4 Zgoda na nagrywanie
- Załącznik Z-IKFiZ-5.6-3-5 Check Lista

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	PROCEDURA	WYDANIE III	Symbol P-IKFiZ-5.6-4
	Dobór i obowiązki opiekuna praktyk zawodowych na kierunku pielęgniarstwo		

1. ZAKRES PROCEDURY

Celem procedury jest zapewnienie prawidłowego doboru opiekuna praktyk zawodowych i zapewnienie wysokiej jakości kształcenia praktycznego podczas odbywania praktyk zawodowych.

2. OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA WYKONANIE DZIAŁAŃ OBJĘTYCH PROCEDURĄ

- Dyrektor Instytutu,
- koordynator zajęć praktycznych
- opiekun praktyk zawodowych

3. OPIS POSTĘPOWANIA W RAMACH PROCEDURY

1. Opiekunem praktyki zawodowej są opiekunowie poszczególnych roczników wyznaczeni przez dyrektora instytutu.
2. dobór pracowników prowadzących praktyki zawodowe (opiekun/mentor) dokonuje się na podstawie Załącznik Z-IKFiZ-4.1-1-5 Kryteria doboru opiekuna do prowadzenia praktyk zawodowych na kierunku pielęgniarstwo
3. Zadania opiekuna (mentora) praktyk zawodowych:
 - zapewnienie studentom bezpośredniej opieki,
 - realizacja programu praktyki zgodnie z celami i efektami uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych określonymi w kartach przedmiotu do praktyki zawodowej,
 - współpraca z nauczycielem akademickim pełniącym z ramienia uczelni funkcję koordynatora przedmiotu,
 - prowadzenie dokumentacji przebiegu praktyki zawodowej,
 - zapoznanie studentów z pracownikami oddziału, organizacją pracy, zakresem udzielanych świadczeń zdrowotnych, obowiązującymi przepisami BHP i dokumentacją medyczną,
 - zapoznanie studentów z Regulaminem kształcenia praktycznego,
 - przedstawienie studentom celów, efektów uczenia się, które mają osiągnąć w czasie praktyki zawodowej oraz kryteriami ich oceniania,

- organizacja studentom każdego dnia praktyki zawodowej, w tym harmonogramu przydziału zadań, nadzór nad wykonywaniem czynności i ich dokumentowaniem oraz ustalenie zakresu samodzielności i odpowiedzialności,
 - udzielanie studentom wsparcia w realizacji procesu pielęgnowania i prowadzeniu indywidualnej dokumentacji oraz współudział w ocenie dokumentacji,
 - bieżące omawianie spraw problemowych pojawiających się w trakcie realizacji praktyki w odniesieniu do relacji z pacjentem i jego rodziny, grupy studentów i pracowników oddziału,
 - uzupełnianie brakującej wiedzy, jej aktualizacja i korygowanie niewłaściwych nawyków i kompetencji społecznych,
 - bieżące dokumentowanie w „Dzienniczku umiejętności praktycznych w zawodzie pielęgniarstwa/pielęgniarki”, osiągniętych efektów uczenia się zgodnie z przyjętymi kryteriami oraz dokumentowanie w Dzienniku praktyk studenckich.
3. W sytuacji, gdy w czasie realizacji zajęć praktycznych pojawiłyby się sytuacje trudne, np. **nieobecność studenta, wystąpienie ekspozycji zawodowej i/lub zdarzenia niepożądanego** lub problemy z zaliczeniem efektów uczenia się lub zachowanie studenta niezgodne z regulaminem, opiekun niezwłocznie informuje o tym fakcie koordynatora zajęć praktycznych i praktyk zawodowych.
4. Uczelniany opiekun praktyk zawodowych po zgromadzeniu dokumentacji studenckiej, weryfikuje ją, sprawdza poprawność uzupełnienia i kompletność oraz odpowiedzialny jest za uzupełnienie protokołu końcowo semestralnego dostępnego na stronie <https://ee.pwsz.raciborz.edu.pl/> w zakładce moje zadania – protokoły ocen.

4. DOKUMENTY ZWIĄZANE Z PROCEDURĄ

- Program Zapewnienia Jakości Kształcenia ANS w Raciborzu,
- Ustawa Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- Księga Jakości Kształcenia.
- Regulaminy wewnętrzne

5. ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-1 Postępowanie w przypadku ekspozycji zawodowej
- Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-2 Rejestr ekspozycji zawodowych podczas zajęć praktycznych i praktyk zawodowych
- Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-3 Zdarzenie niepożądane

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	PROCEDURA	WYDANIE III	Symbol P-IKFiZ-5.7-1-1
	Proces dyplomowania		

1. ZAKRES PROCEDURY

Zakres procedury obejmuje proces dyplomowania studentów ANS w Raciborzu wszystkich kierunków studiów (wszystkich rodzajów i form studiów) realizowanych w ramach Instytutu Kultury Fizycznej i Zdrowia.

2. OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA WYKONANIE DZIAŁAŃ OBJĘTYCH PROCEDURĄ

- prorektor wskazany przez Rektora,
- dyrektor Instytutu,
- kierujący pracą, zgodnie z zakresem obowiązków (promotorzy, opiekunowie).

3. OPIS POSTĘPOWANIA W RAMACH PROCEDURY

- 3.1. Termin rejestrowania tematów prac dyplomowych określa Regulamin dyplomowania dla każdego z kierunków studiów realizowanych w ramach Instytutu Kultury Fizycznej i Zdrowia.
- 3.2. Szczegółowe wytyczne i wymagania odnośnie pracy dyplomowej zostały opisane w odrębnych dla każdego kierunku i stopnia studiów Regulaminach dyplomowania

4. DOKUMENTY ZWIĄZANE Z PROCEDURĄ

- Program Zapewnienia Jakości Kształcenia ANS w Raciborzu,
- Ustawa Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- Księga Jakości Kształcenia.
- Regulaminy wewnętrzne

3.3. Spis załączników (formularzy)

- 1) Załącznik Z-IKFiZ-4.1-1-3 Kryteria doboru nauczyciela akademickiego do realizacji zajęć teoretycznych na kierunku pielęgniarstwo
- 2) Załącznik Z-IKFiZ-4.1-1-4 Kryteria doboru opiekuna do realizacji zajęć praktycznych na kierunku pielęgniarstwo
- 3) Załącznik Z-IKFiZ-4.1-1-5 Kryteria doboru opiekuna do prowadzenia praktyk zawodowych na kierunku pielęgniarstwo
- 4) Załącznik Z-IKFiZ-5.4-1-3 Podanie o wyrażenie zgody na przepisanie oceny/zaliczenia przedmiotu i punktów ECTS na kierunku pielęgniarstwo
- 5) Załącznik Z-IKFiZ-5.4-1-4 Podanie o wyrażenie zgody na przepisanie oceny/zaliczenia przedmiotu i punktów ECTS na kierunku wychowanie fizyczne
- 6) Załącznik Z-IKFiZ-5.4-1-5 Akceptacja karty przedmiotu i zasad zaliczenia zajęć teoretycznych realizowanych na kierunku pielęgniarstwo ANS w Raciborzu
- 7) Załącznik Z-IKFiZ-5.4-1-6 Katalog ocen cząstkowych
- 8) Załącznik Z-IKFiZ-5.4-1-7 Arkusz zaliczenia samokształcenia i prac zaliczeniowych studenta w ramach realizacji zajęć teoretycznych na kierunku pielęgniarstwo
- 9) Załącznik Z-IKFiZ-5.4-1-8 Akceptacja karty przedmiotu i regulaminu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych dla kierunku pielęgniarstwo ANS w Raciborzu
- 10) Załącznik Z-IKFiZ-5.4-1-9 Szablon scenariusza symulacji medycznej
- 11) Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-1 Postępowanie w przypadku ekspozycji zawodowej
- 12) Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-2 Rejestr ekspozycji zawodowych podczas zajęć praktycznych i praktyk zawodowych
- 13) Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-3 Zdarzenie niepożądane
- 14) Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-4 Karta odpracowania nieobecności studenta na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych
- 15) Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-5 Oświadczenie o wcześniejszym wyjściu zajęć praktycznych/praktyk zawodowych/ zajęć w MCSM
- 16) Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-6 Kryteria doboru zakładów opieki zdrowotnej i innych podmiotów w których realizowane są zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe
- 17) Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-7 Formularz zapotrzebowania na sprzęt niezbędny do realizacji zajęć w MCSM
- 18) Załącznik Z-IKFiZ-5.6-1-8 Formularz wypożyczenia sprzętu w MCSM
- 19) Załącznik Z-IKFiZ-5.6-2-1 Arkusz wizytacji zajęć praktycznych na kierunku pielęgniarstwo
- 20) Załącznik Z-IKFiZ-5.6-3-1 Proces pielęgnowania
- 21) Załącznik Z-IKFiZ-5.6-3-2 Kryteria oceny umiejętności studenta w zakresie przygotowania i przeprowadzenia procesu pielęgnowania
- 22) Załącznik Z-IKFiZ-5.6-3-3 Zapoznanie się z regulaminem MCSM
- 23) Załącznik Z-IKFiZ-5.6-3-4 Zgoda na nagrywanie
- 24) Załącznik Z-IKFiZ-5.6-3-5 Check Lista
- 25) Załącznik Z-IKFiZ-7.2-2-1 Protokół hospitacji zajęć dydaktycznych

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK	WYDANIE III	Symbol Z-IKFiZ-4.1-1-3
	Kryteria doboru nauczyciela akademickiego do realizacji zajęć teoretycznych na kierunku pielęgniarstwo		

KRYTERIA DOBORU NAUCZYCIELA AKADEMICKIEGO

DO REALIZACJI ZAJĘĆ TEORETYCZNYCH NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO

.....
 Tytuł /stopień naukowy, imię i nazwisko nauczyciela akademickiego

.....
 numer Prawa Wykonywania Zawodu

Realizowany przedmiot:

Kierunek studiów: PIELĘGNIARSTWO

Rok studiów: I, II, III*

Lp.	Kryterium		Punktacja	Liczba otrzymanych punktów
1	Ukończone studia wyższe Kierunek:	Profesor	4	
		Doktor	3	
		Magister	2	
		Licencjat	1	
2	Ukończone specjalizacje:	Tak	4	
		Nie	0	
3	Ukończone kursy kwalifikacyjne	Tak	3	
		Nie	0	
4	Ukończone kursy specjalistyczne	Tak > 2	2	
		Tak, jeden kurs	1	
		Nie	0	
5	Ukończone studia podyplomowe	Tak	1	
		Nie	0	
6	Staż w zawodzie	Powyżej 1 roku zgodnie z prowadzonymi zajęciami	2	
		Poniżej 1 roku zgodnie z prowadzonymi zajęciami	0	
7		Tak	1	

	Posiada doświadczenie w zakresie nauczania na poziomie studiów wyższych	Nie	0	
Suma uzyskanych punktów:				

Minimalna ilość punktów do zakwalifikowania nauczyciela akademickiego do prowadzenia określonych zajęć teoretycznych: 5 pkt

OPINIA

Opiniowany/a Kandydat/ka spełnia wymagane kryteria/nie spełnia kryteriów wymaganych* do prowadzenia zajęć teoretycznych na kierunku Pielęgniarstwo w IKFiZ ANS w Raciborzu.

.....

data i miejscowość

.....

podpis Dyrektora IKFiZ

*właściwe podkreślić

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK	WYDANIE III	Symbol Z-IKFiZ-4.1-1-4
	Kryteria doboru opiekuna do realizacji zajęć praktycznych na kierunku pielęgniarstwo		

KRYTERIA DOBORU OPIEKUNA

DO REALIZACJI ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO

.....
 Tytuł /stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna

Realizowany przedmiot:

Kierunek studiów PIELĘGNIARSTWO

Rok studiów I, II, III*

Lp.	Kryterium		Punktacja	Liczba otrzymanych punktów
1	Ukończone studia wyższe kierunek pielęgniarstwo	Magister	3	
		Licencjat	2	
		Inne:	1	
2	Ukończone specjalizacje:	Tak	4	
		Nie	0	
3	Ukończone kursy kwalifikacyjne	Tak	3	
		Nie	0	
4	Ukończone kursy specjalistyczne	Tak > 2	2	
		Tak, jeden kurs	1	
		Nie	0	
5	Ukończone studia podyplomowe	Tak	1	
		Nie	0	
6	Staż w zawodzie	Powyżej 1 roku zgodnie z prowadzonymi zajęciami	2	
		Poniżej 1 roku zgodnie z prowadzonymi zajęciami	0	
7	Posiada doświadczenie w kształtowaniu umiejętności praktycznych z zakresu pielęgniarstwa	Tak	1	
		Nie	0	

Liczba uzyskanych punktów:	
-----------------------------------	--

OPINIA

Opiniowany/a Kandydat/ka spełnia wymagane kryteria/nie spełnia kryteriów wymaganych* do objęcia funkcji opiekuna zajęć praktycznych na Kierunku Pielęgniarstwo w IKFiZ ANS w Raciborzu.

.....
data i miejscowość

.....
podpis Dyrektora IKFiZ

*właściwe podkreślić

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK	WYDANIE III	Symbol Z-IKFiZ-4.1-1-5
	Kryteria doboru opiekuna do prowadzenia praktyk zawodowych na kierunku pielęgniarstwo		

Imię i nazwisko studenta:

Nr albumu:

Kierunek pielęgniarstwo, nabór:

Termin realizacji praktyki:

Praktyka z przedmiotu:

Dyrekcja

.....

.....

w.....

ul.

Akademia Nauk Stosowanych w Raciborzu uprzejmie prosi o podanie niżej wymienionych danych dotyczących ubiegania się studenta (na własną prośbę) o odbycie praktyki zawodowej w Państwa Ośrodku na oddziale

KRYTERIA DOBORU OPIEKUNA DO PROWADZENIA PRAKTYK ZAWODOWYCH

IMIĘ I NAZWISKO OPIEKUNA:		
Wykształcenie	mgr pielęgniarstwa, inne wyższe wykształcenia mające zastosowanie w działalności podstawowej medycznej	
	Licencjat pielęgniarstwa, pielęgniarz specjalista	
	Starsza pielęgniarz – 5-letni staż pracy w zawodzie	
	Pielęgniarz	
Aktualne prawo do wykonywania zawodu:	Tak	X
Posiadane specjalizacje, kursy:	Specjalizacja (jaka?):	
	Kursy:	

Prowadziła już wcześniej zajęcia praktyczne lub praktyki zawodowe	Tak	
	Nie	

.....
 podpis naczelnej/przełożonej

Zadaniem opiekuna praktyk zawodowych jest opieka i koordynacja praktyki na terenie podmiotu leczniczego oraz wypełnienie dzienniczka praktyk wraz z wystawieniem oceny oraz zaakceptowanie na ocenę procesu pielęgnacyjnego.

Wypełniony formularz student powinien dostarczyć do sekcji praktyk studenckich co najmniej dwa tygodnie przed rozpoczęciem praktyki. Na jego podstawie zostanie przygotowane skierowanie.

*właściwie podkreślić

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK	WYDANIE III	Symbol Z-IKFiZ-5.4.1-3
	Podanie o wyrażenie zgody na przepisanie oceny/zaliczenia przedmiotu i punktów ECTS na kierunku pielęgniarstwo		

..... Racibórz, dnia

(imię i nazwisko studenta)

.....

(numer albumu)

.....

(telefon kontaktowy/e-mail)

.....

(kierunek/stopień studiów)

.....

(rok/semestr)

DYREKTOR

INSTYTUTU KULTURY FIZYCZNEJ I ZDROWIA

**PODANIE O WYRAŻENIE ZGODY NA PRZEPISANIE OCENY/ZALICZENIA PRZEDMIOTU
I PUNKTÓW ECTS NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przepisanie oceny/zaliczenia* z przedmiotu:oraz punktów ECTS uzyskanych przeze mnie na uczelni:, na kierunku: , w roku akademickim/..... .

Prośbę swoją uzasadniam zbieżnością efektów uczenia się, zakresem tematycznym, liczbą godzin i punktów ECTS tych przedmiotów na obydwu kierunkach.

Wykaz załączników:

1. Kserokopia suplementu potwierdzającego zaliczenie przedmiotu, formę jego realizacji oraz formę zaliczenia, ilość punktów ECTS oraz liczbę godzin.
2. Kserokopia karty przedmiotu uwzględniająca efekty uczenia się oraz wykaz realizowanych tematów.

OPINIA OSOBY PROWADZĄCEJ PRZEDMIOT

L.p.	KRYTERIUM	OPINIA*		UWAGI
1.	Zgodność w zakresie efektów uczenia się	TAK	NIE	
2.	Zgodność zakresu tematycznego przedmiotów	TAK	NIE	
3.	Zgodność w zakresie usytuowania przedmiotu w równorzędnym lub wyższym poziomie studiów	TAK	NIE	
4.	Zgodność w zakresie ilości punktów ECTS	TAK	NIE	
5.	Zgodność w zakresie liczby godzin	TAK	NIE	
6.	Zgodność w zakresie formy realizacji przedmiotu	TAK	NIE	
7.	Zgodność w zakresie formy zaliczenia	TAK	NIE	
8.	Od daty zakończenia etapu, w którym dokonano zaliczenia przepiszywanego przedmiotu minęło nie więcej niż pięć lat.	TAK	NIE	

Akceptuję/nie akceptuję* przepisanie oceny/zaliczenia* przedmiotu i punktów ECTS.

.....
(Data i podpis osoby prowadzącej przedmiot)

DECYZJA DYREKTORA INSTYTUTU KULTURY FIZYCZNEJ I ZDROWIA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przepisanie oceny/zaliczenia*
przedmiotu i punktów ECTS.

.....
(miejscowość i data)

.....
(Pieczęć i podpis Dyrektora
Instytutu Kultury Fizycznej i Zdrowia)

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK	WYDANIE III	Symbol Z-IKFiZ-5.4.1-4
	Podanie o wyrażenie zgody na przepisanie oceny/zaliczenia przedmiotu i punktów ECTS na kierunku wychowanie fizyczne		

..... Racibórz, dnia
 (imię i nazwisko studenta)

 (numer albumu)

 (telefon kontaktowy/e-mail)

 (kierunek/stopień studiów)

 (rok/semestr)

DYREKTOR

INSTYTUTU KULTURY FIZYCZNEJ I ZDROWIA

**PODANIE O WYRAŻENIE ZGODY NA PRZEPISANIE OCENY/ZALICZENIA PRZEDMIOTU
 I PUNKTÓW ECTS NA KIERUNKU WYCHOWANIE FIZYCZNE**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wyrażenie zgody na przepisanie oceny/zaliczenia*
 z przedmiotu:oraz
 punktów ECTS uzyskanych przeze mnie na uczelni:, na
 kierunku: , w roku akademickim/..... .

Prośbę swoją uzasadniam zbieżnością efektów uczenia się, zakresem tematycznym, liczbą
 godzin i punktów ECTS tych przedmiotów na obydwu kierunkach.

Wykaz załączników:

1. Kserokopia suplementu potwierdzającego zaliczenie przedmiotu, formę jego realizacji oraz formę zaliczenia, ilość punktów ECTS oraz liczbę godzin.
2. Kserokopia karty przedmiotu uwzględniająca efekty uczenia się oraz wykaz realizowanych tematów.

OPINIA OSOBY PROWADZĄCEJ PRZEDMIOT

L.p.	KRYTERIUM	OPINIA*		UWAGI
1.	Zgodność w zakresie efektów uczenia się	TAK	NIE	
2.	Zgodność zakresu tematycznego przedmiotów	TAK	NIE	
3.	Zgodność w zakresie usytuowania przedmiotu w równorzędnym lub wyższym poziomie studiów	TAK	NIE	
4.	Zgodność w zakresie ilości punktów ECTS	TAK	NIE	
5.	Zgodność w zakresie liczby godzin	TAK	NIE	
6.	Zgodność w zakresie formy realizacji przedmiotu	TAK	NIE	
7.	Zgodność w zakresie formy zaliczenia	TAK	NIE	
8.	Od daty zakończenia etapu, w którym dokonano zaliczenia przepisywanego przedmiotu minęło nie więcej niż dziesięć lat.	TAK	NIE	

Akceptuję/nie akceptuję* przepisanie oceny/zaliczenia* przedmiotu i punktów ECTS.

.....
(Data i podpis osoby prowadzącej przedmiot)

DECYZJA DYREKTORA INSTYTUTU KULTURY FIZYCZNEJ I ZDROWIA

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przepisanie oceny/zaliczenia*
przedmiotu i punktów ECTS.

.....
(miejscowość i data)

.....
(Pieczęć i podpis Dyrektora
Instytutu Kultury Fizycznej i Zdrowia)

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK	WYDANIE III	Symbol Z-IKFiZ-5.4.1-5
	Akceptacja karty przedmiotu i zasad zaliczenia zajęć teoretycznych realizowanych na kierunku pielęgniarstwo ANS w Raciborzu		

Racibórz,.....

Przedmiot	
Forma zajęć	WYKŁAD/ĆWICZENIA/SEMINARIUM*
Tytuł /stopień naukowy, imię i nazwisko nauczyciela akademickiego	

*właściwe podkreślić

**AKCEPTACJA KARTY PRZEDMIOTU I ZASAD ZALICZENIA ZAJĘĆ
TEORETYCZNYCH REALIZOWANYCH NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO
ANS W RACIBORZU**

Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję kartę przedmiotu, zasady zaliczenia i kryteria ocen.

Lp.	Imię studenta	Nazwisko studenta	Podpis studenta
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			

18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			

.....
Podpis prowadzącego zajęcia

Instrukcja:

- prowadzący zajęcia na pierwszym spotkaniu ze studentami z zakresu realizowanego przedmiotu zobowiązany jest do zapoznania ich z treścią karty przedmiotu, zasadami i rygorem zaliczenia oraz kryteriami oceniania,
- studenci własnoręcznym podpisem akceptują kartę przedmiotu i zasady zaliczenia zajęć teoretycznych na liście zbiorczej.

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK	WYDANIE III	Symbol Z-IKFiZ-5.4.1-6
	Katalog ocen cząstkowych		

KATALOG OCEN CZĄSTKOWYCH				
INSTYTUT KULTURY FIZYCZNEJ I ZDROWIA		Prowadzący zajęcia:		
				
Rok akademicki:	Przedmiot:		Forma zajęć: WYKŁAD/ ĆWICZENIA/ SEMINARIUM*	
Forma studiów: stacjonarne	Kierunek:	PIELĘGNIARSTWO WYCHOWANIE FIZYCZNE	Semestr:	Grupa:
Miejsce zajęć:		Termin:		

*właściwe podkreśli

L. p.	Nazwisko studenta	Imię studenta	LISTA OBECNOŚCI - DATA ZAJĘĆ																OCENA			
																			WIEDZA (2,0-5,0)	UMIEJĘTNOŚCI (2,0-5,0)	KOMPETENCJE SPOŁECZNE (OBECNE- NIEOBECNE)	OCENA KOŃCOWA
1.																						
2.																						
3.																						
4.																						
5.																						
6.																						
7.																						
8.																						
9.																						
10.																						
11.																						
12.																						
13.																						
14.																						
15.																						
16.																						

L. p.	Nazwisko studenta	Imię studenta	LISTA OBECNOŚCI - DATA ZAJĘĆ															OCENA			
																		WIEDZA (2,0-5,0)	UMIEJĘTNOŚCI (2,0-5,0)	KOMPETENCJE SPOŁECZNE (OBECNE- NIEOBECNE)	OCENA KOŃCOWA
17.																					
18																					
19																					
20																					
21																					
22																					
23																					
24																					
25																					
26																					
27																					
28																					
29.																					
30																					

****TEST WIEDZY:** Nauczyciel przygotowuje 10 pytań JEDNOKROTNEGO WYBORU. Żeby zaliczyć test wiedzy student musi odpowiedzieć prawidłowo na 70% pytań.

Skala testu: 5.0 (bdb) – 10 punktów, 4.5 (db+) – 9,5 punktów, 4.0 (db) – 9 punktów, 3.5 (dst+) – 8,5, 3,0 (dst) – 7 - 8 punktów

** - dotyczy kierunku Pielęgniarstwo

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK	WYDANIE III	Symbol Z-IKFiZ-5.4.1-7
	Arkusz zaliczenia samokształcenia i prac zaliczeniowych studenta w ramach realizacji zajęć teoretycznych na kierunku pielęgniarstwo		

ARKUSZ ZALICZENIA SAMOKSZTAŁCENIA I PRAC ZALICZENIOWYCH STUDENTA W RAMACH REALIZACJI ZAJĘĆ TEORETYCZNYCH NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO

Imię i nazwisko studenta			
Kierunek	Pielęgniarstwo		
Rok studiów/semestr			
Przedmiot			
Temat pracy z zakresu samokształcenia/pracy zaliczeniowej*			
Tytuł /stopień naukowy, imię i nazwisko nauczyciela akademickiego			

* właściwe podkreślić

Lp.	Kryterium			Punktacja			Liczba otrzymanych punktów	
1	Zawartość merytoryczna	Zgodność z tematem pracy	Tak	1				
			Nie	0				
		Dostosowanie do potencjału zagadnienia tematycznego			0	1		2
		Fachowa terminologia			0	1		2
		Poprawność językowa			0	1		2
2	Czytelność, estetyka,	Forma graficzna wybitna			3			
		Forma graficzna przeciętna			2			

	graficzny aspekt pracy	Forma graficzna wymagająca dużej poprawy	1	
		Forma graficzna nie spełniająca wymagań edytorskich	0	
3	Innowacyjne ujęcie zagadnienia tematycznego	Tak	3	
		Nie	0	
4	Terminowość oddania pracy	Tak	2	
		Nie	0	
Suma uzyskanych punktów:				

Ocena i punktacja:

- Bardzo dobry (5,0) – 15 pkt
- Dobry plus (4,5) – 14 pkt
- Dobry (4,0) – 13 -12 pkt
- Dostateczny plus (3,5) – 11 pkt
- Dostateczny (3,0) – 10 -9 pkt
- Niedostateczny (2,0) - poniżej 9 pkt

Ocena:

.....

miejsowość i data

.....

podpis nauczyciela akademickiego

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK	WYDANIE III	Symbol Z-IKFiZ-5.4.1-8
	Akceptacja karty przedmiotu i regulaminu zajęć praktycznych i praktyk zawodowych dla kierunku pielęgniarstwo ANS w Raciborzu		

AKCEPTACJA KARTY PRZEDMIOTU I REGULAMINU ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK ZAWODOWYCH DLA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO ANS W RACIBORZU

Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin zajęć praktycznych i praktyk zawodowych ANS w Raciborzu oraz kartę przedmiotu.

Jestem zapoznany z formą, sposobem oceniania i akceptuje je. Prowadzący zapoznał mnie z procedurą BHP, postępowaniem epidemiologicznym, zasadami funkcjonowania oddziału, a także dokonał instruktażu stanowiskowego.

Lp.	Imię studenta	Nazwisko studenta	Podpis studenta
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Podpis prowadzącego zajęcia:

.....

SCENARIUSZ SYMULACJI MEDYCZNEJ WIERNOŚCI										NR PORZĄDKOWY	
CZAS ZAJĘĆ		CZAS SCENARIUSZA		LICZBA STUDENTÓW							
NAZWA											
CEL GŁÓWNY											
Cel szczegółowy		1. Ocena i obserwacja stanu i sytuacji pacjenta, określenie problemów 2. Umiejętność oceniania skuteczności postępowania pielęgniarstwa, formułowania oceny i modyfikacji postępowania wobec pacjentki 3. Umiejętność wykonania pomiaru 4. Umiejętność pomiaru podstawowych parametrów życiowych oraz ich udokumentowanie 5. Prowadzenie edukacji pacjenta 6. Umiejętność pracy w zespole 7. Umiejętność pracy w stresie									
Metoda		Symulacja wierności									
INFORMACJE TECHNICZNE I ORGANIZACYJNE											
Sprzęt wielokrotnego użytku		1. . 2. . 3.				Sprzęt jednorazowego użytku		1. . 2. . 3.			
Pozostałe wyposażenie		1. . 2. . 3.				Ubrania i charakterystyka					
Informacja ogólna dla technika											
Parametry początkowe symulatora PALETA 1	Nazwa	BP	HR	Oddech	SpO2	Temp.	Nawrót kapilarny	wzrost	waga	BMI	
	Liczba										
	Cechy										
	Inne										
Czynności początkowe		Wykładowca: 1. Przed rozpoczęciem zajęć sprawdza sposób przygotowania stanowiska i kompletację. 2. Sprawdza listę uczestników i kartę informacyjną scenariusza itp. 3. Rozpoczyna scenariusz – prosząc zajęcia miejsc itp. – informacja za 3 min. rozpoczynamy proszę zająć miejsca itp.									
REALIZACJA SCENARIUSZA											

WPROWADZENIE - PREBREFING:

PLAN PREBREFINGU:

- **Zapoznaj studentów z tematem szkolenia/kursu/scenariusza.**

Tematem dzisiejszego scenariusza jest opieka nad pacjentem z

Zaprezentuj części szkolenia/zajęć: prebriefing, zapoznanie ze sprzętem, realizacja scenariusza, debriefing i określ ramy czasowe.

Szkolenie będzie się składało z 4 części: prebriefing (.....min), zapoznanie ze sprzętem (.....min.), realizacja scenariusza (.....min); debriefing (.....min)

- **Przedstaw i omów krótko cel główny i cele pośrednie scenariusza.**

Tem głównym dzisiejszego scenariusza będzie przećwiczenie umiejętności postępowania z pacjentem z Szczegółowo poćwiczmy umiejętności:

- Umiejętność oceny i obserwacji stanu i sytuacji pacjenta
- Umiejętność planowania i realizowania opieki pielęgniarstwa
- Umiejętność wykonania pomiaru
- Umiejętność pomiaru podstawowych parametrów życiowych oraz ich udokumentowanie
- Prowadzenie edukacji pacjenta w zakresie ujawnionych deficytów
- Umiejętność pracy w zespole
- Umiejętność pracy w stresie

- **Przedstaw gdzie będzie przeprowadzany scenariusz.**

Za chwilę przeniesiemy się do Oddziału gdzie spotkamy się z Pan.....

- **Zaprezentuj przypadek kliniczny:**

.....

- **Zapytaj, czy studenci rozumieją poprzednie informacje. Jeśli nie – wyjaśnij ponownie.**

Jakie macie pytania do części, którą omawialiśmy?

- **Dyskusja, rozmowa w oparciu o informacje dla studentów i wykładowców. Prowadź dyskusję wyłącznie w oparciu o cele szczegółowe i przypadek kliniczny. Min. 2 pytania do każdego celu szczegółowego.**

- Ocena i obserwacja stanu i sytuacji pacjenta

Na co zwróciłbyście uwagę widząc pacjenta z

Jakie objawy powinny wzbudzić niepokój?

Umiejętność wykonania pomiaru

Jakie parametry w pierwszej kolejności powinniśmy zmierzyć?

Który z tych parametrów będzie najważniejszy?

Jak myślicie z którego miejsca można byłoby pobrać.....?

Umiejętność pomiaru podstawowych parametrów życiowych

Na jakie parametry zwróćcie uwagę?

Co zrobicie z uzyskanymi wynikami parametrów?

Jak myślicie, czy oprócz kontrolowania parametrów życiowych, takich jak ciśnienia tętniczego krwi, pomiaru glikemii, masy ciała, warto przekonywać pacjenta do zmiany stylu życia?

- Zaplanowanie działań edukacyjnych pacjenta w zakresie motywacji do systematycznego?

W jaki sposób przeprowadzić odpowiednią edukację pacjenta?

Co to jest edukacja i dlaczego jest ważna?

Co potrzebujesz do przeprowadzenia prawidłowej edukacji?

Jak sądzisz czy wiedza pacjenta na temat, może wpłynąć na

W jaki sposób możemy edukować pacjenta z

- Prowadzenie edukacji dotyczącej obsługi

W jaki sposób będziesz rozmawiał z pacjentem?

Jakich słów powinieneś używać w trakcie edukacji?

Na co zwrócisz uwagę edukując pacjenta?

- Ewaluacja przeprowadzonej edukacji

W jaki sposób zweryfikujesz nabytą wiedzę pacjenta?

Co w przypadku gdy pacjent nadal ma niedobory wiedzy?

- Umiejętność pracy w zespole

Jak powinna wyglądać prawidłowa komunikacja w zespole?

Co może zaburzyć komunikację?

Dlaczego tak sądzisz?

Co Ty zrobisz, aby zapewnić efektywną współpracę w zespole?

Jakich postaw oczekujesz od poszczególnych członków zespołu interdyscyplinarnego

- Umiejętność pracy w stresie

W jaki sposób prawidłowo kontaktować się z koleżanką/kolegą w sytuacji stresowej?

Jakie cechy charakteru mogą pomóc w komunikacji w sytuacji stresowej?

Dlaczego tak sądzisz?

Co może nam pomóc w sytuacji gdybyśmy musieli pracować pod presją czasu i w wysokim stresie?

- **Podział ról w zespole i wyznaczenie lidera – lider dobiera samodzielnie zespół i wyznacza osoby do zadań. Zespół dobiera obserwatorów i przydziela im role.**

Kto z Was podjąłby się realizacji zadania jako LIDER?

Kto czuje się na siłach, aby być LIDEREM

Kto z Was jeszcze nie był Liderem?

Po wyborze LIDERA:

Teraz proszę dobrać sobie zespół,

Podziel zadania w zespole.

Wybierzcie obserwatorów

Na jakie elementy Waszej pracy mają zwracać uwagę obserwatorzy?

Podzielcie się teraz zadaniami: (p- student)

P1 – lider (koordynuje działania, badanie podmiotowe)

P2 – czynności diagnostyczne, lecznicze, pielęgnacyjne, monitorowanie parametrów życiowych

P3 – przeprowadzenie edukacji pacjenta

P4 – obserwator (komunikacja student -student)

P5- obserwator (komunikacja student-pacjent)

P6 – obserwator (realizacja czynności pielęgniarstwa_

P7 – obserwator (realizacja procedur)

P8 – Obserwator (pomiar parametrów)

- **Upewnij się czy poszczególni członkowie zespołu wiedzą za co są odpowiedzialni, czy rozumieją swoje role. Zapytaj Lidera:**

Jakie role przydzieliłeś zespołowi?

Jak podzieliłeś pracę?

- **Zaproś uczestników do Sali symulacyjnej w celu zapoznania z salą i ze sprzętem.**

Zapraszam do Sali symulacji w celu zapoznania się z salą oraz sprzętem.

SCENARIUSZ SYMULACJI

Opis scenariusza (widzi student)											
Obecny stan kliniczny (widzi student)											
Wywiad dla studenta (widzi student)											
Wywiad dla wykładowcy (widzi wykładowca)											
PALETA 2 - PARAMETRY SYMULATORA W PRAWIDŁOWYM PRZEBIEGU SCENARIUSZA –											
Informacja ogólna		Ścieżka 1.									
Parametry początkowe symulatora	Nazwa	BP	HR	Oddech	SpO2	Temp					
	Liczba										
	Cechy										
	Inne										
PALETA 3 - PARAMETRY SYMULATORA– postępujące											
Informacja ogólna		Ścieżka 2									
Parametry początkowe symulatora	Nazwa	BP	HR	Oddech	SpO2	TEMP					
	Liczba										
	Cechy										
	Inne										
PALETA 4 - PARAMETRY SYMULATORA–											
Informacja ogólna		Ścieżka 3									
Parametry początkowe symulatora	Nazwa	BP	HR	B	SpO2	Temp					
	Liczba										
	Cechy										
	Inne										
PALETA 4 - PARAMETRY SYMULATORA–											
DEBREFING :											
INFORMACJE DLA STUDENTÓW						INFORMACJE DLA WYKŁADOWCÓW					
Na dzisiejszych zajęciach nauczyliście się sprawowania opieki nad pacjentem wymagającego przeprowadzenia edukacji. Jest to trudne doświadczenie, ale bardzo pomocne i cenne w pracy pielęgniarki. Nabycie umiejętności i doświadczenia w pracy w warunkach stresowych pozwala na efektywniejsze postępowanie w pracy. Sprawna współpraca i wspólne osiągnięcie pożądanego celu stwarzają poczucie bezpieczeństwa. Z pewnością realizacja scenariusza rozszerzy Wasze kompetencje.						Etap I -opis Faza wstępna Dziękuję bardzo za udział w scenariuszu. Cel główny został osiągnięty Scenariusz dotyczył opieki nad pacjentką z .....i. Takie zdarzenie może budzić duży niepokój zarówno u osoby, której dotyczy jak i jej najbliższych. Dlatego niezbędna jest pomoc pielęgniarska					

	<i>Cieszę się, że zaangażowaliście się w realizację scenariusza i udało nam się go zrealizować w części/całości w wyznaczonym czasie</i> <i>Nasze cele zostały zrealizowane w%</i> <i>Dziękuję, za duże zaangażowanie podczas ćwiczeń.</i> FAZA FAKTÓW <i>Przejdźmy do omówienia faktów:</i> - <i>z jakim pacjentem mieliśmy do czynienia?</i> - <i>w jakiej sytuacji znajdował się pacjent?</i> - <i>Gdzie znajdował się pacjent</i> - <i>Jaki był stan świadomości pacjenta?</i> - <i>kto podejmował działania wśród personelu</i> - <i>ilu było liderów?</i> ETAP 2 - ANALIZA FAZA MYŚLI CO MYŚLAŁEŚ GDY: - <i>zauważyłeś, że pacjent niechętnie z tobą rozmawia?</i> - <i>pacjent nie chciał z Tobą współpracować</i> - <i>o komunikacji pomiędzy pielęgniarką a pacjentem</i> - <i>o komunikacji pomiędzy pielęgniarkami?</i> - <i>parametry życiowe pacjenta były podniesione?</i> FAZA UCZYĆ Co czułeś gdy: - <i>pacjent odmawiał współpracy?</i> - <i>pacjent nie chciał z Tobą rozmawiać?</i> - <i>w trakcie realizacji całego scenariusza?</i> - <i>koleżanka nie usłyszała Twojego polecenia?</i> FAZA DIAGNOZY - <i>jakimi mocnymi stronami charakteryzował się Wasz zespół?</i> - <i>co chcielibyście poprawić jako zespół?</i> - <i>co Wam pomogło w zrealizowaniu celu scenariusza?</i> - <i>W jakich obszarach macie poczucie, że warto jeszcze popracować?</i> - <i>Co sądzicie o formie i sposobie prowadzenia edukacji?</i> ETAP 3 – WDROŻENIE I ZASTOSOWANIE FAZA EDUKACJI: Faza edukacji: • <i>Od 1 do 10 jak oceniasz poziom wzrostu kompetencji postępowania z pacjentem w.....</i>
--	---

	• <i>Zapiszcie 3 dobre praktyki, które wykonaliście i jedną praktykę do dalszego ćwiczenia.</i> • <i>Jak wyobrażasz wprowadzenie tej zmiany?</i> • <i>Kto może pomóc Ci w rozwoju tej kompetencji?</i> • <i>W jaki sposób planujecie je wprowadzić?</i> • <i>Co Wam może pomóc, aby wprowadzić zmianę?</i> • <i>Co może Ci pomóc, aby wykonać precyzyjnie daną technikę?</i> • <i>Gdzie będziesz poszukiwał wiedzy na ten temat?</i> • <i>Czego się nauczyliśmy? vv</i> • <i>Co Wam może pomóc?</i> • <i>Gdzie wykorzystamy poznaną wiedzę, kompetencje?</i> • <i>Komu może przydać się wiedza i umiejętności, których nauczyliśmy się podczas realizacji scenariusza?</i> Faza powrotna: <i>Podziękowanie</i> ■ <i>Dziękuję za aktywność i uczestnictwo w rozmowie i konstruktywne wnioski.</i> ■ <i>Dziękuję za merytoryczne wnioski, za kreatywne podejście, za odpowiedzialność.</i> <i>Dziękuję wam bardzo za wspólny czas spędzony na zajęciach. Stres, który odczuwaliście był naturalny, mimo tego dobrze sobie radziście. Cieszę się, że byliście tak zaangażowani i mam nadzieję, że w przyszłości będziecie sobie tak samo dobrze radzić w opiece na pacjentem z wylonioną rurką tracheostomijną.</i> <u>KONIEC ZAJĘĆ – WYCHODZICIE ZE SWOICH RÓL</u> <u>JESTEŚ (WYMIENIAM PO KOLEI IMIONA WSZYSTKICH OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W ZAJĘCIACH)</u> <i>Na kolejnych zajęciach będziemy się uczyli, jak postępować z pacjentem z Na waszego maila otrzymacie materiały na ten temat, bardzo was proszę o zapoznanie się z nimi i przygotowanie się do następnych zajęć. Miłego dnia i do widzenia.</i>
--	---

Zastosowanie umiejętności:	Nabyte umiejętności będą miały zastosowanie podczas zajęć praktycznych i praktyk zawodowych z zakresu: -
LITERATURA	
Umiejętności podstawowe przed przystąpieniem do scenariusza:	Czynności techniczne nabyte w trakcie realizacji przedmiotu podstawy pielęgniarstwa, Metody udzielania pierwszej pomocy Umiejętność edukacji, nabycie umiejętności pedagogicznych Umiejętność prawidłowego komunikowania się z pacjentem Umiejętności komunikacji i pracy w zespole. Umiejętność rozpoznawania stanów zagrożenia życia.
Efekty uczenia	Wiedza: Umiejętności: Kompetencje społeczne: KS1 - Student jest gotów do kierowania się dobrem pacjenta, poszanowania godności i autonomii osób powierzonych opiece, okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych oraz empatii w relacji z pacjentem i jego rodziną. KS2 - Student jest gotów do przestrzegania praw pacjenta. KS3 - Student jest gotów do samodzielnego i rzetelnego wykonywania zawodu zgodnie z zasadami etyki, w tym przestrzegania wartości i powinności moralnych w opiece nad pacjentem. KS4 - Student jest gotów do ponoszenia odpowiedzialności za wykonywane czynności zawodowe. KS5 - Student jest gotów do zasięgania opinii ekspertów w przypadku trudności z samodzielnym rozwiązaniem problemu. KS6 - Student jest gotów do przewidywania i uwzględniania czynników wpływających na reakcje własne i pacjenta. KS7 - Student jest gotów do dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych.

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK	WYDANIE III	Symbol Z-IKFiZ-5.6-1-1
	Postępowanie w przypadku ekspozycji zawodowej		

Postępowanie w przypadku ekspozycji zawodowej

I. Podstawa prawna

- e. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2013 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrymi narzędziami używanymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (Dz. U. 2013r, poz. 696);
- f. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki (Dz. U. 2005 r. nr 81, poz. 716);
- g. Dyrektywa 2000/54/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 18 września 2000 r. w sprawie ochrony pracowników przed ryzykiem związanym z narażeniem na działanie czynników biologicznych w miejscu pracy (Dz. U. WE L 262/21 z 17 października 2000 roku).
- h. Ustawa z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej .

II. Cel procedury

- a. Celem procedury jest określenie zasad postępowania w przypadku wystąpienia u studenta ekspozycji na materiał potencjalnie zakaźny.
- b. Za prawidłowe stosowanie poniższej procedury odpowiada każdy student odbywający zajęcia praktyczne lub praktyki zawodowe oraz nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia praktyczne.
- c. Za wprowadzenie i nadzór nad prawidłowym stosowaniem się do niniejszej procedury odpowiada nauczyciel prowadzący zajęcia praktyczne, opiekun praktyki zawodowej z ramienia placówki, w której student odbywa praktyki zawodowe.

III. Ważne informacje

ekspozycja zawodowa – jest to kontakt z krwią lub innym potencjalnie infekcyjnym materiałem (**IPIM**), który może nastąpić poprzez uszkodzoną skórę, błony śluzowe lub drogą parenteralną w czasie wykonywania przez pracownika czynności zawodowych.

krew – ludzka krew, składniki ludzkiej krwi, preparaty krwiopochodne.

IPIM – inny, potencjalnie infekcyjny materiał:

- i. płyny ustrojowe tj.: płyn mózgowo-rdzeniowy, płyn opłucnowy, płyn otrzewnowy, nasienie, wydzielina pochwowa, ślina podczas zabiegów dentystycznych oraz jakiegokolwiek płyn tkankowy, który skażony jest krwią;
- ii. jakiegokolwiek oddzielona tkanka lub narząd ludzki;
- iii. komórki lub hodowle tkankowe, pożywki zawierające HIV, HBV lub HCV oraz zakażone tkanki zwierząt doświadczalnych.

IV. Procedury postępowania obowiązujące po skaleczeniu skóry, skażenia błon śluzowych

- a. **Skóra nieuszkodzona** – usunąć zanieczyszczenia gazą zwilżoną środkiem do dezynfekcji rąk, miejsce ekspozycji umyć wodą z mydłem i zdezynfekować.
- b. **Uszkodzona skóra** – miejsce ekspozycji umyć wodą z mydłem (w przypadku braku wody można użyć płynów do mycia rąk na bazie alkoholu 60-90%), nie hamować krwawienia, pozwolić na swobodny wyciek krwi, następnie zdezynfekować wodą utlenioną (a po zaprzestaniu wycieku krwi-można zdezynfekować) ewentualnie spirytusem, założyć nieprzemakalny opatrunek.
- c. **Oczy** – okolicę oczu delikatnie, ale dokładnie wypłukać 0,9% NaCl przy otwartych powiekach.
- d. **Usta** – jeśli krew dostanie się do ust należy je przepłukać kilkakrotnie wodą lub 0,9% NaCl (nie należy używać środków dezynfekcyjnych na bazie alkoholu), unikać połykania.
- e. **Nos** – przepłukać kilkakrotnie wodą lub 0,9% NaCl (nie należy używać środków dezynfekcyjnych na bazie alkoholu).

V. Dalsze postępowanie

1. Fakt ekspozycji zawodowej należy niezwłocznie zgłosić: pielęgniarce oddziałowej, lekarzowi dyżurnemu, nauczycielowi akademickiemu prowadzącemu zajęcia praktyczne, opiekunowi praktyki ze strony Uczelni.

2. Osoba ekspozowana powinna zgłosić się do lekarza odpowiedzialnego za stosowanie procedur związanych z ekspozycją zawodową, który oceni i rozważy wdrożenie dalszej procedury postępowania poekspozycyjnego zgodnie z obowiązującymi procedurami placówki, w której doszło do ekspozycji.
3. Wykonanie badań serologicznych w kierunku HBV, HCV, HIV po 6 tygodniach oraz po 3 i 6 miesiącach od ekspozycji.
4. Uczelnia nie ponosi kosztów badań.
5. Lekarz udzielający konsultacji osobie ekspozowanej oraz osoba ekspozowana wypełniają formularz zgłoszenia ekspozycji zawodowej. Formularz dostępny u prowadzącego zajęcia praktyczne.
6. Zaistniałe zdarzenie należy bezwzględnie odnotować w rejestrze ekspozycji zawodowej. Rejestr przechowywany jest w sekretariacie Instytutu Kultury Fizycznej i Zdrowia ANS w Raciborzu.

Zapoznałam/zapoznałem się z zasadami **Postępowania w przypadku ekspozycji zawodowej**.

.....

Data

.....

podpis studenta

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK	WYDANIE III	Symbol Z-IKFiZ-5.6-1-2
	Rejestr ekspozycji zawodowych podczas zajęć praktycznych i praktyk zawodowych		

REJESTR EKSPOZYCJI ZAWODOWEJ PODCZAS ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH I PRAKTYK ZAWODOWYCH

NUMER ZDARZENIA W ROKU	.....
DATA ZGŁOSZENIA	.....
DATA ZDARZENIA	.....
IMIĘ I NAZWISKO STUDENTA	.....
ZAJĘCIA Z ZAKRESU:	.....
MIEJSCE, W KTÓRYM DOSZŁO DO ZDARZENIA:	..... ..... .....
WDROŻONA PROCEDURA:	..... ..... ..... .....
RODZAJ I MODEL NARZĘDZIA, KTÓRE SPOWODOWAŁO ZRANIENIE:	..... ..... .....

RODZAJ PROCEDURY MEDYCZNEJ ORAZ CZYNNOŚCI, W TRAKCIE KTÓREJ DOSZŁO DO ZRANIENIA:	..... ..... ..... .....
INNE INFORMACJE UZYSKANE W TRAKCIE POSTĘPOWANIA PRZY USTALANIU OKOLICZNOŚCI I PRZYCZYN ZRANIENIA:	..... ..... .....

.....

PODPIS OPIEKUNA ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH/PRAKTYK

.....

PODPIS STUDENTA

.....

PODPIS DYREKTORA IKFIZ

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK	WYDANIE III	Symbol Z-IKFiZ-5.6-1-3
	Zdarzenie niepożądane		

ZDARZENIE NIEPOŻĄDANE

Data:.....

Nazwisko i imię zgłaszającego

Miejsce pracy

Stanowisko pracy:

Praktyka z zakresu

Zawiadomienie o wypadku studenta

1. Imię i nazwisko osoby poszkodowanej:.....
2. Miejsce pracy.....
3. Adres zamieszkania, telefon:
4. Data i godzina wypadku:.....
5. Miejsce wypadku.....
6. Skutki wypadku:.....
7. Świadkowie wypadku (imię, nazwisko, miejsce zamieszkania, telefon):
 1).....
 2).....
8. Zwięzły opis wypadku:.....

.....
.....
.....

.....

Podpis osoby zgłaszający wypadek

.....

Podpis opiekuna zajęć praktycznych/praktyk zawodowych

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK	WYDANIE III	Symbol Z-IKFIZ-5.6-1-4
	Karta odpracowania nieobecności studenta na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych		

KARTA ODPRACOWANIA NIEOBECNOŚCI STUDENTA NA ZAJĘCIACH PRAKTYCZNYCH I PRAKTYKACH ZAWODOWYCH

Nazwisko:

Imię:

Rok studiów:

Adres zamieszkania:

Przyczyna nieobecności:

.....

Nieobecność nastąpiła w dniach:

Podpis studenta.....

Wyrażenie zgody na odpracowanie zaległych praktyk przez studenta:

- a) Zgodę wyraża pielęgniarka oddziałowa lub przełożona, która zezwala na pracę studenta/studentki w dniu (dniach), wolnych od zajęć dydaktycznych, wyznaczając jednocześnie pielęgniarkę, pod opieką, której będzie pracować student/studentka Imię i nazwisko pielęgniarki

(Czytelny podpis i pieczęć pielęgniarki oddziałowej/przełożonej)

.....

b) zgodę wyraża pielęgniarka, którą oddziałowa wskazała w punkcie (a):.....
.....

Data odpracowania - godziny pracy.....

Opieka nad studentem/studentką w wyżej wymienionym terminie odbywać się będzie bezpłatnie.
Pielęgniarka, która wyrazi zgodę na opiekę ponosi całkowitą odpowiedzialność za wszystkie
czynności wykonywane przez studenta/studentkę.....
.....

(Czytelny podpis pielęgniarki – pieczęć)

c) Opinia Dyrektora Instytutu Kultury Fizycznej i Zdrowia. Akceptuję/nie akceptuję
.....
.....

Data i podpis Dyrektora Instytutu Kultury Fizycznej i Zdrowia

Udokumentowanie pracy studenta:

Data.....

Czas pracy:.....

Zaliczenie:

.....

Czytelny podpis osoby odpowiedzialnej

Uwagi

.....
.....
.....

Ocena końcowa

.....

(Czytelny podpis osoby odpowiedzialnej)

*Kartę odpracowania nieobecności na praktyce zawodowej należy wydrukować dwustronnie

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK	WYDANIE III	Symbol Z-IKFIZ-5.6-1-5
	Oświadczenie o wcześniejszym wyjściu zajęć praktycznych/praktyk zawodowych/ zajęć w MCSM		

Racibórz,

Oświadczenie o wcześniejszym wyjściu z *zajęć praktycznych/praktyk zawodowych/ zajęć w MCSM

Oświadczam, że z powodu

.....

jestem zmuszona/-y opuścić *zajęcia praktyczne/ praktyki zawodowe/ zajęcia MCSM o
 godzinie..... . Zaplanowane zajęcia trwają do godz.

Jednocześnie zobowiązuje się do odpracowania niezrealizowanych godzin pracy i
 dostarczenia potwierdzenia do prowadzącego zajęcia.

Akceptacja wykładowcy:

Podpis studenta:

.....

.....

Termin odpracowania:

Potwierdzenie odpracowania godzin dydaktycznych	
Podpis prowadzącego:	Zakres odpracowanych godzin:
.....	

*niepotrzebne skreślić

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK	WYDANIE III	Symbol Z-IKFiZ-5.6-1-6
	Kryteria doboru zakładów opieki zdrowotnej i innych podmiotów w których realizowane są zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe na kierunku pielęgniarstwo		

KRYTERIA DOBORU ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ I INNYCH PODMIOTÓW, W KTÓRYCH REALIZOWANE SĄ ZAJĘCIA PRAKTYCZNE I PRAKTYKI ZAWODOWE

NAZWA PLACÓWKI:

LP.	KRYTERIUM	SKALA PUNKTOWA	UZYSKANA LICZBA PUNKTÓW
1	Placówka udziela świadczenia zdrowotne: profilaktyczne, lecznicze, diagnostyczne, rehabilitacyjne, odpowiadające potrzebom pacjentów, we właściwym dla nich miejscu i czasie	0-2	
2	W placówce jest zapewniona kompleksowość usług	0-2	
3	W placówce jest zapewniona kompleksowa opieka pielęgniarstwa	0-2	
4	Opieka pielęgniarstwa jest ukierunkowana na cele pielęgnowania	0-2	
5	Placówka jest wyposażona w odpowiadający standardom sprzęt diagnostyczny, leczniczy, rehabilitacyjny. Stanowiska pracy spełniają wymogi zapewniające właściwy przebieg kształcenia studentów	0-2	
6	W placówce są przestrzegane zasady bezpieczeństwa i higieny pracy	0-2	
7	W placówce przestrzegane są prawa pacjenta i zasady kodeksu etyki zawodowej	0-2	

8	Placówka dysponuje kadrą pielęgniarską zabezpieczającą właściwą opiekę. Kadra pielęgniarska posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe	0-2	
9	Placówka znajduje się w najbliższym otoczeniu uczelni	0-2	
10	Placówka prowadzi działalność naukowo-badawczą	0-2	
11	Placówka dysponuje bazą lokalową: pomieszczenia dydaktyczne i socjalne dla studentów	0-2	
12	Zespół leczniczo-terapeutyczny (lekarski, pielęgniarski) bierze czynny udział w procesie kształcenia studentów	0-2	
13	Placówka wdraża programy zapewnienia jakości	0-2	

Punktacja:

- 0- Placówka nie spełnia danego kryterium
- 1- Placówka spełnia częściowo dane kryterium
- 2- Placówka spełnia dane kryterium

Liczba punktów:

- 26-17 punktów** – placówka spełnia wymagania
- 16-13 punktów** – placówka warunkowo spełnia wymagania
- 12-0 punktów** – placówka nie spełnia wymagań

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK	WYDANIE III	Symbol Z-IKFiZ-5.6-1-7
	Formularz zapotrzebowania na sprzęt niezbędny do realizacji zajęć w MCSM		

ZAPOTRZEBOWANIE NA SPRZĘT NIEZBĘDNY DO REALIZACJI ZAJĘĆ W MCSM

1.	Imię i nazwisko nauczyciela akademickiego	
2.	Data zajęć	
3.	Nazwa przedmiotu	
4.	Rodzaj zajęć (ZP/Ćw)	
5.	Nazwa scenariusza / temat zajęć	
6.	Wykaz sprzętu do przygotowania przez technika	
7.	Informacje dla technika jak rozstawić sprzęt w sali	

8.	Dodatkowe informacje	

.....

data, podpis

.....

Data i podpis technika realizującego zapotrzebowanie



ZAŁĄCZNIK

Formularz wypożyczenia sprzętu w MCSM

WYDANIE
III

Symbol
Z-IKFiZ-5.6-1-8

FORMULARZ WYPOŻYCZENIA SPRZĘTU Z MCSM

Wypożyczenie sprzętu				Zwrot sprzętu			
Data wypożyczenia	Nazwa sprzętu	Podpis osoby wypożyczającej	Podpis kierownika/technika MCSM	Data zwrotu	Podpis osoby zwracającej sprzęt	Podpis kierownika/technika MCSM	Uwagi

Cel wypożyczenia sprzętu:							
Jednocześnie oświadczam, że biorę całkowitą odpowiedzialność za powierzony mi sprzęt. podpis osoby wypożyczającej							

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK		WYDANIE III	Symbol Z-IKFiZ-5.6-2-1
	Arkusz wizytacji zajęć praktycznych na kierunku pielęgniarstwo			

ARKUSZ WIZYTACJI ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO

Nazwa placówki, w której odbywają się zajęcia:
 Nazwa wizytowanych zajęć praktycznych:
 Imię i nazwisko opiekuna zajęć:
 Data wizytowanych zajęć:
 Godziny prowadzonych zajęć:
 Grupa/ rok:
 Imię i nazwisko osoby wizytującej zajęcia:

Lp.	Oceniane elementy	Czy prowadzący spełnia kryteria?	
		Tak (1 punkt)	Nie (0 punktów)
1	Zajęcia były prowadzone zgodnie z harmonogramem		
2	Prowadzący był punktualny		
3	Prowadzący był zaangażowany w zajęcia		
4	Prowadzący był przygotowany do zajęć		
5	Prowadzący prezentował treści merytoryczne w sposób uporządkowany i łatwy do przyswojenia		
6	Prowadzący realizował zajęcia dydaktyczne zgodnie z programem nauczania przedmiotu		
7	Zajęcia łączyły teorię z praktyką		
8	Atmosfera na zajęciach sprzyjała nauce		
9	Student został zapoznany z przepisami BHP, epidemiologicznymi oraz prawami Pacjenta		
10	Prowadzący zachęcał do aktywnego udziału w zajęciach		
11	Prowadzący stwarza życzliwą atmosferę		
12	Prowadzący jednakowo traktuje wszystkich studentów		
RAZEM:			
Ocena placówki		pozytywna	negatywna
Placówka, w której odbywają się praktyki stwarza odpowiednie warunki do realizacji zajęć praktycznych (wyposażenie, sprzęt, dostęp do pomieszczeń			

socjalno-bytowych, higieniczno-sanitarnych, środków ochrony osobistej)		
Uwagi		

Punktacja:

12 punktów – bardzo dobry (5,0)

11 – 10 punktów – dobry plus (4,5)

9 – 8 punktów – dobry (4,0)

7 – 6 punktów – dostateczny plus (3,5)

5 punktów – dostateczny (3,0)

Poniżej 5 punktów – niedostateczny (2,0)

Ocena osoby wizytującej:	Podpis osoby wizytującej:	Podpis koordynatora zajęć praktycznych
<u>AKCEPTACJA OCENY PRZEZ OSOBĘ PODLEGAJĄCĄ HOSPITACJI/WIZYTACJI:</u>		

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK	WYDANIE III	Symbol Z-IKFiZ-5.6-3-1
	Proces pielęgnowania		

Imię i nazwisko studenta:		Nazwa przedmiotu:
Rok studiów:	Grupa:	Nazwa placówki:
Rok akademicki:		Imię i nazwisko prowadzącego:
Forma zajęć (zp/pz/ćw):		Termin zajęć:
OCENA:		PODPIS I PIECZĄTKA PROWADZĄCEGO:

PROCES PIELĘGNOWANIA

Imię i nazwisko pacjenta (INICJAŁY):	Wiek:	Płeć:	Waga:	Wzrost:	Aktywność zawodowa /zawód:
Informacje ogólne o pacjencie/powód przyjęcia na oddział:					
Wywiad chorobowy (przebyte/obecne choroby):					
Przyjmowane leki:	Leki doustne:				
	Leki dożylne:				
	Leki podskórne:				

	Leki domięśniowe:	
	Alergie:	
Wywiad rodzinny, środowiskowy ora warunki socjalno-bytowe		
Badanie fizykalne:	Układ oddechowy:	
	Układ krążenia:	
	Układ pokarmowy:	

	Układ neurologiczny:	
	Układ kostno-stawowo-mięśniowy:	
	Układ moczowo-płciowy:	
	Inne: Wzrok: Słuch: Sen:	
	Skóra:	
	Stan psychiczny/ emocjonalny:	
Stan wiedzy i umiejętności do samoopieki i samo pielęgnacji:		

Diagnoza pielęgniarstwa/epikryza dotycząca stanu ogólnego pacjenta/:	

Lp.	Problem pielęgnacyjny	Cel działań pielęgniarskich	Planowane działania pielęgniarskie	Ewaluacja podjętych działań
1.				

2.				
3.				

4.				

5.				

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK	WYDANIE III	Symbol Z-IKFIZ-5.6-3-2
	Kryteria oceny umiejętności studenta w zakresie przygotowania i przeprowadzenia procesu pielęgnowania		

Kryteria oceny umiejętności studenta w zakresie przygotowania i przeprowadzenia procesu pielęgnowania

Imię i nazwisko studenta:	.....
Nr albumu:	.....
Proces pielęgnowania na temat:	..... .....
W zakresie przedmiotu:	..... .....

Lp	Kryteria	2pkt.	1pkt.	0pkt.	Liczba uzyskanych punktów
1.	Gromadzenie danych o pacjencie	Zgromadził/a wszystkie niezbędne dane o pacjencie.	Zgromadzone dane są niepełne (częściowe, nieściśle)	Brak danych potrzebnych do zaplanowania opieki nad pacjentem.	

2.	Formułowanie diagnozy pielęgniarstwa	Poprawnie sformułował/a diagnozę pielęgniarstwa uwzględniając wszystkie problemy zdrowotne pacjenta, oraz ich przyczyny i konsekwencje.	Formułowanie diagnozy z błędami i brakami, diagnoza nie w pełni uwzględnia stan pacjenta.	Niepoprawnie formułuje diagnozy pielęgniarstwa.	
3.	Formułowanie problemów pielęgnacyjnych	Poprawnie sformułował/a problemy pielęgnacyjne z zachowaniem hierarchii ważności.	Poprawnie sformułował/a problemy pielęgnacyjne, ale nie zachował/a hierarchii ważności	Problemy sformułowane niepoprawnie, nie zachowana hierarchia ważności.	
4.	Określenie celu działania	Cele działania określone prawidłowo.	Cele działania określono częściowo, wybiórczo.	Nie określono celów działania lub określono je nieprawidłowo.	
5.	Ustalenie zakresu działań pielęgniarstwa	Zakres działań pielęgniarstwa ustalony prawidłowo, kompletnie, uwzględnia całościowe podejście do pacjenta.	Zakres działań pielęgniarstwa nie uwzględnia całościowego podejścia do pacjenta, zawiera braki i błędy.	Nie potrafił/a ustalić zakresu działań pielęgniarstwa.	
6.	Ocena rezultatów podjętych działań	Poprawna ocena efektów działań i ich wpływu na stan zdrowia pacjenta.	Ocena efektów działań i ich wpływu na stan zdrowia pacjenta niepełna, zawiera braki i błędy.	Nie potrafił/a ocenić efektów działań i ich wpływu na stan zdrowia pacjenta.	
7.	Ocena ewaluacji procesu pielęgnowania	Poprawna ocena ewaluacji procesu pielęgnowania.	Ocena ewaluacji procesu pielęgnowania niepełna, zawiera braki i błędy.	Nie potrafił/a ocenić i sformułować prawidłowo ewaluacji procesu pielęgnowania.	
8.	Posługiwanie się fachową terminologią naukową i zawodową.	Poprawnie posługuje się fachową terminologią naukową i zawodową.	Wykazuje deficyty wiedzy w zakresie fachowej terminologii naukowej i zawodowej.	Nie potrafi posługiwać się fachową terminologią naukową i medyczną.	
9.	Planowanie edukacji zdrowotnej pacjenta	Adekwatnie do stanu zdrowia pacjenta (uwzględniając hierarchię problemów zdrowotnych) zaplanował/a edukację zdrowotną i wytyczne do opieki nad pacjentem, uwzględnił/a współpracę z rodziną i otoczeniem społecznym.	Zaplanował/a edukację i wytyczne do opieki nad pacjentem nie uwzględniając hierarchii problemów zdrowotnych.	Nie potrafił/a zaplanować edukacji zdrowotnej i wytycznych do opieki nad pacjentem.	
Razem:					

Kryteria oceny:

- 18-17 pkt – 5,0 - bardzo dobry ,
- 16-15 pkt – 4,5 – dobry plus,
- 14-13 pkt – 4,0 – dobry,
- 12-11 pkt – 3,5 – dostateczny plus,
- 10 - 9 pkt – 3,0 - dostateczny
- 8 pkt i poniżej – 2,0 – niedostateczny

Liczba punktów	Ocena z procesu pielęgnowania	Podpis prowadzącego
.....		

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK	WYDANIE III	Symbol Z-IKFiZ-5.6-3-3
	Zapoznanie się z regulaminem MCSM		

Racibórz,.....

ZAPOZNANIE SIĘ Z REGULAMINEM

Oświadczam, że zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin zajęć praktycznych i praktyk zawodowych ANS w Raciborzu, Regulaminem MCSM oraz kartą przedmiotu. Jestem zapoznany z formą, sposobem oceniania i akceptuje ją. Prowadzący, technik symulacji medycznej i kierownik MCSM zapoznał mnie z procedurą BHP, postępowaniem epidemiologicznym, zasadami funkcjonowania oddziału, a także dokonał instruktażu stanowiskowego.

Lp.	Imię studenta	Nazwisko studenta	Podpis studenta
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Podpis prowadzącego zajęcia:

.....

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK	WYDANIE III	Symbol Z-IKFiZ-5.6-3-4
	Zgoda na nagrywanie		

Racibórz,.....,

(MIEJSCOWOŚĆ I DATA)

ZGODA NA NAGRYWANIE

Wyrażam zgodę na nagrywanie przeprowadzanych w trakcie zajęć w MCSM scenariuszy medycznych z moją osobą.

Lp.	Imię studenta	Nazwisko studenta	Podpis studenta
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Podpis prowadzącego zajęcia:

.....

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK	WYDANIE III	Symbol Z-IKFiZ-5.6-3-5
	Check Lista		

Check Lista – Zadanie nr

LP	Elementy Procedury	Liczba punktów 0-1	
		0	1
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			

LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW

ZALICZENIE pkt. TAK NIE

KRYTERIA OCENY:

Do zaliczenia umiejętności **konieczne jest wykonanie czynności kluczowych nr**

nieprawidłowe ich wykonanie powoduje niezaliczenie zadania. Max. pkt.

Skala oceny: 70% - dostateczny

 AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W RACIBORZU	ZAŁĄCZNIK	WYDANIE III	Symbol Z-IKFiZ-7.2-2-1
	Protokół hospitacji zajęć dydaktycznych		

PROTOKÓŁ HOSPITACJI ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH
REALIZOWANYCH W INSTYTUCIE KULTURY FIZYCZNEJ I ZDROWIA

przeprowadzonej w dniu r.

Rodzaj hospitacji:

☐ planowana

☐ pozaplanowa

Hospitujący zajęcia:
 (tytuł i stopień naukowy, imię i nazwisko, stanowisko)

Prowadzący zajęcia:
 (tytuł i stopień naukowy, imię i nazwisko, stanowisko)

Rodzaj studiów: stacjonarne, niestacjonarne, I stopnia, II stopnia, podyplomowe*

Kierunek, specjalność, rok i semestr studiów

Przedmiot:

Forma zajęć:

Miejsce i termin zajęć:

.....

☐ Zajęcia realizowane on-line

Temat zajęć:

.....

OCENA PRZEPROWADZONYCH ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

Należy udzielić odpowiedzi na każde pytanie poprzez umieszczenie symbolu „X” w wybranej kratce

LP	Kryteria oceny nauczyciela akademickiego	Ocena w skali 1-5 (1 – ocena najniższa, 5 – ocena najwyższa)					
		1	2	3	4	5	Nie dotyczy
1	OCENA FORMALNA ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH **						
1.1	Zgodność zajęć z planem zajęć						
1.2	Punktualność rozpoczęcia i zakończenia zajęć dydaktycznych						
1.3	Treść zajęć zgodna z kartą przedmiotu						
1.4	Treść zajęć umożliwia osiągnięcie założonych efektów uczenia się						

2	SPRAWNOŚĆ ORGANIZACYJNA					
2.1	Odpowiednie rozplanowanie czasu (przebiegu) zajęć					
2.2	Prowadzenie dokumentacji zajęć m.in.: lista obecności, wykaz ocen, prace kontrolne itp.					
2.3	Jasne określanie zadań dla studentów					
2.4	Tempo prowadzenia zajęć dostosowane do możliwości percepcyjnych studentów					
2.5	Panowanie nad dynamiką grupy (wpływ na zachowanie grupy, reagowanie na zachowanie pojedynczych studentów i grupy)					
3	PRZYGOTOWANIE MERYTORYCZNE I WARSZTATOWE					
3.1	Przygotowanie do zajęć dydaktycznych					
3.2	Jasność i zrozumiałość objaśniania zagadnień będących przedmiotem zajęć dydaktycznych					
3.3	Wskazywanie praktycznych zastosowań dla prezentowanych treści teoretycznych					
3.4	Udzielanie rzeczowych odpowiedzi na pytania studentów					
3.5	Adekwatność doboru pomocy dydaktycznych (tablica, kreda/marker, flipchart, sprzęt komputerowy, programy komputerowe, projektor, aplikacje, materiały kserograficzne itp.) do prezentowanych treści					
3.6	Adekwatność doboru technik aktywizacji studentów (pytania, praca w grupach, praca indywidualna, dyskusja, studium przypadków, wykład interaktywny itp.) do prezentowanych treści					
3.7	Inspirowanie studentów do samodzielnego myślenia (stawiania pytań, dyskusji, samodzielnego rozwiązywania problemów, itp.)					
3.8	Realizowanie zajęć z zaangażowaniem					
4	ETYKA I KULTURA OSOBISTA					
4.1	Dbłość o pozytywną atmosferę zajęć					
4.2	Przestrzeganie zasad kultury osobistej i językowej w komunikacji ze studentami (życzliwość, taktowność, itp.)					
	Średnia arytmetyczna z ocen częściowych (średnia ocena liczona jako iloraz sumy wszystkich przyznanych punktów i liczby ocenionych stwierdzeń w skali 1-5, a więc z wyłączeniem stwierdzeń, które otrzymały ocenę „nie dotyczy”)					
	Ocena końcowa (słownie, wg średniej z ocen częściowych):					

Zasada wystawiania oceny końcowej na podstawie średniej arytmetycznej z ocen częściowych:

- od 4,76 bardzo dobry (5,0);
- od 4,26 dobry plus (4,5);
- od 3,76 dobry (4,0);

- od 3,26 dostateczny plus (3,5);
- od 3,00 dostateczny (3,0);
- poniżej 3,00 niedostateczny (2,0).

UZASADNIENIE OCENY ŁĄCZNEJ, DODATKOWE UWAGI I EWENTUALNE ZALECENIA OSOBY HOSPITUJĄCEJ ZAJĘCIA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data

.....

(podpis Osoby hospitującej)

OPINIA OSOBY HOSPITOWANEJ

Zapoznałam/em się z treścią protokołu z hospitacji zajęć dydaktycznych prowadzonych przeze mnie w dniu :

☐ zgadzam się treścią protokołu z hospitacji

☐ nie zgadzam się z treścią protokołu z hospitacji

Mam uwagi do ocen wyrażonych w punktach (wymienić i uzasadnić):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data

.....

(podpis Osoby hospitowanej)

**właściwe podkreślić*

***Przeprowadzający hospitację jest zobowiązany do uprzedniego zapoznania się z treścią karty przedmiotu.*