

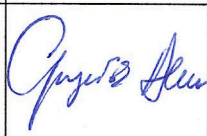
	Wydział Nauk o Zdrowiu Wewnętrzny system zarządzania jakością			
	WYDZIAŁOWA KSIĘGA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA	Data 1 wydania 15.02.2022	Data aktualizacji 30.06.2025	Wersja 3

AKADEMIA IM. JAKUBA Z PARADYŻA
W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM



WYDZIAŁ NAUK O ZDROWIU

Żadna część Księgi Jakości nie może być zmieniana bez wiedzy ani kopiowana bez zgody Wydziałowego Zespołu ds. Kształcenia

	STANOWISKO	DATA	NAZWISKO	PODPIS
OPRACOWAŁ	Wykładowca akademicki	13.06-2025	Mgr Anna Gryciak	
SPRAWDZIŁ	Przewodnicząca Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia	20.06.2025	Prof. AJP dr hab. inż. Anna Fajdek Bieda	
ZATWIERDZIŁ	Dziekan WNZ	27.06.2025	Prof. AJP dr Dorota Skrocka	P.O. DZIEKAN WYDZIAŁU NAUK O ZDROWIU  prof. AJP dr Dorota Skrocka

Spis treści

Terminy, definicje, skróty	3
1. Prezentacja Wydziału Nauk o Zdrowiu	7
1.1 Działalność Wydziału Nauk o Zdrowiu	8
1.1.1 Analityka medyczna	8
1.1.2 Dietetyka	9
1.1.3 Pielęgniarstwo I i II stopnia	10
1.1.4 Ratownictwo medyczne	13
1.2 Władze WNZ, zespoły wydziału	14
1.3 Klienci uczelni	15
1.4 Dostawcy towarów i usług	15
1.5 Struktura organizacyjna	15
2. Prezentacja księgi Systemu Zarządzania Jakością	16
2.1. Przedmiot Księgi Systemu Zarządzania	16
2.2. Opracowanie, zatwierdzanie aktualizacja i dystrybucja KSZ	16
2.3. Dokumenty związane z KSZ	17
3. Dokumenty związane z systemem zarządzania	17
3.1. Normy powołane i dokumenty normatywne	17
4. Kontekst WNZ	18
4.1. zrozumienie organizacji i jej kontekstu	18
4.2. Zrozumienie potrzeb i oczekiwań stron zainteresowanych	19
4.3. Określenie Zakresu Systemu Zarządzania Jakością	20
4.4. System Zarządzania Jakością i jego procesy	20
4.4.1. Postanowienia ogólne	22
4.4.2. Księga Jakości	23
5. Przywództwo	24
5.1. Przywództwo i zaangażowanie	24
5.1.1. Postanowienia ogólne	24
5.1.2. Orientacja na klienta	24
5.2. Polityka systemu Zarządzania Jakością WNZ	25
5.2.1. Postanowienia ogólne	25
5.2.2 Misja i strategia rozwoju WNZ	26
5.3. Role odpowiedzialności i uprawnienia	27
5.3.1. Odpowiedzialności i uprawnienia	27
6. Planowanie	31

6.1. Działania odnoszące się do ryzyk i szans.....	31
6.2. Cele strategiczne WNZ.....	31
6.3. Cele i zadania szczegółowe na WNZ	32
6.4 Plan rozwoju WNZ na lata 2023 – 2029.....	34
7. Zarządzanie zasobami	36
7.1. Zasoby ludzkie.....	36
7.2. Infrastruktura.....	36
7.3. Świadomość.....	36
7.4. Komunikacja	37
7.5. Nadzór nad udokumentowanymi informacjami.....	37
8. Działania operacyjne.....	37
8.1. Planowanie i nadzór nad działaniami operacyjnymi.....	37
8.2. Procesy związane z klientem.....	38
8.2.1. Komunikacja z klientem.....	38
8.2.2. Określenie wymagań dotyczących usługi.....	38
8.2.3. Przegląd wymagań dotyczących usługi.....	39
8.2.4. zmiany wymagań dotyczących usługi.....	39
8.3. Projektowanie i rozwój usług.....	39
8.3.1. Działania wejściowe do projektowania i rozwoju.....	39
8.3.2. Działania wyjściowe z projektowania i rozwoju.....	40
8.3.3. Przegląd projektowania i rozwój.....	40
8.3.4. Weryfikacja projektowania i rozwoju.....	40
8.3.5. Walidacja projektowania i rozwoju.....	40
8.3.6. Nadzorowanie zmian w projektowaniu i rozwoju	41
8.4. Nadzór nad procesami, wyrobami i usługami dostarczonymi z zewnątrz.....	41
8.5. Dostarczanie usługi.....	41
8.5.1. Nadzór nad realizacją usługi (kształcenia).....	41
8.5.2. Identyfikacja i identyfikowalność.....	42
8.5.3. Własność należąca do klientów lub dostawców zewnętrznych.....	42
8.5.4. Zabezpieczenia.....	43
8.5.5. działania po dostawie.....	43
8.5.6. Nadzór nad zmianami.....	43
8.6. Zwolnienie wyrobów i usług.....	43
8.7. Nadzór nad niezgodnymi wyjściami.....	43
9. Ocena efektów działania	44
9.1. Postanowienia ogólne.....	44
9.2. Zadowolenie klienta.....	44

9.3. Analiza danych.....	44
9.4. Audit wewnętrzny.....	45
9.5. Przegląd zarządzania.....	45
10. Doskonalenie.....	45
10.1. Postanowienia ogólne.....	45
10.2. Działania korygujące.....	45
10.3. Ciągłe doskonalenie.....	45
11. Załączniki.....	46

TERMINY, DEFINICJE, SKRÓTY

LP	POJĘCIE/SKRÓT	DEFINICJA
1.	Audit	Usystematyzowany, niezależny i udokumentowany proces służący uzyskaniu obiektywnego dowodu oraz jego obiektywnej oceny, aby stwierdzić, do jakiego stopnia kryteria auditu są spełnione.
2.	Dokument	Informacja i nośnik ją zawierający.
3.	Dowód obiektywny	Dane potwierdzające istnienie czegoś lub prawdę o czymś. Dowód obiektywny można uzyskać w wyniku obserwacji, pomiaru, badania lub za pomocą innych środków.
4.	Efektywność	Relacja między osiągniętymi wynikami, a wykorzystanymi zasobami.
5.	Identyfikowalność	Zdolność do prześledzenia historii, zastosowania lub lokalizacji obiektu.
6.	Kontekst organizacji	Kombinacja czynników wewnętrznych i zewnętrznych, które mogą wpływać na podejście organizacji do ustalania i osiągania swoich celów.
7.	Księga jakości	Dokument opisujący system zarządzania jakością na Wydziale Nauk o Zdrowiu w Akademii im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim
8.	Misja	Cel istnienia organizacji wyrażony przez najwyższe kierownictwo.
9.	Niezgodność	Niespełnienie wymagań.
10.	Nadzorowanie jakości	Część systemu zarządzania jakością zorientowana na spełnienie wymagań jakościowych.
11.	Podejście procesowe	Konieczność zidentyfikowania różnych procesów obrębie organizacji oraz powiązań między nimi.
12.	Procedura	Ustalony sposób przeprowadzenia działania lub procesu.
13.	Proces	Zestaw wzajemnie powiązanych lub współdziałających działań, które przekształcają dane wejściowe w wyjściowe.
14.	Przegląd	Działanie podejmowane w celu stwierdzenia przydatności, adekwatności i efektywności procesu szkolenia, w odniesieniu do ustalonych celów szkolenia.
15.	Ryzyko	Wpływ niepewności.
16.	Skuteczność	Stopień, w jakim planowane działania są zrealizowane i planowane wyniki osiągnięte.
17.	Strategia	Plan osiągnięcia długoterminowego lub ogólnego celu.
18.	Strona zainteresowana (interesariusz)	Osoba lub organizacja, która może mieć wpływ na decyzje lub działania, podlegać ich wpływom lub która uważa się za podlegającą wpływom decyzji lub działań.
19.	System Zarządzania Jakością	Zbiór wzajemnie powiązanych lub wzajemnie oddziaływujących elementów organizacji do ustanowienia polityk i celów jakości oraz procesów do osiągnięcia tych celów.
20.	Wymaganie	Potrzeba lub oczekiwanie, które zostały ustalone, przyjęte zwyczajowo lub są obowiązkowe.
21.	Udokumentowana informacja	Informacja, która powinna być nadzorowana i utrzymywana przez organizację, oraz nośnik na jakim jest zawarta.
22.	Walidacja	Potwierdzenie, przez przedstawienie dowodu obiektywnego, że zostały spełnione wymagania dotyczące konkretnego, zamierzonego użycia lub zastosowania.
23.	Zapis	Dokument podający osiągnięte wyniki lub dostarczający dowodu wykonania działań.

24.	Zarządzanie jakością	Skoordynowane działania w celu kierowania nadzorowania organizacją pod względem jakości.
25.	Zapewnienie jakości	Część zarządzania jakością ukierunkowana na zapewnienie zaufania, że wymagania jakościowe zostaną spełnione.
26.	AJP	Akademia im. Jakuba z Paradyża
27.	WNZ	Wydział Nauk o Zdrowiu
28.	SZJ	System Zarządzania Jakością
29.	PKA	Polska Komisja Akredytacyjna
30.	KRASZPiP	Krajowa Rada Akredytacyjna Szkół Pielęgniarek i Położnych
31.	WKZJK	Wydziałowa Komisja ds. Zarządzania Jakością Kształcenia
32.	KKZJK	Kierunkowa Komisja ds. Zarządzania Jakością Kształcenia
33.	CSM	Centrum Symulacji Medycznej

1. PREZENTACJA WYDZIAŁU NAUK O ZDROWIU

Wydział Nauk o Zdrowiu (dalej WNZ) jest jednym z pięciu wydziałów Akademii im. Jakuba z Paradyża (dalej jako AJP) w Gorzowie Wielkopolskim. Prócz WNZ Uczelnia prowadzi kształcenie także na Wydziale Administracji i Bezpieczeństwa Narodowego, Wydziale Ekonomicznym, Wydziale Humanistycznym oraz Wydziale Technicznym. Poza wskazanymi wydziałami, w strukturze organizacyjnej Uczelni wyróżnia się także jednostki ogólnouczelniane m.in.: Akademickie Centrum Badań Euroregionalnych pod patronatem Instytutu Slawistki PAN, Akademickie Centrum Studiów Niemcoznawczych i Europejskich, Akademickie Centrum Ukrainoznawcze, Akademickie Centrum Innowacji i Transferu Technologii, Akademicka Poradnia Językowa, Akademickie Centrum Wsparcia Osób z Niepełnosprawnościami oraz Ośrodek Edukacyjny „Lubuska Młodzieżowa Akademia Bezpieczeństwa”. Wydział Nauk o Zdrowiu utworzony został na mocy ZARZĄDZENIA NR 5/0101/2022 REKTORA AJP z dnia 11 lutego 2022 r. zmieniające zarządzenie w sprawie Regulaminu Organizacyjnego AJP – zmiana nazwy Wydziału Turystyki i Nauk o Zdrowiu.

W Wydziale Nauk o Zdrowiu wyodrębnione zostały:

- **Zakład analityki medycznej**, który prowadzi działalność dydaktyczną dla studentów Wydziału Nauk o Zdrowiu kierunek - analityka medyczna, studia jednolite magisterskie. Kształcenie studentów przebiega w formie stacjonarnej w wykładowym języku polskim. Zajęcia prowadzone są z wykorzystaniem tradycyjnych metod nauczania oraz metod kształcenia na odległość
- **Zakład dietetyki**, który prowadzi działalność dydaktyczną dla studentów Wydziału Nauk o Zdrowiu kierunek, dietetyka - I stopnia. Kształcenie studentów przebiega w formie stacjonarnej w wykładowym języku polskim. Zajęcia prowadzone są z wykorzystaniem tradycyjnych metod nauczania, a także metod nauczania na odległość.
- **Zakład pielęgniarstwa**, który prowadzi działalność dydaktyczną dla studentów Wydziału Nauk o Zdrowiu kierunek: pielęgniarstwo- I stopnia, pielęgniarstwo II stopnia, pielęgniarstwo pomostowe. Kształcenie studentów przebiega w formie stacjonarnej i niestacjonarnej w wykładowym języku polskim. Zajęcia prowadzone są z wykorzystaniem tradycyjnych metod nauczania, kształcenia na odległość, a także symulacji medycznej niskiej, pośredniej i wysokiej wierności.
- **Zakład ratownictwa medycznego** który prowadzi działalność dydaktyczną dla studentów Wydziału Nauk o Zdrowiu kierunek: ratownictwo medyczne- I stopnia. Kształcenie studentów przebiega w formie stacjonarnej w wykładowym języku polskim. Zajęcia prowadzone są z wykorzystaniem tradycyjnych metod nauczania, a także symulacji medycznej niskiej wierności.

Władze na Wydziale Nauk o Zdrowiu AJP stanowią Dziekan i Kolegium Dziekańskie.

1.1 DZIAŁALNOŚĆ WYDZIAŁU NAUK O ZDROWIU

Działalność WNZ realizowana jest w oparciu o kierunki kształcenia: analityka medyczna, dietetyka, pielęgniarstwo I i II stopnia i ratownictwo medyczne zlokalizowanych w Gorzowie Wielkopolskim przy ul Chopina 57 oraz zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe, które są prowadzone w oparciu o infrastrukturę uczelni (w zakresie ćwiczeń w laboratoriach i symulacji niskiej, pośredniej i wysokiej wierności) lub infrastrukturę podmiotów wykonujących działalność leczniczą, z którymi Uczelnia zawarła umowy lub porozumienia, o których mowa w **załączniku nr 1**. zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe są prowadzone w szczególności w:

- oddziałach szpitalnych: internistycznych, kardiologicznych, geriatrycznych, chirurgicznych, ortopedycznych, urazowych, pediatrycznych, neurologicznych, psychiatrycznych, intensywnej terapii, opieki paliatywnej, położniczo- -noworodkowych, ginekologicznych i w szpitalnych oddziałach ratunkowych oraz w blokach operacyjnych;
- gabinetach pielęgniarstwa podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania, w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta oraz w punkcie szczepień;
- zakładach opiekuńczo-leczniczych i pielęgnacyjno-opiekuńczych;
- zespołach ratownictwa medycznego, zakładach medycyny sądowej lub prosektorium szpitalnym, izbach przyjęć;
- dyspozytorni medycznej lub podmiocie obsługującym Wojewódzkiego Koordynatora Ratownictwa Medycznego;
- pracowni ultrasonograficznej;
- laboratoriach analityki medycznej,
- obiektach gastronomicznych,
- jednostkach samorządowych (przedszkola samorządowe).

Wydział Nauk o Zdrowiu nie posiada oddziałów zamiejscowych.

1.1.1 ANALITYKA MEDYCZNA

Analityka medyczna – kierunek pięcioletni jednolity utworzony w Akademii im. Jakuba z Paradyża na podstawie UCHWAŁY NR 42/0101/2023 SENATU AJP z dnia 16 maja 2023 r. w sprawie utworzenia studiów na kierunku analityka medyczna – jednolite studia magisterskie o profilu praktycznym jest nowoczesnym kierunkiem przygotowującym do pracy w wielodyscyplinarnym zespole medycznym w charakterze diagnosty laboratoryjnego. Program studiów na kierunku analityka medyczna będzie łączyć nowoczesną wiedzę z obszaru nauk

medycznych z praktyczną stroną pracy w zawodzie diagnosty laboratoryjnego. Podstawowym celem kształcenia jest przygotowanie specjalistów z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, którzy w przyszłości będą wpływać na rozwój nowoczesnej diagnostyki. Proces kształcenia na kierunku analityka medyczna obejmuje zajęcia teoretyczne i praktyczne z zakresu:

NAUK BIOLOGICZNO-MEDYCZNYCH (anatomia, biochemia, biofizyka medyczna, biologia medyczna, farmakologia, fizjologia, histologia, immunologia, patofizjologia),

NAUK CHEMICZNYCH I ELEMENTÓW STATYSTYKI (analiza instrumentalna, chemia analityczna, chemia fizyczna, chemia ogólna i nieorganiczna, chemia organiczna, statystyka z elementami matematyki, statystyka medyczna, technologie informacyjne),

NAUK BEHAWIORALNYCH I SPOŁECZNYCH (higiena i epidemiologia, historia medycyny i diagnostyki laboratoryjnej, język obcy, kwalifikowana pierwsza pomoc, psychologia, socjologia),

NAUK KLINICZNYCH ORAZ PRAWNYCH I ORGANIZACYJNYCH ASPEKTÓW MEDYCYNY LABORATORYJNEJ (propedeutika medycyny, etyka zawodowa, organizacja medycznych laboratoriów diagnostycznych, prawo medyczne, systemy jakości i akredytacja laboratoriów),

NAUKOWYCH ASPEKTÓW MEDYCYNY LABORATORYJNEJ I METODOLOGII BADAŃ NAUKOWYCH (biochemia kliniczna, biologia molekularna, cytologia kliniczna, diagnostyka laboratoryjna, genetyka medyczna, diagnostyka molekularna, immunopatologia z immunodiagnostyką, patomorfologia, toksykologia),

PRAKTYCZNYCH ASPEKTÓW MEDYCYNY LABORATORYJNEJ (analityka ogólna, techniki pobierania materiału biologicznego, chemia kliniczna, diagnostyka izotopowa, diagnostyka mikrobiologiczna, diagnostyka parazytologiczna, hematologia laboratoryjna, praktyczna nauka zawodu, serologia grup krwi i transfuzjologia),

PRAKTYK ZAWODOWYCH W PODMIOTACH LECZNICZYCH.

Absolwent analityki medycznej może pracować w medycznych laboratoriach diagnostycznych, zakładach opieki zdrowotnej prowadzących badania kliniczne, instytutach naukowo – badawczych i ośrodkach badawczo – rozwojowych, jednostkach kontrolno – pomiarowych.

Absolwent kierunku otrzymuje tytuł zawodowy magistra, co umożliwia uzyskanie prawa wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego, samodzielną pracę i dalej uzyskiwanie specjalizacji zawodowych, a także rozpoczęcie studiów doktoranckich.

1.1.2. DIETETYKA

Dietetyka – I stopnia, kierunek utworzony w Akademii im. Jakuba z Paradyża na podstawie ZARZĄDZENIA NR 21/0101/2022. w sprawie utworzenia studiów na kierunku dietetyka – studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym. Program kształcenia na kierunku dietetyka jest wyprofilowany interdyscyplinarnie. Łączy wiedzę z zakresu nauk medycznych, chemicznych i dietetycznych, z jednoczesnym silnym akcentem na kształcenie praktycznych umiejętności

wykonywania zawodu dostosowanego do wymogów współczesnego rynku pracy. Praktyczne zastosowanie zdobytej wiedzy jest kształtowane w trakcie zajęć klinicznych i praktyk zawodowych w różnego rodzaju zakładach opieki zdrowotnej oraz zakładach żywienia zbiorowego.

Absolwent specjalności dietetyka kliniczna posiada wiedzę o tym, jak żywić pacjentów na różnych etapach choroby tak, żeby nie dopuścić do jej rozwoju lub zaostrzenia. Studenci uczą się klasyfikowania diet stosowanych w różnych jednostkach chorobowych, określania ich celu, a także planowania i wdrażania odpowiednich postępowań żywieniowych w celu zapobiegania chorobom dietozależnym oraz ich leczenia i edukacji w tym zakresie. Studia pozwalają studentom na zdobycie umiejętności w zakresie przeprowadzania wywiadu żywieniowego, dokonywania oceny sposobu żywienia oraz stanu odżywienia, ale także dokonywania pomiarów antropometrycznych człowieka i analizowania wyników badań laboratoryjnych. Absolwent kierunku dietetyka kliniczna sprawdzi się w placówkach leczenia zamkniętego (oddziały szpitalne, w działach żywienia w szpitalach, sanatoriach, zakładach opiekuńczo-leczniczych, kuchniach szpitalnych, placówkach leczenia ambulatoryjnego, placówkach pomocy społecznej, zakładach przemysłu spożywczego i farmaceutycznego (produkcja żywności wzbogaconej, suplementów diety, środków specjalnego przeznaczenia żywieniowego i medycznego), instytucjach nadzoru żywieniowego, organizacjach konsumenckich, klubach sportowych, placówkach odnowy biologicznej itp. Absolwent tej specjalności jest również przygotowany do prowadzenia własnego gabinetu z zakresu dietetyki.

Absolwent specjalności poradnictwo żywieniowe przygotowuje absolwenta do wdrażania zasad zdrowego żywienia i stylu życia przez młodzież i dorosłych, jak również do diagnostyki przyczyn i skutków różnorodnych zaburzeń odżywiania (np. bulimia, anoreksja). Absolwent specjalności wykonuje pełną diagnostykę dietetyczną. Potrafi on rozpoznać i skorygować sposób żywienia u osób z nieprawidłową masą ciała (niedożywionych czy z nadwagą/otyłością) oraz dobrać odpowiedni plan odżywiania z uwzględnieniem stanu zdrowia, szczególnie różnych stanów chorobowych. Poznaje zasady i podstawy fizjologiczne dietetyki pediatrycznej oraz zasady żywienia kobiet w okresie ciąży i karmienia piersią. Uczy się zasad przygotowywania potraw i komponowania diet w żywieniu indywidualnym i zbiorowym. Po ukończeniu specjalności absolwent może pracować w zakładach opieki zdrowotnej, w zamkniętych oraz otwartych zakładach żywienia zbiorowego takich jak restauracje, w tym restauracje i jadalnie dietetyczne, hotele, domy wczasowe, ośrodki wypoczynkowe, firmy cateringowe, w gabinetach i poradniach dietetycznych, placówkach sportowych (klubach sportowych, fitness, siłowniach), placówkach oświatowych, instytucjach, które zajmują się edukacją żywieniową czy instytucjach nadzoru żywieniowego. Jest także przygotowany do prowadzenia własnej działalności gospodarczej w zakresie poradnictwa żywieniowo - dietetycznego.

1.1.3 PIELEŃNIARSTWO I I II STOPNIA

Kształcenie na kierunku Pielęgniarstwo I stopnia i II stopnia odbywa się zgodnie z wymaganiami ROZPORZĄDZENIE MINISTRA NAUKI z dnia 10 października 2024 r. w sprawie

standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego i zaleceniami Krajowej Rady Akredytacji Szkół Pielęgniarek i Położnych działającej przy Ministerstwie Zdrowia.

Pielęgniarstwo I stopnia (6 semestrów) - kierunek utworzony w Akademii im. Jakuba z Paradyża na podstawie UCHWAŁY NR 59/000/2019 SENATU AJP z dnia 24 września 2019 r. w sprawie opinii dotyczącej działań Rektora AJP zmierzających do utworzenia studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo – profil praktyczny Liczba godzin zajęć, w tym zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, stanowi 4820. Liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów pierwszego stopnia 186. Kierunek pielęgniarstwo jest przyporządkowany do dyscypliny naukowej – nauki o zdrowiu, jako dyscypliny wiodącej.

Absolwent kierunku pielęgniarstwo – studia I stopnia profil praktyczny posiada szczegółową wiedzę z zakresu pielęgniarstwa, a także ogólną wiedzę z zakresu nauk medycznych. W procesie studiów nabywa wiedzę i umiejętności w zakresie udzielania świadczeń obejmujących promowanie zdrowia, profilaktykę chorób i zaburzeń. Uzyskuje kompetencje do całościowej opieki nad osobą chorą i z niepełnosprawnością, umierającą, co pozwala uznać, że sylwetka absolwenta na kierunku pielęgniarstwo jest zgodna z w/w celami. Absolwent kierunku otrzymuje ponadto tytuł zawodowy licencjata pielęgniarstwa, co umożliwia samodzielną pracę, uzyskiwanie specjalizacji zawodowych, a także rozpoczęcie studiów magisterskich. Osiągnięcie wykazanych celów kształcenia w odniesieniu do sylwetki absolwenta jest też możliwe dzięki procesowi kształcenia obejmującego zajęcia teoretyczne i praktyczne z zakresu: nauk przedklinicznych (anatomia, fizjologia, patologia, genetyka, biochemia i biofizyka, mikrobiologia i parazytologia, farmakologia, radiologia), nauk społecznych i humanizm w pielęgniarstwie (psychologia, socjologia, pedagogika, prawo medyczne, zdrowie publiczne, etyka zawodu pielęgniarki, współpraca i komunikacja w zespole interprofesjonalnym, język obcy), nauk w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej (podstawy pielęgniarstwa, promocja zdrowia, pielęgniarstwo w podstawowej opiece zdrowotnej, dietetyka, organizacja pracy pielęgniarki, badanie fizykalne w praktyce zawodowej pielęgniarki, zakażenia szpitalne, zasoby i system informacji w ochronie zdrowia, zajęcia fakultatywne do wyboru: język migowy lub telemedycyna i e-zdrowie) nauk w zakresie opieki specjalistycznej (choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, chirurgia, blok operacyjny i pielęgniarstwo chirurgiczne, pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne, geriatryka i pielęgniarstwo geriatryczne, neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne, psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne, medycyna ratunkowa i pielęgniarstwo ratunkowe, anestezjologia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece, opieka paliatywna, pielęgniarstwo w opiece długoterminowej, podstawy rehabilitacji, badania naukowe w pielęgniarstwie).

Absolwenci kierunku pielęgniarstwo – studia I stopnia profil praktyczny mogą uzyskać zatrudnienie w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej: szpitalach, zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych, zakładach opiekuńczo-leczniczych, placówkach nauczania i wychowania, ośrodkach opieki paliatywnej/hospicyjnej, sanatoriach, podstawowej opiece zdrowotnej (przychodnie, ośrodki zdrowia, opieka środowiskowa, medycyna przemysłowa), a także świadczyć opiekę w domu pacjenta, zespole lekarza rodzinnego. Absolwenci studiów pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo są przygotowani do podjęcia studiów drugiego stopnia, studiów specjalizacyjnych oraz mają możliwość podnoszenia kwalifikacji na studiach podyplomowych. Szczegółowe informacje dotyczące osiągniętych przez studenta efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych znajdują się na stronie wydziału

Pielęgniarstwo II stopnia, studia magisterskie (4 semestry) - kierunek utworzony w Akademii im. Jakuba z Paradyża na podstawie ZARZĄDZENIE NR 6/0101/2023 REKTORA AKADEMII IM JAKUBA Z PARADYŻA W GORZOWIE WIELKOPOLSKIM w sprawie utworzenia studiów na kierunku pielęgniarstwo drugiego stopnia o profilu praktycznym.

Kandydat ubiegający się o przyjęcie na studia drugiego stopnia na kierunku pielęgniarstwo - profil praktyczny powinien spełniać wymogi określone w Uchwale nr 10/000/2024 senatu AJP w Gorzowie Wielkopolskim z dnia 19 marca 2024 w sprawie warunków rekrutacji na pierwszy rok studiów w roku akademickim 2024/2025 oraz posiadać dyplom ukończenia studiów I stopnia na kierunku pielęgniarstwo.

Absolwent studiów II stopnia kierunku Pielęgniarstwo wchodząc na rynek pracy potrafi monitorować stan zdrowia wszystkich grup pacjentów, potrafi rozwiązywać problemy zawodowe, szczególnie te, związane z decyzjami w sytuacjach trudnych, wynikających ze specyfiki udzielanego świadczenia i warunków jego realizacji. Wykazuje się znajomością problematyki zarządzania zespołami pielęgniarstwowymi i organizacjami opieki zdrowotnej. Absolwent przygotowany jest także do prowadzenia działań promocji i edukacji zdrowia takich w tym organizowania, przeprowadzania oraz ewaluacji programów zdrowotnych.

Po ukończeniu studiów absolwent będzie przygotowany do samodzielnego wykonywania zawodu pielęgniarki oraz do pracy w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej, w tym w: szpitalach, zakładach podstawowej opieki zdrowotnej, zakładach pielęgnacyjno-opiekuńczych, ośrodkach opieki paliatywno-hospicyjnej oraz domach opieki społecznej. Absolwent będzie przygotowany do podjęcia zatrudnienia w placówkach służby zdrowia i opieki społecznej we wszystkich państwach Unii Europejskiej. Proces kształcenia obejmuje zajęcia teoretyczne i praktyczne z zakresu:

NAUKI SPOŁECZNE I HUMANISTYCZNE (prawo w praktyce zawodowej pielęgniarki, zarządzanie w praktyce zawodowej pielęgniarki, dydaktyka medyczna, wielokulturowość w praktyce zawodowej pielęgniarki, język angielski).

ZAAWANSOWANA PRAKTYKA PIEŁĘGNIARSKA (farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych, pielęgniarstwo epidemiologiczne, poradnictwo w pielęgniarstwie, koordynowana opieka zdrowotna, opieka i edukacja terapeutyczna w chorobach przewlekłych (w tym choroby przewlekłe układu krążenia – niewydolność krążenia i zaburzenia rytmu serca, nadciśnienie tętnicze), choroby przewlekłe układu oddechowego (niewydolność oddechowa, POChP), choroby o podłożu alergicznym, choroby nerek (leczenie nerkozastępcze, w tym dializoterapia), cukrzyca (opieka nad pacjentem z cukrzycą i edukacja w cukrzycy), rany przewlekłe i przetoki (leczenie ran, kompresjoterapia, opieka nad pacjentem z przetoką jelitową i moczową), ból ostry i przewlekły (w tym terapia bólu u dorosłych), leczenie żywieniowe dojelitowe i pozajelitowe, tlenoterapia ciągła i wentylacja mechaniczna oraz pielęgnowanie dorosłego wentylowanego mechanicznie w chorobach przewlekłych, choroby nowotworowe, zaburzenia układu nerwowego, zaburzenia zdrowia psychicznego oraz rehabilitacja pacjenta z przewlekłymi zaburzeniami psychicznymi).

BADANIA NAUKOWE I ROZWÓJ PRAKTYKI ZAWODOWEJ PIEŁĘGNIARKI (badania naukowe w praktyce zawodowej pielęgniarki, statystyka medyczna, informacja naukowa, praktyka zawodowa pielęgniarki oparta na dowodach naukowych, praktyka zawodowa pielęgniarki w perspektywie międzynarodowej, seminarium dyplomowe).

PRAKTYKI ZAWODOWE (zarządzanie w praktyce zawodowej pielęgniarki, opieka i edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych, ordynowanie leków i wystawianie recept).

Pielęgniarstwo I stopnia niestacjonarne (pomostowe w grupie A). Studia pierwszego stopnia trwają nie krócej niż 2 semestrów. Liczba godzin zajęć, w tym praktyk zawodowych, stanowi ogółem 1320 godz. (520 godz. kształcenie teoretyczne 800 kształcenie praktyczne). Liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów pierwszego stopnia nie może być mniejsza niż 180. Kierunek pielęgniarstwo jest przyporządkowany do dyscypliny naukowej – nauki o zdrowiu, jako dyscypliny wiodącej.

1.1.4 RATOWNICTWO MEDYCZNE

Ratownictwo Medyczne - kierunek utworzony w Akademii im. Jakuba z Paradyża na podstawie UCHWAŁY NR 3/000/2021 SENATU AJP z dnia 16 lutego 2021 r. w sprawie opinii dotyczącej utworzenia studiów pierwszego stopnia na kierunku ratownictwo medyczne o profilu praktycznym. Studia I stopnia na kierunku ratownictwo medyczne w pełni wpisują się w misję i strategię rozwoju Uczelni oraz są zgodne z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 10 października 2024 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowujących do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego.

Studia I stopnia na kierunku ratownictwo medyczne dostarczają studentom aktualną wiedzę medyczną oraz kształtują umiejętności praktyczne i kompetencje pozwalające na udzielanie świadczeń z zakresu ratownictwa medycznego na najwyższym poziomie, z zachowaniem zasad

bezpieczeństwa własnego i pacjenta. Kształtują one też nienaganne postawy etyczno-moralne, a także umiejętności zarządzania pracą własną i całego zespołu.

Absolwent kierunku ratownictwo medyczne jest przygotowany m.in. do wykonywania następujących zadań zawodowych:

- oceniania sytuacji oraz identyfikowania zagrożeń wtórnych dla pacjenta i służb ratunkowych na miejscu prowadzenia działań ratowniczych;
- oceniania stanu poszkodowanego w celu ustalenia postępowania ratunkowego;
- wykonywania medycznych czynności ratunkowych i innych świadczeń opieki zdrowotnej w stanach zagrożenia zdrowia i życia;
- prowadzenia działań ratunkowych, w tym segregacji medycznej w wypadkach masowych i katastrofach;
- komunikowania się z poszkodowanym, jego rodziną (opiekunem), świadkami zdarzenia, członkami zespołów ratownictwa medycznego, pracownikami szpitalnego oddziału ratunkowego oraz ratownikami innych służb powołanych do niesienia pomocy;
- organizowania i prowadzenia zajęć z zakresu pierwszej pomocy, kwalifikowanej pierwszej pomocy, medycznych czynności ratunkowych.

Szczegółowe informacje dotyczące osiągniętych przez studenta efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych znajdują się na stronie Wydziału.

1.2 WŁADZE WNZ, ZESPOŁY WYDZIAŁU

Władze na Wydziale Nauk o Zdrowiu AJP stanowią Dziekan i Kolegium Dziekańskie. Dziekan WNZ kieruje Wydziałem. Odpowiada za właściwy dobór kadry do prowadzenia zajęć dydaktycznych na kierunkach studiów związanych z dyscypliną naukową lub dyscyplinami naukowymi objętymi zakresem działania Wydziału oraz nadzoruje jakość jej pracy. W szczególności współpracuje z kierownikami zakładów oraz z innymi dziekanami Wydziałów w zakresie kształcenia. Dziekan za wykonywanie powierzonych obowiązków odpowiada przed Rektorem. Dziekan jest przełożonym wszystkich pracowników Wydziału Nauk o Zdrowiu. Powołaniem Rektora zadania Dziekana może realizować osoba pełniąca funkcję Prodziekana.

Dziekan kieruje Wydziałem przy pomocy Prodziekana i Kierowników Zakładów. Zakres obowiązków Prodziekana i Kierowników Zakładów określa Dziekan, informując o tym wspólnotę AJP. Funkcje kierownicze we władzach Wydziału Nauk o Zdrowiu pełnią na podstawie powołania w kadencji 2020-2024 **Załącznik nr 2**

1. Dziekan WNZ
2. Prodziekan WNZ
3. Kierownicy zakładów WNZ

Organem doradczym i wspierającym działania Wydziału i Dziekana jest Kolegium Dziekańskie. W skład Kolegium Dziekańskiego wchodzi:

1. Dziekan – jako przewodniczący;
2. Prodziekan;
3. Kierownicy jednostek wydziałowych.

Zasady działania Kolegium Dziekańskiego określa Dziekan

Na Wydziale Nauk o Zdrowiu zostały powołane zespoły, których zadaniem jest wdrażanie i nadzorowanie działań mających wpływ na jakość realizowanych świadczeń:

1. Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia.
2. Kierunkowy Zespół ds. Jakości Kształcenia.

1.3 KLIENCI UCZELNI

Klientami WNZ są:

1. Kandydaci ubiegający się o status studenta na kierunkach Wydziału Nauk o Zdrowiu;
2. Studenci kierunków Wydziału Nauk o Zdrowiu
3. Absolwenci Wydziału Nauk o Zdrowiu
4. Słuchacze studiów podyplomowych, kursów i szkoleń organizowanych na WNZ
5. Profesorowie
6. Adiunkci
7. Asystenci
8. Wykładowcy
9. Instruktorzy
10. Instytucje, w których odbywają się zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe
11. Interesariusze zewnętrzni

1.4 DOSTAWCY TOWARÓW I USŁUG

Dostawcami WNZ są firmy dostarczające towary, usługi w zakresie edukacji oraz inne niezbędne do realizacji zawartych umów i celów statutowych wydziału z ukierunkowaniem na utrzymanie i rozwój infrastruktury koniecznej do realizacji efektów kształcenia. Procesy zlecone do realizacji zewnętrznej, a mające wpływ na zgodność usługi są określone i nadzorowane w sposób mogący ustalić ich skuteczność. Wykaz dostawców towarów stanowi **załącznik nr 3**.

Wykaz dostawców usług w zakresie dydaktyki stanowi **załącznik nr 4**.

1.5 STRUKTURA ORGANIZACYJNA

Struktura organizacyjna WNZ oraz wzajemne powiązania i zależności kadry kierowniczej przedstawione są w **załącznikach nr 5** do Księgi Systemu Zarządzania Jakością WNZ.

2. PREZENTACJA KSIĘGI SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ

2.1 PRZEDMIOT KSIĘGI SYSTEMU ZARZĄDZANIA

Przedmiotem Księgi Systemu Zarządzania Jakością jest opis opracowanego, wdrożonego i utrzymywanego na WNZ Systemu Zarządzania Jakością, zwanego dalej Systemem Zarządzania Kształcenia, zgodnego z wymaganiami normy PN-EN ISO 9001:2015 oraz aktami prawnymi zgodnymi z **załącznikiem nr 6**.

2.2. OPRACOWANIE, ZATWIERDZANIE AKTUALIZACJA I DYSTRYBUCJA KSZ

Za opracowanie i aktualizację Księgi Systemu Zarządzania Jakością odpowiedzialny jest Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia powołany zgodnie z **Załącznikiem nr 7**. Aktualizacja Księgi przeprowadzana jest na bieżąco w przypadku stwierdzenia takiej potrzeby. Kompleksowy przegląd aktualności Księgi jest przeprowadzany raz w roku, przed przeglądem Zarządzania. W przypadku potrzeby zmiany treści Księgi Systemu Zarządzania, aktualizacji dokonuje Pełnomocnik dziekana ds. Systemu Zarządzania Jakością (SZJ) powołany zgodnie z **załącznikiem nr 8**, a zatwierdza Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu w Gorzowie Wielkopolskim. Informacja o zmianach, wprowadzonych w aktualnym wydaniu umieszczana jest w historii zmian, zamieszczonej w punkcie 12 niniejszej Księgi Systemu Zarządzania Jakością. Aktualna, zatwierdzona wersja Księgi Systemu Zarządzania „dokument nadzorowany” udostępniona jest w wersji papierowej, wszystkim pracownikom w Sekretariacie WNZ i u Pełnomocnika ds. SZJ w wersji elektronicznej na stronie internetowej AJP – WNZ w zakładce jakość kształcenia. Aktualne wydanie Księgi Systemu Zarządzania:

- 1) oryginał przechowywany jest u Pełnomocnika dziekana ds. Systemu Zarządzania Jakością,
- 2) kopie elektroniczne na komputerach służbowych kadry kierowniczej WNZ i w komórkach organizacyjnych WNZ,
- 3) kopia informacyjna przechowywana jest w Sekretariacie Wydziału.

Nieaktualne wydanie oryginału Księgi Systemu Zarządzania opatrzone napisem „Egzemplarz archiwalny -nieaktualny”, przechowywane są u Pełnomocnika ds. Systemu Zarządzania Jakością przez minimum 3 lata, kopie dokumentu są niszczone po utracie ich aktualności.

Do wprowadzania zmian w Księdze Systemu Zarządzania upoważniony jest wyłącznie Pełnomocnik ds. SZJ. Na podstawie ustaleń Wydziałowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia. Zmiany Księgi Systemu Zarządzania mogą wynikać m. in. z:

- 1) przeglądów aktualności treści dokumentów,
- 2) działań korygujących i doskonalących,
- 3) doskonalenia i rozwoju systemu zarządzania jakością,
- 4) zmian organizacyjnych WNZ,
- 5) zmian wymagań prawnych i innych dotyczących działalności WNZ,
- 6) zmian kontekstu organizacji,

- 7) potrzeb zmian zgłoszonych do Pełnomocnika ds. SZJ przez pracowników WNZ w Gorzowie Wielkopolskim.

Zmiany merytoryczne wprowadzane do Księgi Systemu Zarządzania wymagają zmiany wydania i daty wydania Księgi. Opis wprowadzonych zmian jest dokumentowany w punkcie 13 Księgi Jakości, pn. „Historia zmian”. Wszyscy pracownicy zatrudnieni na WNZ są zobowiązani zapoznać się z treścią niniejszej księgi i dokumentacją SZJ **Załącznik nr 9**. Zaktualizowane wydanie udostępniane jest pracownikom zgodnie z zasadami opisanymi powyżej.

2.3 DOKUMENTY ZWIĄZANE Z KSIĘGĄ SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ

- Procedury SZJ,
- Wewnętrzne Instrukcje Postępowania,
- Strategia rozwoju WNZ w Gorzowie Wielkopolskim,
- Zarządzanie ryzykiem na WNZ w Gorzowie Wielkopolskim (arkusz szacowania ryzyka)
- PN-EN ISO 9001:2015-10 Systemy zarządzania jakością. Wymagania.
- Załączniki

3. DOKUMENTY ZWIĄZANE Z SYSTEMEM ZARZĄDZANIA

3.1 NORMY POWOŁANE I DOKUMENTY NORMATYWNE

- ISO 9000:2015 – System zarządzania jakością – podstawowe zasady i terminologia
- ISO 9001:2015 – System zarządzania jakością – wymagania
- ISO 9004:2018 – System zarządzania jakością – przewodnik doskonalenia wydajności
- ISO 19011:2018 – Wytyczne dotyczące auditowania systemów zarządzania.

Wszystkie dokumenty w oparciu, o które działa WNZ zostały zidentyfikowane, zebrane i spisane oraz rozdystrybuowane do komórek, w których są stosowane. Zasady nadzorowania i aktualizacji dokumentów związanych z systemem zarządzania zostały opisane w procedurze PS/7.5 Nadzór nad udokumentowanymi informacjami i zapisami **Załącznik nr 10**. Dokumenty zewnętrzne są identyfikowane, a ich dystrybucja jest nadzorowana przez komórkę, która dokonuje dystrybucji. W przypadkach koniecznych, aktualizację wykonuje się na bieżąco.

W dalszej części niniejszej Księgi Systemu Zarządzania opisano sposób spełnienia poszczególnych wymagań normy PN-EN ISO 9001:2015, stosując dla uproszczenia oryginalną numerację punktów normy. Co oznacza, że tytuły kolejnych punktów niniejszej Księgi odzwierciedlają tytuły punktów normy PN-EN ISO 9001:2015- Zastosowany układ redakcyjny Księgi ma zapewnić

czytelnikowi orientację w sposobie realizacji przez WNZ poszczególnych wymagań normy PN-EN ISO 9001:2015.

Księga Systemu Zarządzania jest podstawowym dokumentem Systemu obowiązującego na WNZ, opisującym zaprojektowany i wdrożony system. Pełni rolę przewodnika po Systemie Zarządzania Jakością kształcenia na WNZ.

4. KONTEKST WNZ

4.1 ZROZUMIENIE ORGANIZACJI I JEJ KONTEKSTU

Na WNZ w Gorzowie Wielkopolskim identyfikuje się czynniki istotne dla celu działania WNZ oraz takie, które wpływają na zdolność WNZ do osiągania zamierzonych wyników Systemu Zarządzania Jakością kształcenia. Zidentyfikowane czynniki, mogą być źródłem ryzyk i szans dla WNZ lub systemu zarządzania, dlatego są uwzględniane podczas prowadzenia okresowych analiz ryzyka. Czynniki identyfikowane są na bieżąco i analizowane okresowo, jednakże nie rzadziej niż raz w roku podczas okresowych przeglądów systemu zarządzania.

Do ogólnych czynników wpływających na zdolność WNZ do osiągania zamierzonych wyników systemu zarządzania jakością kształcenia należą:

- zmiany wymagań interesariuszy (zgodnie z podziałem zamieszczonym w punkcie 4.2) ze szczególnym uwzględnieniem zmiany mających zastosowanie wymagań prawnych,
- dostępność zasobów (ludzie, wiedza i kompetencje, infrastruktura, systemy, materiały)
- dostępność usług wspierających bieżącą działalność WNZ, w tym zmiany i wiedza wykonawców realizujących prace pod nadzorem WNZ, w tym świadomość dotyczącą zlecanych prac;
- zmiany uwarunkowań finansowych;
- możliwości techniczne/ technologiczne związane ze świadczeniem usług oraz zapewnieniem bezpiecznego wykonywania prac i dostępnością infrastruktury,
- zagrożenia występujące na stanowiskach pracy i sposób nadzoru na nimi (przede wszystkim zagrożenia biologiczne).

Dodatkowo 2020 w roku zidentyfikowano nowy czynnik zewnętrzny, dotąd niewystępujący, a mający wpływ na procesy zachodzące na WNZ oraz na strategiczny kierunek działania, czynnikiem jest zagrożenie epidemiczne (COVID-19), którego występowanie może w znaczący sposób utrudniać w ostateczności też blokować realizację procesów. Wszystkie te kategorie zostały szczegółowo przeanalizowane w poszczególnych procesach oraz zakwalifikowane jako mające do nich zastosowanie.

W 2024 roku w następstwie wprowadzenia przez ISO poprawki Amd 1:2024-02 w SP ZOZ przeprowadzono weryfikację czy zmiany klimatu mogą stanowić istotną kwestię w ramach systemu zarządzania jakością. W jej wyniku ustalono, że zmiany klimatu mogą mieć wpływ na działalność WNZ i zdolność osiągania zamierzonych rezultatów, w związku z tym zaktualizowana została lista

czynników wpływających na system zarządzania, jak również wzięto je pod uwagę podczas identyfikacji ryzyk i szans oraz określania potrzeb i oczekiwań stron zainteresowanych.

Szczegółowe informacje dotyczące czynników wewnętrznych i zewnętrznych wpływających na system zarządzania jakością kształcenia na WNZ w tym na zidentyfikowane procesy zostały zamieszczone w **załączniku nr 11** do niniejszej Księgi Systemu Zarządzania Jakością.

4.2 ZROZUMIENIE POTRZEB I OCZEKIWAŃ STRON ZAINTERESOWANYCH

Na WNZ przeprowadza się okresowe analizy interesariuszy. Na podstawie przeprowadzonej analizy wyłoniono interesariuszy o kluczowym znaczeniu dla WNZ i jego Systemu Zarządzania, których potrzeby i oczekiwania są określone i na bieżąco monitorowane. Strony zainteresowane WNZ przedstawiono na poniższej macierzy.

Interesariusz pozostający pod wpływem SZ	Wysoki wpływ	Kolegium Rektorskie Kolegium Dziekańskie	Rektor Senat uczelni	Ustawodawca: Ministerstwo Edukacji, Ministerstwo Zdrowia PKA KRASZPiP
	Umiarkowany wpływ	Rada Uczelni Konwent WNZ	Wykonawcy / podwykonawcy dostawcy / najemcy goście, media	Kandydaci, Studenci Absolwenci Pracownicy i ich przedstawiciele, placówki zewnętrzne realizujące ZP i PZ
	Niski wpływ	UDT Instytucje nadzorujące sprawność techniczną sprzętu dydaktycznego	Organy administracji lokalnej, Samorządy zawodowe Związki zawodowe	Organy nadzorujące działalność, w tym: PIP, PIS, WIOŚ, Straż Pożarna, jednostka certyfikująca, lekarz medycyny pracy, ubezpieczyciel, NFOŚ, WFOŚiGW,
		Niski wpływ	Umiarkowany wpływ	Wysoki wpływ
7	Interesariusz wpływający na SZ			

Interesariusz występujący w polu:

- czerwonym - kwalifikowany jest jako interesariusz o znaczeniu kluczowym dla WNZ;
- żółtym - kwalifikowany jest jako interesariusz o istotnym znaczeniu dla WNZ;
- zielonym – kwalifikowany jako interesariusz o umiarkowanym znaczeniu dla WNZ.

Mając na uwadze wpływ na zdolność WNZ do stałego świadczenia wysokiej jakości usług edukacyjnych, spełniających wymagania klienta oraz mających zastosowanie wymagań prawnych i innych z jednoczesnym zapewnieniem stałej poprawy jakości, określono potrzeby i oczekiwania tych stron zainteresowanych, które stają się zobowiązaniem w SZJ.

Podczas analizy interesariuszy brane są również pod uwagę potrzeby i oczekiwania stron zainteresowanych dotyczące zmian klimatu, które mogą stać się wymaganiem dla systemu zarządzania.

Potrzeby i oczekiwania stron zainteresowanych brane są pod uwagę podczas identyfikacji ryzyk i szans w Systemie Zarządzania Jakością na WNZ, każdorazowo podlegają zestawieniu i omówieniu podczas przeglądów zarządzania.

Zidentyfikowane wymagania stron zainteresowanych oraz sposób ich powiązania z obszarami działania SZJ zostały określone w **załączniku nr 12** do niniejszej Księgi SZJ. Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia nie rzadziej niż raz w roku, przed przystąpieniem do planowanej kompleksowej oceny zgodności z wymaganiami prawnymi i innymi wymaganiami systemowymi, przeprowadza weryfikację listy interesariuszy i ich potrzeb i oczekiwań w zakresie BHP a następnie podejmuje decyzję o tych wymaganiach, które powinny się stać wymaganiem dla systemu zarządzania bhp i o te wymagania jest uzupełniany

4.3 OKREŚLENIE ZAKRESU SYSTEMU ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ

System Zarządzania Jakością na Wydziale Nauk o Zdrowiu w Gorzowie Wielkopolskim został ustanowiony, udokumentowany i jest utrzymywany i ciągle doskonalony zgodnie z wymaganiami normy ISO 9001:2015 – System Zarządzania Jakością – wymagania. System Zarządzania Jakością ma na celu realizację polityki Rektora Akademii im Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim, w zakresie zapewnienia odpowiedniej jakości usługi kształcenia zgodnie z wymogami klienta i wymaganiami przepisów nadrzędnych. Określa on także strukturę organizacyjną, ustala odpowiedzialność i kompetencje wszystkich zaangażowanych osób.

Realizacja procesu kształcenia na kierunkach: analityka medyczna- jednolite studia magisterskie, profil praktyczny, dietetyka - studia I stopnia, profil praktyczny, pielęgniarstwo I i II stopnia, profil praktyczny, ratownictwo medyczne - studia I stopnia , profil praktyczny,

4.4 SYSTEM ZARZĄDZANIA JAKOŚCIĄ I JEGO PROCES

Wszystkie działania WNZ rozpatrywane są jako *system wzajemnie powiązanych procesów*. Systemowe podejście do identyfikacji i zarządzania procesami pozwala na zwiększenie skuteczności w codziennej pracy oraz ułatwia osiągnięcie założonych celów. Do zakresu działania tego systemu należą procesy: główne, nadzorczo-kontrolne, doskonalące oraz wspomagające (wzajemne oddziaływania między procesami przedstawiono na rys. 1). Dotyczą one przede wszystkim: zarządzania procesem kształcenia oraz zasobami ludzkimi i materialnymi WNZ z uwzględnieniem oczekiwań środowiska zewnętrznego (kandydatów na studia, absolwentów, pracodawców, organizacji branżowych i innych interesariuszy). Funkcjonowanie omawianego systemu polega na planowaniu, organizowaniu, realizowaniu, monitorowaniu i doskonaleniu wszystkich procesów wchodzących w zakres jego działania.

Na WNZ realizowane są następujące procesy główne:

- G1 – Opracowywanie programów kształcenia,
- G2 – Proces obsługi administracyjnej studentów,
 - G2.1 – Rekrutacja,
 - G2.2 – Wnioski i odwołania do Dziekana i Rektora,
 - G2.3 – Sporządzanie dokumentacji z przebiegu studiów,
- G3 – Proces kształcenia,
 - G3.1 – Planowanie, organizowanie i realizacja zajęć dydaktycznych,
 - G3.2 – Nadzór nad procesem praktyk studenckich,
 - G3.3 – Ocena efektów uczenia się,
 - G3.4 – Proces dyplomowania

Procesy główne realizowane są przy udziale następujących procesów wspomagających:

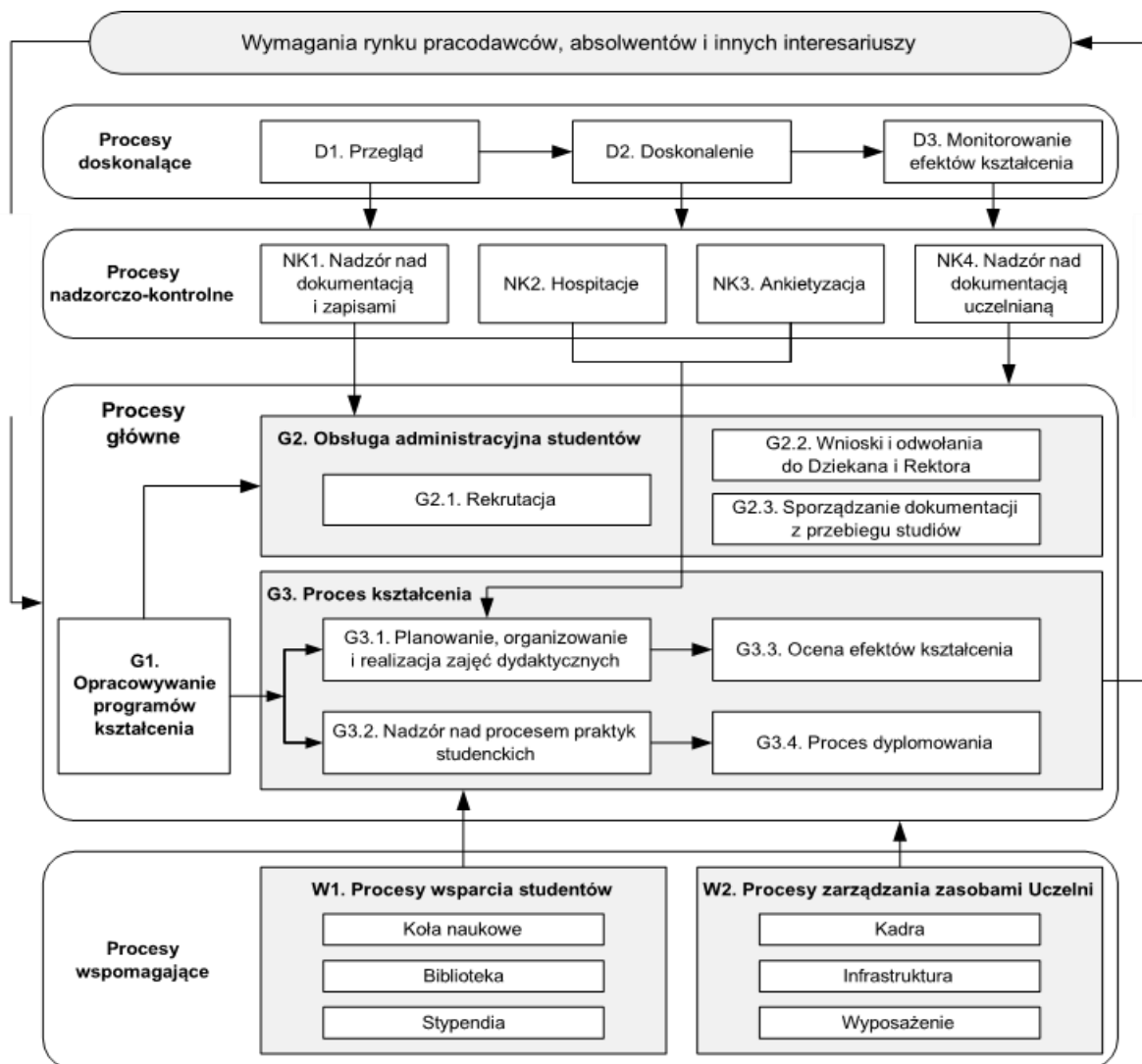
- W1 – Procesy wsparcia studentów,
- W2 – Procesy zarządzania zasobami Uczelni

Na WNZ realizowane są również procesy nadzorczo –kontrolne:

- NK1 – Nadzór nad dokumentacją i zapisami,
- NK2 - Hospitacje,
- NK3 -Ankietyzacja,
- NK4 – Nadzór nad dokumentacją uczelnianą

Ponadto na WNZ realizowane są procesy doskonalące:

- D1 – Przegląd,
- D2 – Doskonalenie,
- D3 – Monitorowanie efektów uczenia się.



Rys. 1. Mapa procesów Wydziału Nauk o Zdrowiu

4.4.1 POSTANOWIENIA OGÓLNE

System Zarządzania Jakością na WNZ w Gorzowie Wielkopolskim jest opisany w:

- Księdze Jakości,
- Procedurach,
- Instrukcjach,
- Programach studiów.
- Sprawozdaniach Wydziałowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia,
- Uchwałach Senatu,
- Zarządzeniach Rektora,
- Polecenia Dziekana.

Przewodniczący Wydziałowej komisji ds. Jakości Kształcenia jest odpowiedzialny za nadzorowanie, dystrybucję i przechowywanie procedur oraz ich aktualizację, stosownie do potrzeb. Programy studiów są dokumentami zatwierdzanymi przez Senat, na podstawie których przygotowywane są zajęcia na WNZ. Księga Jakości określa podstawowe zasady i wytyczne do realizacji wymagań Systemu Zarządzania

Jakością w odniesieniu do WNZ w Gorzowie Wielkopolskim, zgodnie z normą ISO 9001:2015. Księgę Jakości, jako dokument obowiązujący, zatwierdza i wprowadza do użytku Dziekan WNZ w Gorzowie Wielkopolskim.

Procedury określają System Zarządzania Jakością realizowany na WNZ. Opisują one procesy realizowane systemem oraz określają obowiązki i kompetencje osób zatrudnionych na WNZ. Procedury są opracowane przez pracowników WNZ, a zatwierdzane przez Dziekana i Prodziekana WNZ.

Przewodniczący WZZJK jest odpowiedzialny za nadzorowanie, dystrybucję i przechowywanie procedur oraz ich aktualizację, stosownie do potrzeb.

Dokumentacja Systemu Zarządzania Jakością WNZ zawiera:

- Księgę Jakości,
- udokumentowane procedury wymagane przez normę ISO 9001:2015 oraz procedury opisujące wybrane procesy,
- dokumenty zewnętrzne potrzebne do zapewnienia skutecznego planowania, przebiegu i nadzorowania jej procesów,
- udokumentowane informacje z zakresu planowania, przebiegu i nadzorowania procesów.

4.4.2 Księga Jakości

Księga Jakości jest dokumentem Systemu Zarządzania Jakością sporządzonym dla WNZ w Gorzowie Wielkopolskim. Prezentuje podział odpowiedzialności w dziedzinie zarządzania jakością, opisuje organizację systemu jakości i identyfikuje procesy, występujące na poszczególnych etapach działalności WNZ, w zakresie:

- organizacji i zarządzania,
- przygotowania oferowanych usług,
- sterowania procesami,
- kontroli.

Księga Jakości wykazuje, że WNZ jest zdolny do spełniania wymagań swoich interesariuszy zgodnie z normą ISO 9001:2015. Księga Jakości zapisuje politykę najwyższego kierownictwa w zakresie jakości w praktycznym jej realizowaniu we wszystkich obszarach. Odpowiedzialność za praktyczną realizację postanowień zawartych w Księdze Jakości ponoszą:

- Dziekan WNZ,
- Prodziekan WNZ,
- Kierownicy zakładów,
- Koordynatorzy kierunków,
- Opiekunowie praktyk,
- nauczyciele akademicy,
- Pracownicy pozostałych jednostek organizacyjnych ujętych w Systemie Zarządzania Jakości.

Odpowiedzialnym za aktualizację i dystrybucję Księgi Jakości jest:

WYDZIAŁOWY ZESPÓŁ DS. JAKOŚCI KSZTAŁCENIA.

Dokumentacja Systemu Zarządzania Jakością składa się z trzech części:

- Część I - Księga Jakości
- Część II - Procedury
- Część III – Załączniki

W skład dokumentacji Systemu Zarządzania Jakością zalicza się również dokumenty nadrzędne niewydawane przez WNZ, a których nadzór jest konieczny dla skutecznego funkcjonowania SZJ. Są one przywołane w Księdze Jakości tzw. *Powołania normatywne*.

Dokumentacja Systemu Zarządzania Jakością dostępna jest w formie elektronicznej na stronie internetowej Wydziału.

5 PRZYWÓDZTWO

5.1. PRZYWÓDZTWO I ZAANGAŻOWANIE

5.1.1 POSTANOWIENIA OGÓLNE

Najwyższe kierownictwo wykazuje przywództwo i zapewnia o swoim pełnym zaangażowaniu na rzecz wdrożenia, utrzymania oraz efektywnego działania Systemu Zarządzania Jakością zgodnego z normą ISO 9001:2015 na WNZ w Gorzowie Wielkopolskim.

Dziekan WNZ ustanawia Misję i Strategię WNZ w Gorzowie Wielkopolskim i jest ona spójna z misją i strategią ustaloną przez Rektora AJP w Gorzowie Wielkopolskim. Cele planu działalności WNZ na dany rok oraz zatwierdza wdrożony system, który jest zgodny z kontekstem Uczelni oraz strategicznymi kierunkami jej działalności i rozwoju.

Dodatkowo wspiera kierowników zakładów w wykazywaniu przywództwa w obszarach ich odpowiedzialności, a pracowników w promowaniu ciągłego doskonalenia Systemu Zarządzania Jakością. Kierownictwem WNZ w zakresie zapewnienia jakości kształcenia są:

- Prodziekan WNZ,
- Kierownicy zakładów WNZ

Najwyższe kierownictwo deklaruje promowanie stosowania podejścia procesowego opartego na analizie ryzyk i szans w zdefiniowanych procesach zgodnie z procedurą Zarządzanie ryzykiem WNZ nr PS/6.1

5.1.2. ORIENTACJA NA KLIENTA

Podstawą działalności WNZ są klienci. W celu uzyskania pełnego zadowolenia klientów z oferowanych przez WNZ usług zostały określone ich wymagania. Spełnienie wymagań realizowane jest poprzez bezwzględne dostosowanie się do wymagań przedstawionych w dokumentach nadrzędnych obowiązujących Wydział oraz zdobycie i utrzymanie Certyfikatów akredytacyjnych na zgodność kształcenia z wymaganiami PKA, KRASZPiP oraz Standardów kształcenia na poszczególnych kierunkach kształcenia, wdrażanie wniosków z analizy ankiet wypełnianych przez uczestników procesu kształcenia, zasięgania opinii pracodawców oraz poprzez zapewnienie wysoko wykwalifikowanej kadry dydaktycznej i odpowiedniej bazy dydaktycznej. Ryzyka i szanse, mające wpływ na zgodność usługi oraz zwiększające zadowolenie klienta zostały określone zgodnie i uwzględnione w Procedurze PS/6.1 zarządzanie ryzykiem (**załącznik nr 13**)

5.2. POLITYKA JAKOŚCI

5.2.1 POLITYKA JAKOŚCI WNZ została określona i jest spójna z polityką Jakości AJP zatwierdzoną w Uchwale Nr 9/000/2024 Senatu Akademii I M. Jakuba z Paradyża z siedzibą w Gorzowie Wielkopolskim z dnia 19 marca 2024 r. w Sprawie Polityki Jakości Kształcenia w Akademii im. Jakuba Z Paradyża, którą stanowi **Załącznik nr 14**.

POLITYKA JAKOŚCI WYDZIAŁU NAUK O ZDROWIU

Akademii Jakuba Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim.

WNZ zapewnia najwyższy poziom kształcenia w zawodach medycznych dbając aby absolwenci wydziału;

1. posiadali wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne na najwyższym, światowym poziomie zgodnie z najnowszą wiedzą medyczną,
2. prezentowali wysokie standardy etyczne oraz silne poczucie zaangażowania społecznego i odpowiedzialności za zdrowie i życie własne i pacjentów,
3. byli przygotowani do wyzwań współczesnego świata oraz potrzeb i oczekiwań globalnego rynku pracy,

Za jakość kształcenia na Wydziale Nauk o Zdrowiu odpowiedzialni są wszyscy członkowie społeczności akademickiej. Jakość kształcenia to efekt wspólnej pracy i ciągłego doskonalenia, dlatego celem jest rozwój ogólnouczelnianej kultury jakości, rozwój kierunków medycznych oraz bazy dydaktycznej.

Cele te realizowane będą poprzez:

1. ciągłe doskonalenie programów studiów na prowadzonych kierunkach,
2. poszerzanie/aktualizacja i dostosowywanie oferty edukacyjnej zgodnie ze zmieniającymi się potrzebami rynku pracy,

3. zapewnianie wysokiego poziomu merytorycznego i dydaktycznego kadry akademickiej, w tym zatrudnianie wysoko wykwalifikowanej kadry,
4. promowanie rozwoju kadry naukowej,
5. rozwój współpracy międzynarodowej w zakresie badań naukowych oraz wyjazdów kadry i studentów do partnerskich uczelni zagranicznych,
6. monitorowanie i analizę procesu kształcenia, w tym weryfikację i walidację efektów uczenia się, ocenę jakości programów studiów, ocenę jakości metod i warunków prowadzenia zajęć,
7. cykliczne badania jakości kształcenia wśród studentów,
8. włączenie studentów i interesariuszy zewnętrznych w budowanie programów studiów i ocenę jakości kształcenia w AJP,
9. stałe modernizowanie infrastruktury dydaktycznej.

Polityka Jakości jest zobowiązaniem do wspierania wszystkich działań mających na celu podnoszenie jakości świadczonych usług. Została zakomunikowana wszystkim pracownikom i jest dostępna dla wszystkich zainteresowanych stron.

.....
Podpis Dziekana WNZ

5.2.2 MISJA I STRATEGIA ROZWOJU WNZ

Misją Wydziału Nauk o Zdrowiu jest dokładanie wszelkich starań, aby dostosować kompetencje absolwenta do współczesnych potrzeb społeczno-gospodarczych. Oferta dydaktyczna naszego wydziału leży u podłoża społecznych oczekiwań i państwowych powinności w obszarze zdrowia publicznego.

Misja oraz Strategia Wydziału stanowią osie, wokół których koncentrują się zadania poszczególnych jednostek organizacyjnych Uczelni. Wydział Nauk o Zdrowiu stanowi jedną z podstawowych jednostek Uczelni kształcenie na Wydziale misja i strategii rozwoju wydziału jest więc ściśle związane z misją i strategią rozwoju Akademii im. Jakuba z Paradyża.

Wydział stawia na rozwój oferty kształcenia, pracowników, zaplecza dydaktyczno- naukowego oraz internacjonalizację. Rozpoczęły się prace, których celem jest rozpoczęcie działalności Centrum Symulacji Medycznej (dalej jako CSM). Kształci i rozwija umiejętności, które pozwalają podejmować pracę w wyuczonym zawodzie, a także kontynuować studia w uczelniach akademickich na całym świecie. Kształcenie na Wydziale odbywa się z zachowaniem misji i zasad Akademii im. Jakuba z Paradyża - dążenia do prawdy, otwartości na wiedzę i nowe idee oraz poszanowaniu godności człowieka i szacunku dla tożsamości historyczno-kulturowej regionów oraz państwa.

Nadrzędnym celem Wydziału jest prowadzenie działań zmierzających do podniesienia poziomu edukacji oraz dbałość o wysoką jakość kształcenia, skorelowaną z edukacyjną przestrzenią europejską. Celowi nadrzędnemu mają służyć zwłaszcza działania zmierzające do realizacji wyznaczonych celów strategicznych,

nakreślonych w Strategii Rozwoju Uczelni, zbieżnych ze Strategią Rozwoju Województwa Lubuskiego ukierunkowanych na przygotowywania należycie wykształconej kadry zawodowej na potrzeby gospodarki i administracji oraz rozwój naukowy Uczelni. Ważnym elementem Strategii Kształcenia jest wzmocnienie praktycznych elementów nauczania zapewniających lepsze przygotowanie absolwentów do zawodu. W programie studiów istotne miejsce zajmują zajęcia praktyczne prowadzone przez kadrę dydaktyczną posiadającą kwalifikacje zawodowe i doświadczenie zawodowe zdobyte poza pracą akademicką oraz współpraca pomiędzy Wydziałem i organami administracji publicznej oraz instytucjami lub jednostkami zajmującymi się zadaniami z zakresu ochrony zdrowia.

Wydział Nauk o Zdrowiu ściśle współpracuje z interesariuszami zewnętrznymi, a od marca 2023 roku na Wydziale funkcjonuje Konwent Wydziału, którego członkami są przedstawiciele administracji, służb mundurowych i przedstawiciele organizacji świadczących usługi w zakresie ochrony zdrowia.

We wszystkich obszarach działania Wydziału podejmowane są wysiłki na rzecz właściwej organizacji rozwoju naukowego oraz doskonalenia dydaktyki, w tym:

- zwiększenia liczby organizowanych na Wydziale seminariów, sesji lub konferencji naukowych,
- tworzenia specjalistycznych pracowni dedykowanych pracom naukowym i dydaktycznym skorelowanym z potrzebami środowiska lokalnego,
- zaangażowania Wydziału w przedsięwzięcia o charakterze ogólnouczelnianym - pracach w uczelnianych komisjach czy zespołach i współpraca w obszarze nauki i dydaktyki z innymi wydziałami Uczelni,
- udziału pracowników naukowych i dydaktycznych Wydziału w konferencjach naukowych,
- rozwoju poziomu informatyzacji Wydziału.

Najwyższe kierownictwo WNZ dołoży wszelkich starań, aby Polityka Jakości, Misja i Strategia była:

- zakomunikowana wszystkim zaangażowanym w System Zarządzania Jakością stronom,
- dostępna dla stron zainteresowanych,
- zrozumiała i stosowana w organizacji,
- regularnie przeglądana pod kątem aktualności i spełnienia wymagań stron zainteresowanych.

5.3. ROLE, ODPOWIEDZIALNOŚĆ I UPRAWNIENIA W ORGANIZACJI

5.3.1. ODPOWIEDZIALNOŚĆ I UPRAWNIENIA

Podstawowymi dokumentami regulującymi zakres odpowiedzialności są:

- Ustawy – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. 2024 poz. 1571)
- Statut Akademii im. Jakuba z Paradyża wprowadzony Uchwałą Nr 25/000/2019 Senatu AJP z dnia 18.06.2019 r., zmieniony Uchwałą Nr 64/000/2019 Senatu AJP z dnia
 - 24.09.2019 r. zmieniony Uchwałą nr 5/000/2023 Senatu AJP z dnia 21 marca 2023r.

- Zarządzenie Nr 42/0202/2029 z 25 czerwca 2019 w sprawie regulaminu pracy (ze zm.)
- Zakresy obowiązków

Odpowiedzialność w ramach WSZJK jest rozłożona następująco:

Dziekan odpowiada za:

- zapewnienie kompetentnego i wyszkolonego zespołu osób niezbędnych do realizowania i ciągłego doskonalenia WSJK;
- rozpowszechnianie i realizację Polityki Jakości;
- przeglądy zarządzania jakością;
- realizowanie działań tworzących pozytywny wizerunek WNZ;
- zapewnienie sprawnej pracy na WNZ;
- ocenę skuteczności działań korygujących i zapobiegawczych;
- podnoszenie poziomu kształcenia studentów;
- podnoszenie rangi pracy dydaktycznej oraz inicjowanie działań zmierzających do samodoskonalenia i samokształcenia nauczycieli akademickich;
- opracowania procedur zapewnienia jakości kształcenia;
- należyte powiązanie planów studiów i programów kształcenia z zapotrzebowaniem lokalnego i regionalnego rynku pracy;
- podejmowanie działań podnoszących atrakcyjność i konkurencyjność Uczelni wobec innych szkół wyższych.

Konwent Wydziału Nauk o Zdrowiu odpowiada za:

- analizę kierunków i koncepcji kształcenia oraz proponowanie zmian odpowiadających potrzebom środowiska społeczno-gospodarczego;
- ocenę realizacji założonych efektów uczenia się.
- analiza programów Kształcenia

Kierownicy zakładów odpowiadają za:

- udział w określeniu, rozpowszechnianiu i realizacji Polityki Jakości;
- organizowanie i prowadzenie procesu kształcenia studentów w porozumieniu z prodziekanem;
- gromadzenie informacji o działalności dydaktycznej i zawodowej pracowników Zakładu w celach informacyjnych i sprawozdawczych;
- przedstawianie planów rozwoju lub strategii działań Zakładu i koordynowanie ich realizacji;
- sporządzanie semestralnych sprawozdań z hospitacji;
- składania dziekanowi sprawozdania, o którym mowa w § 79 ust. 3 Statutu, z działalności Zakładu obejmującego rok kalendarzowy;

- koordynowanie i nadzorowanie działalności podejmowanej w Zakładzie we współpracy z interesariuszami zewnętrznymi – sektorem gospodarczym, instytucjami itp.

Pracownicy naukowo-dydaktyczni i dydaktyczni:

- realizują zadania zlecone przez Dziekana WNZ w ramach WSJK, w szczególności w odniesieniu do kierunku studiów, do którego minimum kadrowego są zaliczani;
- wprowadzają w życie zalecenia będące wynikiem działania WSZJK.

Pracownicy administracji zapewniają, zgodnie z zakresem obowiązków, wsparcie administracyjne dla WSJK. Wspomagają proces dokumentacji działań na rzecz zapewniania jakości kształcenia na WNZ poprzez m.in. prowadzenie archiwum dokumentacji WSJK.

Dodatkowo we wszystkich procedurach WSJK określono osoby odpowiedzialne za realizację poszczególnych działań.

Na Wydziale Nauk o Zdrowiu powołano Zarządzeniem Nr 131/0101/2024 Rektora AJP z dnia 1 października 2024 Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia na Wydziale Nauk o Zdrowiu w szczególności: monitoruje i analizuje jakość kształcenia na kierunkach prowadzonych na Wydziale;

- podejmuje działania mające na celu doskonalenie jakości kształcenia;
- przeprowadza ewaluację jakości kształcenia;
- analizuje wyniki ankietyzacji jako elementu mechanizmów monitorujących jakość kształcenia;
- monitoruje wyniki weryfikacji samodzielności i okresowej oceny jakości prac dyplomowych;
- analizuje wykorzystywanie nowoczesnych i zróżnicowanych metod kształcenia, w tym analizuje dobór narzędzi, które służą do weryfikacji efektów uczenia się w celu zapewnienia osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się;
- nadzoruje i analizuje prace Kierunkowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia w celu wyciągnięcia wniosków dla podniesienia jakości kształcenia;
- analizuje opinie interesariuszy zewnętrznych i wewnętrznych odnośnie systemu zapewniania jakości kształcenia;
- analizuje zasoby bazy dydaktycznej wykorzystywanej w procesie kształcenia,
- wdraża w wydziale opracowane przez UZJK procedury służące zapewnianiu jakości kształcenia na poszczególnych kierunkach studiów,
- przedstawia dziekanowi propozycje działań mających na celu podnoszenie jakości kształcenia na wydziale i monitorowanie tych działań;
- przedstawia dziekanowi coroczne sprawozdania z efektów działania systemu zapewniania jakości kształcenia na wydziale. (do zrobienia)

Podstawowym narzędziem systemu zapewniania jakości kształcenia są ankiety służące do zbierania:

- opinii studentów o prowadzonych zajęciach i obsłudze procesu dydaktycznego;
- opinii pracowników o programie i warunkach kształcenia;
- opinii pracodawców o kompetencjach absolwentów
- opinii absolwentów o związku kwalifikacji z zatrudnieniem.

Na Wydziale Nauk o Zdrowiu powołano Zarządzeniem Nr 131/0101/2024 Rektora AJP z dnia 1 października 2024 Kierunkowy Zespół ds. Jakości Kształcenia (dalej jako KZJK).

Zmiany wprowadzane w programie studiów są konsekwencją uwag zgłaszanych w ciągu danego roku akademickiego przez nauczycieli i studentów.

- 1) Osoby uprawnione do zgłaszania i zgłaszające propozycje zmian w programie studiów: nauczyciele akademicki i studenci.
- 2) Analizy wykorzystywane jako źródło informacji do zmian w programie studiów: sugestie interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych; analiza zapotrzebowania rynku pracy; pozyskiwanie opinii o praktykach w zakresie efektów uczenia się od podmiotów przyjmujących studentów na praktyki
- 3) Przykłady zmian wprowadzonych w programie studiów ze wskazaniem autorów tych zmian (bez ich personalizacji), np. student, nauczyciel akademicki, pielęgniarka naczelna:
 - instruktor zawodu odpowiedzialny za organizację zajęć praktycznych oraz praktyki zawodowe zaproponował uszczegółowienie regulaminu kształcenia praktycznego,
 - na wniosek osób odpowiedzialnych za proces dyplomowania zaproponowano wskazanie pracowników samodzielnych naukowo z szerokim doświadczeniem w prowadzeniu seminarium oraz opracowań dyplomowych, by wzbogacić wymagania merytoryczne i formalne w odniesieniu do osób pełniących funkcje promotora,
 - na prośbę Przewodniczącej Okręgowej Rady Pielęgniarek i Położnych oraz po konsultacjach z Pielęgniarkami Naczelnymi ze szpitala w Kostrzynie, Choszcznie, Świebodzinie i Gorzowie Wielkopolskim przygotowano program na studia licencjackie pielęgniarstwo pomostowe,
 - WZJK analizując plan studiów i sugerowane zmiany zatwierdza ich wprowadzenie.

Tryb zatwierdzania zmian w programie studiów, przyjęcie oraz wycofanie i zmiany w programie studiów. Codzienne doświadczenia dydaktyczne nauczycieli akademickich dotyczące realizacji efektów uczenia się w ramach poszczególnych przedmiotów, obserwacja procesu kształcenia oraz uwagi zgłaszane przez studentów pielęgniarstwa stają się podstawą do modyfikowania programu studiów lub korekt jego elementów, co zostaje wdrożone przez WZP oraz przedstawione i zatwierdzone Uchwałą Senatu AJP. Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, jego zmianach, procesie kształcenia i jego realizacji, metodach weryfikacji efektów uczenia się, zasadach dyplomowania, uzyskiwanym tytule zawodowym.

Programy studiów z załącznikami zawierającymi plan zajęć, karty zajęć, metody weryfikacji efektów

uczenia się itd. jest publikowany na BIP oraz na stronie Wydziału Nauk o Zdrowiu.

6 PLANOWANIE

Planowanie jakości WNZ w Gorzowie Wielkopolskim obejmuje działania służące realizacji celów określonych w Misji i Strategii na kadencję oraz w Planie Działalności na dany rok. Opracowanie i wydanie dokumentów Systemu Zarządzania Jakością w formie Księgi Jakości oraz procedur, stanowi integralną część planowania jakości, umożliwiającą osiągnięcie pożądanej jakości kształcenia, zgodnie z zapisami zawartymi w dokumentach Systemu Zarządzania Jakością. Zapewnienie odpowiedniego planowania jakości kształcenia i nadzoru nad tym procesem oraz nad procesami pobocznymi osiągnięte zostaje przez wprowadzenie Systemu Zarządzania Jakością zgodnego z normą ISO 9001:2015, a uzupełnione przez inne systemy funkcjonujące na WNZ, np. *Powołania normatywne*. W procesie planowania jakości zwraca się uwagę na następujące działania: – pozyskiwanie wyposażenia dydaktycznego wysokiej klasy stosownie do tematyki kształcenia, – zlecanie prowadzenia zajęć specjalistom o możliwie najwyższych kwalifikacjach, – zapewnienie zgodności pomiędzy programami kształcenia i ich realizacją, – unowocześnianie metod kształcenia oraz środków technicznych wspomagających dydaktykę, – odpowiednio wczesną identyfikację zmian w przepisach ustawodawczych – sporządzanie i przechowywanie udokumentowanych informacji.

Na podstawie opracowanych programów studiów stanowiących załącznik nr 15 prowadzący zajęcia określają: – jakie treści programowe mają zostać przerobione i w którym semestrze studiów, – jakie pomoce dydaktyczne są konieczne do prawidłowego przeprowadzenia zajęć. Kierownicy Zakładów określają: – potrzeby zatrudnienia; – zapotrzebowanie na pomoce dydaktyczne.

6.1 DZIAŁANIA ODNOSZĄCE SIĘ DO RYZYK I SZANS

WNZ na podstawie Procedury nr PS/6.1 „Zarządzanie ryzykiem na Wydziale Nauk o Zdrowiu” określa ryzyka i szanse dla zidentyfikowanych procesów w celu zapewniania określonego, zgodnego z wymaganiami wyniku, zmniejszenia lub ograniczenia ryzyka wystąpienia skutków niepożądanych, identyfikacji szans na rozwój i zapewnienie ciągłego doskonalenia oraz opracowuje plan doskonalenia w obszarach nieakceptowalnych. **Załącznik 15**

6.2 CELE STRATEGICZNE WNZ

Celem strategicznym Wydziału jest kształcenie absolwenta posiadającego duże kompetencje, niezbędne do konkutowania na współczesnym, trudnym rynku pracy, poprzez tworzenie nowych atrakcyjnych kierunków i specjalności, oferowanie kształcenia skorelowanego z potrzebami rynku pracy, uatrakcyjnianie toku studiów. Dbając o innowacyjność kształcenia chcemy wykorzystać nasze doświadczenia uzyskane w czasie realizacji procesu dydaktycznego.

Oferta dydaktyczna Wydziału doskonale wpisuje się w potrzeby rynku pracy w regionie oraz realizację celów strategicznych uczelni np. wyrażonych poprzez:

- zwiększenie efektywności i skuteczności kształcenia, poprzez wzbogacenie i uelastycznienie oferty edukacji, rozwój promocji i współpracy z otoczeniem, poprzez realizację przez studentów projektów na potrzeby praktyki gospodarczej i samorządów terytorialnych,
- wzmocnienie potencjału ludzkiego, stałe doskonalenie kadry naukowo – dydaktycznej

6.3 CELE I ZADANIA SZCZEGÓŁOWE WNZ

Cele i zadania szczegółowe WNZ to, przede wszystkim, zapewnienie wysokiego poziomu kształcenia w zawodach mających zastosowanie w ochronie zdrowia oraz dbałość, aby absolwenci Wydziału:

- posiadali wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne na najwyższym, światowym poziomie,
- prezentowali wysokie standardy etyczne i silne poczucie zaangażowania społecznego oraz odpowiedzialność za zdrowie i życie pacjentów,
- byli przygotowani do wyzwań współczesnego świata oraz potrzeb i oczekiwań globalnego rynku pracy.

Ważne jest także:

- zapewnienie wysokiej jakości kadry dydaktycznej,
- rozwój kompetencji dydaktycznych nauczycieli akademickich,
- ustalenie przejrzystego zakresu odpowiedzialności za jakość kształcenia,
- wyznaczanie standardów postępowania w zakresie zapewnienia jakości kształcenia,
- wdrażanie skutecznych, wielowymiarowych narzędzi zarządzania jakością kształcenia,
- identyfikacja, promowanie i upowszechnianie dobrych praktyk, w tym zapobieganie plagiatom, oraz wymiana doświadczeń w zakresie kształcenia,
- publikowanie informacji na temat jakości procesu kształcenia i jego efektów,
- współpraca w zakresie poprawy jakości kształcenia z interesariuszami oraz partnerami Uczelni w kraju i zagranicą.

Cele w zakresie rozwoju kadry naukowej i dydaktycznej

Działania i przedsięwzięcia Wydziału w zakresie rozwoju kadry naukowej i dydaktycznej są realizowane w szczególności przez:

- utrzymanie wysokiego poziomu, a także jego doskonalenie w zakresie badań naukowych oraz efektywności wykorzystywania tych badań,
- poprawienie finansowania badań naukowych, szczególnie przez aktywne pozyskiwanie środków zewnętrznych,
- wspomaganie rozwoju kadry w zakresie uzyskiwania stopni doktora i doktora habilitowanego,

- wspieranie działań pracowników i studentów w zakresie badań i edukacji, odpowiadającej na zapotrzebowanie w regionie oraz kraju,
- pozyskiwanie kadry naukowej, co wzmacnia zaplecze kadrowe Wydziału w zakresie przyszłych działań i przedsięwzięć,
- wspieranie badań naukowych podejmowanych przez pracowników Wydziału, poprzez między innymi refundowanie i współfinansowanie wyjazdów służbowych do bibliotek, szpitali i innych placówek medycznych oraz na konferencje naukowe lub realizowanie projektów współfinansowanych z grantów, środków Unii Europejskiej lub innych źródeł finansowania,
- organizację wykładów, konferencji i seminariów naukowych, również we współpracy z innymi podmiotami sektora publicznego i prywatnego, w tym cyklicznej, corocznej ogólnopolskiej Konferencji z zakresu zdrowia.

Cele w zakresie współpracy oraz promocji edukacji i nauki

Współpraca krajowa i międzynarodowa powinna być realizowana poprzez zainicjowanie i podtrzymywanie współpracy z podmiotami zagranicznymi, zarówno w sferze wymiany naukowej, podejmowania wspólnych badań, organizację konferencji, seminariów, debat, wymian studenckich, wyjazdów studyjnych i transgranicznych. W zakresie oddziaływania na środowisko zewnętrzne Wydział powinien koncentrować się na:

- promocji oferty naukowej i dydaktycznej Wydziału,
- poprawianiu efektywności finansowania dydaktyki i nauki,
- rozszerzeniu współpracy krajowej i międzynarodowej.

W zakresie promowania nauki i kształcenia oferowanego na Wydziale należy:

- promować wyróżniających się pracowników naukowych oraz zespołów badawczych,
- aktywnie i efektywnie wpływać na otoczenie poprzez inicjowanie kampanii informacyjnej w zakresie nowej oferty dydaktycznej i osiągnięć naukowych,
- dokonywać analizy zapotrzebowania społecznego na usługi badawcze i edukacyjne Wydziału.

Współpraca Wydziału z otoczeniem powinna być realizowana poprzez:

- aktywny udział w życiu społecznym o zasięgu regionalnym i krajowym,
- podjęcie współpracy z samorządami lokalnymi,
- organizowanie spotkań z przedstawicielami organów ochrony zdrowia, instytucji państwowych (w tym Straży Pożarnej, Policji) oraz samorządowych lub innych podmiotów związanych z ofertą edukacyjną Wydziału. Cele szczegółowe określone są również na spotkaniach Kolegium Dziekańskiego i stanowią **załącznik nr 16**

6.4 PLAN ROZWOJU WNZ NA LATA 2023 – 2029

ZAŁOŻENIA DO PLANU ROZWOJU ORAZ DETERMINANTY ROZWOJU.

1. Zabezpieczenie potrzeb społeczeństwa w zakresie opieki zdrowotnej należy do podstawowych założeń właściwej organizacji i funkcjonowania społeczeństw rozwiniętych. Fundamentalną metodą osiągnięcia założonego celu jest posiadanie odpowiednich zasobów kadrowych mogących realizować zadania w zakresie działalności służby zdrowia, dlatego prowadzenie i rozwój studiów medycznych przez Akademię im. Jakuba z Paradyża, zwaną dalej Akademią, jest celowe i konieczne.
2. Jednostką Akademii utworzoną w celu kształcenia w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu jest Wydział Nauk o Zdrowiu, zwany dalej Wydziałem. Niniejszy Wydział jest dynamicznie rozwijającą się jednostką Akademii, prowadzącą kształcenie na trzech kierunkach medycznych – *pielęgniarstwo (od 2020 r.)*, *ratownictwo medyczne (od 2021 r.)*, *dietetyka, w tym dietetyka kliniczna (od 2023 r.) i analityka medyczna (od 2024r.)*. Plan rozwoju jest dokumentem pokazującym kierunek działań podejmowanych przez władze Akademii i Wydziału w obszarze kształcenia studentów, działalności naukowej i badawczo-rozwojowej oraz współpracy na rzecz budowania i rozwoju systemu ochrony zdrowia.
3. Ze względu na sytuację demograficzną oraz dbałość o stan zdrowia ludności niezbędne jest prowadzenie przez Akademię szeroko zakrojonych działań związanych z rozwojem prowadzonych studiów medycznych na Wydziale, w tym rozwijanie oferty kształcenia o nowe kierunki studiów przyporządkowanych do dziedziny nauk medycznych i nauk o zdrowiu.
4. Akademia i Wydział będą atrakcyjnym miejscem do studiowania, pozwalającym studentom rozwijać kreatywność, krytyczne myślenie i wysokie aspiracje zawodowe. Studia medyczne będą przygotowywały do pracy zawodowej. Absolwenci Wydziału będą poszukiwanymi i cenionymi na rynku pracy profesjonalistami, którzy posiadają wysokie kwalifikacje zawodowe, ale również umiejętności w zakresie kompetencji miękkich.
5. Misją Wydziału jest rozwijanie nowoczesnych form kształcenia studentów w odpowiedzi na wyzwania współczesnego społeczeństwa. Ważnym obszarem realizowanej misji jest aktywność pracowników i studentów Wydziału oraz podejmowanie inicjatyw na rzecz propagowania nowoczesnych standardów profilaktyki i podnoszenia jakości życia społeczności lokalnej. W procesie kształcenia studentów uwzględniane są wyniki najnowszych badań naukowych oraz potrzeby otoczenia społeczno-gospodarczego.
6. Akademia wraz z Wydziałem dąży do uzyskania wysokiej jakości kształcenia i badań naukowych z poszanowaniem zasady wolności, rzetelności, odpowiedzialności oraz praw chroniących własność intelektualną. W procesie kształcenia propagowane są postawy sprawiedliwości, życzliwości, samodzielności, uczciwości. Pracownicy i studenci kierują się przede wszystkim dobrem pacjenta i respektują jego prawa, stosują zasady etyki zawodowej oraz kreują pozytywny wizerunek Akademii

i Wydziału. W swoim postępowaniu prezentują otwartość, tolerancję, podmiotowość oraz dążą do wdrażania najwyższych standardów jakości.

7. Realizowane i planowe założenia związane z rozwojem studiów medycznych wpisują się w podstawowe kierunki działalności Akademii w zakresie kształcenia oraz prowadzenia badań naukowych w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, o których mowa w art. 2 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o utworzeniu Akademii im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim (Dz. U. 2016 r. poz. 752) oraz priorytetach rozwoju Akademii, o których mowa w Strategii rozwoju Akademii na lata 2016-2025, jak również oczekiwania otoczenia społeczno - gospodarczego. Szczegółowy plan rozwoju studiów medycznych zawiera kalendarz działań przedstawiony w części VI. niniejszego planu rozwoju.
8. Plan rozwoju będzie realizowany w obszarze kształcenia, nauki i działalności B+R, zarządzania i rozwoju organizacyjnym oraz współpracy na rzecz budowania systemu ochrony zdrowia.
9. Niezbędnym narzędziem do realizacji wskazanych planów w zakresie rozwoju studiów medycznych jest przygotowanie i realizacja koncepcji *Wieloprofilowego Centrum Symulacji Medycznych*. W tym celu przewiduje się modernizację oraz wyposażenie budynku nr 8 przy ul. Fryderyka Chopina 52 w Gorzowie Wielkopolskim, w którego pomieszczeniach, zapewniających najwyższe standardy jakości kształcenia, będą się odbywać zajęcia praktyczne dla przyszłych medyków. Realizacja powyżej wskazanych założeń umożliwi stworzenie warunków do uruchomienia w następnych etapach, wraz z niezbędnym zapleczem dydaktycznym, studiów na kierunku *lekarskim* oraz na kierunku *farmacja* oraz *położnictwo*.
10. Ważnym elementem planu rozwoju w obszarze działalności naukowej i badawczo-rozwojowej oraz współpracy na rzecz budowania i rozwoju systemu ochrony zdrowia jest koncepcja budowy Akademickiego Centrum Danych (Data Center), które będzie zorientowane na usługi umożliwiające dostęp do najnowszej wiedzy medycznej, technologii i innowacji cyfrowych w zakresie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, finansowania transformacji cyfrowej, pomocy w łączeniu użytkowników i dostawców technologii cyfrowych dla służby zdrowia w całym łańcuchu wartości. Data Center umożliwi realizację innowacyjnych prac badawczo - rozwojowych zgodnych z potrzebami placówek medycznych i otoczenia społeczno - gospodarczego. W ramach realizacji powyższego projektu konieczna jest budowa nowego obiektu na terenie Akademii, w sąsiedztwie *Wieloprofilowego Centrum Symulacji Medycznych*.

7 ZARZĄDZANIE ZASOBAMI

7.1 ZASOBY LUDZKIE

Wydział Nauk o Zdrowiu dysponuje wykwalifikowaną kadrą zgodnie z wymaganiami Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego. Stan zatrudnienia **załącznik nr 17**

Kwalifikacje nauczycieli akademickich określają:

- Ustawa Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce,
- 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.

7.2 INFRASTRUKTURA

Wydział Nauk o Zdrowiu Akademii im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie przeznaczył do realizacji zadań: dla kierunku pielęgniarstwo, ratownictwo medyczne pomieszczenia w budynkach 5!, 6 i 8 zlokalizowane przy ul. Fryderyka Chopina 52 w Gorzowie Wielkopolskim (pielęgniarstwo i ratownictwo - kondygnacja +2 oraz część poddasza w budynku nr 8) dla kierunku dietetyka budynek nr 5! I dla kierunku analityka medyczna budynek nr 6). Budynki położone są w kompleksie budynków Akademii im. Jakuba z Paradyża przy ul. Fryderyka Chopina 52 w Gorzowie Wielkopolskim. Szczegółowy wykaz infrastruktury stanowi **Załącznik nr 18** Wszystkie pomieszczenia spełniają wymogi pomieszczeń dydaktycznych pod względem temperatury, hałasu, oświetlenia, wilgotności i wentylacji zgodnie z projektem, posiadającym wszystkie zatwierdzenia wymagane prawem. We wszystkich budynkach znajdują się węzły sanitarne. Zajęcia prowadzone są w salach wykładowych, ćwiczeniowych, laboratoryjnych o odpowiedniej powierzchni dostosowanej do wielkości grupy. Jednostka dydaktyczna trwa 45 minut, po której następuje przerwa. Jeśli wymaga tego specyfika zajęć prowadzący zajęcia mogą połączyć jednostki dydaktyczne, co jest jednoznaczne z wydłużeniem przerw. Nadzór nad czasookresem trwania zajęć sprawują prowadzący zajęcia. Zapewnia się, że wszystkie urządzenia wymagające atestacji, nadzoru, itp. są nadzorowane.

7.3 ŚWIADOMOŚĆ

Wszyscy pracownicy WNZ objęci systemem posiadają świadomość funkcjonowania Systemu Zarządzania Jakością, ustanowionej Misji i Strategii Uczelni, potrzeby ciągłego doskonalenia się organizacji poprzez m.in. realizację celów jakości i swojego wkładu w ten proces. Posiadają również świadomość konsekwencji wynikających z niezgodności z wymaganiami Systemu Zarządzania Jakością.

7.4 KOMUNIKACJA

	Komunikacja wewnętrzna	Komunikacja zewnętrzna
Przedmiot komunikacji	- zmiany w: Księdze Jakości, procedurach, załącznikach, - zalecenia z auditów wewnętrznych i zewnętrznych, - ustalenia po przeglądzie - zmiany w dokumentach nadrzędnych, - zmiany operacyjne, - zmiany w dokumentach wewnętrznych Uczelni, - zmiany w procesie kształcenia,	- zmiany w dokumentach nadrzędnych (dotyczących wymagań i realizacji procesu kształcenia), - zmiany w dokumentach wewnętrznych uczelni mające wpływ na interesariuszy zewnętrznych
Czas komunikacji	- niezwłocznie po wprowadzeniu zmian, - w terminie wskazanym w odpowiednim dokumencie	- niezwłocznie po wprowadzeniu zmian, - w terminie wskazanym w odpowiednim dokumencie
Adresat komunikacji	- pracownicy administracji, - kadra dydaktyczna, - kierownictwo,	- studenci, - pracodawcy, - inni interesariusze (o ile dotyczy),
Sposób komunikacji	- pisemny, - telefoniczny, - mailowy, - wirtualna Uczelnia, platformy Teams.	- pisemny, - telefoniczny, - mailowy, - strona internetowa wydziału - tablice informacyjne, -platforma Teams.
Nadawca komunikacji	- Dziekan WNZ - Prodziekan WNZ - Przewodnicząca WZSZJ - Kierownicy zakładów - Laborant - pracownicy administracji	- Dziekan WNZ - Prodziekan WNZ - Przewodnicząca WZSZJ - Kierownicy zakładów - Laborant - pracownicy administracji

7.5 NADZÓR NAD UDOKUMENTOWANYMI INFORMACJAMI

Na Wydziale Nauk o Zdrowiu opracowano procedurę nr PS/7.5 „Nadzór nad udokumentowanymi informacjami” w której opisano zasady postępowania z dokumentacją na WNZ.

8 DZIAŁANIA OPERACYJNE

8.1. PLANOWANIE I NADZÓR NAD DZIAŁANAMI OPERACYJNYMI

Treści programowe do planowania celów zawarte są w:

- Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego 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.
- Programach studiów (**Załącznik nr 19**).

8.2 PROCESY ZWIĄZANE Z KLIENTEM

8.2.1. KOMUNIKACJA Z KLIENTEM

Na WNZ opracowano i wdrożono następujący sposób komunikacji z klientem:

- co roku opracowywany jest informator dla kandydatów na studia, upubliczniany w ramach kampanii rekrutacyjnej oraz dostępny na stronach internetowych WNZ
- wszystkie informacje na temat oferty WNZ można uzyskać w dziekanatach Uczelni, telefonicznie lub za pośrednictwem strony internetowej Uczelni,
- w momencie zakwalifikowania kandydata na pierwszy rok studiów, pracownik WNZ przyjmujący zgłoszenie zobowiązany jest ustalić sposób komunikacji z daną osobą,
- badanie opinii klienta poprzez ankiety oceny oraz reklamacje i skargi (pkt. 8.2.1),
- bezpośredni kontakt ze studentem możliwy jest również poprzez moduł Wirtualna Uczelnia EHMS, w którym każdy student posiada indywidualne konto (przykładowo, student może sprawdzić swój plan zajęć, otrzymać informacje o zaległych opłatach, sprawdzić swoje oceny, pobrać materiały dydaktyczne udostępnione mu przez wybranego wykładowcę, itp.).

8.2.2. OKREŚLENIE WYMAGAŃ DOTYCZĄCYCH WYROBU

Wymagania wyspecyfikowane:

- kierunki i specjalności kształcenia,
- czasookres i forma ukończenia studiów,
- otrzymanie wiedzy oraz odbycie zajęć praktycznych zgodnych z programem studiów,
- otrzymanie dyplomu ukończenia studiów wyższych,
- informacja dot. wymagań Ministra Zdrowia w zakresie kwalifikacji zawodowych.

Wymagania nie wyrażone, lecz konieczne dla prawidłowego wykonania usługi:

- opracowanie planu zajęć,
- zapewnienie prawidłowego przebiegu procesu kształcenia (odpowiednich warunków, komunikacji w trakcie zajęć, itp.),
- możliwość korzystania z zasobów Biblioteki Głównej AJP.

Wymagania prawne i nadrzędne, związane z wyrobem:

- posiadanie pozytywnej akredytacji wydanej przez organ nadzorujący dla prowadzonych kierunków kształcenia.

8.2.3. PRZEGLĄD WYMAGAŃ DOTYCZĄCYCH WYROBU

Przegląd wymagań przeprowadzany jest podczas auditów wewnętrznych i przeglądu zarządzania. Kierownicy kierunków są zobowiązani do każdorazowego przeglądu wymagań w momencie rozpoczęcia zajęć, czego potwierdzeniem jest złożenie przydziałów czynności dla poszczególnych pracowników w Dziale Kształcenia.

8.2.4 ZMIANY WYMAGAŃ DOTYCZĄCYCH WYROBÓW I USŁUG

W przypadku gdy wymagania dotyczące usługi kształcenia ulegną zmianie WNZ zapewnia, że zmiany wymagań zostaną odpowiednio udokumentowane i przekazane do wiadomości wszystkim osobom zaangażowanym w System Zarządzania Jakością.

8.3. PROJEKTOWANIE I ROZWÓJ USŁUG

W odniesieniu do procesu kształcenia, na WNZ prowadzone są działania związane z projektowaniem w zakresie nowych programów studiów dla wszystkich kierunków i specjalności.

Proces kształcenia na WNZ jest prowadzony zgodnie z ustalonymi i zatwierdzonymi programami studiów. Działania związane z projektowaniem nowych kierunków studiów, w tym projektowania nowych planów i programów studiów opisane są w przepisach nadrzędnych w tym w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie studiów, Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego 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 oraz uchwałach KRSZPiP. Szczegółowy zakres działań w ramach opracowywania nowych i aktualizacji obowiązujących programów studiów określa zarządzenie nr 66/0101/2024 Rektora AJP z dnia 02 lipca 2024r. w sprawie Systemu Uczelnianego Systemu Zapewnienia jakości Kształcenia

Celem projektowania nowych programów studiów oraz ewentualnych zmian w programach już istniejących jest utrzymywanie programów w ciągłej zgodności z wymaganiami ministerstwa właściwego ds. szkolnictwa wyższego oraz wymagań KRSZPiP

8.3.1. DANE WEJŚCIOWE DO PROJEKTOWANIA I ROZWOJU

Działania związane z projektowaniem nowych kierunków studiów, w tym projektowania nowych planów i programów studiów opisane są w przepisach nadrzędnych w tym w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie studiów, Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego 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 oraz uchwałach KRSZPiP. Szczegółowy zakres działań w ramach opracowywania nowych i aktualizacji obowiązujących programów

studiów określa zarządzenie nr 66/0101/2024 Rektora AJP z dnia 02 lipca 2024r. w sprawie Systemu Uczelnianego Systemu Zapewnienia jakości Kształcenia.

8.3.2. DANE WYJŚCIOWE Z PROJEKTOWANIA I ROZWOJU

Dane wyjściowe z projektowania i rozwoju są przedstawiane w formie umożliwiającej weryfikację w stosunku do danych wejściowych i zatwierdzane przez radę wydziału. Danymi wyjściowymi z projektowania są:

- plan i program studiów z rozbiciem na poszczególne przedmioty i semestry,
- program praktyk.

Nowe efekty kształcenia oraz programy studiów po ich zatwierdzeniu przez Senat AJP udostępniane są przez dziekanaty. Nowe programy studiów obowiązują od następnego roku akademickiego dla studentów pierwszego roku.

8.3.3. PRZEGLĄD PROJEKTOWANIA I ROZWOJU

Na wszystkich etapach przeprowadza się systematyczne przeglądy projektowania zgodnie z zaplanowanymi ustaleniami, w celu:

- oceny zdolności wyników projektowania i rozwoju do spełnienia wymagań,
- identyfikowania wszelkich problemów i proponowania niezbędnych działań.

Wynik działań powyższych zawarte są w Sprawozdaniu WZSZJ (**załącznik nr 20**) i Przeglądzie Zarządzania (**załącznik nr 21**)

8.3.4. WERYFIKACJA PROJEKTOWANIA I ROZWOJU

Weryfikacja jest przeprowadzana przez Dziekana właściwego wydziału w celu zapewnienia, że dane wyjściowe z projektowania spełniły wymagania określone w danych wejściowych do projektowania.

8.3.5. WALIDACJA PROJEKTOWANIA I ROZWOJU

Walidacja projektowania jest przeprowadzana przez kierowników kierunków oraz wskazanych pracowników Wydziału, którzy są zaangażowani w proces kształcenia w odniesieniu do przedmiotów lub działań, za które dana jednostka jest odpowiedzialna, w celu kontroli czy jest w stanie spełnić wymagania stawiane w programie studiów. Walidacja nowego programu studiów przeprowadzana jest przed rozpoczęciem roku akademickiego, w którym dany program studiów będzie obowiązywał na spotkaniu WZSZJ.

8.3.6. NADZOROWANIE ZMIAN W PROJEKTOWANIU I ROZWOJU

Wszelkie zmiany w projektowaniu są zidentyfikowane i udokumentowane. Osobą odpowiedzialną za prowadzenie odpowiednich zapisów oraz ich przechowywanie jest osoba wyznaczona przez dziekana zgodnie z wewnętrznymi wytycznymi wydziału.

8.4. NADZÓR NAD PROCESAMI, WYROBAMI I USŁUGAMI DOSTARCZANYMI Z ZEWNĄTRZ

WNZ może przekazać część działań np. dostawa licencji programowych, realizacja zadań dydaktycznych, realizacje praktyk zawodowych na inny podmiot zewnętrzny zwany stroną trzecią jednak należy zaznaczyć, że odpowiedzialność za przebieg procesu kształcenia nadal spoczywa na dziekanie właściwego wydziału. Wykaz dostawców towarów i usług zewnętrznych stanowi **załącznik nr 22**. Dobór organizacji zewnętrznej odbywa się na podstawie ustalonych kryteriów doboru miejsca praktyk **załącznik nr 23**. Za wybór strony trzeciej do realizacji zleconych na zewnątrz działań odpowiada właściwy kierownik zakładu na WNZ.

W przypadku, gdy zadania związane z zapewnieniem spełnienia wymagań w procesie kształcenia są delegowane stronie trzeciej, właściwi kierownicy pionów są zobowiązani do podpisania odpowiednich umów i porozumień. Koordynator ds. praktyk jest odpowiedzialny do nadzorowania poprawności realizacji praktyk zawodowych trakcie ich trwania pod kątem zapewnienia wymagań Systemu Zarządzania Jakością i przepisów nadrzędnych.

Po zakończeniu ww. działań koordynator ds. praktyk lub osoba przez niego wyznaczona ma obowiązek dokonać sprawdzenia jakości wykonanych prac i usług oraz zgodności efektów tych prac i usług z wymaganiami SZJ i przepisów nadrzędnych w zakresie organizacji i realizacji procesu kształcenia.

Kierownicy zakładów są zobowiązani do okresowej weryfikacji efektów prac strony trzeciej podczas świadczenia przez nią usług pod kątem zgodności z wymaganiami SZJ i przepisów nadrzędnych utrzymując z tego działania udokumentowane informacje. **Załącznik nr 24**

8.5. PRODUKCJA I DOSTARCZANIE USŁUG

8.5.1. NADZOROWANIE PRODUKCJI I DOSTARCZENIA USŁUGI

Realizacja niniejszego punktu normy jest opisana w procedurach, regulaminach zarządzeniach

1. Procedura Przeprowadzania egzaminów i zaliczeń.
2. Procedura Ankietyzacji.
3. Procedura oceny stopnia realizacji założonych efektów uczenia się.
4. Procedura wyboru specjalności.
5. Procedura praktyk zawodowych – profil praktyczny I stopień.
6. Procedura praktyk zawodowych – profil praktyczny II stopień.

7. Procedura przyznawania indywidualnej organizacji studiów
8. Procedura antyplagiatowa.
9. Procedura dyplomowania.
10. Procedura hospitacji.
11. Procedura przenoszenia ocen.
12. Procedura dyplomowania.
13. Procedura Nadzór nad udokumentowaną informacją
14. Procedura Zarządzanie ryzykiem na Wydziale Nauk o Zdrowiu
15. Procedura Audit wewnętrzny
16. Procedura Nadzór nad procesem kształcenia niezgodnym z wymaganiami
17. Procedura Przegląd zarządzania

Walidacja procesów produkcji i dostarczania usług. Na WNZ walidacja procesów przeprowadzana jest poprzez:

- kontrole procesu kształcenia,
- kontrole efektów uczenia się,
- kontrole kwalifikacji wykładowców i instruktorów - okresowa ocena dydaktyka,
- przegląd SZJ – Procedura 9.3 - Przegląd zarządzania,
- okresowe kontrole wyposażenia i infrastruktury.

8.5.2. IDENTYFIKACJA I IDENTYFIKOWALNOŚĆ

Oznaczanie i identyfikacja procesów dydaktycznych polega na klasyfikowaniu ich według kierunków kształcenia, specjalności i roczników, które nie zmieniają się w trakcie procesu. Faza prowadzonego kształcenia oraz ewidencja studentów udokumentowana jest zapisami na zunifikowanych drukach w formie Ewidencji wyników nauczania. Numery wydawanych w trakcie procesu kształcenia Dyplomach są nadawane zgodnie z zapisami w rejestrze wydanych dyplomów. Wszystkie udokumentowane informacje związane z realizacją danego procesu są oznakowane w sposób umożliwiający ich natychmiastową identyfikację i identyfikowalność. Numery nadawane procesom i udokumentowanym informacjom nie zmieniają się w trakcie procesu i nie ma możliwości powtórzenia się numeracji.

8.5.3. WŁASNOŚĆ KLIENTA

Zgodnie z normą ISO 9001:2015 własność klienta stanowią jego dane osobowe. WNZ w Gorzowie Wielkopolskim wykorzystuje dane osobowe studenta do celów wewnętrznych zgodnie z ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, „Polityką bezpieczeństwa w zakresie przetwarzania danych osobowych”

8.5.4. ZABEZPIECZANIE

Realizacja niniejszego punktu normy jest opisana w Polityce bezpieczeństwa w zakresie przetwarzania danych osobowych w Akademii im. Jakuba z Paradyża w Gorzowie Wielkopolskim.

8.5.5. DZIAŁANIA PO DOSTAWIE

Na WNZ prowadzona jest obserwacja losów absolwentów. Biuro karier jest zobowiązane po upływie 3 lat od zakończenia studiów przeprowadzić ankietę i prześledzić ścieżkę kariery absolwenta AJP. Pierwsza taka ocena może być przeprowadzona w roku 2026.

8.5.6. NADZÓR NAD ZMIANAMI

Kierownicy zakładów WNZ nadzorują i przeglądają nieplanowane zmiany w zakresie organizacji i realizacji procesu kształcenia oraz utrzymują z tego procesu udokumentowane informacje. Każdy pracownik zaangażowany w System Zarządzania Jakością niezwłocznie informuje koordynatora kierunku o wystąpieniu nieplanowanej zmiany w zakresie realizacji procesu kształcenia. Nieplanowane zmiany są analizowane w trakcie Przeglądu zarządzania.

8.6. ZWOLNIENIE WYROBÓW I USŁUG

Realizacja niniejszego punktu normy jest opisana w:

- Procedura dyplomowania
- Regulaminie zajęć praktycznych
- Regulaminie praktyk zawodowych
- Procedura odbywania i dokumentowania praktyk zawodowych studia i stopnia – profil praktyczny
- Procedura odbywania i dokumentowania praktyk zawodowych studia ii stopnia – profil praktyczny
- Procedura przeprowadzania egzaminów i zaliczeń
- Procedura oceny stopnia realizacji założonych efektów uczenia się
- Procedura hospitacji
- Procedura przenoszenia ocen
- Procedura ankietyzacji

8.7. NADZÓR NAD NIEZGODNYMI WYJŚCIAMI

Wszystkie zajęcia będące elementem procesu kształcenia są w sposób ciągły monitorowane przez nauczycieli akademickich, kierowników zakładów, koordynatorów i opiekunów praktyk. W przypadku nie spełnienia któregoś z wymagań klienta lub innych wymagań określonych przez WNZ następuje natychmiastowe zatrzymanie zajęć. Wznowienie następuje po przeprowadzeniu pełnej kontroli czy WNZ jest w stanie spełnić wyspecyfikowane wymagania. Zwolnienia dokonuje właściwy Dziekan. lub Prodziekan wydziału.

Do okoliczności powodujących zatrzymanie procesu kształcenia zaliczamy:

- zmiany w programach kształcenia,
- braki kadrowe,
- wyposażenie niezgodne z wymaganiami,
- cofnięcie lub wstrzymanie Certyfikatów wydanych przez KRSZPiP.

Realizacja niniejszego punktu normy jest opisana w procedurze **PS/10.2 - Nadzór nad procesem kształcenia niezgodnym z wymaganiami (załącznik nr 25)**.

9 OCENA EFEKTÓW DZIAŁANIA

9.1. POSTANOWIENIA OGÓLNE

Wydział Nauk o Zdrowiu monitoruje informacje dotyczące zadowolenia klienta oraz prawidłowego przebiegu procesu kształcenia, poprzez wykorzystanie *Ankiet*, bezpośredniej informacji od studentów, wszystkich interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych, możliwość wypowiedzenia się w formie reklamacji oraz inne sposoby umożliwiające zdobycie informacji na temat zadowolenia klienta. Wyniki przedstawiono w sprawozdaniu WZSZJ

9.2. ZADOWOLENIE KLIENTA

Uczestnicy procesu kształcenia mogą złożyć reklamację dotyczącą świadczonych przez WNZ usług, wypowiedzieć się w Ankiecie lub bezpośrednio przekazać swoje uwagi odnośnie prawidłowego funkcjonowania Uczelni jej pracownikom. Reklamacja może być złożona w formie pisemnej lub ustnej. W momencie wpłynięcia reklamacji osoba do której została reklamacja zwrócona, o ile jest to możliwe, podejmuje natychmiastowe działania. Jeśli reklamacja wymaga zaangażowania dodatkowych osób o wynikach rozpatrzenia reklamacji zainteresowana osoba jest informowana pisemnie w ciągu 14 dni. Pracownicy WNZ zobowiązani są do poinformowania Dziekana o zgłoszonych uwagach.

9.3. ANALIZA I OCENA

Na Wydziale Nauk o Zdrowiu analiza danych odbywa się poprzez gromadzenie i analizowanie, a następnie ocenianie następujących informacji:

- Akredytacja poszczególnych kierunków. W wyniku kontroli sporządzany jest raport z zaleceniami przedstawicieli organu nadzorującego odnośnie poprawy lub zauważonych uwag. Sprawozdanie z audytu KRSZPiP
- Sprawozdanie z audytu Morskiej Jednostki Edukacyjnej na zgodność kształcenia z wymaganiami Konwencji STCW i Ustawy o bezpieczeństwie morskim dla kierunków i specjalności wyszczególnionych w załącznikach do Certyfikatów Uznania. W wyniku kontroli przedstawicieli ministra właściwego ds. gospodarki morskiej sporządzany jest raport z audytu wraz z ewentualnymi spostrzeżeniami i kartami niezgodności.

- Analiza zapisów w książkach praktyk – osobą odpowiedzialną za przeprowadzanie analizy zapisów w książkach praktyk i przedstawianie wniosków jest Koordynator praktyk powołany przez Rektora Uczelni. **Załącznik nr 26**
- Hospitacje oraz ankiety okresowej pracy nauczyciela przedstawia

9.4. AUDIT WEWNĘTRZNY

Realizacja niniejszego punktu normy jest opisana w procedurze **PS/9.2 – Audit wewnętrzny** (załącznik nr 27).

9.5 PRZEGLĄD ZARZĄDZANIA

Realizacja niniejszego punktu normy jest opisana w procedurze **PS/9.3 - Przegląd zarządzania** (załącznik nr 28)

10 DOSKONALENIE

10.1. POSTANOWIENIA OGÓLNE

Doskonalenie realizowane na WNZ ma na celu spełnienie wymagań klienta i zwiększenie jego zadowolenia. Cel ten realizowany jest poprzez: – podnoszenie kwalifikacji zawodowych (w tym naukowych) wszystkich pracowników WNZ, – zaangażowanie pracowników w rozwój Uczelni, – modernizację infrastruktury i bazy dydaktycznej.

10.2 NIEZGODNOŚCI I DZIAŁANIA KORYGUJĄCE

Realizacja niniejszego punktu normy jest opisana w procedurze PS/10.2 - Nadzór nad procesem kształcenia niezgodnym z wymaganiami oraz:

- Przegląd Zarządzania
- Sprawozdanie WZSZJ
- Sprawozdanie z działalności Dziekana

10.3 CIĄGŁE DOSKONALENIE

Wydział Nauk o Zdrowiu ciągle doskonali przydatność, adekwatność i skuteczność Systemu Zarządzania Jakością. Ciągłe doskonalenie oparte jest na wynikach analiz, oceny jakości usługi, przeglądów zarządzania, informacji zwrotnej od klienta, a także doświadczeniu i wiedzy samej organizacji wskazujące obszary, gdzie powstają zagrożenia i szanse mające wpływ na rozwój zgodnie z analiza SWOT.

ZAŁĄCZNIKI

1. **Załącznik nr 1** – Wykaz umów i porozumień w zakresie realizacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych dla kierunków WNZ
2. **Załącznik nr 2** – Funkcje kierownicze we władzach Wydziału Nauk o Zdrowiu
3. **Załącznik nr 3** – Wykaz dostawców towarów
4. **Załącznik nr 4** – Wykaz dostawców usług edukacyjnych
5. **Załącznik nr 5** - Schemat organizacyjny WNZ
6. **Załącznik nr 6** – Wykaz aktów prawnych
7. **Załącznik nr 7** – Powołanie WZSZJ
8. **Załącznik nr 8** – Powołanie pełnomocnik dziekana ds. SZJ
9. **Załącznik nr 9** – Zapoznanie pracownika z dokumentacją SZJ
10. **Załącznik nr 10** – Procedura PS/7.5 Nadzór nad udokumentowanymi informacjami i zapisami
11. **Załącznik nr 11** – Czynniki wewnętrzne i zewnętrzne wpływające na system zarządzania jakością na WNZ
12. **Załącznik nr 12** - Wymagania stron zainteresowanych
13. **Załącznik nr 13** - Procedura PS/6.1 Zarządzanie ryzykiem WNZ
14. **Załącznik nr 14** – Polityka Jakości WNZ
15. **Załącznik nr 15** – Plan postępowania z ryzykiem
16. **Załącznik nr 16** – Planowanie jakości - cele szczegółowe
17. **Załącznik nr 17** - Stan zatrudnienia
18. **Załącznik nr 18** – Wykaz sprzętu i inna infrastruktura
19. **Załącznik nr 19** – Programy studiów
20. **Załącznik nr 20** – Sprawozdanie WZSZJ
21. **Załącznik nr 21** – Przegląd zarządzania
22. **Załącznik nr 22** – Lista kwalifikowanych dostawców towarów i usług
23. **Załącznik nr 23** – Kryteria doboru miejsca praktyk
24. **Załącznik nr 24** – Arkusz oceny dostawcy towarów i usług
25. **Załącznik nr 25** – Procedura PS/10.2 Nadzór nad procesem kształcenia niezgodnym z wymaganiami.
26. **Załącznik nr 26** – Powołanie koordynatora ds. praktyk
27. **Załącznik nr 27** – Procedura PS/9.2 Audyt wewnętrzny
28. **Załącznik nr 28** - Procedura PS/9.3 Przegląd Zarządzania

