



Ocena programowa

Profil praktyczny

Raport samooceny

**Akademia Medyczna
Nauk Stosowanych i Holistycznych w Warszawie**

Nazwa ocenianego kierunku studiów: Fizjoterapia

1. Poziom studiów: studia jednolite magisterskie
2. Formy studiów: studia stacjonarne i niestacjonarne
3. Nazwa dyscypliny, do której został przyporządkowany kierunek:

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

Nazwa dyscypliny wiodącej	Punkty ECTS	
	liczba	%
Nauki o zdrowiu	108	60

- b. Nazwy pozostałych dyscyplin wraz z określeniem procentowego udziału liczby punktów ECTS dla pozostałych dyscyplin w ogólnej liczbie punktów ECTS wymaganej do ukończenia studiów na kierunku.

L.p.	Nazwa dyscypliny	Punkty ECTS	
		liczba	%
1.	Nauki medyczne	45	25
2.	Nauki o kulturze fizycznej	27	15

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

Ogólne efekty uczenia się			
Kod	Treść efektu	PRK 1	PRK 2
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:			
O.W1.	problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – nauki biologiczne w tym rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych	P7U_W	P7S_WG
O.W2.	problematykę z zakresu dyscypliny naukowej – nauki medyczne w tym etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób	P7U_W	P7S_WG
O.W3.	problematykę z zakresu dyscyplin naukowych – psychologia, pedagogika, nauki socjologiczne, filozofia i bioetyka	P7U_W	P7S_WK
O.W4.	zasady oddziaływania sił mechanicznych na organizm człowieka zdrowego i chorego, w tym osoby starszej, z różnymi dysfunkcjami i różnymi chorobami, w różnych warunkach	P7U_W	P7S_WG
O.W5.	mechanizm działania czynników fizykalnych na organizm człowieka oraz oddziaływanie zabiegów fizykalnych w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami, w tym osób starszych, w różnych warunkach	P7U_W	P7S_WG
O.W6.	wskazania i przeciwwskazania do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii i masażu, kinezyterapii i terapii manualnej oraz	P7U_W	P7S_WG

	specjalnych metod fizjoterapii		
O.W7.	zalecenia do stosowania fizjoterapii w określonych stanach chorobowych	P7U_W	P7S_WG
O.W8.	zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami, w tym osób starszych, w różnych warunkach	P7U_W	P7S_WG
O.W9.	specjalistyczne zagadnienia z zakresu teorii, metodyki i praktyki fizjoterapii;	P7U_W	P7S_WG
O.W10.	zagadnienia z zakresu diagnostyki funkcjonalnej na potrzeby fizjoterapii, planowania postępowania fizjoterapeutycznego oraz kontrolowania jego efektów – w stopniu zaawansowanym	P7U_W	P7S_WG
O.W11.	zagadnienia związane z kształtowaniem, podtrzymywaniem i przywracaniem sprawności oraz wydolności osobom w różnym wieku, w tym osobom starszym, utraconej lub obniżonej wskutek różnych chorób lub urazów, a także zasady promocji zdrowia – w stopniu zaawansowanym	P7U_W	P7S_WG
O.W12.	prawne i ekonomiczne aspekty funkcjonowania podmiotów zajmujących się rehabilitacją osób z niepełnosprawnościami	P7U_W	P7S_WK
O.W13.	etyczne, prawne i społeczne uwarunkowania wykonywania zawodu fizjoterapeuty	P7U_W	P7S_WK
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:			
O.U1.	wykonywać zabiegi z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii	P7U_U	P7S_UW
O.U2.	interpretować wyniki badań czynnościowych oraz przeprowadzać testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii i interpretować ich wyniki	P7U_U	P7S_UW
O.U3.	tworzyć, weryfikować i modyfikować programy fizjoterapii osób z różnymi dysfunkcjami, w tym osób starszych, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, a także w ramach procesu kompleksowej rehabilitacji	P7U_U	P7S_UW
O.U4.	kontrolować efekty postępowania fizjoterapeutycznego	P7U_U	P7S_WG
O.U5.	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać	P7U_U	P7S_UW
O.U6.	zastosować działania z zakresu adaptowanej aktywności fizycznej i sportu osób z niepełnosprawnościami dla planowania, doboru, modyfikowania oraz tworzenia różnych form zajęć rekreacyjnych i sportowych dla osób ze specjalnymi potrzebami, w tym osób starszych	P7U_U	P7S_UW
O.U7.	zastosować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia, profilaktykę niepełnosprawności, a także pierwotną i wtórną profilaktykę chorób	P7U_U	P7S_UW, P7S_UK
O.U8.	wykazać wysoką sprawność fizyczną niezbędną do poprawnego demonstrowania i wykonywania zabiegów z zakresu kinezyterapii,	P7U_U	P7S_UW

	masażu i terapii manualnej oraz stosowania metod specjalnych u osób z różnymi chorobami, dysfunkcjami oraz z różnym rodzajem i stopniem niepełnosprawności		
O.U9.	planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy	P7U_U	P7S_UU
O.U10.	inspirować inne osoby do uczenia się oraz podejmowania aktywności fizycznej	P7U_U	P7S_UU
O.U11.	komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta i jego praw	P7U_U	P7S_UK
O.U12.	komunikować się ze współpracownikami w zespole i dzielić się wiedzą	P7U_U	P7S_UK, P7S_UO
O.U13.	wykorzystywać wiedzę w zakresie racjonalizacji i optymalizacji fizjoterapii, także współpracując w zespole terapeutycznym	P7U_U	P7S_UO
O.U14.	postępować zgodnie z zasadami etycznymi i bioetycznymi w wykonywaniu czynności właściwych dla zawodu fizjoterapeuty	P7U_U	P7S_WG
W zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:			
O.K1.	nawiązania i utrzymania pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych	P7U_K	P7S_KR
O.K2.	wykonywania zawodu, będąc świadomym roli, jaką fizjoterapeuta pełni na rzecz społeczeństwa, w tym społeczności lokalnej	P7U_K	P7S_KO, P7S_KR
O.K3.	prezentowania postawy promującej zdrowy styl życia, propagowania i aktywnego kreowania zdrowego stylu życia i promocji zdrowia w trakcie działań związanych z wykonywaniem zawodu i określania poziomu sprawności niezbędnego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty	P7U_K	P7S_KO, P7S_KR
O.K4.	przestrzegania praw pacjenta i zasad etyki zawodowej	P7U_K	P7S_KR
O.K5.	dostarczania i rozpoznawania własnych ograniczeń, dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych	P7U_K	P7S_KK
O.K6.	korzystania z obiektywnych źródeł informacji	P7U_K	P7S_KK
O.K7.	wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym	P7U_K	P7S_KK
O.K8.	formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej	P7U_K	P7S_KK
O.K9.	przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób	P7U_K	P7S_KR

Szczegółowe efekty uczenia się			
Grupa A. Biomedyczne podstawy fizjoterapii			
Kod	Treść efektu	PRK 1	PRK 2
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:			
A.W1.	budowę anatomiczną poszczególnych układów organizmu ludzkiego i podstawowe zależności pomiędzy ich budową i funkcją w warunkach zdrowia i choroby, a w szczególności układu narządów ruchu	P7U_W	P7S_WG
A.W2.	rodzaje metod obrazowania, zasady ich przeprowadzania i ich wartość diagnostyczną (zdjęcie RTG, ultrasonografia, tomografia komputerowa, rezonans magnetyczny)	P7U_W	P7S_WG
A.W3.	mianownictwo anatomiczne niezbędne do opisu stanu zdrowia	P7U_W	P7S_WG
A.W4.	podstawowe właściwości fizyczne, budowę i funkcje komórek i tkanek organizmu człowieka	P7U_W	P7S_WG
A.W5.	rozwój embrionalny, organogenezę oraz etapy rozwoju zarodkowego i płciowego człowieka	P7U_W	P7S_WG
A.W6.	podstawowe mechanizmy procesów zachodzących w organizmie człowieka w okresie od dzieciństwa przez dojrzałość do starości;	P7U_W	P7S_WG
A.W7.	podstawowe procesy metaboliczne zachodzące na poziomie komórkowym, narządowym i ustrojowym, w tym zjawiska regulacji hormonalnej, reprodukcji i procesów starzenia się oraz ich zmian pod wpływem wysiłku fizycznego lub w efekcie niektórych chorób	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
A.W8.	podstawy funkcjonowania poszczególnych układów organizmu człowieka oraz narządów ruchu i narządów zmysłu	P7U_W	P7S_WG
A.W9.	kinezyologiczne mechanizmy kontroli ruchu i regulacji procesów metabolicznych zachodzących w organizmie człowieka oraz fizjologię wysiłku fizycznego	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
A.W10.	metody oceny czynności poszczególnych narządów i układów oraz możliwości ich wykorzystania do oceny stanu funkcjonalnego pacjenta w różnych obszarach klinicznych	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
A.W11.	mechanizm działania środków farmakologicznych stosowanych w ramach różnych chorób i układów człowieka, zasady ich podawania oraz ograniczenia i działania uboczne, a także wpływ tych środków na sprawność pacjenta ze względu na konieczność jego uwzględnienia w planowaniu fizjoterapii	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
A.W12.	zewnętrzne czynniki fizyczne i ich wpływ na organizm człowieka;	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
A.W13.	biomechaniczne zasady statyki ciała oraz czynności ruchowych człowieka zdrowego i chorego	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
A.W14.	zasady ergonomii codziennych czynności człowieka oraz czynności związanych z wykonywaniem zawodu, ze szczególnym uwzględnieniem ergonomii pracy fizjoterapeuty	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
A.W15.	zasady kontroli motorycznej oraz teorii i koncepcje procesu sterowania i regulacji czynności ruchowej	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
A.W16.	podstawy uczenia się kontroli postawy i ruchu oraz nauczania czynności ruchowych	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
A.W17.	mechanizmy rozwoju zaburzeń czynnościowych oraz	P7U_W	P7S_WG

	patofizjologiczne podłoże rozwoju chorób		P7S_WK
A.W18.	metody ogólnej oceny stanu zdrowia oraz objawy podstawowych zaburzeń i zmian chorobowych	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
A.W19.	metody oceny podstawowych funkcji życiowych człowieka w stanie zagrożenia zdrowia lub życia	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
A.W20.	uwarunkowania genetyczne rozwoju chorób w populacji ludzkie	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
A.W21.	genetyczne i związane z fenotypem uwarunkowania umiejętności ruchowych	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:			
A.U1.	rozpoznawać i lokalizować na fantomach i modelach anatomicznych zasadnicze struktury ludzkiego ciała, w tym elementy układu ruchu, takie jak elementy układu kostno-stawowego, grupy mięśniowe i poszczególne mięśnie	P7U_U	P7S_UW
A.U2.	palpacyjnie lokalizować wybrane elementy budowy anatomicznej i ich powiązania ze strukturami sąsiednimi, w tym kostne elementy będące miejscami przyczepów mięśni i więzadeł oraz punkty pomiarów antropometrycznych, mięśnie powierzchowne oraz ścięgna i wybrane wiązki naczyniowo-nerwowe	P7U_U	P7S_UW
A.U3.	określić wskaźniki biochemiczne i ich zmiany w przebiegu niektórych chorób oraz pod wpływem wysiłku fizycznego, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii	P7U_U	P7S_UW
A.U4.	dokonać pomiaru i zinterpretować wyniki analiz podstawowych wskaźników czynności układu krążenia (tętno, ciśnienie tętnicze krwi), składu krwi oraz statycznych i dynamicznych wskaźników układu oddechowego, a także ocenić odruchy z wszystkich poziomów układu nerwowego w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii	P7U_U	P7S_UW
A.U5.	przeprowadzić podstawowe badanie narządów zmysłów i ocenić równowagę	P7U_U	P7S_UW
A.U6.	przeprowadzić ocenę zdolności wysiłkowej, tolerancji wysiłkowej, poziomu zmęczenia i przetrenowania	P7U_U	P7S_UW
A.U7.	wykorzystywać właściwości określonej grupy środków farmakologicznych w zabiegach fizykoterapeutycznych w różnych chorobach	P7U_U	P7S_UW
A.U8.	oceniać wpływ czynników fizycznych na organizm człowieka, odróżniając reakcje prawidłowe i zaburzone	P7U_U	P7S_UW
A.U9.	oceniać stan układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe) w celu wykrycia zaburzeń jego struktury i funkcji	P7U_U	P7S_UW
A.U10.	przeprowadzić szczegółową analizę biomechaniczną prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w przypadku różnych zaburzeń układu ruchu	P7U_U	P7S_UW
A.U11.	przewidzieć skutki stosowania różnych obciążeń mechanicznych na zmienione patologicznie struktury ciała człowieka	P7U_U	P7S_UW
A.U12.	ocenić poszczególne cechy motoryczne	P7U_U	P7S_UW
A.U13.	oceniać sprawność fizyczną i funkcjonalną w oparciu o aktualne testy dla wszystkich grup wiekowych	P7U_U	P7S_UW
A.U14.	przeprowadzić wywiad i analizować zebrane informacje w	P7U_U	P7S_UW

	zakresie potrzebnym dla prowadzenia fizjoterapii		
A.U15.	rozpoznawać sytuacje zagrażające zdrowiu lub życiu człowieka oraz udzielać kwalifikowanej pierwszej pomocy w sytuacjach zagrożenia zdrowia i życia oraz przeprowadzić resuscytację krążeniowo-oddechową u osób dorosłych i dzieci	P7U_U	P7S_UW
Grupa B. Nauki ogólne			
Kod	Treść efektu	PRK 1	PRK 2
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:			
B.W1.	psychologiczne i socjologiczne uwarunkowania funkcjonowania jednostki w społeczeństwie	P7U_W	P7S_WK
B.W2.	psychologiczne i społeczne aspekty postaw i działań pomocowych	P7U_W	P7S_WK
B.W3.	modele komunikowania się w opiece zdrowotnej, podstawowe umiejętności komunikowania się z pacjentem oraz członkami interdyscyplinarnego zespołu terapeutycznego	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W4.	zasady motywowania pacjentów do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu, znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentami oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W5.	podstawowe metody psychoterapii	P7U_W	P7S_WG
B.W6.	podstawowe zagadnienia z zakresu pedagogiki i pedagogiki specjalnej	P7U_W	P7S_WG
B.W7.	ograniczenia i uwarunkowania kształcenia osób z niepełnosprawnościami, zasady radzenia sobie z problemami pedagogicznymi u tych osób oraz współczesne tendencje w rewalidacji osób z niepełnosprawnościami	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W8.	podstawowe formy i sposoby przekazywania informacji z wykorzystaniem środków dydaktycznych w zakresie nauczania fizjoterapii, prowadzenia szkoleń i doskonalenia zawodowego	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W9.	zasady wykonywania zawodu fizjoterapeuty oraz funkcjonowania samorządu zawodowego fizjoterapeutów	P7U_W	P7S_WK
B.W10.	regulacje prawne związane z wykonywaniem zawodu fizjoterapeuty, w tym prawa pacjenta, obowiązki pracodawcy i pracownika, w szczególności wynikające z prawa cywilnego, prawa pracy, ochrony własności przemysłowej i prawa autorskiego, a także zasady odpowiedzialności cywilnej w praktyce fizjoterapeutycznej	P7U_W	P7S_WK
B.W11.	czynniki decydujące o zdrowiu oraz o zagrożeniu zdrowia	P7U_W	P7S_WK
B.W12.	zasady edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia oraz elementy polityki społecznej dotyczącej ochrony zdrowia	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W13.	uwarunkowania zdrowia i jego zagrożenia oraz skalę problemów związanych z niepełnosprawnością w ujęciu demograficznym i epidemiologicznym	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W14.	zasady analizy demograficznej oraz podstawowe pojęcia statystyki epidemiologicznej	P7U_W	P7S_WG
B.W15.	zasady organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia w Rzeczypospolitej Polskiej oraz ekonomiczne uwarunkowania udzielania świadczeń z zakresu fizjoterapii	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
B.W16.	zasady kierowania zespołem terapeutycznym oraz organizacji i	P7U_W	P7S_WK

	zarządzania podmiotami prowadzącymi działalność rehabilitacyjną		
B.W17.	zasady zatrudniania osób z różnym stopniem niepełnosprawności	P7U_W	P7S_WK
B.W18.	zasady etyczne współczesnego marketingu medycznego	P7U_W	P7S_WK
B.W19.	zasady przeprowadzania uproszczonej analizy rynku dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii	P7U_W	P7S_WK
B.W20.	historię fizjoterapii oraz kierunki rozwoju nauczania zawodowego, a także międzynarodowe organizacje fizjoterapeutyczne i inne organizacje zrzeszające fizjoterapeutów	P7U_W	P7S_WG
B.W21.	narzędzia informatyczne i statystyczne służące do opracowywania i przedstawiania danych oraz rozwiązywania problemów	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:			
B.U1.	porozumiewać się w jednym z języków obcych na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego	P7U_U	P7S_UK
B.U2.	dodręgać i rozpoznawać, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii, problemy psychologiczne u osób, w tym osób starszych, z różnymi dysfunkcjami i w różnym wieku oraz oceniać ich wpływ na przebieg i skuteczność fizjoterapii	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
B.U3.	zastosować odpowiednie formy postępowania terapeutyczno-wychowawczego wspomagające proces rewalidacji osoby z niepełnosprawnością	P7U_U	P7S_UW
B.U4.	organizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności	P7U_U	P7S_UW P7S_UO
B.U5.	przeprowadzić badanie przesiewowe w profilaktyce dysfunkcji i niepełnosprawności	P7U_U	P7S_UW P7S_UO
B.U6.	oszacować koszt postępowania fizjoterapeutycznego	P7U_U	P7S_UW
B.U7.	przeprowadzić uproszczoną analizę rynku dla potrzeb planowania działań z zakresu fizjoterapii	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
B.U8.	identyfikować podstawowe problemy etyczne dotyczące współczesnej medycyny, ochrony życia i zdrowia oraz uwzględnić w planowaniu i przebiegu fizjoterapii uwarunkowania kulturowe, religijne i etniczne pacjentów	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
B.U9.	wykazać umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej (rekreacyjnych i zdrowotnych)	P7U_U	P7S_UW
B.U10.	przeprowadzić rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną pacjenta z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii, a także rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji zdrowotnej w atmosferze zaufania podczas całego postępowania fizjoterapeutycznego	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
B.U11.	udzielać pacjentowi informacji o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub fizjoterapeutycznych i uzyskiwać jego świadomą zgodę na te działania	P7U_U	P7S_UW P7S_UK P7S_UO
B.U12.	komunikować się ze współpracownikami w ramach zespołu, udzielając im informacji zwrotnej i wsparcia	P7U_U	P7S_UK P7S_UO

Grupa C. Podstawy fizjoterapii			
Kod	Treść efektu	PRK 1	PRK 2
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:			
C.W1.	pojęcia z zakresu rehabilitacji medycznej, fizjoterapii oraz niepełnosprawności	P7U_W	P7S_WG
C.W2.	mechanizmy zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem	P7U_W	P7S_WG
C.W3.	mechanizmy oddziaływania oraz możliwe skutki uboczne środków i zabiegów z zakresu fizjoterapii	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
C.W4.	metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem, narzędzia diagnostyczne i metody oceny stanu pacjenta dla potrzeb fizjoterapii, metody oceny budowy i funkcji ciała pacjenta oraz jego aktywności w różnych stanach chorobowych	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
C.W5.	zasady doboru środków, form i metod terapeutycznych w zależności od rodzaju dysfunkcji, stanu i wieku pacjenta	P7U_W	P7S_WK
C.W6.	teoretyczne i metodyczne podstawy procesu uczenia się i nauczania czynności ruchowych	P7U_W	P7S_WG
C.W7.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii	P7U_W	P7S_WG
C.W8.	wskazania i przeciwwskazania do ćwiczeń stosowanych w kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
C.W9.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej	P7U_W	P7S_WG
C.W10.	wskazania i przeciwwskazania do stosowania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
C.W11.	zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej, sportu, turystyki oraz rekreacji terapeutycznej w procesie leczenia i podtrzymywania sprawności osób ze specjalnymi potrzebami, w tym osób z niepełnosprawnościami	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
C.W12.	regulacje prawne dotyczące udziału osób z niepełnosprawnościami w sporcie osób z niepełnosprawnościami, w tym paraolimpiadach i olimpiadach specjalnych, oraz organizacji działających w sferze aktywności fizycznej osób z niepełnosprawnościami	P7U_W	P7S_WK
C.W13.	zagrożenia i ograniczenia treningowe związane z niepełnosprawnością	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
C.W14.	zasady działania wyrobów medycznych i zasady ich stosowania w leczeniu osób z różnymi chorobami i dysfunkcjami narządowymi	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
C.W15.	regulacje dotyczące wykazu wyrobów medycznych określone w przepisach wydanych na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 784, z późn. zm.)	P7U_W	P7S_WK
C.W16.	wskazania i przeciwwskazania do zastosowania wyrobów medycznych	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
C.W17.	zagadnienia związane z promocją zdrowia i fizjoprofilaktyką	P7U_W	P7S_WG

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:			
C.U1.	przeprowadzić badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe oraz wykonywać podstawowe badania czynnościowe i testy funkcjonalne właściwe dla fizjoterapii, w tym pomiary długości i obwodu kończyn, zakresu ruchomości w stawach oraz siły mięśniowej	P7U_U	P7S_UW
C.U2.	wypełniać dokumentację stanu zdrowia pacjenta i programu zabiegów fizjoterapeutycznych	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
C.U3.	dobierać i prowadzić kinezyterapię ukierunkowaną na kształtowanie poszczególnych zdolności motorycznych u osób zdrowych oraz osób z różnymi dysfunkcjami, przeprowadzić zajęcia ruchowe o określonym celu, prowadzić reedukację chodu i ćwiczenia z zakresu edukacji i reedukacji posturalnej oraz reedukacji funkcji kończyn górnych	P7U_U	P7S_UW
C.U4.	instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych, instruować opiekuna w zakresie sprawowania opieki nad osobą ze specjalnymi potrzebami oraz nad dzieckiem – w celu stymulowania prawidłowego rozwoju	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
C.U5.	konstruować trening medyczny, w tym różnorodne ćwiczenia, dostosowywać poszczególne ćwiczenia do potrzeb ćwiczących, dobrać odpowiednie przyrządy i przybory do ćwiczeń ruchowych oraz stopniować trudność wykonywanych ćwiczeń	P7U_U	P7S_UW
C.U6.	dobierać poszczególne ćwiczenia dla osób z różnymi zaburzeniami i możliwościami funkcjonalnymi oraz metodycznie uczyć ich wykonywania, stopniując natężenie trudności oraz wysiłku fizycznego	P7U_U	P7S_UW
C.U7.	wykazać umiejętności ruchowe konieczne do demonstracji i zapewnienia bezpieczeństwa podczas wykonywania poszczególnych ćwiczeń	P7U_U	P7S_UW
C.U8.	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej i masażu oraz specjalnych metod fizjoterapii	P7U_U	P7S_UW
C.U9.	obsługiwać i stosować urządzenia z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii	P7U_U	P7S_UW
C.U10.	wykazać zaawansowane umiejętności manualne pozwalające na zastosowanie właściwej techniki z zakresu kinezyterapii, masażu i terapii manualnej oraz specjalnych metod fizjoterapii	P7U_U	P7S_UW
C.U11.	zaplanować, dobrać i wykonać zabiegi z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej;	P7U_U	P7S_UW
C.U12.	obsługiwać aparaturę do wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii, balneoklimatologii oraz odnowy biologicznej	P7U_U	P7S_UW
C.U13.	poinstruować osoby ze specjalnymi potrzebami, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w zakresie różnych form adaptowanej aktywności fizycznej, sportu, turystyki oraz rekreacji terapeutycznej	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
C.U14.	poinstruować osoby z niepełnosprawnościami w zakresie samoobsługi i lokomocji, w tym w zakresie samodzielnego przemieszczania się i pokonywania przeszkód terenowych na	P7U_U	P7S_UW P7S_UK

	wózku aktywnym		
C.U15.	prowadzić zajęcia z wybranych dyscyplin sportowych dla osób z niepełnosprawnościami, w tym zademonstrować elementy techniki i taktyki w wybranych dyscyplinach sportowych dla osób z niepełnosprawnościami	P7U_U	P7S_UW
C.U16.	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie fizjoterapii oraz poinstruować pacjenta w zakresie posługiwania się nimi	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
C.U17.	podejmować działania promujące zdrowy styl życia na różnych poziomach oraz zaprojektować program profilaktyczny w zależności od wieku, płci, stanu zdrowia oraz warunków życia pacjenta, ze szczególnym uwzględnieniem aktywności fizycznej	P7U_U	P7S_UW
Grupa D. Fizjoterapia kliniczna			
Kod	Treść efektu	PRK 1	PRK 2
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:			
D.W1.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii i neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	P7U_W	P7S_WG
D.W2.	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia najczęstszych dysfunkcji narządu ruchu w zakresie: ortopedii i traumatologii, medycyny sportowej, reumatologii, neurologii, neurochirurgii oraz pediatrii, neurologii dziecięcej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
D.W3.	etiologię, patomechanizm, objawy i przebieg najczęstszych chorób w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatric, psychiatry, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	P7U_W	P7S_WG
D.W4.	zasady diagnozowania oraz ogólne zasady i sposoby leczenia w najczęstszych chorobach w zakresie: kardiologii i kardiologii, pulmonologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, geriatric, psychiatry, intensywnej terapii, onkologii i medycyny paliatywnej, w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
D.W5.	zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, po urazie wielomiejscowym i wielonarządowym, z uszkodzeniem kręgosłupa i rdzenia kręgowego, kończyny górnej i kończyny dolnej, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
D.W6.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania kardiologicznego, neurologicznego, ortopedycznego i geriatricznego	P7U_W	P7S_WG
D.W7.	zasady interpretacji wyników badań dodatkowych w diagnostyce chorób układu krążenia i w fizjoterapii kardiologicznej, w tym: badania elektrokardiograficznego (EKG) i ultrasonograficznego, prób czynnościowych EKG, klinicznej oceny stanu zdrowia pacjenta z chorobą	P7U_W	P7S_WG

	kardiologiczną według różnych skal, w zakresie bezpiecznego stosowania metod fizjoterapii		
D.W8.	wyniki testów wysiłkowych w fizjoterapii kardiologicznej i pulmonologicznej (test na ergometrze rowerowym, bieżni ruchomej, testy marszowe, test spiroergometryczny), skalę niewydolności serca NYHA (New York Heart Association) oraz wartości równoważnika metabolicznego MET	P7U_W	P7S_WG
D.W9.	ogólne zasady podmiotowego i przedmiotowego badania pulmonologicznego dla potrzeb fizjoterapii, ważniejsze badania dodatkowe i pomocnicze oraz testy funkcjonalne, przydatne w kwalifikacji i monitorowaniu fizjoterapii oddechowej	P7U_W	P7S_WG
D.W10.	zasady kwalifikacji do zabiegów operacyjnych oraz podstawowe zabiegi operacyjne, w tym amputacje z przyczyn naczyniowych, i zabiegi z zakresu chirurgii małoinwazyjnej	P7U_W	P7S_WG
D.W11.	metody badania klinicznego i diagnostyki dodatkowej w zakresie badań stosowanych w ginekologii i położnictwie	P7U_W	P7S_WG
D.W12.	fizjologię procesu starzenia się oraz zasady opieki i fizjoterapii geriatrycznej	P7U_W	P7S_WG
D.W13.	zagrożenia związane z hospitalizacją osób starszych	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
D.W14.	specyfikę postępowania z pacjentem z chorobą psychiczną i zasady właściwego podejścia do niego	P7U_W	P7S_WG
D.W15.	zasady postępowania z pacjentem: nieprzytomnym, w okresie ostrej niewydolności krążenia, w okresie ostrej niewydolności oddechowej, we wstrząsie, ze zdiagnozowaną sepsą, wentylowanym mechanicznie, po urazie czaszkowo-mózgowym oraz po urazie mnogim ciała	P7U_W	P7S_WG
D.W16.	założenia i zasady Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning Disability and Health, ICF)	P7U_W	P7S_WG
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:			
D.U1.	przeprowadzić szczegółowe badanie dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne układu ruchu oraz zapisać i zinterpretować jego wyniki	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
D.U2.	przeprowadzić analizę biomechaniczną z zakresu prostych i złożonych ruchów człowieka w warunkach prawidłowych i w dysfunkcjach układu ruchu	P7U_U	P7S_UW
D.U3.	dokonać oceny stanu układu ruchu człowieka w warunkach statyki i dynamiki (badanie ogólne, odcinkowe, miejscowe), przeprowadzić analizę chodu oraz zinterpretować uzyskane wyniki	P7U_U	P7S_UW
D.U4.	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po urazach w obrębie tkanek miękkich układu ruchu leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach w obrębie kończyn (stłuczeniach, skręceniach, zwichnięciach i złamaniach) leczonych zachowawczo i operacyjnie, po urazach kręgosłupa bez porażień oraz w przypadku stabilnych i niestabilnych złamań kręgosłupa	P7U_U	P7S_UW
D.U5.	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego	P7U_U	P7S_UW

	pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii osób po amputacjach planowanych (postępowanie przed- i pooperacyjne) oraz urazowych, prowadzić naukę chodzenia w protezie oraz postępowanie po amputacjach kończyn górnych, w tym instruktaż w zakresie posługiwania się protezą		P7S_UK
D.U6.	dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne przed- i pooperacyjne u osób po rekonstrukcyjnych zabiegach ortopedycznych, w tym po zabiegach artroskopowych i po endoprotezoplastyce	P7U_U	P7S_UW
D.U7.	instruować pacjentów lub ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń i treningu medycznego w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
D.U8.	przeprowadzić testy funkcjonalne przydatne w reumatologii, takie jak ocena stopnia uszkodzenia stawów i ich deformacji, funkcji ręki oraz lokomocji u pacjentów z chorobami reumatologicznymi;	P7U_U	P7S_UW
D.U9.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z chorobami reumatologicznymi, chorobami przyczepów mięśni, zmianami zwyrodnieniowowytwórczymi stawów oraz ograniczeniami zakresu ruchu lub pozastawowymi zespołami bólowymi o podłożu reumatycznym	P7U_U	P7S_UW
D.U10.	wykonywać pionizację i naukę chodzenia pacjentów z chorobami reumatologicznymi, a także usprawnianie funkcjonalne ręki w chorobie reumatoidalnej	P7U_U	P7S_UW
D.U11.	instruować pacjentów z chorobami reumatologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi, w tym poprawiającymi funkcję chwytłą	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
D.U12.	przeprowadzić badanie neurologiczne dla potrzeb fizjoterapii i testy funkcjonalne przydatne w fizjoterapii neurologicznej, w tym ocenę napięcia mięśniowego, kliniczną ocenę spastyczności oraz ocenę na poziomie funkcji ciała i aktywności, w szczególności za pomocą skal klinicznych, a także zinterpretować ważniejsze badania dodatkowe (obrazowe i elektrofizjologiczne)	P7U_U	P7S_UW
D.U13.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z objawami uszkodzenia pnia mózgu, mózdzku i kresomózgowia, ze szczególnym uwzględnieniem udaru mózgu, parkinsonizmu, chorób demielinizacyjnych oraz zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po złamaniach kręgosłupa z porażeniami, a także prowadzić postępowanie ukierunkowane na łagodzenie zaburzeń troficznych i wydaliniczych, pionizację i naukę chodzenia lub poruszania się na wózku osób po urazach kręgosłupa	P7U_U	P7S_UW
D.U14.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i	P7U_U	P7S_UW

	funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób po uszkodzeniach nerwów obwodowych, w polineuropatiach, w chorobach o podłożu nerwowo-mięśniowym, w chorobach pierwotnie mięśniowych oraz w różnych zespołach bólowych		
D.U15.	układać pacjenta w łóżku oraz wykonywać kinezyterapię w łóżku u pacjentów z uszkodzeniem układu nerwowego, wykonywać pionizację i naukę chodzenia, a także prowadzić reedukację ruchową kończyny górnej u osób po udarach mózgu	P7U_U	P7S_UW
D.U16.	instruować pacjentów z chorobami neurologicznymi w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
D.U17.	przeprowadzić wywiad oraz zebrać podstawowe informacje na temat rozwoju i stanu zdrowia dziecka	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
D.U18.	ocenić rozwój psychomotoryczny dziecka	P7U_U	P7S_UW
D.U19.	przeprowadzić ocenę aktywności spontanicznej noworodka i niemowlęcia	P7U_U	P7S_UW
D.U20.	dokonać oceny poziomu umiejętności funkcjonalnych dziecka w zakresie motoryki i porozumiewania się w oparciu o odpowiednie skale	P7U_U	P7S_UW
D.U21.	przeprowadzić kliniczną ocenę podwyższonego lub obniżonego napięcia mięśniowego u dziecka w tym spastyczności i sztywności	P7U_U	P7S_UW
D.U22.	przeprowadzić kliniczną ocenę postawy ciała, w tym badanie skoliometrem Bunnella, oraz punktową i biostereometryczną ocenę postawy ciała, a także zinterpretować wyniki tych ocen	P7U_U	P7S_UW
D.U23.	na podstawie zdjęcia RTG kręgosłupa wyznaczyć kąt Cobba, kąt rotacji według jednego z przyjętych sposobów oceny, dokonać oceny wieku kostnego na podstawie testu Rissera oraz zinterpretować ich wyniki i na tej podstawie zakwalifikować skoliozę do odpowiedniego postępowania fizjoterapeutycznego	P7U_U	P7S_UW
D.U24.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z chorobami układu ruchu, takimi jak: wady wrodzone, wady postawy ciała, jatowe martwice kości	P7U_U	P7S_UW
D.U25.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie przed- i pooperacyjne u dzieci leczonych operacyjnie	P7U_U	P7S_UW
D.U26.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i prowadzić postępowanie fizjoterapeutyczne u dzieci i młodzieży z zaburzeniami ruchowymi pochodzenia ośrodkowego, mózgowym porażeniem dziecięcym, z dysrafizmem rdzeniowym, z chorobami nerwowo-mięśniowymi, z okołoporodowymi uszkodzeniami splotów i nerwów obwodowych, z neuroi miogennymi zanikami mięśni (atrofiami i dystrofiami mięśniowymi)	P7U_U	P7S_UW

D.U27.	instruować opiekunów dzieci w zakresie tzw. pielęgnacji ruchowej, oraz dzieci i ich opiekunów w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu, sposobu posługiwania się wyrobami medycznymi oraz wykorzystywania przedmiotów użytku codziennego w celach terapeutycznych	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
D.U28.	przeprowadzić podstawowe pomiary i próby czynnościowe, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa, w tym pomiar tętna, pomiar ciśnienia tętniczego, test marszowy, test wstań i idź (get up and go), próbę czynnościową na bieżni ruchomej według protokołu Bruce'a oraz według zmodyfikowanego protokołu Naughtona oraz próbę wysiłkową na cykloergometrze	P7U_U	P7S_UW
D.U29.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów z niewydolnością serca, nadciśnieniem, chorobą niedokrwienną serca, po zawale serca, zaburzeniami rytmu serca i nabytymi wadami serca	P7U_U	P7S_UW
D.U30.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u pacjentów zakwalifikowanych do operacji serca, po zabiegach kardiochirurgicznych, z wszczepionym stymulatorem serca oraz po leczeniu metodami kardiologii interwencyjnej	P7U_U	P7S_UW
D.U31.	instruować pacjenta w zakresie wykonywania ćwiczeń oddechowych i technik relaksacyjnych w fizjoterapii kardiologicznej	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
D.U32.	instruować pacjenta z chorobami układu krążenia w zakresie wykonywania ćwiczeń ruchowych w domu oraz aktywności fizycznej, jako prewencji wtórnej	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
D.U33.	przeprowadzić badania czynnościowe układu oddechowego, w tym spirometrię oraz zinterpretować wyniki badania spirometrycznego, badania wysiłkowego i badania gazometrycznego	P7U_U	P7S_UW
D.U34.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać ćwiczenia w różnych chorobach układu oddechowego (ostrzych i przewlekłych), w chorobach z przewagą zaburzeń restrykcyjnych oraz w chorobach z przewagą zaburzeń obturacyjnych	P7U_U	P7S_UW
D.U35.	wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii oddechowej w różnych chorobach pulmonologicznych, stanach po urazie klatki piersiowej, stanach po zabiegach operacyjnych na klatce piersiowej oraz po przeszczepach płuc	P7U_U	P7S_UW
D.U36.	instruować pacjenta z chorobą układu oddechowego w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania środków prewencji wtórnej	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
D.U37.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u pacjentów z czynnościowymi i organicznymi chorobami naczyń obwodowych oraz pacjentów po amputacji z przyczyn naczyniowych	P7U_U	P7S_UW
D.U38.	wdrażać strategię wczesnego uruchamiania pacjenta po	P7U_U	P7S_UW

	zabiegu na jamie brzusznej lub klatce piersiowej, wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne rozprężające płuca i ułatwiające oczyszczanie oskrzeli, instruować w zakresie profilaktyki wczesnych i późnych powikłań pooperacyjnych oraz udzielać zaleceń dotyczących pooperacyjnej fizjoterapii ambulatoryjnej		
D.U39.	stosować Międzynarodową Klasyfikację Funkcjonowania, Niepełnosprawności i Zdrowia (International Classification of Functioning, Disability and Health, ICF)	P7U_U	P7S_UW
D.U40.	planować, dobierać i wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne po porodzie mające na celu likwidowanie niekorzystnych objawów, w szczególności ze strony układu krążenia, kostnowstawowego i mięśniowego	P7U_U	P7S_UW
D.U41.	instruować kobiety ciężarne w zakresie wykonywania ćwiczeń przygotowujących do porodu i w okresie połogu	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
D.U42.	wykonywać zabiegi fizjoterapeutyczne u osób z nietrzymaniem moczu oraz instruować je w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
D.U43.	planować i dobierać ćwiczenia krążeniowo-oddechowe dla dzieci i młodzieży – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – oraz instruować opiekunów dzieci i młodzież w zakresie wykonywania tych ćwiczeń	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
D.U44.	przeprowadzić całościową ocenę geriatryczną i interpretować jej wyniki	P7U_U	P7S_UW
D.U45.	dobierać i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii geriatrycznej oraz instruować osoby starsze w zakresie wykonywania ćwiczeń w domu oraz stosowania różnych form rekreacji	P7U_U	P7S_UW P7S_UK
D.U46.	planować, dobierać – w zależności od stanu klinicznego i funkcjonalnego pacjenta – i wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii kobiet po mastektomii, w tym postępowanie w przypadku obrzęku limfatycznego i upośledzenia funkcji kończyny górnej	P7U_U	P7S_UW
D.U47.	stosować zasady prawidłowej komunikacji z pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu terapeutycznego	P7U_U	P7S_UK P7S_UO
D.U48.	podejmować działania mające na celu poprawę jakości życia pacjenta, w tym pacjenta w okresie terminalnym, z zastosowaniem sprzętu rehabilitacyjnego	P7U_U	P7S_UW
D.U49.	planować, dobierać i modyfikować programy rehabilitacji pacjentów z różnymi dysfunkcjami narządu ruchu oraz chorobami wewnętrznymi w zależności od stanu klinicznego, funkcjonalnego i psychicznego (poznawczo-emocjonalnego) chorego, jego potrzeb oraz potrzeb opiekunów faktycznych	P7U_U	P7S_UW
Grupa E. Metodologia badań naukowych			
Kod	Treść efektu	PRK 1	PRK 2
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:			
E.W1.	metody i techniki badawcze stosowane w ramach realizowanego badania naukowego	P7U_W	P7SM_WG P7SM_WK
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:			
E.U1.	zaplanować badanie naukowe i omówić jego cel oraz spodziewane wyniki	P7U_U	P7SM_WG P7SM_WK

E.U2.	zinterpretować badanie naukowe i odnieść je do aktualnego stanu wiedzy	P7U_U	P7SM_UW P7SM_UK
E.U3.	korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej	P7U_U	P7SM_UW
E.U4.	przeprowadzić badanie naukowe, zinterpretować i udokumentować jego wyniki	P7U_U	P7SM_UW
E.U5.	zaprezentować wyniki badania naukowego	P7U_U	P7SM_UW
Grupa F. Praktyki fizjoterapeutyczne			
Kod	Treść efektu	PRK 1	PRK 2
W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:			
F.W1.	zjawiska fizyczne zachodzące w organizmie człowieka pod wpływem czynników zewnętrznych	P7U_W	P7S_WG
F.W2.	teoretyczne, metodyczne i praktyczne podstawy kinezyterapii i terapii manualnej, specjalnych metod fizjoterapii, ergonomii oraz fizykoterapii i masażu leczniczego	P7U_W	P7S_WG
F.W3.	metody oceny stanu układu ruchu człowieka służące do wyjaśnienia zaburzeń struktury i funkcji tego układu oraz do potrzeb fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu i w chorobach wewnętrznych	P7U_W	P7S_WG
F.W4.	metody oceny zaburzeń strukturalnych i funkcjonalnych wywołanych chorobą lub urazem oraz podstawowe reakcje człowieka na chorobę i ból w zakresie niezbędnym dla fizjoterapii	P7U_W	P7S_WG
F.W5.	metody opisu i interpretacji podstawowych jednostek i zespołów chorobowych w stopniu umożliwiającym racjonalne stosowanie środków fizjoterapii i planowanie fizjoterapii	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
F.W6.	podstawy edukacji zdrowotnej, promocji zdrowia oraz profilaktyki z uwzględnieniem zjawiska niepełnosprawności	P7U_W	P7S_WG
F.W7.	zasady doboru różnych form adaptowanej aktywności fizycznej oraz dyscyplin sportowych osób z niepełnosprawnościami w rehabilitacji kompleksowej i podtrzymywaniu sprawności osób ze specjalnymi potrzebami	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
F.W8.	zasady działania wyrobów medycznych stosowanych w rehabilitacji	P7U_W	P7S_WG
F.W9.	zasady etyczne obowiązujące w pracy z pacjentem;	P7U_W	P7S_WG
F.W10.	zasady postępowania fizjoterapeutycznego oparte na dowodach naukowych (evidence based medicine/physiotherapy)	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
F.W11.	standardy fizjoterapeutyczne	P7U_W	P7S_WK
F.W12.	rolę fizjoterapeuty w procesie kompleksowej rehabilitacji i innych specjalistów w zespole terapeutycznym	P7U_W	P7S_WK
F.W13.	prawne, etyczne i metodyczne aspekty prowadzenia badań klinicznych oraz rolę fizjoterapeuty w ich prowadzeniu	P7U_W	P7S_WK
F.W14.	zasady promocji zdrowia, jej zadania oraz rolę fizjoterapeuty w propagowaniu zdrowego stylu życia	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
F.W15.	podstawowe zagadnienia dotyczące zależności psychosomatycznych i metod z zakresu budowania świadomości ciała	P7U_W	P7S_WG P7S_WK
F.W16.	zadania poszczególnych organów samorządu zawodowego	P7U_W	P7S_WK

	fizjoterapeutów oraz prawa i obowiązki jego członków		
F.W17.	zasady etyki zawodowej fizjoterapeuty	P7U_W	P7S_WK
F.W18.	zasady odpowiedzialności zawodowej fizjoterapeuty	P7U_W	P7S_WK
W zakresie umiejętności absolwent potrafi:			
F.U1.	przeprowadzić badania i zinterpretować ich wyniki oraz przeprowadzić testy funkcjonalne niezbędne do doboru środków fizjoterapii, wykonywania zabiegów i stosowania podstawowych metod terapeutycznych	P7U_U	P7SM_UW
F.U2.	samodzielnie wykonywać zabiegi z zakresu kinezyterapii, terapii manualnej, fizykoterapii i masażu leczniczego	P7U_U	P7SM_UW
F.U3.	tworzyć, weryfikować i modyfikować programy usprawniania osób z różnymi dysfunkcjami układu ruchu i innych narządów oraz układów, stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, oraz celów kompleksowej rehabilitacji	P7U_U	P7SM_UW
F.U4.	wykazać specjalistyczne umiejętności ruchowe z zakresu wybranych form aktywności fizycznej	P7U_U	P7SM_UW
F.U5.	dobierać wyroby medyczne stosownie do rodzaju dysfunkcji i potrzeb pacjenta na każdym etapie rehabilitacji	P7U_U	P7SM_UW
F.U6.	zastosować wyroby medyczne oraz poinstruować pacjenta, jak z nich korzystać	P7U_U	P7SM_UW P7SM_UK
F.U7.	wykorzystywać i obsługiwać aparaturę, sprzęt do fizjoterapii i sprzęt do badań funkcjonalnych oraz przygotować stanowisko pracy	P7U_U	P7SM_UW
F.U8.	pracować w zespole interdyscyplinarnym zapewniającym ciągłość opieki nad pacjentem oraz komunikować się z innymi członkami zespołu, z pacjentem i jego rodziną	P7U_U	P7SM_UK P7SM_UO
F.U9.	wprowadzić dane i uzyskane informacje oraz opis efektów zabiegów i działań terapeutycznych do dokumentacji pacjenta	P7U_U	P7SM_UW P7SM_UK
F.U10.	inicjować, organizować i realizować działania ukierunkowane na edukację zdrowotną, promocję zdrowia i profilaktykę niepełnosprawności	P7U_U	P7SM_UK P7SM_UO
F.U11.	określić zakres swoich kompetencji zawodowych i współpracować z przedstawicielami innych zawodów medycznych	P7U_U	P7SM_UK P7SM_UO
F.U12.	samodzielnie wykonywać powierzone zadania i właściwie organizować własną pracę oraz brać za nią odpowiedzialność	P7U_U	P7SM_UW P7SM_UO
F.U13.	pracować w zespole i przyjmować odpowiedzialność za udział w podejmowaniu decyzji	P7U_U	P7SM_UK P7SM_UO
F.U14.	aktywnie uczestniczyć w pracach zespołu terapeutycznego	P7U_U	P7SM_UO
F.U15.	aktywnie uczestniczyć w dyskusjach na temat problemów zawodowych, z uwzględnieniem zasad etycznych	P7U_U	P7SM_UK P7SM_UO
F.U16.	stosować się do zasad deontologii zawodowej, w tym do zasad etyki zawodowej fizjoterapeuty	P7U_U	P7SM_UW
F.U17.	przestrzegać praw pacjenta	P7U_U	P7SM_UW P7SM_UO
F.U18.	nawiązać relację z pacjentem i współpracownikami opartą na wzajemnym zaufaniu i szacunku	P7U_U	P7SM_UK P7SM_UO

Skład zespołu przygotowującego raport samooceny

Imię i nazwisko	Tytuł lub stopień naukowy/stanowisko/funkcja pełniona w uczelni
Lidia Zając	Doktor / Kierownik Katedr Fizjoterapii
Agnieszka Mydlarz	Magister / Dyrektor Generalny
Berenika Żuk-Drażyk	Magister / Pełnomocnik Rektora ds. Studenckich
Gabriela Nowińska	Magister / Pełnomocnik Rektora ds. Prawnych
Anna Tomczyk	Magister / Pełnomocnik Rektora ds. Umiędzynarodowienia
Joanna Abramik	Magister / Kierownik Biura Obsługi Studenta / Pełnomocnik ds. Osób ze szczególnymi potrzebami
Aleksandra Kuźmińska-Chechłowska	Magister / Pełnomocnik Rektora ds. Karier
Anna Antoniszyn	Magister / Pełnomocnik Rektora ds. Zajęć Klinicznych
Agata Gładzka	Magister / Kierunkowy Koordynator ds. Praktyk zawodowych
Anna Knocińska	Doktor / Przewodnicząca Komisji ds. Jakości Kształcenia
Alicja Paszkiewicz	Doktor / Przewodnicząca Podkomisji ds. Jakości Kształcenia
Bartłomiej Cienciąła	Magister / Przewodniczący Rady Interesariuszy Zewnętrznych
Filip Oczkowski	Kierownik ds. Planowania dydaktyki
Katarzyna Dudzic	Magister / Kierownik Biura Rektora

Spis treści

Efekty uczenia się zakładane dla ocenianego kierunku, poziomu i profilu studiów _____ 2

Wskazówki ogólne do raportu samooceny _____ Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.

Prezentacja uczelni _____ 21

Część I. Samoocena uczelni w zakresie spełniania szczegółowych kryteriów oceny programowej na kierunku studiów o profilu praktycznym _____ 23

Kryterium 1. Konstrukcja programu studiów: koncepcja, cele kształcenia i efekty uczenia się ____ 23

Kryterium 2. Realizacja programu studiów: treści programowe, harmonogram realizacji programu studiów oraz formy i organizacja zajęć, metody kształcenia, praktyki zawodowe, organizacja procesu nauczania i uczenia się _____ 29

Kryterium 3. Przyjęcie na studia, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, zaliczanie poszczególnych semestrów i lat oraz dyplomowanie _____ 41

Kryterium 4. Kompetencje, doświadczenie, kwalifikacje i liczebność kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwój i doskonalenie kadry _____ 46

Kryterium 5. Infrastruktura i zasoby edukacyjne wykorzystywane w realizacji programu studiów oraz ich doskonalenie _____ 57

Kryterium 6. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programu studiów oraz jej wpływ na rozwój kierunku _____ 59

Kryterium 7. Warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku _____ 67

Kryterium 8. Wsparcie studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym lub zawodowym i wejściu na rynek pracy oraz rozwój i doskonalenie form wsparcia _____ 71

Kryterium 9. Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiągniętych rezultatach _____ 77

Kryterium 10. Polityka jakości, projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie, przegląd i doskonalenie programu studiów _____ 81

Część II. Perspektywy rozwoju kierunku studiów _____ Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.

Część III. Załączniki _____ Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.

Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów _____ **Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.**

Załącznik nr 2. Wykaz materiałów uzupełniających _____ **Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.**

Prezentacja uczelni

Akademia Medyczna Nauk Stosowanych i Holistycznych w Warszawie (NIP: 5272551490, REGON: 140942044) została utworzona 22 lutego 2007 roku jako Wyższa Szkoła Rehabilitacji. Zmiana nazwy na aktualnie obowiązującą nastąpiła 9 sierpnia 2024 roku. Założycielem Uczelni jest „Szkoła Rehabilitacji” sp. z o.o. (KRS: 0000236067, NIP: 5222785955, REGON: 14026493400000). Numer Uczelni nadany przez Ministra to 124, a numer wpisu do ewidencji uczelni niepublicznych to 339. AMNSiH działa w szczególności na podstawie: ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. 2023 poz. 742, z późn. zm.) oraz Zarządzenia Założyciela Uczelni z dnia 22 sierpnia 2024 r. w sprawie zmiany Statutu Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych. Dokumentem określającym plany rozwojowe Uczelni jest Uchwała numer 3 Senatu Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych z dnia 29 sierpnia 2024 roku w sprawie przyjęcia Strategii Rozwoju Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych na lata 2024-2030.

Siedziba Uczelni wraz z kampusem znajduje się pod adresem ul. Kasprzaka 49, 01-234 Warszawa (link: <https://tiny.pl/6hmqcmr>). Podmiotowa strona Uczelni znajduje się pod adresem internetowym: <https://www.amh.edu.pl/>. Biuletyn Informacji Publicznej znajduje się pod adresem internetowym: <https://www.amh.edu.pl/bip/>.

AMNSiH posiada uprawnienia do realizowania następujących kierunków studiów:

- fizjoterapia, studia jednolite magisterskie, profil praktyczny;
- ratownictwo medyczne, studia pierwszego stopnia, profil praktyczny;
- zdrowie publiczne, studia drugiego stopnia, profil praktyczny;
- dietetyka, studia pierwszego stopnia, profil praktyczny;
- dietetyka, studia drugiego stopnia, profil praktyczny;
- psychologia, studia jednolite magisterskie, profil praktyczny;
- psychologia medyczna, studia pierwszego stopnia, profil praktyczny.

Aktualna liczba studentów na uczelni to 1603, z czego 776 to studenci studiów na kierunku fizjoterapia (na stacjonarnych – 356, na niestacjonarnych – 420, stan na dzień 16 stycznia 2025 roku). Liczba absolwentów, którzy ukończyli AMNSiH to 6046, z czego 4775 to absolwenci studiów na kierunku fizjoterapia (stan na dzień 16 stycznia 2025 roku).

Zgodnie ze Statutem AMNSiH na czele Uczelni stoi Rektor (dr Marcin Rosiński, prof. AMNSiH) wraz z Prezydentem (mgr Kamilem Czarneckim) oraz Dyrektorem Generalnym (mgr Agnieszka Mydlarz). Rektor realizuje swoje obowiązki przy pomocy Pełnomocników:

- Pełnomocnik Rektora ds. Studenckich (mgr Berenika Żuk-Drażyk);
- Pełnomocnik Rektora ds. Osób ze szczególnymi potrzebami (mgr Joanna Abramik);
- Pełnomocnik Rektora ds. Prawnych (mgr Gabriela Nowińska);
- Pełnomocnik Rektora ds. Umieędzynarodowienia (mgr Anna Tomczyk);
- Pełnomocnik Rektora ds. Karier (mgr Aleksandra Kuźmińska-Chechłowska);
- Pełnomocnik Rektora ds. Zajęć klinicznych (mgr Anna Antoniszyn).

Podstawową jednostką organizacyjną Uczelni jest Katedra. Na Uczelni działa pięć Katedr: Katedra Fizjoterapii (dr Lidia Zająć, prof. AMNSiH), Katedra Dietetyki (dr Iwona Stanisławska, prof. AMNSiH),

Katedra Psychologii (mgr Izabela Miracka), Katedra Zdrowia Publicznego (dr Jarosław Chmielewski, prof. AMNSiH), Katedra Ratownictwa Medycznego (dr Ada Holak, prof. AMNSiH). W zakresie praktyk zawodowych Kierowników Katedr wspierają Kierunkowi Koordynatorzy ds. Praktyk zawodowych (w zakresie fizjoterapii: mgr Agata Gładzka).

Biuro Obsługi Studentów jest ogólnouczelnianą jednostką, której zadaniem jest bieżąca obsługa studentów oraz wspieranie katedr w realizacji powierzonych im zadań. Za funkcjonowanie BOS odpowiada Kierownik BOS (mgr Joanna Abramik).

W celu zapewnienia jakości kształcenia w ramach Uczelni funkcjonuje Komisja ds. Jakości Kształcenia, oraz dedykowane dla poszczególnych kierunków studiów Podkomisje ds. Jakości Kształcenia. Pracom Komisji ds. Jakości Kształcenia przewodzi Przewodniczący Komisji ds. Jakości Kształcenia (dr Anna Knocińska). Pracom Podkomisji ds. Jakości Kształcenia przewodzą Przewodniczący Podkomisji ds. Jakości Kształcenia (w zakresie fizjoterapii: dr Alicja Paszkiewicz).

W ramach zagregowania obszaru współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym Uczelni funkcjonuje Rada Interesariuszy Zewnętrznych oraz dedykowane dla poszczególnych kierunków studiów Podkomisje Rady. Pracom Rady Interesariuszy Zewnętrznych przewodzi Przewodniczy Rady (mgr Bartłomiej Cienciąła). Pracom Podkomisji Rady przewodzą Przewodniczący Podkomisji Rady (w zakresie fizjoterapii: mgr Bartłomiej Cienciąła).

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

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

W Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych standardem jest, że **koncepcja kształcenia, rozumiana jako zwarty tekst zwięźle określający ideę danego kierunku studiów**, stanowi integralną część każdego uchwalanego programu studiów. Tak jest również w przypadku studiów na kierunku fizjoterapia, gdzie koncepcja kształcenia stanowi integralną część uchwały numer 5 Senatu AMNSiH z dnia 22 kwietnia 2024 roku w sprawie przyjęcia programu studiów dla studiów na kierunku fizjoterapia.

Koncepcja kształcenia na kierunku fizjoterapia obejmuje wyposażenie absolwentów w efekty uczenia się z dyscyplin naukowych: nauki o zdrowiu, nauki medyczne, nauki o kulturze fizycznej. Program studiów przewiduje wiodącą rolę **dyscypliny nauki o zdrowiu (dyscyplina wiodąca, 60%), a w mniejszej części dyscyplin nauki medyczne (25%) i nauki o kulturze fizycznej (15%)**. Takie przyporządkowanie kierunku studiów jest wypadkową przyjętej koncepcji kształcenia, efektów uczenia się, treści programowych, jak również jest zgodne z założeniami standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty.

Efekty uczenia się przewidziane w programie studiów dla kierunku fizjoterapia odpowiadają 7 poziomowi charakterystyk I stopnia (uniwersalnych) Polskiej Ramy Kwalifikacji oraz 7 poziomowi charakterystyk II stopnia typowych dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego, w związku z czym absolwenci kierunku uzyskują kwalifikacje właściwe dla studiów jednolitych magisterskich, tj. na poziomie **7 Polskiej Ramy Kwalifikacji**. Po ukończeniu studiów absolwenci posiadą biegłość językową na **poziomie B2+** z wybranego języka obcego (angielski, niemiecki, hiszpański). Mając na uwadze praktyczny profil kierunku, program studiów został opracowany w taki sposób, aby wyposażyć absolwentów w wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne adekwatne do oczekiwań współczesnego rynku pracy. Praktyczność kierunku fizjoterapia przejawia się między innymi w: efektach uczenia się, treściach programowych, formach zajęć, metodach dydaktycznych, prowadze zajęć praktycznych oraz kadrze posiadającej bogate doświadczenie zawodowe.

Głównym celem kształcenia na kierunku fizjoterapia jest zrealizowanie założeń standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty, poprzez przekazanie pogłębionej wiedzy z wybranych obszarów dyscyplin nauk o zdrowiu, nauk medycznych i nauk o kulturze fizycznej. Koncepcja kształcenia na kierunku fizjoterapia zakłada kompleksowe przygotowanie wysoko wykwalifikowanych absolwentów, do pracy w zawodzie fizjoterapeuty, który jest pożądanym na rynku pracy w ochronie zdrowia. Realizacja programu studiów z jednej strony wynika z tradycji krajowego i światowego dorobku w zakresie kształcenia fizjoterapeutycznego, jak również zawiera szereg elementów innowacyjnych. Główny nacisk edukacyjny położony jest na diagnostykę i terapię schorzeń oraz dysfunkcji narządu ruchu. Zdobyta wiedza i umiejętności praktyczne pozwalają na pracę z osobami chorymi, z różnymi rodzajami niepełnosprawności, jak również zdrowymi w zakresie szeroko rozumianej fizjoprofilaktyki, której celem jest zapobieganie chorobom i ich następstwom.

Kształcenie odbywa się w zakresie podstawowych dziedzin medycyny klinicznej, m.in. ortopedii i traumatologii, reumatologii, chorób wewnętrznych, kardiologii czy psychiatrii i jest niezbędne w związku z rosnącą wciąż liczbą chorób cywilizacyjnych, degeneracyjnych, czy zwyrodnieniowych.

Studia w zakresie fizjoterapii są ściśle związane z praktyką, w której wykorzystywana jest wiedza z zakresu podstawowych, zawodowych i klinicznych przedmiotów realizowanych w ramach procesu dydaktycznego na potrzeby tworzenia, wykonywania oraz weryfikacji i modyfikacji programu rehabilitacji osób z różnymi dysfunkcjami, zależnymi od ich stanu klinicznego i funkcjonalnego, ale także wieku, czy płci. Wymaga to w dużej mierze pogłębionej wiedzy z zakresu nauk podstawowych, a także kierunkowych dotyczących teorii, praktyki fizjoterapii, diagnostyki funkcjonalnej, jak również umiejętności praktycznych z zakresu wykonywania procedur kinezyterapeutycznych, fizykoterapeutycznych, masażu, terapii manualnej oraz metod specjalnych z zakresu fizjoterapii. Od absolwentów studiów wymagana jest zatem znajomość technik, badań i testów funkcjonalnych celem właściwego dobierania środków fizjoterapeutycznych oraz monitorowania uzyskiwanych efektów terapeutycznych, a w razie konieczności ich modyfikowania.

Student studiów na kierunku fizjoterapia realizuje treści wykraczające poza te, które zostały sprecyzowane w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty, a są to zajęcia będące autorską ofertą uczelni takie jak: Dokumentacja medyczna w zawodzie fizjoterapeuty, Trening medyczny w fizjoterapii, Kinezylogia, Wizerunek fizjoterapeuty w mediach społecznościowych, Ergonomia w zawodzie fizjoterapeuty, Hipoterapia, Rehabilitacja społeczna pacjentów po urazie rdzenia kręgowego.

W ramach indywidualizacji programu studiów student ma możliwość wyboru: języka obcego, seminarium dyplomowego, praktyki profilowanej oraz Badań USG w praktyce fizjoterapeuty, Zastosowania diety w procesie rehabilitacji, Fizjoterapii uroginekologicznej, Neuropsychologii klinicznej, Masażu w ortopedii, Korekcji wad postawy, Fizjoterapii stomatologicznej, Fizjoterapii w sporcie i innych.

Główne cele kształcenia studiów na kierunku fizjoterapia to:

- przygotowanie do zawodu fizjoterapeuty poprzez uzyskanie wszechstronnej wiedzy i umiejętności niezbędnych do wykonywania diagnostyki i programowania procesu fizjoterapeutycznego oraz kontrolowania i weryfikowania jego efektów;
- przygotowanie do samodzielnej pracy z osobami chorymi, niepełnosprawnymi, w zakresie wykonywania specjalistycznych procedur z zakresu fizjoterapii: kinezyterapii, fizykoterapii, masażu, terapii manualnej, metod specjalnych w celach terapeutycznych;
- przygotowanie i zdobywanie umiejętności prowadzenia działań prozdrowotnych w ramach fizjoprofilaktyki, kształtujących i przywracających odpowiedni poziom sprawności fizycznej;
- kształtowanie umiejętności psychofizycznych przygotowujących do pracy z ludźmi chorymi i niepełnosprawnymi oraz sprawności fizycznej, by móc poprawnie demonstrować i przeprowadzać ćwiczenia fizyczne;
- nauka przeprowadzania badań z zakresu diagnostyki funkcjonalnej i obrazowej, planowania i kontrolowania efektywności kompleksowego procesu rehabilitacji medycznej, prowadzenia badań i włączanie się w pracę zespołów badawczych;
- kształtowanie postaw tolerancji dla zachowań wynikających z niepełnosprawności, odmiennych uwarunkowań społecznych, kulturowych oraz wrażliwości etycznej i postaw prospołecznych.

Studia na kierunku fizjoterapia, pozwalają zdobyć wiedzę, umiejętności praktyczne i kompetencje społeczne oraz stwarzają warunki do dalszego rozwoju zawodowego np. poprzez kontynuowanie nauki na studiach podyplomowych, czy podejmowanie działań w kierunku specjalizacji. Proces

kształcenia i realizacja głównych celów kształcenia i efektów uczenia się na studiach, kończy się uzyskaniem tytułu magistra fizjoterapii.

Strategia rozwoju Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych na lata 2024-2030 została przyjęta w drodze uchwały numer 3 Senatu AMNSiH z dnia 29 sierpnia 2024 roku. Dokument ten określa misję, wizję, wartości oraz osiem obszarów rozwoju (oferta dydaktyczna, infrastruktura, umiędzynarodowienie, kadra, nauka, kreatywność, współpraca, odpowiedzialność społeczna). Ostatnią częścią dokumentu jest analiza SWOT.

Misją Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych jest kształcenie przyszłych liderów w szeroko pojętej dziedzinie systemu ochrony zdrowia, gdzie zachodzi integracja między wiedzą akademicką, a praktyką kliniczną oraz holistycznym podejściem do człowieka. Tak sformułowana misja wpisuje się w myśl przewodnią pierwszego i długoletniego Rektora Uczelni Jego Magnificencji Profesora dr. hab. n. med. Jerzego Kiwerskiego, który podczas licznych Inauguracji roku akademickiego, które miał zaszczyt otwierać zwracając się przede wszystkim do studentów rozpoczynających swoją edukację, zawsze z naciskiem wskazywał, że zdobywana przez nich wiedza jest fundamentem i będzie miała ogromną wartość, ale tylko wówczas, gdy młodzi adepci będą posiadali jednocześnie umiejętności pozwalające zastosować tę wiedzę w praktyce, tak aby czynić dobro przez pomoc drugiemu człowiekowi. Bez tej umiejętności empatycznego przełożenia jej na dobro dla cierpiącego pacjenta, wiedza ta pozostaje bezużyteczna – nie może być bowiem tylko „sztuką dla sztuki”. Myśl JM Rektora Profesora Jerzego Kiwerskiego pomimo jego śmierci jest nadal żywa na Uczelni głównie dzięki naszej kadrze dydaktycznej, wśród której znajduje się wielu uczniów Pana Profesora, dla których był mentorem i autorytetem.

Pragniemy, aby Akademia Medyczna Nauk Stosowanych i Holistycznych była miejscem dla ludzi z pasją i ambicjami, dla dydaktyków, naukowców i studentów, którzy są gotowi na samodoskonalenie, tak istotne w zawodach medycznych i systemie ochrony zdrowia, gdzie nauka nie kończy się w momencie uzyskania dyplomu ukończenia studiów, ale trwa później przez całe życie zawodowe. Chcemy promować na uczelni postawy kreatywne - odwagę w podejmowaniu nowych wyzwań badawczych, w prowadzeniu ambitnych zajęć dydaktycznych, aktywności naukowej i dydaktycznej. Postawy te zaowocują później w życiu zawodowym, sprzyjając samodoskonaleniu zawodowemu, zdobywaniu nowych kompetencji, uprawnień zawodowych i ciągłego podnoszenia swoich kwalifikacji. W centrum zainteresowania działań uczelni jest człowiek i jego kształtowanie poprzez edukację w jego nieograniczonej przestrzeni rozwoju, do bycia specjalistą potrafiącym sprostać wyzwaniom przyszłości.

Zaprezentowana powyżej misja, wokół której zbudowana jest Strategia rozwoju wpisuje się w zawarte w Statucie Uczelni podstawowe zadania, które brzmią następująco:

- prowadzenie kształcenia na studiach, studiach podyplomowych i innych formach kształcenia;
- kształcenie i promowanie kadry dydaktycznej Uczelni;
- stwarzanie osobom ze szczególnymi potrzebami i warunków do pełnego udziału w procesie przyjmowania na Uczelnię oraz w celu odbywania procesu kształcenia oraz włączenie ich w komunikację społeczną;

- kształcenia studentów w duchu zaufania i szacunku, kierujących się przekonaniem o dążeniu do doskonałości i wspólnych wartości oraz działających w służbie społecznej dla idei dobra, prawdy i wolności;
- wychowywanie studentów w poczuciu odpowiedzialności za państwo polskie, tradycję narodową, umacnianie zasad demokracji i poszanowanie praw człowieka;
- stwarzanie warunków do rozwoju kultury fizycznej studentów:
- upowszechnianie i pomnażanie osiągnięć nauki i kultury.

Zgodnie z wizją AMNSiH pragniemy stać się wiodącą w Polsce uczelnią medyczną, systematycznie udoskonalającą swoją pozycję w nauce ukierunkowanej na dziedziny medyczne. Będziemy dążyć do tego, aby stać się ośrodkiem badawczym, który będzie podejmował ambitne i złożone problemy naukowo - badawcze stanowiące wyzwania cywilizacyjne związane z leczeniem, edukacją zdrowotną społeczeństwa, profilaktyką chorób, promocją zdrowia oraz wpływaniem na poprawę jakości życia pacjentów. Chcemy prowadzić kształcenie i badania na najwyższym poziomie, w tym interdyscyplinarne dzięki podejmowanym współpracom z renomowanymi ośrodkami edukacyjnymi i badawczymi związanymi z branżą medyczną, a także kontynuacji obecnie trwających projektów, takich jak m. in. współpraca z Polską Federacją Szpitali w ramach Programu Fundusze Europejskie dla rozwoju społecznego w latach 2021-2027. Celem tego projektu, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej jest dostosowanie kwalifikacji i kompetencji osób dorosłych do potrzeb i oczekiwań pracodawców na rynku pracy. Przeszkolonych zostanie blisko 1000 osób, chcących podnieść swoje kompetencje w 9 obszarach zawodów medycznych. Każde szkolenie potwierdzone będzie certyfikatem mikro poświadczeń honorowanym na rynku międzynarodowym.

W ramach współpracy z Bazą Usług Rozwojowych (BUR), ogólnopolskiej platformy prowadzonej przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości, możliwe jest dofinansowanie usług szkoleniowych i doradczych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Na kanwie tej współpracy, którą chcemy rozwijać pragniemy włączyć do Bazy Usług Rozwojowych kierunki studiów podyplomowych prowadzone na Uczelni, takie jak m.in. Fizjoterapia w sporcie i trening medyczny, Trener personalny, Rehabilitacja dzieci i niemowląt, Repetytorium ratownictwa medycznego, Psychoonkologia, Edukacja zdrowotna i wiele innych, które są przygotowywane na potrzeby naszych absolwentów. Dzięki współpracy z BUR studenci będą mogli starać się o dofinansowanie szkoleń i wspomnianych studiów podyplomowych, co pozwoli im rozwijać kompetencje i stawać się ekspertami w swojej dziedzinie.

Zgodnie z naszą misją, polegającą na kształceniu przyszłych liderów w szeroko pojętej dziedzinie ochrony zdrowia, gdzie zachodzi konieczność integracji między wiedzą akademicką, a praktyką kliniczną oraz kompleksowym podejściem do pacjenta na poziomie zarówno fizycznym, jak i psychicznym nawiązujemy liczne współprace z uznanymi i renomowanymi ośrodkami medycznymi, gdzie nasi studenci mają możliwość nauki umiejętności praktycznych bezpośrednio od specjalistów pracujących na co dzień z pacjentami w warunkach klinicznych. W ostatnim czasie nawiązaliśmy współpracę z Centrum Medycyny Sportowej, wiodącą placówką ortopedyczną w Warszawie, gdzie studenci będą mogli odbywać ćwiczenia z Fizjoterapii klinicznej w dysfunkcjach narządu ruchu w medycynie sportowej oraz z Diagnostyki funkcjonalnej i planowania fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu w medycynie sportowej. Z kolei w wyniku prowadzonych rozmów z władzami Szpitala Południowego w Warszawie będziemy organizować zajęcia dodatkowe w prosektorium dla studentów Fizjoterapii i Ratownictwa Medycznego, co niewątpliwie wzbogaci ich wiedzę związaną z

anatomią, która jest fundamentem wiedzy dla przyszłych specjalistów zajmujących się leczeniem dysfunkcji narządu ruchu. W szpitalu Południowym będą również odbywały się ćwiczenia kliniczne z zakresu Fizjoterapii klinicznej w chorobach wewnętrznych w ginekologii i położnictwie, a także z Diagnostyki funkcjonalnej i planowania fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w ginekologii i położnictwie.

Pragniemy rozwijać również współpracę dodatkowe, uzupełniające standaryzowany tok studiów fizjoterapii. Od 2024 roku zacieśniamy kooperację z KTO - Centrum Szkoleniowym specjalizującym się w kształceniu fizjoterapeutów oraz lekarzy od 2004 roku w zakresie terapii manualnej z wykorzystaniem uznanych na świecie metod fizjoterapeutycznych takich jak Chiropraktyka strukturalna wg dr Ackermann'a, FOI – Funkcjonalna Osteopatia i Integracja czy Koncepcja Terapii Obrzękowej. We wrześniu ubiegłego roku pierwsza grupa 15 studentów fizjoterapii skorzystała z tej współpracy, w ramach której studenci odbyli miesięczny staż w słynnej pionierskiej Klinice limfologicznej FeldbergKlinik dr Asdonka w Niemczech, w trakcie którego mogli zdobywać praktyczne umiejętności w pracy z pacjentami z problemami na poziomie układu limfatycznego. Planujemy kolejne staże, tak, aby jak największa grupa studentów mogła praktycznie zdobywać wiedzę i uczyć się od najlepszych specjalistów, a przy okazji rozwijać dodatkowe kompetencje, związane z nauką języka obcego i poznaniem warunków pracy w innym kraju. Dążymy do rozwijania współpracy ze szkołami średnimi, liceami profilowanymi i szkołami zawodowymi, tak aby zgodnie z naszą misją kształtować w społeczeństwie postawy prozdrowotne, edukować w zakresie profilaktyki chorób oraz promować zdrowy tryb życia wśród młodych ludzi. Równolegle chcemy wychodzić naprzeciw oczekiwaniom uczniów, tak aby pomóc im w podejmowaniu bardzo ważnych decyzji dotyczących kolejnych etapów ich edukacji oraz ułatwić i ukierunkować ich zainteresowania w kierunku zawodów związanych z branżą medyczną. W zorganizowanym przez naszą Uczelnię Dniu Otwartym we wrześniu minionego roku wzięło udział blisko 250 uczniów, a przeprowadzone w jego trakcie spotkania z wykładowcami, warsztaty z wykorzystaniem aparatu USG, stołu anatomicznego oraz systemu VR cieszyły się ogromnym zainteresowaniem. Na bazie tych dobrych doświadczeń chcemy w kolejnych latach organizować w okresie wiosennym oraz wczesną jesienią cykliczne Dni Otwarte, dedykowane konkretnym kierunkom studiów. Chcąc integrować nasze środowisko akademickie, a także stwarzać studentom przestrzeń do spędzania czasu razem, również poza ramami ściśle dydaktycznymi wychodzimy naprzeciw inicjatywom Samorządu Studenckiego oraz Studenckich Kół Naukowych. W odniesieniu do kierunku fizjoterapia Uczelnia w bieżącym roku akademickim wsparła inicjatywę SKN działającego przy Katedrze Fizjoterapii – obozu naukowego „FizjoSummit 2024”, który odbył się w Kościelisku, a udział w nim wzięło 30 osób. Opiekun Koła Naukowego z ramienia Uczelni zaprosił również dwóch dodatkowych prelegentów – praktyków, którzy dzielili się swoją wiedzą i umiejętnościami praktycznymi w pracy z pacjentem. Chcemy, aby w kolejnych latach obóz na stałe wpisał się w kalendarz roku akademickiego i odbywał się cyklicznie, stanowiąc przestrzeń do integrowania społeczności akademickiej, a także rozwijania nowych horyzontów i poszerzania perspektyw.

W ramach studiów nie przewidziano ani specjalności, ani specjalizacji. Program studiów przewiduje zgodnie z koncepcją kształcenia przyjętą dla kierunku fizjoterapia, że absolwent, który osiągnął wszystkie założone efekty uczenia się jest przygotowany do samodzielnego wykonywania zawodu fizjoterapeuty w zakresie m.in.: diagnostyki funkcjonalnej pacjentów z różnymi zaburzeniami narządu ruchu; kwalifikowania, planowania, prowadzenia, a także kontroli efektywności zastosowanych specjalistycznych procedur.

Absolwent zna język obcy na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego Rady Europy, co umożliwia mu ustawiczny rozwój, pracę i wymianę doświadczeń na poziomie międzynarodowym.

Absolwenci studiów na kierunku fizjoterapia mogą podjąć zatrudnienie w:

- publicznych i niepublicznych placówkach opieki zdrowotnej;
- specjalistycznych ośrodkach dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności;
- uzdrowiskach, zakładach przyrodolecznictwa i sanatoriach rehabilitacyjnych;
- hospicjach i domach opieki;
- poradniach i zakładach pracy chronionej;
- ośrodkach sportowo-rekreacyjnych oraz odnowy biologicznej, Spa Wellness;
- indywidualnej praktyce fizjoterapeutycznej;
- jednostkach naukowych i w szkolnictwie wyższym;
- na stanowiskach administracyjnych związanych z wykonywaniem, przygotowywaniem lub nadzorem czynności związanych z udzielaniem świadczeń usług rehabilitacyjnych.

Zgodność koncepcji kształcenia na studiach na kierunku fizjoterapia z potrzebami otoczenia społeczno-gospodarczego oraz rynku pracy przede wszystkim wynika z faktu, iż zawód fizjoterapeuty jest jednym z najbardziej deficytowych zawodów w Polsce. Fizjoterapia odgrywa kluczową rolę we współczesnym świecie, w którym coraz więcej osób boryka się z problemami zdrowotnymi wynikającymi z siedzącego trybu życia, urazów sportowych, chorób przewlekłych czy starzenia się społeczeństwa. Fizjoterapeuci pomagają w poprawie jakości życia pacjentów poprzez terapię ruchową, masaż, rehabilitację oraz edukację zdrowotną. Współczesny tryb życia sprzyja rozwojowi takich schorzeń jak bóle kręgosłupa, otyłość, nadciśnienie czy cukrzyca. Fizjoterapia pomaga w zapobieganiu i leczeniu tych problemów poprzez aktywizację pacjentów, poprawę ich sprawności fizycznej i eliminację bólu. Osoby po kontuzjach, operacjach ortopedycznych czy udarach wymagają specjalistycznej rehabilitacji, aby odzyskać sprawność i niezależność. Fizjoterapeuci pracują z pacjentami, aby przyspieszyć ich powrót do zdrowia i zminimalizować ryzyko powikłań. Z wiekiem naturalnie pogarsza się sprawność ruchowa, co zwiększa ryzyko upadków, osteoporozy czy problemów neurologicznych. Fizjoterapia pozwala seniorom na dłuższe zachowanie samodzielności i lepszą jakość życia. Zawodowi i amatorscy sportowcy często doświadczają kontuzji i przeciążeń. Fizjoterapeuci pomagają im wrócić do pełnej formy oraz uczą, jak zapobiegać kolejnym urazom poprzez odpowiednie ćwiczenia i techniki regeneracyjne. W wielu przypadkach fizjoterapia może zmniejszyć potrzebę stosowania leków przeciwbólowych, co jest szczególnie istotne w obliczu problemu nadużywania opioidów i innych środków przeciwbólowych. Naturalne metody leczenia, takie jak terapia manualna czy kinezyterapia, są skuteczne i bezpieczne.

Wpływ otoczenia społeczno-gospodarczego na program studiów jest widoczny głównie poprzez działalność **Rady Interesariuszy Zewnętrznych** oraz procedurę numer 6 pod nazwą „**Ocena programu**”

studiów przez reprezentantów otoczenia społeczno-gospodarczego, w tym rynku pracy” zawartą w *Wewnętrznym systemie zapewniania jakości kształcenia*. Działalność Rady Interesariuszy Zewnętrznych została szczegółowo przedstawiona w kryterium 6, a procedury związane z wewnętrznym systemem zarządzania jakością kształcenia – w kryterium 10.

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

Nadrzędnym celem kształcenia na studiach na kierunku fizjoterapia jest realizacja założeń przyjętych w standardzie kształcenia przygotowującym do wykonywania zawodu fizjoterapeuty. Standard ten określa zarówno zajęcia, jak i grupy zajęć oraz ogólne i szczegółowe efekty uczenia się. Mając to na uwadze **dobór treści kształcenia na studiach na kierunku fizjoterapia został dokonany w taki sposób, aby uwzględnić wszystkie wskazane zajęcia lub grupy zajęć oraz umożliwić osiągnięcie założonych efektów uczenia się**. Poza przedmiotowymi zajęciami wynikającymi bezpośrednio ze standardu kształcenia w programie studiów uwzględniono autorską ofertę uczelni, która przewiduje realizację treści z zakresu: dokumentacji medycznej w zawodzie fizjoterapeuty, treningu medycznego w fizjoterapii, kinezylogii, wizerunku fizjoterapeuty w mediach społecznościowych, ergonomii w zawodzie fizjoterapeuty, hipoterapii oraz rehabilitacji społecznej pacjentów po urazie rdzenia kręgowego. Ponadto, w ramach autorskiej oferty uczelni przewidziano blok zajęć do wyboru, w zakresie których studenci mają możliwość realizowania treści z zakresu: badania USG w praktyce fizjoterapeuty, zastosowania diety w procesie rehabilitacji, fizjoterapii uroginekologicznej, neuropsychologii klinicznej, masażu w ortopedii, korekcji wad postawy, fizjoterapii stomatologicznej, fizjoterapii w sporcie, medycynie manualnej, plastrowania dynamicznego, robotyki i egzoskieletów w rehabilitacji ruchowej, fizjoterapii pacjentów po urazie rdzenia kręgowego oraz masażu w pediatrii. Nadrzędnym celem jaki przyświeca Uczelni przy doborze treści kształcenia jest taki ich dobór, aby absolwent kończący studia był w pełni przygotowany do samodzielnego wykonywania zawodu fizjoterapeuty. Treści kształcenia dobrane dla studiów na kierunku fizjoterapia są adekwatne do dyscyplin do jakich przyporządkowany został kierunek studiów, tj. nauk o zdrowiu, nauk medycznych i nauk o kulturze fizycznej.

Absolwent studiów na kierunku fizjoterapia musi porozumiewać się w jednym z języków obcych na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego. Program studiów na kierunku fizjoterapia przewiduje możliwość wyboru języka obcego spośród następujących języków: angielski, niemiecki, hiszpański. Poniższa tabela przedstawia lektoraty przewidziane z programie studiów, liczbę punktów ECTS oraz godziny, z uwzględnieniem studiów stacjonarnych i niestacjonarnych.

Lp.	Nazwa zajęć	Forma zajęć	Punkty ECTS	Godziny	
				Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
1.	Język obcy (I semestr)	Lektorat	1	15	15
2.	Język obcy (II semestr)	Lektorat	1	15	15
3.	Język obcy (III semestr)	Lektorat	1	15	15
4.	Język obcy (IV semestr)	Lektorat	1	15	15
5.	Język obcy (V semestr)	Lektorat	1	15	15

Zastosowanie takiej samej liczby godzin lektoratów na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych na kierunku fizjoterapia ma kluczowe znaczenie z kilku powodów. Przede wszystkim, umiejętność porozumiewania się w języku obcym na poziomie B2+ jest jednym z niezbędnych wymogów dla absolwentów, co wynika z rosnącej globalizacji w sektorze medycznym i konieczności współpracy międzynarodowej, np. w pracy z pacjentami zagranicznymi czy uczestnictwie w międzynarodowych szkoleniach. Zarówno studenci stacjonarni, jak i niestacjonarni powinni mieć zapewnione jednakowe warunki do osiągnięcia tego poziomu. Równa liczba godzin zajęć językowych pozwala na zdobycie takich samych kompetencji językowych, co ma szczególne znaczenie na kierunku o profilu praktycznym, gdzie komunikacja – także w językach obcych – z pacjentami i współpracownikami jest kluczowa. Taka sama liczba godzin to także wyraz troski o równy poziom nauczania i sprawiedliwe traktowanie studentów obu form kształcenia, co wyrównuje ich szanse na sukces zawodowy i przygotowuje do wymagań rynku pracy.

W programie studiów na kierunku fizjoterapia metody kształcenia zostały dobrane w taki sposób, aby odpowiadać formom poszczególnych zajęć. Oznacza to, że na zajęciach teoretycznych stosuje się metody podawcze (np. wykład, wykład z prezentacją, wykład konwersatoryjny, wykład problemowy, itp.), a na praktycznych stosuje się metody eksponujące i problemowe (takie jak: pokaz, prezentacja, metoda problemowa, case study, itp.).

Liczba punktów ECTS, jaka może być uzyskana w ramach kształcenia z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, stanowi około 5,5% liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów. Poniższa tabela przedstawia wykaz zajęć realizowanych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, formy zajęć, liczbę punktów ECTS oraz liczbę godzin, z podziałem na studia stacjonarne i niestacjonarne.

Lp.	Nazwa zajęć	Forma zajęć	Punkty ECTS	Godziny	
				Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
1.	Psychologia	Wykład	1	15	15
2.	Socjologia	Wykład	1	10	10
3.	Pedagogika	Wykład	1	15	15
4.	Dydaktyka fizjoterapii	Wykład	1	10	10
5.	Podstawy prawa	Wykład	1	10	10
6.	Zdrowie publiczne	Wykład	1	10	10
7.	Demografia i epidemiologia	Wykład	1	15	15
8.	Ekonomia i systemy ochrony zdrowia	Wykład	1	15	15
9.	Zarządzanie i marketing	Wykład	1	10	10
10.	Filozofia i bioetyka	Wykład	1	15	15
11.	Historia rehabilitacji	Wykład	1	10	10
12.	Dokumentacja medyczna w zawodzie fizjoterapeuty	Wykład	1	10	10
13.	Kinezylogia	Wykład	1	10	10
14.	Wizerunek fizjoterapeuty w mediach społecznościowych	Wykład	1	10	10

15.	Ergonomia w zawodzie fizjoterapeuty	Wykład	1	10	10
16.	Hipoterapia	Wykład	0,5	5	5
17.	Rehabilitacja społeczna pacjentów po urazie rdzenia kręgowego	Wykład	1	10	10
Suma:			16,5	190	190

Liczba punktów ECTS oraz godzin przeznaczonych na kształcenie z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość uwzględnia specyfikę zajęć, które mogą być efektywnie realizowane w formie zdalnej, a jednocześnie to -nie wpływa na jakość kształcenia, szczególnie w kontekście kierunku o profilu praktycznym, jakim jest fizjoterapia. Wszystkie wymienione zajęcia to wykłady, które koncentrują się na przekazywaniu wiedzy teoretycznej. Tego typu treści są doskonale dostosowane do metod kształcenia na odległość, ponieważ można je efektywnie przekazać za ich pomocą. Wprowadzenie metod kształcenia na odległość zwiększa elastyczność studiowania, co ma szczególne znaczenie dla studentów niestacjonarnych, często łączących naukę z pracą. Umożliwia im to przyswajanie wiedzy w dogodnym dla nich czasie, bez konieczności obniżania standardów kształcenia. Dzięki temu nie było potrzeby różnicowania ilości godzin wymienionych zajęć do realizacji w bezpośrednim kontakcie z nauczycielem akademickim. Ponadto zastosowanie metod i technik kształcenia na odległość odzwierciedla nowoczesne podejście do edukacji, które jest zgodne z trendami globalnymi w nauczaniu akademickim. Przygotowuje to studentów do korzystania z narzędzi technologicznych, które mogą być przydatne także w ich przyszłej praktyce zawodowej. Jednocześnie przyjęcie niskiej wartości 5,5% punktów ECTS w formie kształcenia na odległość pozwala skoncentrować pozostałą, znacznie większą część programu studiów na zajęciach praktycznych, takich jak ćwiczenia, ćwiczenia kliniczne czy praktyki zawodowe. Dzięki temu studenci mają możliwość rozwijania kluczowych umiejętności praktycznych w bezpośrednim kontakcie z pacjentami i specjalistami.

Regulamin studiów AMNSiH w rozdziale 3 pt. „Indywidualna organizacja studiów i indywidualny tok studiów” przewiduje możliwość dostosowania procesu uczenia się do zróżnicowanych potrzeb indywidualnych studentów. Zgodę na indywidualny tok oraz indywidualną organizację studiów wydaje Rektor na uzasadniony wniosek zainteresowanego studenta lub kandydata, złożony przed rozpoczęciem semestru lub roku akademickiego. Indywidualizacja procesu kształcenia przewidziana jest zarówno dla studentów odnoszących wysokie wyniki w nauce, jak również w szczególnych przypadkach, takich jak: długotrwała lub przewlekła choroba studenta, udział w projektach badawczych, wybitne osiągnięcia sportowe lub artystyczne, realizacja więcej niż jednego programu studiów oraz szczególna sytuacja uniemożliwiająca realizowanie studiów na zasadach ogólnych. W przypadku studiów na kierunku fizjoterapia procedury związane z indywidualizacją toku kształcenia są wykorzystywane ze szczególną uwagą i tylko w sytuacjach, w których nie stanowi to istotnej ingerencji w program studiów, w szczególności nie ma wpływu na liczbę realizowanych godzin zajęć, czy też nie narusza sekwencji zajęć. Nadrzędnym celem kształcenia na studiach na kierunku fizjoterapia jest bowiem realizacja założeń wynikających ze standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty, zatem Uczelnia nie może poczynić żadnych odstępstw od tego, aby każdy absolwent kierunku w pełni zrealizował założenia tego standardu.

Program studiów umożliwia studentowi wybór zajęć, którym przypisano 57 punktów ECTS, co stanowi 19% punktów ECTS przewidzianych dla programu studiów. Poniższa tabela przedstawia zestawienie zajęć do wyboru z podziałem na formy zajęć, liczbę punktów ECTS oraz liczby godzin, z uwzględnieniem trybu stacjonarnego i niestacjonarnego.

Lp.	Nazwa zajęć	Forma zajęć	Punkty ECTS	Godziny	
				Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
6.	Język obcy (I semestr)	Lektorat	1	15	15
7.	Język obcy (II semestr)	Lektorat	1	15	15
8.	Język obcy (III semestr)	Lektorat	1	15	15
9.	Język obcy (IV semestr)	Lektorat	1	15	15
10.	Język obcy (V semestr)	Lektorat	1	15	15
11.	Seminarium dyplomowe (IX semestr)	Seminarium	10	15	15
12.	Seminarium dyplomowe (X semestr)	Seminarium	12	15	15
13.	Przedmiot do wyboru 1 (II semestr)	Ćwiczenia	2	30	30
14.	Przedmiot do wyboru 2 (III semestr)	Ćwiczenia	2	30	30
15.	Przedmiot do wyboru 3 (V semestr)	Ćwiczenia	2	40	40
16.	Przedmiot do wyboru 4 (V semestr)	Ćwiczenia	2	40	40
17.	Przedmiot do wyboru 5 (VII semestr)	Ćwiczenia	2	30	30
18.	Przedmiot do wyboru 6 (VII semestr)	Ćwiczenia	2	30	30
19.	Przedmiot do wyboru 7 (IX semestr)	Ćwiczenia	2	40	40
20.	Przedmiot do wyboru 8 (IX semestr)	Ćwiczenia	2	40	40
21.	Praktyka profilowana – wybieralna	Praktyki zawodowe	14	400	400
Suma:			57	785	785

Poniższa tabela uwzględnia zajęcia spośród których **student może dokonać wyboru**, z podziałem na poszczególne semestry.

Lp.	Zajęcia do wyboru	Wybór	Nazwa zajęć
1.	Przedmiot do wyboru 1 (II semestr)	1 z 2	Badanie USG w praktyce fizjoterapeuty
			Nowoczesne metody multimedialne w procesie fizjoterapii
2.	Przedmiot do wyboru 2 (III semestr)	1 z 2	Fizjoterapia uroginekologiczna
			Neuropsychologia kliniczna
3.	Przedmiot do wyboru 3 (V semestr)	2 z 3	Masaż w ortopedii
			Korekcja wad postawy

	Przedmiot do wyboru 4 (V semestr)		Fizjoterapia stomatologiczna
4.	Przedmiot do wyboru 5 (VII semestr)	2 z 3	Fizjoterapia w sporcie
	Przedmiot do wyboru 6 (VII semestr)		Medycyna manualna
5.	Przedmiot do wyboru 7 (IX semestr)	2 z 3	Plastrowanie dynamiczne
			Robotyka i egzoszkielety w rehabilitacji ruchowej
	Przedmiot do wyboru 8 (IX semestr)		Fizjoterapia pacjentów po urazie kręgosłupa
			Masaż w pediatrii

Harmonogram realizacji programu studiów z uwzględnieniem zajęć i grup zajęć wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia oraz studentów dla form studiów stacjonarnej i niestacjonarnej stanowi integralną część programu studiów.

Program studiów obejmuje zajęcia lub grupy zajęć kształtujące umiejętności praktyczne, którym przypisano punkty ECTS w wymiarze: dla studiów stacjonarnych – 151,4 ECTS, dla studiów niestacjonarnych – 151,4 ECTS. Poniżej w ujęciu tabelarycznym przedstawiono zajęcia lub grupy zajęć kształtujące umiejętności praktyczne, z uwzględnieniem form zajęć oraz przypisanej im liczby godzin, z podziałem na studia stacjonarne i niestacjonarne.

Lp.	Nazwa zajęć	Forma zajęć	Godziny	
			Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Biomedyczne podstawy fizjoterapii				
1.	Anatomia (I semestr)	Ćwiczenia	30	30
2.	Anatomia (II semestr)	Ćwiczenia	35	35
3.	Anatomia palpacyjna	Ćwiczenia	10	10
4.	Anatomia rentgenowska	Ćwiczenia	15	15
5.	Anatomia funkcjonalna	Ćwiczenia	15	15
6.	Biochemia	Ćwiczenia	15	15
7.	Fizjologia	Ćwiczenia	50	50
8.	Biomechanika	Ćwiczenia	35	35
9.	Pierwsza pomoc	Ćwiczenia	10	10
Suma:			215	215
Nauki ogólne				
10.	Psychologia	Ćwiczenia	15	15
11.	Technologie informacyjne	Ćwiczenia	15	15
Suma:			30	30
Podstawy fizjoterapii				
12.	Fizjoterapia ogólna	Ćwiczenia	40	40
13.	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu (I semestr)	Ćwiczenia	25	25
14.	Kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu (II semestr)	Ćwiczenia	45	45
15.	Kinezyterapia (II semestr)	Ćwiczenia	45	45
16.	Kinezyterapia (III semestr)	Ćwiczenia	30	30
17.	Kinezyterapia (IV semestr)	Ćwiczenia kliniczne	30	30
18.	Terapia manualna	Ćwiczenia	30	30

19.	Medycyna fizykalna i balneoklimatologia (II semestr)	Ćwiczenia	45	45
20.	Medycyna fizykalna i balneoklimatologia (III semestr)	Ćwiczenia	30	30
21.	Medycyna fizykalna i balneoklimatologia (IV semestr)	Ćwiczenia	10	10
22.	Medycyna fizykalna i balneoklimatologia (IV semestr)	Ćwiczenia kliniczne	20	20
23.	Masaż	Ćwiczenia	30	30
24.	Metody specjalne w fizjoterapii (VII semestr)	Ćwiczenia	40	40
25.	Metody specjalne w fizjoterapii (VIII semestr)	Ćwiczenia	30	30
26.	Metody specjalne w fizjoterapii (IX semestr)	Ćwiczenia	20	20
27.	Adaptowana aktywność fizyczna i sport osób z niepełnosprawnościami (V semestr)	Ćwiczenia	25	25
28.	Adaptowana aktywność i sport osób z niepełnosprawnościami (VI semestr)	Ćwiczenia	25	25
29.	Wyroby medyczne	Ćwiczenia	10	10
Suma:			530	530
Fizjoterapia kliniczna				
<i>Kliniczne podstawy fizjoterapii</i>				
30.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii i traumatologii (III semestr)	Ćwiczenia	20	20
31.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w ortopedii i traumatologii (IV semestr)	Ćwiczenia	10	10
32.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w medycynie sportowej	Ćwiczenia	10	10
33.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii i neurochirurgii	Ćwiczenia	10	10
34.	Kliniczne podstawy w pediatrii	Ćwiczenia	10	10
35.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w neurologii dziecięcej	Ćwiczenia	10	10
36.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w kardiologii i kardiochirurgii	Ćwiczenia	20	20
37.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w pulmonologii	Ćwiczenia	10	10
38.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w geriatryi	Ćwiczenia	10	10
39.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w intensywnej terapii	Ćwiczenia	10	10
40.	Kliniczne podstawy fizjoterapii w onkologii i medycynie paliatywnej	Ćwiczenia	10	10
<i>Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu</i>				
41.	Fizjoterapia w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii i traumatologii (V semestr)	Ćwiczenia kliniczne	45	45
42.	Fizjoterapia w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii i traumatologii (VI	Ćwiczenia kliniczne	20	20

	semestr)			
43.	Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w medycynie sportowej	Ćwiczenia kliniczne	20	20
44.	Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w reumatologii	Ćwiczenia kliniczne	30	30
45.	Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii (V semestr)	Ćwiczenia kliniczne	20	20
46.	Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii (VI semestr)	Ćwiczenia kliniczne	30	30
47.	Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w wieku rozwojowym (V semestr)	Ćwiczenia kliniczne	10	10
48.	Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach układu ruchu w wieku rozwojowym (VI semestr)	Ćwiczenia kliniczne	60	60
<i>Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych</i>				
49.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiologii (V semestr)	Ćwiczenia kliniczne	10	10
50.	Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu w wieku rozwojowym (VI semestr)	Ćwiczenia kliniczne	60	60
51.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pulmonologii	Ćwiczenia kliniczne	20	20
52.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w chirurgii	Ćwiczenia kliniczne	30	30
53.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w ginekologii i położnictwie	Ćwiczenia kliniczne	15	15
54.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pediatrii (V semestr)	Ćwiczenia kliniczne	10	10
55.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pediatrii (VI semestr)	Ćwiczenia kliniczne	40	40
56.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w geriiatrii	Ćwiczenia kliniczne	20	20
57.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w psychiatrii	Ćwiczenia kliniczne	20	20
58.	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w onkologii i medycynie paliatywnej	Ćwiczenia kliniczne	20	20
<i>Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii</i>				
59.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii	Ćwiczenia	35	35
60.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu w neurologii i neurochirurgii	Ćwiczenia kliniczne	35	35

61.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii i traumatologii	Ćwiczenia	30	30
62.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii i traumatologii	Ćwiczenia kliniczne	30	30
63.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu w medycynie sportowej	Ćwiczenia	10	10
64.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu w medycynie sportowej	Ćwiczenia kliniczne	15	15
65.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu w reumatologii	Ćwiczenia	10	10
66.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w dysfunkcjach układu ruchu w reumatologii	Ćwiczenia kliniczne	10	10
67.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w pulmonologii	Ćwiczenia	10	10
68.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w pulmonologii	Ćwiczenia kliniczne	10	10
69.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w onkologii i opiece paliatywnej	Ćwiczenia	15	15
70.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w onkologii i opiece paliatywnej	Ćwiczenia kliniczne	15	15
71.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiochirurgii	Ćwiczenia	20	20
72.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiochirurgii	Ćwiczenia kliniczne	30	30
73.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w geriatrici	Ćwiczenia	15	15
74.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w geriatrici	Ćwiczenia kliniczne	20	20
75.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w psychiatrii	Ćwiczenia	10	10

76.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w psychiatrii	Ćwiczenia kliniczne	15	15
77.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w ginekologii i położnictwie	Ćwiczenia	10	10
78.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w ginekologii i położnictwie	Ćwiczenia kliniczne	10	10
79.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w chirurgii	Ćwiczenia	10	10
80.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w chirurgii	Ćwiczenia kliniczne	10	10
81.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w wieku rozwojowym (VII semestr)	Ćwiczenia	20	20
82.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w wieku rozwojowym (VIII semestr)	Ćwiczenia	40	40
83.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych wieku rozwojowym (VII semestr)	Ćwiczenia kliniczne	20	20
84.	Diagnostyka funkcjonalna i planowanie fizjoterapii w chorobach wewnętrznych w wieku rozwojowym (VIII semestr)	Ćwiczenia kliniczne	30	30
Suma:			1095	1095
Metodologia badań naukowych				
85.	Metodologia badań naukowych	Ćwiczenia	20	20
Suma:			20	20
Praktyki fizjoterapeutyczne				
86.	Praktyka asystencka	Praktyki zawodowe	150	150
87.	Praktyka w zakresie kinezyterapii	Praktyki zawodowe	300	300
88.	Praktyka w zakresie fizykoterapii (V semestr)	Praktyki zawodowe	50	50
89.	Praktyka w zakresie fizykoterapii (VII semestr)	Praktyki zawodowe	50	50
90.	Praktyka w zakresie fizykoterapii (X semestr)	Praktyki zawodowe	100	100
91.	Praktyka w zakresie masażu (V semestr)	Praktyki zawodowe	50	50
92.	Praktyka w zakresie masażu (VII	Praktyki	50	50

	semestr)	zawodowe		
93.	Praktyka w zakresie masażu (X semestr)	Praktyki zawodowe	100	100
94.	Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej dzieci i osób dorosłych	Praktyki zawodowe	310	310
95.	Praktyka profilowana – obieralna (VI semestr)	Praktyki zawodowe	200	200
96.	Praktyka profilowana – obieralna (VIII semestr)	Praktyki zawodowe	200	200
Suma:			1560	1560
Autorska oferta uczelni				
97.	Dokumentacja medyczna w zawodzie fizjoterapeuty	Ćwiczenia	20	20
98.	Trening medyczny w fizjoterapii	Ćwiczenia	30	30
99.	Kinezylogia	Ćwiczenia	30	30
100.	Wizerunek fizjoterapeuty w mediach społecznościowych	Ćwiczenia	20	20
101.	Ergonomia w zawodzie fizjoterapeuty	Ćwiczenia	20	20
102.	Hipoterapia	Ćwiczenia	15	15
103.	Rehabilitacja społeczna pacjentów po urazie rdzenia kręgowego	Ćwiczenia	30	30
104.	Przedmiot do wyboru 1 (II semestr)	Ćwiczenia	30	30
105.	Przedmiot do wyboru 2 (III semestr)	Ćwiczenia	30	30
106.	Przedmiot do wyboru 3 (V semestr)	Ćwiczenia	40	40
107.	Przedmiot do wyboru 4 (V semestr)	Ćwiczenia	40	40
108.	Przedmiot do wyboru 5 (VII semestr)	Ćwiczenia	30	30
109.	Przedmiot do wyboru 6 (VII semestr)	Ćwiczenia	30	30
110.	Przedmiot do wyboru 7 (IX semestr)	Ćwiczenia	40	40
111.	Przedmiot do wyboru 8 (IX semestr)	Ćwiczenia	40	40
Suma:			445	445
SUMA OGÓŁEM:			3895	3895

Program studiów na kierunku fizjoterapia przewiduje następujące **formy zajęć: wykład, ćwiczenia, ćwiczenia kliniczne, seminarium, lektorat, praktyki zawodowe**. Ponadto, w ramach poszczególnych przedmiotów przewidziano czas na pracę własną studenta. Procentowy udział każdej z formy w ogóle programu studiów wynosi:

- wykłady na studiach niestacjonarnych to 1260 godzin z 5320 godzin zorganizowanych zajęć – 23,68%;
- ćwiczenia na studiach niestacjonarnych to 1615 godzin z 5320 godzin zorganizowanych zajęć – 30,35%;
- ćwiczenia kliniczne na studiach niestacjonarnych to 780 godzin z 5320 godzin zorganizowanych zajęć – 14,66%;
- seminarium na studiach niestacjonarnych to 30 godzin z 5320 godzin zorganizowanych zajęć – 0,56%;
- lektoraty na studiach niestacjonarnych to 75 godzin z 5320 godzin zorganizowanych zajęć – 1,40%;
- praktyki zawodowe na studiach niestacjonarnych to 1560 z 5320 godzin zorganizowanych zajęć – 29,32%;

- wykłady na studiach stacjonarnych to 1390 godzin z 5450 godzin zorganizowanych zajęć – 25,50%;
- ćwiczenia na studiach stacjonarnych to 1615 godzin z 5450 godzin zorganizowanych zajęć – 29,63%;
- ćwiczenia kliniczne na studiach stacjonarnych to 780 godzin z 5450 godzin zorganizowanych zajęć – 14,31%;
- seminarium na studiach stacjonarnych to 30 godzin z 5450 godzin zorganizowanych zajęć – 0,55%;
- lektoraty na studiach stacjonarnych to 75 godzin z 5450 godzin zorganizowanych zajęć – 0,13%;
- praktyki zawodowe na studiach stacjonarnych to 1560 godzin z 5450 godzin zorganizowanych zajęć – 28,62%.

Różnica w liczbie godzin między studiami stacjonarnymi a niestacjonarnymi na kierunku fizjoterapia dotyczy wyłącznie wykładów, które obejmują treści głównie teoretyczne. Jest to uzasadnione specyfiką studiów niestacjonarnych, gdzie większy nacisk kładzie się na samodzielną pracę własną studenta. Treści wykładowe, będące w dużej mierze dostępne w formie literatury naukowej, materiałów dydaktycznych czy nagrań, są łatwiejsze do przyswojenia i uzupełnienia samodzielnie w dogodnym czasie.

Kluczowe elementy programu, takie jak ćwiczenia, ćwiczenia kliniczne i praktyki zawodowe, które kształtują umiejętności praktyczne, są realizowane w identycznym wymiarze godzin na obu formach studiów. Dzięki temu studenci zarówno stacjonarni, jak i niestacjonarni mają równą możliwość zdobycia kompetencji praktycznych, niezbędnych do wykonywania zawodu fizjoterapeuty.

Praktyki zawodowe stanowią integralną część programu studiów. Ogół praktyk zawodowych objętych programem studiów obejmuje 1560 godzin, którym przyporządkowano łącznie 58 ECTS. Rodzaje praktyk, liczbę godzin i punktów ECTS przypisanych poszczególnym praktykom oraz semestr ich realizacji przedstawia tabela poniżej.

Lp.	Rodzaj praktyki zawodowej	Godz.	ECTS	Semestr realizacji
1.	Praktyka asystencka	150	5	po drugim semestrze studiów
2.	Praktyka w zakresie kinezyterapii	300	11	po czwartym semestrze studiów
3.	Praktyka w zakresie fizykoterapii	200	8	z czego 50 godzin w trakcie piątego semestru studiów
				z czego 50 godzin w trakcie siódmego semestru studiów
				z czego 100 godzin w trakcie dziesiątego semestru studiów
4.	Praktyka w zakresie masażu	200	8	z czego 50 godzin w trakcie piątego semestru studiów
				z czego 50 godzin w trakcie siódmego semestru studiów
				z czego 100 godzin w trakcie dziesiątego semestru studiów
5.	Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej dzieci i osób dorosłych	310	12	w trakcie dziesiątego semestru studiów
6.	Praktyka profilowana – wybieralna	400	14	z czego 200 godzin po ósmym

				semestrze studiów
				z czego 200 godzin w trakcie dziesiątego semestru studiów
	łącznie:	1560	58	

Poniższa tabela uwzględnia obszary oraz przyporządkowane im godziny, które student musi zrealizować na praktykach w zakresie fizjoterapii dzieci i osób dorosłych.

Praktyka w zakresie fizjoterapii dzieci i osób dorosłych		
Lp.	Nazwa	Godziny
1.	Ortopedia	70
2.	Neurologia	60
3.	Kardiologia	40
4.	Pulmonologia	40
5.	Reumatologia	30
6.	Onkologia	30
7.	Chirurgia	20
8.	Geriatrya	20
Suma:		310

Praktyki fizjoterapeutyczne są realizowane pod kierunkiem fizjoterapeuty, z tym że praktyka asystencka może być realizowana pod kierunkiem lekarza rehabilitacji (Opiekun zakładowy), a nadzór nad prowadzeniem praktyk sprawuje kierunkowy Koordynator ds. praktyk zawodowych z Uczelni. Programy poszczególnych praktyk zawodowych oraz kwestie organizacyjne określają odpowiednie sylabusy, które stanowią załącznik do niniejszego programu studiów oraz **Regulamin organizacji i zaliczania praktyk fizjoterapeutycznych** podjęty w drodze zarządzenia Rektora¹. Karta doboru placówki dla potrzeb kształcenia praktycznego studentów na kierunku fizjoterapia stanowi załącznik do Regulaminu Praktyk. Zestawienie miejsc, w których realizowane są praktyki zawodowe, wraz z przypisaną liczbą miejsc zostały przedstawione w ramach kryterium 6.

¹ Zarządzenie Rektora numer 1 z dnia 1 września 2024 r. w sprawie Regulaminu organizacji i zaliczania praktyk fizjoterapeutycznych

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

Wymagania stawiane kandydatom, warunki rekrutacji na studia oraz kryteria kwalifikacji kandydatów na studia na kierunku fizjoterapia zostały określone na mocy Uchwały numer 3 Senatu AMNSH z dnia 22 kwietnia 2024 roku w sprawie warunków, trybu oraz terminów rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji oraz sposobie jej przeprowadzenia w roku akademickim 2025/2026². Zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, jak również procedurami wewnętrznymi obowiązującymi na Uczelni uchwała rekrutacyjna jest umieszczona w Biuletynie Informacji Publicznej.

Jak wskazano w przedmiotowej uchwale postępowanie w sprawie przyjęcia na studia prowadzi Komisja Rekrutacyjna, której skład określa Rektor w drodze zarządzania. Celem ustalenia listy kandydatów uprawnionych do wpisu na listę studentów oraz listy kandydatów, którym zostanie odmówione przyjęcie na studia przeprowadza się postępowanie kwalifikacyjne. Dla studiów na kierunku fizjoterapia określono następujące limity rekrutacyjne: na studiach stacjonarnych – 150, na studiach niestacjonarnych - 200. Warunkiem koniecznym do uruchomienia studiów na danym poziomie, trybie i profilu jest zrekrutowanie minimum 50 studentów.

Kandydat na studia powinien posiadać kompetencje cyfrowe umożliwiające przejście procesu rekrutacyjnego, a następnie kształcenie na wybranym kierunku studiów. Kandydaci legitymujący się maturą zagraniczną, dyplomem IB, dyplomem EB lub dyplomem ukończenia studiów wyższych uzyskanych za granicą ubiegający się o przyjęcie na studia prowadzone w języku polskim zobowiązani są do poświadczenia znajomości języka co najmniej na poziomie B1 według Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego.

Kandydaci na studia są kwalifikowani na podstawie, przeliczonych na punkty kwalifikacyjne, wyników procentowych z egzaminu maturalnego z następujących przedmiotów:

- język obcy nowożytny - egzamin pisemny (poziom podstawowy);
- biologia - egzamin pisemny (poziom podstawowy lub rozszerzony);
- fizyka i astronomia (lub fizyka) albo chemia albo matematyka - egzamin pisemny (poziom podstawowy lub rozszerzony).

Uchwała rekrutacyjna przewiduje przeliczniki niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji dla osób, które ukończyły wszystkie możliwe rodzaje matur. Lista rankingowa tworzona jest na podstawie sumy uzyskanych punktów z egzaminów maturalnych. Pod uwagę są brane dwa przedmioty maturalne, w których student uzyskał najlepszy wynik oraz wskazany przez niego język obcy nowożytny. Maksymalną liczbę punktów w postępowaniu kwalifikacyjnym otrzymują laureaci i finaliści olimpiady przedmiotowej zwalniającej w roku szkolnym 2024/2025 z egzaminu maturalnego z przedmiotu, któremu w postępowaniu kwalifikacyjnym na danym kierunku studiów przypisana jest największa waga.

Zasady, warunki i tryb uznawania efektów uczenia się i okresów kształcenia oraz kwalifikacji uzyskanych w innej uczelni, w tym w uczelni zagranicznej określone zostały na mocy Zarządzenia Rektora AMNSiH z dnia 4 listopada 2024 roku w sprawie szczegółowych zasad przenoszenia i uznawania punktów ECTS oraz przedmiotów zrealizowanych na innym programie i ustalania różnic

² Załącznik 5.1. Uchwała Senatu numer 3 AMNSiH z dnia 22 kwietnia 2024 roku w sprawie warunków, trybu oraz terminów rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji oraz sposobie jej przeprowadzenia w roku akademickim 2025/2026.

programowych w przypadku: przeniesienia z innej uczelni, przeniesienia na inną formę studiów, powtarzania etapu studiów w uczelni macierzystej³. Zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, jak również procedurami wewnętrznymi obowiązującymi na Uczelni przedmiotowe zarządzenie jest umieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej. W przypadku studiów na kierunku fizjoterapia skorzystanie z uznawania efektów uczenia się i okresów kształcenia oraz kwalifikacji uzyskanych w innej uczelni możliwe jest jedynie w przypadku, gdy efekty uczenia się zostały uzyskane na studiach na kierunku fizjoterapia, realizowanych przy uwzględnieniu aktualnie obowiązującego standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu fizjoterapeuty.

Zasady, warunki i tryb potwierdzania efektów uczenia się uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów zostały określone na mocy Uchwały numer 2 Senatu AMNSiH z dnia 7 października 2024 roku w sprawie przyjęcia Regulaminu potwierdzania efektów uczenia się w Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych⁴. Zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, jak również procedurami wewnętrznymi obowiązującymi na Uczelni przedmiotowa uchwała Senatu jest umieszczona w Biuletynie Informacji Publicznej. Zgodnie z postanowieniami wyartykułowanymi w §3 ust. 3 Regulaminu potwierdzania efektów uczenia się: „efekty uczenia się nie są potwierdzane dla programów studiów na kierunku Fizjoterapia i Ratownictwo Medyczne”.

Zasady, warunki i tryb dyplomowania uregulowane zostały na mocy Zarządzenia Rektora AMNSiH z dnia 15 stycznia 2025 roku w sprawie przyjęcia Regulaminu dyplomowania na kierunku fizjoterapia w Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych⁵. Zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, jak również procedurami wewnętrznymi obowiązującymi na Uczelni przedmiotowe zarządzenie jest umieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej.

Egzamin dyplomowy na studiach na kierunku fizjoterapia składa się z trzech części:

- teoretycznej;
- praktycznej;
- obrony pracy dyplomowej.

Część teoretyczna polega na rozwiązaniu testu jednokrotnego wyboru składającego się ze 100 pytań na podstawie efektów uczenia się w zakresie wiedzy: O.W1-13, A.W1-21, B.1-21, C.W1-17, D.W1.-16 zawartych w standardzie kształcenia przygotowującym do wykonywania zawodu fizjoterapeuty. Część praktyczna odbywa się w trybie stacjonarnym, ma charakter stacji, podczas których student ma za zadanie praktyczne wykonanie zadania z zakresu: masażu (stacja numer 1), kinezyterapii, terapii manualnej i fizjoterapii klinicznej (stacja numer 2) oraz fizykoterapii (stacja numer 3).

Obrona pracy dyplomowej odbywa się przed komisją powołaną przez Rektora, w terminie nieprzekraczającym czterech miesięcy od daty złożenia pracy dyplomowej. Obrona pracy dyplomowej jest egzaminem ustnym i ma charakter niejawnym. Dyplomant prezentuje główne tezy pracy oraz

³ Załącznik 5.2. Zarządzenie Rektora AMNSiH z dnia 4 listopada 2024 roku w sprawie szczegółowych zasad przenoszenia i uznawania punktów ECTS oraz przedmiotów zrealizowanych na innym programie i ustalania różnic programowych w przypadku: przeniesienia z innej uczelni, przeniesienia na inną formę studiów, powtarzania etapu studiów w uczelni macierzystej.

⁴ Załącznik 5.3. Uchwała Senatu numer 2 Senatu AMNSiH z dnia 7 października 2024 roku w sprawie przyjęcia Regulaminu potwierdzania efektów uczenia się w Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych.

⁵ Załącznik 5.4. Zarządzenie Rektora AMNSiH z dnia 15 stycznia 2025 roku w sprawie przyjęcia Regulaminu dyplomowania na kierunku fizjoterapia w Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych.

udziela odpowiedzi na pytania członków komisji. Udzielone przez dyplomanta odpowiedzi są oceniane przez komisję egzaminacyjną w sposób tajny, zgodnie ze skalą ocen zawartą w Regulaminie studiów. Praca dyplomowa może mieć charakter pracy badawczej, przeglądowej lub kazuistycznej. Wymogi formalne stawiane pracom dyplomowym zostały uregulowane w załączniku numer 9 Regulaminu dyplomowania na kierunku fizjoterapia.

Prace dyplomowe realizowane na kierunku fizjoterapia w Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych mają na celu rozwój praktycznych umiejętności studentów oraz ich przygotowanie do wykonywania zawodu fizjoterapeuty. Mogą mieć charakter badawczy, kazuistyczny lub przeglądowy. Każdy z tych typów prac wnosi unikalny wkład w proces kształcenia i przygotowania zawodowego studentów.

Prace badawcze koncentrują się na przeprowadzaniu badań empirycznych, analizie wyników i ich interpretacji w kontekście współczesnych wyzwań fizjoterapii. Dają możliwość badania skuteczności określonych metod terapeutycznych, analizowania związków między różnymi czynnikami zdrowotnymi a wynikami terapii oraz oceny innowacyjnych rozwiązań technologicznych w rehabilitacji. Prace te uczą studentów projektowania i realizacji badań, analizy statystycznej oraz wyciągania wniosków, które mają realne zastosowanie w praktyce klinicznej. Przykłady tematów prac badawczych: „Analiza efektywności ćwiczeń rozciągających w redukcji napięcia mięśniowego u osób z zespołem bólowym kręgosłupa szyjnego”; „Porównanie skuteczności terapii ultradźwiękami i elektroterapii w leczeniu przewlekłego bólu stawu kolanowego”; „Zastosowanie platformy stabilometrycznej w ocenie równowagi u osób po udarze mózgu – badanie kontrolne”; „Skuteczność masażu tkanek głębokich w redukcji dolegliwości bólowych u pacjentów z zespołem bolesnego barku”.

Prace o charakterze kazuistycznym obejmują szczegółową analizę i opis przypadków medycznych, co pozwala studentom na zastosowanie zdobytej wiedzy teoretycznej w praktyce. Skupiają się one na indywidualnym podejściu do pacjenta, analizując jego stan zdrowia, przebieg terapii oraz efekty rehabilitacji. Tego rodzaju prace wymagają od studentów szczególnej dokładności w dokumentowaniu przypadku. Są cenione za ich praktyczny wymiar oraz możliwość głębszego zrozumienia procesu rehabilitacyjnego i indywidualnych potrzeb pacjenta. Analiza przypadku pozwala również na uwzględnienie specyficznych problemów klinicznych, które mogą wymagać niestandardowych rozwiązań. Studenci uczą się elastyczności w działaniu, co jest kluczowe w zawodzie fizjoterapeuty, gdzie każdy pacjent wymaga indywidualnego podejścia. Przykłady pracy kazuistycznej: „Zastosowanie terapii manualnej w rehabilitacji pacjenta z zespołem bolesnego barku – studium przypadku”; „Rehabilitacja po złamaniu bliższego końca kości udowej – opis przypadku”.

Prace o charakterze przeglądowym wymagają od studentów przeprowadzenia wnikliwej syntezy, uporządkowania i opisanie istniejącego stanu wiedzy na podstawie dostępnej, aktualnej literatury naukowej polskiej i zagranicznej. Prawidłowo opracowany przegląd systematyczny przedstawia, jaka jest siła opublikowanych i przedstawianych dowodów naukowych, ale przede wszystkim zawiera aspekt praktyczny, wskazując na potencjalne zastosowania w praktyce fizjoterapeutycznej zdobytych naukowych opisywanych w publikacjach. Charakteryzują się one rozbudowanym piśmiennictwem, stanowiąc jednocześnie cenny materiał źródłowy skierowany do specjalistów z dziedziny fizjoterapii oraz innych osób, które chcą poszerzyć wiedzę związaną z opisywaną tematyką. Ponadto studenci realizujący ten rodzaj pracy, przeszukując bazy danych medycznych, analizując i weryfikując wyniki opublikowanych prac, rozbudzają w sobie zainteresowania i umiejętności naukowe, co w przyszłości może zaowocować prowadzeniem przez nich badań. Przykłady prac przeglądowych: „Zastosowanie w

fizjoterapii pojemnościowo-rezystywnego transferu elektrycznego o częstotliwości 448 kHz - przegląd systematyczny”; „Usprawnianie po alloplastyce stawu kolanowego. Praca przeglądowa”; „Skuteczność metod stosowanych w rehabilitacji dzieci z mózgowym porażeniem dziecięcym - przegląd piśmiennictwa”.

Tematyka prac dyplomowych jest ściśle związana z kierunkiem studiów i uwzględnia praktyczne aspekty zawodu fizjoterapeuty. Studenci mogą wybierać tematy spośród propozycji przedstawionych przez promotorów lub proponować własne, pod warunkiem ich akceptacji przez opiekuna naukowego. Przykłady tematów obejmują diagnostykę i rehabilitację wybranych schorzeń, wdrażanie innowacyjnych metod terapeutycznych, analizę skuteczności różnych form terapii, a także badania nad efektywnością nowych technologii w fizjoterapii.

Metodyka prac dyplomowych obejmuje różnorodne podejścia badawcze, takie jak obserwacja, pomiary funkcjonalne, badania ankietowe, analiza statystyczna, a w przypadku prac kazuistycznych – szczegółowe opisanie przypadku oraz praktyczne wdrożenie teorii w proces diagnostyki i terapii. Prace przeglądowe wymagają natomiast gruntownego przeszukania literatury naukowej i systematycznej analizy danych. W trakcie przygotowywania pracy studenci uczestniczą w seminariach dyplomowych, które pomagają w strukturze i realizacji kluczowych etapów projektu, takich jak określenie celu, sformułowanie hipotez, wybór odpowiednich metod badawczych oraz analiza wyników.

Proces przygotowywania prac dyplomowych służy przede wszystkim rozwijaniu praktycznych umiejętności studentów, które są weryfikowane zarówno podczas samego pisania pracy, jak i w trakcie egzaminów dyplomowych. Szczególną uwagę zwraca się na zdolność praktycznego zastosowania wiedzy, co znajduje odzwierciedlenie w zadaniach praktycznych, takich jak wykonywanie procedur terapeutycznych, masaży, czy innych form terapii manualnej. Prace muszą być przygotowane samodzielnie, z zachowaniem zasad naukowości i etyki, co weryfikuje również system antyplagiatowy. Taki system pozwala zapewnić, że prace dyplomowe są nie tylko wartościowe pod względem merytorycznym, ale również zgodne z wysokimi standardami naukowymi i zawodowymi.

Postępy studentów, w tym liczba kandydatów przyjętych na studia, odsiew studentów oraz liczba studentów kończących studia w terminie poddane zostały szczegółowym badaniom, których rezultatem jest *Raport Biura Karier z dnia 5 stycznia 2024 roku dotyczący przyczyn rezygnacji studentów pierwszego roku w AMNSH*⁶. Przeprowadzone badania doprowadziły m.in. do wniosku, że na wszystkich kierunkach 60–80% odejść przypada na pierwsze dwa semestry, co świadczy o dużej roli wczesnego wsparcia dla studentów. Przyczyną rezygnacji są najczęściej „powody osobiste” (45–50%), ale istotną rolę odgrywają też trudności finansowe czy niemożność pogodzenia studiów z pracą. Mając to na uwadze program studiów na kierunku fizjoterapia został tak skonstruowany, że w pierwszym semestrze założono realizację 25 punktów ECTS, co ma nieco zmniejszyć nakład pracy studentów i pozwolić im zaadaptować się do procesu studiowania.

Mając na uwadze raport Biura Karier z dnia 5 stycznia 2024 roku dotyczący przyczyn rezygnacji studentów pierwszego roku w AMNSH, oraz wnioski z posiedzenia Senatu z dnia 27 czerwca 2024

⁶ Załącznik. Raport Biura Karier z dnia 5 stycznia 2024 roku dotyczący przyczyn rezygnacji studentów pierwszego roku w AMNSH

roku wprowadzone zostały kursy przygotowujące z zakresu biologii i chemii dla uczniów szkół średnich⁷.

Ogólne zasady sprawdzania i oceniania stopnia osiągnięcia efektów uczenia się zostały uregulowane na mocy Uchwały numer 2 Senatu Wyższej Szkoły Rehabilitacji z siedzibą w Warszawie z dnia 9 listopada 2023 roku w przedmiocie przyjęcia Regulaminu Studiów Wyższej Szkoły Rehabilitacji⁸. Zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, jak również procedurami wewnętrznymi obowiązującymi na Uczelni przedmiotowa uchwała Senatu jest umieszczona w Biuletynie Informacji Publicznej. W rozdziale 5 pt. „Zaliczenia i egzaminy” Regulaminu studiów określono między innymi: definicję „zaliczenia” i „egzaminu”, informacje o okresie zaliczeniowym, warunki zaliczenia semestru, skalę ocen obowiązującą na Uczelni oraz sposób wyliczania średniej.

Reguły i wymagania w zakresie metod sprawdzania i oceniania efektów uczenia się, zawartych w standardzie kształcenia przygotowującym do wykonywania zawodu fizjoterapeuty zostały w pełni uwzględnione w treści uchwały Senatu określającej program studiów⁹. W treści programu studiów stwierdzono m.in. że:

- weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się wymaga zastosowania zróżnicowanych form sprawdzania, adekwatnych do kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, których dotyczą te efekty;
- osiągnięcie efektów uczenia się w kategorii wiedzy można weryfikować za pomocą egzaminów pisemnych lub ustnych;
- jako formy egzaminów pisemnych można stosować eseje, raporty, krótkie ustrukturyzowane pytania, testy wielokrotnego wyboru (*Multiple choice questions, MCQ*), testy wielokrotnej odpowiedzi (*Multiple response questions, MRQ*), testy wyboru Tak/Nie lub dopasowania odpowiedzi;
- egzaminy powinny być standaryzowane i są ukierunkowane na sprawdzenie wiedzy na poziomie wyższym niż sama znajomość zagadnień (poziom zrozumienia zagadnień, umiejętność analizy i syntezy informacji oraz rozwiązywania problemów);
- weryfikacja osiągniętych efektów uczenia się w kategorii umiejętności w zakresie komunikowania się oraz proceduralnych (manualnych), wymaga bezpośredniej obserwacji studenta demonstrującego umiejętność w standaryzowanych warunkach;
- weryfikację stopnia osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się na zajęciach prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość realizuje się stacjonarnie.

Ponadto, wzór sylabusu, który rokrocznie przesyłany jest do odpowiedniej aktualizacji wszystkim osobom odpowiedzialnym za realizację zajęć na kierunku fizjoterapia zawiera sugestie do wykorzystywania metod weryfikacji stopnia osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się określonych w standardzie kształcenia. Metody weryfikacji efektów uczenia się są też częstym tematem dyskusji na posiedzeniach Katedry Fizjoterapii, gdzie kadra akademicka uczulana jest do przestrzegania

⁷ Załącznik. Zarządzenie Rektora AMNSiH z dnia 10 października 2024 r. w sprawie wprowadzenia kursów przygotowujących dla uczniów szkół średnich.

⁸ Załącznik. Uchwała numer 2 Senatu Wyższej Szkoły Rehabilitacji z siedzibą w Warszawie z dnia 9 listopada 2023 roku w przedmiocie przyjęcia Regulaminu Studiów Wyższej Szkoły Rehabilitacji.

⁹ Załącznik. Uchwała numer Senatu AMNSiH z dnia 27 maja 2024 roku w sprawie przyjęcia programu studiów dla kierunku fizjoterapia.

postanowień programu studiów w tym zakresie. Skala ocen na wszystkich zajęciach objętych programem studiów jest następująca:

- 0% - 55% - 2,0;
- 56% - 67% - 3,0;
- 68% - 75% - 3,5;
- 76% - 83% - 4,0;
- 84% - 91% - 4,5;
- 92% - 100% - 5,0.

Metody sprawdzania efektów uczenia się osiąganych na praktykach zawodowych, uregulowane zostały w drodze Zarządzenia Rektora AMNSiH z dnia 1 września 2024 roku w sprawie Regulaminu organizacji i zaliczania praktyk fizjoterapeutycznych na kierunku fizjoterapia Studia jednolite magisterskie¹⁰. Zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, jak również procedurami wewnętrznymi obowiązującymi na Uczelni Regulamin jest umieszczony w Biuletynie Informacji Publicznej. Zgodnie z postanowieniami tegoż regulaminu zaliczenie praktyk odnotowywane jest w karcie okresowych osiągnięć studenta i karcie praktyk. Student wypełnia sprawozdanie z praktyk. Po odbyciu praktyki, Opiekun zakładowy dokonuje zaliczenia praktyki. Potwierdzenie odbycia praktyki i osiągnięcie wymaganych efektów uczenia się w karcie praktyk stanowi warunek zaliczenia praktyk przez kierunkowego Koordynatora ds. praktyk zawodowych. Szczegóły okoliczności w zakresie metod sprawdzania efektów uczenia na praktykach zawodowych określają sylabusy poszczególnych praktyk zawodowych oraz karty praktyk.

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

Łączna liczba nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia na kierunku fizjoterapia wynosi 108 osób, z czego 38 osób zatrudnionych jest w Uczelni na podstawowym miejscu pracy, 69 osób na podstawie umów cywilnoprawnych, a jedna na ½ etatu.

Z ogółu nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia na kierunku fizjoterapia struktura kwalifikacji naukowych prezentuje się następująco:

- 1 profesor doktor habilitowany;
- 7 doktorów habilitowanych;
- 35 doktorów;
- 2 lekarzy;
- 63 magistrów.

Z pośród osób zatrudnionych na Uczelni jako podstawowym miejscu pracy prowadzących zajęcia na kierunku fizjoterapia struktura kwalifikacji naukowych prezentuje się następująco:

- 1 profesor doktor habilitowany;
- 2 doktorów habilitowanych;
- 14 doktorów;
- 1 lekarz;

¹⁰ Regulamin organizacji i zaliczania praktyk fizjoterapeutycznych na kierunku fizjoterapia Studia jednolite magisterskie.

— 20 magistrów.

Poniżej, w ujęciu tabelarycznym, przedstawiono wykaz wszystkich nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia na kierunku fizjoterapia, z uwzględnieniem stopni i tytułów oraz formy zatrudnienia.

Tabela z alfabetycznym zestawieniem nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia na kierunku fizjoterapia			
Lp.	Nazwisko i imię	Stopień lub tytuł	Forma zatrudnienia
1.	Adamczewski Jakub	Dr	PMP
2.	Adamczyk Justyna	Mgr	PMP
3.	Apacik Paulina	Mgr	UCP
4.	Baranowska Martyna	Mgr	UCP
5.	Barecka Iwona	Mgr	UCP
6.	Bielecki Krzysztof	Prof.	PMP
7.	Bis Monika	Mgr	UCP
8.	Błaszkieicz Natalia	Mgr	UCP
9.	Bronarski Janusz	Dr hab.	PMP
10.	Chruścikowska Agnieszka	Dr	PMP
11.	Dąbek Aneta	Dr	UCP
12.	Drewnik Monika	Mgr	PMP
13.	Fedczyszyn Marcin	Lek	PMP
14.	Franus Honorata	Mgr	UCP
15.	Gałka Paweł	Mgr	UCP
16.	Gładzka Agata	Mgr	PMP
17.	Górska-Jankowska Izabela	Dr	PMP
18.	Herman Maja	Dr	UCP
19.	Holak Ada	Dr	PMP
20.	Hrycina Mariusz	Dr	UCP
21.	Ilczuk Tomasz	Dr	UCP
22.	Kaaroud Cezary	Mgr	UCP
23.	Kaczocha Mateusz	Dr	UCP
24.	Kaczor Ryszard	Dr	PMP
25.	Kański Andrzej	Dr hab.	PMP
26.	Kalkowski Krzysztof	Mgr	PMP
27.	Kępska Edyta	Mgr	UCP
28.	Klatka Dorota	Mgr	UCP
29.	Końkowski Janusz	Dr	PMP
30.	Kondrzycka-Dąda Aneta	Dr	UCP
31.	Konkol Berenika	Mgr	PMP
32.	Kopacz Karolina	Dr	UCP
33.	Kopeć Artur	Mgr	UCP
34.	Kosson Dariusz	Dr hab.	UCP
35.	Krauze Natasza	Dr	UCP
36.	Lewandowska Monika	Dr	UCP
37.	Liana Robert	Dr	UCP
38.	Lisiecka-Biełnowicz Mira	Dr	UCP
39.	Lipka Alicja	Mgr	UCP
40.	Litwińska Bogumiła	Mgr	UCP

41.	Łada Aleksandra	Mgr	UCP
42.	Łapiak-Pasiorowska Emilia	Dr	UCP
43.	Ługowska-Ochnio Agnieszka	Mgr	PMP
44.	Maciejewska Iwona	Mgr	UCP
45.	Miecińska Pola	Mgr	UCP
46.	Miracka Izabela	Mgr	PMP
47.	Misztela Żewilla	Mgr	PMP
48.	Morawski Jacek	Mgr	UCP
49.	Moskwiak Paweł	Mgr	UCP
50.	Odebralska Magdalena	Mgr	PMP
51.	Olczak Anna	Dr hab.	UCP
52.	Ostrowska Anna	Dr hab.	E
53.	Paszkiewicz Alicja	Dr	PMP
54.	Paszkowska-Mańkowska Monika	Mgr	PMP
55.	Pawlak Piotr	Mgr	UCP
56.	Podgórzak Dominika	Mgr	UCP
57.	Prahl Laura	Mgr	UCP
58.	Rajzer Mariusz	Mgr	PMP
59.	Rudnicka Agnieszka	Mgr	UCP
60.	Rumińska-Radziwon Paulina	Mgr	UCP
61.	Rosiński Marcin	Dr	PMP
62.	Rożko Ewa	Dr hab.	UCP
63.	Sikorska Anna	Mgr	UCP
64.	Sitarz-Szefer Agnieszka	Dr	PMP
65.	Siwek Katarzyna	Mgr	UCP
66.	Skoneczna Katarzyna	Dr	UCP
67.	Snopkowska Agnieszka	Mgr	UCP
68.	Smolis-Bąk Edyta	Dr hab.	UCP
69.	Sobiepanek Olga	Mgr	UCP
70.	Stangret Aleksandra	Dr	UCP
71.	Stanisławska Iwona	Dr	PMP
72.	Strusińska Karina	Mgr	UCP
73.	Suske Magdalena	Mgr	UCP
74.	Szcześniak Kamil	Mgr	UCP
75.	Szewc Bolesław	Dr	UCP
76.	Sznajder Monika	Dr	UCP
77.	Szyborska Dorota	Dr	UCP
78.	Śniady Anna	Dr	UCP
79.	Tokarska Joanna	Mgr	UCP
80.	Tomar Nikol	Mgr	UCP
81.	Tomczakowska Aleksandra	Mgr	PMP
82.	Tomczakowski Rajmund	Mgr	PMP
83.	Tomczyk Dariusz	Mgr	PMP
84.	Traczewski Artur	Mgr	UCP
85.	Trzeszkowski Maciej	Mgr	UCP
86.	Urban Ewa	Dr	UCP
87.	Wasiak Tomasz	Mgr	UCP
88.	Węgrzynek Małgorzata	Mgr	UCP
89.	Wiśniewska Magdalena	Mgr	UCP
90.	Wiśniewski Damian	Mgr	PMP

91.	Wiśniewski Ernest	Dr	PMP
92.	Wiśniewski Karol	Mgr	UCP
93.	Witoński Kamil	Mgr	UCP
94.	Wojtynowski Bartłomiej	Mgr	UCP
95.	Woronowicz Iwona	Mgr	UCP
96.	Wróbel Jakub	Mgr	UCP
97.	Wróblewski Oskar	Dr	PMP
98.	Wrzosek Hubert	Mgr	PMP
99.	Wójtowicz Sebastian	Dr	UCP
100.	Zabost Ewelina	Dr	PMP
101.	Zając Lidia	Dr	PMP
102.	Zeidel Bartłomiej	Mgr	UCP
103.	Zawadzki Maciej	Mgr	PMP
104.	Zawisza Jacek	Mgr	PMP
105.	Zwierzyńska-Furmanek Anna	Lek	UCP
106.	Żuk Beata	Dr	UCP
107.	Żukowska Agnieszka	Mgr	UCP
108.	Żuk-Drażyk Berenika	Mgr	PMP

Nauczyciele akademicki, dla których Uczelnia jest podstawowym miejscem pracy zatrudnieni są na etaty dydaktyczne i badawczo-dydaktyczne. Z 38 nauczycieli akademickich zatrudnionych na podstawowym miejscu pracy etat dydaktyczny ma 23 osoby, a 15 etat badawczo-dydaktyczny. Poniższa tabela przedstawia wykaz nauczycieli akademickich, dla których Uczelnia jest podstawowym miejscem pracy, z uwzględnieniem podziału na etaty dydaktyczne i badawczo-dydaktyczne.

Wykaz nauczycieli akademickich, dla których Uczelnia jest podstawowym miejscem pracy, w uwzględnieniu podziału na etaty dydaktyczne i badawczo-dydaktyczne				
Lp.	Nazwisko i imię	Stopień lub tytuł	Forma zatrudnienia	Rodzaj etatu
1.	Adamczewski Jakub	Dr	PMP	badawczo-dydaktyczny
2.	Adamczyk Justyna	Mgr	PMP	dydaktyczny
3.	Bielecki Krzysztof	Prof.	PMP	dydaktyczny
4.	Bronarski Janusz	Dr hab.	PMP	dydaktyczny
5.	Chruścikowska Agnieszka	Dr	PMP	badawczo-dydaktyczny
6.	Drewnik Monika	Mgr	PMP	dydaktyczny
7.	Fedczyszyn Marcin	Lek	PMP	dydaktyczny
8.	Gładzka Agata	Mgr	PMP	dydaktyczny
9.	Górska-Jankowska Izabela	Dr	PMP	badawczo-dydaktyczny
10.	Holak Ada	Dr	PMP	badawczo-dydaktyczny
11.	Kaczor Ryszard	Dr	PMP	badawczo-dydaktyczny
12.	Kański Andrzej	Dr hab.	PMP	dydaktyczny
13.	Kalkowski Krzysztof	Mgr	PMP	dydaktyczny
14.	Kołakowski Janusz	Dr	PMP	dydaktyczny
15.	Konkol Berenika	Mgr	PMP	dydaktyczny
16.	Ługowska-Ochnio Agnieszka	Mgr	PMP	dydaktyczny
17.	Miracka Izabela	Mgr	PMP	dydaktyczny
18.	Misztela Żewilla	Mgr	PMP	dydaktyczny
19.	Odebralska Magdalena	Mgr	PMP	dydaktyczny
20.	Paszkiewicz Alicja	Dr	PMP	dydaktyczny

21.	Paszowska-Mańkowska Monika	Mgr	PMP	dydaktyczny (lektor)
22.	Rajzer Mariusz	Mgr	PMP	dydaktyczny
23.	Rosiński Marcin	Dr	PMP	badawczo-dydaktyczny
24.	Sitarz-Szefer Agnieszka	Dr	PMP	badawczo-dydaktyczny
25.	Stanisławska Iwona	Dr	PMP	badawczo-dydaktyczny
26.	Tomczakowska Aleksandra	Mgr	PMP	dydaktyczny
27.	Tomczakowski Rajmund	Mgr	PMP	dydaktyczny
28.	Tomczyk Dariusz	Mgr	PMP	dydaktyczny
29.	Wiśniewski Damian	Mgr	PMP	dydaktyczny
30.	Wiśniewski Ernest	Dr	PMP	badawczo-dydaktyczny
31.	Wróblewski Oskar	Dr	PMP	badawczo-dydaktyczny
32.	Wrzosek Hubert	Mgr	PMP	dydaktyczny
33.	Zabost Ewelina	Dr	PMP	badawczo-dydaktyczny
34.	Zajac Lidia	Dr	PMP	badawczo-dydaktyczny
35.	Zawadzki Maciej	Mgr	PMP	dydaktyczny
36.	Zawisza Jacek	Mgr	PMP	dydaktyczny
37.	Żuk-Drażyk Berenika	Mgr	PMP	dydaktyczny

Struktura dyscyplin naukowych reprezentowanych przez nauczycieli akademickich i inne osoby prowadzące zajęcia odpowiada dyscyplinom do jakich przyporządkowany został kierunek studiów. Ze 108 nauczycieli i innych osób prowadzących zajęcia:

- dyscyplinę nauki o zdrowiu reprezentuje – 58 osób;
- dyscyplinę nauki medyczne reprezentuje – 17 osób;
- dyscyplinę nauki o kulturze fizycznej reprezentuje – 10 osób.

W poniżej tabeli przedstawiono zestawienie nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia z przyporządkowaniem reprezentowanych dyscyplin naukowych.

Zestawienie nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia z przyporządkowaniem reprezentowanych dyscyplin naukowych.				
Lp.	Nazwisko i imię	Stopień lub tytuł	Forma zatrudnienia	Reprezentowana dyscyplina
1.	Adamczewski Jakub	Dr	PMP	Pedagogika
2.	Adamczyk Justyna	Mgr	PMP	Nauki biologiczne
3.	Apacik Paulina	Mgr	UCP	Językoznawstwo
4.	Baranowska Martyna	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
5.	Barecka Iwona	Mgr	UCP	Językoznawstwo
6.	Bielecki Krzysztof	Prof.	PMP	Nauki medyczne
7.	Bis Monika	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
8.	Błaszkiwicz Natalia	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
9.	Bronarski Janusz	Dr hab.	PMP	Nauki medyczne
10.	Chruściłowska Agnieszka	Dr	PMP	Nauki o zdrowiu
11.	Dąbek Aneta	Dr	UCP	Nauki o kulturze fizycznej
12.	Drewnik Monika	Mgr	PMP	Matematyka
13.	Fedczyszyn Marcin	Lek	PMP	Nauki medyczne
14.	Franus Honorata	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
15.	Gałka Paweł	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
16.	Gładzka Agata	Mgr	PMP	Nauki o zdrowiu
17.	Górska-Jankowska Izabela	Dr	PMP	Nauki medyczne

18.	Herman Maja	Dr	UCP	Nauki medyczne
19.	Holak Ada	Dr	PMP	Nauki o zdrowiu
20.	Hrycyna Mariusz	Dr	UCP	Nauki o kulturze fizycznej
21.	Ilczuk Tomasz	Dr	UCP	Biologia medyczna
22.	Kaaroud Cezary	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
23.	Kaczocha Mateusz	Dr	UCP	Nauki prawne
24.	Kaczor Ryszard	Dr	PMP	Nauki o kulturze fizycznej
25.	Kański Andrzej	Dr hab.	PMP	Nauki medyczne
26.	Kalkowski Krzysztof	Mgr	PMP	Psychologia
27.	Kępska Edyta	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
28.	Klatka Dorota	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
29.	Kołąkowski Janusz	Dr	PMP	Nauki biologiczne
30.	Kondrzycka-Dąda Aneta	Dr	UCP	Nauki biologiczne
31.	Konkol Berenika	Mgr	PMP	Nauki o zdrowiu
32.	Kopacz Karolina	Dr	UCP	Nauki medyczne
33.	Kopeć Artur	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
34.	Kosson Dariusz	Dr hab.	UCP	Nauki medyczne
35.	Krauze Natasza	Dr	UCP	Nauki o zdrowiu
36.	Lewandowska Monika	Dr	UCP	Nauki medyczne
37.	Liana Robert	Dr	UCP	Nauki medyczne
38.	Lisiecka-Biełnowicz Mira	Dr	UCP	Ekonomia i finanse
39.	Lipka Alicja	Mgr	UCP	Językoznawstwo
40.	Litwińska Bogumiła	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
41.	Łada Aleksandra	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
42.	Łapiak-Pasiorowska Emilia	Dr	UCP	Nauki o zdrowiu
43.	Ługowska-Ochnio Agnieszka	Mgr	PMP	Nauki biologiczne
44.	Maciejewska Iwona	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
45.	Miecińska Pola	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
46.	Miracka Izabela	Mgr	PMP	Psychologia
47.	Misztela Żewilla	Mgr	PMP	Nauki o zdrowiu
48.	Morawski Jacek	Mgr	UCP	Językoznawca
49.	Moskwiak Paweł	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
50.	Odebralska Magdalena	Mgr	PMP	Nauki o zdrowiu
51.	Olczak Anna	Dr hab.	UCP	Nauki o kulturze fizycznej
52.	Ostrowska Anna	Dr hab.	E	Nauki o kulturze fizycznej
53.	Paszkiewicz Alicja	Dr	PMP	Nauki o kulturze fizycznej
54.	Paszkowska-Mańkowska Monika	Mgr	PMP	Językoznawstwo
55.	Pawlak Piotr	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
56.	Podgórzak Dominika	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
57.	Prahl Laura	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
58.	Rajzer Mariusz	Mgr	PMP	Nauki o zdrowiu
59.	Rudnicka Agnieszka	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
60.	Rumińska-Radziwon Paulina	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
61.	Rosiński Marcin	Dr	PMP	Nauki o zdrowiu
62.	Rożko Ewa	Dr hab.	UCP	Inżynieria mechaniczna
63.	Sikorska Anna	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
64.	Sitarz-Szefer Agnieszka	Dr	PMP	Nauki medyczne
65.	Siwek Katarzyna	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
66.	Skoneczna Katarzyna	Dr	UCP	Nauki o zdrowiu

67.	Snopkowska Agnieszka	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
68.	Smolis-Bąk Edyta	Dr hab.	UCP	Nauki o kulturze fizycznej
69.	Sobiepanek Olga	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
70.	Stangret Aleksandra	Dr	UCP	Nauki medyczne
71.	Stanisławska Iwona	Dr	PMP	Nauki biologiczne
72.	Strusińska Karina	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
73.	Suske Magdalena	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
74.	Szcześniak Kamil	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
75.	Szewc Bolesław	Dr	UCP	Matematyka
76.	Sznajder Monika	Dr	UCP	Nauki o zdrowiu
77.	Szyborska Dorota	Dr	UCP	Socjologia
78.	Śniady Anna	Dr	UCP	Nauki medyczne
79.	Tokarska Joanna	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
80.	Tomar Nikol	Mgr	UCP	Językoznawstwo
81.	Tomczakowska Aleksandra	Mgr	PMP	Nauki o zdrowiu
82.	Tomczakowski Rajmund	Mgr	PMP	Nauki o zdrowiu
83.	Tomczyk Dariusz	Mgr	PMP	Nauki biologiczne
84.	Traczewski Artur	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
85.	Trzeszkowski Maciej	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
86.	Urban Ewa	Dr	UCP	Nauki medyczne
87.	Wasiak Tomasz	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
88.	Węgrzynek Małgorzata	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
89.	Wiśniewska Magdalena	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
90.	Wiśniewski Damian	Mgr	PMP	Nauki o zdrowiu
91.	Wiśniewski Ernest	Dr	PMP	Nauki o kulturze fizycznej
92.	Wiśniewski Karol	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
93.	Witosiński Kamil	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
94.	Wojtynowski Bartłomiej	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
95.	Woronowicz Iwona	Mgr	UCP	Nauki o kulturze fizycznej
96.	Wróbel Jakub	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
97.	Wróblewski Oskar	Dr	PMP	Nauki o zdrowiu
98.	Wrzosek Hubert	Mgr	PMP	Nauki o zdrowiu
99.	Wójtowicz Sebastian	Dr	UCP	Nauki medyczne
100.	Zabost Ewelina	Dr	PMP	Nauki chemiczne
101.	Zając Lidia	Dr	PMP	Nauki medyczne
102.	Zeidel Bartłomiej	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
103.	Zawadzki Maciej	Mgr	PMP	Nauki o kulturze fizycznej
104.	Zawisza Jacek	Mgr	PMP	Nauki o zdrowiu
105.	Zwierzyńska-Furmanek Anna	Lek	UCP	Nauki medyczne
106.	Żuk Beata	Dr	UCP	Nauki o zdrowiu
107.	Żukowska Agnieszka	Mgr	UCP	Nauki o zdrowiu
108.	Żuk-Drażyk Berenika	Mgr	PMP	Nauki o zdrowiu

Mając na uwadze, że studia na kierunku fizjoterapia mają profil praktyczny, AMNSiH przykłada szczególną uwagę na to, aby kadra odpowiedzialna za proces kształcenia była aktywna zawodowo. Z związku z tym na 108 osób odpowiedzialnych za realizację zajęć, aż 72 posiada prawo do wykonywania zawodu fizjoterapeuty. Poniższa tabela przedstawia zestawienie nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia posiadających prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty.

Zestawienie nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia posiadających prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty

Lp.	Nazwisko i imię	Stopień lub tytuł	Forma zatrudnienia	Numer PWZF
1.	Adamczyk Justyna	Mgr	PMP	22932
2.	Baranowska Martyna	Mgr	UCP	47111
3.	Bis Monika	Mgr	UCP	17740
4.	Błaszkiwicz Natalia	Mgr	UCP	27618
5.	Dąbek Aneta	Dr	UCP	49643
6.	Franus Honorata	Mgr	UCP	3491
7.	Gałka Paweł	Mgr	UCP	65978
8.	Gładzka Agata	Mgr	PMP	32873
9.	Górska-Jankowska Izabela	Dr	PMP	28839
10.	Kaaroud Cezary	Mgr	UCP	33420
11.	Kaczor Ryszard	Dr	PMP	74097
12.	Kępska Edyta	Mgr	UCP	10527
13.	Klatka Dorota	Mgr	UCP	29223
14.	Konkol Berenika	Mgr	PMP	36539
15.	Kopacz Karolina	Dr	UCP	41756
16.	Kopeć Artur	Mgr	UCP	4668
17.	Krauze Natasza	Dr	UCP	10080
18.	Lewandowska Monika	Dr	UCP	36624
19.	Liana Robert	Dr	UCP	59334
20.	Lisiecka-Biełnowicz Mira	Dr	UCP	10879
21.	Litwińska Bogumiła	Mgr	UCP	39878
22.	Łada Aleksandra	Mgr	UCP	7378
23.	Łapiak-Pasiorowska Emilia	Dr	UCP	50166
24.	Maciejewska Iwona	Mgr	UCP	356
25.	Miecińska Pola	Mgr	UCP	47871
26.	Misztela Żewilla	Mgr	PMP	053
27.	Morawski Jacek	Mgr	UCP	72606
28.	Moskwiak Paweł	Mgr	UCP	39706
29.	Odebralska Magdalena	Mgr	PMP	2139
30.	Olczak Anna	Dr hab.	UCP	57573
31.	Pawlak Piotr	Mgr	UCP	23871
32.	Podgórzak Dominika	Mgr	UCP	49402
33.	Prahl Laura	Mgr	UCP	81337
34.	Rajzer Mariusz	Mgr	PMP	10875
35.	Rudnicka Agnieszka	Mgr	UCP	49136
36.	Rumińska-Radziwon Paulina	Mgr	UCP	6470
37.	Rosiński Marcin	Dr	PMP	50438
38.	Sikorska Anna	Mgr	UCP	36492
39.	Sitarz-Szefer Agnieszka	Dr	PMP	66630
40.	Siwek Katarzyna	Mgr	UCP	31844
41.	Skoneczna Katarzyna	Dr	UCP	50555
42.	Snopkowska Agnieszka	Mgr	UCP	16368
43.	Smolis-Bąk Edyta	Dr hab.	UCP	2136
44.	Sobiepanek Olga	Mgr	UCP	26724
45.	Stangret Aleksandra	Dr	UCP	85243

46.	Strusińska Karina	Mgr	UCP	32614
47.	Suske Magdalena	Mgr	UCP	6671
48.	Szcześniak Kamil	Mgr	UCP	62377
49.	Sznajder Monika	Dr	UCP	2388
50.	Tokarska Joanna	Mgr	UCP	5585
51.	Tomczakowska Aleksandra	Mgr	PMP	15720
52.	Tomczakowski Rajmund	Mgr	PMP	15165
53.	Traczewski Artur	Mgr	UCP	58537
54.	Trzeszkowski Maciej	Mgr	UCP	75814
55.	Wasiak Tomasz	Mgr	UCP	3714
56.	Węgrzynek Małgorzata	Mgr	UCP	4267
57.	Wiśniewska Magdalena	Mgr	UCP	15376
58.	Wiśniewski Damian	Mgr	PMP	59839
59.	Wiśniewski Ernest	Dr	PMP	007
60.	Wiśniewski Karol	Mgr	UCP	15610
61.	Witosiński Kamil	Mgr	UCP	70621
62.	Wojtynowski Bartłomiej	Mgr	UCP	15839
63.	Woronowicz Iwona	Mgr	UCP	42867
64.	Wróbel Jakub	Mgr	UCP	55739
65.	Wrzosek Hubert	Mgr	PMP	5572
66.	Wójtowicz Sebastian	Dr	UCP	29692
67.	Zajac Lidia	Dr	PMP	12481
68.	Zeidel Bartłomiej	Mgr	UCP	79485
69.	Zawadzki Maciej	Mgr	PMP	19285
70.	Zawisza Jacek	Mgr	PMP	76009
71.	Żukowska Agnieszka	Mgr	UCP	4972
72.	Żuk-Drążyk Berenika	Mgr	PMP	60246

Z 72 osób posiadających prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty, 10 posiada specjalizację, co przedstawia poniższa tabela.

Zestawienie nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia ze specjalizacją	
1.	Snopkowska Agnieszka
2.	Dąbek Aneta
3.	Gładzka Agata
4.	Górska-Jankowska Izabela
5.	Kępska Edyta
6.	Krauze Natasza
7.	Maciejewska Iwona
8.	Misztela Żewilla
9.	Olczak Anna
10.	Smolis-Bąk Edyta

Mimo praktycznego profilu kształcenia na studiach na kierunku fizjoterapia część kadry regularnie prowadzi badania naukowe czego przejawem są publikacje wydane z afiliacją AMNSiH. Jako przykłady nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia publikujących w okresie od ostatniej akredytacji wskazać należy: dr Iwonę Stanisławską (rozpoczęty przewód habilitacyjny), dr Lidę Zajac, dra Marcina Rosińskiego, mgr Bogumiłę Litwińską, dr Joannę Ciepelińską, dra hab. Marka Łypa. Jako przykłady publikacji wymienionych osób można wskazać:

- Stanisławska I., Witek B., Czarny-Działak M., Pałka-Łebek E., and Łyp M.. Activity of Lysosomal Enzymes During Protein Malnutrition and Progesterone Supplementation in the Mouse. *Advances in experimental medicine and biology - Clinical and Experimental Biomedicine*. 2019;1211:89-95;
- Zając L., „Postępowanie fizykoterapeutyczne w leczeniu zaburzeń i chorób narządu ruchu u pacjentów pediatrycznych” w: Kiwerski J.(red) *Kompleksowe leczenie schorzeń i urazów narządu ruchu u dzieci i młodzieży*, Wyd. WSR Warszawa 2019;
- Łyp M., Rosiński M., Chmielewski J., Effectiveness of the Functional Movement Screen for assessment of injury risk occurrence in football players. *Biology of sport*. vol. 11/2021;
- Litwińska B., Stanisławska I., Łyp, M., Stojek Z., Zabost, E., Switchable conformational changes of DNA nanogel shells containing disulfide-DNA hybrids for controlled drug release and efficient anticancer action. *RSC Advances*, 2019, 9 (24), pp.13736-13748;
- Kopiczko A., Cieplińska J., „Forearm bone mineral density in adult men after spinal cord injuries: impact of physical activity level, smoking status, body composition, and muscle strength, *BMC Musculoskeletal Disorders* 23 (1), 81 2022.

Ogół publikacji naukowych kadry stanowi załącznik do niniejszego raportu samooceny¹¹.

Kadra akademicka realizująca kształcenie na studiach na kierunku fizjoterapia przynależy do licznych organizacji branżowych. Jako przykłady takiej przynależności wskazać należy:

- dra Ernesta Wiśniewskiego - członka Krajowej Rady Fizjoterapeutów z województwa mazowieckiego;
- mgra Agatę Gładzką - trener prowadzący oraz trener wspomagający Krajową Izbę Fizjoterapeutów w zakresie kursów „Przeprowadzanie testów wysiłkowych dla potrzeb fizjoterapii i ich interpretacja” „Badanie, strategie terapii i dokumentacja w fizjoterapii kardiologiczno-oddechowej”;
- dr hab. Edyta Smolis-Bąk - Przewodnicząca Sekcji Rehabilitacji Kardiologicznej i Fizjologii Wysiłku Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego;
- dr hab. Edyta Smolis-Bąk - lider sesji Nowoczesne metody leczenia niewydolności serca - wyzwanie dla całego zespołu medycznego - II Kongres KIF;
- mgr Joanna Tokarska – członek Stowarzyszenie Fizjoterapia Polska;
- dr Ernest Wiśniewski - członek Stowarzyszenie Fizjoterapia Polska;
- dr Alicja Paszkiewicz - Wiceprezes Polskiego Towarzystwa Hipoterapeutycznego.

W ramach wspieranie kadry w rozwoju AMNSiH przeprowadziła następujące szkolenia/warsztaty/kursy:

- wewnętrzne szkolenie z narzędzi wykorzystywanych do metod i technik kształcenia na odległość (MS Teams);
- szkolenie z wykorzystania narzędzi VR w procesie dydaktycznym (nauka anatomii);
- szkolenie z dotykowego, multimedialnego, wirtualnego stołu anatomicznego (nauka anatomii);
- szkolenie z nowoczesnych technologii fizykoterapeutycznych – szkolenie na platformie Indiba;
- Portal pracowniczy jako nowoczesne narzędzie wsparcia procesów HR w cyklu życia pracownika w organizacji;

11

- Portal pracowniczy jako nowoczesne narzędzie wsparcia procesów zarządzania kapitałem ludzkim w organizacji;
- Administrowanie portalem pracowniczym wspierającym zarządzanie kapitałem ludzkim;
- Wykorzystanie funkcjonalności systemu dziekanatowego w procesie dydaktycznym uczelni;
- Wykorzystanie systemu dziekanatowego w zakresie modułu rozliczania kosztów działu dydaktycznego i efektywnego zarządzania procesem;
- Wykorzystanie nowoczesnych metod szybkich płatności w celu usprawnienia procedur finansowych;
- Wykorzystanie kreatora raportów i wykresów w procesach na Uczelni;
- Moduł obsługi prac dyplomowych wraz z zintegrowanym systemem antyplagiatowym;
- System socjalny. Obsługa procesu stypendialnego w ramach Uczelni;
- Wykorzystanie platformy VR w zakresie modeli anatomicznych;
- Obsługa IBM SPSS Statistics - Praca z danymi i obiektami wynikowymi;
- Obsługa IBM SPSS Statistics - Praca z językiem poleceń, makrodefinicje, tryb wsadowy;
- Obsługa IBM SPSS Statistics - Wykorzystanie języka Python;
- Statystyczna analiza danych - Podstawy statystyki dla każdego;
- Statystyczna analiza danych - Budowanie modeli predykcyjnych z użyciem klasycznych technik statystycznych;
- Statystyczna analiza danych - Wizualizacja informacji z użyciem raportów tabelarycznych i wykresów;
- Statystyczna analiza danych - Budowanie modeli predykcyjnych z użyciem technik maszynowego uczenia;
- Szkolenie dla kadry administracyjnej i zarządczej z zakresu projektów UE;
- Szkolenie dla kadry zarządczej Budowanie i zarządzanie zespołem;
- Instruktor symulacji medycznej zakres podstawowy;
- Instruktor symulacji medycznej zakres rozszerzony;
- Instruktor symulacji medycznej w stanach zagrożenia życia zakres podstawowy;
- Instruktor symulacji medycznej w stanach zagrożenia życia zakres rozszerzony;
- Instruktor symulacji medycznej: badania fizykalne zakres podstawowy;
- Instruktor symulacji medycznej: badania fizykalne zakres rozszerzony;
- Praca ze studentem metodą symulacji medycznej;
- Długotrwały kryzys (pandemia) a zarządzanie stresem - znaczenie dla zdrowia fizycznego i psychicznego, natura i rola długotrwałego stresu;
- Letnie Warsztaty z Symulacji Medycznej;
- Statystyczna analiza danych - Analiza szeregów czasowych i prognozowanie.

AMNSiH podejmuje szereg działań mających na celu motywowanie kadry do rozwoju naukowego i zawodowego:

- Konkurs na Nauczyciela Roku – nagroda Rektora;
- finansowanie postępowań awansowych;
- wyjazdy do zagranicznych ośrodków dydaktycznych i naukowych w programu Erasmus+;
- jednorazowe świadczenia pieniężne za publikacje naukowe;
- finansowanie udziału w konferencjach i warsztatach naukowych (również zagranicznych).

W Uczelni jest realizowana polityka kadrowa obejmująca rozwiązywanie konfliktów, reagowanie na przypadki zagrożenia, naruszenia bezpieczeństwa lub dyskryminacji kadry. W Uczelni powołano: Rzecznika dyscyplinarnego¹² i Komisję Dyscyplinarną¹³.

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

Siedziba Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych mieści się przy ulicy Kasprzaka 49 w Warszawie. Budynek zajmując łącznie 3 piętra o łącznej powierzchni 3117 m². Infrastruktura uczelnia składa się z:

- 2 auli po 170 miejsc każda, z systemem audio-video, ekranami, nagłośnieniem,
- 1 auli na 90 miejsc z systemem audio-video, ekranami, nagłośnieniem,
- 8 sal ćwiczeniowo-wykładowych wyposażonych w krzesła z pulpitemi i rzutniki,
- 2 sal gimnastycznych,
- 17 pracowni przeznaczonych do praktycznej nauki zawodu z czego 10 pracowni jest wyposażonych w krzesła z pulpitemi co umożliwia przeprowadzenie w nich wykładów,
- biblioteki oraz czytelnia,
- miejsc do odpoczynku dla studentów,
- pokoju dla nauczycieli akademickich,
- pokoju dla samorządu studenckiego,
- części administracyjnej.

Pracownie Uczelni wyposażone są w urządzenia najnowszej generacji pozwalające na zdobywanie efektów uczelnia się wynikających z sylabusów przedmiotów praktycznych. Pracownie fizykoterapii i kinezyterapii wyposażone są w systemy tradycyjne (UGUL), w stoły rehabilitacyjne, inny nowoczesny sprzęt, który służyć ma studentom do wykonywania ćwiczeń i przeprowadzania procedur fizjoterapeutycznych. Uczelnia posiada także pracownię nauczania masażu i terapii manualnej wyposażone w leżanki oraz dwie pracownie anatomiczne, z których jedna wyposażona jest w nowoczesny stół anatomiczny i w której można prowadzić zajęcia z wykorzystaniem wirtualnej rzeczywistości (VR). Szczegółowy wykaz sal wraz z wyposażeniem stanowi załącznik do niniejszego raportu samooceny¹⁴.

Uczelnia posiada dwie sale gimnastyczne umożliwiające prowadzenie zajęć z kształcenia ruchowego. Dodatkowo w ramach wychowania fizycznego Uczelnia ma podpisaną umowę na korzystanie z hali sportowej przy ulicy Elbląskiej 51 w Warszawie, gdzie studenci mają możliwość uczestniczenia w zajęciach z piłki siatkowej i koszykówki.

Mając świadomość jak ważnym elementem w procesie kształcenia są zajęcia praktyczne Uczelnia dokłada wszelkich starań, aby zapewnić możliwość zdobywania przez studentów wiedzy zarówno teoretycznej jak i umiejętności praktycznych w wielu renomowanych placówkach medycznych. Placówki medyczne współpracujące z AMNSiH to wysokospecjalistyczne podmioty medyczne

¹² Zarządzenie Rektora AMNSiH z dnia 14 maja 2024 roku w sprawie powołania Rzecznika ds. Dyscyplinarnych.

¹³ Uchwała numer 2 Senatu AMNSH z dnia 22 kwietnia 2024 roku w sprawie powołania Komisji Dyscyplinarnej w AMNSH

¹⁴ Charakterystyka wyposażenia sal.

mieszczące się w Warszawie i okolicach oraz posiadające wieloletnie doświadczenie w zakresie fizjoterapii i szeroko pojętych usług medycznych. Szczegółowy opis zewnętrznej infrastruktury wykorzystywanej podczas realizacji programu studiów został opisany w Kryterium nr 6.

Na terenie Uczelni działa internetowa sieć bezprzewodowa, która pozwala na dostęp do Internetu z własnych urządzeń mobilnych (laptopy, tablety, smartfony) w celu pogłębiania wiedzy w trakcie zajęć dydaktycznych, przeglądania zasobów Internetu, dostępu do Wirtualnej Uczelni oraz możliwości uczestniczenia w zajęciach prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość. Uczelnia w procesie nauczania studentów w przypadku kształcenia z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość wykorzystuje rzutniki, projektory multimedialne oraz posiada system nagłaśniający do zajęć hybrydowych. W aulach znajduje się system nagłaśniający umożliwiający prowadzenie zajęć wykładowych zapewniających komfort zarówno dla wykładowcy jak i studentów. Wyposażenie sal dydaktycznych pozwala na wykorzystanie różnorodnych metod i technik kształcenia z wykorzystaniem aparatury multimedialnej, oprogramowania komputerowego i aplikacji komputerowych.

Uczelnia jest dostosowana do potrzeb studentów z niepełnosprawnościami i szczególnymi potrzebami. Studenci mogą korzystać z szeroko pojętej pomocy Uczelni nie tylko w zakresie ułatwień i udogodnień w procesie kształcenia, ale również w zakresie pomocy asystentów, którzy stanowią wsparcie w przypadku problemów z poruszaniem się oraz dostępem do obiektów zewnętrznych współpracujących z Uczelnią. W Uczelni znajduje się podjazd dla studentów mających problemy z poruszaniem się oraz toaleta dla osób z niepełnosprawnościami. Biuro Obsługi Studenta posiada udogodnienia dla osób ze szczególnymi potrzebami (dzwonek zamontowany przed podjazdem ułatwiający kontakt i informujący o przybyciu studenta). Przed budynkiem Uczelni znajduje się miejsce parkingowe dla niepełnosprawnych dostępne dla studentów i pracowników Uczelni, a w budynku znajduje się winda. W Uczelni znajduje się wypożyczalnia sprzętu dla osób ze szczególnymi potrzebami zlokalizowana na parterze budynku przy szatni. Z wypożyczalni może skorzystać każdy potrzebujący student po zgłoszeniu do Pełnomocnika Rektora ds. osób ze szczególnymi potrzebami. Strona internetowa Uczelni dostosowana jest do osób ze szczególnymi potrzebami: czat pozwalający na zamówienie rozmowy w języku migowym, powiększanie tekstu, zmiana kontrastu.

Studenci mają możliwość korzystania z pomieszczeń Uczelni w ramach pracy własnej. Szczegółowe warunki w sprawie zarządzania i udostępniania studentom sal dydaktycznych do pracy własnej stanowi Zarządzenie Rektora nr 36/2024 AMNSiH z dnia 1 października 2024. Dodatkowo studentom udostępnione zostały miejsca do cichej nauki oraz czytelnia AMNSiH.

W Uczelni działa system biblioteczno-informacyjny uczelni. W budynku uczelni zlokalizowana jest Biblioteka, do której dostęp mają wszyscy studenci oraz pracownicy uczelni. W bibliotece znajdują się pozycje literatury ukierunkowane na kształcenie w uczelni oraz wybiegające poza jej zakres. Dodatkowo uczelnia posiada dostęp medycznych tytułów publikacji i pozycji w największej internetowej wypożyczalni online w Polsce Ibook Libra. Biblioteka posiada także dostęp do komputerów dla studentów i pracowników. Zasoby biblioteczne są na bieżąco aktualizowane, dostosowywane do potrzeb studentów i wykładowców w zakresie kształcenia, aby umożliwić im osiągnięcie efektów uczenia się zakładanych w programie studiów. Zbiory są rozbudowywane tematycznie ze szczególnym uwzględnieniem publikacji zalecanych w sylabusach przedmiotów. W

Bibliotece znajduje się także wydawnictwo Postępy Nauk o Zdrowiu, które zostało wznowione w 2025 roku.

Uczelnia prowadzi stałą kontrolę infrastruktury wspierającej realizację zadań dydaktycznych i naukowych. Wszelkie usterki techniczne zgłaszane są na bieżąco Dyrektorowi Generalnemu oraz konserwatorom, którzy zajmują się ich usuwaniem. Do zadań konserwatorów należy również dbanie o stan higieny w pomieszczeniach pracowniczych oraz dydaktycznych. Codziennie pomieszczenia te są sprzątane przez serwis sprzątający w godzinach wieczornych.

Nadzór nad stanem technicznym pomieszczeń, które przeznaczone są na zajęcia dydaktyczne, pomieszczenia administracyjne i gospodarcze sprawuje Dyrektor Generalny. Zgodnie z założonymi planami prowadzone i organizowane są prace modernizacyjne i remontowe. Baza dydaktyczna i administracyjna dostosowywana jest do zmieniających się potrzeb otoczenia. W celu ulepszenia i unowocześniania bazy dydaktycznej dla studentów pod koniec roku akademickiego 2024/2025 brane będą pod uwagę opinie i uwagi Samorządu Studenckiego dotyczące warunków prowadzenia zajęć dydaktycznych.

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

AMNSiH agreguje kontakty z otoczeniem społeczno-gospodarczym poprzez działającą w ramach Uczelni **Radę Interesariusz Zewnętrznych**. W skład rady wchodzi interesariusze zewnętrzni tworzący otoczenie społeczno-gospodarcze AMNSiH, którzy zawarli z uczelnią *Porozumienie o współpracy w ramach Rady Interesariuszy Zewnętrznych Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych*. Rada działa poprzez **Podkomisje Rady** dedykowane do każdego kierunku studiów. Liczba Podkomisji Rady odpowiada liczbie kierunków studiów. Przyporządkowanie interesariuszy do Podkomisji Rady następuje na podstawie zgodności zakresu działalności interesariusza z koncepcją kształcenia danego kierunku studiów.

Celami działalności Rady są w szczególności:

- wykorzystanie opinii interesariuszy w zakresie zorientowania realizowanych programów studiów na aktualne potrzeby rynku pracy;
- współtworzenie nowych kierunków studiów, specjalności oraz specjalizacji;
- włączenie interesariuszy do realizacji programu studiów, w szczególności poprzez prowadzenie zajęć;
- udział interesariuszy w konferencjach, seminariach oraz działalności kół naukowych;
- opiniowanie infrastruktury wykorzystywanej do realizacji procesu kształcenia oraz udostępnianie infrastruktury interesariuszy na potrzeby kształcenia;
- uzgadnianie tematów i sposobu realizacji prac dyplomowych oraz sposobu przeprowadzania egzaminów dyplomowych;
- realizowanie wspólnych przedsięwzięć o charakterze naukowo-badawczym;
- zapewnienie studentom miejsca odbywania zajęć, praktyk zawodowych, staży oraz innych indywidualnych form współpracy;
- organizowanie kursów i szkoleń dla pracowników obu Stron oraz studentów;
- współdziałanie w zakresie zatrudniania absolwentów;
- konsultowanie strategii rozwoju uczelni.

Do obowiązków interesariuszy zewnętrznych wchodzących w skład Rady należy udział w:

- posiedzeniach Rady i Podkomisjach Rady, których harmonogram ustala odpowiednio Przewodniczący Rady i Przewodniczący Podkomisji Rady;
- spotkaniach z Zespołem Oceniającym Polskiej Komisji Akredytacyjnej, realizowanych w ramach cyklicznych ocen programowych, których harmonogram określa PKA;
- uroczystościach organizowanych przez AMNSiH, ze szczególnym uwzględnieniem inauguracji roku akademickiego i graduacji;
- pracach organów kolegialnych AMNSiH odpowiedzialnych za zapewnianie jakości kształcenia;
- udział w konferencjach, seminariach oraz działalności kół naukowych.

Rada obraduje nie mniej niż dwa razy w roku akademickim. Przewodniczący Rady zwołuje posiedzenia Rady i im przewodniczy. Przewodniczącego Rady powołuje Rektor spośród interesariuszy zewnętrznych, którzy zawarli Porozumienie z uczelnią. Kadencja Przewodniczącego Rady trwa do momentu rezygnacji lub odwołania. Posiedzenia Rady są protokołowane, a protokoły z posiedzeń niezwłocznie przekazywane Rektorowi.

Podkomisje Rady obradują nie mniej niż dwa razy w roku akademickim. Przewodniczący Podkomisji Rady zwołuje posiedzenia Podkomisji Rady i im przewodniczy. Przewodniczących Podkomisji Rady powołuje Rektor spośród interesariuszy zewnętrznych, którzy zawarli Porozumienie z uczelnią. Kadencja Przewodniczącego Podkomisji Rady trwa do momentu rezygnacji lub odwołania. Posiedzenia Podkomisji Rady są protokołowane, a następnie protokoły niezwłocznie przekazywane Rektorowi oraz Kierownikom odpowiednich katedr¹⁵.

Ponadto, regulacje związane z działalnością Rady określone zostały na mocy *Wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia*, który zawiera procedurę pn. **Ocena programu studiów przez reprezentantów otoczenia społeczno-gospodarczego, w tym rynku pracy**. Procedura ta realizowana jest raz na rok. W procedurze biorą udział reprezentanci otoczenia społeczno-gospodarczego, przedstawiciele rynku pracy oraz przedstawiciele instytucji i organizacji współpracujących z Uczelnią. Ocenie podlega: zgodność celów i koncepcji programu studiów z potrzebami otoczenia społeczno-gospodarczego; adekwatność treści programowych do wymagań współczesnego rynku pracy; jakość przygotowania praktycznego absolwentów; zakres praktyk zawodowych w programie studiów; elastyczność programu w kontekście zmieniających się potrzeb rynku pracy. Wyniki oceny są omawiane na posiedzeniu Komisji ds. Jakości Kształcenia. Komisja formułuje szczegółowe wnioski i zalecenia dotyczące ewentualnych zmian w programie studiów. Wyniki i rekomendacje są przekazywane Kierownikom katedr oraz Rektorowi. Na podstawie rekomendacji podejmowane są działania doskonalące mające na celu dostosowanie programu studiów do potrzeb rynku pracy, takie jak: wprowadzanie nowych przedmiotów; aktualizacja treści programowych; rozszerzanie zakresu praktyk zawodowych.

Poniżej tabela przedstawia skład Podkomisji Rady Interesariuszy Zewnętrznych ds. studiów na kierunku fizjoterapia.

Skład Podkomisji Rady Interesariuszy Zewnętrznych ds. studiów na kierunku fizjoterapia		
Lp.	Nazwa interesariusza	Przedstawiciel
1.	Centrum Kształcenia Kadr Sportowych, Wrocław	Bartłomiej Cienciąła
2.	Medyczne Studium Zawodowe, Warszawa	Jacek Zawisza

¹⁵ Załącznik 6.1. Zarządzenia Rektora z dnia 10 października 2024 roku w sprawie Regulaminu Rady Interesariuszy Zewnętrznych Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych.

3.	Szkoła Podstawowa Integracyjna nr 339, Warszawa	Anna Sikorska
4.	NZOZ Rehmedicon, Warszawa	Dominika Podgórzak
5.	TI Health Club, Warszawa	Tomasz Gać
6.	MSCZ w Pruszkowie	Kamil Witosiński
7.	Fundacja MSAR Poland	Jan Jaszczyński
8.	Fundacja Hospicjum Onkologiczne św. Krzysztofa, Warszawa	Iwona Maciejewska
9.	WIK Centrum Rehabilitacji, Grodzisk Mazowiecki	Izabela Górską-Jankowska
10.	Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc, Warszawa	Agata Gładzka
11.	Przychodnia Arkomed, Warszawa	Artur Kopeć
12.	Ewdomed Sp. z o.o., Konstancin-Jeziorna	Ewa Szulecka
13.	Corpomed Centrum Rehabilitacji, Warszawa	Joanna Piotrkiewicz
14.	Centrum Kompleksowej Rehabilitacji ul. Gąsiorowskiego 12/14 Konstancin - Jeziorna	Żewilla Misztela
15.	Constance Care Centrum Rehabilitacji w Kierszu	Andrzej Podbielski
16.	ANEV - terapie wodorowe	Sebastian Kuźmiński
17.	Ośrodek Psychoterapii Sukces	Joanna Andrzejewska
18.	Medical Sport Bartłomiej Flis	Bartłomiej Flis
19.	Wydawnictwo ALUNA Anna Łuczyńska	Anna Łuczyńska
20.	Fundacja Urszuli Jaworskiej	Sebastian Gawlik

Poniższa tabela przedstawia daty oraz wydarzenia jakie miały miejsce w ostatnim czasie w związku z Interesariuszami Zewnętrznymi Uczelni.

Wydarzenia związane z działalnością Interesariuszy Zewnętrznych		
Lp.	Data	Inicjatywa
1.	30.12.2024 r.	Nawiązano współpracę z CONSTANCE CARE – nowoczesnym Centrum Rehabilitacji
2.	30.12.2024 r.	Rozpoczęto współpracę z firmą ANEV, wiodącym producentem urządzeń do fizykoterapii, dzięki czemu sala dydaktyczna wzbogaciła się o najnowszy inhalator wodoru.
3.	29.12.2024 r.	Prof. Edyta Smolis-Bąk i Dr Natasza Krauze – reprezentujące naszą Uczelnię jako Interesariusz Zewnętrzny Narodowy Instytut Kardiologii opracowały nowoczesny algorytm postępowania fizjoterapeutycznego w kardiologii, w ramach projektu Polska Szkoła Fizjoterapii, mającego na celu ujednolicenie standardów opieki zdrowotnej w Polsce.
4.	27.12.2024 r.	mgr Agata Gładzka – Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc reprezentowała Zarząd Sekcji Fizjoterapii Oddechowej podczas Gali 90-lecia Polskiego Towarzystwa Chorób Płuc. Wszystkie wnioski płynące ze spotkania, które mogłyby unowocześnić program studiów na kierunku Fizjoterapia zostały przekazane Uczelni.
5.	19.12.2024	Odbył się bezpłatny webinar Podstawy Metody Butejki – Biohacking Oddechowy na Święta. – Webinar Prowadził Interesariusz Zewnętrzny Buteyko Cliniq International
6.	17.12.2024 r.	Bezpłatny webinar – Trener Personalny i Medyczny – Holistyczne Podejście do Sukcesu Webinar prowadził przedstawiciel interesariusza zewnętrznego Health

		Club - Tomasz Gać
7.	05.12.2024 r.	Udział naszych wykładowców, absolwentów w pierwszym Krajowym Zjeździe Ratowników Medycznych.
8.	14.11.2024 r.	Odbył się bezpłatny webinar prowadzony przez dr hab. Edytę Smolis-Bąk – przedstawiciela Narodowy Instytut Kardiologii pt. „Czy seks może zastąpić spacer u pacjenta kardiologicznego?”.
9.	06.11.2024 r.	Akademia Medyczna Nauk Stosowanych i Holistycznych dołączyła do European Network of Physiotherapy in Higher Education (ENPHE), wspierając ujednolicenie programów edukacyjnych i promowanie innowacyjnych rozwiązań w Europie.
10.	05.11.2024 r.	Zorganizowano „Fizjosummit Kościelisko 2024”, pierwszy naukowy wyjazd Studenckiego Koła Naukowego Fizjoterapii, z udziałem rektora Uczelni.
11.	17.10.2024 r.	Nasze wykładowczynie, prof. Edyta Smolis-Bąk i dr Natasza Krauze (Narodowy Instytut Kardiologii) , reprezentowały uczelnię podczas Wspólnej Konferencji Sekcji Rehabilitacji Kardiologicznej i Kardiologii Sportowej PTK, prowadząc warsztaty o prehabilitacji kardiochirurgicznej.
12.	12.10.2024 r.	Przedstawiciele Katedry Fizjoterapii uczestniczyli w Międzynarodowych Targach Rehabilitacji i Fizjoterapii pod opieką prof. dr n. med. Lidii Zajac.
13.	05.10.2024 r.	Zorganizowano obóz ratowniczy dla studentów kierunku Ratownictwo Medyczne we współpracy z Jednostką Ratownictwa Specjalistycznego s12 i MSAR Poland.
14.	03.10.2024 r.	Rozpoczęto projekt w ramach programu Fundusze Europejskie dla rozwoju społecznego 2021-2027, realizowany w partnerstwie z Polską Federacją Szpitali.
15.	22.09.2024 r.	Reprezentacja uczelni wzięła udział w XXVIII Międzynarodowym Kongresie PTK, który odbył się w dniach 19-21 września 2024 r. w Katowicach.
16.	19.07.2024 r.	Prof. AMNSiH Dominik Chmiel dołączył do prestiżowej grupy roboczej ds. Katastrof i Obrony Cywilnej przy International Life Saving Federation of Europe.
17.	17.07.2024 r.	Rozpoczęto współpracę Katedry Dietetyki z XXXVII LO w Warszawie, prowadząc warsztaty dietetyczne dla uczniów.
18.	27.06.2024 r.	Uczelnia uczestniczyła w kampanii społecznej #CzasNasGoni Fundacji Urszuli Jaworskiej, umożliwiając studentom darmowe testy anty-HCV. - wydarzenie to pozwoliło nawiązać współpracę z interesariuszem Fundacją Urszuli Jaworskiej.
19.	12-13.06.2024 r.	Wykładowcy uczestniczyli w konferencji naukowej MedSim 2024, poświęconej nowoczesnym technologiom w nauczaniu medycyny.
20.	12-15.06.2024 r.	Udział w II Kongresie Krajowej Izby Fizjoterapeutów, największym wydarzeniu dla fizjoterapeutów w Polsce, z udziałem prof. AMNSiH, dr n. med. Lidii Zajac i Studenckiego Koła Naukowego Fizjoterapii.
21.	29.05.2024 r.	Zorganizowano webinar dr n. med. Justyny Jessy na temat diety u dzieci w spektrum autyzmu.
22.	15.05.2024 r.	Zorganizowano webinar mgr inż. Aleksandry Paszkowskiej na temat anemii okiem dietetyka.
23.	10.04.2024 r.	Zorganizowano webinar dr hab. Mariusza Jaworskiego pt. „Czym możemy karmić myśli?”.
24.	03.03.2024 r.	Zorganizowano webinar z udziałem Wioletty Korzeniowskiej - Temat: Jak budować poczucie własnej wartości u dzieci i młodzieży?
25.	Grudzień 2023 r.	Uczelnia została laureatem Plebiscytu Edukacyjnego Polska Times Uczelnia Roku 2023 w województwie mazowieckim, zajmując pierwsze miejsce wśród uczelni wyższych na terenie Warszawy i Mazowsza.

26.	20.12.2023 r.	Wykładowcy kierunku Ratownictwo Medyczne wzięli udział w dwudniowym szkoleniu MASCAL prowadzonym przez instruktorów Centrum Symulacji Medycznej WIM. Podczas intensywnych ćwiczeń doskonalili współpracę służb ratowniczych, uczestnicząc w symulacjach obejmujących takie scenariusze jak pożar budynku, zderzenie autobusu z samochodem, akcja ratunkowa w przypadku skażenia chemicznego czy wydobywanie ofiar spod gruzów.
27.	17.12.2023 r.	Studenci kierunku Zdrowie Publiczne odwiedzili Komendę Główną Państwowej Straży Pożarnej, gdzie wzięli udział w warsztatach, zdobywając praktyczną wiedzę na temat funkcjonowania służb ratowniczych i ich roli w ochronie zdrowia publicznego.
28.	15.12.2023 r.	W naszej Uczelni odbyły się warsztaty z symulacji medycznej, pierwszej pomocy i resuscytacji krążeniowo-oddechowej dla uczniów 76. LO im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Warszawie.
29.	22-24.10.2023 r.	Zorganizowano obóz ratowniczy dla studentów kierunku Ratownictwo Medyczne na terenie trzech lokalizacji: OSW „Stara Dąbrowa”, OSP Ratownictwo Wodne Modlin oraz Plaża Trzciany.
30.	18.10.2023 r.	Wolontariusze Polskiej Fundacji Ratownictwa odwiedzili naszą siedzibę, gdzie uczestniczyli w lekcji edukacyjnej prowadzonej przez prof. AMNSIH, dr Adę Holak, kierownika Katedry Ratownictwa Medycznego.

AMNSIH współpracuje z instytucjami otoczenia społeczno-gospodarczego w celu realizacji zajęć klinicznych oraz praktyk zawodowych. Za kwestię realizacji zajęć klinicznych odpowiada Pełnomocnik Rektora ds. Zajęć klinicznych, a za realizację praktyk zawodowych Kierunkowi Koordynatorzy ds. Praktyk zawodowych.

Do obowiązków **Pełnomocnika Rektora ds. Zajęć klinicznych** należy ogół spraw związanych z realizacją zajęć klinicznych objętych realizowanymi programami studiów. Pełnomocnik Rektora ds. Zajęć klinicznych swoje obowiązki realizuje m.in. poprzez: pozyskiwanie podmiotów do realizacji zajęć klinicznych; utrzymywanie prawidłowych relacji z podmiotami, w których realizowane są zajęcia praktyczne; prowadzenie wykazu podmiotów, w których realizowane są zajęcia kliniczne; nadzór nad ogółem dokumentacji związanej z realizacją zajęć klinicznych; podejmowanie wszystkich działań organizacyjnych związanych z realizacją zajęć klinicznych; nadzór nad realizacją zajęć klinicznych zgodnie z programem studiów; monitorowanie poziomu satysfakcji studentów z zajęć klinicznych. Pełnomocnik Rektora ds. Zajęć klinicznych odpowiada za realizację strategii rozwoju uczelni w zakresie dotyczącym zajęć klinicznych.

Kierunkowych Koordynatorów ds. Praktyk Zawodowych powołują i odwołują Kierownicy Katedr. Do zadań Kierunkowego Koordynatora ds. Praktyk zawodowych należy w szczególności nadzór nad ogółem spraw związanych z realizacją praktyk zawodowych. Do zadań Kierunkowych Koordynatorów ds. Praktyk zawodowych należy w szczególności: pozyskiwanie podmiotów do realizacji praktyk zawodowych; utrzymywanie prawidłowych relacji z podmiotami, w których realizowane są praktyki zawodowe; prowadzenie wykazu podmiotów, w których realizowane są praktyki zawodowe; nadzór nad ogółem dokumentacji związanej z realizacją praktyk zawodowych; podejmowanie wszystkich działań organizacyjnych związanych z realizacją praktyk zawodowych; nadzór nad realizacją praktyk zawodowych zgodnie z programem studiów; monitorowaniu poziomu satysfakcji studentów z praktyk zawodowych.

Poniższa tabela przedstawia spis instytucji, z którymi Uczelnia współpracuje w tym zakresie realizacji ćwiczeń klinicznych i praktyk zawodowych.

Lp.	Nazwa placówki	Prowadzony przedmiot	Osoba prowadząca ćwiczenia kliniczne	Ćwiczenia kliniczne	Praktyki zawodowe
1.	Instytut „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”, Al. Dzieci Polskich 20, 04-730 Warszawa	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pediatrii	mgr Piotr Pawlak	130	50
2.	Fundacja Hospicjum Onkologiczne św. Krzysztofa, ul. Pileckiego 105, 02-781 Warszawa	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewn. w onkologii i medycynie paliatywnej Diagnostyka funkcjonalna i programowanie rehabilitacji w chorobach wewnętrznych w onkologii i medycynie paliatywnej	mgr Iwona Maciejewska	300	80
3.	Narodowy Instytut Kardiologii Stefana kardynała Wyszyńskiego, ul. Alpejska 42, 04-628 Warszawa Państwowy Instytut Badawczy	Fizjoterapia klin. w chorobach wewn. w kardiologii i kardiochirurgii Diagnostyka funkcjonalna i programowanie rehabilitacji w chorobach wewnętrznych w kardiologii i kardiochirurgii	dr hab. Edyta Smolis-Bąk	300	40
4.	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Rehmedicon”, ul. Lisowska 23, 01-820 Warszawa	Kinezyterapia, Medycyna fizykalna i balneoklimatologia	mgr Dominika Podgórzak	105	-
5.	Corpomed Centrum Rehabilitacji, ul. Jana Pawła II 218, 05-077 Warszawa Wesoła, os. Stara Miłosna	Kinezyterapia, Medycyna fizykalna i balneoklimatologia	mgr Aleksandra Łada	110	40
6.	WIK Rehabilitacja, ul. 3 Maja 29c, 05-827 Grodzisk Mazowiecki	Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu w wieku rozwojowym	dr Izabela Górską-Jankowska	130	-

7.	Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka sp. z o.o., ul. Grenadierów 51/59, 04-073 Warszawa	Diagnostyka funkcjonalna i programowanie rehabilitacji w chorobach wewnętrznych w chirurgii	mgr Tomasz Wasiak mgr Bartłomiej Wojtynowski	450	-
		Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w chirurgii			
		Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii			
8.	Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc, ul. Płocka 26, 01-138 Warszawa	Diagnostyka funkcjonalna i programowanie rehabilitacji w chorobach wewnętrznych w pulmonologii	mgr Agata Gładzka	300	150
		Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w pulmonologii			
9.	Arkomed, ul. Nocznickiego 25, Warszawa	Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu w ortopedii i traumatologii	mgr Artur Kopeć	300	30
10.	Ewdomed Sp. z o.o., ul. Piłsudskiego 3a, 05-510 Konstancin-Jeziorna	Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w geriatrici	mgr Martyna Baranowska, mgr Bogumiła Litwińska	300	-
11.	Szkoła Podstawowa Integracyjna nr 339 im. Raoula Wallenberga	Diagnostyka funkcjonalna i programowanie rehabilitacji w wieku rozwojowym	mgr Anna Sikorska(stacjonarne) mgr Małgorzata Kahl (niestacjonarne)	150	-
12.	Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji, Klinika Rehabilitacji	Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu w reumatologii	mgr Edyta Kępska	250	-
		Diagnostyka funkcjonalna i programowanie rehabilitacji w dysfunkcjach układu ruchu w reumatologii			
13.	MSCZ w Pruszkowie	Diagnostyka funkcjonalna i programowanie rehabilitacji w chorobach wewnętrznych w psychiatrii	mgr Kamil Witosiński	300	-
		Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w psychiatrii			

14.	CKR Warszawa Centrum ul. Gałczyńskiego 4	Diagnostyka funkcjonalna i programowanie rehabilitacji dysfunkcji narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii	mgr Żewilla Misztela	150	80
		Diagnostyka funkcjonalna i programowanie rehabilitacji w dysfunkcjach układu ruchu w ortopedii i traumatologii			
15.	Wojskowym Instytutem Medycznym - Państwowym Instytutem Badawczym	Fizjoterapia kliniczna w dysfunkcjach narządu ruchu w neurologii i neurochirurgii	mgr Anna Tużnik	128	100
16.	Madamed Centrum Zdrowia	Na ten moment tylko Praktyki w zakresie fizjoterapii dziecięcej, od naboru 2025-2026 Placówka zgodziła się przyjąć studentów na ćwiczenia kliniczne z Fizjoterapii klinicznej w dysfunkcjach narządu ruchu w wieku rozwojowym	mgr Magdalena Danis	80	30
17.	Szpital Bielański. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki, ul. Ceglowska 80	Diagnostyka funkcjonalna i programowanie rehabilitacji w chorobach wewnętrznych w ginekologii i położnictwie	Karina Strusińska	200	-
		Fizjoterapia kliniczna w chorobach wewnętrznych w ginekologii i położnictwie			
18.	Szpital Mazowiecki w Garwolinie SP. Z o.o	Tylko praktyki zawodowe	-	-	20
19.	Centrum Alzheimer w Warszawie	Tylko praktyki zawodowe	-	-	8

Poza wyżej wymienionymi okolicznościami istotną rolę dla łączenia studentów z otoczeniem społeczno-gospodarczym oraz wspierania ich w wychodzeniu na rynek pracy odgrywa **Pełnomocnik Rektora ds. Karier**. Do obowiązków Pełnomocnika Rektora ds. Karier należy pomoc studentom w efektywnym wejściu na rynek pracy oraz pomoc w znalezieniu zatrudnienia. Pełnomocnik Rektora ds. Karier swoje obowiązki realizuje m.in. poprzez: prowadzenie bazy oferty staży i pracy; organizowanie doradztwa zawodowego; coaching i mentoring; szkolenia; stymulowanie postaw przedsiębiorczych

wśród studentów; stwarzanie warunków do kontaktu studentów z przedstawicielami rynku pracy; badanie losów zawodowych absolwenta; współpraca z Pełnomocnikiem Rektora ds. Studenckich w zakresie systemu wsparcia studentów. Pełnomocnik Rektora ds. Karier odpowiada za realizowanie strategii rozwoju Uczelni w zakresie aktywizacji zawodowej studentów i absolwentów.

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

Za warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na AMNSiH odpowiada **Pełnomocnik Rektora ds. Umiędzynarodowienia**. Zgodnie z postanowieniami *Wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia* Pełnomocnik Rektora ds. Umiędzynarodowienia swoje obowiązki realizuje poprzez: ścisłą współpracę z Rektorem; planowanie i koordynowanie działań niezbędnych do prawidłowej realizacji programu Erasmus+; nawiązywanie współpracy z ośrodkami zagranicznymi na różnych polach m.in. poszerzenia oferty kierunków wyjazdów studentów i nauczycieli akademickich oraz organizowania wspólnych konferencji; dbanie o relacje z ośrodkami zagranicznymi w ramach już funkcjonującej współpracy; wsparcie Kierowników Katedr w uznawaniu efektów uczenia się studentom, którzy osiągają je w ośrodkach zagranicznych; organizowanie wsparcia dla studentów zagranicznych w Uczelni; promowanie mobilności wśród społeczności akademickiej Uczelni; organizowanie zagranicznych staży dla studentów; nadzór nad jakością kształcenia w zakresie nowożytnych języków obcych; podejmowanie działań stymulujących organizację międzynarodowych wydarzeń na Uczelni, w tym międzynarodowych konferencji naukowych; wspieranie jednostek odpowiedzialnych za politykę kadrową w pozyskiwaniu zagranicznej kadry lub posiadającej bogate doświadczenie międzynarodowe; tłumaczenie kluczowych dokumentów Uczelni oraz podmiotowej strony internetowej na języki obce; stymulowanie działań zmierzających do zwiększenia obcojęzycznej oferty zajęć; motywowanie kadry odpowiedzialnej za realizację procesu kształcenia w zakresie rekomendowania studentom literatury obcojęzycznej. Pełnomocnik Rektora ds. Umiędzynarodowienia odpowiada za realizowanie strategii Uczelni we wszystkich aspektach związanych z umiędzynarodowieniem Uczelni.

Umiędzynarodowienie odgrywa bardzo dużą rolę w procesie kształcenia oraz rozwoju Uczelni. AMNSiH od 2015 roku posiada kartę ECHE w ramach programu Erasmus+, działanie KA103 (od 2021 roku KA131) – mobilność uczelni wyższych – kraje programu (wymiana studentów i pracowników z uczelniami europejskimi). W ramach współpracy w tym obszarze Uczelnia posiada 40 uczelni partnerskich (z tego 37 w ramach kierunku fizjoterapia), z którymi ma podpisane umowy międzyinstytucjonalne (Inter-Institutional Agreements). Poniższa tabela przedstawia wszystkie uczelnie realizujące studia na kierunku fizjoterapia, z którymi AMNSiH ma podpisane umowy międzyinstytucjonalne.

Uczelnie realizujące studia na kierunku fizjoterapia, z którymi AMNSiH ma podpisane umowy międzyinstytucjonalne				
Lp.	Nazwa uczelni	Kod uczelni	Kraj	Miasto
1.	FH Joanneum University of Applied Science	A GRAZ09	Austria	Graz
2.	Medical University - Sofia	BG SOFIA11	Bułgaria	Sofia

3.	College of Applied Sciences „Lavoslav Ružička“ in Vukovar	HR VUKOVAR01	Chorwacja	Vukovar
4.	University of Rijeka	HR RIJEKA01	Chorwacja	Rijeka
5.	University of West Bohemia	CZ PLZEN01	Czechy	Pilzno
6.	Univerzita Jana Evangelisty Purkyně v Ústí nad Labem	CZ USTINAD01	Czechy	Ústí nad Labem
7.	Tartu Health Care College	EE TARTU06	Estonia	Tartu
8.	Universitat Ramon Llull	E BARCELO16	Hiszpania	Barcelona
9.	Universidad del País Vasco	E BILBAO01	Hiszpania	Bilbao
10.	University of Deusto	E BILBAO02	Hiszpania	Bilbao
11.	Universidad de Castilla-La Mancha (campus w Toledo)	E CIUDA-R01	Hiszpania	Toledo
12.	Universidad Miguel Hernández de Elche	E ELCHE01	Hiszpania	Elche
13.	Universitat de Girona	E GIRONA02	Hiszpania	Girona
14.	Universidad de Jaén	E JAEN01	Hiszpania	Jaén
15.	Universidad Las Palmas de Gran Canaria	E LAS-PAL01	Hiszpania	Las Palmas de G.C.
16.	Universidad Francisco de Victoria	E MADRID28	Hiszpania	Madryt
17.	Universidad de Cantabria	E SANTAND01	Hiszpania	Santander
18.	Universidad Europea de Canarias	E TENERIF21	Hiszpania	La Orotava
19.	Universidad de Valencia	E VALENCI01	Hiszpania	Walencja
20.	Universidad Europea Miguel de Cervantes	E VALLADO01	Hiszpania	Valladolid
21.	Universidade de Vigo	E VIGO01	Hiszpania	Vigo
22.	Panevėžys university of applied sciences	LT PANEVEZ01	Litwa	Poniewież
23.	P. Stradins Medical College of the University of Latvia	LV JURMALA03	Łotwa	Jurmala
24.	Daugavpils University	LV DAUGAVP01	Łotwa	Dyneburg
25.	Cespu - Cooperativa De Ensino Superior Politécnico E Universitário	P PORTO56	Portugalia	Porto
26.	Victor Babes University of Medicine	RO TIMSOA02	Rumunia	Timsoara
27.	University of Presov	SK PRESOV01	Słowacja	Preszów
28.	Faculta of Health Science Novo Mesto	SI NOVO- ME06	Słowenia	Novo Mesto
29.	Alma Mater Europaea	SI MARIBOR10	Słowenia	Maribor
30.	Visokošolski Zavod Fizioterapevtika	SI MEDVOD01	Słowenia	Medvode
31.	Semmelweis University of Budapest	HU BUDAPES08	Węgry	Budapeszt
32.	Miskolci Egyetem	HU MISKOLC01	Węgry	Miskolc
33.	Università degli Studi Gabriele D'Annunzio di Chieti-Pescara	I CHIETI01	Włochy	Chieti-Pescara
34.	University of L'Aquila	I L-AQUIL01	Włochy	L'Aquila
35.	Università degli studi di Napoli Federico II	I NAPOLI01	Włochy	Neapol

36.	Universita di Parma	I PARMA01	Włochy	Parma
37.	University of Sassari	I SASSARI01	Włochy	Sassari

Mobilność studentów fizjoterapii w ramach programu Erasmus+ obejmuje studia semestralne, praktyki zawodowe i absolwenckie (2-12 miesięcy) oraz mobilności krótkoterminowe, połączone z obowiązkowym komponentem wirtualnym, możliwe podczas całego okresu studiów (oraz tuż po; po uwzględnieniu niedawnych absolwentów; warunkiem wzięcia udziału niedawnego absolwenta w programie Erasmus jest pozytywne zakwalifikowanie się do programu jeszcze na etapie bycia studentem).

Od 2021 roku Uczelnia korzysta z platformy EWP – Erasmus Without Papers, dzięki której zatwierdzanie umów międzyinstytucjonalnych z uczelniami oraz studenckich porozumień o programie studiów OLA (Online Learning Agreement) możliwe jest w formie elektronicznej.

Ponadto, AMNSiH nawiązuje współpracę z innymi, pozauczelnianymi jednostkami zagranicznymi oraz przedsiębiorstwami (kliniki, szpitale), w zakresie analogicznym jak w przypadku uczelni wyższych (wysyłanie studentów na praktykę do przedsiębiorstw o profilu odpowiadającym profilowi studiów; wysyłanie pracowników AMNSiH – specjalistów w ramach danego kierunku studiów w celach szkoleniowych do przedsiębiorstw i instytucji aby podnieść kwalifikacje zawodowe i wymienić doświadczenia na szczeblu międzynarodowym).

Każdy student na początku studiów, jeszcze w czasie trwania rekrutacji wybiera jeden z trzech języków obcych i finalnie osiąga poziom B2+ (studia jednolite magisterskie). Często na wykładach prezentowane są schematy w języku angielskim, objaśniane przez wykładowcę w języku polskim, co sprzyja pogłębianiu umiejętności językowych.

Każdy student biorący udział w programie Erasmus+ objęty jest przygotowaniem językowym w ramach platformy OLS (od 2023 roku jest to opcjonalne) – student wypełnia test zgodności językowej przed oraz po planowanym wyjeździe, dostaje też kurs online wybranego języka (zwykle jest to angielski, lub język kraju do którego się wyjeżdża).

Studenci przyjeżdżający na wymianę w ramach programu Erasmus+ mają możliwość uczęszczania na intensywny kurs języka polskiego (uczelnia posiada też podręczniki do nauki języka polskiego) oraz mają możliwość zdawania egzaminów w języku angielskim (studenci przyjeżdżający na studia).

W 2015 roku, gdy Uczelnia po raz pierwszy przystąpiła do udziału w programie Erasmus+ i otrzymała od Agencji Narodowej Programu Erasmus+ dofinansowanie na wyjazdy studentów i pracowników. W pierwszych latach realizacji projektów miały miejsce wyjazdy pracowników oraz wyjazdy studentów na praktyki (do uczelni partnerskich, ale też do szpitali i placówek medycznych na terenie całej Europy). W kolejnych latach, wraz ze zwiększeniem liczby uczelni partnerskich, regularnie zaczęli wyjeżdżać i przyjeżdżać studenci także na studia. Obecnie skala mobilności studentów dobiega 20 osób (zarówno incoming jak i outgoing) w skali rocznej.

Uczelnia przez lata stworzyła sieć przydatnych kontaktów, dostępnych dla wyjeżdżających studentów oraz tzw. incoming students, które są pomocne w znalezieniu zakwaterowania w danym mieście, a także miejsca praktyk za granicą.

Jeśli chodzi o kadre, niewątpliwym sukcesem, poza poszerzeniem międzynarodowych horyzontów, wymiany informacji i utrwalaniu współpracy była naukowa współpraca jednego z naszych nauczycieli akademickich (z kierunku fizjoterapia) polegająca na przeprowadzeniu czterech recenzji w prowadzonych przewodach doktorskich w Szkole Doktorskiej Uniwersytetu w Jaen w Hiszpanii (2021).

Co więcej, dwóch nauczycieli akademickich z kierunku fizjoterapia dzięki nawiązanym podczas wymiany akademickiej Erasmus+ kontaktom, odbyło (z innego programu) zagraniczny staż naukowy na Uniwersytecie w Maladze, w Hiszpanii oraz wspólnie z profesorem z tej uczelni wydali publikację (2023).

Wskutek odbycia mobilności STT jako udział w Staff Weeku 2022 roku na uczelni CEPSU Porto (Portugalia), udało się podpisać umowę międzyinstytucjonalną w ramach programu Erasmus+.

Poniższa, tabela przedstawia zestawienie studentów wyjeżdżających i przyjeżdżających i kadry przyjeżdżającej i wyjeżdżającej na Erasmus+, w ramach kierunku fizjoterapia.

Fizjoterapia Erasmus+				
Rok	Studenci wyjeżdżający	Studenci przyjeżdżający	Kadra wyjeżdżająca	Kadra przyjeżdżająca
2019	3	8	27	4
2020	11	2	2	0
2021	5	10	7	1
2022	10	13	14	6
2023	17	20	18	4
2024	20	3	8	4
2025	0	0	1	4

Do Uczelni od 2016 roku przyjeżdżają nauczyciele z uczelni zagranicznych (visiting professors), zarówno w celu odbycia wykładów dla naszych studentów fizjoterapii, jak i spotkać się z naszą kadrami, wymienić doświadczenia, zapoznać się z polskim programem studiów na kierunku fizjoterapia i porównać go z systemem kształcenia w innym kraju.

Wykłady i warsztaty prowadzone przez naszych zagranicznych gości mają status tzw. wykładów otwartych, jednak główną grupą docelową są nasi studenci fizjoterapii. W grudniu 2022 roku dwóch wykładowców z CESPU Porto (Portugalia) przeprowadziło warsztaty z ćwiczeń neurorehabilitacyjnych kończyny górnej. W styczniu 2023 roku dwóch wykładowców z Uniwersytetu w Preszowie (Słowacja) przeprowadziło warsztaty ze słowackiej szkoły fizjoterapii i technik kinezyologicznych. W lutym 2023 roku dwoje wykładowców z Uniwersytetu w Jaen (Hiszpania) przeprowadziło warsztaty z wykorzystania VR (wirtualnej rzeczywistości) w diagnostyce dysfunkcji neurologicznych i mięśniowo-szkieletowych.

Proces umiędzynarodowienia jest poddawany ocenie, ponieważ Uczelni zależy na doskonaleniu procesu kształcenia i wychodzeniu naprzeciw oczekiwaniom oraz potrzebom studentów. Na przełomie roku 2024/25 przeprowadzono ankietę dla studentów, badającą poziom satysfakcji z uczelni, w tym między innymi poziom satysfakcji z umiędzynarodowienia. W szablonie ankiety było

też miejsce na komentarze. Podobne ankiety oceniające umiędzynarodowienie uczelni zamierza stosować regularnie, aby móc poznać opinie studentów i skorygować ewentualne błędy i niedociągnięcia w tej dziedzinie.

Międzynarodowe programy wymiany pracowników i studentów pozwalają na rozwój zawodowy, naukowy i osobisty wysoko wykwalifikowanych kadr na potrzeby gospodarki oraz administracji publicznej. Towarzysząca tym działaniom wymiana kulturowa zachodząca pomiędzy beneficjentami programu a społecznością lokalną kraju uczelni przyjmującej pozwala na zacieśnianie procesu integracji europejskiej. Grupami docelowymi projektu są nie tylko uczelnie wyższe oraz ich społeczność (studenci, kadra nauczycielska, pracownicy administracji), ale i - w szerszym znaczeniu społeczności lokalne, firmy powiązane i współpracujące z uczelniami (jak np. placówki medyczne i inne jednostki przyjmujące studentów programu Erasmus+ na praktyki).

Wszystkie rodzaje mobilności u poszczególnych uczestników projektu przyczyniły się do rozwoju ich kompetencji, nabycia wiedzy i doświadczenia przez osoby wyjeżdżające.

Realizacja projektu spowodowała wzrost aktywności międzynarodowej w obszarze rozszerzenia współpracy międzynarodowej w dziedzinie wymiany kadr naukowych (jak bycie recenzentem prac doktorskich, publikacje międzynarodowe, zagraniczne staże naukowe), promocja międzynarodowej aktywności i osiągnięć studentów oraz pracowników uczelni. Realizacja projektów europejskich tworzy obraz Akademii Medycznej Nauk Stosowanych i Holistycznych na wzór nowoczesnej szkoły wyższej silnie osadzonej w europejskiej przestrzeni naukowo-dydaktycznej, co wpływa na jakość współpracy uczelni nie tylko z najbliższym otoczeniem gospodarczym i społecznym ale także z uniwersytetami i instytucjami naukowymi w Europie.

W uzupełnieniu do kryterium 7 załączono wykresy przedstawiające informacje w zakresie umiędzynarodowienia.

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

System wsparcia studentów AMNSiH oferuje różnorodne formy wsparcia odpowiadające potrzebom różnych grup studentów. Dostępne dla studentów wsparcie obejmuje szereg działań oraz możliwości koncentrujących się m.in. na sferze dydaktycznej, naukowej, materialnej, psychologicznej, kryzysowej, społecznej, kulturalnej oraz rozwoju zawodowego i osobistego. W Uczelni powołano m.in.:

- Pełnomocnika ds. Studenckich;
- Pełnomocnika ds. Osób ze szczególnymi potrzebami;
- Pełnomocnika ds. Umiędzynarodowienia;
- Pełnomocnika ds. Karier;
- Pełnomocnika ds. Zajęć klinicznych;
- Kierunkowych Koordynatorów ds. praktyk zawodowych;

których celem działalności jest wspieranie studentów w przydzielonych obszarach ale także jego doskonalenie oraz bieżące dostosowywanie do zmieniających się potrzeb studentów. Szczegółowe obowiązki przydzielone do każdego z Pełnomocników zostały określone w Wewnętrznym systemie zapewniania jakości kształcenia AMNSiH.

Dostępne w AMNSiH formy wsparcia przystosowane są dla wszystkich studentów studiów na kierunku fizjoterapia bez względu na formę studiów (stacjonarne i niestacjonarne). Szczególne możliwości w zakresie dostępnych form wsparcia zapewnione zostały studentom znajdującym się w trudnej sytuacji życiowej oraz studentom z niepełnosprawnościami.

Wsparcie studentów z różnymi rodzajami niepełnosprawności rozpoczyna się już na poziomie rekrutacji na studia, a kończy na procesie dyplomowania. Jako przykłady form takiego wsparcia wskazać należy:

- powołanie Pełnomocnika Rektora ds. Osób ze szczególnymi potrzebami (odpowiednio przeszkolony, m.in.: Nowe formy wsparcia studenta z niepełnosprawnością w procesie kształcenia, Szkolenie dla pracowników administracji i zarządzających Uczelni z zakresu obsługi niepełnosprawnych studentów, Odpowiedzialne wsparcie i zrównoważony rozwój);
- dostosowanie strony internetowej do potrzeb osób z niepełnosprawnościami (podmiotowa strona internetowa daje możliwość: powiększenia tekstu, zmniejszenia tekstu, ustawienie szarości, wysoki kontrast, negatywny kontrast, podświetlenie strony, podkreślenie linków oraz uproszczenia witryny);
- wdrożenie na stronie internetowej uczelni usługi tłumacza migowego (MIGAM) online dla kandydatów i studentów;
- podmiotowa strona internetowa Uczelni posiada możliwość pozostawienia numeru telefonu w celu przedstawienia oferty dydaktycznej, która posiada opcję oznaczenia, że kandydat na studia życzy sobie również kontakt z Pełnomocnikiem Rektora ds. Osób ze szczególnymi potrzebami;
- na stronie internetowej w zakładce pn. „Dla studenta” znajdują się informacje dotyczące działalności Pełnomocnika Rektora ds. Osób ze szczególnymi potrzebami (m.in. kontakt mailowy i telefoniczny do Pełnomocnika, informacje dotyczące możliwość umówienia indywidualnego spotkania – stacjonarnie i online, alternatywne rozwiązania, możliwość skorzystania z asystenta, przystosowanie biblioteki i inne);
- na parkingu na dziedzińcu Uczelni znajdują się miejsca postojowe dedykowane osobom z niepełnosprawnościami;
- bezpośrednio z parkingu Uczelni możliwe jest wejście do budynku podjazdem dedykowanym osobom z niepełnosprawnościami ruchu;
- poza podjazdem istnieje możliwość wejścia do budynku Uczelni przy wykorzystaniu schodolazu przy wsparciu pracownika administracyjnego Uczelni;
- przed budynkiem znajduje się dzwonek dla osób z niepełnosprawnościami, które mają potrzebę pomocy w wejściu na Uczelnie;
- w całym budynku Uczelni znajdują się piktogramy dedykowane osobom niepełnosprawnym, które umożliwiają sprawne poruszanie się po Uczelni;
- budynek posiada szereg przystosowań infrastrukturalnych (łazienka dla osób niepełnosprawnych, winda, bezprogowe przejścia, taśmy kontrastowe na schodach zwiększające bezpieczeństwo, dostosowana kolorystyka korytarzy i oznaczeń pięter w celu ułatwienia orientacji poruszania się osobom z dysfunkcjami wzroku itp.);

- na uczelni znajdują się ToTuPointy (systemy nawigująco-informacyjne);
- w budynku znajdują się tabliczki na drzwiach w formie wypukłej, kontrastowej, ułatwiające nawigację osobom słabo widzącym i niewidomym, nieznającym alfabetu Brilla;
- instalacje ultradźwiękowe terminali z planami informacyjnymi, wykonanych z PMMA, spełniające funkcję systemów nawigacji po budynku dla osób niewidomych;
- w bibliotece znajduje się stanowisko dla osób z niepełnosprawnościami (biuro elektryczne z regulowaną wysokością, specjalistyczna klawiatura dla osób słabowidzących, myszka specjalistyczną Big Truck; lupa ręczna o czterokrotnym powiększeniu, ergonomiczne krzesło do komputera, podnózek, lupa Optic Kompakt 10 HD);
- istnieje możliwość uzyskania asystenta (z czego studenci korzystają);
- istnieje możliwość ubiegania się o wsparcie tłumacza języka migowego (z czego studenci korzystają).

AMNSiH była beneficjentem środków z Unii Europejskiej w ramach projektu „Przyjazna Uczelnia”, którego głównym celem był wzrost dostępności Uczelni i jej oferty dla osób z niepełnosprawnościami. W ramach realizacji projektu zatrudniony był Kierownik ds. rozwoju projektu, którego zadaniem była analiza bieżącej struktury Uczelni oraz koordynacja działań Zespołu ds. Procedur. Ponadto podjęto współpracę z Poradnią Psychologiczną, która świadczyła dla studentów i kadry administracyjnej oraz dydaktycznej wsparcie psychologiczne. Likwidacja barier architektonicznych wykracza poza jednostkę zajmującą się dostępnością uczelni. Zasoby w postaci np. oznaczeń w alfabecie Braille'a, systemów nawigacji dla osób niewidomych, instalacji pętli indukcyjnych, schodofazu, pojawiły się w miejscach kluczowych dla życia uczelni i stwarzają nowe, dotychczas niedostępne dla osób z niepełnosprawnościami, możliwości nauki, funkcjonowania na uczelni i prowadzenia badań naukowych. W ramach obszaru 3 nastąpiło rozwinięcie zaplecza technologicznego w Uczelni zapewniającego minimalny poziom dostępności oferowanych w ramach katalogu wsparcia edukacyjnego usług. W ramach obszaru przyjęto regulację gwarantującą, że żadna z inwestycji na uczelni nie może być zrealizowana bez akceptacji jednostki odpowiedzialnej za dostępność na każdym z etapów, w tym opracowania projektu architektonicznego oraz planu remontu.

Uczelnia przykładą szczególną wagę do rozwoju naukowego i osobistego studentów, w tym motywacji do zdobywania nowych kompetencji oraz poszerzania wiedzy. Studenci kierunku fizjoterapia, niezależnie od roku studiów, mają możliwość uczestniczenia w konferencjach czy publikowania artykułów w czasopiśmie naukowych.

Do ważnych elementów wspierających rozwój naukowy i osobisty studentów kierunku fizjoterapia oraz proces uczenia się należy zaliczyć również ich udział w studenckich kołach naukowych. W zakresie studiów na kierunku fizjoterapia na Uczelni funkcjonuje Studenckie Koło Naukowe Fizjoterapii. Koło to miejsce, gdzie studenci mogą rozwijać swoją pasję do fizjoterapii, zdobywać praktyczne umiejętności i działać w gronie zaangażowanych ludzi. Koło to nie tylko możliwość zdobycia dodatkowej wiedzy czy doświadczenia, ale przede wszystkim szansa, aby stać się częścią środowiska pełnego zaangażowanych ludzi, którzy wspierają się i motywują do działania. Studenckie inicjatywy wspierane są organizacyjnie i finansowo przez Uczelnię.

Wsparcie dydaktyczne w AMNSiH jest realizowane w taki sposób, aby studenci mieli możliwość swobodnego zdobywania wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych określonych programem

studiów, rozwijania zainteresowań naukowych i zawodowych oraz korzystania w tym celu z pomieszczeń Uczelni, jej urzędów, zbiorów bibliotecznych, a także pomocy nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia oraz personelu administracyjnego. Szeroki zakres wsparcia studentów w procesie uczenia się przybiera różnorodne formy, do których należą w szczególności:

- spotkania organizacyjne dla studentów rozpoczynających studia z pracownikami odpowiedzialnymi za realizację kształcenia na kierunku fizjoterapia oraz samorządem studenckim;
- możliwość korzystania z konsultacji prowadzonych przez nauczycieli akademickich w czasie ich dyżurów dostępnych dla studentów wszystkich form studiów. Dyżury odbywają się jeden raz w tygodniu przez cały rok akademicki, realizowane są naprzemiennie w siedzibie Uczelni oraz on-line;
- odbywanie studiów według indywidualnej organizacji studiów, która pozwala na dostosowanie procesu kształcenia do indywidualnych potrzeb każdego studenta (szczegóły realizacji określa Regulamin studiów);
- możliwość realizowania części programu studiów w innych Uczelniach, w tym m.in. w ramach wymiany międzynarodowej możliwej dzięki programowi Erasmus+;
- urlop dydaktyczny, w tym możliwość skorzystania z urlopu w przypadku długotrwałej choroby, ciąży, urodzenia dziecka lub opieki nad nim, a także innych ważnych okoliczności;
- wsparcie w realizacji kształcenia na więcej niż jednym kierunku studiów;
- możliwość korzystania ze szkoleń z obsługi programów wykorzystywanych w Uczelni w procesie dydaktycznym (MS Teams);
- dostęp do biblioteki Uczelni (w dwóch lokalizacjach);
- możliwość korzystania z bezpłatnego dostępu do pakietu Microsoft Office 365, obejmującego popularne aplikacje typu Word, Excel, PowerPoint, Outlook, nowoczesny komunikator Teams i inne praktyczne programy;
- możliwość korzystania ze wsparcia Samorządu Studenckiego który jest podstawą społeczności akademickiej. Jest on nie tylko wyłącznym reprezentantem ogółu studentów w Senacie Uczelni, Uczelnianej Komisji ds. Jakości Kształcenia, w Forum Uczelni Niepublicznych i Parlamencie Studentów RP, ale także odgrywa istotną rolę w integracji środowiska akademickiego, poprzez m.in. organizowanie spotkań studenckich;
- wsparcie w sytuacji wystąpienia nierównego traktowania, form dyskryminacji ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, pochodzenie etniczne, przekonania polityczne, wyznanie lub bezwyznaniowość, światopogląd, status społeczny i ekonomiczny, orientację seksualną i tożsamość płciową;
- możliwość rozwoju zainteresowań naukowej dzięki bogatej ofercie funkcjonujących na uczelni kół naukowych oraz wsparciu przy tworzeniu i publikowaniu artykułów naukowych.

Uczelnia posiada Kartę Erasmusa (Erasmus Charter for Higher Education – ECHE) i aktywnie działa na rzecz zapewnienia studentom szerokich możliwości w zakresie międzynarodowej mobilności. Studenci AMNSiH mogą ubiegać się o wyjazdy w ramach programu Erasmus+:

- wyjazdy na studia;
- wyjazdy na praktyki;
- wyjazdy na staże absolwenckie (w ciągu 12 miesięcy od zakończenia studiów);
- krótkoterminowe wyjazdy.

Szczegóły dotyczące uczestnictwa studentów w programie Erasmus+ zostały przedstawione w zakresie kryterium 7.

Wsparcie studentów realizowane jest również poprzez Pełnomocnika Rektora ds. Karier, który wspiera studentów w wejściu na rynek pracy poprzez doszkalanie, doradztwo zawodowe oraz współpracę z pracodawcami różnych sektorów gospodarki. Przykładowe działania podejmowane przez Pełnomocnika to:

- webinar pn. „Nieoczywiste ścieżki karier w fizjoterapii”;
- webinar pn. „5 kroków do zbudowania silnej marki w fizjoterapii”;
- webinar pn. „Schorzenie naszych czasów: ręka smartfonowa”;
- warsztaty z ultrasonografii mięśniowo szkieletowej;
- polecanie artykułów: „Jak krok po kroku napisać CV”, „Ile zarabiają absolwenci fizjoterapii”, „Jak się przygotować do rozmowy kwalifikacyjnej”;
- zbieranie i publikowanie oferty pracy.

Ponadto, studenci mieli możliwość skorzystania z następujących szkoleń zrealizowanych w ramach środków zewnętrznych:

- Budowanie asertywności w relacjach z pacjentami i współpracownikami;
- Radzenie sobie ze stresem u personelu medycznego;
- Przeciwdziałanie wypaleniu zawodowemu u lekarzy i pielęgniarek;
- Analiza danych przy użyciu oprogramowania MS Excel;
- Ochrona danych osobowych w placówkach medycznych;
- Zastosowanie Diety Ketogennej w Medycynie;
- Alergia pokarmowa w praktyce dietetyka;
- Jak założyć własną firmę - ABC Przedsiębiorczości;
- Długotrwały kryzys (pandemia) a zarządzanie stresem - znaczenie dla zdrowia fizycznego i psychicznego, natura i rola długotrwałego stresu.

Wsparcie w zakresie kulturalnym realizowane jest głównie przy współudziale Samorządu Studenckiego i organizacji studenckich. Do głównych wydarzeń kulturalnych realizowanych zaliczyć należy: otrzęsiny studenckie, spotkania wigilijne i wielkonocne, połowinki, zimowe i letnie wyjazdy integracyjne.

Wsparcie w zakresie materialnym jest udzielane przez wypłatę stypendium socjalnego, stypendium dla osób niepełnosprawnych czy zapomóg. Studenci mogą ubiegać się o pomoc materialną w formie:

- stypendium Ministra Edukacji i Nauki;
- stypendium Rektora;
- stypendium za wyniki artystyczne lub sportowe;
- stypendium socjalne;
- stypendia dla osób z niepełnosprawnością;
- zapomogi.

Zakres i procedura udzielania pomocy materialnej opisana jest w Regulaminie pomocy materialnej dla studentów. Przyznawanie pomocy materialnej dotyczy studentów stacjonarnych jak i niestacjonarnych a ich rozdzielaniem zajmuje się Komisja Stypendialna, w której zasiadają studenci i pracownicy Uczelni.

Problemy i skargi studentów rozpatrywane są na kilku poziomach w porozumieniu ze starostami roku i Samorządem Studenckim przez Pełnomocnika Rektora ds. Studenckich oraz Kierowników Katedr. W przypadkach nagłych i wymagających natychmiastowej reakcji, skargi takie kierowane są wprost do Rektora. Studenci mają również możliwość spotkania z osobami decyzyjnymi podczas ich cotygodniowych dyżurów lub w innych, indywidualnie ustalonych terminach. Na uczelni funkcjonuje skrzynka opinii, uwag i pomysłów. Dodatkowymi drogami wspomagającymi studentów w dochodzeniu ich praw oraz zgłaszania potrzeb jest działanie Samorządu Studenckiego oraz udział przedstawicieli studentów w posiedzeniach Senatu oraz Komisji ds. Jakości Kształcenia. Kolejnym sposobem przekazywania informacji dotyczących ewentualnych nieprawidłowości czy wniosków przez studentów są semestralne ankiety studenckie. Zastosowany w Uczelni wszechstronny i wielopoziomowy system rozpatrywania skarg i wniosków zwiększa skuteczność i możliwości zgłaszania ich studentów. Pozwala również na rozwiązywanie ewentualnych problemów na wczesnym etapie ich powstawania. Po każdym tego typu zdarzeniu sporządzana jest notatka służbowa.

Obsługę administracyjną studentów w Uczelni zapewnia Biuro Obsługi Studenta. W tygodniu biuro jest również czynne w godzinach popołudniowych, aby studenci pracujący mieli możliwość załatwienia swoich spraw po pracy. Kadra administracyjna Uczelni jest przygotowana do obsługi studentów zgodnie z zajmowanym stanowiskiem pracy. Pracownicy BOS, służą pomocą studentom w różnorodnej formie. Godziny otwarcia BOS są dostosowane również do potrzeb osób studiujących w formie niestacjonarnej i umożliwiają skorzystania z pomocy w trakcie weekendowych zjazdów. Studenci, jeśli potrzebują wsparcia związanego z ubieganiem się o dostępną pomoc materialną mogą także zwrócić się z pytaniami do pracowników biura BOS którzy w sposób profesjonalny udzielą informacji, także drogą telefoniczną. Wszelkie informacje na temat sposobu i form kontaktu są umieszczone na stronie internetowej Uczelni. Studenci mogą kontaktować się z pracownikami osobiście, telefonicznie, przez e-mail oraz za pomocą Facebooka, a także przez MS Temas. Działania pracowników obejmują szereg aktywności związanych z procesem kształcenia. Do zadań pracowników BOS należy:

- wydawanie legitymacji studenckich (i ich przedłużanie),
- rozliczanie semestrów,
- prowadzenie korespondencji ze studentem dotyczącej procesu kształcenia,
- przyjmowanie dokumentów do obrony pracy dyplomowej,
- drukowanie i wydawanie dyplomów ukończenia studiów,
- gromadzenie i aktualizowanie danych osobowych związanych z procesem kształcenia,
- prowadzenie działań informacyjnych związanych z bezpieczeństwem studentów.

Pracownicy BOS sprawują nadzór nad sprawnym obiegiem dokumentów i terminowości realizowania spraw. Posiadają wiedzę o zakresie zadań poszczególnych pracowników dotyczących spraw studenckich np. opiekunów poszczególnych grup, Samorządu Studenckiego, kół naukowych, Pełnomocnika ds. Osób ze szczególnymi potrzebami itp. i udzielają studentom niezbędnych informacji oraz przekierowują różne rodzaje spraw do osób odpowiedzialnych za nie.

Działania informacyjne i edukacyjne dotyczące bezpieczeństwa studentów realizowane są w Uczelni poprzez prowadzenie działań informacyjnych i edukacyjnych dotyczących bezpieczeństwa studentów, przeciwdziałania dyskryminacji i mobbingowi oraz pomocy jej ofiarom. Do podstawowych zadań Uczelni w tym zakresie należy wychowanie studentów w poczuciu odpowiedzialności, poszanowania praw człowieka oraz respektowaniu wartości ogólnoludzkich.

Zasady postępowania w przypadkach zagrożenia dla zdrowia i życia są przekazywane studentom podczas obowiązkowych zajęć BHP. Ponadto wykładowcy jako opiekunowie sal i pracowni mają obowiązek zaznajomienia studentów z zasadami bezpiecznego korzystania z pomieszczeń Uczelni i wyposażenia technicznego sal wykładowych, ćwiczeniowych i laboratoryjnych oraz postępowania w razie wypadku czy awarii.

Samorząd jest najważniejszym interesariuszem wewnętrznym Uczelni współtworzącym jej wewnętrzne zasady działania. Do aktywności Samorządu można zaliczyć:

- reprezentowanie interesów studentów przed władzami Uczelni i Katedr;
- udział m.in. w: Komisji Dyscyplinarnej, Senacie, Komisji Stypendialnej i Odwoławczej Komisji Stypendialnej, Komisji ds. Jakości Kształcenia i innych;
- wyrażanie stanowiska w sprawach związanych z działalnością studentów oraz ich życiem w Uczelni;
- opiniowanie propozycji zmian w programach studiów;
- organizowanie spotkań Uczelnianych, Inauguracja, wigilia, juwenalia, itp.

Samorząd organizuje różne wydarzenia, których celem jest integracja środowiska studenckiego oraz współpraca z otoczeniem zewnętrznym, ale również sam uczestniczy w wielu spotkaniach i wyjazdach szkoleniowych (Zjazdy Forum Uczelni Niepublicznych oraz Konferencje Parlamentu Studentów RP). Władze Uczelni ściśle współpracują z Samorządem Studenckim, zarówno w obszarze bezpośrednio związanym z procesem studiowania, jakością i doskonaleniem kształcenia, jak i w obszarze wsparcia w podejmowanych inicjatywach na rzecz integracji społeczności studenckiej.

System wsparcia studentów podlegał ciągłemu monitorowaniu i dostosowywaniu do aktualnych i przewidywanych przyszłych potrzeb. Dotychczas ocena kadry wspierającej proces uczenia się odbywała się dzięki regularnym badaniom ankietowym wśród studentów. Studenci mieli możliwość wypowiedzieć się w anonimowej ankiecie. Ankiety są przedmiotem analizy Komisji ds. Jakości Kształcenia, a jej wyniki są wykorzystywane do monitorowania procesu uczenia się, wsparcia studentów oraz funkcjonowania Uczelni.

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

Zgodnie z postanowieniami Wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia **za udostępnianie informacji odpowiada Dyrektor Generalny**. Zgodnie z przydzielonymi kompetencjami Dyrektor Generalny odpowiada za: nadzór nad informacjami udostępnianymi w systemie teleinformatycznym POLON; nadzór nad dokumentami udostępnianymi w Biuletynie Informacji Publicznej; nadzór nad informacjami udostępnianymi na stronie podmiotowej Uczelni; współpracę z działem IT oraz osobą/osobami odpowiedzialnymi za wprowadzanie danych do systemu teleinformatycznego POLON, Biuletynu Informacji Publicznej i strony podmiotowej Uczelni.

W działaniach na rzecz zapewnienia właściwego dostępu do informacji Dyrektor Generalny wspierany jest przez Dział Marketingu i Dział IT. Wymienione jednostki zajmują się technicznymi aspektami w zakresie umieszczania wszelkich informacji na stronie podmiotowej Uczelni oraz Biuletynie Informacji Publicznych. Ponadto, Pełnomocnik Rektora ds. Prawnych akceptowanie dokumentów publikowanych w Biuletynie Informacji Publicznej.

Ewaluacja w zakresie dostępu do informacji publicznej ma charakter formalny i nieformalny. W zakresie ewaluacji formalnej w każdym roku akademickim przeprowadzana jest ankietyzacja, która odbywa się zgodnie z procedurą wynikającą z Wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia pn. Badanie ogólnej satysfakcji studentów. W ramach tej procedury studenci mają możliwość oceny dostępu do informacji publicznej poprzez udzielenie odpowiedzi na dedykowane tej sprawie pytanie oraz wypowiedzieć się szerzej w tym zakresie w ramach swobodnej wypowiedzi. W zakresie procedur nieformalnych studenci mają możliwość zgłaszania problemów związanych z dostępem do informacji publicznej do nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia, kierowników katedr, pełnomocników Rektora oraz w Biurze Obsługi Studenta. Na uczelni funkcjonują także skrzynki, do których studenci anonimowo mogą zgłaszać wszelkie nieprawidłowości związane z funkcjonowaniem uczelni, w tym te związane z dostępem do informacji publicznej. Nauczyciele akademicy i inne osoby prowadzące zajęcia są instruowane o konieczności zgłaszania wszelkich nieprawidłowości związanych z dostępem do informacji publicznej przez kierowników katedr. Najczęściej miejscem do dyskusji w tym zakresie są systematycznie organizowane posiedzenia katedr. Interesariusze zewnątrz Uczelni mają możliwość zgłaszania swoich uwag, co do całości funkcjonowania uczelni, w tym również do obszaru związanego z dostępem do informacji publicznej.

Głównym źródłem dostępu do informacji dla wszystkich grup interesariuszy jest **strona podmiotowa Uczelni** znajdująca się pod adresem internetowym <https://www.amh.edu.pl/>. Na przywołanej stronie internetowej znajduje się szereg istotnych informacji, które poza stroną główną zostały udostępnione z podziałem na następujące zakładki: „Dla kandydata”, „Dla studenta”, „Uczelnia”, „Centrum szkoleń”, „Projekty UE”, „Biuro Karier” oraz „Kontakt”.

Na stronie głównej Uczelni znajdują się informacje dotyczące: trwającej aktualnie rekrutacji międzysemestralnej (nie dotyczy kierunku fizjoterapia); oferty studiów; aktualności; ofercie studiów podyplomowych; nadchodzących webinarach i wydarzeniach; posiadanych akredytacjach i członkostwach oraz FAQ. Ponadto, strona główna zawiera tzw. „slider” z przeskakującymi co chwila bieżącymi informacjami i wydarzeniami mającymi miejsce na uczelni; umożliwia przejście do formularza rekrutacyjnego na studia oraz umożliwia zapisanie się do newslettera.

W zakładce pn. „Dla kandydata” znajdują się podzakładki z informacjami o: oferowanych kierunkach studiów (w tym fizjoterapii), ofercie studiów podyplomowych oraz rekrutacji na studia. W podzakładce pn. „Rekrutacja” znajdują się informacje dotyczące: procedur przyjęcia na studia, procedur przyjęcia na studia dla cudzoziemców, wykaz niezbędnych dokumentów, opłaty za studia, informacja o badaniach lekarskich kandydatów na studia, rejestracja online oraz FAQ.

W zakładce pn. „Dla studenta” znajdują się podzakładki z informacjami o: Biurze Obsługi Studenta (w tym: terminach zjazdów, wirtualnym dziekanacie oraz praktykach); systemie stypendialnym;

samorządzie studenckim, programie Erasmus+, Bibliotece, kołach naukowych oraz Pełnomocniku Rektora ds. osób ze szczególnymi potrzebami.

W zakładce pn. „Uczelnia” znajdują się podzakładki z informacjami dotyczącymi: podstawowych informacji o uczelni; władz uczelni; Senatu; pełnomocnikach Rektora; katedr; ofertach pracy; wydawnictwie oraz odesłanie do Biuletynu Informacji Publicznej.

W zakładce pn. „Centrum szkoleń” znajdują się informacje w zakresie aktualnej oferty szkoleniowej. Aktualne informacje w zakresie oferty szkoleniowej dotyczą szkoleń z: Podstawowego szkolenia z pierwszej pomocy, Kardio Masterclass – Profesjonalne Szkolenie Medyczne; Kurs instruktorski metody Butejki oraz Zaawansowane techniki terapii tkanek miękkich z elementami anatomii palpacyjnej.

W zakładce pn. „Projekty UE” znajdują się aktualne i archiwalne projekty, które zostały zrealizowane i są nadal realizowane przez Uczelnię. Mowa to o projektach takich jak: Projekt Przyjazna Uczelnia, Regionalny Rozwój Uczelni oraz WSR odpowiedzią na potrzeby gospodarki.

W zakładce pn. „Biuro Karier” przedstawione zostały działania podejmowane przez Pełnomocnika Rektora ds. Karier. Informacje udostępnione w ramach tej zakładki zostały podzielone na następujące podkategorie: „Dla pracodawców”, „Dla studentów”, „Dla absolwentów” oraz „Oferty pracy”. Ponadto, w zakładce znajdują się informacje dotyczące: wsparcia w rozwoju kariery; planowanych webinarach i wydarzeniach oraz polecanych artykułach.

W zakładce pn. „Kontakt” znajdują się informacje w zakresie adresu Uczelni wraz z oznaczeniem na mapie; oraz kontakt do najważniejszych jednostek, w tym: Biura Obsługi Studentów; Rektoratu; Działu Marketingu; Biblioteki; Działu Planowania; Działu Finansów; Działu Stypendiów; Biura Karier, Pełnomocnika ds. Umieędzynarodowienia; Pełnomocnika ds. Osób ze szczególnymi potrzebami.

W stopce strony internetowej znajdują się telefony i adresy skrzynek elektronicznych do najważniejszych jednostek Uczelni, tj. Rektoratu, Rekrutacji, Działu Finansów; Biura Obsługi Studenta; Centrum Szkoleń; Stypendiów; Biura ds. studiów podyplomowych. Ponadto, „stopka” zawiera odsyłacz do Biuletynu Informacji Publicznej oraz mediów społecznościowych prowadzonych przez Uczelnię.

Podmiotowa strona internetowa Uczelni zapewnia również **dostęp do informacji dla osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności**, poprzez wyposażenie jej w odpowiednie narzędzia. Mowa tu o:

- narzędziu pn. „Poprawa dostępności”, które pozwala: powiększyć tekst, zmniejszyć tekst, zastosować szarość, zastosować wysoki kontrast, zastosować negatywny kontrast, podświetlić stronę, podkreślić linki oraz uprościć witrynę;
- narzędziu pn. „MIGAM”, które pozwala nawiązać bezpośrednie połączenie z tłumaczem migowym
- narzędziu „Zadzwońcie do mnie”, które pozwala zostawić swój numer, dzięki czemu w najbliższym możliwym czasie nawiązany zostanie kontakt telefoniczny (opcja posiada znacznik, po odznaczeniu którego kontakt nawiąże Również Pełnomocnik Rektora ds. Osób ze szczególnymi potrzebami.

Biuletyn Informacji Publicznej to kolejne istotne źródło informacji, w szczególności tych wymaganych ustawą z dnia 20 lipca 2018 roku – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce. Dokumenty umieszczane w Biuletynie Informacji Publicznej zostały podzielone na następujące kategorie: „Misja i strategia Uczelni”, „Statut i regulamin studiów”, „Regulaminy”, „Programy studiów”, „Zasady i tryb przyjmowania na studia” oraz „Inne”.

Aby ułatwić komunikację i zapewnić dostęp do kluczowych informacji, AMNSiH oferuje inne niż podmiotowa strona internetowa i Biuletyn Informacji Publicznej kanały informacyjne dla studentów. Jako przykłady wskazać należy:

- **APR System** – w module "Wirtualny Dziekanat" studenci znajdują: sekcję ogłoszeń, w której publikowane są informacje indywidualne oraz dedykowane całym rocznikom lub tokowi studiów; szybki i bezpośredni dostęp do spersonalizowanych komunikatów;
- **Platforma MS Office 365** - na platformie stworzono dedykowane zespoły tematyczne, aby studenci mogli łatwo uzyskać informacje i dokumenty związane z tokiem studiów:
 - a) kanał „Strefa Studenta” kanał ogólny publikowane są informacje ogólne, takie jak: godziny pracy poszczególnych działów administracyjnych; Regulaminy i zarządzenia Rektora; Informacje dotyczące lektoratów oraz wydarzeń na uczelni; Aktualności i ogłoszenia na temat życia uczelni.
 - b) kanał „Strefa Plików” zawiera wszystkie niezbędne dokumenty, m.in.: regulaminy związane z praktykami zawodowymi, karty praktyk, karty doboru placówek na praktyki, porozumienia w sprawie praktyk, aktualne dokumenty dotyczące ubezpieczeń na praktyki (OC i NNW), wzory podań dotyczących toku studiów, wymogów formalnych (np. egzaminów, prac dyplomowych), informacje o promotorach i obowiązujących zasadach, plany zajęć dla poszczególnych grup i kierunków, terminy zjazdów dla studentów studiów niestacjonarnych, informacje o zmianach w harmonogramach.
 - c) kanał „Pełnomocnik ds. Osób ze szczególnymi potrzebami” jest przeznaczony dla studentów potrzebujących wsparcia; publikowane są tam szczegółowe informacje o dostępnych formach pomocy oraz ogłoszenia związane z tym obszarem;
 - d) kanały dla poszczególnych kierunków i toków studiów: każdy kierunek i tok studiów ma własny dedykowany kanał, gdzie umieszczane są informacje skierowane wyłącznie do danej grupy; informacje publikują zarówno pracownicy administracyjni, jak i prowadzący zajęcia. Między innymi kanały o nazwach: Fizjoterapia 1 rok Stacjonarna; Fizjoterapia 1 rok Niestacjonarna; Fizjoterapia 2 rok Stacjonarna; Fizjoterapia 2 rok Niestacjonarna; Fizjoterapia 3 rok Stacjonarna; Fizjoterapia 3 rok Niestacjonarna; Fizjoterapia 4 rok Stacjonarna; Fizjoterapia 4 rok Niestacjonarna; Fizjoterapia 5 rok Stacjonarna; Fizjoterapia 5 rok Niestacjonarna;
 - e) zespoły dla poszczególnych Katedr;
 - f) kanał „Akcje i informacje – Co słyszeć w AMNSiH”?

- **Biuro Obsługi Studenta** - komunikacja z pracownikami Biura Obsługi Studenta możliwa jest na Uczelni oraz za pomocą: czatu na platformie Teams, kontaktów telefonicznych i mailowych.

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

Sposoby sprawowania nadzoru merytorycznego, organizacyjnego i administracyjnego nad kierunkiem studiów, kompetencji i zakresu odpowiedzialności osób odpowiedzialnych za kierunek, w tym kompetencje i zakres odpowiedzialności w zakresie ewaluacji i doskonalenia jakości kształcenia na kierunku określone zostały w *Wewnętrznym systemie zapewniania jakości kształcenia* podjęty na mocy uchwały Senatu AMNSiH z dnia 22 kwietnia 2024 roku. Za realizację WSZJK odpowiadają ciała jednoosobowe i ciała kolegialne.

Ciała jednoosobowe odpowiadające za realizację WSZJK w Uczelni to:

- Rektor;
- Dyrektor Generalny;
- Pełnomocnik Rektora ds. Studenckich;
- Pełnomocnik Rektora ds. Osób ze szczególnymi potrzebami;
- Pełnomocnik Rektora ds. Prawnych;
- Pełnomocnik Rektora ds. Karier;
- Pełnomocnik Rektora ds. Umieędzynarodowienia;
- Pełnomocnik Rektora ds. Zajęć Klinicznych;
- Kierownicy Katedr;
- Kierunkowi Koordynatorzy ds. Praktyk zawodowych.

Ciała kolegialne odpowiadające za realizację WSZJK w Uczelni to:

- Senat;
- Komisja ds. Jakości Kształcenia;
- Rada Interesariuszy Zewnętrznych;
- Biuro Obsługi Studenta.

Rektor sprawuje nadzór nad wdrażaniem i doskonaleniem WSZJK, tj. planowaniem, wykonywaniem, kontrolą i korygowaniem. Rektor swoje obowiązki wykonuje m.in. poprzez: przewodnictwo Senatowi AMNSH; wybór członków Komisji ds. Jakości Kształcenia; powoływanie osób do pełnienia funkcji kierowniczych i ich odwoływanie; prowadzenie polityki kadrowej, przy współpracy z Dyrektorem Generalnym i Działem Kadr; tworzenie studiów na określonym kierunku, poziomie i profilu; prowadzenie gospodarki finansowej Uczelni, przy współpracy z Dyrektorem Generalnym; zapewnianie wykonywania przepisów obowiązujących w Uczelni; opracowywanie regulaminów i zarządzeń wewnętrznych stanowiących podstawy organizacyjne Uczelni; uczestnictwo w zebraniach pracowniczych, spotkaniach ze studentami oraz dyskusjach mających na celu wypracowanie odpowiednich procedur i rozwiązań doskonalących jakość kształcenia w Uczelni; nadzór i kontrola nad wdrażaniem w Uczelni zgodności podejmowanych działań z przepisami prawa. Ponadto, Rektor odpowiada za przygotowanie projektu strategii Uczelni oraz składanie sprawozdań z jej realizacji.

Do obowiązków **Dyrektora Generalnego** w zakresie WSZJK należy zapewnienie odpowiednich finansów niezbędnych do realizacji założeń wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia, realizowanie polityki kadrowej właściwej dla zapewnienia jak najwyższej jakości kształcenia oraz nadzór nad informacjami udostępnianymi w systemie teleinformatycznym POLON, Biuletynie Informacji Publicznej oraz stronie podmiotowej Uczelni. Dyrektor Generalny swoje obowiązki wykonuje m.in. poprzez: ścisłą współpracę z Rektorem; racjonalne prowadzenie polityki finansowej Uczelni, przy uwzględnieniu konieczności zapewnienia środków właściwych do realizacji WSZJK; prowadzenie polityki kadrowej, która zapewnia angażowanie do pracy na Uczelni osób posiadających wysokie kompetencje (zarówno nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia, jak również pracowników administracyjnych); współpracę w zakresie realizowania polityki kadrowej z Działem Kadr; nadzór nad informacjami udostępnianymi w systemie teleinformatycznym POLON; nadzór nad dokumentami udostępnianymi w Biuletynie Informacji Publicznej; nadzór nad informacjami udostępnianymi na stronie podmiotowej Uczelni; współpracę z działem IT oraz osobą/osobami odpowiedzialnymi za wprowadzanie danych do systemu teleinformatycznego POLON, Biuletynu Informacji Publicznej i strony podmiotowej Uczelni. Dyrektor Generalny odpowiada za realizowanie strategii Uczelni w zakresie prowadzenia racjonalnej gospodarki finansowej umożliwiającej realizacji przyjętych założeń, kwestie dotyczące polityki kadrowej oraz dostępu do informacji publicznej.

Do obowiązków **Pełnomocnika Rektora ds. Studenckich** należy koordynowanie i zarządzanie procesami, które na szczeblu rektorskim odnoszą się do szeroko rozumianych spraw studenckich. Pełnomocnik Rektora ds. Studenckich swoje obowiązki wykonuje m.in. poprzez: ścisłą współpracę z Rektorem; wydawanie decyzji odwoławczych w indywidualnych sprawach studenckich; ścisłą współpracę z samorządem studenckim oraz dbanie o angażowanie przedstawicieli studentów do działania na rzecz społeczności akademickiej; inicjowanie działań prostudenckich w Uczelni, w tym organizowanie wsparcia materialnego i merytorycznego dla organizacji studenckich, ze szczególnym uwzględnieniem samorządu studenckiego i działalności kół naukowych; dbanie o przestrzeganie praw studenta w Uczelni oraz ich promowanie; obsługa skrzynki z opiniami, uwagami i pomysłami, w tym podejmowanie adekwatnych działań w zakresie uzyskanych tą drogą informacji; przyjmowanie i rozpatrywanie wszelkich skarg, zażaleń oraz wniosków składanych przez studentów związanych ze wszystkimi aspektami funkcjonowania Uczelni, prowadzenie ewidencji zgłaszanych spraw oraz w przypadku zdiagnozowania nieprawidłowości podejmowanie natychmiastowych działań naprawczych. Pełnomocnik Rektora ds. studenckich odpowiada za realizowanie strategii Uczelni w zakresie spraw studenckich, ze szczególnym uwzględnieniem systemu wsparcia studentów.

Do obowiązków **Pełnomocnik Rektora ds. Osób ze szczególnymi potrzebami** należy wspomaganie studentów z niepełnosprawnościami, jak również wszystkich studentów potrzebujących wsparcia, w tym studentów neuroróżnorodnych oraz nieheteronormatywnych. Pełnomocnik Rektora ds. Osób ze szczególnymi potrzebami swoje obowiązki realizuje m.in. poprzez: ścisłą współpracę z Rektorem; umożliwienie pełnego uczestnictwa w procesie dydaktycznym oraz życiu społecznym, naukowym i kulturalnym Uczelni wszystkim studentom; nadzór nad treścią zaświadczeń od lekarza medycyny pracy potwierdzających brak przeciwwskazań do podjęcia studiów; wyrównywanie szans edukacyjnych osób o różnych rodzajach niepełnosprawności; podejmowanie działań zmierzających do likwidowania barier architektonicznych, informacyjnych, komunikacyjnych i psychologicznych utrudniających studiowanie; integracja i promocja środowiska studentów z niepełnosprawnościami;

gromadzenie informacji na temat studentów z niepełnosprawnościami w Uczelni; wysłuchanie każdego problemu lub zażalenia studenta z niepełnosprawnością lub ich opiekunów oraz w przypadku zdiagnozowania nieprawidłowości - podjęcie natychmiastowych działań naprawczych; sygnalizowanie wszystkich problemów związanych ze środowiskiem studentów z niepełnosprawnościami i sugerowanie rozwiązań; podejmowanie działań zmierzających do przystosowania procesu rekrutacji na studia do potrzeb osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności; podejmowanie działań zmierzających do przystosowania strony internetowej Uczelni do potrzeb osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności; prowadzenie spisu infrastruktury, w tym sprzętu służącego przystosowaniu procesu kształcenia do potrzeb osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności; wsparcie studentów z niepełnosprawnościami w procesie ubiegania się o stypendium lub zapomogę; nadzór nad systemem stypendialnym w Uczelni; współpraca z Pełnomocnikiem Rektora ds. Studenckich w zakresie systemu wsparcia studentów. Pełnomocnik Rektora ds. Osób ze szczególnymi potrzebami odpowiada za realizowanie strategii Uczelni w zakresie ogółu spraw związanych osobami niepełnosprawnymi oraz ogółu spraw związanych z neuroróżnorodnością studentów (np. osoby z dysleksją, dyskalkulią, spektrum autyzmu lub z ADHD) oraz szczególnymi potrzebami osób nieheteronormatywnych (osoby LGBTQ+).

Do obowiązków **Pełnomocnika Rektora ds. Prawnych** należy podejmowanie wszelkich działań zmierzających do zapewnienia zgodności Uczelni ze wszystkimi przepisami prawa powszechnie obowiązującego oraz przepisami prawa wewnątrzszkolowego (compliance). Pełnomocnik Rektora ds. Prawnych swoje obowiązki realizuje poprzez: ścisłą współpracę z Rektorem; prowadzenie legislacji wewnętrznej, w tym opracowywanie projektów wewnętrznych aktów prawnych; świadczenie pomocy prawnej Władzom Uczelni; wsparcie prawne jednostek organizacyjnych w przygotowywaniu dokumentów przedkładanych Rektorowi; wsparcie prawne w procesie zawierania umów oraz nadzór nad ewidencją umów; koordynacja i kierowanie współpracą z zewnętrzną obsługą prawną; obsługa prawna posiedzeń Senatu; zapewnienie terminowej realizacji przez organy Uczelni obowiązków wynikających z ustawy oraz innych właściwych przepisów prawa powszechnie obowiązującego; obsługa prawna organów dyscyplinarnych; prowadzenie i nadzór nad elektroniczną skrzynką podawczą; akceptowanie dokumentów publikowanych w Biuletynie Informacji Publicznej; monitorowanie zmian w ustawodawstwie dotyczącym działalności Uczelni i informowanie o tym Władz; nadzór nad ochroną danych osobowych. Pełnomocnik Rektora ds. Prawnych odpowiada za realizowanie strategii Uczelni w zakresie ogółu spraw związanych z zapewnieniem prawidłowego funkcjonowania Uczelni pod kątem zgodności z prawem powszechnie obowiązującym i wewnątrzszkolowym.

Do obowiązków **Pełnomocnika Rektora ds. Umiędzynarodowienia** należy całokształt spraw związanych z internacjonalizacją AMNSH, ze szczególnym uwzględnieniem planowania i koordynowania działań w ramach programów wymiany akademickiej oraz nawiązywania współpracy z ośrodkami zagranicznymi. Pełnomocnik Rektora ds. Umiędzynarodowienia swoje obowiązki realizuje m.in. poprzez: ścisłą współpracę z Rektorem; planowanie i koordynowanie działań niezbędnych do prawidłowej realizacji programu Erasmus+; nawiązywanie współpracy z ośrodkami zagranicznymi na różnych polach m.in. poszerzenia oferty kierunków wyjazdów studentów i nauczycieli akademickich oraz organizowania wspólnych konferencji; dbanie o relacje z ośrodkami zagranicznymi w ramach już funkcjonującej współpracy; wsparcie Kierowników Katedr w uznawaniu efektów uczenia się studentom, którzy osiągają je w ośrodkach zagranicznych; organizowanie

wsparcia dla studentów zagranicznych w Uczelni; promowanie mobilności wśród społeczności akademickiej Uczelni; organizowanie zagranicznych staży dla studentów; nadzór nad jakością kształcenia w zakresie nowożytnych języków obcych; podejmowanie działań stymulujących organizację międzynarodowych wydarzeń na Uczelni, w tym międzynarodowych konferencji naukowych; wspieranie jednostek odpowiedzialnych za politykę kadrową w pozyskiwaniu zagranicznej kadry lub posiadającej bogate doświadczenie międzynarodowe; tłumaczenie kluczowych dokumentów Uczelni oraz podmiotowej strony internetowej na języki obce; stymulowanie działań zmierzających do zwiększenia obcojęzycznej oferty zajęć; motywowanie kadry odpowiedzialnej za realizację procesu kształcenia w zakresie rekomendowania studentom literatury obcojęzycznej. Pełnomocnik Rektora ds. Umieędzynarodowienia odpowiada za realizowanie strategii Uczelni we wszystkich aspektach związanych z umieędzynarodowieniem Uczelni.

Do obowiązków **Pełnomocnika Rektora ds. Karier** należy pomoc studentom w efektywnym wejściu na rynek pracy oraz pomoc w znalezieniu zatrudnienia. Pełnomocnik Rektora ds. Karier swoje obowiązki realizuje m.in. poprzez: prowadzenie bazy oferty staży i pracy; organizowanie doradztwa zawodowego; coaching i mentoring; szkolenia; stymulowanie postaw przedsiębiorczych wśród studentów; stwarzanie warunków do kontaktu studentów z przedstawicielami rynku pracy; badanie losów zawodowych absolwenta; współpraca z Pełnomocnikiem Rektora ds. Studenckich w zakresie systemu wsparcia studentów. Pełnomocnik Rektora ds. Karier odpowiada za realizowanie strategii rozwoju Uczelni w zakresie aktywizacji zawodowej studentów i absolwentów.

Do obowiązków **Pełnomocnika Rektora ds. Zajęć klinicznych** należy ogół spraw związanych z realizacją zajęć klinicznych objętych realizowanymi programami studiów. Pełnomocnik Rektora ds. Zajęć klinicznych swoje obowiązki realizuje m.in. poprzez: pozyskiwanie podmiotów do realizacji zajęć klinicznych; utrzymywanie prawidłowych relacji z podmiotami, w których realizowane są zajęcia praktyczne; prowadzenie wykazu podmiotów, w których realizowane są zajęcia kliniczne; nadzór nad ogółem dokumentacji związanej z realizacją zajęć klinicznych; podejmowanie wszystkich działań organizacyjnych związanych z realizacją zajęć klinicznych; nadzór nad realizacją zajęć klinicznych zgodnie z programem studiów; monitorowanie poziomu satysfakcji studentów z zajęć klinicznych. Pełnomocnik Rektora ds. Zajęć klinicznych odpowiada za realizację strategii rozwoju uczelni w zakresie dotyczącym zajęć klinicznych.

Nadzór nad procesami zapewniania jakości kształcenia i weryfikacji jego efektów dla określonego kierunku studiów sprawuje **Kierownicy Katedr**. Do zadań Kierownika Katedry w szczególności należy: opracowanie projektów efektów uczenia się i programów studiów dla poszczególnych kierunków i poziomów studiów oraz ich zmian we współpracy z nauczycielami akademickimi i innymi osobami prowadzącymi zajęcia oraz Komisją Jakości Kształcenia; bieżące monitorowanie oraz okresowy przegląd programu studiów przy współpracy z Komisją ds. Jakości Kształcenia nadzór nad przygotowaniem sylabusów (kart przedmiotów); nadzór nad realizacją procesu dyplomowania, w zgodzie z obowiązującymi procedurami; przygotowanie semestralnych planów hospitacji zajęć dydaktycznych i nadzór nad ich realizacją; współpraca ze wszystkimi Pełnomocnikami Rektora; współpraca z interesariuszami zewnętrznymi właściwymi dla kierunku studiów; rozpatrywanie skarg, podań i wniosków studenckich, ostateczne zatwierdzenie obsady zajęć dydaktycznych z uwzględnieniem ocen studentów i hospitacji; koordynacja procesu studenckiej ewaluacji zajęć; nadzór nad archiwizacją prac etapowych.

Kierunkowych Koordynatorów ds. Praktyk Zawodowych powołują i odwołują Kierownicy Katedr. Do zadań Kierunkowego Koordynatora ds. Praktyk zawodowych należy w szczególności nadzór nad ogółem spraw związanych z realizacją praktyk zawodowych. Do zadań Kierunkowych Koordynatorów ds. Praktyk zawodowych należy w szczególności: pozyskiwanie podmiotów do realizacji praktyk zawodowych; utrzymywanie prawidłowych relacji z podmiotami, w których realizowane są praktyki zawodowe; prowadzenie wykazu podmiotów, w których realizowane są praktyki zawodowe; nadzór nad ogółem dokumentacji związanej z realizacją praktyk zawodowych; podejmowanie wszystkich działań organizacyjnych związanych z realizacją praktyk zawodowych; nadzór nad realizacją praktyk zawodowych zgodnie z programem studiów; monitorowaniu poziomu satysfakcji studentów z praktyk zawodowych.

Senat jest najwyższym organem AMNSH. Kadencja Senatu trwa 4 lata. Sposób wyłaniania członków Senatu określa Statut AMNSH. Do zadań Senatu w zakresie WSZJK należy między innymi: ustalanie głównych kierunków działalności uczelni, w tym strategii rozwoju uczelni; ocena działalności uczelni; ustalanie ogólnych kierunków działania katedr; zatwierdzanie sprawozdań z funkcjonowania WSZJK; podejmowanie uchwał w sprawie uruchomienia lub zniesienia kierunku studiów; uchwalanie regulaminu studiów, regulaminu studiów podyplomowych oraz zasad i trybu przyjmowania na studia; uchwalanie, po zasięgnięciu opinii właściwego organu samorządu studentów, programów studiów; uchwalanie planów i programów studiów podyplomowych oraz kursów dokształcających prowadzonych w uczelni; uchwalanie regulaminu zarządzania prawami autorskimi i prawami pokrewnymi oraz prawami własności przemysłowej oraz zasad komercjalizacji wyników badań naukowych i prac rozwojowych. Senat odpowiada za uchwalanie strategii uczelni i zatwierdzanie sprawozdania z jej realizacji.

Komisję ds. Jakości Kształcenia powołuje Rektor. Kadencja trwa 4 lata. Przedstawiciele studentów wyłania samorząd studencki. Komisja ds. Jakości Kształcenia działa w oparciu o podkomisje, które są dedykowane dla każdego z realizowanych kierunków studiów. Zadaniem Komisji ds. Jakości Kształcenia są: współuczestniczenie w tworzeniu i doskonaleniu WSZJK; stałe monitorowanie aktów prawa pod kątem przepisów regulujących jakość kształcenia; przedkładanie Rektorowi i kierownikom katedr opinii i wniosków wynikających z analizy procedur obowiązujących w zakresie zapewniania jakości kształcenia; identyfikowanie problemów mających wpływ na jakość kształcenia i proponować ich rozwiązań; bieżące monitorowanie oraz okresowy przegląd programu studiów przy współpracy z kierownikami katedr; udział przy tworzeniu programów studiów oraz opiniowanie zmian w programach studiów; stymulowanie nowych działań projakościowych związanych z przebiegiem procesu dydaktycznego i działań motywacyjnych odnoszących się do kadry dydaktycznej i administracyjnej; gromadzenie i przekazywanie informacji dotyczących metod i narzędzi zapewniania i doskonalenia jakości kształcenia; inicjowanie badań monitorujących jakość kształcenia. Komisja ds. Jakości Kształcenia zbiera się na posiedzeniach, co najmniej dwa razy w roku akademickim. Na spotkania Komisji mogą być zapraszane osoby z głosem doradczym w sprawie WSZJK, w szczególności przedstawiciele interesariuszy zewnętrznych. Komisja Jakości Kształcenia decyduje jakie procedury powierza do realizacji podkomisjom.

Rada Interesariuszy Zewnętrznych składa się z przedstawicieli podmiotów otoczenia społeczno-gospodarczego Uczelni, z którymi zawarte zostały porozumienia o współpracy. Zakres działalności oraz zasady funkcjonowania Rady Interesariuszy Zewnętrznych określa Regulamin Rady

Interesariuszy Zewnętrznych AMNSiH. Celami działalności Rady Interesariuszy Zewnętrznych są w szczególności: wykorzystanie opinii interesariuszy w zakresie zorientowania realizowanych programów studiów na aktualne potrzeby rynku pracy; współtworzenie nowych kierunków studiów, specjalności oraz specjalizacji; włączenie interesariuszy do realizacji programu studiów, w szczególności poprzez prowadzenie zajęć; udział interesariuszy w konferencjach, seminariach oraz działalności kół naukowych; opiniowanie infrastruktury wykorzystywanej do realizacji procesu kształcenia oraz udostępnianie infrastruktury interesariuszy na potrzeby kształcenia; uzgadnianie tematów i sposobu realizacji prac dyplomowych oraz sposobu przeprowadzania egzaminów dyplomowych; realizowanie wspólnych przedsięwzięć o charakterze naukowo-badawczym; zapewnienie studentom miejsca odbywania zajęć, praktyk zawodowych, staży oraz innych indywidualnych form współpracy; organizowanie kursów i szkoleń dla pracowników obu Stron oraz studentów; współdziałanie w zakresie zatrudniania absolwentów; konsultowanie strategii rozwoju uczelni.

Biuro Obsługi Studenta odpowiada za ogół spraw administracyjnych związanych z bieżącą obsługą studentów oraz realizacją kształcenia. BOS jest ogólnouczelnianą jednostką, której zadaniem jest wspieranie katedr w realizacji powierzonych im zadań. Do zadań BOS w zakresie WSZJK należy w szczególności: wsparcie pozostałych ciał jednoosobowych i kolegialnych w realizacji powierzonych im zadań; zapewnienie właściwej jakości obsługi administracyjnej studentów, nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia; administrowanie dokumentacją związaną z przebiegiem studiów; nadzór nad procedurami administracyjnymi obowiązującymi na uczelni; prowadzenie bieżącej komunikacji z kadrą akademicką i studentami, w tym przekazywanie informacji organizacyjnych; wsparcie w procesie kształcenia wszystkich osób ze szczególnymi potrzebami.

Ewaluacji i doskonalenia jakości kształcenia na kierunku dokonuje się przy wykorzystaniu następujących procedur:

- Procedura 1. Studencka ewaluacja zajęć;
- Procedura 2. Ewaluacja ogólnego poziomu satysfakcji studentów;
- Procedura 3. Hospitacja zajęć;
- Procedura 4. Ankieta oceny organizacji egzaminów i zaliczania zajęć (prac etapowych);
- Procedura 5. Procedura oceny procesu dyplomowania;
- Procedura 6. Procedura oceny programu studiów przez reprezentantów otoczenia społeczno-gospodarczego, w tym rynku pracy.

Procedura studenckiej ewaluacji zajęć realizowana jest na koniec każdego semestru, przeprowadzana co semestr. W procedurze biorą udział wszyscy studenci. Ocenie podlegają wszystkie zajęcia oraz wszyscy prowadzący zajęcia (nauczyciele akademicki i inne osoby prowadzące zajęcia dydaktyczne). Podstawowymi kryteriami oceny są kwestie organizacyjne i merytoryczne prowadzonych zajęć. Studencka ewaluacja zajęć dokonywana jest centralnie, w formie cyfrowej. W przypadkach, gdy zwrotność ankiet w formie cyfrowej będzie niewystarczająca do dokonania ewaluacji istnieje możliwość przejścia na formę tradycyjną. Opracowania i pisemnego podsumowania prac, wniosków i zaleceń Kierunkowej Podkomisja ds. Jakości Kształcenia oraz decyzji i działań dokonuje Przewodniczący Komisji ds. Jakości Kształcenia.

Procedura ewaluacji ogólnego poziomu satysfakcji studentów realizowana jest raz w roku akademickim. W procedurze biorą udział wszyscy studenci. Ewaluacji podlegają wszystkie

najważniejsze obszary funkcjonowania Uczelni. Ewaluacja ogólnego poziomu satysfakcji studentów dokonywana jest centralnie, w formie cyfrowej. W przypadkach, gdy zwrotność ankiet w formie cyfrowej będzie niewystarczająca do dokonania ewaluacji istnieje możliwość przejścia na formę tradycyjną. Analizy danych i pisemnego podsumowania dokonuje Komisja ds. Jakości Kształcenia. Wyjaśnienia wymagają w szczególności przyczyny krytycznych ocen i komentarzy. Wyniki oceny są przedmiotem posiedzenia Komisji ds. Jakości Kształcenia, która formułuje szczegółowe wnioski i zalecenia.

Hospitację zajęć przeprowadza się co semestr. Za organizację hospitacji zajęć odpowiada Kierownik Katedry. Kierownik Katedry wyznacza osobę lub osoby odpowiedzialne za realizację hospitacji zajęć oraz wyznacza osoby i zajęcia, które będą poddane hospitacji. W przypadku, gdy hospitacja zajęć obejmuje zajęcia realizowane przez Kierownika Katedry osobę hospitującą akceptuje Rektor. Hospitacji zajęć podlegają wszyscy nauczyciele akademicki i inne osoby prowadzące zajęcia. Komisja ds. Jakości Kształcenia analizuje kwestionariusze hospitacji zajęć oraz formułuje zalecenia i rekomendacje. Sformułowane zalecenia i rekomendacje Komisja ds. Jakości Kształcenia przekazuje do Kierownika Katedry i Rektora do końca semestru, w którym realizowano hospitację zajęć.

Procedura oceny organizacji egzaminów i zaliczania zajęć (prac etapowych) realizowana jest na koniec każdego semestru, przeprowadzana co semestr. W procedurze biorą udział prowadzący zajęcia dydaktyczne. Ocenie podlega: kompletność dokumentacji (sylabus, listy obecności, prace etapowe, listy pytań, listy ocen); terminowość przygotowania dokumentacji (zgodność z harmonogramem akademickim); zgodność metod weryfikacji z efektami uczenia się określonymi w sylabusie; zgodność metod weryfikacji z treściami programowymi określonymi w sylabusie; dostosowanie metod weryfikacji do praktycznego profilu studiów (np. zadania praktyczne, projekty, analizy przypadków); zgodność zakresu weryfikacji z efektami uczenia się oraz treściami programowymi. Po zakończeniu oceny Kierunkowa Podkomisja ds. Jakości Kształcenia przekazuje wyniki właściwemu Kierownikowi katedry. Na podstawie wypełnionych ankiet: Kierownik katedry przeprowadza rozmowę z nauczycielami i innym osobami prowadzącymi zajęcia na temat przyczyn uzyskanych wyników oraz możliwości przyszłej poprawy oceny; punktem wyjścia powinny być działania doskonalące, np. skierowanie na szkolenie czy kursy podnoszące kompetencje. W poważniejszych przypadkach możliwe są rozmowy dyscyplinujące. 13. Uzupełnione ankiety Kierownik Katedry przekazuje Komisji ds. Jakości Kształcenia. Sformułowane zalecenia i rekomendacje Komisja przekazuje do Kierownika Katedry i Rektora do końca semestru, w którym realizowano ocenę organizacji egzaminów i zaliczania zajęć (prac etapowych).

Procedura oceny procesu dyplomowania realizowana jest na koniec każdego semestru, w którym odbyły się egzaminy dyplomowe. W procedurze biorą udział promotorzy i recenzenci prac dyplomowych oraz komisje egzaminów dyplomowych. Ocenie podlega: poprawność sformułowania tematu pracy dyplomowej (zgodność z programem studiów, efektami uczenia się i specjalizacją promotora); treść pracy dyplomowej (zgodność z wymaganiami merytorycznymi, językowymi i redakcyjnymi); adekwatność zastosowanych metod badawczych; uwzględnienie aspektów praktycznych (dotyczy profilu praktycznego); wynik raportu antyplagiatowego; przygotowanie studenta do samodzielnej pracy badawczej; jakość opinii promotora i recenzenta; przebieg egzaminu dyplomowego (zgodność z procedurą i adekwatność pytań). Kierownicy Katedr wskazują promotorów i prowadzone przez nich prace dyplomowe, które będą podlegać ocenie. Ocenie podlegają jednocześnie opinie recenzentów oraz przebieg egzaminu dyplomowego powiązane z

pracami dyplomowymi wybranego w procedurze promotora. Na podstawie wypełnionych ankiet Kierownik katedry przeprowadza rozmowę z promotorami, recenzentami, przewodniczącymi komisji egzaminu dyplomowego na temat przyczyn uzyskanych wyników oraz możliwości przyszłej poprawy oceny. Uzupełnione kwestionariusze Kierownik katedry przekazuje Komisji ds. Jakości Kształcenia. Sformułowane zalecenia i rekomendacje Komisja przekazuje do Kierownika katedry i Rektora do końca semestru, w którym realizowano ocenę procesu dyplomowania.

Procedura oceny programu studiów przez reprezentantów otoczenia społeczno-gospodarczego, w tym rynku pracy realizowana jest raz na rok. W procedurze biorą udział reprezentanci otoczenia społeczno-gospodarczego, przedstawiciele rynku pracy oraz przedstawiciele instytucji i organizacji współpracujących z Uczelnią. Ocenie podlega: zgodność celów i koncepcji programu studiów z potrzebami otoczenia społeczno-gospodarczego; adekwatność treści programowych do wymagań współczesnego rynku pracy; jakość przygotowania praktycznego absolwentów; zakres praktyk zawodowych w programie studiów; elastyczność programu w kontekście zmieniających się potrzeb rynku pracy. Wyniki oceny są omawiane na posiedzeniu Komisji ds. Jakości Kształcenia. Komisja formułuje szczegółowe wnioski i zalecenia dotyczące ewentualnych zmian w programie studiów. Wyniki i rekomendacje są przekazywane Kierownikom katedr oraz Rektorowi. Na podstawie rekomendacji podejmowane są działania doskonalące mające na celu dostosowanie programu studiów do potrzeb rynku pracy, takie jak: wprowadzanie nowych przedmiotów; aktualizacja treści programowych; rozszerzanie zakresu praktyk zawodowych.

(Pieczęć uczelni)

KIEROWNIK KATEDRY
FIZJOTERAPII

prof. AMH dr n. med. Lidia Zajac

(podpis Dziekana/Kierownika jednostki)

REKTOR
prof. AMH dr n. med. Marcin Rosiński

(podpis Rektora)

Nasza, dnia 27.01.2025 r.

(miejscowość)