

RAPORT Z WIZYTACJI

(profil praktyczny)

dokonanej w dniach 22-23 lutego 2019 r.

**na kierunku „fizjoterapia” na Wydziale Nauk o Zdrowiu
z Oddziałem Pielęgniarstwa i Instytutem Medycyny Morskiej
i Tropikalnej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego**

Warszawa, 2019

Spis treści

1. Informacja o wizytacji i jej przebiegu	4
1.1. Skład zespołu oceniającego Polskiej Komisji Akredytacyjnej.....	4
1.2. Informacja o procesie oceny	4
2. Podstawowe informacje o programie kształcenia na ocenianym kierunku.....	5
3. Ogólna ocena spełnienia kryteriów oceny programowej	7
4. Szczegółowy opis spełnienia kryteriów oceny programowej.....	12
Kryterium 1. Koncepcja kształcenia i jej zgodność z misją oraz strategią uczelni.....	12
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 1	12
Dobre praktyki	16
Zalecenia	16
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	16
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 2.....	16
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 2.....	16
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	26
Dobre praktyki	27
Zalecenia	27
Kryterium 3. Skuteczność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia	27
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 3.....	27
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	29
Dobre praktyki	30
Zalecenia	30
Kryterium 4. Kadra prowadząca proces kształcenia	30
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 4.....	30
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	31
Dobre praktyki	31
Zalecenia	31
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5.....	31
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	33
Dobre praktyki	33
Zalecenia	33
Kryterium 6. Umiejdzynarodowienie procesu kształcenia	33
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6.....	33
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	34
Dobre praktyki	34

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 7.....	34
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	36
Dobre praktyki	37
Zalecenia	37
Kryterium 8. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia	37
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 8.....	37
Dobre praktyki	39
Zalecenia	39
5. Ocena dostosowania się jednostki do zaleceń z ostatniej oceny PKA, w odniesieniu do wyników bieżącej oceny.....	39
Charakterystyka działań doskonalących oraz ocena ich skuteczności.....	39
Uzyskanie spójności między celem kształcenia a opisem założonych efektów kształcenia...	39
Załączniki:	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 1. Podstawa prawna oceny jakości kształcenia	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Podział zadań:.....	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 3. Ocena wybranych prac etapowych i dyplomowych	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 4. Wykaz modułów zajęć, których obsada zajęć jest nieprawidłowa	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 5. Informacja o hospitowanych zajęciach i ich ocena	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.

1. Informacja o wizytacji i jej przebiegu

1.1. Skład zespołu oceniającego Polskiej Komisji Akredytacyjnej

Przewodniczący: dr Dorota Gazurek, członek PKA

członkowie:

1. dr hab. Teresa Pop, członek PKA
2. dr hab. Krystyna Rożek - Piechura, ekspert PKA
3. dr Natalia Smolarek, ekspert wskazany przez pracodawców
4. mgr Jakub Kozieł, ekspert ds. postępowania oceniającego
5. Paulina Okrzymoska, ekspert studencki

1.2. Informacja o procesie oceny

Ocena jakości kształcenia na kierunku „fizjoterapia” prowadzonym na Wydziale Nauk o Zdrowiu z Oddziałem Pielęgniarstwa i Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego została przeprowadzona z inicjatywy Polskiej Komisji Akredytacyjnej w ramach harmonogramu prac określonych przez Komisję na rok akademicki 2018/2019. Wizytacja tego kierunku studiów odbyła się po raz trzeci. Wizytacja została przygotowana i przeprowadzona zgodnie z obowiązującą procedurą dotyczącą ocen programowych dokonywanych przez Polską Komisję Akredytacyjną.

Wizytacja ta została poprzedzona zapoznaniem się Zespołu Oceniającego z raportem samooceny przedłożonym przez Uczelnię, natomiast Raport Zespołu Oceniającego opracowano w oparciu o dokumentację przedstawioną w toku wizytacji, w tym prac dyplomowych ocenę zaplecza dydaktycznego, jak również spotkań i rozmów przeprowadzonych z Władzami Uczelni i Wydziału, nauczycielami akademickimi oraz studentami, a także przedstawicielami otoczenia społeczno-gospodarczego.

Podstawa prawna oceny została określona w Załączniku nr 1, a szczegółowy harmonogram przeprowadzonej wizytacji, uwzględniający podział zadań pomiędzy członków zespołu oceniającego, w Załączniku nr 2.

2. Podstawowe informacje o programie kształcenia na ocenianym kierunku

3. Nazwa kierunku studiów	Fizjoterapia	
Poziom kształcenia (studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite studia magisterskie)	Studia I stopnia	
Profil kształcenia	praktyczny	
Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)	stacjonarne	
Nazwa obszaru kształcenia, do którego został przyporządkowany kierunek (w przypadku, gdy kierunek został przyporządkowany do więcej niż jednego obszaru kształcenia należy podać procentowy udział liczby punktów ECTS dla każdego z tych obszarów w liczbie punktów ECTS przewidzianej w planie studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia)	obszarze nauk medycznych, nauk o zdrowiu, nauk o kulturze fizycznej	
Dziedziny nauki/sztuki oraz dyscypliny naukowe/artystyczne, do których odnoszą się efekty kształcenia na ocenianym kierunku (zgodnie z rozporządzeniem MNiSW z dnia 8 sierpnia 2011 w sprawie obszarów wiedzy, dziedzin nauki i sztuki oraz dyscyplin naukowych i artystycznych, Dz.U. 2011 nr 179 poz. 1065)	nauki o zdrowiu	
Liczba semestrów i liczba punktów ECTS przewidziana w planie studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia	6 semestrów, 180 ECTS	
Wymiar praktyk zawodowych / liczba godzin praktyk	920	
Specjalności realizowane w ramach kierunku studiów	brak	
Tytuł zawodowy uzyskiwany przez absolwentów	licencjat	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Liczba studentów kierunku	48	brak
Liczba godzin zajęć wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów na studiach stacjonarnych	2600 godzin, bez praktyk zawodowych	

Nazwa kierunku studiów	Fizjoterapia	
Poziom kształcenia (studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite studia magisterskie)	studia II stopnia	
Profil kształcenia	praktyczna	
Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)	Stacjonarne/niestacjonarne	
Nazwa obszaru kształcenia, do którego został przyporządkowany kierunek (w przypadku, gdy kierunek został przyporządkowany do więcej niż jednego obszaru kształcenia należy podać procentowy udział liczby punktów ECTS dla każdego z tych obszarów w liczbie punktów ECTS przewidzianej w planie	nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej	

studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia)	
Dziedziny nauki/sztuki oraz dyscypliny naukowe/artystyczne, do których odnoszą się efekty kształcenia na ocenianym kierunku (zgodnie z rozporządzeniem MNiSW z dnia 8 sierpnia 2011 w sprawie obszarów wiedzy, dziedzin nauki i sztuki oraz dyscyplin naukowych i artystycznych, Dz.U. 2011 nr 179 poz. 1065)	nauki o zdrowiu
Liczba semestrów i liczba punktów ECTS przewidziana w planie studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia	4 Studia stacjonarne 125 ECTS Studia niestacjonarne 120 ECTS
Wymiar praktyk zawodowych / liczba godzin praktyk	600 godzin studia stacjonarne 360 godzin studia niestacjonarne
Specjalności realizowane w ramach kierunku studiów	brak
Tytuł zawodowy uzyskiwany przez absolwentów	magister
	Studia stacjonarne Studia niestacjonarne
Liczba studentów kierunku	53 45
Liczba godzin zajęć wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów na studiach stacjonarnych	1296 godzin bez praktyk zawodowych 1094 godzin bez praktyk zawodowych

Nazwa kierunku studiów	Fizjoterapia
Poziom kształcenia (studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite studia magisterskie)	Jednolite Studia Magisterskie
Profil kształcenia	praktyczny
Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)	stacjonarne
Nazwa obszaru kształcenia, do którego został przyporządkowany kierunek (w przypadku, gdy kierunek został przyporządkowany do więcej niż jednego obszaru kształcenia należy podać procentowy udział liczby punktów ECTS dla każdego z tych obszarów w liczbie punktów ECTS przewidzianej w planie studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia)	obszarze nauk medycznych, nauk o zdrowiu, nauk o kulturze fizycznej
Dziedziny nauki/sztuki oraz dyscypliny naukowe/artystyczne, do których odnoszą się efekty kształcenia na ocenianym kierunku (zgodnie z rozporządzeniem MNiSW z dnia 8 sierpnia 2011 w sprawie obszarów wiedzy, dziedzin nauki i sztuki oraz dyscyplin naukowych i artystycznych, Dz.U. 2011 nr 179 poz. 1065)	nauki o zdrowiu
Liczba semestrów i liczba punktów ECTS przewidziana w planie studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia	10 semestrów, 300 ECTS
Wymiar praktyk zawodowych / liczba godzin praktyk	praktyki semestralne 600 godzin

	zawodowa praktyka fizjoterapeutyczna 960 godzin	
Specjalności realizowane w ramach kierunku studiów	brak	
Tytuł zawodowy uzyskiwany przez absolwentów	magister	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Liczba studentów kierunku	53	brak
Liczba godzin zajęć wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów na studiach stacjonarnych	3474 godzin, bez praktyk zawodowych	

3. Ogólna ocena spełnienia kryteriów oceny programowej

Kryterium	Ocena stopnia spełnienia kryterium ¹ Wyróżniająca / W pełni / Zadawalająca/ Częściowa / Negatywna
Kryterium 1. Koncepcja kształcenia i jej zgodność z misją oraz strategią uczelni	W pełni
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	Studia 1 stopnia Studia 2 stopnia Studia 5 letnie magisterskie zadawalająca
Kryterium 3. Skuteczność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia	W pełni
Kryterium 4. Kadra prowadząca proces kształcenia	W pełni
Kryterium 5. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia	W pełni
Kryterium 6. Umiędzynarodowienie procesu kształcenia	Zadawalająca
Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia	W pełni
Kryterium 8. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia	W pełni

Jeżeli argumenty przedstawione w odpowiedzi na raport z wizytacji lub wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy będą uzasadniały zmianę uprzednio sformułowanych ocen, raport powinien zostać uzupełniony. Należy, w odniesieniu do każdego z kryteriów, w obrębie którego ocena została zmieniona, wskazać dokumenty, przedstawić dodatkowe argumenty i informacje oraz syntetyczne wyjaśnienia przyczyn, które spowodowały zmianę, a ostateczną ocenę umieścić w tabeli 1.

Tabela 1

¹ W przypadku gdy oceny dla poszczególnych poziomów kształcenia różnią się, należy wpisać ocenę dla każdego poziomu odrębnie.

Kryterium	Ocena spełnienia kryterium ¹ Wyróżniająca / W pełni / Zadawalająca/ Częściowa
Uwaga: należy wymienić tylko te kryteria, w odniesieniu do których nastąpiła zmiana oceny	
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	Studia 2 stopnia Studia 5 letnie magisterskie W pełni (z zaleceniami)

Uczelnia przeanalizowała uwagi wskazane przez ZO PKA w raporcie z wizytacji, co zostało uwzględnione w wyczerpującej i rzeczowej odpowiedzi na raport. Z powodu braku możliwości dokonania zmian na studiach I stopnia które ulegają wygaszeniu w obecnym roku akademickim, Uczelnia zaproponowała rozwiązania, które dotyczą studiów 5 letnich jednolitych magisterskich magisterskich i studiów II stopnia:

Uczelnia przedstawiła wyjaśnienia **do kryterium nr 2** (ocenionego zadawalająco na wszystkich poziomach kształcenia), dotyczące:

-braku określenia godzin pracy własnej studenta

Uczelnia w odpowiedzi informuje, że w planach studiów wymienione są jedynie godziny zajęć z bezpośrednim udziałem nauczyciela akademickiego, bez wyłaniania godzin pracy własnej studenta natomiast dokument z podziałem godzin na kontaktowe i niekontaktowe znajduje się w innej dokumentacji, która pozostaje w dyspozycji u kierownika kierunku Fizjoterapia. Przesyła w załączniku tą dokumentację z której wynika, iż każdy przedmiot realizowany na 1 oraz 2 poziomie studiów a także na studiach 5 letnich magisterskich ma wyodrębnione ECTS kontaktowe i niekontaktowe. Taka informacja pozwala obecnie na stwierdzenie, iż prawidłowo oszacowano wymiar punktów ECTS oraz wymiar godzinowy zajęć niezbędny do osiągnięcia efektów uczenia się.

-braku przypisania godzin dla seminarium dyplomowego na wszystkich poziomach kształcenia

W odpowiedzi Uczelnia informuje, że seminarium dyplomowe realizowane w programie kształcenia Jednolitych Studiów Magisterskich na 5 roku studiów i liczy 22 ECTS. Zgodnie z zaleceniem PKA przypisano liczbę godzin do seminarium dyplomowego i obecnie wynosi ona 550 godzin (w tym 35 godzin w kontakcie) Zmiana zostanie wprowadzona do cyklu kształcenia od roku 2019/20 oraz nastąpi aktualizacja programów kształcenia w cyklach od roku akademickiego 2017/18 i 2018/19. Seminarium dyplomowe realizowane jest w programie kształcenia studiów II stopnia Kierunku Fizjoterapia na 2 roku studiów i obejmuje 20 ECTS. Zgodnie z zaleceniem PKA przypisano liczbę godzin do seminarium dyplomowego i obecnie wynosi 500 godzin (w tym 35 godzin w kontakcie) . Zmiana zostanie wprowadzona do cyklu kształcenia od roku 2019/20 oraz nastąpi aktualizacja programu kształcenia w cyklach od roku akademickiego 2018/19.

-zaniżonej liczby godzin praktyk zawodowych dla studiów niestacjonarnych II stopnia

Uczelnia w odpowiedzi informuje, iż ustalenie wymiaru praktyk w liczbie 360 godzin stanowi niezbędne minimum, zgodne również z wcześniej obowiązującym Rozporządzeniem MNiSW z dnia 12 lipca 2007 ustanawiającym ogólną liczbę godzin zajęć dla studiów prowadzonych w formie niestacjonarnych na poziomie 60% godzin wymaganych dla stacjonarnych. W opinii Uczelni należy również uwzględnić, że studenci niestacjonarni równolegle pracują zawodowo i nabywają różnorodnych kompetencji zwłaszcza z zakresu kompetencji miękkich w różnorodnych środowiskach.

ZOPKA zauważa, iż studenci stacjonarni powinni realizować praktyki w takim samym wymiarze jak studenci stacjonarni. Uczelnia może natomiast zaliczyć część praktyk studentom niestacjonarnych na zasadzie uznania efektów uczenia się, jeżeli są do tego podstawy. W związku z powyższym nie można uznać odpowiedzi Uczelni na ten zarzut za satysfakcjonującą.

-braku wymaganych zajęć do wyboru w wysokości 30% pkt. ECTS na wszystkich poziomach kształcenia

W odpowiedzi do uwagi ZOPKA, że „zajęcia z zakresu praktyki semestralnej nie powinny być wliczone w grupę modułów do wyboru” Uczelnia deklaruje, iż od roku 2019/2020 wprowadzi zmiany w grupie modułów do wyboru, aby spełniać wymogi ustawowe. **Uczelnia nie przedstawia jednakże listy alternatywnych przedmiotów odpowiadającym 11 ECTS na studiach 5 letnich magisterskich i 20 ECT na studiach II stopnia, które mogłyby zastąpić praktyki nieprawidłowo zamieszczone w grupie modułów fakultatywnych. W związku z powyższym nie można uznać odpowiedzi Uczelni na ten zarzut za satysfakcjonującą.**

-nieprawidłowego systemu wybierania przez studentów przedmiotów fakultatywnych

Uczelnia w odpowiedzi informuje, iż od roku 2018/19 fakultety zostały przypisane do konkretnego roku (w ubiegłych latach wielu rocznikom, co powodowało bałagan) ma to uporządkować zapisy na dane zajęcia.. Aby poprawić wybór, dostęp i realizację godzin fakultatywnych już w trwającym roku akademickim (2018/2019) przydzielono konkretne zajęcia fakultatywne tematycznie dla każdego rocznika (Uczelnia w załączniku zamieściła wykaz przedmiotów fakultatywnych. Uczelnia informuje także, iż po każdym roku akademickim analizie zostaje poddana realizacja fakultetów łącznie z weryfikacją tematyki i liczby zajęć fakultatywnych

- nieprawidłowych metod sprawdzenia i oceny zakładanych efektów uczenia się na przedmiotach klinicznych wszystkich poziomów kształcenia (brak egzaminu praktycznego)

Uczelnia informuje, że w trwającym roku akademickim, czyli od cyklu 2018/2019, ujęto egzaminy praktyczne/zaliczenia praktyczne w większości przedmiotów z grupy przygotowania zawodowego. Uczelnia przykładowo załącza protokoły zaliczeniowe (karty oceny studenta) zajęć klinicznych, które uwzględniają zaliczenie praktyczne.

-braku potwierdzenia weryfikacji efektów z zakresu umiejętności w ocenionej dokumentacji

Uczelnia bardzo szczegółowo odnosi się do tych uwag analizując krok po kroku sposób zaliczania i weryfikacji efektów kształcenia w tym tych dotyczących umiejętności. Na podstawie wyjaśnień można uznać, iż Uczelnia stosuje prawidłowe sposoby weryfikacji natomiast dowody potwierdzające weryfikację wymagają uporządkowania, co Uczelnia potwierdza i wprowadza satysfakcjonujące zmiany w tym zakresie.

ZOPKA zalecił również:

uproszczenie formalności związanych z organizacją praktyk zawodowych (wprowadzić system rejestracji elektronicznej, tak jak na innych kierunkach);

Uczelnia w odpowiedzi informuje iż wprowadzenie system rejestracji elektronicznej jest także planowane na kierunku Fizjoterapia. Szczegółów jednakże nie podano.

poprawę sposobu organizacji zajęć, które są prowadzone w sposób chaotyczny będąc pod nadzorem dwóch różnych jednostek: Zakładu Fizjoterapii i Kliniki Rehabilitacji.

Uczelnia w odpowiedzi informuje iż przedmiot, o którym mowa to Podstawy Fizjoterapii Klinicznej, przedmiot wielotematyczny, koordynowany przez jedną jednostkę Klinikę Rehabilitacji, ale realizowany przez dydaktyków z wielu jednostek dydaktycznych, co utrudnia tworzenie harmonogramu tematycznego przedmiotu. W celu uporządkowania przebiegu realizacji zajęć planowane jest spotkanie kierownika kierunku Fizjoterapia z kierownikiem dydaktycznym przedmiotu z Kliniki Rehabilitacji.

Uczelnia odniosła się do 9 zarzutów i zaleceń ZOPKA. W przypadku dwóch z nich nie można uznać odpowiedzi za satysfakcjonujące.

Biorąc pod uwagę powyższe, ZO PKA stwierdza, że uzasadniona jest zmiana oceny kryterium nr 2 na ocenę w pełni z zaleceniami.

Zalecenia dotyczą: zwiększenia wymiaru praktyk na studiach niestacjonarnych II stopnia aby liczba godzin i ECTS była taka sama jak na studiach stacjonarnych oraz wskazania przedmiotów do modułów fakultatywnych aby spełnić warunek 30% zajęć do wyboru na studiach 5 letnich ciągłych magisterskich i na studiach II stopnia. wszystkich poziomach kształcenia

Uczelnia przedstawiła wyjaśnienia **do kryterium nr 6** (ocenionego zadowalająco na wszystkich poziomach kształcenia), dotyczące:

- podpisania umów partnerskich z zagranicznymi Uczelniami, dzięki którym studenci będą mogli uczestniczyć w wymianach międzynarodowych.

Uczelnia w odpowiedzi informuje, iż bezpośrednio po wizytacji PKA kierownik kierunku Fizjoterapia zwrócił się do Działu Umieźdzynarodowienia GUMed z prośbą o zwiększenie możliwości (nawiązanie i podpisanie umów bilateralnych) wymiany i wyjazdów kadry i studentów kierunku fizjoterapia w ramach programu Erasmus+. W związku z dotychczasowymi nielicznymi wyjazdami w ramach programu Erasmus + nauczycieli i studentów min. kierunku fizjoterapia zorganizowane zostało po wizytacji PKA spotkanie organizacyjne z przedstawicielami Działu ds. Umieźdzynarodowienia Uczelni w dniu 11.04.2019.

ZOPKA ocenia podjęte działania pozytywnie jednakże ze względu na brak nowych porozumień i umów partnerskich dotyczących wymiany międzynarodowej nie widzi podstaw do zmiany oceny, ocena pozostaje bez zmian.

Ponadto Uczelnia odniosła się do innych zaleceń:

Zalecenie zwiększenia zaangażowania przedstawicieli interesariuszy zewnętrznych w procesie projektowania programu studiów i jego modyfikacji

Uczelnia informuje, iż przedstawiciele pracodawców są zapraszani do brania udziału w spotkaniach Zespołu ds. Kontaktów z Interesariuszami Zewnętrznymi. Na stronie internetowej Zakładu Fizjoterapii umieszczone są informacje na temat możliwości odbywania spotkań z ww. Zespołem i na temat programu studiów, który także jest tam udostępniony. Interesariusze zewnętrzni są zapraszani do kontaktu w sprawie kierunku i zgłaszania swoich uwag i pomysłów na temat koncepcji kształcenia.

Zalecenie zwiększenia współpracy naukowej pracowników realizujących zajęcia na kierunku fizjoterapia i pracowników Klinik oraz zwiększenie wsparcia dotyczącego dalszego rozwoju zawodowego nauczycieli.

Uczelnia w odpowiedzi informuje, iż od roku akademickiego 2017/18 oraz 2018/2019 asystenci Zakładu Fizjoterapii podjęli współpracę badawczą z Klinikami UCK w ramach 3 projektów badawczych. Dziekan zgłosił chęć finansowania z rezerwy dziekańskiej szkoleń zawodowych i kursów dla nauczycieli związanych z podnoszeniem kwalifikacji zawodowych zwłaszcza na kierunku

o profilu praktycznym, jakim jest kierunek fizjoterapia. Dwóch asystentów z Zakładu Fizjoterapii, od czasu wizytacji, miało już sfinansowane takie szkolenie.

Zalecenie podpisania umów umożliwiających korzystanie przez kadrę naukowo-dydaktyczną kierunku wyjazdów w ramach Erasmus+, oraz umożliwienia dofinansowania kursów i szkoleń pracowników prowadzących zajęcia dydaktyczne na ocenianym kierunku.

Uczelnia w odpowiedzi informuje, iż bezpośrednio po wizytacji PKA kierownik kierunku Fizjoterapia zwrócił się do Działu Umiejdzynarodowienia GUMed z prośbą o zwiększenie możliwości (nawiązanie i podpisanie umów bilateralnych) wymiany i wyjazdów kadry i studentów kierunku fizjoterapia w ramach programu Erasmus+.

Zalecenie stworzenia pracowni biomechaniki, pozyskanie sprzętu do diagnostyki i terapii z zakresu fizjoterapii (np. biodex, posturograf).

Uczelnia w odpowiedzi informuje, iż Zakład Fizjoterapii sukcesywnie jest doposażany a Jednostka poczyni wszelkie starania, wspólnie z Władzami uczelni, w celu stworzenia pracowni biomechaniki.

Zalecenie dotyczące stałego zapewnienia sali wykładowej o liczbie miejsc odpowiadającej liczbie studentów.

Uczelnia w odpowiedzi informuje, iż GUMed sukcesywnie zwiększa zaplecze infrastrukturalne. Aktualnie trwa budowa kolejnego budynku – Centrum Medycyny Nieinwazyjnej z kolejnymi salami dydaktycznymi. Rzeczywiście zapewnienie sali wykładowej o liczbie miejsc odpowiadającej liczbie studentów przypisanej dla kierunku fizjoterapia stanowi pewną trudność, ze względu na zwiększony limit przyjęć od roku akademickiego 17/18 (JSM). Obecnie trwają rozmowy w tej kwestii z Jednostką Organizacyjną odpowiedzialną za infrastrukturę.

4. Szczegółowy opis spełnienia kryteriów oceny programowej

Kryterium 1. Koncepcja kształcenia i jej zgodność z misją oraz strategią uczelni

1.1. Koncepcja kształcenia

1.2. Prace rozwojowe w obszarach działalności zawodowej/gospodarczej właściwych dla kierunku studiów

1.3. Efekty kształcenia

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 1

1.1.

Koncepcja kształcenia na ocenianym kierunku jest zgodna z misją oraz strategią rozwoju Uczelni i Wydziału. W swojej misji Uczelnia „za swoje posłannictwo przyjmuje trójstopniowe kształcenie w

zawodach medycznych, kształcenie podyplomowe oraz prowadzenie badań naukowych w zakresie nauk biomedycznych, farmaceutycznych, epidemiologii i promocji zdrowia jak też nauk klinicznych oraz wdrażanie i upowszechnianie nowych technologii medycznych służących diagnostyce i terapii. Uniwersytet jako organ założycielski szpitali klinicznych aktywnie współuczestniczy w tworzeniu systemu ochrony zdrowia w regionie, zapewniając wysokospecjalistyczne świadczenia diagnostyczno-lecznicze, prowadząc kształcenie ustawiczne kadr medycznych oraz dostarczając ekspertyz i opinii dla władz samorządowych i państwowych. Uniwersytet, kierując się zasadami wolności nauki, humanizmu, etyki i umiłowaniem prawdy, w swojej działalności zespala nauczanie i wychowanie młodzieży, badania naukowe oraz usługi diagnostyczno-lecznicze”.

Misja ta realizowana jest na kierunku fizjoterapii poprzez praktyczny profil kształcenia, inicjatywy badawcze z zakresu promocji zdrowia, a także współpracę z otoczeniem społeczno-gospodarczym.

Jednym z celów strategicznych jest jak najlepsze przygotowanie absolwentów do wykonywania zawodu. Uzyskanie wiodącej pozycji w Polsce wśród uczelni medycznych w zakresie działalności naukowej związane jest z podnoszeniem jakości prowadzonych działań dydaktycznych i naukowych oraz świadczonych usług. Przyjęcie tego celu oznacza między innymi to, że uczelnia nie zmierza w kierunku maksymalizacji liczby studentów, ani dąży do rozwijania wielu nowych kierunków kształcenia.

Uczelnia wdraża program działań zmierzających do ciągłego podnoszenia jakości prowadzonej dydaktyki (poprzez dokonanie zmian w procesie kształcenia, podnoszenie poziomu przygotowania pedagogicznego kadry, poprawę infrastruktury oraz stworzenie i wdrożenie mechanizmów oceny procesu dydaktycznego).

Program kształcenia został dostosowany do misji Uczelni i Wydziału, obejmując treści wymienione wprost w tych dokumentach, np. postępowanie w dziedzinie ochrony zdrowia, przygotowanie zawodowe do udzielania świadczeń zdrowotnych a także przygotowanie do realizacji przyszłych czynności zawodowych. W ramach tego kształcenia absolwent kierunku Fizjoterapia, uzyskuje kwalifikacje oraz uprawnienia do pracy z osobami chorymi i niepełnosprawnymi a także do kształcenia podyplomowego w ramach specjalizacji w zakresie fizjoterapii oraz możliwość kontynuacji kształcenia na studiach doktoranckich.

W trakcie studiów student nabywa umiejętności i doświadczenie praktyczne w zakresie diagnostyki funkcjonalnej, planowania i wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych. Jest przygotowany do prowadzenia działań fizjoprofilaktycznych oraz zapobiegających niepełnosprawności polegających na popularyzowaniu zachowań prozdrowotnych, kształtowaniu i podtrzymywaniu sprawności, przywracaniu utraconych funkcji osobom w różnym wieku. Fizjoterapeuta, przez wielopłaszczyznowe i wszechstronne kształcenie staje się koordynatorem w procesie powrotu pacjenta do zdrowia. W przypadku ocenianego kierunku studiów, Uczelnia, dąży do zapewnienia wysokiej jakości kształcenia. Zapewnia studentom możliwość zdobywania umiejętności w rozbudowującej się bazie dydaktycznej. Kształcenie obejmuje przekazywanie wiedzy i umiejętności pozwalających na rozwiązywanie problemów zawodowych oraz rozwija krytycyzm, myślenie naukowe, kreatywność i przekonanie o konieczności ciągłego samokształcenia. Realizowany program kształcenia przygotowuje do wykonywania zawodu fizjoterapeuty jako zawodu zaufania publicznego o wysokich normach etycznych.

Koncepcja kształcenia na ocenianym kierunku zakłada ciągłe doskonalenie kształcenia na kierunku fizjoterapia uwzględniającego program kształcenia, aktualne wyniki badań naukowych oraz zapewnienie wysokiej jakości przygotowania studentów do obecnego i przyszłego rynku pracy. Istotnym elementem kształcenia na kierunku fizjoterapia jest wdrażanie metod dydaktycznych aktywizujących studentów na zajęciach poprzez wykorzystanie nowoczesnych technologii w nauczaniu oraz kierowanie zajęć klinicznych na współpracę interpersonalną z placówkami.

Edukacja praktyczna realizowana jest w ścisłej współpracy z oddziałami klinicznymi.

1.2.

Mimo praktycznego profilu ocenianego kierunku studiów, Wydział prowadzi badania naukowe, które są związane z efektami kształcenia na ocenianym kierunku studiów oraz z zakresem wykonywania procedur fizjoterapeutycznych, które koncentrują się wokół zagadnień promocji zdrowia, fizjoprofilaktyki. Wyniki uzyskane w tych badaniach mają zastosowanie w codziennej praktyce.

Są wykorzystywane przede wszystkim podczas zajęć praktycznych. W celu osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia i kompetencji zawodowych studenci uczestniczą czynnie w szkoleniach praktycznych realizowanych podczas warsztatów dotyczących nowości z zakresu fizjoterapii. Zakład Fizjoterapii od wielu lat współpracuje z Klinikami, Szpitalem Reumatologicznym w Sopocie, Ośrodkiem Wczesnej Interwencji w Gdańsku i z przychodniami na terenie Gdańska i Gdyni.

Prace badawcze jak i pogładowe są istotnym elementem w opracowywaniu i modyfikacji programu studiów, określając jego zakres tematyczny, jak również wpływając na kształt obieranych specjalności. Wyniki badań oraz analizy postępowania fizjoterapeutycznego w różnych jednostkach chorobowych są wykorzystywane w procesie dydaktycznym przede wszystkim, jako podstawa do zajęć typu programowania procesu fizjoterapii i studium przypadku, między innymi: Przykładowe przeglądy różnych metod fizjoterapii są omawiane podczas zajęć z Fizjoterapii Klinicznej w dysfunkcjach narządu ruchu : w neurologii, ortopedii i traumatologii (3 r, I stopień, Fizjoterapia w chorobach wewnętrznych: pulmonologia, medycyna paliatywna (3 r, I stopień), Metody Specjalne Fizjoterapii (1 r, II stopień)

Zakład Fizjoterapii, Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego prowadzi również badania, uczestniczy w projektach badawczych z różnymi Klinikami Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego

Wydział prowadzi badania dotyczące możliwości kompleksowego postępowania fizjoterapeutycznego u pacjentek po operacyjnym leczeniu raka piersi od roku 1998 do chwili obecnej. Tematykę badań dotyczącą rehabilitacji pacjentek po mastektomii, a w szczególności u chorych z obrzękiem limfatycznym wtórnym, przedstawia się studentom podczas zajęć, ponieważ leczenie jest trudne, wieloetapowe i nawet w przypadku dobrych wyników kosztowne i czasochłonne.

We współpracy z Zakładem Bioenergetyki i Fizjologii Wysiłku Fizycznego, realizowane są badania o tematyce metabolizmu mięśni szkieletowych w warunkach fizjologicznych i patologicznych, w tym również w przebiegu chorób neurodegeneracyjnych takich jak stwardnienie boczne zanikowe (ALS), co jest również przedmiotem zajęć studentów 1 roku w ramach realizacji przedmiotu Fizjologia wysiłku fizycznego. W badaniach przedstawiona jest rola kinaz aktywowanych stresem w regulacji poziomu niskocząsteczkowego żelaza oraz stresu oksydacyjnego i jego wpływ na wolnorodnikowe uszkodzenie włókien mięśniowych, co znajduje odzwierciedlenie w szeregu publikacji w tej tematyce

Jednostka współpracuje również z Oddziałem Intensywnej Terapii (OIT) Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego. Współpracując z Kliniką Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego, Katedrą i Kliniką Medycyny Ratunkowej oraz Katedrą Pielęgniarstwa Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego opracowano materiały edukacyjne dla studentów związane z postępowaniem fizjoterapeutycznym u pacjentów wentylowanych mechanicznie i przedstawiono je na Konferencjach Naukowych. Ponad to, prowadzone są badania potwierdzające skuteczność fizjoterapii oddechowej u pacjenta przybywającego na OIT. Pracownicy Wydziału, prowadzący zajęcia na kierunku fizjoterapia we współpracy z pracownikami Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii otrzymali finansowanie z programu „Inkubator Innowacyjności +” (nr II+/I/4/2017). badań dotyczących opracowania innowacyjnego urządzenia wspomagającego proces fizjoterapii chorych przebywających na OIT. Wstępne wyniki badań pokazują, że może to rozszerzyć możliwości rehabilitacji wśród tak wymagającej grupy chorych jak pacjenci intensywnej terapii oraz innych grup.

1.3.

Oceniono efekty kształcenia na studiach I i II stopnia oraz na studiach jednolitych magisterskich. Dla studiów I stopnia stacjonarnych określono 40 efektów z zakresu wiedzy, 36 efektów z zakresu umiejętności oraz 18 efektów z zakresu kompetencji społecznych. Efekty z kategorii umiejętności odnoszą się do umiejętności praktycznych z zakresu fizjoterapii i znajdują rozwinięcie w opisach efektów szczegółowych modułów zajęć praktycznych związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym, w szczególności w modułach klinicznych i w module praktyk zawodowych. Absolwent studiów I stopnia nabywa wiedzę, umiejętności praktyczne i kompetencje społeczne niezbędne do planowania, wykonywania i wprowadzania działań z zakresu fizjoterapii u pacjentów z różnymi chorobami. Nabywa także kompetencje społeczne konieczne do współdziałania w ramach zespołów specjalistów z różnych dziedzin. Jest przygotowany do podjęcia dalszego kształcenia zawodowego na studiach II stopnia. W ramach realizowanego programu kształcenia efekty kształcenia odnoszące się do wiedzy, zakładają nabywanie m.in. wiedzy z zakresu budowy anatomicznej i funkcjonowania aparatu i ruchu człowieka oraz fizjologii wysiłku, umożliwiają poznanie podstawowych jednostek chorobowych i reakcji człowieka na chorobę w zakresie niezbędnym dla planowania procesu usprawniania, umożliwiają studentowi zdobycie wiedzy i umiejętności w zakresie wykonywania zabiegów z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii, terapii

manualnej, masażu leczniczego i usprawniania osób z chorobami i dysfunkcjami różnych narządów i układów oraz stosowania zaopatrzenia ortopedycznego. Inne efekty umożliwiają zdobycie przez studenta kompetencji społecznych, które są niezbędne w wykonywaniu pracy fizjoterapeuty, dają umiejętności pracy w zespole i wzbudzą u absolwenta potrzebę kształcenia się i rozwoju zawodowego. W zbiorze uwzględniono efekty w zakresie znajomości języka obcego których realizacja umożliwi absolwentowi opanowanie języka obcego w stopniu umożliwiającym korzystanie z piśmiennictwa i podstawowej komunikacji na poziomie B2. Realizacja efektów kierunkowych na studiach I stopnia przygotowuje oraz umożliwia podjęcie studiów II stopnia na kierunku fizjoterapia.

Dla studiów II stopnia stacjonarnych i niestacjonarnych określono 40 efekty z zakresu wiedzy, 50 efektów z zakresu umiejętności oraz 20 efektów z zakresu kompetencji społecznych. Efekty kształcenia dla studiów stacjonarnych i niestacjonarnych są ze sobą zgodne. Efekty z kategorii umiejętności odnoszą się do umiejętności praktycznych z zakresu fizjoterapii i są rozwinięciem efektów realizowanych na studiach I stopnia, znajdują odzwierciedlenie w opisach efektów modułów zajęć praktycznych związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym, w szczególności w modułach klinicznych i w module praktyk zawodowych. Struktura kwalifikacji absolwenta jest ukierunkowana przede wszystkim na rozwinięcie umiejętności typowo zawodowych, zakłada, iż absolwent nabeździe wiedzę do kierowania zespołem terapeutycznym, organizacji i kierowania placówkami prowadzącymi działalność fizjoterapeutyczną, założono, iż absolwent nabeździe wiedzę i umiejętności w zakresie szkolenia zawodowego podstawowych procedur fizjoterapeutycznych oraz nauczania przedmiotów zawodowych. Szczegółowa analiza efektów kierunkowych wykazała, iż studenci zdobędą umiejętności z zakresu teorii, metodyki i praktyki fizjoterapii, szczególnie w zakresie diagnostyki funkcjonalnej i programowania rehabilitacji w poszczególnych specjalnościach medycznych oraz wykonania zabiegów określonych w procedurach fizjoterapeutycznych. Efekty uwzględniają możliwość uzyskania także kompetencji społecznych, które ułatwią studentowi w przyszłości pracę indywidualną z pacjentem, współpracę w zespole terapeutycznym i podejmowanie w nim roli lidera oraz rozwinięciem potrzebę ciągłego kształcenia się i podnoszenia swoich umiejętności i wiedzy. W zbiorze efektów uwzględniono efekt w zakresie znajomości języka obcego: "opanował język obcy w stopniu umożliwiającym porozumienie się z pacjentem oraz innymi specjalistami z zakresu fizjoterapii na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego". Realizacja efektów kierunkowych na studiach II stopnia umożliwia podjęcie studiów III stopnia.

Dla studiów jednolitych pięcioletnich magisterskich na kierunku fizjoterapia o profilu praktycznym na studiach stacjonarnych określono 19 efekty z zakresu wiedzy, 25 efektów z zakresu umiejętności oraz 10 efektów z zakresu kompetencji społecznych. Efekty z kategorii umiejętności odnoszą się do umiejętności praktycznych z zakresu fizjoterapii i znajdują rozwinięcie w opisach efektów szczegółowych modułów zajęć praktycznych związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym, w szczególności w modułach klinicznych i w module praktyk zawodowych. Absolwent studiów jednolitych magisterskich stopnia nabywa wiedzę, umiejętności praktyczne i kompetencje społeczne niezbędne do planowania, wykonywania i wprowadzania działań z zakresu fizjoterapii u pacjentów z różnymi chorobami, nabywa umiejętności i kompetencje społeczne do działania na konkurencyjnym rynku pracy, potrafi pracować grupie przyjmując w niej różne role oraz rozumie potrzebę stałego doskonalenia umiejętności w celu rozszerzania kompetencji i utrzymania statusu fizjoterapeuty. Efekty z kategorii umiejętności odnoszą się do umiejętności praktycznych z zakresu fizjoterapii i znajdują odzwierciedlenie w opisach efektów modułów zajęć praktycznych związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym. W zbiorze efektów uwzględniono również efekt w zakresie znajomości języka obcego – KP_U35 „potrafi posługiwać się językiem obcym na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego Rady Europy”. Przewidywane kompetencje absolwenta studiów jednolitych pięcioletnich magisterskich są zgodne z kompetencjami opisanymi w Ustawie o zawodzie fizjoterapeuty. Realizacja efektów kierunkowych na studiach jednolitych pięcioletnich magisterskich umożliwia podjęcie studiów III stopnia ZOPKA stwierdza, iż efekty kształcenia zakładane dla studiów I i II stopnia są spójne z efektami kształcenia określonymi dla obszaru kształcenia z zakresu nauk medycznych o zdrowiu i o kulturze fizycznej, poziomu i profilu praktycznego, do którego kierunek ten został przyporządkowany a efekty określone dla studiów jednolitych pięcioletnich magisterskich odnoszą się do charakterystyk efektów kształcenia w obszarze kształcenia w zakresie nauk medycznych, nauk o zdrowiu i nauk o kulturze fizycznej dla poziomu 7 PRK Spójność ta wyraża się przede wszystkim w osadzeniu efektów z kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w dziedzinach takich jak: nauki medyczne, nauki o

zdrowiu i o kulturze fizycznej oraz w nawiązaniu do dyscyplin takich jak medycyna właściwych dla obszaru nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej. Spójność ta przejawia się także w sposobie sformułowania efektów kształcenia dla kierunku z zastosowaniem terminologii typowej dla języka dziedzin i dyscyplin nauki, w ramach których zostały one określone, co umożliwia ich zrozumienie i ułatwia sposób ich weryfikacji. Efekty przedmiotowe przedstawione w kartach przedmiotów są spójne z efektami kierunkowymi. Efekty przedmiotowe są rozwinięciem efektów kierunkowych. Efekty kształcenia dla określonych modułów zajęć dla kierunku fizjoterapia studiów stacjonarnych i niestacjonarnych I i II stopnia oraz studiów magisterskich zostały sformułowane w sposób jasny i zrozumiały. Efekty kształcenia określono w sposób umożliwiający ich osiągnięcie zarówno pod względem jakościowym jak i ilościowym.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Koncepcja kształcenia na kierunku fizjoterapia jest spójna z misją i strategią rozwoju Szkoły. W przyjętej koncepcji kształcenia na ocenianym kierunku studiów uwzględniono aktualne wyniki badań naukowych oraz zapewnienie wysokiej jakości przygotowania studentów do obecnego i przyszłego rynku pracy. Przyjęta koncepcja znajduje potwierdzenie w opracowanych programach kształcenia, w którym zawarto treści wskazujące na dostosowanie programów do potrzeb rynku pracy. Prowadzone są badania naukowe, których wyniki mają zastosowanie praktyczne.

Efekty kształcenia na studiach I i II stopnia oraz na studiach 5 letnich magisterskich określone są w sposób zrozumiały, co ułatwia sposób ich weryfikacji. Zakładane efekty kształcenia z zakresu wiedzy, umiejętności oraz kompetencji w szczególności uwzględniają zdobywanie przez studentów umiejętności praktycznych właściwych dla zakresu działalności zawodowej absolwenta kierunku fizjoterapia.

Dobre praktyki

-

Zalecenia

-

Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia

2.1 Program i plan studiów - dobór treści i metod kształcenia

2.2 Skuteczność osiągania zakładanych efektów kształcenia

2.3 Rekrutacja kandydatów, zaliczanie etapów studiów, dyplomowanie, uznawanie efektów kształcenia oraz potwierdzanie efektów uczenia się

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 2

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 2

2.1.

Moduły zajęć na studiach stacjonarnych I stopnia, stacjonarnych i niestacjonarnych II stopnia oraz na studiach stacjonarnych 5 letnich magisterskich zostały wyodrębnione prawidłowo. Prawidłowo także oszacowano wymiar punktów ECTS oraz wymiar godzinowy zajęć niezbędny do osiągnięcia efektów uczenia dla każdego z modułów, wyjątek stanowią tutaj praktyki zawodowe na studiach niestacjonarnych II stopnia, gdzie przyznano zbyt małą liczbę godzin w stosunku do liczby pkt. ECTS (szczegóły w miejscu, gdzie opisano praktyki). Z kolei na studiach I stopnia niedoszacowano liczbę punktów ECTS, dla 920 godzin powinna ona wynosić 37 pkt. ECTS a wynosi 30 pkt ECTS.

Sekwencja poszczególnych modułów w planach studiów stacjonarnych I stopnia, stacjonarnych i niestacjonarnych II stopnia oraz studiów 5 letnich magisterskich stacjonarnych jest prawidłowa, najpierw realizowane są treści programowe odnoszące się do ogólnych przedmiotów biomedycznych i humanistycznych tworzących podstawę kształcenia a następnie treści zawodowe i kierunkowe. Czas realizacji poszczególnych rodzajów praktyk harmonizuje z przedmiotami wprowadzającym. Kształcenie z języka obcego realizowane jest w postaci lektoratów. Poza językiem angielskim, studenci w ramach przedmiotów fakultatywnych wybierają drugi język – niemiecki lub hiszpański oraz łacinę. Lektorat na I stopniu studiów realizowany jest na poziomie B1, natomiast na II stopniu oraz na studiach 5 letnich magisterskich na poziomie B2+.

Proporcja liczby godzin przypisanych poszczególnym formom zajęć jest prawidłowa na wszystkich poziomach kształcenia. Zajęcia dydaktyczne prowadzone są w formie wykładów, ćwiczeń i seminariów a ćwiczenia, w których prowadzone są przedmioty kształcenia zawodowego odbywają się w grupach klinicznych. Dominują formy ćwiczeniowe co jest właściwe dla praktycznego profilu kształcenia. Liczba godzin przypadająca na ćwiczenia wynosi: 2369 na jednolitych studiach magisterskich, 1176 na studiach I stopnia, 788 na studiach stacjonarnych II stopnia i 687 na studiach niestacjonarnych II stopnia. Druga w kolejności formą zajęć są wykłady w liczbie godzin: 954 na jednolitych studiach magisterskich, 676 na studiach I stopnia, 372 na studiach stacjonarnych II stopnia i 295 na studiach niestacjonarnych II stopnia. Zajęcia w grupach seminaryjnych realizowane są w następującej liczbie godzin: 437 na jednolitych studiach magisterskich, 280 na studiach I stopnia, 142 na studiach stacjonarnych II stopnia i 118 na studiach niestacjonarnych II stopnia. Hospitacje jakich dokonał ZOPKA na I i II stopniu kształcenia oraz na studiach magisterskich na wybranych przedmiotach zawodowych i kierunkowych potwierdziły możliwości osiągnięcia przedmiotowych efektów uczenia się przypisanych do tych przedmiotów. Hospitacje wykazały, iż liczba studentów odpowiadała liczbie stanowisk w pracowniach kształcenia zawodowego, była adekwatna do liczby sprzętu stanowiącego wyposażenie pracowni, co umożliwiała osiągnięcie założonych umiejętności.

W sprawie zasad ustalania liczebności grup studenckich na zajęciach dydaktycznych w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym obowiązuje zarządzenie Nr 31/2017 Rektora GUMed z dnia 1 sierpnia 2017 r. W myśl zarządzenia seminaRIA należy prowadzić w grupach 15-30 osobowych, ćwiczenia kliniczne należy prowadzić w grupach 4-6 osobowych, ćwiczenia inne należy prowadzić w grupach 10-30 osobowych, lektoraty języków obcych należy prowadzić w grupach 10-20 osobowych, zajęcia wychowania fizycznego należy prowadzić w grupach 15-30 osobowych, na zajęciach fakultatywnych należy stosować następującą zasadę ustalania liczebności grup studenckich: liczebność grup klinicznych - nie mniejsza niż 6 osób, liczebność grup nie klinicznych - nie mniejsza niż 12 osób, liczebność grup seminaryjnych - nie mniejsza niż 24 osoby. Można stwierdzić, iż liczebność grup studenckich w grupach ćwiczeniowych w powiązaniu z poszczególnymi formami zajęć oraz zakładanymi efektami i profilem kształcenia jest prawidłowa i umożliwia osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia. Na uwagę zasługuje mała liczba studentów w grupach klinicznych co ułatwia osiągnięcie założonych efektów umiejętnościowych i sprzyja kształtowaniu kompetencji w zakresie czynnej fizjoterapii.

Integralną częścią procesu kształcenia na kierunku są praktyki zawodowe, które zgodnie z informacjami zawartymi w planach studiów są realizowane w wymiarze 920 godzin (30 ECTS) na I poziomie kształcenia, w wymiarze 600 godzin (20 ECTS) na studiach stacjonarnych II poziomu kształcenia oraz 1560 godzin (58 ECTS) na studiach 5 letnich magisterskich co jest zgodne z wymogami World Confederation for Physical Therapy (WCPT). Na studiach niestacjonarnych II poziomu kształcenia praktyka realizowana jest 360 godzin (20 ECTS) co jest nieprawidłowe. Liczba godzin dla tych praktyk powinna wynosić 600 godzin (20 ECTS), podobnie jak na studiach stacjonarnych.

Praktyka na studiach stacjonarnych I stopnia realizowana jest w następujący sposób: pierwsza praktyka odbywa się po zakończeniu 1 roku studiów i jest realizowana na obozie rehabilitacyjnym dla osób niepełnosprawnych lub w domu opieki społecznej w wymiarze 80 godzin. Celem praktyki jest zapoznanie studentów z psychofizycznymi i społecznymi aspektami niepełnosprawności ruchowej lub umysłowej, specyfiką pracy z osobami z dysfunkcjami narządu ruchu, możliwościami i sposobami świadczenia usług rehabilitacyjnych w ramach zorganizowanego wypoczynku letniego dla osób z różnymi schorzeniami lub praktyki realizowanej w domu opieki społecznej (możliwość także w hospicjum). Zaznajomienie studentów ze sprzętem rehabilitacyjnym i pomocami rehabilitacyjnymi oraz możliwościami jego adaptacji dla potrzeb osób z dysfunkcjami narządu ruchu. Praktyki zawodowe w pracowniach kinezyterapii i fizykoterapii odbywają się na 2 roku studiów i realizowane są w systemie usług ambulatoryjnych na terenie Niepublicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej oraz szpitalnych oddziałach stacjonarnych. Celem praktyk w pracowniach kinezyterapii i fizykoterapii jest zapoznanie studenta ze specyfiką pracy w przyszłym zawodzie i zdobycie umiejętności praktycznego wykonywania zabiegów z zakresu kinezyterapii i fizykoterapii. Wymiar tych praktyk to 520 godzin (260 godzin z zakresu kinezyterapii i 260 godzin z zakresu fizykoterapii). Nieprawidłowa jest realizacja i zaliczenie godzin z przedmiotów Kinezyterapia i Fizykoterapia- jako części praktyki zawodowej w pracowni kinezyterapii i pracowni fizykoterapii. Student powinien nauczyć się najpierw na przedmiotach

zawodowych wykonywania czynności na sobie (koledze) a dopiero potem doskonalić nabyte wcześniej umiejętności podczas praktyki zawodowej pod okiem opiekuna praktyki, tymczasem realizuje część przedmiotu zawodowego zgodnie z efektami kształcenia przypisanymi do tego przedmiotu (a nie do praktyki) pod okiem nauczyciela przedmiotu (a nie opiekuna praktyki). Uczelnia realizuje po prostu niektóre treści kształcenia w ramach przedmiotów zawodowych w warunkach klinicznych, nie można zatem uznać tych 200 godzin jako części praktyki zawodowej. Do zaliczenia III roku studiów wymagana jest praktyka zawodowa w wymiarze 320 godzin, celem praktyki klinicznej jest zdobycie umiejętności planowania i praktycznego wykonywania zabiegów z zakresu fizjoterapii.

Praktyka na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych II stopnia realizowana jest w następujący sposób: praktyka kliniczna po 1 roku studiów stacjonarnych w wymiarze 320 godzin (10,5 pkt. ECTS) i niestacjonarnych 192 godzin (10,5 pkt. ECTS) i w trakcie 2 roku studiów stacjonarnych w wymiarze 280 godzin (9,5 pkt. ECTS) i niestacjonarnych 168 godzin (9,5 pkt. ECTS). Na studiach niestacjonarnych źle oszacowano pkt. ECTS w stosunku do liczby godzin, liczba godzin jest zbyt niska, nie odpowiada także liczbie godzin określonych przez WCPT o czym pisano już powyżej w raporcie. Celem praktyk jest zdobycie umiejętności diagnozowania dla potrzeb fizjoterapii dysfunkcji pacjenta, planowania i praktycznego wykonywania zabiegów z zakresu fizjoterapii oraz zapoznanie studentów z organizacją pracy, sposobami świadczenia usług zdrowotnych, przepisami bezpieczeństwa i higieny pracy w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej.

Praktyka semestralna na studiach stacjonarnych jednolitych pięcioletnich magisterskich realizowana jest w następujący sposób: praktyki międzysemestralne realizowane podczas 4 lat studiów 20 ECTS i praktyka ciągła realizowana na 5 roku studiów 38 ECTS. Pierwsza z praktyk to praktyka asystencka wdrożeniowa w wymiarze 90 godzin (3 pkt. ECTS). Celem praktyki jest zapoznanie studentów z psychofizycznymi i społecznymi aspektami niepełnosprawności ruchowej lub umysłowej, specyfiką pracy z osobami z dysfunkcjami narządu ruchu, możliwościami i sposobami świadczenia usług rehabilitacyjnych w ramach zorganizowanego wypoczynku letniego dla osób z różnymi schorzeniami lub praktyki realizowanej w domu opieki społecznej lub hospicjum. Kolejna praktyka w pracowni kinezyterapii i fizykoterapii-fizjoterapia ambulatoryjna jest realizowana na 2 roku studiów w wymiarze 180 godzin (6 pkt. ECTS). Celem praktyki jest zapoznanie studentów ze specyfiką pracy w przyszłym zawodzie, zdobycie umiejętności praktycznego wykonywania zabiegów w pracowni kinezyterapii i fizykoterapii. Na 3 i 4 roku jest realizowana praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej dzieci i osób dorosłych w wymiarze 330 godzin (11 ECTS). Celem praktyki jest zdobycie umiejętności planowania i praktycznego wykonywania zabiegów z zakresu fizjoterapii w warunkach kliniki, wdrażanie studenta do samodzielnego wykonywania zabiegów pod kontrolą pracownika placówki. Na 5 roku jest realizowana praktyka fizjoterapeutyczna ciągła wybieralna w wymiarze 960 godzin (38 ECTS). Celami praktyki zawodowej są: wykształcenie umiejętności zastosowania wiedzy teoretycznej zdobytej w toku studiów w realnych warunkach pracy; nabycie umiejętności poprawnego przeprowadzania procedur diagnostyki funkcjonalnej niezbędnych do wykonywania zawodu fizjoterapeuty; nabycie umiejętności właściwego doboru zabiegów fizjoterapeutycznych do rozpoznania klinicznego oraz klinicznej oceny stanu zdrowia pacjenta.

Trafność doboru miejsca praktyk, ich wymiar i termin realizacji jest właściwa chociaż trzeba zaznaczyć, iż Gdański Uniwersytet Medyczny zapewnia studentom tylko jedno miejsce odbywania praktyk zawodowych (znajduje się on na terenie Uczelni). W większości przypadków studenci korzystają z indywidualnej możliwości doboru placówki, którą Uczelnia zatwierdza i podpisuje z nią porozumienie. Ogólnie liczba miejsc praktyk jest adekwatna do liczby studentów studiujących na kierunku Fizjoterapia. Studenci mają możliwość odbycia praktyk zawodowych w trakcie roku akademickiego lub podczas przerwy międzysemestralnej. Praktyka zawodowa podczas 3 i 5 lat studiów realizowana jest w klinikach i pracowniach kinezyterapii i fizykoterapii. Miejsca praktyk wybierane przez studentów weryfikowane są telefonicznie. W ten sam sposób przeprowadzana jest hospitacja miejsca praktyk. Przed przystąpieniem do praktyki student musi uzyskać zgodę od danej placówki na odbycie praktyki oraz zgodę opiekuna praktyk z ramienia uczelni. Przy doborze placówki student jest zobowiązany uwzględnić: zapewnienie przez placówkę warunków do zrealizowania programu praktyk (potwierdza osoba przyjmująca na praktykę po zapoznaniu się z programem praktyki zawodowej), charakter i zakres usług udzielanych przez placówkę pod kątem umożliwienia realizacji efektów kształcenia/programu praktyki zawodowej, wyposażenie placówki w sprzęt niezbędny do zrealizowania programu praktyki zawodowej. Ponadto

brane są pod uwagę: doświadczenie osoby przyjmującej na praktykę/prowadzącej praktykę lub prowadzenie praktyk zawodowych w ubiegłych latach oraz opinia o placówce. Liczba podpisanych umów z pracodawcami pozwala na stwierdzenie, że liczba miejsc praktyk jest adekwatna do liczby studentów.

Reasumując, praktyki zawodowe na studiach I stopnia realizowane są w rzeczywistości w wymiarze 720 godzin a nie jak zapisano w planach studiów 920 godzin, co nie spełnia wymogów określonych przez WCPT. Nieprawidłowy jest także wymiar praktyki na studiach niestacjonarnych 2 stopnia, na realizację praktyki przewidziano 360 godzin zamiast 600 godzin. Wymiar pozostałych praktyk jest prawidłowy i pozwala na osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia.

Organizacja roku akademickiego poza nielicznymi uchybieniami jest prawidłowa i umożliwia osiągnięcie założonych efektów kształcenia. Powstawaniem harmonogramów zajmują się poszczególni opiekunowie roku, którzy powoływani są na pięcioletnie kadencje. Pod koniec kończącego się roku akademickiego (na przełomie maja i czerwca) opiekunowie wysyłają drogą mailową zapytanie do wszystkich prowadzących zajęcia na kierunku Fizjoterapia w sprawie uwag do proponowanych na następny rok akademicki terminów zajęć. Po otrzymaniu informacji zwrotnej, opiekunowie ustalają harmonogram dla każdego roku na danym poziomie kształcenia. Następnie konsultowane jest to z kierownikiem kierunku i asystentem zajmującym się programem kształcenia. Po zatwierdzeniu przez kierownika kierunku przesyłany jest drogą elektroniczną i w wersji papierowej do dziekanatu a następnie umieszczany na stronach Extranetu dla poszczególnych roczników. Zdarzały się harmonogramy zajęć, w których przerwy pomiędzy poszczególnymi zajęciami były za krótkie lub pojawiały się kilkugodzinne przerwy tzw. „okienka”. Znaczące wydłużenie przerw pomiędzy zajęciami powodowało, iż zajęcia odbywały się od rana do wieczora co może negatywnie wpływać na zachowanie poprawnej higieny pracy. Nie uzyskano informacji, w którym roku akademickim pojawił się taki problem. Zajęcia dla jednolitych studiów magisterskich, studiów I stopnia i stacjonarnych II stopnia organizowane są w dniu powszednie i obejmują 15 tygodni dydaktycznych. Dla studiów II stopnia niestacjonarnych zajęcia zorganizowane są od piątku do niedzieli a także ze względu na liczbę godzin, koniecznych do zrealizowania planu studiów, zaplanowane są dwa zajazdy 10 dniowe obejmujące dni od piątku do następnej niedzieli. Studenci studiów II stopnia niestacjonarnych nie mają przerwy semestralnej oraz ściśle określonej sesji egzaminacyjnej. Egzaminy odbywają się bezpośrednio po zakończeniu zajęć z danego przedmiotu. Przy realizacji powyższych działań opiekun roku współpracuje ze starostą zgodnie z obowiązkami opisanymi w Regulaminie studiów GUMed - § 6 pkt. W okresie roku akademickiego obowiązuje praktyka zawodowa, terminy praktyk są dobrze zsynchronizowane z planem studiów. Proces załatwiania formalności związanych z praktykami jest wydłużony ze względu na konieczność uzyskania niezbędnych dokumentów u dwóch pracowników odpowiedzialnych za praktyki. Zdarzały się liczne sytuacje, w których Wydziałowy Kierownik Praktyk nie był obecny na wyznaczonym dyżurze. Podczas oceny jakości kształcenia w Jednostce zwrócono uwagę na problem z przepływem informacji dotyczących ćwiczeń i wykładów z przedmiotu *Podstawy Fizjoterapii Klinicznej* koordynowanego i w dużej części realizowanego przez lekarzy z Kliniki Rehabilitacji GUMed. Studenci nie wiedzą jakie treści kształcenia będą realizowane na kolejnych ćwiczeniach i wykładach, ponieważ nie otrzymują z wyprzedzeniem takich informacji. Zgłoszono również problem w kwestii organizacji fakultetów. Studenci dokonują ich wyboru na początku roku, wtedy także podawany jest plan na cały rok akademicki. Wskazano, iż zdarzają się sytuacje, w których z powodu małej liczby studentów zamykane są poszczególne fakultety. Studenci powinni być przypisani do innych zajęć, jednak sytuacja się komplikuje z powodu trudności ze połączeniem wyboru nowych fakultetów z już istniejącym planem zajęć. Istnieje grupa studentów, która nie realizuje fakultetów związku z powyżej opisaną sytuacją. Studenci obawiają się, iż będą mieli trudności z zaliczeniem całego roku akademickiego.

Zgodnie z przepisami prawa na każdy 1 punkt ECTS powinno przypadać od 25 do 30 godzin nakładu pracy studenta w trakcie zajęć zorganizowanych przez Uczelnię oraz pracy własnej. Uczelnia nie określiła liczby godzin przypadających na pracę własną studenta. Wszystkie dostępne informacje zawarte w planach studiów, sylabusach, w przygotowanych przez Uczelnię zestawieniach zawartych w raporcie samooceny dotyczą wyliczeń, w których jest mowa jedynie o godzinach zorganizowanych (kontaktowych). W związku z tym nie zawsze można ocenić czy prawidłowo oszacowano wymiar punktów ECTS oraz wymiar godzinowy zajęć niezbędny do osiągnięcia efektów uczenia się. Np. na

studiach 1 stopnia w planach studiów dla cyklu kształcenia 2016/19 przyznano 3 pkt. ECTS sześciu różnym przedmiotom, które realizowane były podczas: 30, 33, 40, 45, 50 lub 60 godzin pracy nauczyciela i studenta (tzw. godzin kontaktowych), nie zawarto informacji o godzinach pracy własnej studenta stąd trudno ocenić czy szacunek jest właściwy czy nie, czy liczba ECTS rzeczywiście odpowiada od 25 do 30 godzin nakładu pracy studenta w trakcie zajęć zorganizowanych przez Uczelnię oraz pracy własnej. Nie przyznano żadnych godzin dla seminarium dyplomowego jedynie pkt. ECTS: 10 ECTS na studiach 1 stopnia, 20 pkt. ECTS dla studiów 2 stopnia i 22 pkt. ECTS na studiach 5 letnich magisterskich).

Studia stacjonarne I stopnia trwają 6 semestrów. Liczba punktów potrzebna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi studiów wynosi na obu formach kształcenia 180 ECTS.

Sumaryczna liczba godzin kontaktowych wynosi 2600 godzin (w tym dla wykładów 660 godzin, seminariów 280 godzin, ćwiczeń 1140 godzin, zajęć praktycznych 220 godzin). Nie określono liczby godzin przypadających na pracę własną studenta (godzin bez kontaktu z nauczycielem). W programie studiów określono: łączną liczbę punktów ECTS, którą student musi uzyskać na zajęciach wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów: 105 ECTS; łączną liczbę punktów, którą student musi uzyskać w ramach zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym: 113 ECTS; łączną liczbę punktów, którą student musi uzyskać w ramach zajęć do wyboru: 55 ECTS. Do zajęć fakultatywnych wliczono nieprawidłowo praktyki zawodowe (30 ECTS), które są obligatoryjne, zatem rzeczywista liczba ECTS w ramach zajęć do wyboru wynosi 25 ECTS i jest za niska. Określono liczbę ECTS dla zajęć humanistycznych 5,5 ECTS i dla zajęć z języka obcego, jest ona prawidłowa. Określono liczbę godzin, którą student musi uzyskać na zajęciach z wychowania fizycznego tj. 60 godzin. Studenci realizują także seminarium dyplomowe, któremu przypisano 10 pkt. ECTS (seminarium dyplomowe i praca dyplomowa).

Realizowana jest praktyka w liczbie godzin – 920 (30 ECTS).

Studia stacjonarne i niestacjonarne II stopnia trwają 4 semestry. Liczba punktów potrzebna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi studiów wynosi na studiach stacjonarnych 125 ECTS a na studiach niestacjonarnych 120 ECTS, co jest nieprawidłowe, ponieważ liczba ECTS na obydwóch formach powinna być taka sama.

Program studiów stacjonarnych II stopnia zakłada realizację 1296 kontaktowych (w tym dla wykładów 366, seminariów 142, ćwiczeń 788). Nie określono liczby godzin przypadających na pracę własną studenta (godzin bez kontaktu z nauczycielem). W programie kształcenia określono: łączną liczbę punktów ECTS, którą student musi uzyskać na zajęciach wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów: 55 ECTS; łączną liczbę punktów, którą student musi uzyskać w ramach zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem: 68,5 ECTS; łączną liczbę punktów, którą student musi uzyskać w ramach zajęć do wyboru: 49 ECTS. Do zajęć fakultatywnych wliczono nieprawidłowo praktyki zawodowe (20 ECTS), które są obligatoryjne, zatem rzeczywista liczba ECTS w ramach zajęć do wyboru wynosi 29 ECTS i jest za niska. Określono liczbę ECTS dla zajęć humanistycznych i dla zajęć z języka obcego, jest ona prawidłowa. Studenci realizują także seminarium dyplomowe któremu przypisano 20 pkt. ECTS. Na studiach realizowana jest praktyka w wymiarze 600 godzin (20 ECTS).

Program studiów niestacjonarnych II stopnia zakłada realizację 1094 godzin kontaktowych (w tym dla wykładów 289, seminariów 118, ćwiczeń 687). Nie określono liczby godzin przypadających na pracę własną studenta (godzin bez kontaktu z nauczycielem). W programie kształcenia określono: łączną liczbę punktów ECTS, którą student musi uzyskać na zajęciach wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów: 44 ECTS; łączną liczbę punktów, którą student musi uzyskać w ramach zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem: 68,5 ECTS; łączną liczbę punktów, którą student musi uzyskać w ramach zajęć do wyboru: 44 ECTS. Do zajęć fakultatywnych wliczono nieprawidłowo praktyki zawodowe (20 ECTS), które są obligatoryjne, zatem rzeczywista liczba ECTS w ramach zajęć do wyboru wynosi 24 ECTS i jest za niska. Określono liczbę ECTS dla zajęć humanistycznych i dla zajęć z języka obcego, jest ona prawidłowa. Studenci realizują także seminarium dyplomowe któremu przypisano 20 pkt. ECTS. Na studiach realizowana jest praktyka w wymiarze 360 godzin (20 ECTS). Liczba godzin w tym przypadku zbyt niska, powinna wynosić 600 godzin tak jak na studiach stacjonarnych.

Studia stacjonarne jednolite pięcioletnie magisterskie trwają 10 semestrów. Liczba punktów potrzebna do uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi studiów wynosi 300 ECTS.

Program studiów stacjonarnych jednolitych pięcioletnich magisterskich zakłada realizację 3474 godzin kontaktowych (w tym dla wykładów 1041 godzin, seminariów 296 godzin, ćwiczeń 2137 godzin). Nie określono liczby godzin przypadających na pracę własną studenta (godzin bez kontaktu z nauczycielem). W programie kształcenia określono: łączną liczbę punktów ECTS, którą student musi uzyskać na zajęciach wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów: 146 ECTS; łączną liczbę punktów, którą student musi uzyskać w ramach zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym: 204 ECTS; łączną liczbę punktów, którą student musi uzyskać w ramach zajęć do wyboru: 95 ECTS. Do zajęć fakultatywnych wliczono nieprawidłowo międzysemestralne praktyki zawodowe (11 ECTS), które są obligatoryjne, zatem rzeczywista liczba ECTS w ramach zajęć do wyboru wynosi 84 ECTS i jest za niska. Określono liczbę ECTS dla zajęć humanistycznych i dla zajęć z języka obcego, jest ona prawidłowa. Określono liczbę godzin, którą student musi uzyskać na zajęciach z wychowania fizycznego tj. 90 godzin. Studenci realizują także seminarium dyplomowe, któremu przypisano 22 pkt. ECTS. Realizowane są praktyki w liczbie 1560 godzin.

ZOPKA ocenił pozytywnie kompleksowość i różnorodność treści programowych. Treści programowe są aktualne i różnorodne, przez co są właściwe dla standardów ocenianego kierunku oraz zgodne z potrzebami ciągle i dynamicznie zmieniającego się rynku pracy, pozwalają na uzyskanie kompetencji zgodnych z kompetencjami opisanymi w ustawie o zawodzie fizjoterapeuty. Treści programowe z zakresu praktyk zawodowych umożliwiają realizację efektów kształcenia i pozwalają na uzyskanie przyszłemu absolwentowi umiejętności i kompetencji społecznych oczekiwanych przez przyszłych pracodawców. Uwagę zwracają założenia dotyczące sposobów realizacji treści przedmiotowych w ramach przedmiotów związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym. Uczelnia realizuje je w formie zajęć klinicznych w warunkach placówek służby zdrowia. Zdobyte w ten sposób efekty kształcenia umożliwiają studentom dobre przygotowanie do podejmowania czynności zawodowych odpowiadających zakresowi działalności zawodowej właściwemu dla ocenianego kierunku oraz kompetencji społecznych wymaganych na rynku pracy. Reasumując, dobór treści programowych jest zgodny z zakładanymi kierunkowymi efektami uczenia się i uwzględnia aktualnie stosowane w praktyce rozwiązania naukowe związane z zakresem ocenianego kierunku oraz potrzeby rynku pracy.

Stosowane metody kształcenia są dobrane w taki sposób zapewniający kompleksowość i różnorodność kształcenia. Szczególny nacisk kładzie się na osiągnięcie praktycznych efektów kształcenia niezbędnych w przyszłej pracy zawodowej absolwenta. Metody kształcenia są nieustannie aktualizowane oraz konsultowane z nauczycielami akademickimi tak aby zapewnić przyszłym absolwentom stałe pogłębianie wiedzy oraz poszerzanie zakresu ich umiejętności związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym. Ze względu na praktyczny profil kierunku szczególną wagę przyłożono do metod kształcenia problemowego, uczących krytycznego myślenia, analizowania wyników badań i podejmowanych działań terapeutycznych, adekwatnie do zaistniałej sytuacji. Studenci uczą się współdziałania w zespole rehabilitacyjnym, samodzielnej pracy, jak i zarządzania zespołem terapeutycznym, w przypadku studiów II stopnia. Stosowane metody kształcenia aktywizują studenta do samodzielnej pracy, uczą pracy w zespole, umożliwiają nabycie umiejętności zawodowych, a także uczą kontaktu z pacjentem oraz poszanowania godności osobistej pacjenta. Do innych ćwiczeń aktywizujących można zaliczyć: dyskusje, prace w parach i w grupie, projekty indywidualne, prezentacje multimedialne, przygotowywanie i prezentacja referatów, konspektów. W ocenie ZOPKA stosowane w praktyce metody dydaktyczne i umożliwiają studentom osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia, czas trwania kształcenia umożliwia realizację treści programowych i dostosowany jest do efektów kształcenia określonych dla ocenianego kierunku studiów, przy uwzględnieniu nakładu pracy studentów mierzonego liczbą punktów ECTS. Wykorzystywane przez nauczycieli w praktyce metody kształcenia są dobrane w sposób zapewniający trafność, specyficzność, kompleksowość i różnorodność. Pozwalają na osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia na poziomie modułów zajęć oraz całego kierunku studiów stacjonarnych i niestacjonarnych na ocenianych poziomach kształcenia. Do metod kształcenia pozwalających na rozpoznanie i zaspokajanie indywidualnych potrzeb studentów niepełnosprawnych należy zaliczyć

wszelkie formy uwzględniające pracę własną studenta, a więc działania projektowe, które umożliwiają pracę w trybie, formie i czasie dogodnym dla studenta wg zasad ustalonych z prowadzącym zajęcia. Możliwość korzystania z elektronicznego systemu uczelni umożliwia także studentom niepełnosprawnym korzystanie i pełny dostęp do materiałów dydaktycznych, w celu wykonywania zadań wynikających z programu studiów w ramach pracy własnej lub niemożności realizacji ze względu na niepełnosprawność. Również zmodernizowany system biblioteczno-informacyjny jednostki (dostęp do aktualnych zasobów informacji naukowej i profesjonalnej w formie elektronicznej, o zasięgu krajowym i międzynarodowym uwzględniający istotę kształcenia praktycznego umożliwia tym studentom określoną realizację zadań w ramach pracy własnej, lub określanej także, jako praca na odległość. Uczelnia zapewnia pomoc zarówno studentom jak i kandydatom niepełnosprawnym. Szczegółowe informacje w zakresie aktów prawnych, rekrutacja, kontaktu, pomocy materialnej oraz pomocy psychologicznej osoby te mogą odnaleźć na stronie Uczelni. Nie ma sformalizowanego systemu obejmującego udzielanie wsparcia studentów w procesie uczenia się przez nauczycieli akademickich. Studenci ocenianego kierunku mają możliwość odbywania konsultacji z nauczycielami akademickimi podczas wyznaczonych dyżurów oraz za pośrednictwem poczty elektronicznej. Wskazano, iż terminy konsultacji są dostosowane do wszystkich trybów i form studiów. Zmiany w terminach są na bieżąco aktualizowane. Uczelni. Pozytywie można ocenić wsparcie dydaktyczne udzielane przez nauczycieli akademickich.

2.2.

Metody sprawdzenia i oceny zakładanych efektów uczenia nie zawsze są trafnie dobrane. Dotyczy to większości metod sprawdzania efektów umiejętnościowych zdobywanych podczas realizacji przedmiotów klinicznych na wszystkich poziomach kształcenia. Program studiów nie zakłada prawie nigdzie oceny zaprezentowanych przez studenta (pokazu) umiejętności z zakresu praktycznej fizjoterapii z udziałem pacjentów. Egzamin praktyczny dotyczy przedmiotów zawodowych (studenci wykonują czynności na sobie) natomiast na przedmiotach klinicznych egzaminy mają charakter egzaminów teoretycznych. Np. na studiach 1 stopnia efekt kształcenia K_U12: "potrafi wykonywać zabiegi z zakresu fizjoterapii u osób z chorobami i dysfunkcjami dotyczącymi różnych narządów i układów- stosownie do ich stanu klinicznego i funkcjonalnego" jest weryfikowany poprzez takie metody jak: dyskusja ze studentami podczas zajęć, obserwacja czynności wykonywanych w czasie zajęć przez studenta, ocena udziału studenta w dyskusji", a ostateczne zaliczenie przedmiotu, który jest przedmiotem z zakresu praktycznej fizjoterapii to przygotowanie projektu lub prezentacji. Ocena wylosowanych do oceny prac etapowych potwierdziła brak egzaminów praktycznych z przedmiotów klinicznych.

Inne metody sprawdzania i oceny zakładanych efektów kształcenia są prawidłowe, oparte są na bieżącej ocenie osiągniętych przez studentów wyników w nauce. Zwykle podczas pierwszych zajęć nauczyciele akademicy przedstawiają studentom szczegóły dotyczące: kryteriów zaliczeń na poszczególną ocenę, sposobów i zasadach weryfikacji efektów kształcenia podczas zajęć. Wskazano, iż podczas realizacji większości przedmiotów zadeklarowane metody i kryteria zaliczeń są zwykle konsekwentnie realizowane. W przypadku praktyk zaliczenie odnotowywane jest w książeczce praktyk Po zakończonych praktykach Student otrzymuje w danej placówce wpis do Książeczki praktyk (w odpowiednich rubrykach jest miejsce na podpis i pieczęć kierownika placówki oraz opiekuna praktyk na placówce), co jest poświadczeniem odbytych praktyk. W Książeczce praktyk należy uzupełnić zabiegi, które student wykonywał podczas praktyk (odpowiednie rubryki z tyłu książeczki); dokonuje tego opiekun praktyk na placówce poprzez wpis dat i podpisów; zalecane jest, by w ciągu dwuletnich praktyk zrealizować jak najwięcej wskazanych zabiegów. Z wypełnioną Książeczką praktyk oraz Dziennikiem praktyk Student udaje się do opiekuna praktyk GUMed, który podpisuje i podbija Książeczkę praktyk. Opiekun praktyk GUMed wpisuje do e-dzienniku zaliczenie praktyk Studenta i uzupełnia protokół praktyk. Jest to poświadczeniem zaliczenia praktyki. Z praktyk Student musi się rozliczyć przed końcem poprawkowej sesji letniej (do końca roku akademickiego). Książeczka praktyk zawiera informacje o trybie i warunkach przebiegu i zaliczenia praktyk, zawiera opinię o studencie oraz zakładane efekty kształcenia. Opiekun praktyk potwierdza osiągnięcie poszczególnych efektów zgodnie z sylabusem praktyk. Warunkiem zaliczenia danej praktyk jest osiągnięcie wszystkich zakładanych efektów kształcenia

Ostatecznym etapem weryfikacji efektów kształcenia jest proces dyplomowania, jest on w opinii ZOPKA prawidłowy. Wylosowane do oceny prace dyplomowe realizowane na kierunku, wskazywały na

rozwiązanie problemów z zakresu praktycznej fizjoterapii. Na poziomie studiów I stopnia prace mają najczęściej charakter poglądowy (opis metod fizjoterapeutycznych, studium przypadku, zastosowanie fizjoterapii w wybranych jednostkach klinicznych). Dominującym rodzajem, zwłaszcza na II stopniu, są prace badawcze. Tematyka prac jest zgodna zarówno z kierunkiem studiów, jak i badaniami prowadzonymi przez jednostkę i jej pracowników. Zrealizowane przez studentów prace licencjackie na poziomie studiów I stopnia umożliwiają osiągnięcia efektów przydatnych w przyszłej pracy zawodowej, przykładami takich prac mogą być prace o następujących tematach: "Zastosowanie wybranych terapii tkanek

miękkich w dolegliwościach bólowych odcinka szyjnego kręgosłupa", "Protokół postępowania w rozwojowej dysplazji stawu biodrowego u niemowląt i zastosowanie chusto-noszenia jako interwencji podtrzymującej efekty leczenia" czy "Wytyczne rehabilitacji u osób dorosłych z chorobą nowotworową mózgu". Podobnie na studiach II stopnia, prace: "Wczesne postępowanie rehabilitacyjne u pacjentów po urazie rdzenia kręgowego w odcinku szyjnym", "Fizjoterapia pacjenta z diplegią kończyn dolnych w przebiegu mózgowego porażenia dziecięcego" umożliwiają studentowi, na tym poziomie kształcenia uzyskać efekty kształcenia przydatne w przyszłej pracy zawodowej fizjoterapeuty. Jedną z metod weryfikacji, oprócz zdobycia wiedzy i umiejętności sprawdzanych w toku kształcenia za pomocą metod kształcenia i różnych form zajęć powiązanych z zakładanymi efektami kształcenia dla poszczególnych trybów studiów jest egzamin dyplomowy, stanowiący wypadkową całego procesu kształcenia.

Terminy zaliczeń i egzaminów ustalane są ze studentami w terminie umożliwiającym właściwe opanowanie wymaganych treści programowych. Studentom umożliwia się wgląd do swoich prac zaliczeniowych zarówno po zajęciach jak i podczas konsultacji. Proces sprawdzania efektów kształcenia oraz oceny efektów kształcenia jest bezstronny, rzetelny i przejrzysty. Oceny są wiarygodne i porównywalne chociaż podczas oceny przypadku prac dyplomowych zdarzył się jeden przypadek znaczącej rozbieżności ocen.

W przypadkach spornych istnieje możliwość powołania komisji uczelnianej, która dokonuje powtórnej oceny efektów kształcenia studenta. Sprawdzanie i ocena osiągniętych efektów kształcenia dokonywana jest przez nauczycieli akademickich prowadzących dany przedmiot mających kompetencje odpowiadające zakresowi tych przedmiotów i prac. Taki dobór pozwala na prawidłową ocenę efektów kształcenia do celu, przedmiotu i zakresu oceny. Oceny efektów kształcenia osiągniętych na przedmiotach zawodowych dokonują nauczyciele akademicy odpowiedzialni za dany przedmiot, będący jednocześnie praktykami w zawodzie fizjoterapeuty. Pozwala to na prawidłową ocenę osiągniętych efektów kształcenia. Oceny praktyk zawodowych dokonywane są przez opiekuna praktyk zawodowych. W przypadkach spornych dotyczących oceny efektów kształcenia, w przypadku, kiedy studenci/cki mają wątpliwości co do obiektywności oceny prac, przeprowadzana jest rozmowa władz uczelni z wykładowcą będącym stroną w sporze. Jeżeli takie postępowanie jest niewystarczające, studenci/cki mają możliwość potwierdzenia poziomu uzyskanych efektów kształcenia przed komisją uczelnianą. W celu uniknięcia plagiatyzmu prace studentów sprawdzane są przez program antyplagiatowy. Ściąganiu na egzaminie zapobiega się poprzez rozsadzanie studentów, stosowanie kilku wersji arkusza egzaminacyjnego. Informacje zwrotne o wynikach i ocenach osiągniętych efektów kształcenia dostarczane są drogą ustną i mailową. Czas przeznaczony na sprawdzanie prac i ocenę efektów kształcenia jest prawidłowy. Przestrzegane są zasady higieny nauczania i uczenia się w procesie sprawdzania i oceny efektów kształcenia. Dotyczy to również sesji egzaminacyjnej

2.3.

Tryb i warunki rekrutacji reguluje Uchwała Senatu obowiązująca w danym roku akademickim. Rekrutacja w GUMed prowadzona jest poprzez rejestrację on-line. Na podstawie danych z rejestracji uczelnia tworzy zbiorcze listy rankingowe. Kwalifikacja kandydatów na studia odbywa się na zasadzie konkursu. Kandydaci są kwalifikowani według całkowitej liczby zdobytych punktów, rozpoczynając od osoby, która zdobyła najwyższą liczbę punktów, aż do wypełnienia limitu przyjęć na określonym kierunku, o ile nie istnieją inne ograniczenia. Limity przyjęć na kierunek fizjoterapia ustalane są przez GUMed. Senat Uczelni nie ogranicza liczby miejsc na studia dla osób, dla których będzie to kolejny kierunek studiów stacjonarnych w uczelni publicznej. Dla kandydatów z taką samą punktacją na jednolite studia magisterskie – z wyłączeniem kierunku psychologia zdrowia, wprowadza się dodatkowe kryterium przyjęcia. Jest to wynik egzaminu maturalnego z biologii na poziomie rozszerzonym. O przyjęcie na

studia ubiegać się mogą wyłącznie osoby, które otrzymają co najmniej 30% maksymalnej liczby punktów możliwych do uzyskania w procesie rekrutacji.

GUMed nie prowadzi naboru na studia I stopnia kierunku Fizjoterapia. Ostatni nabór na ten poziom nauczania odbył się w roku akademickim 2016/2017.

Na studia II stopnia, kierunku Fizjoterapia mogą być przyjmowani wyłącznie absolwenci studiów I stopnia - kierunku Fizjoterapia. Kandydaci ubiegający się o przyjęcie na studia II stopnia kierunku Fizjoterapia posiadający dyplom ukończenia studiów I stopnia kwalifikowani są na podstawie składowych: średnia ocen ze studiów, ocena z egzaminu licencjackiego (pod pojęciem ocena z egzaminu licencjackiego rozumie się ocenę, którą kandydat otrzymał w trakcie egzaminu dyplomowego), jeśli nie miał obowiązku pisania pracy licencjackiej, punkty za ocenę będą przyznawane zgodnie z tabelą punktową (np. ocena dost: 40 pkt, ocena dobry: 55 pkt etc), jeśli kandydat miał obowiązek pisania pracy licencjackiej i zdawania egzaminu dyplomowego, punkty będą przyznane zgodnie z przyjętym wzorem. O przyjęciu na I rok studiów w ramach określonego limitu miejsc decyduje całkowita liczba punktów (składowa 1 i 2) otrzymanych w drodze postępowania kwalifikacyjnego.

Warunki rekrutacji na jednolite studia magisterskie. Czas kształcenia w ramach jednolitych studiów magisterskich na kierunku fizjoterapia wynosi 5 lat. Kandydaci z „nową maturą” zdawaną w latach 2005-2018, maturą międzynarodową (IB), maturą European Baccalaureate (EB), maturą zagraniczną, ubiegający się o przyjęcie na studia na kierunku Fizjoterapia zobowiązani są posiadać na świadectwie dojrzałości wyniki na poziomie rozszerzonym bądź podstawowym z biologii oraz z jednego przedmiotu do wyboru: chemia, fizyka, język obcy, informatyka, matematyka. Kandydaci ze „starą maturą” (zdawaną przed rokiem 2005) ubiegający się o przyjęcie na studia na kierunku Fizjoterapia zobowiązani są posiadać na zaświadczeniu z OKE wyniki z egzaminu maturalnego na poziomie rozszerzonym bądź podstawowym z biologii oraz z jednego przedmiotu do wyboru: chemia, fizyka, język obcy, informatyka, matematyka. Kandydaci ubiegający się o przyjęcie na kierunek Fizjoterapia zobowiązani są przystąpić do egzaminu z pływania organizowanego przez GUMed. Osoby ubiegające się o zwolnienie z egzaminu pływackiego, zobowiązane są dostarczyć w terminie rejestracji na studia – zaświadczenie o ukończeniu szkolenia ratowników wodnych /zaświadczenie o ukończeniu szkolenia instruktorów/zaświadczenie o uzyskaniu stopnia ratownika WOPR. W opinii ZOPKA kryteria kwalifikacji na kierunek są przejrzyste, taki sposób rekrutacji jest zgodny z zasadami i procedurami bezstronności.

Głównym celem kształcenia jest jak najlepsze przygotowanie absolwentów do wykonywania zawodu poprzez uzyskanie wiedzy i zdobycie umiejętności niezbędnych do kształtowania, podtrzymywania i przywracania sprawności oraz wydolności osobom w różnym wieku, utraconej lub obniżonej, wskutek różnych chorób lub urazów. Jedną z metod weryfikacji, oprócz zdobycia wiedzy i umiejętności sprawdzanych w toku kształcenia za pomocą metod kształcenia i różnych form zajęć powiązanych z zakładanymi efektami kształcenia dla poszczególnych trybów studiów jest także egzamin dyplomowy, stanowiący wypadkową całego procesu kształcenia. Do składowych kwalifikacji zawodowych na poziomie I należą m. in. podstawowa wiedza dotycząca anatomii, fizjologii jak i patofizjologii w obrębie układu ruchu oraz, przeprowadzenie zabiegów w zakresie kinezyterapii, fizykoterapii, masażu, powiązanie narzędzi terapeutycznych w terapii z pacjentem, oraz ich przedstawienie zgodnie z wymogami przyjętymi do pisania pracy dyplomowej na poziomie licencjackim. Dla poziomu II przeprowadzenie badania fizjoterapeutycznego, zlecenie zabiegów fizjoterapeutycznych, kontrolowanie poprawności i jakości wykonywanych zabiegów fizjoterapeutycznych, przygotowanie, zaplanowanie programu usprawniania w różnych jednostkach chorobowych, o różnym poziomie zaawansowania klinicznego zmian w odniesieniu do dzieci w różnym wieku oraz osób dorosłych. Ponadto nabywanie umiejętności nakierowanych na prowadzenie fizjoterapii zgodnie z indywidualnym deficytem funkcjonalnym pacjenta. Samodzielne zaplanowanie i wykonanie badań realizujących założenia pracy badawczej w zakresie jej poprawności metodologicznej. Praca magisterska jest wyrazem dojrzałości związanej z przygotowaniem do samodzielnej pracy zawodowej. Na poziomie magisterskim przedstawione prace dyplomowe, zarówno dla trybu stacjonarnego jak i niestacjonarnego mają charakter badawczy. Proces dyplomowania na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych I i II stopnia oraz studiów 5 letnich jednolitych magisterskich obejmuje napisanie pracy dyplomowej. *Warunkiem dopuszczenia do egzaminu dyplomowego – licencjackiego oraz magisterskiego jest ukończenie wszystkich zajęć i praktyk przewidzianych planem studiów, uzyskanie pozytywnych ocen z przedmiotów kończących się egzaminami i zaliczeń z pozostałych przedmiotów. Po złożeniu w dziekanacie i sprawdzeniu pracy dyplomowej w programie ASAP Student odbiera w Dziekanacie formularz do oceny pracy dyplomowej,*

który wraz z egzemplarzem pracy przedkłada promotorowi i recenzentowi do oceny. Egzamin dyplomowy licencjacki oraz magisterski odbywa się w przeciągu 1 miesiąca od złożenia wymaganych dokumentów. Określono zasady pisania pracy licencjackiej i magisterskiej (konstrukcję i metodologię pracy, wymogi edytorskie). Wszystkie prace dyplomowe podlegają recenzji co do: zgodność treści z celem i tytułem pracy, trafności wyboru materiałów źródłowych, poprawności terminologicznej (naukowej i zawodowej), poprawności językowej, struktury pracy, szaty graficznej, dojrzałość prezentacji opracowanego materiału. Egzamin dyplomowy, zarówno licencjacki jak i magisterski student składa przed trzyosobową Komisją Egzaminacyjną powołaną przez Dziekana Wydziału (skład Komisji: Przewodniczący oraz dwóch członków Komisji). Na egzaminie ma miejsce prezentacja pracy przez studenta - prezentacja multimedialna, która oceniana jest wg. kryteriów przygotowanych i zamieszczonych w zakładce Wydziałowej Komisji WNoZ ds. zapewnienia jakości kształcenia. Na ocenę końcową z egzaminu składa się łącznie średnia ocen z egzaminów w całym toku kształcenia, ocena z pracy i egzaminu dyplomowego. W związku z jednoznacznym stanowiskiem Komisji Bioetycznej, od bieżącego roku akademickiego (2018/2019), na kierunku fizjoterapia, wprowadza się obowiązek składania wniosku o zgodę na prowadzenie pracy badawczej związanej z pracą dyplomową. Komisja Bioetyczna uznała, że należy zgłaszać wszelkie prace badawcze (w tym magisterskie) prowadzone z udziałem pacjentów bądź zdrowych uczestników - a w szczególności z udziałem dzieci i osób psychicznie chorych łącznie z pracami ankietowymi. Biorąc pod uwagę powyższe, stwierdza się, że zasady dyplomowania na GUMed pozwalają na prawidłową ocenę efektów kształcenia uzyskanych przez studentów podczas procesu dydaktycznego.

Uznawanie efektów kształcenia i okresów kształcenia ma swoje odzwierciedlenie w procesie przenoszenia się studentów z innych uczelni do GUMed oraz w przypadku wymiany studenckiej w ramach programów Erasmus+. Podczas przenoszenia się studentów z innych uczelni do GUMed weryfikowane są zrealizowane przez kandydata programy nauczania. Dziekan bądź Prodziekan ds. Studenckich, na podstawie opinii kierownika kierunku, dokonują analizy treści kształcenia i osiągniętych przez kandydatów efektów kształcenia na podstawie złożonej dokumentacji (suplement do dyplomu, sylabusy przedmiotów). Jeśli uzyskane przez kandydata efekty kształcenia są zbieżne z tymi, które osiągają studenci GUMed realizujący tutejszy program nauczania, zrealizowane przedmioty zostają kandydatowi przeniesione – zaliczone. W przypadku różnic w treści kształcenia jakiegoś przedmiotu/modułu kandydat ma obowiązek uzupełnić brakujące zagadnienia po przeniesieniu do GUMed i osiągnąć zakładane efekty kształcenia. Program mobilnościowy Erasmus+ jest realizowany na podstawie odrębnego wydziałowego Regulaminu Erasmus+. Studenci przed wyjazdem do uczelni przyjmującej wskazują moduły/ przedmioty/ kursy, które zrealizują podczas pobytu za granicą, a realizacja, których pozwoli im uzyskać efekty kształcenia tożsame z tymi, które są wymagane w toku studiów w GUMed. Po powrocie do uczelni macierzystej uzyskane za granicą efekty kształcenia są im zaliczane na podstawie zaświadczenia o odbyciu i zaliczeniu zajęć, przez Dziekana.

Uznawanie efektów uczenia się uzyskanych poza formalnym szkolnictwem wyższym jest jedną z form umożliwiających podjęcie studiów w GUMed. Kandydaci na studia, posiadający wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne zdobyte poza formalnym systemem szkolnictwa wyższego, w przebiegu ich pracy zawodowej, doświadczenia, oraz kursów i szkoleń, mogą ubiegać się o uznanie ich efektów uczenia się za tożsame z efektami kształcenia uzyskiwanymi przez studentów danego kierunku w toku studiów w GUMed. Ustalono następującą procedurę postępowania: kandydaci składają podanie do Dziekana o uznanie ich efektów uczenia się wskazując przedmioty/ moduły, które ich zdaniem mogliby mieć zaliczone. Dziekan powołuje komisję Rady Wydziału, w skład, której wchodzi kierownik danego kierunku studiów oraz kierownicy dydaktyczni przedmiotów wskazanych przez kandydata. Po zapoznaniu się ze złożoną dokumentacją i przeprowadzeniu działań weryfikujących (egzamin, egzamin praktyczny) komisja wydaje opinię dotyczącą możliwości uznania efektów uczenia się za tożsame z efektami kształcenia uzyskiwanymi przez studentów danego kierunku w toku studiów w GUMed bądź o braku takiej możliwości. Decyzję o uznaniu bądź odmowie uznania podejmuje Dziekan. Drogą uznawania efektów uczenia się kandydat może uzyskać zaliczenie nie więcej niż 50% efektów kształcenia obowiązujących na danym kierunku, poziomie i profilu kształcenia. Dotychczas nie było takich postępowań na kierunku fizjoterapia. System rekrutacji kandydatów oraz uznawania efektów kształcenia i kwalifikacji funkcjonujący w GUMED nie budzi zastrzeżeń, a jego działanie jest skuteczne i efektywne. Informacje o wymaganiach stawianych kandydatom na studia kierunku fizjoterapia są dostępne na stronie

internetowej uczelni oraz w dziekanacie. Informacje te są kompletne, aktualne, rzetelne i zrozumiałe. Kandydaci są poinformowani o zasadach potwierdzania efektów uczenia się, zasadach uznawania efektów i okresów kształcenia a także kwalifikacji efektów kształcenia uzyskanych w szkolnictwie wyższym. Dostępna jest także pełna informacja o zasadach dyplomowania.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Czas trwania kształcenia na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych I i II stopnia oraz na studiach 5 letnich jednolitych magisterskich liczba godzin kontaktowych umożliwia realizację treści programowych i jest dostosowany jest do efektów kształcenia określonych dla ocenianego kierunku studiów. Nie określono liczby godzin przypadających na pracę własną studenta (godzin bez kontaktu z nauczycielem) w związku z tym nie zawsze można ocenić czy prawidłowo oszacowano wymiar punktów ECTS oraz wymiar godzinowy zajęć niezbędny do osiągnięcia efektów uczenia się. Nie przyznano godzin dla seminarium dyplomowego. Praktyka zawodowa na studiach II stopnia niestacjonarnych nie spełnia wymogów WCPT dotyczącej liczby godzin. Moduły zajęć na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych I i II stopnia oraz na studiach 5 letnich magisterskich stacjonarnych i niestacjonarnych wyodrębnione zostały prawidłowo, natomiast moduł zajęć fakultatywnych nie spełnia wymogów ustawowych, na żadnym poziomie kształcenia nie spełnia wymogu 30% ECTS do wyboru z powodu niewłaściwego wliczenia do tego modułu obowiązkowych praktyk zawodowych. Sekwencja poszczególnych modułów w planach studiów stacjonarnych i niestacjonarnych I i II stopnia oraz studiów 5 letnich magisterskich stacjonarnych i niestacjonarnych jest prawidłowa, dobór treści programowych na studiach II stopnia oraz studiach 5 letnich magisterskich jest prawidłowy, zgodny z zakładanymi kierunkowymi efektami uczenia się i uwzględnia aktualnie stosowane w praktyce rozwiązania związane z zakresem ocenianego kierunku oraz potrzeby rynku pracy. Liczebność grup studenckich w grupach ćwiczeniowych w powiązaniu z poszczególnymi formami zajęć oraz zakładanymi efektami i profilem kształcenia jest prawidłowa i umożliwia osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia.

Organizacja roku akademickiego poza nielicznymi, uchybieniami jest prawidłowa i umożliwia osiągnięcie założonych efektów kształcenia.

Metody sprawdzenia i oceny zakładanych efektów uczenia się na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych I stopnia oraz na studiach 5 letnich jednolitych magisterskich nie zawsze są trafnie dobrane. Ocena wylosowanych do oceny prac etapowych potwierdziła brak egzaminów praktycznych z przedmiotów klinicznych. Poza tym inne metody sprawdzenia i oceny zakładanych efektów uczenia się na studiach II stopnia są prawidłowe. System rekrutacji kandydatów oraz uznawania efektów kształcenia i kwalifikacji nie budzi zastrzeżeń. Zasady dyplomowania pozwalają na prawidłową ocenę efektów kształcenia uzyskanych przez studentów podczas procesu dydaktycznego. Proces dyplomowania na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych I i II stopnia oraz studiów 5 letnich jednolitych magisterskich obejmuje napisanie pracy dyplomowej. Tematyka pracy jest zgodna z kierunkiem studiów i uwzględnia związane z tym kierunkiem praktyczne aspekty zawodu.

Reasumując, program kształcenia na studiach I stopnia II stopnia oraz na studiach 5 letnich jednolitych magisterskich w obecnym kształcie zawiera uchybenia w następującym zakresie:

- braku określenia godzin pracy własnej studenta, co sprawia, iż nie można ocenić czy prawidłowo oszacowano wymiar punktów ECTS oraz wymiar godzinowy zajęć niezbędny do osiągnięcia efektów uczenia się.
- braku przypisania godzin dla seminarium dyplomowego na wszystkich poziomach kształcenia
- zaniżonej liczby godzin praktyk zawodowych dla studiów niestacjonarnych II stopnia
- zaniżenia liczby godzin dla praktyk zawodowych dla studiów I stopnia poprzez wliczenie do praktyki godzin z zakresu przedmiotów zawodowych: Kinezyterapii i Fizykoterapii
- braku wymaganych zajęć do wyboru w wysokości 30% pkt. ECTS na wszystkich poziomach kształcenia
- braku bieżącej informacji dotyczących tematów ćwiczeń i wykładów z przedmiotu Podstawy Fizjoterapii Klinicznej realizowanego przede wszystkim przez nauczycieli z Kliniki Rehabilitacji GUMed.
- nieprawidłowego systemu wybierania przez studentów przedmiotów fakultatywnych
- nieprawidłowych metod sprawdzenia i oceny zakładanych efektów uczenia się na przedmiotach klinicznych wszystkich poziomów kształcenia (brak egzaminu praktycznego)
- braku potwierdzenia weryfikacji efektów z zakresu umiejętności w wylosowanych do oceny pracach etapowych

Dobre praktyki

-

Zalecenia

Z powodu braku możliwości dokonania zmian na studiach I stopnia które ulegają wygaszeniu w obecnym roku akademickim, zalecenia dotyczą jedynie studiów 5 letnich jednolitych magisterskich i studiów II stopnia:

1. określenie liczby godzin przypadających na prace własną studenta;
2. przypisanie liczby godzin dla seminarium dyplomowego;
3. zmiana wymiaru praktyk na studiach II stopnia niestacjonarnych na zgodny z wymogami WCPT;
4. wprowadzenie do programu studiów zajęć fakultatywnych w wymiarze 30 % ECTS;
5. umożliwienia studentom wyboru i realizacji przedmiotów fakultatywnych;
6. wprowadzenie egzaminu praktycznego za zajęciach klinicznych, podczas których osiągnięty jest efekt kształcenia odnoszący się do nabycia umiejętności z zakresu praktycznej fizjoterapii;
6. uproszczenie formalności związanych z organizacją praktyk zawodowych (wprowadzić system rejestracji elektronicznej, tak jak na innych kierunkach);
7. poprawa sposobu organizacji zajęć, które są prowadzone w sposób chaotyczny będąc pod nadzorem dwóch różnych jednostek: Zakładu Fizjoterapii i Kliniki Rehabilitacji.

Kryterium 3. Skuteczność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia

3.1. Projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie i okresowy przegląd programu kształcenia

3.2. Publiczny dostęp do informacji

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 3

3.1.

W funkcjonuje Uczelni Wewnętrzny System Zapewniania Jakości Kształcenia działa na podstawie Uchwały Nr 50/2012 Senatu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 26 listopada 2012 r. w sprawie wprowadzenia Gdańskim Uniwersytecie Medycznym Uczelnianego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia. Za funkcjonowanie USZJK odpowiada Senacka Komisja ds. Zapewnienia Jakości GUMed, które ściśle współpracuje z Wydziałowymi Komisjami ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia, Biurem ds. Kształcenia, Senacką Komisją Rozwoju Uczelni, Senacką Komisją Spraw Studenckich i Studiów Doktoranckich, Senacką Komisją Oceny Nauczycieli Akademickich. Dziekan organizuje system zapewnienia jakości kształcenia na swoim wydziale, powołując członków Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia. Przewodniczącym Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia jest Dziekan wydziału lub osoba wyznaczona przez Dziekana po uzyskaniu akceptacji Rady Wydziału.

W ramach Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia działają następujące zespoły: ds. monitorowania i oceny efektów kształcenia, ds. współpracy z interesariuszami, współpracujący z Radą pracodawców, ds. infrastruktury dydaktycznej i naukowej, ds. monitorowania losów absolwentów, współpracujący z Akademickim Centrum Karier. W obrębie każdego z kierunków studiów Dziekan powołuje Zespół ds. Jakości Kształcenia, w skład którego wchodzi: kierownicy kierunków studiów, opiekunowie poszczególnych lat studiów, przedstawiciele Samorządu Studenckiego i Samorządu Doktorantów. Do zadań powołanej Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia należy analiza, ocena i doskonalenie efektów kształcenia, doskonalenie udziału interesariuszy w określaniu i współtworzeniu efektów kształcenia, identyfikowanie efektów kształcenia na rynku pracy, ocena działalności naukowej jednostki w zakresie obszaru wiedzy związanej z kształceniem, analiza i ocena infrastruktury dydaktycznej i naukowej, analiza i ocena form i zakresu wsparcia administracyjnego i socjalnego studentów, doskonalenie systemu informacyjnego Uczelni oraz doskonalenie efektywności działań naprawczych.

Programy kształcenia, zgodnie informacjami pozyskanymi podczas wizytacji, projektowane są w oparciu o obowiązujące przepisy prawa. Merytoryczną treść programu kształcenia projektują specjaliści z zakresu fizjoterapii zatrudnieni w Uczelni. Projekt programu poddawany jest, przed zatwierdzeniem, weryfikacji merytorycznej w zakresie poprawności sformułowania efektów kształcenia, doboru metod weryfikacji osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia

w poszczególnych modułach. Projekt programu (w przypadku jednolitych studiów magisterskich) był konsultowany ze studentami, którzy postulowali wprowadzenie większej liczby przedmiotów zawodowych. Program studiów ostatecznie zatwierdza Rada Wydziału WNoZ. W projektowaniu programu i jego modyfikacji nie brali udziału przedstawiciele interesariuszy zewnętrznych.

Monitorowanie i przegląd programu kształcenia odbywa się, co roku przez kierownika kierunku Fizjoterapia, z udziałem asystentów Zakładu Fizjoterapii oraz przedstawicieli studentów. Na Wydziale co kadencję jest powoływana Komisja Planów i Programów poszczególnych kierunków studiów. W skład komisji wchodzi również kierownik kierunku, asystenci – nauczyciele akademicki zaangażowani w tworzenie programów nauczania, przedstawiciele studentów danego kierunku studiów, proponowani przez Uczelniany Samorząd Studencki. Podczas posiedzenia komisji omawiane są plany nauczania na następny rok akademicki. Studenci mają wówczas możliwość wyrażenia opinii i odniesienia się do swoich uwag zgłaszanych wcześniej mailowo lub na piśmie kierownikowi kierunku, po otrzymaniu informacji o zbliżającym się posiedzeniu komisji. Posiedzenie takiej komisji odbywa się, co roku na przełomie stycznia i lutego poprzedzającego nowy rok akademicki.

Okresowe przeglądy i doskonalenie programu na kierunku fizjoterapia dokonywane są przez:

- analizę programu studiów pod względem jego zgodności z aktualnymi przepisami prawnymi, zaleceniami MNiSW;
- analizę systemu naliczania punktów ECTS i jego adekwatności w ramach poszczególnych przedmiotów do nakładu pracy po stronie studenta;
- weryfikację posiadanych przez wykładowców prowadzących zajęcia na kierunku fizjoterapia;
- przegląd sylabusów wszystkich przedmiotów nauczanych na kierunku pod względem zgodności treści programowych z efektami kształcenia sformułowanymi dla tych przedmiotów;
- analizę wyników monitoringu losów absolwentów

Ponadto na ocenianym kierunku prowadzi monitoring realizacji efektów kształcenia poprzez:

- ocenę zgodności efektów kształcenia realizowanych w ramach poszczególnych modułów z efektami kierunkowymi (analiza treści sylabusów i ich powiązania z programem studiów),
- ocenę poprawności doboru narzędzi walidacji efektów kształcenia założonych w danym programie kształcenia (metody weryfikacji i rodzaj EK);
- analizę osiągniętych efektów kształcenia w ramach praktyk studenckich i ich przydatności do pełnienia roli zawodowej – na podstawie m.in. rozmów z pracodawcami i wyników ewaluacji studentów przez jednostki prowadzące praktyki (zaliczenia końcowe praktyczne i z zakresu posiadanej wiedzy).
- przegląd jakości prac dyplomowych i prawidłowości stosowania zasad ich oceniania.

Oceny sylabusów, m.in. pod kątem efektów kształcenia i ich zgodności z programem studiów, zamieszczanych w systemie e-sylabus w Extranecie dokonuje kierownik kierunku, porozumiewając się bezpośrednio z kierownikiem dydaktycznym sylabusu (w systemie Extranet). Pod koniec semestru letniego 2016/17 Kierownik kierunku wraz z asystentem Zakładu Fizjoterapii oraz kierownikami przedmiotów zajmował się zmianami w zakresie sylabusów, mającymi na celu ograniczenie liczby efektów kształcenia oraz dostosowaniem metod weryfikacji ich osiągnięcia do rodzaju prowadzonych zajęć. Obecnie, na polecenie Prorektora ds. Jakości Kształcenia kierownik kierunku zobowiązany jest zrobić dla każdego kierunku i osobno dla poziomu studiów sprawozdanie nt.: „Organizacji studiów dla kierunku Fizjoterapia w roku akademickim 2017/2018” i przesłanie raportu do Biura Kształcenia GUMed. W monitorowaniu i okresowym przeglądzie programu kształcenia biorą udział wszyscy członkowie społeczności akademickiej oraz pracodawcy. Nauczyciele akademicki corocznie dokonują aktualizacji sylabusów oraz zgłaszają swoje uwagi do programu kształcenia (w roku akademickim 2017/2018 zostało uwzględnionych w programie i planie sześć wniosków nauczycieli akademickich studiów II stopnia, 4 wnioski nauczycieli akademickich studiów I stopnia i 11 wniosków nauczycieli akademickich jednolitych studiów magisterskich). Kierownicy jednostek dydaktycznych zatwierdzają poprawnie przygotowane sylabusy, zgłaszają nowe przedmioty/moduły i inne zmiany w zakresie programu kształcenia WNoZ. Rada Programowa WNoZ opracowuje nowe rozwiązania i propozycje zgłaszane Dziekanowi. Z kolei przedstawiciele pracodawców uczestniczą w posiedzeniach Rad Pedagogicznych ostatnie spotkanie miało miejsce 30.07.2018. Ponadto na Wydziale powołano Wydziałowy Zespół ds. współpracy z Interesariuszami zewnętrznymi, który 5.04.2018 odbył spotkanie z interesariuszami zewnętrznymi

placówek medycznych województwa pomorskiego. Przedstawiono na nim aktualną sytuację dotyczącą GUMed, rodzaju kierunków kształcenia, wyników rankingów krajowych i międzynarodowych, liczby pracowników, absolwentów oraz dalszych kierunków rozwoju uczelni, analizę statystyczną aktualnych zasobów własnych studentów i przyszłych absolwentów poszczególnych kierunków kształcenia oraz perspektywę krajową a przede wszystkim przekazano informację na temat zmian legislacyjnych w zakresach uprawnień zawodowych na części kierunków, i wymogów ogólnokrajowych. Pracodawcy uczestniczą również w ankietowym badaniu satysfakcji interesariuszy zewnętrznych z zatrudniania absolwentów kierunku Fizjoterapii Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Dotychczas wyniki tego badania były pozytywne.

Narzędziami wspomagającymi monitoring i okresowym przeglądem programu kształcenia są ankiety dydaktyczne, wypełniane przez studentów, w których dokonują oni oceny pracy nauczyciela akademickiego oraz hospitacje zajęć dydaktycznych. Na ocenianym w roku akademickim 2017/2018 odbyło się zgodnie z ustalonym harmonogramem 5 hospitacji losowo wybranych zajęć na każdym poziomie kształcenia. Wyniki hospitacji jako ankiet były pozytywne.

Zespół oceniający PKA pozytywnie ocenił zakres i źródła danych wykorzystywanych w monitorowaniu, okresowym przeglądem programów kształcenia oraz w ocenie osiągnięcia przez studentów efektów kształcenia, a także metody analizy danych i opracowania wyników. Procedury dotyczące tych obszarów są wdrożone, a przyjęte rozwiązania skuteczne.

3.2.

Informacje dla studentów o procesie i programie kształcenia dostępne w wersji elektronicznej za pośrednictwem strony internetowej (system Extranet, do którego studenci otrzymują dostęp w dniu immatrykulacji) W Extranecie studenci mają dostęp do stron przedmiotów, gdzie zamieszczane są sylabusy, materiały dydaktyczne i ogłoszenia (regulamin studiów przewiduje, że student ma obowiązek korzystać z tej formy informacji). Ponadto informowanie studentów w zakresie procesu kształcenia oraz w odniesieniu do programu kształcenia odbywa się podczas spotkań z opiekunem roku (spotkanie odbywa się na początku roku akademickiego jak również systematycznie na radach pedagogicznych, które organizowane są raz na semestr), pierwszych zajęć rozpoczynających cykl nauczania danego przedmiotu. Dodatkowo w sieci Extranet funkcjonuje program *e-Dziekanat*, który stwarza możliwość wglądu studenta w uzyskiwane wyniki (zarówno w zakresie ocen cząstkowych, jak i zaliczeń czy wyników egzaminów) oraz przekazywanie informacji zainteresowanej grupie studentów przez prowadzącego zajęcia. Ponadto na dyżurach wykładowców studenci mają możliwość odbycia dodatkowej konsultacji – zarówno merytorycznej dotyczącej konkretnego zagadnienia, jak i organizacyjnej, np. dotyczącej sposobu zaliczenia przedmiotu itp. Zakłady prowadzą także tradycyjne gabloty ogłoszeń, w których udostępniane są najważniejsze informacje (przede wszystkim sylabusy, terminy dyżurów) dotyczące danego zakładu i nauczanych przedmiotów.

Za kompletność danych na stronie internetowej oraz ocenę kompletności informacji odpowiadają jednostki ogólnouczelniane Działy Promocji i Dział Legislacji.

Studenci pozytywnie oceniają system Extranet oraz pozostałe elementy systemu informacji o procesie i programie kształcenia.

W ocenie Zespołu PKA, a także w oparciu o dane pozyskane podczas spotkań ze studentami, nauczycielami akademickimi oraz władzami Uczelni i Wydziału należy stwierdzić, iż w odniesieniu do ocenianego kierunku studiów w wizytowanej jednostce prawidłowo funkcjonuje system upowszechniania informacji o programie i procesie kształcenia.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Przedstawione podczas wizytacji informacje i dokumenty umożliwiają systematyczne monitorowanie, ocenę i doskonalenie procesu kształcenia na prowadzonych w Uczelni kierunków studiów, w tym kierunku „fizjoterapia” z uwzględnieniem oceny stopnia realizacji zakładanych efektów kształcenia. Wizytowana jednostka posiada regulacje dotyczące zasad tworzenia, zatwierdzania i doskonalenia programów kształcenia z uwzględnieniem opinii interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych. Realizowany program kształcenia jest w oparciu o opinie poszczególnych grup interesariuszy, a także potrzeby rynku pracy. Zasadne jest jednak podejmowanie działań w celu zwiększania ich zaangażowania

w ten proces. W Uczelni prowadzony jest okresowy przegląd programów kształcenia i kart przedmiotowych - sylabusów oraz analiza z przebiegu i realizacji procesu dydaktycznego i praktyk zawodowych. Formułowane postulaty są wykorzystywane do doskonalenia jakości kształcenia, w szczególności programu kształcenia. Pozytywnym elementem systemu jest jego monitorowanie, przegląd i samodoskonalenie, w wyniku których podejmowane są działania doskonalące, a także stosowanie narzędzi umożliwiających interesariuszom wewnętrznym ocenę i wpływ na realizowany program i warunki kształcenia, a także dostęp do informacji. Wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia zawiera także zasady monitorowania dostępności i aktualności informacji o programach studiów, zakładanych efektach kształcenia, organizacji i procedurach toku studiów.

W ocenie Zespołu PKA, a także w oparciu o dane pozyskane podczas spotkań ze studentami, nauczycielami akademickimi oraz władzami Uczelni i Wydziału można stwierdzić, iż w odniesieniu do ocenianego kierunku studiów w wizytowanej jednostce prawidłowo funkcjonuje system upowszechniania informacji o programie i procesie kształcenia.

Dobre praktyki

-

Zalecenia

Zwiększenie zaangażowania przedstawicieli interesariuszy zewnętrznych w procesie projektowania programu studiów i jego modyfikacji.

Kryterium 4. Kadra prowadząca proces kształcenia

4.1. Liczba, dorobek naukowy/artystyczny, doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią oraz kompetencje dydaktyczne kadry

4.2. Obsada zajęć dydaktycznych

4.3. Rozwój i doskonalenie kadry

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 4

4.1.

Wśród kadry prowadzącej zajęcia na ocenianym kierunku studiów znajdują się osoby posiadające tytuł naukowy profesora (5 osób), stopień naukowy doktora habilitowanego (18 osób) oraz stopień naukowy doktora (75 osób), a także tytuły zawodowe lek. med. (9 osób) i magistra (24 osoby). Nauczyciele akademicy na kierunku fizjoterapia posiadają dorobek naukowy w obszarze nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej oraz aktualne i znaczące doświadczenie zawodowe zdobyte poza Uczelnią. Osoby posiadające doświadczenie zawodowe pracują w zawodzie fizjoterapeuty bądź lekarza głównie ze specjalnością rehabilitacji medycznej, neurologii, kardiologii, reumatologii, geriatrici i pediatrii i są one zatrudnione w klinikach i szpitalach oraz Ośrodkach Specjalistycznych. Posiadają ukończone liczne kursy specjalistyczne z zakresu fizjoterapii (PNF, Kinetic Control, Kompleksowej terapii przeciwobrzękowej, Neuromobilizacje, terapia punktów spustowych, Metoda Wojty, Bobatów, Metody Terapii Manualnej). Kompetencje dydaktyczne nauczycieli akademickich, a także innych osób prowadzących zajęcia są kompleksowe i różnorodne w powiązaniu, do których odnoszą się efekty uczenia się, oraz odpowiadającymi im treściami programowymi, że zapewniają prawidłową realizację zajęć i osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów uczenia się.

Osoby prowadzące przedmioty z zakresu zajęć praktycznych to nauczyciele akademicy posiadający prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty lub lekarza z co najmniej roczną praktyką zawodową. W trakcie spotkania z Zespołem oceniającym PKA przedstawiciele interesariuszy zewnętrznych podkreślili, że bardzo cenią doświadczenie zawodowe kadry dydaktycznej. W ich opinii pozwala ono zdobyć studentom wiedzę, umiejętności oraz kompetencje społeczne, które są aktualnie potrzebne do podjęcia pracy zawodowej.

Podsumowując, liczba i kompetencje naukowe i zawodowe nauczycieli akademickich na ocenianym kierunku studiów zapewniają możliwość osiągnięcia wszystkich zakładanych efektów kształcenia i zrealizowania programu studiów przez studentów. Dobór nauczycieli realizujących program kształcenia na kierunku fizjoterapia, z uwagi na ich dorobek naukowy, doświadczenie zawodowe i kompetencje dydaktyczne zapewnia odpowiedni poziom merytoryczny prowadzonych zajęć w szczególności tych związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym.

Podczas prowadzenia zajęć wykorzystywane są odpowiednie materiały dydaktyczne, magistrowie są odpowiednio przygotowani do zajęć, kompetentni i prawidłowo przekazują wiedzę studentom. Nie stwierdzono uchybień i nieprawidłowości w zakresie prowadzenia zajęć akademickich.

4.2.

Obsada zajęć dydaktycznych, w tym zajęć praktycznych jest prawidłowa. Zastrzeżenia budzi powierzenie pracownikom ze stopniem magistra (bez stopnia naukowego) prowadzenie prac licencjackich jak również powierzanie ich oceny osobom bez stopnia naukowego.

4.3.

Założenia i cele prowadzonej polityki kadrowej są spójne z misją i strategią GUMed. Polityka kadrowa słabo motywuje nauczycieli akademickich do podnoszenia kwalifikacji naukowych i zawodowych (np. brak umów umożliwiających korzystanie przez kadrę naukowo-dydaktyczną kierunku z wyjazdów w ramach Erasmus +, brak dofinansowania kursów, szkoleń itp.). Na spotkaniu Zespołu oceniającego z Kadrami prowadzącą zajęcia, zwrócono uwagę na zbyt skromną współpracę z Klinikami w ramach prowadzenia wspólnych badań naukowych. Uczelnia natomiast wspiera kadrę, m.in. w doskonaleniu kompetencji nauczycieli akademickich w zakresie innowacyjności, umiejętności dydaktycznych (metody aktywizacji studentów, dydaktyka oparta na metodologii zarządzania projektem, Peer-learning, tutoring oraz umiejętności informatycznych, brakuje natomiast jak już powyżej wspomniano zwrócenia uwagi i zaangażowania się władz Uczelni w kształcenie specjalistyczne – zawodowe, a nie tylko akademickie.

Wszyscy nauczyciele akademicy podlegają w zależności od zajmowanego stanowiska, okresowej kompleksowej ocenie, w której uwzględniana jest samoocena oraz ocena przełożonego. Dodatkowym aspektem branym pod uwagę przy ocenie okresowej pracownika są wyniki ankietyzacji.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Liczba nauczycieli akademickich, ich dorobek naukowy i zawodowy, a także kompetencje dydaktyczne zapewniają realizację programu kształcenia oraz osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia. Zasady zatrudniania nauczycieli akademickich pozwalają na właściwy pod względem kompetencji dobór kadry, są przejrzyste i powszechnie znane. Kadra podlega okresowej, kompleksowej i wieloaspektowej ocenie. Obsada zajęć dydaktycznych jest prawidłowa i uwzględnia w pełni dorobek naukowy, kompetencje dydaktyczne oraz doświadczenie zawodowe nauczyciela. Kadra praktyków na ocenianym kierunku jest wystarczająco liczebna oraz posiada odpowiednie kompetencje do prowadzenia zajęć praktycznych, tj. bogate i aktualne doświadczenie zawodowe, które odpowiada zakresowi prowadzonych zajęć. Polityka kadrowa słabo motywuje nauczycieli akademickich do podnoszenia kwalifikacji naukowych i zawodowych, rozwój zawodowy nauczycieli pozostaje wyłącznie w ich własnym zakresie, zwraca uwagę zbyt mały nakład finansowy na rozbudowę bazy naukowej, ściśle związanej z fizjoterapią, szczególnie brakuje aparatury badawczej najnowszej generacji oraz współpracy z Klinikami na wyższym poziomie w ramach prowadzenia wspólnych badań naukowych.

Dobre praktyki

Zalecenia

Byłoby wskazane zwiększenie współpracy naukowej pracowników realizujących zajęcia na kierunku fizjoterapia i pracowników Klinik oraz zwiększenie wsparcia dotyczącego dalszego rozwoju zawodowego nauczycieli

Byłoby wskazane podpisanie umów umożliwiających korzystanie przez kadrę naukowo-dydaktyczną kierunku z wyjazdów w ramach Erasmus +. Warto byłoby umożliwić dofinansowanie kursów lub szkoleń pracowników prowadzących zajęcia dydaktyczne na ocenianym kierunku.

Byłoby wskazane powierzenie prowadzenia prac licencjackich i ich ocen osobom posiadającym stopień naukowy co najmniej doktora.

Kryterium 5. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5

Gdański Uniwersytet Medyczny zwraca szczególną uwagę na dobrą współpracę z otoczeniem społeczno-gospodarczym poprzez realizację zajęć praktycznych i praktyk zawodowych w większości wybranych samodzielnie przez studentów ocenianego kierunku. W ramach współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym na kierunku fizjoterapia Zakład Fizjoterapii ściśle współpracuje z Uniwersyteckim Centrum Klinicznym. Odbywa się tam wiele zajęć dydaktycznych (zajęć praktycznych), realizowane są praktyki zawodowe oraz badania naukowe. UCK jest jednym z największych i najnowocześniejszych szpitali w Polsce, a dla absolwentów staje się często także pracodawcą, ponieważ po zakończeniu edukacji absolwenci znajdują tam zatrudnienie.

Przy doborze instytucji otoczenia społeczno-gospodarczego (pracodawców i placówek medycznych) do współpracy przy realizacji kształcenia praktycznego zarówno w wymiarze jednorazowym, jak i na podstawie stałych umów, Uczelnia dokonuje oceny potencjału tej instytucji w zakresie posiadania przez nią odpowiedniego zaplecza materialnego, odpowiedniej kadry o właściwych kwalifikacjach zawodowych, a także pacjentów o odpowiednich, zróżnicowanych potrzebach.

Współpraca ma na celu rozwijanie kontaktów z otoczeniem w zakresie transferu wiedzy, umiejętności i doświadczenia. Interesariusze zewnętrzni wywodzą się ze środowiska medycznego oraz fizjoterapeutycznego. Nie ma udziału interesariuszy w zapewnieniu jakości kształcenia, opiniowaniu, wspieraniu i podejmowaniu działań mających na celu rozwój Uczelni, współtworzenie lub opiniowanie strategii rozwoju Uczelni. Są chętni do takiej współpracy, chęć tę wyrazili na spotkaniu z ZO PKA, ale nie mają możliwości, ponieważ nie są włączeni do oficjalnej współpracy. Nadal działają drogą nie oficjalną.

Współpraca Uczelni z otoczeniem społeczno-gospodarczym zapewnia studentom realizację ćwiczeń, zajęć praktycznych, praktyk zawodowych oraz zaangażowanie się w różnego rodzaju przedsięwzięcia na rzecz kształtowania otoczenia społeczno-gospodarczego. Jej celem jest integracja i intensyfikacja interdyscyplinarnych prac naukowo-badawczych, rozwojowych i wdrożeniowych, a także podmiotów gospodarczych i społecznych.

Placówki, w których studenci odbywają praktyki zawodowe nieraz są miejscem, gdzie po zakończeniu nauki znajdują zatrudnienie, stają się więc dla nich pracodawcami. Ponadto placówki, w których studenci odbywają praktyki zawodowe są również miejscem, gdzie realizują prace dyplomowe – zbieranie materiału do prac badawczych czy kazuistycznych. Na kształt programów studiów kierunku Fizjoterapia wpływ ma także zaangażowanie i uczestnictwo studentów w różnorodnych przedsięwzięciach ogólnouczelnianych, które są realizowane przy współpracy i czynnym udziale i opiece pracowników Zakładu Fizjoterapii, który ściśle współpracuje z interesariuszami zewnętrznymi. Dzięki temu studenci biorą udział w projektach skierowanych do społeczeństwa, np. Medyczny Dzień Nauki, Piknik Na Zdrowie, Dzień Otwarty GUMeD, Zdolni z Pomorza. Umożliwia to bezpośrednie wykorzystanie wiedzy i kompetencji społecznych zdobywanych w procesie kształcenia. Studenci biorą także udział w konferencjach oraz wykładach organizowanych przez pracowników Zakładu Fizjoterapii lub Polskie Towarzystwo Fizjoterapii oraz innych konferencjach, o których są informowani przez nauczycieli akademickich, co podnosi ich wiedzę i kompetencje.

W proces kształcenia zaangażowane są jednostki umożliwiające studentom zdobywanie umiejętności związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym oraz kompetencji społecznych, często nauczyciele akademicy prowadzący zajęcia dla kierunku Fizjoterapia prowadzą własne Gabinety Fizjoterapii. Działania te mają na celu pogłębienie ścisłego kontaktu i współpracy pomiędzy przyszłymi pracodawcami i absolwentami.

Interesariusze zewnętrzni oraz wewnętrzni prowadzący zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe realizują je w szeregu licznych placówek takich jak: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne, Ośrodek Wczesnej Interwencji w Gdyni, Ośrodek Wczesnej Interwencji w Gdańsku, Rehab Physiotherapy w Gdańsku, Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna PEGAZ w Gdańsku, centrum terapii i treningu „FIZJO-WORLD” w Gdyni, Przychodnia Morska Janczewscy Sp. z o.o. Gdańsk, NZOZ Sopockie Centrum Fizjoterapii i rehabilitacji Sp. z o.o. w Sopocie, REHAKONTROL w Gdańsku, Gabinet Fizjoterapii Michał Wysocki, NZOZ „ESKULAP” Sp. z o.o., Rehasport Clinic Gdańsk, Caritas Archidiecezji Gdańskiej, NeuroSana w Gdyni, Rehika Sp. z o.o. w Gdańsku, Fizjostrefa w Gdańsku oraz VeloLAB

Gabinet Fizjoterapii i Biomechaniki w Gdańsku. W Klinikach UCK porozumienie nie jest wymagane. Umowy z wyżej podpisanymi placówkami zawarte są na czas określony.

Opiekun Praktyk przedstawia dodatkowo listę placówek, która powstała na zasadzie odbywania praktyk zawodowych w miejscach zamieszkania studentów. Są to także placówki dostępne dla innych studentów, ponieważ zostały pozytywnie zaopiniowane przez studentów.

Biuro Karier funkcjonuje sprawnie więc przyszli absolwenci mają możliwość zapoznania się z obecnymi potrzebami rynku pracy niezbędnymi podczas planowania przyszłej drogi zawodowej. Kontakt i wszelkie informacje dotyczące jego działalności oraz ofert pracy zawarte są na stronie Internetowej. Rocznie przedstawiane jest od kilku do kilkunastu ofert pracy, także pojedyncze oferty zagraniczne.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Uczelnia prowadzi współpracę z otoczeniem społeczno-gospodarczym w całym procesie kształcenia na kierunku fizjoterapia. Przedstawiciele pracodawców włączani są w proces dydaktyczny, co sprzyja procesowi budowania bogatej oferty edukacyjnej. Sprzyja to znajdowaniu przez absolwentów pracy w placówkach ściśle współpracujących z Uczelnią.

ZO PKA ocenił, że współpraca wizytowanego kierunku z otoczeniem społeczno-gospodarczym jest bardzo sprawna. Tworzenie i modyfikacje programu studiów, jak również weryfikacja efektów kształcenia z zakresu umiejętności i kompetencji społecznych odbywa się w ścisłej współpracy z pracodawcami. Jednakże nie konsultują z Uczelnią propozycji tematów prac dyplomowych, czego efektem jest osiąganie przez studentów zakładanych efektów kształcenia w zakresie umiejętności praktycznych związanych z praktycznym przygotowaniem do zawodu. Wśród zatrudnionych w Uczelni nauczycieli akademickich jest dużo osób prowadzących swoją działalność. Dlatego też tak ważna jest w tym zakresie współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym. Wielu nauczycieli akademickich jest jednocześnie interesariuszami zewnętrznymi dlatego też ta typowa współpraca z interesariuszami zewnętrznymi nie jest tak ważna, ponieważ ich rolę w procesie opiniowania programu studiów oraz osiągania przez studentów efektów kształcenia mogą pełnić nauczyciele akademicy.

Dobre praktyki

-

Zalecenia

Kryterium 6. Umiejdzynarodowienie procesu kształcenia

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6

Studenci z kierunku Fizjoterapia korzystają z programu Erasmus+ (wyjazdy na praktyki wakacyjne). Zakres oraz zasięg mobilności międzynarodowej studentów jest niewielki. Na spotkaniu ze studentami studenci opowiedzieli się za uczestnictwem w wymianach międzynarodowych, zwłaszcza w programie Erasmus + studia. Czynnikiem ograniczającym wyjazdy jest brak umów bilateralnych dla studentów kierunku fizjoterapia, a to z kolei skutkuje brakiem mobilności studenckiej w zakresie Erasmus+ studia. W latach 2018 i dwie osoby, studenci kierunku fizjoterapie wyjechało na 2-miesięczne praktyki fizjoterapeutyczne do Francji i na Maltę. Nauczyciele akademicy ocenianej jednostki (Wydziału) stanowią ok 50% wyjeżdżającej kadry w celach szkoleniowych lub dydaktycznych (rocznie ok. 7 osób). W sumie do tej pory od 2016 roku wyjechało 18 osób, ale spośród nich nie było ani jednego nauczyciela ocenianego kierunku

Uczelnia czyni starania o pozyskanie nowych partnerów zagranicznych, dla wymiany międzynarodowej studentów kierunku fizjoterapia. Sekcja Współpracy Międzynarodowej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego skierowała pisma do partnerów w programie Erasmus+ z zapytaniem o poszerzenie oferty mobilności o kierunek Fizjoterapia. Pisma skierowano do Universidad de Murcia, Università degli studi di Milano, High Institute of Allied Health Sciences Porto.

Gdański Uniwersytet Medyczny przygotowuje studentów do wyjazdów już od pierwszego roku studiów, proponując kursy z trzech języków: francuskiego, niemieckiego lub hiszpańskiego. Według informacji zawartej w raporcie samooceny także pracownicy akademicy i administracyjni są zachęceni do czynnego poprawiania swoich umiejętności językowych. Obecnie wszyscy pracownicy są

zobowiązani do znajomości przynajmniej jednego języka obcego. Dla tych, którzy nie posiadają znajomości żadnego języka obcego, GUMed oferuje wiele okazji do nauki, począwszy od pełnego sfinansowania kursów językowych, a skończywszy na wymianach zagranicznych w celu podwyższenia umiejętności językowych, aby efektywniej współpracować ze studentami i personelem z zagranicy.

Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych umożliwia studentom oraz pracownikom GUMed, uczestniczenie w sesjach pre-testingów do głównych egzaminów, m.in. IELTS, FCE, CPE. Sesje są organizowane kilka razy w roku przy współpracy z British Council. Nie wskazano, ilu studentów i pracowników uczestniczyło w tego rodzaju sesjach.

Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych organizuje cykliczne imprezy integrujące środowisko akademickie (polskie i zagraniczne): Dzień Irlandzki, Dzień Hiszpański, Dzień Francuski, Dzień Niemiecki, Celem tych przedsięwzięć jest propagowanie nauki języków obcych oraz integracja studentów polskich i zagranicznych.

Dodatkowo w ramach zajęć fakultatywnych dla studentów ocenianego Kierunku **Fizjoterapia**, jednolite magisterskie rok nauczania 2, SPNJO zapewnia także 30 godzin fakultetu: Basic Latin - Podstawy łaciny.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Uczelnia nie posiada umów bilateralnych w ramach programu Erasmus+ dedykowanych dla ocenianego kierunku. Jednocześnie zakres mobilności studenckiej jest niewielki mimo dużego zainteresowania studentów Erasmus + studia. Ewentualne wyjazdy ograniczają się jedynie do realizacji Erasmus+ praktyk. Liczebność takich wyjazdów jest również niewielka. Nauczyciele ocenianego kierunku nie korzystają z wymiany międzynarodowej. Jednocześnie Uczelnia czyni starania o pozyskanie nowych partnerów.

Dobre praktyki

-

Zalecenia

Jednostka powinna podpisać umowy partnerskie z zagranicznymi Uczelniami, dzięki którym studenci będą mogli uczestniczyć w wymianach międzynarodowych.

Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia

7.1. Infrastruktura dydaktyczna oraz wykorzystywana w praktycznym przygotowaniu zawodowym

7.2. Zasoby biblioteczne, informacyjne oraz edukacyjne

7.3. Rozwój i doskonalenie infrastruktury

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 7

7.1

Wydział Nauk o Zdrowiu nie posiada osobnego kampusu ani wydzielonej przestrzeni na realizację procesu kształcenia. Wszystkie zajęcia odbywają się w salach będących ogólnodostępnymi pomieszczeniami dydaktycznymi GUMed. Pomieszczenia dydaktyczne będące w posiadaniu GUMed są pomieszczeniami nowoczesnymi. Wszystkie pomieszczenia wyposażone są zgodnie z przeznaczeniem, w salach seminaryjnych i wykładowych są rzutniki multimedialne, internet, komputer stacjonarny lub przenośny (laptop).

Studenci kierunku Fizjoterapia odbywają zajęcia w budynkach własnych GUMed, Uniwersyteckim Centrum Klinicznym, Uniwersyteckim Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej oraz w wybranych jednostkach pozauczelnianych w ramach zajęć klinicznych, praktycznych oraz praktyk zawodowych. Należą do nich: 1) Pomorskie Centrum Reumatologiczne w Sopocie, 2) Szpital Marynarki Wojennej z Przychodnią, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej W Gdańsku – Oliwie, 3) Poradnie rehabilitacyjne Nadmorskie Centrum Medyczne w Gdańsku, 4) Ośrodek Wczesnej Interwencji w Gdańsku, 5) NZOZ Caritas Archidiecezji Gdańskiej, 6) Fundacja Hospicyjna Hospicjum im. Ks. Dutkiewicza w Gdańsku, 7) SPZOZ „Uzdrowisko Sopot” Sopot, 8.) Pomorskie Centrum Protetyki i ortotyki narządu ruchu ORTOMAX w Gdańsku.

Do dyspozycji studentów GUMed, w tym również studentów kierunku Fizjoterapia został oddany nowy (w 2018r) wielofunkcyjny kompleks sportowo-rekreacyjny, który jest nowoczesnym uniwersyteckim obiektem sportowym. Obowiązkowymi zajęciami z wychowania fizycznego objęci są studenci kierunku Fizjoterapia.

Jednostka dysponuje więc infrastrukturą, w której wszystkie zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym może przeprowadzić w sposób umożliwiający bezpośrednie wykonywanie określonych czynności praktycznych przez studentów w warunkach właściwych dla zakresu działalności zawodowej

Studenci Fizjoterapii I roku jednolitych studiów magisterskich w ramach modułu: „Kształcenie sprawności ruchowych: Gimnastyka; Gry sportowe, Pływanie, ratownictwo wodne i metodyka ćwiczeń w wodzie; Taniec i elementy choreografii”, korzystają z basenu Centrum Sportu Akademickiego Politechniki Gdańskiej w Gdańsku. Wyposażenie Katedry Rehabilitacji GUMed – Zakładu Fizjoterapii i Kliniki Rehabilitacji wykorzystywanego do prowadzenia zajęć praktycznych pozwala na realizację programu kształcenia i na osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia. Zakład Fizjoterapii w ostatnich trzech latach został doposażony w: platformę wibracyjną, pompę kalibracyjną, pulsoksymetr, spirometr przenośny, stabilizator zmiennociśnieniowy do Biofeedbacku, stoły do masażu i do ćwiczeń, testery unerwienia dłoni i stopy, urządzenie do treningu oddechowego SpiroTiger i inne. Klinikę rehabilitacji doposażono między innymi w: platformę wibracyjną, stoły rehabilitacyjne, spirometr i inne. Bardzo dobrze wyposażone są w Zakładzie Fizjoterapii dwie sale do kinezyterapii, sala do masażu i terapii manualnej oraz fizykoterapii. Brakuje pracowni biomechaniki a także sprzętu diagnostycznego, m.in. Biodex, posturografu. W Centrum Medycyny Inwazyjnej, w Klinice Ortopedii brak jest sali do kinezyterapii. Terapia pacjentów ortopedycznych odbywa się na korytarzu szpitalnym lub przy łóżku chorego.

Większość budynków jest dostosowana dla osób z niepełnosprawnością. Jedyne budynki Rektora nie posiada windy. W budynku ze względu na brak zgody konserwatora zabytków nie ma możliwości montażu windy wewnętrznej. Warto zaznaczyć, iż studenci chcący spotkać się z Pełnomocnikiem ds. Osób z Niepełnosprawnością mogą umówić się na spotkanie w innym budynku lub spotkanie jest przeprowadzone w pomieszczeniach znajdujących się na parterze.

7.2

System biblioteczno-informacyjny Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego tworzą Biblioteka Główna, Biblioteka Wydziału Farmaceutycznego oraz zbiory znajdujące się w klinikach i zakładach GUMed. Dla studentów Fizjoterapii dostępna jest Biblioteka Główna. Siedzibą Biblioteki Główniej jest samodzielny budynek, który w latach 2015-2016 został zmodernizowany i rozbudowany. Zespół oceniający PKA dobrze ocenił dostępność budynku dla studentów jak również dla studentów niepełnosprawnych. Dla studentów niepełnosprawnych jest przystosowany węzeł sanitarny oraz bezobsługową szatnię. Przestrzeń przeznaczona dla studentów, znajduje się na parterze gmachu, wyremontowano i nowocześnie zaaranżowano oraz rozbudowano o nowe klimatyzowane wnętrza o powierzchni 230 m², przeznaczone na czytelnię dysponującą 94 wygodnymi miejscami do nauki. Do dyspozycji odwiedzających Bibliotekę oddano dwie, zaaranżowane na nowo, czytelnie: Czytelnię 1 oraz Czytelnię Informacji Naukowej, a także wydzielono 6 pokoi do pracy indywidualnej i grupowej, łącznie dla minimum 18 chętnych. Nowopowstała Strefa Nauki, obejmująca wszystkie ww. czytelnie oraz pokoje pracy, oferuje łącznie 272 stanowiska dla czytelników, tj. o 130 więcej niż przed modernizacją. Wypożyczalnia zlokalizowana jest bezpośrednio w holu wejściowym budynku Biblioteki, przez co korzystanie z jej usług jest dogodniejsze. W holu wejściowym powstała Strefę Odpoczynku dla użytkowników. Strefę Odpoczynku wyposażono w stoliki z hokerami, wygodne wysokie kanapy oraz pufy. Zastosowanie paneli i ścianek wygłuszających poprawia komfort odpoczynku. W wyniku modernizacji, budynek Biblioteki dostosowany został do potrzeb osób niepełnosprawnych.

W czasie trwania roku akademickiego ze zbiorów Biblioteki i świadczonych przez nią usług użytkownicy mogą korzystać przez 6 dni w tygodniu, od poniedziałku do soboty, w następujących godzinach: poniedziałek godz. 10:00-19:45, wtorek – piątek godz. 08:00-19:45, sobota godz. 09:00 - 15:00. System biblioteczno-informacyjny jednostki (dostęp do aktualnych zasobów informacji naukowej i profesjonalnej w formie elektronicznej, o zasięgu krajowym i międzynarodowym uwzględniający istotę kształcenia praktycznego) umożliwia studentom ocenianego kierunku Fizjoterapia realizację zadań w ramach pracy własnej lub określonej, jako praca na odległość (również duże ułatwienie dla studentów studiujących w trybie niestacjonarnym). Szkolenia on-line Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego dedykowane studentom (w tym ocenianego kierunku Fizjoterapia) i doktorantom to szerokie spectrum usług w tym: Studia doktoranckie/ język angielski naukowy, biblioteka, szkolenie BHP, kursy/ kurs dydaktyki akademickiej, kursy/ kurs e-learningu, zapisanie się do Wypożyczalni, uzyskanie zdalnego dostępu do baz danych poprzez serwer PROXY, przeglądanie katalogu elektronicznego BG oraz korzystanie z wszelkich dostępnych w jego ramach opcji, złożenie zamówień na wykonanie kwerendy tematycznej i usługi międzybibliotecznej, odbycie obowiązkowych zajęć *Szkolenie biblioteczne online* oraz realizowanych przez Bibliotekę przedmiotów z zakresu naukowej informacji medycznej, zgłoszenie

do zakupu książki lub czasopisma, wyrażenie opinii o testowanych bazach, pobranie potrzebnych druków, uzyskanie szeregu potrzebnych informacji z zakresu m.in. bibliografii i bibliometrii.

Wielkość zbiorów w wersji drukowanej (stan na 31.12.2017) wynosi 443.087 jednostek, w tym: 234 323 wol. książek, 104 265 tomów czasopism drukowanych, 104 499 jednostek zbiorów specjalnych.

Na bieżąco (w 2018 r.) wpływają 283 tytuły czasopism drukowanych, w tym: 27 zagranicznych (17 w prenumeracie, a 10 tytułów drogą darów i wymiany), 256 polskich (184 w prenumeracie oraz 72 tytuły drogą darów i wymiany).

Wśród prenumerowanych czasopism polskich w tradycyjnej wersji drukowanej znajdują się takie tytuły z zakresu fizjoterapii, jak: *Chirurgia Narządów Ruchu i Ortopedia Polska*, *Fizjoterapia Polska*, *Niepełnosprawność i Rehabilitacja*, *Ortopedia Traumatologia Rehabilitacja*, *Postępy Rehabilitacji*, *Praktyczna Fizjoterapia i Rehabilitacja*, *Rehabilitacja w Praktyce*.

W chwili obecnej Biblioteka Główna GUMed zapewnia dostęp do pełnych tekstów około 200 000 czasopism i książek w formie elektronicznej, ponad 300 książek w języku polskim udostępnianych na platformie IBUK Libra oraz 13 podręczników wydawnictwa Elsevier Urban & Partner na platformie e-library. Pośród oferowanych e-zasobów znajdują się 93 czasopisma oraz 25 książek z zakresu fizjoterapii. Większość e-zasobów dotyczących tej tematyki znajduje się w bazach *Academic Search Complete*, *Taylor&Francis*, *LWW*, *Science Direct*. W skład naszej kolekcji wchodzi cenione periodyki, takie jak: *Annual Review of Physiology* (IF 14,327), *British Journal of Sports Medicine* (IF 7,867), *Osteoarthritis and Cartilage* (IF 5,454), *Journal of Physiotherapy* (IF 4,542), *Bone & Joint Journal* (IF 3,581), *Annals of Physical and Rehabilitation Medicine* (IF 3,432), *Physiotherapy* (IF 3,120). Biblioteka Główna w roku 2018 udostępnia studentom 28 elektronicznych źródeł naukowej informacji medycznej. Użytkownicy Biblioteki mogą korzystać z najnowszych rozwiązań technologicznych narzędzi informatycznych ułatwiających korzystanie z zasobów elektronicznych BG. Dodatkowo, oferowana przez Bibliotekę usługa zdalnego dostępu PROXY pozwala wszystkim uprawnionym, w tym także studentom (już od I roku nauki) korzystać z zasobów elektronicznych Biblioteki, także z komputerów domowych przez 24h/dobę przez 7 dni w tygodniu. Biblioteka zapewnia dostęp do 19 czasopism zagranicznych z Impact Faktorem z zakresu fizjoterapii. Każdy student może wypożyczyć ze zbiorów BG do 15 książek, maksymalnie na 6 miesięcy, z możliwością przedłużenia terminu zwrotu, co zapewnia prawidłowy dostęp do potrzebnej literatury w trakcie nauki. Zespół oceniający PKA sprawdził dostępność w BG literatury podstawowej zamieszczonej w losowo wybranych sylabusach. Biblioteka posiadała dostępne te pozycje. W oparciu o dostępne zasoby biblioteczne, informacyjne oraz edukacyjne istnieje możliwość osiągnięcia przez studentów efektów kształcenia zakładanych dla ocenianego kierunku, w tym w szczególności efektów w zakresie umiejętności związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym oraz kompetencji społecznych niezbędnych na rynku pracy.

7.3.

Aktualnie trwa budowa kolejnego budynku – Centrum Medycyny Nieinwazyjnej To nowoczesny szpital kliniczny, w którym również studenci kierunku Fizjoterapia będą mogli realizować część zajęć klinicznych w poszczególnych klinikach tego szpitala. Plany rozwoju infrastruktury oceniono pozytywnie. Studenci mają odpowiednie warunki do osiągania zamierzonych efektów kształcenia. Większość sal dydaktycznych oraz pracowni jest dostosowanych są do liczby studentów. Ocena stanu, wyposażenia i warunków pracowni i sal dydaktycznych jest prowadzona na bieżąco przez kierowników jednostek oraz podczas hospitacji. GUMed dostosowuje proces kształcenia do potrzeb osób niepełnosprawnych z różnymi niepełnosprawnościami celem wyrównania szans w dostępie do oferty dydaktycznej i edukacyjnej Uczelni. Wszystkie budynki Uczelni wyposażone są w podjazdy dla osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach inwalidzkich. Uczelnia w sposób ciągły uzupełnia księgozbiór, doposaża laboratoria oraz specjalistyczne pracownie. Umożliwia to poznawanie studentom nowych technologii z zakresu fizjoterapii.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Infrastruktura dydaktyczna nie budzi większych zastrzeżeń chociaż istnieją pewne niedomogi w tym zakresie. Większość sal dydaktycznych oraz pracowni jest dostosowanych do liczby studentów,

choć zdarzały się sytuacje zbyt małych sal wykładowych nie mieszczących wszystkich. Brakuje pracowni biomechaniki a także sprzętu diagnostycznego, w Centrum Medycyny Inwazyjnej, w Klinice Ortopedii brak jest sali do kinezyterapii. Terapia pacjentów ortopedycznych odbywa się na korytarzu szpitalnym lub przy łóżku chorego. Zasoby biblioteczne są zapewniające potrzeby studentów

Dobre praktyki

-

Zalecenia

1. Stworzenie pracowni biomechaniki, pozyskanie sprzętu do diagnostyki i terapii z zakresu fizjoterapii (np. biodex, posturograf).
2. Stałe zapewnienie sali wykładowej o liczbie miejsc odpowiadającej liczbie studentów.

Kryterium 8. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia

- 8.1. Skuteczność systemu opieki i wspierania oraz motywowania studentów do osiągnięcia efektów kształcenia
- 8.2. Rozwój i doskonalenie systemu wspierania oraz motywowania studentów

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 8

8.1.

Na wizytowanym kierunku wdrożony system opieki i wspierania oraz motywowania studentów do osiągnięcia efektów kształcenia przybiera różne formy.

W opinii studentów, mocną stroną Jednostki jest wykwalifikowana kadra w zakresie kształcenia zawodu. Dla studentów ta praktyczna część jest najważniejsza w odniesieniu do przyszłej pracy. Studenci zwykle wskazali dobre relacje z nauczycielami akademickimi. Studenci otrzymują aktualne informacje o godzinach konsultacji. W wielu przypadkach stwarzana jest możliwość swobodnego kontaktu z prowadzącymi zajęcia poza godzinami zajęć dydaktycznych.

Zdaniem studentów pracownicy administracyjni są przygotowani merytorycznie do pełnienia swoich funkcji. Godziny pracy poszczególnych jednostek znajdują się na stronie internetowej Uczelni. Ponadto, studenci obecni na spotkaniu z Zespołem wskazywali, iż bardzo duże wsparcie w zakresie merytorycznym i organizacyjnym udzielane jest im przez Kierownika Zakładu Fizjoterapii.

Organy samorządu studenckiego działają w Uczelni na poziomie centralnym oraz wydziałowym. Przedstawiciele Samorządu proponują swojego reprezentanta, który zostaje włączony w prace poszczególnych Zespołów. Jednocześnie studenci działający w organach samorządu studentów obecni podczas spotkania z ZO pozytywnie ocenili współpracę z władzami Wydziału.

W ramach wizytowanego kierunku prowadzone są dwa koła naukowe. Studenckie Koło Naukowe Fizjoterapii Klinicznej przy Zakładzie Fizjoterapii, Fizjoterapia w procesie profilaktyki i leczenia dysfunkcji narządu ruchu człowieka jest stosunkowo nowym kołem, zostało utworzone w 2018 r. Dotychczasowa działalność członków jest stosunkowo niewielka, studenci dopiero rozpoczynają swoją pracę. Studenckie Koło Naukowe Fizjoterapii Klinicznej przy Klinice Rehabilitacji zostało utworzone w 2014 r. W okresie 2015-2016 studenci zrzeszeni w tym kole naukowym czynnie uczestniczyli w 7 konferencjach. Podczas cyklicznych spotkań koła naukowego wygłaszano prelekcje w zakresie różnej tematyki dotyczącej m.in.: diagnostyki i postępowania fizjoterapeutycznego dyskiinezy łopatki i stawu łopatkowo-ramiennego, fizjoterapii w neuropatii i przypadku stopy cukrzycowej, ergonomii i fizjoprofilaktyki dnia codziennego, wpływu rehabilitacji kognitywnej na zaburzenia wyższych funkcji ruchowych- apraksji, możliwości zastosowania wybranych metod fizjoterapeutycznych w leczeniu bolesnych miesiączek. Przedstawiciele kół naukowych obecni na spotkaniu z Zespołem PKA pozytywnie ocenili wsparcie władz jednostki oraz opiekuna naukowego.

Ponadto, studenci ocenianego kierunku są włączani w uczestnictwo w *Pikniku na Zdrowie*. Wydarzenie to jest corocznie organizowane, jego celem jest edukacja i profilaktyka zdrowotna. Jednocześnie studenci zapraszani byli wielokrotnie do udziału w różnego rodzaju wydarzeniach naukowych m.in. w konferencji dotyczącej specyfiki fizjoterapii pacjentów z mukowiscydozą, cyklu

spotkań naukowo-szkoleniowych z zakresu podstaw żywienia klinicznego, protetyk i ortotyki, terapii kończyny górnej, nowoczesnych metod fizjoterapii, biomechaniki.

W opinii studentów system stypendialny skutecznie motywuje do osiągania zakładanych efektów kształcenia, a pomoc materialna w postaci stypendiów socjalnych pozwala bez przeszkód skupić się na procesie uczenia się. ZO PKA podziela tą opinię. Wszystkie informacje na temat pomocy materialnej są aktualne i na bieżąco przekazywane. Studenci obecni na spotkaniu nie zgłaszali w tym zakresie żadnych uwag.

Ponadto, wsparcie w zakresie merytorycznym zapewniane jest m.in. poprzez pomoc w rozwoju zawodowym. Działania dotyczące procesu wchodzenia na rynek pracy koordynują pracownicy Akademickiego Centrum Karier GUMed. Centrum oferuje studentom szereg różnych przedsięwzięć: targi pracy, szkolenia dot. rozwoju zawodowego, osobistego oraz umiejętności społecznych. Jednocześnie organizowane są liczne warsztaty szkoleniowe, m.in.: Talenty i mocne strony na rozmowie rekrutacyjnej; Autoprezentacja w dokumentach aplikacyjnych i na rozmowie kwalifikacyjnej; Efektywne zarządzanie czasem w pracy zawodowej. W roku 2017-2018 Centrum udostępniło 9 oferty pracy dla fizjoterapeutów. Studentom umożliwia się kontakt z doradcą zawodowym. Głównymi kanałami informacyjnymi wykorzystywanymi przez Centrum są: strona internetowa Uczelni i portal społecznościowy.

Osobą, która wspiera studentów z niepełnosprawnościami jest Pełnomocnik ds. Osób z Niepełnosprawnością. Jednocześnie ta grupa interesariuszy wewnętrznych może ubiegać się m.in. o: dedykowane wsparcie materialne, dostosowanie egzaminów wstępnych, organizację zajęć z wychowania fizycznego, opłacenie asystentów dydaktycznych, zakup książek w wersji elektronicznej, zakup lub wynajęcie sprzętu specjalistycznego. Szczegółowy zakres udzielanego wsparcia określa *Regulamin przyznawania dofinansowania ze środków z dotacji z budżetu państwa na zadania związane ze stwarzaniem studentom i doktorantom będącym osobami z niepełnosprawnością warunków do pełnego udziału w procesie kształcenia.*

Skargi i wnioski studentów rozpatrywane są, w zależności od ich rodzaju i zakresu, przez Kierownika Zakładu Fizjoterapii, Dziekana lub Rektora. Studenci pozytywnie ocenili ten nieformalny sposób i uznali go za skuteczny.

8.2.

Przedstawiciele obecni podczas spotkania z Zespołem PKA wykazywali się wiedzą z zakresu oferowanego przez Jednostkę systemu opieki i wspierania oraz motywowania studentów do osiągania efektów kształcenia. Studenci pozytywnie oceniają formy wsparcia, zapewniane im przez Jednostkę.

Niezbędne informacje dotyczące toku studiów, form opieki i wsparcia jakie oferuje Uczelnia studenci przekazywane głównie za pośrednictwem wewnętrznego systemu Uczelni (Extranet GUMed). Przekazywane informacje są kompletne i zaspokajają potrzeby studentów.

Studenci wizytowanego kierunku pozytywnie oceniają pracę dziekanatu oraz pozostałych jednostek administracyjnych Uczelni. Jednocześnie Uczelnia nie prowadzi systematycznej oceny poziomu obsługi administracyjnej oraz jakości pracy kadry wspierającej proces kształcenia. Ponadto, Jednostka nie prowadzi badań opinii ogółu studentów na temat środków wsparcia zapewnianych im przez Jednostkę. ZO uzyskał informację, że studenci w razie potrzeby swoje opinie kierują do Kierownika Zakładu Fizjoterapii, władz dziekańskich lub bezpośrednio do władz Uczelni. Studenci mają możliwość oceny wsparcia, otrzymywanego przez nauczycieli akademickich w anonimowej ankiecie oceny prowadzących zajęcia.

Uczelnia przeprowadza ocenę kształtowania sylwetki absolwenta poprzez trzykrotne badanie losów zawodowych absolwentów. Celem badania jest weryfikacja efektów kształcenia pod kątem oczekiwań przyszłych pracodawców i rynku pracy.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Studentom ocenianego kierunku zapewnia się kompleksową opiekę i wsparcie w procesie uczenia się i osiągania efektów kształcenia. W opinii studentów, mocną stroną Jednostki jest wykwalifikowana kadra w zakresie kształcenia zawodu. Pracownicy administracyjni są przygotowani merytorycznie do

pełnienia swoich funkcji. Studenci obecni na spotkaniu z Zespołem wskazywali, iż bardzo duże wsparcie w zakresie merytorycznym i organizacyjnym udzielane jest im przez Kierownika Zakładu Fizjoterapii.

Wydziałowa Rada Samorządu Studenckiego uczestniczy w pracach poszczególnych gremiów. Przedstawiciele kół naukowych obecni na spotkaniu z Zespołem PKA pozytywnie ocenili wsparcie władz jednostki oraz opiekuna naukowego.

System stypendialny skutecznie motywuje do osiągania zakładanych efektów kształcenia, a pomoc materialna w postaci stypendiów socjalnych pozwala bez przeszkód skupić się na procesie uczenia się.

Studenci włączani są w różnego rodzaju przedsięwzięcia zarówno z zakresu popularyzacji Nauk o zdrowiu jak i z zakresu rozwoju zawodowego.

Niezbędne informacje przekazywane głównie za pośrednictwem wewnętrznego systemu Uczelni (Extranet GUMed). Przekazywane informacje są kompletne i zaspokajają ich potrzeby. Uczelnia nie prowadzi systematycznej oceny poziomu obsługi administracyjnej oraz jakości pracy kadry wspierającej proces kształcenia.

W Uczelni funkcjonuje nieformalny system zgłaszania uwag i wniosków.

Dobre praktyki

-

Zalecenia

-

5. Ocena dostosowania się jednostki do zaleceń z ostatniej oceny PKA, w odniesieniu do wyników bieżącej oceny

Zalecenie	Charakterystyka działań doskonalących oraz ocena ich skuteczności
Uzupełnienie niewystarczającej liczby godzin przedmiotów do wyboru, uzupełnienie wyraźnie zaniżonej liczby godzin praktyk zawodowych, które są niezbędne do osiągnięcia kompetencji zawodowych.	Nadal brak wymaganych zajęć do wyboru w wysokości 30% pkt. ECTS, dotyczy to wszystkich poziomów kształcenia
Uzyskanie spójności między celem kształcenia a opisem założonych efektów kształcenia	Istnieje spójność w tym zakresie
Realizacji drugiego celu strategicznego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, zakładającego uzyskanie wiodącej pozycji w Polsce w zakresie działalności naukowo-badawczej. Wykazana działalność naukowa nauczycieli akademickich kierunku fizjoterapia jest niezadowolająca. Prawie niewidoczna jest działalność naukowa studentów. Zbyt mało widoczna jest współpraca międzynarodowa.	Nadal niewystarczająca współpraca międzynarodowa na kierunku fizjoterapia
Uświadomienie interesariuszom wewnętrznym ich roli w Wewnętrznym Systemie Zapewnienia Jakości Kształcenia.	Obecnie interesariusze wewnętrzni aktywnie i świadomie uczestniczą działaniach wewnętrznego systemu zapewnienia jakości.
Usprawnienie systemu wsparcia studentów w procesie kształcenia na kierunku fizjoterapia.	System wsparcia studentów jest wystarczający

Przewodnicząca Zespołu oceniającego:

dr Dorota Gazure