

RAPORT Z WIZYTACJI
(profil praktyczny)

dokonanej w dniach 20-21 listopada 2017 r.
na kierunku „lekarsko-dentystycznym”
prowadzonym na Wydziale Lekarskim
Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

Warszawa, 2017

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
1. Podstawowe informacje o programie kształcenia na ocenianym kierunku.....	5
2. Ogólna ocena spełnienia kryteriów oceny programowej	6
4. Szczegółowy opis spełnienia kryteriów oceny programowej	6
Kryterium 1. Koncepcja kształcenia i jej zgodność z misją oraz strategią uczelni.....	8
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 1	8
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	12
Dobre praktyki	12
Zalecenia	12
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	13
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 2.....	13
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	18
Dobre praktyki	19
Zalecenia	19
Kryterium 3. Skuteczność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia	20
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 3.....	20
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	27
Dobre praktyki	27
Zalecenia	27
Kryterium 4. Kadra prowadząca proces kształcenia	27
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 4.....	27
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	29
Dobre praktyki	29
Zalecenia	29
Kryterium 5. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia.....	29
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5.....	29
Kryterium 6. Umiejdzynarodowienie procesu kształcenia	30
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6.....	30
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	32
Dobre praktyki	32
Zalecenia	32

Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia	32
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 7.....	32
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	34
Dobre praktyki	35
Kryterium 8. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia	35
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 8.....	35
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	37
Dobre praktyki	38
Zalecenia	38
5 Ocena dostosowania się jednostki do zaleceń z ostatniej oceny PKA, w odniesieniu do wyników bieżącej oceny.....	38
Załącznik nr 1. Podstawa prawna oceny jakości kształcenia	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 2. Szczegółowy harmonogram przeprowadzonej wizytacji uwzględniający podział zadań pomiędzy członków zespołu oceniającego	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 3. Ocena wybranych prac etapowych i dyplomowych	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 4. Wykaz nauczycieli akademickich, którzy mogą być zaliczeni do minimum kadrowego kierunku (spośród nauczycieli akademickich, którzy złożyli oświadczenie o wyrażeniu zgody na zaliczenie do minimum kadrowego)....	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 5. Wykaz nauczycieli akademickich, którzy nie mogą być zaliczeni do minimum kadrowego kierunku (spośród nauczycieli akademickich, którzy złożyli oświadczenie o wyrażeniu zgody na zaliczenie do minimum kadrowego)....	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 6. Wykaz modułów zajęć, których obsada zajęć jest nieprawidłowa	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 7. 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

Przewodnicząca: dr hab. Małgorzata Krawczyk-Kuliś, członek PKA

członkowie:

1. prof. dr hab. Marta Tanasiewicz, ekspert PKA
2. prof. dr hab. Mansur Rahnema-Hezavah, ekspert PKA
4. Anna Wawrzyk, ekspert PKA reprezentujący pracodawców
5. Wioletta Marszelewska, ekspert PKA ds. postępowania oceniającego
6. Katarzyna Piątkowska, ekspert PKA reprezentujący studentów

1.2. Informacja o procesie oceny

Ocena jakości kształcenia na kierunku „lekarsko-dentystycznym” prowadzonym na Wydziale Lekarskim Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego została przeprowadzona z inicjatywy Polskiej Komisji Akredytacyjnej w ramach harmonogramu prac określonych przez Komisję na rok akademicki 2016/2017. Polska Komisja Akredytacyjna po raz czwarty oceniała jakość kształcenia na wizytowanym kierunku, poprzednio w roku akademickim 2010/2011. W wyniku ostatniej przeprowadzonej oceny (ocena pozytywna, Uchwała Prezydium PKA z dnia 10 marca 2011 r.). PKA sformułowała zalecenia, które zostaną przedstawione w dalszej części raportu i które – jak ustalono w trakcie wizytacji – zostały zrealizowane.

Wizytacja została przygotowana i przeprowadzona zgodnie z obowiązującą procedurą. Zespół Oceniający PKA zapoznał się z raportem samooceny przekazanym przez władze Uczelni, odbył także spotkanie organizacyjne w celu omówienia kwestii w nim przedstawionych, spraw wymagających wyjaśnienia z władzami Uczelni i Wydziału oraz szczegółowego harmonogramu przebiegu wizytacji. Wizytacja rozpoczęła się od spotkania z Władzami Uczelni oraz Wydziału, dalszy przebieg wizytacji odbywał się zgodnie ustalonym harmonogramem. W trakcie wizytacji odbyły się spotkania ze studentami, pracownikami Wydziału, z osobami odpowiedzialnymi za funkcjonowanie wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia, za prowadzenie kierunku studiów, umiędzynarodowienie, praktyki, a także z przedstawicielami Samorządu Studentów oraz Biura Karier. Ponadto dokonano przeglądu wybranych prac etapowych, przeprowadzono hospitacje zajęć oraz dokonano przeglądu bazy dydaktycznej wykorzystywanej w procesie dydaktycznym. Przed zakończeniem wizytacji dokonano oceny stopnia spełnienia kryteriów, sformułowano uwagi i zalecenia, o których Przewodnicząca Zespołu oraz eksperci poinformowali władze Uczelni na spotkaniu podsumowującym.

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.

1. Podstawowe informacje o programie kształcenia na ocenianym kierunku

Nazwa kierunku studiów	kierunek lekarsko-dentystyczny	
Poziom kształcenia (studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite studia magisterskie)	jednolite studia magisterskie	
Profil kształcenia	praktyczny	
Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)	stacjonarne i 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 studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia)	obszar nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz 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)	dziedzina nauk medycznych, dyscyplina stomatologia	
Liczba semestrów i liczba punktów ECTS przewidziana w planie studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia	liczba semestrów: 10 liczba punktów ECTS: 304	
Specjalności realizowane w ramach kierunku studiów	studia realizowane bez podziału na specjalności	
Tytuł zawodowy uzyskiwany przez absolwentów	lekarz dentysta	
Liczba nauczycieli akademickich zgłoszonych do minimum kadrowego	69	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Liczba studentów kierunku	261	62
Liczba godzin zajęć wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów na studiach stacjonarnych	5104	

2. 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	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	W pełni
Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia	Częściowa
Kryterium 8. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się i osiągania efektów kształcenia	W pełni

W odpowiedzi na raport z wizytacji Uczelnia szczegółowo odniosła się do wszystkich uwag i zaleceń zawartych w raporcie.

W kryterium: „*Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia*” zastrzeżenia dotyczyły:

1. Realizacji zajęć z przedmiotu chirurgia szczękowo-twarzowa, gdyż nierównomierny był dostęp studentów do asysty podczas zabiegów na bloku operacyjnym, co nie gwarantowało osiągania zakładanych efektów kształcenia z tego przedmiotu. Zalecono reorganizację planu zajęć dydaktycznych, tak by zagwarantować pełny dostęp do wszystkich zaleconych do realizacji procedur z zakresu chirurgii szczękowo-twarzowej.

W odpowiedzi na raport Uczelnia przedstawiła nowy, zmieniony plan zajęć. Zgodnie z nim ćwiczenia z tego przedmiotu prowadzone są jedynie w dni, kiedy w Klinice Chirurgii Szczękowo-Twarzowej prowadzone są zabiegi operacyjne. Ponadto Klinika Chirurgii Szczękowej będzie mogła korzystać z bazy łóżkowej innych oddziałów Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego GUMed (przygotowano odpowiednią procedurę SOP) oraz przedstawiono dotychczasowe wykorzystanie innych łóżek w ramach „Oddziału tymczasowego”.

2. Realizacji zajęć z przedmiotu *Implantologia stomatologiczna* ponieważ studenci nie brali udziału w odbywających się w Uczelni zabiegach implantologicznych.

Uczelnia dokonała zmiany planu zajęć z przedmiotu implantoprotetyka, zmniejszyła liczebność grup do 4 osób, wprowadzono metody weryfikacji i oceny czynności oraz zakresu zabiegów

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

wykonywanych przez studentów (co zawarto w przedłożonym sylabusie). Zajęcia będą prowadzone przez Katedrę Protetyki oraz Zakład Chirurgii Stomatologicznej. Dodatkowo doposażono w fantomy Poradnię Chirurgii Stomatologicznej i wprowadzono zajęcia fantomowe.

3. Ograniczonej możliwości osiągania efektów kształcenia z przedmiotu *Genetyka kliniczna*, ponieważ w programie tego przedmiotu nie przewidziano seminariów ani ćwiczeń a zaplanowane efekty kształcenia zawarte w sylabusie obejmowały również efekty kształcenia z zakresu umiejętności.

W odpowiedzi na raport Uczelnia przedstawiła nowy sylabus, w którym z przedmiotu *Genetyka kliniczna* zaplanowano 5 godzin seminariów.

4. Ponadto w raporcie PKA rekomendowano wprowadzenie zaliczania praktyk studenckich na ocenę.

W odpowiedzi, Uczelnia poinformowała, że od roku akademickiego 2017/2018 wprowadzone zostanie zaliczenie praktyk na ocenę wpisywaną przez lekarza, który opiekuje się studentem na praktyce.

Uczelnie w pełni zrealizowała wszystkie zalecenia w obrębie kryterium „Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia” i ocenę tego kryterium zmieniono na „w pełni”.

W kryterium: *Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia* zastrzeżenia dotyczyły bazy klinicznej, w której prowadzone są ćwiczenia z chirurgii szczękowo-twarzowej, zajęcia przedkliniczne i kliniczne z chirurgii stomatologicznej, braku dostępu dla wszystkich studentów do bloku operacyjnego a także wyposażenia np. wysłużonych unitów stomatologicznych, które ulegają częstym awariom. Ponadto infrastruktura dydaktyczna i naukowa służąca do realizacji procesu kształcenia oraz prowadzenia badań naukowych nie jest dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych. Również szatnie dla studentów budziły zastrzeżenia z powodu zbyt małej powierzchni w stosunku do liczby studentów.

W odpowiedzi na raport Uczelnia poinformowała o prowadzonych intensywnych działaniach w celu budowy nowego obiektu dla studentów kierunku lekarsko-dentystycznego. Już na spotkaniu władz Uczelni z ZO PKA zaprezentowano projekt koncepcyjny budowy na terenie, który dla tego celu pozyskała Uczelnia. W odpowiedzi na raport Uczelnia poinformowała o kolejnych zrealizowanych etapach: wystąpieniu do Ministerstwa Zdrowia o ujęcie budowy Centrum Stomatologicznego GUMed w planie na lata 2019-2020, powołaniu Pełnomocnika Rektora ds. budowy Uniwersyteckiego Centrum Stomatologicznego (został nim lekarz dentysta, adiunkt GUMed), podjęciu Uchwały Senatu przeznaczając środki na wykonanie planu budowlanego i uzyskania pozwolenia na budowę, ogłoszeniu przetargu na wykonanie wielobranżowej dokumentacji projektowej, prowadzeniu rozmów Kanclerza GUMed i Pełnomocnika Rektora z przedstawicielami wszystkich jednostek Oddziału Stomatologicznego w celu uzyskania uwag do planu budynku.

Doraźnie do dyspozycji zakładu chirurgii stomatologicznej oddano dodatkowe pomieszczenia o powierzchni 80m², co do czasu przeniesienia do nowego budynku ma poprawić warunki pracy Zakładu. Zmieniono również plany zajęć i liczebność studentów na zajęciach praktycznych, by możliwe było zrealizowanie wszystkich efektów kształcenia. W Uniwersyteckim Centrum Klinicznym GUMed dla potrzeb Kliniki Chirurgii Szczękowej udostępniono bazę łóżkową innych oddziałów szpitala.

Uczelnia przedstawiła także zestawienie zrealizowanych zakupów i inwestycji dla UCS w 2017r. Z informacji przedstawionych przez Uczelnię wynika, że wyposażenie UCS wymieniane jest sukcesywnie.

Uczelnia podkreśliła, że pomimo skromnych warunków jakimi dysponuje kierunek, realizacja kształcenia jest efektywna czego dowodem są wyniki LDEK należące do najlepszych w kraju oraz wysoka ocena kompetencji absolwentów przez pracodawców.

Zastrzeżenia dotyczyły również zasobów Biblioteki Głównej, zbyt małej liczby egzemplarzy niektórych pozycji. Uczelnia poinformowała, że w zakupie podręczników w najbliższym czasie jako priorytetowe będą uznane pozycje wymagane do przygotowania się do LDEK i do zaliczeń i egzaminów (do odpowiedzi Uczelnia dołączyła spis podręczników z liczbą egzemplarzy znajdujących się w wypożyczalni i dostępnych do wypożyczenia przez studentów).

W oparciu o przedstawione informacje oraz rozpoczęte systematyczne intensywne działania w celu poprawy bazy klinicznej a także wdrożenie działań doraźnych ocenę tego kryterium zmieniono na *w pełni*.

Zaleca się jednak: kontynuowanie działań inwestycyjnych budowy Uniwersyteckiego Centrum Stomatologicznego, przekazanie szczegółowych informacji o sposobie zagospodarowania i wyposażenia dodatkowego pomieszczenia oddanego do dyspozycji zakładu chirurgii stomatologicznej, monitorowanie wykorzystania bazy łóżkowej innych oddziałów Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego GUMed dla potrzeb dydaktyki prowadzonej w Klinice Chirurgii Szcękowej oraz dalsze uzupełnianie wyposażenia .

Uczelnia pozytywnie odniosła się również do zaleceń i uwag w kryteriach, które uzyskały ocenę w pełni.

1. Dokonano zmiany procedury wyjazdów w ramach programu Erasmus+ pod kątem potrzeb studentów stomatologii. Opracowano nowy regulamin uczestnictwa studenta w tym programie.
2. ZOPKA zgadza się z przypisaniem praktykom zawodowym 16 punktów ECTS, a uprzednia uwaga dotycząca konieczności przypisania 20 ECTS wynikła z niespójności przepisów prawnych.
3. Uwagi zawarte w raporcie a dotyczące nieprawidłowości w prowadzeniu niektórych zajęć będą weryfikowane podczas hospitacji.
4. Przyjęto nowe regulaminy oceny i organizacji prac etapowych.

Tabela 1

Kryterium	Ocena spełnienia kryterium ¹
	Wyróżniająca / W pełni / Zadowolająca/ Częściowa
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	W pełni
Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia	W pełni

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 lekarsko-dentystycznym jest zgodna z misją i strategią rozwoju uczelni, odpowiada celom określonym w strategii jednostki oraz w polityce zapewnienia jakości, a także uwzględnia wzorce i doświadczenia krajowe i międzynarodowe właściwe dla danego zakresu kształcenia. W założeniach koncepcji kształcenia uwzględniono m.in. przekazywanie studentom nowoczesnej wiedzy medycznej oraz umiejętności praktycznych pozwalających na udzielanie świadczeń z zakresu stomatologii na najwyższym poziomie z zachowaniem zasad ochrony pacjentów. Jako cel strategiczny Uczelnia przyjęła m.in. najlepsze przygotowanie absolwentów do zawodu, uzyskanie wiodącej pozycji w Polsce wśród Uczelni medycznych w zakresie działalności naukowo-badawczej, wzmocnienie pozycji Uczelni w sferze współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym.

Plany nauczania zostały zatwierdzone Uchwałą GUMed. Kierunek prowadzony jest w oparciu o Rozporządzenie MNiSW z dnia 09.05.2012r., Rozporządzenie MNiSW z dn. 17.11.2016 r. oraz Uchwałą Senatu GUMed nr 19/2012 z 28.05.2012r. Koncepcją kształcenia jest uzyskanie sylwetki absolwenta opisanej standardami. Przyporządkowanie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych do których odnoszą się efekty kształcenia dokonane zostało przez Wydziałową Komisję WL ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia (WKZJK), Komisję ds. Planów i Programów Studiów (KPiPS). Realizacja koncepcji kształcenia na kierunku lekarsko-dentystycznym precyzowana jest przez treści zawarte w sylabusach przedmiotów i matryce efektów kształcenia poszczególnych zajęć. Władze dziekańskie poprzez KPPiS, Zespół ds. Współpracy z Interesariuszami oraz dyskusje na radach pedagogicznych poszczególnych lat studiów scalają ww. działania cząstkowe określając program kształcenia. Strategia jednostki zakłada przekazywanie wiedzy na najwyższym poziomie, zgodne z standardami międzynarodowymi i aktualnym stanem nauki. Weryfikacja koncepcji i programu kształcenia bierze pod uwagę wzorce krajowe i międzynarodowe, uwzględniając planowany rozwój i perspektywiczne plany postępu klinicznego i naukowego medycyny i stomatologii. W Uczelni wypracowano procedurę współpracy z interesariuszami, którzy otrzymują i wypełniają ankiety dot. oceny kwalifikacji absolwentów właściwych dla zawodu lekarza. Zadania te realizowane są przez Zespół ds. Współpracy z Interesariuszami, Zespół ds. Monitorowania Karier Zawodowych Absolwentów w ramach Wydziałowej Komisji WL ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia, we współpracy z Akademickim Biurem Karier. Interesariusze oceniają efekty kształcenia weryfikują i oceniają stopień ich realizacji. Dzięki tej współpracy i analizie ankiet realizacja efektów kształcenia wzbogacana jest o najnowsze osiągnięcia technologiczne stomatologii. Szeroka oferta fakultetów wychodzi naprzeciw zainteresowaniu interesariuszy i tym samym wzmacnia pozycje absolwentów na rynku pracy. Dzięki analizie wyników LDEK wprowadzono fakultet i obowiązkowe egzaminy testowe w czasie egzaminów dyplomowych przygotowujące do LDEK.

Plany rozwoju kierunku uwzględniają tendencje zmian dotyczących wymagań związanych z przygotowaniem do działalności zawodowej, właściwej dla ocenianego kierunku, są zorientowane na potrzeby studentów oraz otoczenia społecznego, gospodarczego lub kulturalnego, w tym w szczególności rynku pracy. Oprócz podstaw planu dydaktycznego uwzględniających potrzeby kierunku lekarsko-dentystycznego, w ramach zajęć dydaktycznych prowadzone są zajęcia fakultatywne, których zakres tematyczny uwzględnia dynamikę zmian i tendencje rozwoju wymagań związanych z szeroko rozumianym przygotowaniem zawodowym oraz kształtowaniem umiejętności komunikacji z pacjentem, a także radzeniem sobie ze stresem.

1.2

W jednostce (GUMed) prowadzącej oceniany kierunek realizowane są prace rozwojowe w obszarach działalności zawodowej oraz gospodarczej, do których odnoszą się efekty kształcenia,

a wyniki tych prac wykorzystywane są w projektowaniu programu kształcenia na kierunku lekarsko-dentystycznym, jak również w jego realizacji i doskonaleniu. W związku z postępem medycyny i stomatologii do programów nauczania dodawane są nowe treści związane z technologiami dostępnymi w UCS i UCK. W ramach zajęć z stomatologii wieku rozwojowego studenci mają możliwość korzystania z sprzętu do znieczuleń miejscowych *Wand*. Studenci zapoznają się z bezinwazyjną ozonoterapią np. próchnicy wczesnego dzieciństwa przy użyciu aparatu *HealOzone* firmy *Kavo*. Do programu mikrobiologii wprowadzono elementy diagnostyki opartej na nowoczesnych testach serologicznych i molekularnych. W ramach zajęć z alergologii studenci poznają nowe metody diagnostyki *in vitro* alergii na leki znieczulające miejscowo wykorzystujące *Basophil Activation Test*. W ramach periodontologii studenci mają do dyspozycji modele fantomowe, na których w warunkach symulowanych przeprowadzają podstawowe zabiegi (higienizacyjne, kiretaże i zabiegi *root planing*). Stosują aparaturę do terapii fotodynamicznej. UCS wyposażone zostało w nowoczesny aparat CBCT, co umożliwia szersze zastosowanie metod radiologicznych w ortodoncji, protetyce, chirurgii stomatologicznej. Uczelnia podpisała umowy w programie Erasmus +, który jednak nie jest w pełni wykorzystany przez studentów, ze względu na nieunormowanie sposobu zaliczenia zajęć i weryfikacji efektów kształcenia zrealizowanych podczas staży. Program studiów dostępny jest w wersji anglojęzycznej. Kadra władająca j. angielskim, którego znajomość weryfikowana jest podczas egzaminów doktorskich i specjalizacyjnych. Studenci brali udział w praktykach zagranicznych m.in. we Włoszech, Niemczech, Indiach, Tajwanie, Malezji. Wykłady i warsztaty dla studentów prowadzili również wykładowcy z zagranicznych Uczelni: dr *P. Gregory* z Australii (Korony do rekonstrukcji zębów mlecznych), prof. *A. Cameron* z Australii (*Management options for the traumatized young permanent dentition*), dr *C. Stein* z Niemiec (Środki do znieczuleń miejscowych w stomatologii), dr *M.* w stomatologii polskiej i kanadyjskiej). W ramach współpracy z European Academy of Paediatric Dentistry w czerwcu 2014 zorganizowano XII Kongres EAPD, który zgromadził ponad 700 uczestników z 49 krajów. Studentom uczelni stworzono możliwość bezpłatnego uczestnictwa w tym wydarzeniu.

1.3

Uczelnia przyporządkowała oceniany kierunek studiów do obszaru nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej (studia jednolite magisterskie) oraz wskazała dziedzinę nauk medycznych i dyscyplinę naukową stomatologia - do której odnoszą się efekty kształcenia dla ocenianego kierunku lekarsko-dentystycznego. Efekty kształcenia dla ocenianego kierunku, które są spójne z efektami kształcenia dla profilu praktycznego w przypisanym obszarze kształcenia, są opisane w sylabusach, uwzględniają możliwość zdobycia umiejętności praktycznych i są zgodne z wymaganiami zawodowymi organizacji branżowych. Efekty kształcenia dla studiów prowadzonych w formie stacjonarnej i niestacjonarnej są zgodne. Szczegółowe efekty kształcenia zdefiniowane dla modułów zajęć tworzących program studiów, w tym dla praktyk zawodowych są zgodne z efektami kształcenia określonymi dla ocenianego kierunku. W programie studiów na kierunku lekarsko-dentystycznym uwzględniono wszystkie efekty kształcenia wskazane w standardach, które w postaci dokumentów tekstowych są dostępne na stronie extranetu Wydziału Lekarskiego. Aktualne programy nauczania są przyjmowane w drodze Uchwały Rady Wydziału. Opracowano „Książeczkę praktyk wakacyjnych studenta kierunku lekarsko-dentystycznego”. Ramowy program zajęć praktycznych określony przez Ministra Zdrowia ujęto w „Dzienniku Praktyk Praktycznego Nauczania Klinicznego kierunku lekarsko-dentystycznego”. Opisane dokumenty służą weryfikacji osiągnięcia wymaganych efektów kształcenia. Oferta fakultetów wychodzi naprzeciw zainteresowaniu interesariuszy zewnętrznych. W ramach monitorowania synchronizacji pionowej i poziomej procesu

nauczania Zespół ds. Jakości Kształcenia na kierunku na bieżąco analizuje, aktualizuje i w razie potrzeby modyfikuje programy nauczania poszczególnych przedmiotów, tak aby zapewnić realizację wszystkich wymaganych efektów. W zbiorze efektów kształcenia określonych dla ocenianego kierunku lekarsko-dentystycznego oraz w modułach zajęć uwzględniono efekty związane ze zdobywaniem przez studentów umiejętności praktycznych właściwych dla zakresu działalności zawodowej odpowiadającej ocenianemu kierunkowi lekarsko-dentystycznemu oraz kształtowaniem kompetencji społecznych niezbędnych na rynku pracy oraz w dalszej edukacji. Dobór metod kształcenia, formy zajęć dydaktycznych ich organizacja i liczebność uwarunkowane są standardami. Baza kliniczna UCK i UCS GUMed posiada certyfikaty potwierdzające, że warunki są właściwe dla zakresu działalności zawodowej związanej z ocenianym kierunkiem. Umożliwia to studentom diagnozowanie i leczenie chorych pod nadzorem lekarza oraz bezpośrednio wykonywanie czynności praktycznych. Liczebność grup została dopasowana do rodzaju prowadzonych zajęć oraz zaplanowanych efektów kształcenia. Rektor ds. Organizacji kształcenia określa co roku liczebność grup dla danego przedmiotu. W przypadku braku możliwości zapoznania się w czasie zajęć z wybranymi jednostkami chorobowymi przewidzianymi programem studenci otrzymują linki do naukowych materiałów internetowych przygotowanych przez nauczycieli akademickich poszczególnych przedmiotów umożliwiających uzupełnienie wiedzy w tym zakresie w uczeniowej bazie Extranet. Biblioteka GUMed posiada szeroką ofertę podręczników i czasopism dostępnych online. Nauczanie języka angielskiego obejmuje 120 godzin zajęć i gwarantuje uzyskanie 4 punktów ECTS. Przedmiot kończy się egzaminem na roku 2. Uczelnia realizuje program studiów określony w standardach. Czas trwania kształcenia wynosi 5 lat (10 semestrów) i obejmuje 5066 godzin oraz 304 punkty ECTS (min. liczba godzin to 5000, a min. liczba punktów ECTS to 300). Liczba punktów ECTS przedmiotu uwzględnia nakład pracy własnej studentów, który ocenia Zespół ds. Monitorowania Efektów Kształcenia WL z przedstawicielami studentów. Ofertę zajęć fakultatywnych wzbogacono o fakultet przygotowujący do LDEK, obejmujący 60 godzin zajęć (4 punkty ECTS). Weryfikacja osiągniętych efektów kształcenia zarówno w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji potwierdza osiągnięcie przez studentów treści programowych, co potwierdzają dobre wyniki LDEK. W grupie zajęć przedmiotów klinicznych udział ćwiczeń przygotowujących do wykonywania zawodu lekarza dentysty wynosi 85,1% godzin. Praktykom zawodowym przypisano 16 punktów ECTS, co nie odpowiada wymaganym 20 punktom ECTS. Fakultetom przypisano 145 godzin i 11 punktów ECTS (2,8% wszystkich zajęć). Odpowiednie efekty kształcenia są ujęte w sylabusach praktyk. Osiągnięcie efektów kształcenia w zakresie wiedzy weryfikowane jest za pomocą esejów, raportów, testów jednokrotnego i wielokrotnego wyboru, rozmowy ze studentami podczas zajęć. Standaryzowane zaliczenia/egzaminy ukierunkowane są na sprawdzenie wiedzy na poziomie wyższym niż sama znajomość faktów (poziom zrozumienia, umiejętność analizy, syntezy, rozwiązywania problemów). Sprawdzenie osiągnięcia efektów kształcenia w zakresie umiejętności praktycznych, zarówno tych, które dotyczą komunikowania się, jak i proceduralnych (manualnych), prowadzone jest za pomocą bezpośredniej obserwacji studenta demonstrującego daną umiejętność w czasie zaliczenia/ egzaminu klinicznego. Weryfikacja efektów nauczania kompetencji społecznych i postaw przeprowadzana jest na bieżąco podczas zajęć z przedmiotu przez asystenta prowadzącego, wszystkich studentów z grupy i pacjentów. Szczegółowe zasady zaliczenia przedmiotów opisują sylabusy poszczególnych przedmiotów. Prowadzący przekazują studentom zalecenia, co do dalszego rozwoju. Podczas zajęć stosowane jest warsztatowe podejście do problemów, co daje możliwość oceny kompetencji w warunkach klinicznych. W trakcie egzaminów z języków obcych podkreśla się znacznie języka zawodowego. Uczelnia posiada jednolity program sprawdzania i oceny efektywności kształcenia. Preferowane są

obiektywne formy oceny jak testy (stosowany jest system komputerowy sprawdzania testów i analizy ich wyników), zestawy pytań na egzaminach ustnych, ocena egzaminów praktycznych dokumentowana jest za pomocą obiektywnych kryteriów poprawności wykonywanych procedur. Jednolite kryteria oceniania efektów kształcenia są zawarte w regulaminie dydaktycznym Uczelni. Szczegółowe kryteria związane ze specyfiką danego przedmiotu zawarte są w sylabusach przedmiotów i podane do wiadomości studentów przed rozpoczęciem roku akademickiego. Kolegium Dziekańskie analizuje wyniki LDEK w zakresie poszczególnych grup tematycznych i swoje sugestie odnośnie poprawy tych wyników przekazuje kierownikom dydaktycznym przedmiotów. Podczas praktyk wakacyjnych odbywają się kontrole wybranych jednostek. Zasady dotyczące sposobu oceniania, warunków zaliczeń i egzaminów są uzgadniane z przedstawicielami studentów podczas spotkań na początku roku akademickiego.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Koncepcja kształcenia na kierunku lekarsko-dentystycznym jest zgodna z misją i strategią rozwoju Uczelni, została określona prawidłowo i uwzględnia wzorce i doświadczenia krajowe i międzynarodowe. Efekty kształcenia dla ocenianego kierunku uwzględniają pełny zakres efektów kształcenia określonych w standardach kształcenia określonych w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 09.05.2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz.U. z dnia 05.06.2012 r.).

Szczegółowe efekty kształcenia dla modułów zajęć tworzących program studiów (w tym dla praktyk zawodowych) zdefiniowane są w sposób jasny i zrozumiały, a t a k ż e są zgodne z efektami kształcenia określonymi dla ocenianego kierunku. Należy podkreślić także zgodność efektów kształcenia określonych dla praktycznego nauczania klinicznego oraz dla praktyk zawodowych z zakresem tego kształcenia i praktyk określonym w standardach kształcenia.

Efekty kształcenia zakładane dla ocenianego kierunku, uwzględniają zdobywanie przez studentów umiejętności praktycznych, w tym umożliwiają uzyskanie uprawnień do wykonywania zawodu i kompetencji niezbędnych na rynku pracy, oraz dalszą edukację w zawodzie lekarza dentystry zarówno w kraju jak i poza jego granicami, dzięki uwzględnieniu w zbiorze efektów kształcenia efektów w zakresie znajomości języka obcego.

Jednostka dysponuje dobrze opracowanym i funkcjonującym systemem sprawdzenia stopnia osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia jednolitych dla studiów stacjonarnych jak i niestacjonarnych.

Dobre praktyki

Plany rozwoju kierunku uwzględniają tendencje zmian dotyczących wymagań związanych z przygotowaniem do działalności zawodowej, właściwej dla ocenianego kierunku, są zorientowane na potrzeby studentów oraz otoczenia społecznego, gospodarczego lub kulturalnego, w tym w szczególności rynku pracy. Oprócz podstaw planu dydaktycznego uwzględniających potrzeby kierunku lekarsko-dentystycznego, w ramach zajęć dydaktycznych prowadzone są zajęcia fakultatywne, których zakres tematyczny uwzględnia dynamikę zmian i tendencje rozwoju wymagań związanych z szeroko rozumianym przygotowaniem zawodowym oraz kształtowaniem umiejętności komunikacji z pacjentem, a także radzeniem sobie ze stresem.

Zalecenia

Niezbędna jest zmiana dotycząca przyporządkowania nieodpowiedniej liczby punktów ECTS praktykom zawodowym (jest 16 punktów, powinno być 20 punktów).

Uczelnia podpisała umowy w programie Erasmus +, który jednak nie jest w pełni wykorzystany przez studentów, ze względu na nieunormowanie sposobu zaliczenia zajęć i weryfikacji efektów kształcenia zrealizowanych podczas okresu stażowego w jednostkach partnerskich. Istnieje potrzeba ujednoczenia schematów zaliczania treści programowych oraz weryfikacji efektów kształcenia realizowanych w macierzystej uczelni oraz podczas wyjazdów w ramach wymiany studenckiej.

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

2.1

W procesie 5 letniego toku kształcenia czas przeznaczony na zajęcia to 5066 godzin co daje 304 punkty ECTS i jest zgodne ze standardami kształcenia, dla których liczba godzin zajęć nie może być mniejsza niż 5000 (odpowiada to ok. 166 punktom ECTS, zakładając, że 1 punkt ECTS = 30 godzin, natomiast pozostałe ok. 140 punktów to jest praca własna studenta). Punktacja ECTS wynosząca w całym okresie kształcenia na kierunku lekarsko-dentystycznym 304 punkty jest zgodna z wymogami określonymi w obowiązujących przepisach. Punktacja ECTS jest zgodna z wymaganiami określonymi w obowiązujących przepisach prawa, w szczególności uwzględnia przypisanie modułom zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym więcej niż 50% ogólnej liczby punktów ECTS. Liczby godzin oraz punktów ECTS przyporządkowane do programu kształcenia na ocenianym kierunku są zgodne ze standardami kształcenia na kierunku lekarsko-dentystycznym. Czas trwania kształcenia obejmujący 10 semestrów umożliwia realizację treści programowych i dostosowany jest do efektów kształcenia określonych dla ocenianego kierunku lekarsko-dentystycznego, przy uwzględnieniu nakładu pracy studentów mierzonego liczbą punktów ECTS określonego dla programu studiów z wymaganiami określonymi dla standardów kształcenia na kierunku lekarsko-dentystycznym. Plan studiów jest zgodny z minimalną liczbą godzin zajęć zorganizowanych, punktów ECTS przypisanych poszczególnym modułom zajęć, z formami oraz sekwencją zajęć określonymi w standardach kształcenia na kierunku lekarsko-dentystycznym. Liczba punktów ECTS odnosząca się do efektów kształcenia dla przedmiotu uwzględnia nakład pracy własnej studentów, który ocenia Zespół ds. Monitorowania Efektów Kształcenia WL z przedstawicielami studentów. Ofertę zajęć fakultatywnych wzbogacono o fakultet przygotowujący do LDEK, obejmujący 60 godzin zajęć (4 punkty ECTS). W grupie przedmiotów klinicznych udział ćwiczeń przygotowujących do wykonywania zawodu lekarza dentysty wynosi 85,1% godzin. Praktykom zawodowym przypisano 16 punktów ECTS, co nie jest zgodne z wymogami wg których praktykom wakacyjnym należy przypisać 20 punktów ECTS. Odpowiednie efekty kształcenia są ujęte w sylabusach praktyk. Fakultetom przypisano 145 godzin i 11 punktów ECTS (2,8% wszystkich zajęć), których zakres tematyczny uwzględnia dynamikę zmian i tendencje rozwoju wymagań związanych z szeroko rozumianym przygotowaniem zawodowym oraz kształtowaniem umiejętności komunikacji z pacjentem, a także radzeniem sobie ze stresem. Odpowiednie efekty kształcenia są ujęte w sylabusach praktyk.

Nauczanie języka angielskiego obejmuje 120 godzin zajęć i 4 punkty ECTS. Przedmiot kończy się egzaminem na roku 2. Program oraz plan studiów na ocenianym kierunku jest tożsamy dla studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych. Dobór treści programowych na ocenianym kierunku uwzględnia zakres treści kształcenia umożliwiające osiągnięcie wszystkich efektów kształcenia określonych w standardach kształcenia. Treści programowe uwzględniają zarówno klasyczne techniki i metody postępowania terapeutycznego stosowane we współczesnej stomatologii jak również nowoczesne rozwiązania wymagające użycia zaawansowanego technologicznie sprzętu i oprzyrządowania diagnostyczno-terapeutycznego (radiografia cyfrowa, CBCT, w pełni wyposażone unity dentystyczne, sale symulacji medycznej do ćwiczeń przedklinicznych - fantomowych). Treści programowe uwzględniają współcześnie stosowane materiały odtwórcze oraz wypełnieniowe/odtwórcze. Uaktualniana literatura przedmiotów jest na bieżąco uwzględniana w kartach przedmiotów. W kartach przedmiotów wszystkie treści programowe ujęto w formie wymaganych: wykładów, ćwiczeń, seminariów, a proporcja liczby godzin przypisanych poszczególnym formom jest odpowiednia. Liczebność grup studenckich w powiązaniu z formami zajęć, zakładanymi efektami kształcenia i profilem kształcenia oraz możliwością ich osiągnięcia przez studentów zakładanych efektów kształcenia jest zgodna z wymogami. Zajęcia wykładowe odbywają się w grupie rocznikowej, zajęcia seminaryjne w osobowych grupach dziekańskich, zajęcia ćwiczeniowe przedkliniczne w grupach 10-12 osobowych, zajęcia kliniczne w grupach 4-osobowych, co potwierdzono podczas hospitacji zajęć. Zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym odbywają się w warunkach właściwych dla zakresu działalności zawodowej związanej z ocenianym kierunkiem lekarsko-dentystycznym, w sposób umożliwiający bezpośrednie wykonywanie czynności praktycznych przez studentów. Przedkliniczne zajęcia praktyczne realizowane są w poprzez demonstracje narzędzi, materiałów procedur, samodzielną pracę z wykorzystaniem fantomów dentystycznych umiejscowionych na stanowiskach symulacyjnych. Wszystkie praktyczne zajęcia kliniczne odbywają się w salach klinicznych przyporządkowanych do realizacji poszczególnych przedmiotów klinicznych (stomatologia zachowawcza z endodoncją, stomatologia wieku rozwojowego, periodontologia i choroby błony śluzowej, chirurgia stomatologiczna, chirurgia szczękowo-twarzowa, ortodoncja, protetyka). W przypadku konieczności uzupełnienia i zapoznania się w czasie zajęć z sytuacjami klinicznymi oraz z pacjentami z wybranymi jednostkami chorobowymi przewidzianymi programem, którzy nie są obecni w Jednostkach Szpitalnych studenci mogą uzyskiwać dostęp do naukowych materiałów dydaktycznych zgromadzonych w zasobach internetowych sieci wewnętrznej Uczelni. Kompleksowe podejście do prezentowanych zagadnień oraz gradacja trudności prezentowanych problemów obejmują opanowanie podstaw teoretycznych, ćwiczenia fantomowe przedkliniczne, ćwiczenia kliniczne, aż do etapu podejmowania działań prowadzących do rozwiązywania wielospecjalistycznych zadań problemowych (zajęcia zintegrowane w obszarze klinicznym). Możliwość rozwiązywania zadań problemowych, podejmowania suwerennych decyzji klinicznych, wymiana opinii oraz dyskusje problemowe, interaktywne prezentacje seminaryjne gwarantują osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia, w szczególności umiejętności praktycznych oraz kompetencji społecznych niezbędnych na dynamicznie zmieniającym się rynku pracy. Proces dydaktyczny na kierunku lekarsko-dentystycznym uwzględnia kontakty społeczne poprzez zapewnienie w toku studiów udziału studentów w leczeniu pacjentów podczas ćwiczeń klinicznych oraz w trakcie odbywania obowiązkowych wakacyjnych praktyk zawodowych. Na Wydziale Lekarskim działa wiele Studenckich Kół Naukowych dzięki, którym student może rozwijać swoje umiejętności i zdobywać wiedzę w sposób zaspokajający jego indywidualne predyspozycje i potrzeby. Dodatkowo studenci kierunku lekarsko-dentystycznego mają możliwość samodzielnego prowadzenia badań naukowych lub uczestniczenia w nich z czego chętnie korzystają w ramach działalności w kole naukowym.

Obecnie w zajęciach w ramach wizytowanego kierunku nie uczestniczą studenci z niepełnosprawnością. Natomiast istnieje możliwość by studenci i doktoranci będący osobami z niepełnosprawnością studiujący w GUMed mogli otrzymać wsparcie procesu kształcenia ze środków z dotacji na zadania związane ze stwarzaniem studentom i doktorantom z niepełnosprawnością warunków do pełnego udziału w procesie kształcenia przyznanej GUMed z budżetu państwa. Dysponentem środków jest Pełnomocnik ds. Osób z Niepełnosprawnością GUMed. Metody kształcenia sprzyjają aktywizacji studentów oraz uzyskiwaniu przez nich efektów kształcenia, czego konsekwencją jest również przystosowanie do warunków panujących na rynku pracy. Harmonogram zajęć gwarantuje ciągłość, czego potwierdzeniem jest opinia studentów, którzy zadowoleni są z faktu, że pomiędzy zajęciami nie ma zbyt długich przerw. Terminy zajęć są dogodne dla wszystkich. Studenci podkreślali, że wiele zajęć ma charakter praktyczny. Obecni na spotkaniu z ZO studenci wyrazili opinię, że w czasie całego toku studiów nie stwierdzili oni powtarzających się treści programowych na żadnych zajęciach. Wydział oferuje swoim studentom długą listę zajęć fakultatywnych, gwarantujących różnorodność i pozwalających na poszerzenie zakresu kompetencji społecznych i zawodowych. Studenci wyrazili pozytywną opinię w kwestii możliwości wyboru fakultetów i nie stwierdzili żadnych utrudnień w tej kwestii. Bazę szkolenia klinicznego stanowią: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Gdańsk, w którym znajduje się 1178 łóżek, Szpital Kliniczny przy ul. Dębinki oraz przy ul. Klinicznej – łączna powierzchnia przeznaczona wyłącznie dla potrzeb dydaktycznych to 4226,31 m², Centrum Medycyny Inwazyjnej powierzchnia przeznaczona wyłącznie dla potrzeb dydaktycznych to 1628,53 m², Uniwersyteckie Centrum Stomatologiczne UCS - 610,85m², wspólne - 2347,27m², Uczelnia - 752,05m². Baza danych o wszystkich 281 salach dydaktycznych GUMed (wielkość, liczba słuchaczy, wyposażenie) jest dostępna pod adresem: <http://www.sale.gumed.edu.pl/>. Rezerwacji sal dokonuje się elektronicznie w programie extranetowym Uczelni. Wszystkie sale wykładowe i seminaryjne są wyposażone w sprzęt multimedialny stały lub przenośny (ekrany, rzutniki, komputery) oraz prawie wszystkie mają dostęp do sieci internetowej (kablowej lub/i WiFi), co umożliwia prowadzenie zajęć z wykorzystaniem prezentacji multimedialnych, filmów, zasobów wewnętrznej sieci internetowej (Extranetu) i Internetu.

W przypadku praktyk wakacyjnych odpowiednie pisemne porozumienia/umowy podpisane są pomiędzy Uczelnią a jednostkami zewnętrznymi w całej Polsce. Baza podmiotów realizujących praktyki prowadzona jest w Uczelni i weryfikowana na bieżąco pod kątem wyposażenia, kompetencji lekarzy prowadzących nauczanie, efektów kształcenia osiąganych przez studentów. Uczelnia określiła efekty kształcenia dla praktyk zawodowych. Corocznie zatwierdzany jest regulamin praktyk studenckich, lokalizacje miejsc do realizacji praktyk, dla każdego rocznika studentów określono koordynatora praktyk wakacyjnych. Sposób realizacji praktyk zawodowych jest opisany w dziennikach praktyk, jednakże oceniana jednostka nie posiada procedur, bądź zarządzeń, które regulują i jednocześnie ujednolicają sposób przeprowadzania praktyk. Liczba wypracowanych godzin praktyk wakacyjnych i zakres realizowanych obowiązków studenta uczestniczącego w praktykach odnotowywana jest w "Książeczce praktyk wakacyjnych studenta kierunku lekarsko-dentystycznego" i zatwierdzana przez opiekuna wyznaczonego w jednostce prowadzącej praktyki oraz koordynatora z ramienia Uczelni. Miejscami odbywania praktyk są m.in. Centrum Medyczne Polmed w Gdańsku, Centrum Stomatologiczne „Dentus plus” w Gdańsku, Implants w Gdańsku oraz wiele innych zakładów opieki zdrowotnej lub innych podmiotów, wybranych przez studentów. Na wniosek studenta Uczelnia umożliwia odbycie praktyki poza wyznaczonymi miejscami i w takim przypadku podpisywana jest umowa o organizację studenckiej praktyki zawodowej z poszczególnymi podmiotami. Uczelnia podpisała szereg (ok.50) umów z jednostkami, w których realizowane są praktyki wakacyjne. Miejsca przeprowadzania praktyk w innych podmiotach wybierane są na podstawie spełnienia przyjętych przez jednostkę kryteriów tj.

doświadczenia w przeprowadzaniu praktyk, wykształcenia personelu, wyposażenia oraz dostępności sal. Praktyki realizuje się w jednostkach, które dysponują minimum dwoma stanowiskami do pracy z pacjentem. Dokonuje się oceny miejsca, jednakże nie sporządza się zapisów z wyników przeprowadzonej analizy. Prorektor do spraw Rozwoju i Organizacji Kształcenia powołuje opiekuna praktyk. Opiekun praktyk odpowiada za ich realizację zgodnie z założonymi celami i ustalonym programem. Opiekunowie praktyk wybierani są na podstawie stażu pracy oraz doświadczenia w prowadzeniu praktyk. Jednostka nie ustaliła jednolitych kryteriów, na podstawie których powołuje pracowników do pełnienia funkcji opiekuna praktyk. Przebieg praktyk jest dokumentowany przez studentów w Dziennikach Praktyk. Zapisy w Dziennikach Praktyk pozwalają na weryfikację efektów kształcenia. Praktyki są jedynie zaliczane przez prowadzących, nie są wystawiane oceny. Po zakończeniu praktyk studenci mogą wносить uwagi dotyczące miejsca przeprowadzania praktyk, jednak nie określono jednolitych kryteriów według, których student mógłby dokonać oceny. Prowadzone są regularne hospitacje praktyk zawodowych przez opiekunów praktyk. Podczas wizytacji pracownicy Uczelni mają możliwość weryfikowania miejsca odbywania praktyk, a także przeprowadzania bezpośrednich rozmów z osobami odpowiedzialnymi za realizację praktyk.

W czasie wizytacji ZO PKA zanotował jednak pewne nieprawidłowości:

Stwierdzono, że ograniczona jest możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia z przedmiotu genetyka kliniczna, ponieważ w programie nie przewidziano ćwiczeń ani seminariów ograniczając się jedynie do wykładów. Taki system nauczania nie gwarantuje osiągnięcia w pełni zakładanych efektów kształcenia w zakresie umiejętności w obszarze genetyki i biologii molekularnej.

Ponadto Uczelnia nie gwarantuje osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia z przedmiotu chirurgia szczękowo-twarzowa. Zgodnie z przedstawionym podczas wizytacji harmonogramem oraz informacjami uzyskanymi od dydaktyków, studenci nie mają zapewnionego wystarczającego dostępu do sal operacyjnych, co uniemożliwia nabycie wszystkich założonych w standardach umiejętności. Przyjęty system nauczania nie gwarantuje zatem osiągnięcia w pełni zakładanych efektów kształcenia w zakresie chirurgii szczękowo-twarzowej przez wszystkie grupy ćwiczeniowe w tym samym zakresie, dysproporcja obejmuje dostęp do asysty/uczestnictwa podczas równoważnych zabiegów

Uczelnia deklaruje, opisując w sylabusie warunki realizowania przedmiotu implantologia stomatologiczna, iż student po zaliczeniu tego przedmiotu zna podstawowe procedury chirurgiczne i protetyczne stosowane w implantoprotetyce oraz zna ogólne zasady planowania leczenia w prostych przypadkach klinicznych. Jednakże przeprowadzone rozmowy podczas wizytacji potwierdziły, iż studenci nie wykonują oraz nie mają możliwości obserwacji ww. czynności, ponieważ w odbywających się na Uczelni zabiegach implantologicznych studenci nie biorą udziału.

2.2

Efekty kształcenia zakładane dla ocenianego kierunku lekarsko-dentystycznego zostały sformułowane w sposób zrozumiały i pozwalający na stworzenie systemu ich weryfikacji (kolokwium zaliczeniowe, egzamin praktyczny, egzamin teoretyczny, obserwacja pracy studenta i ocena punktowa poprawności wykonywania określonej procedury medycznej). Weryfikacji efektów kształcenia w trakcie zajęć praktycznych dokonuje nauczyciel prowadzący zajęcia, zaliczając poszczególne umiejętności w zeszycie zajęć praktycznych studentów. Natomiast w trakcie praktyk zawodowych dokonuje ich kierunkowy opiekun

praktyk zawodowych. Prawidłowa weryfikacja osiągniętych efektów kształcenia zarówno w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji potwierdzana jest poprzez dobre wyniki LDEK. Proces sprawdzania i oceny efektów kształcenia określony jest w sylabusach oraz jest omawiany na pierwszych zajęciach z danego przedmiotu. System sprawdzania i oceniania obejmuje metody formujące weryfikacji efektów kształcenia w postaci obserwacji pracy studenta, oceny umiejętności manualnych, oceny stopnia opanowania wiedzy poprzez wprowadzenie jej do działań praktycznych przy pacjencie, analizę i ocenę wykonania wymaganej liczby zabiegów i procedur klinicznych rejestrowanych w indywidualnie prowadzonych kartach rejestracji wykonanych procedur klinicznych (norm). Metody podsumowujące weryfikacji efektów kształcenia obejmują częściowe kolokwium teoretyczne, praktyczne, zaliczenie praktyczne oraz teoretyczne, egzamin praktyczny oraz teoretyczny. Znaczny nacisk kładziony jest na sprawdzanie efektów kształcenia w zakresie wiedzy w postaci zaliczeń pisemnych lub ustnych przed przystąpieniem do praktycznej pracy przedklinicznej na stanowiskach fantomowych oraz klinicznej z pacjentem. Jako najczęściej stosowane formy egzaminów pisemnych uznać należy testy wyboru. Do pisemnych form sprawdzania wiedzy zakwalifikować należy również materiały obejmujące dokumentację prawidłowości przeprowadzenia postępowania klinicznego na poszczególnych etapach planowania oraz leczenia. Stosowane metody sprawdzania i oceniania efektów kształcenia są adekwatne do zakładanych efektów kształcenia, wspomagają studentów w procesie uczenia się i umożliwiają skuteczne sprawdzenie i ocenę stopnia osiągnięcia każdego z zakładanych efektów kształcenia. Przeważającą metodą oceny jest test, który pozwala obiektywnie ocenić wiedzę, a także przygotowuje do egzaminu państwowego. Konstrukcja stosowanych testów (pytania zamknięte, jednokrotnego wyboru z pięcioma deskryptorami) umożliwiają nabycie umiejętności niezbędnych podczas LDEK. Weryfikacji efektów kształcenia dokonuje się również w zakresie praktyk studenckich. Efekty kształcenia zostały zdefiniowane w sylabusie praktyk i ujęte w dzienniczku praktyk. W dzienniczkach praktyk odnotowywane są wykonane procedury pozwalające na prześledzenie ich przebiegu w odniesieniu do merytoryki. Studenci wizytowanego kierunku nie przygotowują pracy dyplomowej. Rzetelność, bezstronność oraz przejrzystość procesu sprawdzania i oceny efektów kształcenia gwarantowana jest dzięki: zastosowaniu jasnej punktacji oceny wykorzystywanej podczas zaliczeń/egzaminów testowych, zachowaniu tajemnicy wyników testów (kod studenta), aktualnym regulaminom zaliczeń oraz egzaminów określających liczbę terminów, daty, skalę stosowanych ocen. Materiały w postaci wypełnionych testów, prezentacji, raportów, dokumentacji są przechowywane z gwarancją dostępu dla studentów mających wątpliwości w odniesieniu do uzyskanej oceny. Takie postępowanie ogranicza eskalację potencjalnych sytuacji konfliktowych. W opinii studentów stosowane metody są zrozumiałe i przejrzyste oraz umożliwiają uzyskanie rzetelnej informacji zwrotnej o stopniu osiągnięcia efektów kształcenia oraz motywują ich do aktywnego udziału w procesie nauczania i uczenia się. W razie zaistnienia wątpliwości co do otrzymanej oceny student ma możliwość obejrzenia swojej pracy i skonsultowania się z danym nauczycielem. Jeżeli student jest w stanie wykazać, że został oceniony zbyt nisko i wskazać w literaturze specjalistycznej, że jego odpowiedź została oceniona niepoprawnie to wykładowca uwzględni jego argumenty i może zmienić ocenę na wyższą. Studenci podkreślili również, że czują się oceniani sprawiedliwie, a nauczyciele akademicy zazwyczaj terminowo sprawdzają prace. W tej kwestii żaden z obecnych na spotkaniu z ZO PKA studentów nie napotkał nigdy na jakiegokolwiek trudności. Studenci są świadomi, że mogą podjąć Indywidualną Organizację Studiów. Na spotkaniu z ZO PKA nie byli obecni studenci, którzy by z takiej możliwości skorzystali.

ZO PKA dokonał oceny losowo wybranych prac etapowych i pisemnych zaliczeń, nie stwierdzając w nich nieprawidłowości. Jednakże forma egzaminu z przedmiotu protetyka

stomatologiczna nie weryfikuje poprawnie umiejętności studenta. Oceniana praca była w formie pytań otwartych. Bez poleceń, ani tytułu, jedynie po analizie tekstu, można wywnioskować czego ona dotyczy. Składa się z czterech części, gdzie w każdej opisana jest czynność wykonywania uzupełnienia protetycznego. Każda z wyżej wspomnianych części otrzymuje oddzielną ocenę. Jednakże brak jest kryteriów na podstawie których oceniane są powyższe prace. W niektórych miejscach wprowadzone są komentarze egzaminatora. Podobne zastrzeżenia budziły prace z egzaminu testowego z chirurgii szczękowo-twarzowej, tak jak w przypadku egzaminu z protetyki nie podano jasno brzmiącego, jednoznacznego kryterium oceny. Studenci wizytowanego kierunku, ze względu na obowiązujący standard kształcenia mają odpowiednią elastyczność w doborze modułów i treści kształcenia na każdym semestrze studiów. Uczelnia, zgodnie ze standardem kształcenia, zapewnia studentom bezpłatny dostęp do obiektów sportowych, umożliwiając uprawianie sportu, uczestniczenie w zajęciach rekreacyjnych oraz kształtowanie prozdrowotnych postaw, w wymiarze co najmniej 60 godzin w ciągu 2 lat studiów. Fakultetom (do wyboru) przypisano 145 godzin i 11 punktów ECTS (2,8% wszystkich zajęć), a ich treści są aktualizowane na bieżąco zgodnie z oczekiwaniami studentów oraz potrzeb rynku. Specyfika kierunku nie zakłada możliwości/potrzeby realizacji zajęć kierunkowych pozwalających na zdobywanie umiejętności praktycznych z wykorzystaniem technik kształcenia na odległość.

Stosowane metody sprawdzania i oceniania efektów kształcenia wymienione wyżej są adekwatne do zakładanych efektów kształcenia, wspomagają studentów w procesie uczenia się i umożliwiają skuteczne sprawdzenie i ocenę stopnia osiągnięcia każdego z zakładanych efektów kształcenia, w tym w szczególności umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych niezbędnych na rynku pracy, na każdym etapie procesu kształcenia, w toku praktyk zawodowych, oraz w odniesieniu do wszystkich zajęć, w tym zajęć z języków obcych.

2.3

W toku rekrutacji jednakowej dla studiów stacjonarnych i niestacjonarnych brane pod uwagę są wyniki z poziomu rozszerzonego matury z przedmiotów: biologia i chemia lub fizyka. Polityka rekrutacyjna umożliwi właściwy dobór kandydatów. Kwalifikacja kandydatów na studia odbywa się na zasadzie konkursu. Kandydaci są kwalifikowani według całkowitej liczby zdobytych punktów do wypełnienia limitu przyjęć na kierunku. Limity przyjęć ustalane są corocznie decyzją: Ministerstwa Zdrowia. W trakcie tworzenia list przyjętych możliwe jest niewypełnienie limitu przyjęć. Laureaci polskich centralnych olimpiad przedmiotowych z biologii lub chemii zostają przyjęci na I rok studiów poza postępowaniem kwalifikacyjnym po dostarczeniu dyplomu laureata olimpiady.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Kierunkowe efekty kształcenia uwzględniają zdobywane przez studentów umiejętności praktyczne oraz kompetencje społeczne niezbędne na rynku pracy.

Wymagania rekrutacyjne są odpowiednie i zapewniają właściwy dobór kandydatów na studia stacjonarne i niestacjonarne.

Dobór form zajęć dydaktycznych na ocenianym kierunku, ich organizacja, w tym liczebność na poszczególnych zajęciach grup (4 osobowe grupy kliniczne), osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia, w szczególności umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych niezbędnych na rynku pracy.

Poważne wątpliwości budzi realizacja zajęć z przedmiotu chirurgia szczękowo-twarzowa. Podczas ćwiczeń nierównomierny jest dostęp dla studentów do ewentualnej asysty podczas zabiegów na bloku operacyjnym (ze względu na ułożenie harmonogramu zajęć oraz specyfikę

pracy bloku operacyjnego). Tym samym Uczelnia nie gwarantuje osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia z przedmiotu chirurgia szczękowo-twarzowa. Zgodnie z przedstawionym podczas wizytacji harmonogramem oraz informacjami uzyskanymi od dydaktyków, studenci nie mają zapewnionego wystarczającego dostępu do sal operacyjnych, co uniemożliwia nabycie wszystkich założonych w standardach umiejętności. Przyjęty system nauczania nie gwarantuje zatem osiągnięcia w pełni zakładanych efektów kształcenia w zakresie chirurgii szczękowo-twarzowej przez wszystkie grupy ćwiczeniowe w tym samym zakresie, dysproporcja obejmuje dostęp do asysty/ uczestnictwa podczas równoważnych zabiegów

Stwierdzono, że ograniczona jest możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia z przedmiotu genetyka kliniczna, ponieważ w programie nie przewidziano ćwiczeń ani seminariów ograniczając się jedynie do wykładów. Taki system nauczania nie gwarantuje osiągnięcia w pełni zakładanych efektów kształcenia w zakresie umiejętności w obszarze genetyki i biologii molekularnej.

Uczelnia deklaruje, opisując w sylabusie warunki realizowania przedmiotu implantologia stomatologiczna, iż student po zaliczeniu tego przedmiotu zna podstawowe procedury chirurgiczne i protetyczne stosowane w implantoprotetyce oraz zna ogólne zasady planowania leczenia w prostych przypadkach klinicznych. Jednakże przeprowadzone rozmowy podczas wizytacji potwierdziły, iż studenci nie wykonują oraz nie mają możliwości obserwacji ww. czynności, ponieważ w odbywających się na Uczelni zabiegach implantologicznych studenci nie biorą udziału.

Dobre praktyki

Szczególne znaczenie przypisać należy realizowaniu zadań związanych z umiejętnością stosowania przez studentów technik aktywnego słuchania, budowania atmosfery zaufania oraz wyrażania empatii. Działaniom takim służą niewielkie liczebnie grupy ćwiczeniowe (czterooosobowe). Stosowane metody kształcenia uwzględniają samodzielne uczenie się studentów, aktywizujące formy pracy ze studentami oraz umożliwiają studentom osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia, w tym w szczególności umiejętności praktycznych oraz kompetencji społecznych (miękkich) niezbędnych na rynku pracy (testy kompetencyjne po każdym semestrze z każdego przedmiotu zawodowego).

Każdy student dysponuje dostępem do wyposażonego stanowiska pracy (z wyjątkiem chirurgii szczękowo-twarzowej), które gwarantuje mu możliwość indywidualnej pracy z pacjentem pod nadzorem nauczyciela prowadzącego zajęcia.

Zalecenia

1. Zaleca się reorganizację planu zajęć dydaktycznych, tak by zagwarantować pełny dostęp do wszystkich zaleconych do realizacji procedur z zakresu chirurgii szczękowo-twarzowej, a tym samym umożliwić osiągnięcie wszystkich wymaganych efektów kształcenia. Wobec tego należy zwiększyć dostępność sal chirurgicznych dla studentów kierunku lekarsko-dentystycznego, w sposób gwarantujący osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia z chirurgii szczękowo-twarzowej.
2. Należy upraktyczyć zajęcia z implantologii stomatologicznej poprzez dostosowanie formy zajęć do zakładanych efektów kształcenia, zmniejszyć liczebność grup z tego przedmiotu do 4 osobowych grup klinicznych, zastosować metody weryfikacji i oceny umożliwiające stawianie na pierwszym miejscu obserwowanie i korygowanie czynności wykonywanych przez studentów oraz określić zakres zabiegów z zakresu implantologii stomatologicznej do wykonania przez studentów pod nadzorem kadry dydaktycznej.

3. Należy wprowadzić ćwiczenia oraz seminaria jako uzupełnienie wykładów w zakresie genetyki klinicznej tak, aby studenci mogli w pełni osiągnąć założone efekty kształcenia.
4. Rekomenduje się wprowadzenie zaliczania praktyk studenckich na ocenę.

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

Zasady projektowania, zatwierdzania, monitorowania i doskonalenia programów kształcenia określono w obowiązujących w Uczelni procedurach w ramach wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia. Uchwała Senatu nr 50/2012 z dnia 26 listopada 2012 r. w sprawie wprowadzenia w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym Uczelnianego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia wskazuje, iż jednym z zasadniczych celów Systemu jest analiza, ocena i doskonalenie efektów kształcenia, doskonalenie udziału interesariuszy w określaniu i współtworzeniu efektów kształcenia, zapewnienie i doskonalenie standardów w zakresie zatwierdzania, monitoringu oraz okresowego przeglądu programów studiów. Za tworzenie i doskonalenie programów studiów, jak też ich zgodność z obowiązującymi, aktami prawnymi odpowiada Komisja ds. Planów i Programów studiów we współpracy z kierownikami jednostek dydaktycznych.

Za projektowanie, monitorowanie i przegląd programów studiów na Wydziale Lekarskim odpowiada Wydziałowa Komisja ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia. Komisja wyłania spośród siebie zespoły: ds. monitorowania i oceny efektów kształcenia, ds. współpracy z interesariuszami, współpracujący z Radą pracodawców, ds. infrastruktury dydaktycznej i naukowej oraz ds. monitorowania losów absolwentów, współpracujący z Akademickim Biurem Karier. W obrębie każdego z kierunków studiów Dziekan powołuje Zespół ds. Jakości Kształcenia, w skład którego wchodzi kierownicy kierunków studiów, opiekunowie poszczególnych lat studiów oraz przedstawiciele Samorządu Studenckiego i Samorządu Doktorantów. Zespół ds. Jakości Kształcenia dla kierunku lekarsko-dentystycznego analizuje, aktualizuje i w razie potrzeby modyfikuje sylabusy poszczególnych przedmiotów, analizuje realizację programu studiów, koryguje ewentualne braki wiedzy studentów podejmując odpowiednie działania i kierując wnioski do Komisji ds. Planów i Programów Studiów. Dziekan na koniec roku akademickiego przedstawia Radzie Wydziału ocenę efektów kształcenia. Nadzór nad pracami w zakresie monitorowania i okresowego przeglądu programów sprawuje w Uczelni Senacka Komisja ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia. Elementem corocznie sporządzanego sprawozdania są kwestie oceny i doskonalenia efektów kształcenia.

Przeglądy programów odbywają się w cyklach jednorocznych. Analizy programów i sylabusów prowadzone są w jednostkach Uczelni. Merytoryczna odpowiedzialność spoczywa na Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia. Ostatni przegląd programów na kierunku lekarsko-dentystycznym odbył się w 2016 roku. Nie stwierdzono zastrzeżeń.

Proces monitorowania i okresowego przeglądu programu kształcenia prowadzony jest przede wszystkim w oparciu o dokumentację procesu dydaktycznego (opis efektów kształcenia, macierze efektów kształcenia, programy i plany studiów na kierunku, programy przedmiotu (sylabusy), dokumentowanie uzyskiwanych efektów kształcenia). W cyklicznie prowadzonym procesie oceny wykorzystuje się:

- wyniki hospitacji zajęć, podczas których badana jest realizacja przedmiotu/modułu, szczególnie jej zgodność z sylabusem i założonymi efektami kształcenia (w przypadku niskiej oceny wystawionej przez studentów czy to w ankietach, czy w czasie nieformalnych rozmów przeprowadzana jest hospitacja nadzwyczajna);
- wyniki ankietyzacji zajęć przez studentów (studenci oceniają treści kształcenia, sposób prowadzenia zajęć),
- wyniki ewaluacji zajęć i weryfikacji efektów kształcenia przez prowadzących zajęcia,
- wyniki badania losów absolwentów, mające na celu pozyskanie informacji o osiągniętych efektach kształcenia i ich przydatności na rynku pracy, w tym dotyczących czynników mających wpływ na stopień ich osiągnięcia (warunki studiowania),
- opinie z miejsca praktyk zawodowych, opinie pracodawców na temat praktycznego wykorzystania wiedzy i umiejętności absolwentów w pracy zawodowej,
- opinie przedstawicieli otoczenia społeczno-gospodarczego na temat programów i planów studiów, analizy prowadzone przez Wydziałową Komisję ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia lub inne osoby zaangażowane w proces kształcenia, np. analiza osiąganych efektów kształcenia, analiza wyników sesji egzaminacyjnych.

Monitorowanie programu kształcenia jest realizowane przez wszystkie podmioty zajmujące się oceną i doskonaleniem efektów kształcenia wskazane w wewnętrznym systemie zapewnienia jakości kształcenia w zakresie określonym w zadaniach dla nich wyznaczonych: Wydziałową Komisję ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia, powołane w jej ramach zespoły, nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia na ocenianym kierunku studiów, którzy przedkładają Dziekanowi, a poprzez niego, Radzie Wydziału wyniki swoich analiz i ocen. Nauczyciele akademicy realizujący zajęcia dokonują oceny indywidualnych osiągnięć studenta w zakresie efektów kształcenia oraz osiągnięć studenta w ramach danej formy zajęć. Są także zobowiązani do prowadzenia dokumentacji w ww. zakresie oraz do przekazania nauczycielowi odpowiedzialnemu za przedmiot/moduł osiągnięć studenta z danej formy zajęć.

Wydziałowa Komisja ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia nadzoruje całość prac na Wydziale Lekarskim w zakresie monitorowania i okresowego przeglądu programów studiów. Do jej kompetencji należy m.in. monitorowanie zasad oceniania studentów, weryfikacja efektów kształcenia, ocena prawidłowości stosowanego systemu ECTS, sylabusów poszczególnych przedmiotów, adekwatności zakresu wymagań i formy egzaminu do zakładanych efektów kształcenia, proponowanie zmian i modyfikacji w programach studiów, prowadzenie akcji ankietowych dotyczących programu kształcenia oraz analiza uzyskanych danych, wnioskowanie do Senackiej Komisji ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia o opracowanie strategii naprawczej.

Także okresowe przeglądy metodyki warunków i sposobów zaliczania przedmiotów oraz weryfikacji osiągnięcia założonych efektów kształcenia, współpraca z władzami dziekańskimi w zakresie wytycznych dotyczących oceny studentów (np. stosowanych form i kryteriów weryfikacji wiedzy oraz oceny wyników kształcenia) należy do kompetencji Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia. Ocena ta opiera się na sprawdzeniu, czy zastosowana forma zaliczenia/egzaminu jest tożsama ze wskazaną w Karcie przedmiotu oraz czy pozwoliła na zweryfikowanie określonych w niej efektów kształcenia. W procesie weryfikacji efektów kształcenia wykorzystuje się analizę i ocenę sylabusów pod kątem zgodności metod weryfikujących z założonymi efektami kształcenia, co wynika z udostępnionej w czasie wizytacji dokumentacji, a także uaktualnienia kart opisu modułów/przedmiotów

Doskonalenie metod dydaktycznych realizuje Wydziałowa Komisja ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia we współpracy z władzami Uczelni, poprzez inspirowanie pracowników do ulepszania metod prowadzenia zajęć, dbanie o poszerzanie warsztatu metodycznego pracowników naukowo-dydaktycznych poprzez np. organizowanie szkoleń metodycznych dla

wykładowców z wybranego zakresu. Członkowie Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia, wyznaczeni do przeprowadzenia oceny dokonują weryfikacji kart wszystkich przedmiotów w celu sprawdzenia poprawności w ich wypełnianiu; oceniają zgodność sylabusów z programem kształcenia, ze szczególnym uwzględnieniem zgodności efektów kształcenia uzyskiwanych na zajęciach z danego przedmiotu, z kierunkowymi efektami kształcenia, oceniają poprawność zaplanowanej liczby godzin zajęć i proporcji wykładów do ćwiczeń dla realizacji założonych treści i efektów kształcenia; sprawdzają trafność doboru metod weryfikacji efektów kształcenia przedstawionych przez prowadzących w sylabusach, ze szczególnym uwzględnieniem specyfiki tych metod względem wiedzy i umiejętności; oceniają poprawność wymagań egzaminacyjnych i zaliczeniowych ustalonych w sylabusie przedmiotu, weryfikują poprawność przypisania przedmiotowi punktów ECTS, liczbę godzin przeznaczonych na pracę własną studenta, zadania pracy własnej studenta, czas przeznaczony na konsultacje, egzamin lub zaliczenie przedmiotu; oceniają dobór i kwalifikacje nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia dydaktyczne z przedmiotu, w oparciu o dorobek dydaktyczny, naukowy lub doświadczenie zawodowe i ich związek z efektami kształcenia zdefiniowanymi dla prowadzonego przedmiotu.

Do wglądu Zespołu Oceniającego PKA podczas wizytacji przedstawiono dokumentację dotyczącą oceny programu kształcenia przeprowadzoną w roku akademickim 2015/2016 oraz 2016/2017. Z powyższych dokumentów wynika, iż identyfikowane są rozbieżności i uchybienia dotyczące zawartości sylabusów, m.in. stosowanie niewłaściwych symboli efektów kierunkowych i obszarowych, nieprawidłowego wymiaru godzin, zweryfikowania treści przedmiotów pod kątem kolejności przekazywanych wiadomości, ich powtarzalności na poszczególnych przedmiotach.

Ze sprawozdania z realizacji efektów kształcenia kierunku lekarsko-dentystycznego przeprowadzonego w roku akademickim 2016/2017 wynika, iż na spotkaniach z przedstawicielami jednostek prowadzących zajęcia podczas rad pedagogicznych nie zgłoszono problemów z realizacją treści zapisanych w sylabusach przedmiotów oraz matrycach efektów kształcenia.

W trakcie wizytacji Zespół oceniający PKA zapoznał się z oceną osiągniętych efektów kształcenia przez studentów. Wynika z niej, iż analiza proponowanych zmian efektów kształcenia jest utrudniona z uwagi na mały procent ankiet wypełnionych przez studentów. Władze Uczelni i Wydziału mają świadomość, że wyniki otrzymane z ankiet studenckich nadal wymagają prowadzenia akcji informacyjnej, mającej na celu zwiększenie udziału studentów w procesie ankietyzacji. Ze sprawozdania z działalności Komisji ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia na Wydziale Lekarskim wynika, iż dyskutowano nad problemem niskiej responsywności studentów w systemie oceny zajęć dydaktycznych. Według Komisji istotnym czynnikiem wpływającym na zwiększenie sukcesu ankietyzacji jest zmiana w procedurze ich zbierania, zwiększona została częstość wysyłania ankiet do studentów, na przykładzie chorób wewnętrznych skuteczne okazało się wysyłanie ankiet po poszczególnych blokach zajęć, a nie po V roku. Komisja uważa, że możliwy jest dalszy wzrost liczby odpowiedzi na ankietę. Jedną z barier wpływających na nadal nieoptymalną skalę odpowiedzi studentów na ankietę jest przekonanie studentów o braku anonimizacji odpowiedzi, ponieważ mailing jest imienny, a konieczne jest zalogowanie się do systemu, aby odpowiedzieć na pytania. Komisja uważa, że jednym ze sposobów zwiększenia skuteczności ankietyzacji jest informowanie studentów od pierwszego roku o zasadach działania ankietyzacji, np. przez opiekunów poszczególnych lat, albo umieszczenie informacji na stronach poszczególnych dziekanatów o zasadach ankietyzacji i podkreślenie jej ważności dla jakości kształcenia. Dodatkowym czynnikiem zniechęcającym studentów do wypełniania ankiet jest poczucie braku wpływu ankiet na obecne zajęcia – ocena odbywa się po zakończeniu zajęć i dla wielu studentów ocena nie ma większego znaczenia. Komisja ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia sugerowała więc znalezienie sposobu zbierania

informacji bieżącej – tak, aby można było zebrać sygnały od studentów w trakcie roku akademickiego i reagować na bieżąco. Niezależnie od powyższego w czasie spotkania ZO PKA ze studentami wizytowanego kierunku podali oni przykład zmian wprowadzonych w związku z oceną wynikającą z ankiet. Zmiany dotyczyły przedmiotu Mikrobiologia jamy ustnej, prowadzonego na II roku. Zmiany objęły sposób prowadzenia wykładu przez dydaktyka oraz treści przez niego przekazywane.

W procesie projektowania oraz monitorowania programów kształcenia uczestniczą interesariusze wewnętrzni i zewnętrzni. Stosowne regulacje dotyczące udziału poszczególnych grup interesariuszy znajdują się w Uchwale Senatu nr 50/2012 z dnia 26 listopada 2012 r. w sprawie wprowadzenia w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym Uczelnianego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia. Ponadto opracowano procedurę współpracy z interesariuszami wewnętrznymi oraz procedurę współpracy z interesariuszami zewnętrznymi. Przedstawiciele studentów biorą udział w posiedzeniach Rady Wydziału, Senatu, biorą także udział w dyskusji merytorycznej podczas posiedzenia. Studenci wybierają także swoich przedstawicieli do Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia i tam również wypracowują uwagi do programu kształcenia. Przedstawiciele studentów wchodzi w skład wszystkich zespołów funkcjonujących w strukturze systemu, tj. zespołów: ds. monitorowania i oceny efektów kształcenia, ds. współpracy z interesariuszami, ds. infrastruktury dydaktycznej i naukowej oraz ds. monitorowania losów absolwentów, a także Zespołu ds. Jakości Kształcenia. Podczas wizytacji przedstawiciele Samorządu Studenckiego, w tym osoby delegowane do reprezentowania studentów w wymienionych gremiach jakościowych wyrazili swoją pozytywną opinię względem uwzględniania sugestii studentów w procesie doskonalenia jakości kształcenia. Studenci regularnie uczestniczą w pracach organów kolegialnych, zgłaszając swoje uwagi oraz sugestie. Ważny z perspektywy poprawy jakości kształcenia jest fakt, że Władze wizytowanej jednostki wskazały na rozwiązania, które zostały wprowadzone dzięki zaproponowanym propozycjom. Opinie studentów dotyczące jakości realizowanego programu studiów pozyskiwane są na drodze ankietyzacji, zarówno ogólnouczelnianej jak i przeprowadzanej przez kierowników dydaktycznych poszczególnych przedmiotów po każdorazowym zakończeniu cyklu dydaktycznego. Wyniki ankiet opracowują jednostki przeprowadzające ankiety i przesyłają je Dziekanowi, który przedstawia je na posiedzeniu Komisji ds. Planów i Programów Studiów. Opiekunowie poszczególnych lat inicjują spotkania przedstawicieli studentów z kierownikami dydaktycznymi poszczególnych przedmiotów oraz z Prodziekanami Wydziału Lekarskiego celem dokonania ewaluacji przebiegu procesu nauczania. Członkowie Komisji ds. Planów i Programów Studiów podejmują decyzje, w jawnym głosowaniu, dotyczące uwzględnienia proponowanych zmian w procesie kształcenia. Zatwierdzone przez Radę Wydziału zmiany wchodzi w życie od następnego roku akademickiego. Komisja Rady Wydziału ds. Planów i Programów Studiów nadzoruje i kontroluje realizację zmian w programach i procesach nauczania wnioskowanych przez interesariuszy wewnętrznych.

Nauczyciele akademicy uczestniczą w projektowaniu efektów kształcenia w drodze formalnej, biorąc udział w pracach Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia, a także pozostałych gremiów jakościowych, uczestnicząc w posiedzeniach Rady Wydziału, podczas których omawiane są kwestie doskonalenia programu kształcenia, organizacji zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych, jak i nieformalnej w wyniku rozmów przeprowadzonych z władzami Wydziału.

W budowaniu oferty edukacyjnej oraz koncepcji kształcenia na ocenianym kierunku uczestniczą interesariusze zewnętrzni. Rozwiązaniem systemowym jest przeprowadzanie systematycznych konsultacji z przedstawicielami otoczenia społeczno-gospodarczego. Organizowane są konsultacje indywidualnie (przedstawiono notatki z takich spotkań). Na Wydziale funkcjonuje Zespół ds. współpracy z interesariuszami w ramach Wydziałowej

Komisji ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia w oparciu o Procedurę współpracy z interesariuszami zewnętrznymi. Dziekan Wydziału Lekarskiego drogą pisemną przesyła do interesariuszy zewnętrznych zaproszenie do uczestnictwa w pracach nad jakością procesu kształcenia. Po otrzymaniu ich zgody osoby te utworzą zespół doradczy interesariuszy zewnętrznych Komisji ds. Planów i Programów Studiów. Lista osób spoza Uczelni uczestnicząca w procesie dydaktycznym jest upubliczniona i zamieszczona na stronie internetowej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Od interesariuszy zewnętrznych prowadzących zajęcia ze studentami zbierane są w formie ankiet opinie dotyczące stopnia przygotowania studentów do realizowanych zadań oraz propozycji modyfikacji programu nauczania uwzględniające potrzeby interesariuszy zewnętrznych. Treść ankiety podlega corocznej ewaluacji przez Zespół ds. Współpracy z Interesariuszami. Wyniki ankiet są opracowywane przez Zespół ds. Współpracy z Interesariuszami a ich wyniki są przedstawiane przez Dziekana Wydziału na posiedzeniu Komisji ds. Planów i Programów Studiów. Członkowie Komisji w jawnym głosowaniu podejmują decyzje dotyczące uwzględnienia proponowanych zmian w programie kształcenia studentów. Studenci odbywający praktyki w placówkach interesariuszy zewnętrznych podlegają ankietyzacji dotyczącej jakości prowadzonych zajęć dydaktycznych. Treść ankiety podlega corocznej ewaluacji. Dziekan zwołuje, nie rzadziej niż raz w danym roku akademickim, zebranie przedstawicieli interesariuszy zewnętrznych z przedstawicielami Komisji ds. Planów i Programów Studiów celem omówienia kwestii związanych z ewaluacją programu nauczania oraz przedstawienia wyników przeprowadzonych ankiet. Między innymi tematem takich kontaktów były uwagi dotyczące funkcjonowania dydaktyki i powiązania jej efektów z wymaganiami pracodawców. Ponadto mając na celu dostosowanie efektów kształcenia do potrzeb rynku pracy na bieżąco ma miejsce zasięganie opinii u praktyków - kadry aktywnej zawodowo, realizującej zajęcia na wizytowanym kierunku studiów, która przynosi na proces kształcenia informacje dotyczące potrzeb rynku pracy. Na Wydziale powołano także Zespół ds. Współpracy z Interesariuszami Wydziału Lekarskiego. Z protokołu ze spotkania Zespołu wynika, że dyskusja była bogata i zgłoszono wiele cennych inicjatyw mających na celu udoskonalenie programu kształcenia. Zwrócono uwagę na konieczność nauczania etyki lekarskiej i kompetencji miękkich, wdrażania nowych technologii, szczególnie na Oddziale Lekarsko-Dentystycznym.

Ocena przydatności osiągniętych efektów kształcenia z potrzebami rynku pracy jest tematem ankiet przeprowadzanych przez Akademickie Biuro Karier wśród absolwentów Wydziału. Obecnie Biuro wprowadziło nowy wzór ankiety w celu zwiększenia ich zwrotności, która jak do tej pory oscylowała w okolicach 15%. W tym roku kolejną wprowadzoną procedurą jest wysyłanie wiadomości sms informującą absolwenta o możliwości wypełnienia ankiety. Badania są prowadzone po okresie 13 i 16 miesięcy od zakończenia studiów. Dane zebrane z badania otrzymuje Zespół ds. Monitorowania Karier. Wyniki ankiet omawiane są przez Kolegium Dziekańskie i podczas Rad Pedagogicznych. Są one również brane pod uwagę przez KPPiS w celu unowocześniania programu studiów i jego dostosowania do zmieniających się potrzeb rynku pracy (szkolenia z umiejętności miękkich).

Monitorowaniem losów zawodowych absolwentów zajmuje się także kadra akademicka, w tym władze Wydziału, gdyż posiadają stałe kontakty z absolwentami. Prowadzona współpraca i bezpośrednie relacje umożliwiają konsultacje i doskonalenie programu kształcenia.

Podczas spotkania z Zespołem oceniającym PKA przedstawiciele gremiów jakościowych poinformowali, iż wnioski interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych dotyczące programu studiów, zajęć i sposobu ich prowadzenia są bardzo cenne i wiele z tych wniosków zostało uwzględnionych.

ZO PKA zapoznał się w trakcie wizytacji z rekomendacjami wynikającymi z opinii interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych, a także z informacjami o zakresie działań

podejmowanych w ramach procesu doskonalenia kształcenia. Podczas pierwszego spotkania Zespołu ds. jakości kształcenia w dniu 24 stycznia 2013 r. Prodziekan przedstawił propozycję schematu stosowanych procedur. Ustalono grupy zajmujące się poszczególnymi procedurami. Na kolejnych spotkaniach od 30 maja 2013 omawiane są wyniki LDEK. Przedstawiciele studentów i nauczycieli analizują wyniki z poszczególnych przedmiotów, pytania, które sprawiły problem, wymagane podręczniki. Na tej podstawie dokonano następujących zmian:

- 1) Wprowadzono obowiązkowe egzaminy testowe na egzaminach dyplomowych (dotychczas stosowano egzaminy pisemne opisowe).
- 2) W wykładach i seminariach omawiane były zagadnienia pojawiające się na LDEK z danego przedmiotu.
- 3) W związku z nowym programem studiów 22 lutego 2016 zaproponowano wprowadzenie dla studentów kierunku lekarsko-dentystycznego dodatkowego fakultetu w liczbie 60 h (po 2h tygodniowo w ciągu 30 tygodni roku akademickiego) dokonano podziału godzin pomiędzy przedstawiciele poszczególnych Katedr/ W wyniku tych zmian uzyskano znaczną poprawę zdawalności. W 2015 absolwenci uzyskali 2 miejsce w kraju. W kolejnych latach utrzymują się w czołówce zdających, a liczba osób które nie zdają LDEK należy do najniższych w Polsce.

Na spotkaniu 9 czerwca 2017 r. zaproponowano wprowadzenie w ramach zajęć z radiologii ćwiczeń prowadzonych przez lekarzy stomatologów z poszczególnych katedr. Związek ma to z wprowadzeniem nowych metod radiologicznych w stomatologii – zakupem tomografu CBCT. Zaplanowano zajęcia z zakresu radiologii w stomatologii zachowawczej, dziecięcej, ortodontji, protetyki, periodontologii, w formie 2 dni ćwiczeń na roku 3 i jednego dnia ćwiczeń na roku 4. Wprowadzone zmiany znalazły się w sylabusie 2017/2018, co spotkało się z dobrym przyjęciem przez studentów.

ZO PKA pozytywnie ocenił zakres i źródła danych wykorzystywanych w monitorowaniu, okresowym przeglądzie 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

Wszystkie ważne informacje dotyczące kształcenia na Wydziale Lekarskim zamieszczane są na stronie internetowej Wydziału, Znajdują się tam m. in. zakładki poświęcone studiom, jak i studentom. W zakładce Kandydaci przedstawiono informacje dotyczące rekrutacji oraz kierunków studiów oferowanych na Wydziale. Dostępne są także informacje dotyczące studiów doktoranckich oraz studiów i kursów w języku angielskim. Informacje dla studentów dotyczące podziału roku akademickiego, ułatwień i pomocy dla niepełnosprawnych, regulaminu studiów, kampusu studenckiego, stypendiów, wymiany międzynarodowej Erasmus+ dostępne są na stronie Uczelni w zakładce Studenci. Na stronie internetowej Uczelni znajduje się Poradnik naukowy dla studentów kierunków medycznych. Informacje dla studentów Wydziału Lekarskiego dostępne są informacje o zasadach nostryfikacji dyplomu, Akademickiego Biura Karier, organizacji studenckich, podziału roku akademickiego, osób z niepełnosprawnością, stypendiów, Regulaminu studiów, programu ERASMUS+ oraz Mostum (Mobilność Studentów Uczelni Medycznych). Szczegółowe informacje znajdują się w serwisie extranetowym w dziale Dziekanatu. Studenci kontaktują się także bezpośrednio z prowadzącymi zajęcia dydaktyczne, pobierając materiały i zamieszczając informacje. Jednym z priorytetów Uczelni jest utrzymywanie kontaktu z absolwentami, rozwój kształcenia podyplomowego, współpraca z ośrodkami naukowymi, biznesem oraz umiędzynarodowienie Uczelni. Informują o tym ogólnodostępne strony internetowe uczelni. Znajdują się tu również informacje o ofercie i działalności leczniczej jednostek Uczelni.

Ogłoszenia o konkursach i ofertach pracy dostępne są na stronie praca.gumed.edu.pl. Informacje o planach działalności Uczelni, sprawozdania z wykonania planu działalności, oświadczenia o stanie kontroli zarządczej rektora, kwestionariusze samooceny, misja, statut, regulamin studiów, jak i studiów doktoranckich dostępne są na stronie bip.gumed.edu.pl. Redakcją otwartego serwisu internetowego zajmuje się Sekcja Informacji i Promocji oraz Sekcja ds. Projektów Internetowych. Informacje w serwisie extranetowym redaguje zespół pracowników odpowiedzialnych za dany obszar tematyczny, głównie Dziekanatu. Należy podkreślić kompleksowość zamieszczanych w nim informacji, począwszy od materiałów dydaktycznych po dokumentację dotyczącą prac gremiów jakościowych, sprawozdania, analizy, itp. Wydział zapewnia możliwość wglądu do dokumentów związanych z procesem kształcenia i obsługę procesu oceniania poprzez wirtualny dziekanat.

Należy podkreślić dynamiczny charakter strony, pojawiające się nowe zakładki i treści w reakcji na pojawiające się nieustannie informacje mające wpływ na kształcenie na Wydziale. Ponadto wszystkie zamieszczane na stronie informacje są na bieżąco weryfikowane, uzupełniane i aktualizowane. Wychodząc naprzeciw najnowszym trendom w komunikacji elektronicznej Wydział prowadzi również profil w serwisie społecznościowym Facebook.

Wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia obejmuje swoim zakresem działania w obszarze przeglądu zasobów informacyjnych, a w szczególności zapewniania publicznego dostępu do informacji poszczególnym grupom interesariuszy. Rozwiązaniem systemowym jest bieżąca weryfikacja wykorzystywanych źródeł informacji, które stanowią strona internetowa Uczelni i Wydziału. Podejmowane działania mają na celu sprawdzenie, czy Wydział Lekarski zapewnia interesariuszom wewnętrznym i zewnętrznym dostęp do pełnych i aktualnych informacji o programie i procesie kształcenia. Nadzór nad weryfikacją dostępności i aktualności informacji o programie i procesie kształcenia dla studentów i innych interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych prowadzi Wydziałowa Komisja ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia. Z dokumentacji przedstawionej w czasie wizytacji wynika, że nie zgłoszono uwag odnośnie publicznego dostępu do informacji. Informacje udostępniane studentom są aktualne i powszechnie dostępne.

Elementem systemu zapewnienia jakości kształcenia zapewniającym sprawny przepływ informacji pomiędzy studentami, a władzami Wydziału jest organizacja spotkań z opiekunami roku, pierwsze zajęcia organizacyjne, konsultacje, gabloty. Doskonalenie jakości kształcenia realizowane jest na Wydziale przy udziale całej społeczności akademickiej. Każdy ma możliwość zgłoszenia swojego pomysłu, uwagi, opinii lub swoje rekomendacje dotyczące jakości kształcenia na Wydziale. Zobowiązano także nauczycieli akademickich do informowania studentów o efektach kształcenia i kartach przedmiotu na zajęciach organizacyjnych, co zwiększyło zainteresowanie studentów nie tylko samymi przedmiotami, ale także innymi obszarami funkcjonowania Wydziału. Sporządzane analizy wskazują, iż w Systemie zamieszczane są dane, które usprawniają funkcjonowanie procesu kształcenia oraz umożliwiają swobodny i szybki dostęp studentom i pracownikom do informacji.

Studenci mają możliwość zgłoszenia uwag i nieprawidłowości w zakresie dostępu do informacji o programie i procesie kształcenia na ocenianym kierunku oraz jego wynikach bezpośrednio władzom Wydziału, prowadzącym zajęcia, pracownikom administracji, a także poprzez przedstawicieli w Samorządzie studenckim, Radzie Wydziału lub gremiach jakościowych. W zakresie przepływu informacji o programie i procesie kształcenia na ocenianym kierunku oraz jego wynikach studenci oceniają nauczycieli akademickich. Dostępność do informacji jest badana w procesie ankietowania studentów. Wyniki z powyższych badań wskazują, iż wizytowana jednostka właściwie zapewnia dostęp do informacji.

Podczas spotkania ze studentami wizytowanego kierunku studiów nie zgłoszono uwag odnośnie do zakresu udostępnianych danych związanych z procesem kształcenia, także

w rozmowie z osobami odpowiedzialnymi za funkcjonowanie wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia stwierdzono, iż dotychczas nie odnotowano zgłoszeń studentów i zastrzeżeń wymagających podjęcia działań naprawczych w tym obszarze. Studenci wyrazili duże zadowolenie z przepływu informacji na Wydziale, a szczególnie z tego, że większość kluczowych dla nich informacji jest udostępniona w extranecie, Wobec powyższego ZO PKA pozytywnie ocenił narzędzia służące publicznemu dostępowi do informacji.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia jest skuteczny w kluczowym dla jakości kształcenia obszarze dotyczącym: projektowania, zatwierdzania, monitorowania i okresowego przeglądu programu kształcenia. W powyższych obszarach wdrożono odpowiednie narzędzia i mechanizmy Systemu, które umożliwiają identyfikowanie słabych stron procesu kształcenia oraz podejmowanie działań doskonalących. Wizytowana jednostka posiada regulacje dotyczące zasad tworzenia, zatwierdzania i doskonalenia programów kształcenia z uwzględnieniem opinii interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych. Realizowany program kształcenia jest stale doskonalony w oparciu o opinie poszczególnych grup interesariuszy, a także potrzeby rynku pracy. Interesariusze wewnętrzni i zewnętrzni uczestniczą w ocenie programu kształcenia i jego doskonaleniu. Wnioski z ciągłego monitorowania przebiegu kształcenia są omawiane na posiedzeniu Rady Wydziału. W ocenie Zespołu PKA, a także w oparciu o dane pozyskane podczas spotkań ze studentami, nauczycielami akademickimi oraz władzami jednostki należy stwierdzić, iż w odniesieniu do ocenianego kierunku studiów w wizytowanej jednostce prawidłowo funkcjonuje system upowszechniania informacji o programie i procesie kształcenia. Wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia zawiera także zasady dostępności i aktualności informacji o programach studiów, zakładanych efektach kształcenia, organizacji i procedurach toku studiów.

Dobre praktyki

Extranet – serwis dla studentów, doktorantów i pracowników, zawierający materiały dydaktyczne oraz informacje dziekanatów i jednostek administracji GUMed, z uwagi na kompleksowość zamieszczanych w nim materiałów, danych, sprawozdań.

Zalecenia

1. Wypracowanie systemu promocji i zachęt dla studentów celem poprawy ich aktywności w procesie ankietyzacji.

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.

Nauczyciele dydaktyczni tworzący minimum kadrowe na kierunku lekarsko-dentystycznym posiadają dorobek naukowy z obszaru kształcenia z zakresu nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej. Nauczyciele akademicy stanowiący minimum kadrowe posiadają wysokie kwalifikacje do prowadzenia zajęć dydaktycznych na odpowiednim poziomie.

Do minimum kadrowego Uczelnia zgłosiła 69 osób, w tym 4 profesorów tytularnych, 8 dr. habilitowanych i 29 doktorów. Zespół ekspertów PKA zaliczył do minimum kadrowego 57 osób, w tym dwóch profesorów tytularnych, 7 doktorów habilitowanych oraz 22 doktorów nauk medycznych. Wszystkie osoby posiadają dorobek naukowy w dyscyplinie stomatologia, do której odnoszą się zakładane efekty kształcenia oraz doświadczenie praktyczne zdobyte poza Uczelnią w zakresie realizowanych efektów kształcenia jak też spełniają pozostałe wymogi określone w regulacjach prawnych. Kadra nauczająca posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zapewniające możliwość osiągnięcia wszystkich zakładanych efektów kształcenia i zrealizowania programu studiów przez studentów. Kadra współpracuje z różnymi instytucjami w regionie, kraju i za granicą. Dydaktycy pełnią funkcję Konsultantów Wojewódzkich w wybranych specjalnościach klinicznych.

4.2.

Obsada wszystkich zajęć, w tym zajęć klinicznych jest prawidłowa. Nie stwierdzono nieprawidłowości w zakresie obsady zajęć dydaktycznych w poszczególnych przedmiotach. Wykorzystywane są tradycyjne materiały dydaktyczne, asystenci akademicy są odpowiednio przygotowani do zajęć, kompetentni i prawidłowo przekazujący wiedzę studentom. Nie stwierdzono uchybień i nieprawidłowości w zakresie prowadzenia ćwiczeń akademickich i potwierdzono to w czasie hospitacji zajęć.

4.3.

Zatrudnianie pracowników naukowych i naukowo-dydaktycznych odbywa się w oparciu o mianowanie lub umowę o pracę. Wszyscy nauczyciele akademicy podlegają w zależności od zajmowanego stanowiska, okresowej kompleksowej ocenie, w której uwzględniane są samoocena oraz ocena przełożonego. Ocenie tej poddawane są takie dziedziny działalności jak: naukowa, kształcenie kadr, dydaktyczna i popularyzacyjna oraz organizacyjna. Dodatkowym aspektem branym pod uwagę przy ocenie okresowej pracownika są wyniki ankietyzacji. Studenci mają możliwość oceny wykładowcy po każdym semestrze zajęć przez niego prowadzonych. Ocena odbywa się anonimowo, a podsumowanie wyników ankiet jest od razu dostępne.

Uczelnia wspiera kadrę m.in. pokrywając koszty aktywnego udziału w konferencjach krajowych i zagranicznych, a także w szkoleniach. Podstawą polityki kadrowej Wydziału jest promocja rozwoju własnych pracowników. Kadra motywowana jest do rozwoju naukowego, zawodowego w ramach szkoleń specjalizacyjnych związanych z efektami kształcenia realizowanymi w jednostkach. Prowadzone są szkolenia służące rozwijaniu kompetencji dydaktycznych np. w ramach zajęć prowadzonych w czasie studiów doktoranckich. Aby doskonalić i utrzymać kadrę na wysokim poziomie Uczelnia stwarza szerokie możliwości rozwoju naukowego (m.in. interdyscyplinarna baza naukowo-badawcza, możliwość wyjazdów do innych placówek) oraz zawodowego (m.in. poprzez udzielanie urlopów szkoleniowych na podwyższanie kwalifikacji zawodowych). Istotne jest pozyskiwanie nowych kadr poprzez kształcenie na studiach doktoranckich. Realizowana polityka kadrowa ma prawidłowy na odpowiedni dobór kadry, zapewnienie jej trwałego rozwoju i kreowanie warunków pracy stymulujących i motywujących kadrę prowadzącą proces kształcenia do rozpoznawania własnych potrzeb rozwojowych, i wszechstronnego doskonalenia dydaktyka. Wsparcie finansowe, jak i również merytoryczne zapewnione przez Uczelnię, umożliwia stały rozwój nauczycieli akademickich.

Uczelnia stara się zatrzymać absolwentów, którzy wyróżniali się na studiach, m.in. działając w kołach naukowych.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Spełnione są wymagania dot. minimum kadrowego na ocenianym kierunku. Liczba nauczycieli akademickich, ich dorobek naukowy i kompetencje dydaktyczne zapewniają realizację programu kształcenia oraz osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia. Kadra podlega okresowej, kompleksowej i wieloaspektowej ocenie. Obsada zajęć dydaktycznych jest prawidłowa i uwzględnia w pełni dorobek naukowy, kompetencje dydaktyczne oraz doświadczenie kliniczne.

Kadra praktyków na ocenianym kierunku jest wystarczająca oraz kompetentna do prowadzenia zajęć praktycznych. Posiada bogate i aktualne doświadczenie zawodowe, które odpowiada zakresowi prowadzonych zajęć.

Dobre praktyki

Brak

Zalecenia

Brak

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5

Jednostka współpracuje z otoczeniem społeczno-gospodarczym w tym z pracodawcami oraz organizacjami pracodawców, zapewniając udział przedstawicieli tego otoczenia m.in. w organizacji praktyk zawodowych.

Kierunek lekarsko-dentystyczny ma zdefiniowanych wewnętrznych i zewnętrznych interesariuszy uczestniczących w procesie kształtowania oferty edukacyjnej kierunku lekarsko-dentystycznego w celu stworzenia programu kształcenia odpowiadającego potrzebom pracodawców oraz przygotowania absolwentów do samodzielnej pracy. W Uczelni wypracowano procedurę współpracy z interesariuszami, którzy otrzymują i wypełniają ankiety dot. oceny kwalifikacji absolwentów do zawodu lekarza-dentysty. Zadania te realizowane są przez Zespół ds. Współpracy z Interesariuszami, Zespół ds. Monitorowania Karier Zawodowych Absolwentów. Interesariusze oceniają efekty kształcenia, weryfikują i oceniają stopień ich realizacji. Dzięki tej współpracy realizacja efektów kształcenia wzbogacana jest o najnowsze osiągnięcia technologiczne stomatologii.

Z protokołów ze spotkań wynika, iż współpraca Uczelni z Interesariuszami zewnętrznymi trwa od wielu lat.

Pracodawcy współpracujący z Uczelnią to przede wszystkim dyrektorzy szpitali, dyrektorzy klinik, przedstawiciele indywidualnych praktyk stomatologicznych. Pracodawcy podczas spotkania podkreślili, iż poprzez współpracę z Uczelnią jest możliwe pozyskiwanie dobrze wykształconych przyszłych pracowników.

Uczelnia podpisała szereg długoterminowych umów z Zakładami Opieki Zdrowotnej na realizację kształcenia praktycznego.

Przedstawiciele pracodawców wnioskowali podczas spotkania w trakcie wizytacji o zwiększenie częstotliwości spotkań w ich gronie, co pomogłoby doskonalić współpracę. Pracodawcy sygnalizowali również, aby Uczelnia zwracała większą uwagę na kształtowanie i rozwijanie kompetencji miękkich przez studentów.

Istotną kwestią poruszaną przez pracodawców jest konieczność nauczania mikrobiologii w sposób praktyczny tj. tak, aby studenci potrafili pracować w sposób ograniczający kontaminację oraz szerzenie się zakażeń szpitalnych.

Pracodawcy zwrócili uwagę na brak przedmiotu obejmującego przepisy prawne stosowane w stomatologii oraz zbyt małą liczbę zajęć, które pozwoliłyby doskonalić studentom kompetencje miękkie.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Jednostka wykazuje się wieloletnią, aktywną współpracą z otoczeniem społecznym i gospodarczym w procesie kształcenia. Kadra dydaktyczna posiada aktualne doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią. Włączanie pracodawców w procesy budowania oferty edukacyjnej służące rozwijaniu programów studiów (poza uregulowanymi prawnie standardami) w oparciu o aktualne potrzeby rynku pracy skutkują tym, iż absolwenci znajdują pracę w placówkach współpracujących z Uczelnią.

Jednostka jest otwarta na współpracę z otoczeniem społeczno-gospodarczym i prowadzi ją w sposób skuteczny. Współpraca w tym zakresie ogranicza się jednak przede wszystkim do zajęć poza standardami określonymi w przepisach prawnych. Pracodawcy pozytywnie wypowiadają się o przygotowaniu studentów do podjęcia przyszłej pracy oraz chętnie zatrudniają absolwentów Uczelni.

Dobre praktyki

Brak

Zalecenia

1. Należy uwzględnić wnioski pracodawców dotyczące wprowadzenia zajęć, które pozwolą nabyć studentom w szerszym zakresie kompetencje miękkie.

Kryterium 6. Umiędzynarodowienie procesu kształcenia

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6

Kadra Uczelni aktywnie działa na polu międzynarodowych organizacji i instytucji stomatologicznych widząc dużą szansę rozwoju kierunku w jego umiędzynarodowieniu. Uczelnia podpisała umowy o współpracy z: Medical University of Varna, Charles University w Pradze, Heinrich Heine Universität Düsseldorf, Albert-Ludwigs Universität Freiburg, George August University Göttingen, Universität zu Köln, Universität Leipzig, Otto-von-Guericke-University Magdeburg, Universidad de Cordoba, Universidad de Málaga - Facultad de Medicina, Universidad de Santiago de Compostela. W ramach współpracy w Uczelni przebywali uczeni m.in. z Australii, Niemiec, USA i Kanady. Osoby przyjeżdżające do Uczelni wygłaszają wykłady cieszące się dużym zainteresowaniem wśród studentów i pracowników.

W ostatnich 4 latach w ramach wymiany studenckiej Erasmus+ z Uczelni wyjechało 239 studentów. Jednakże studenci kierunku lekarsko-dentystycznego nie uczestniczą w nich. W

ciągu ostatnich 4 lat 48 pracowników GUMed wyjechało w ramach powyższego programu. 230 studentów w ramach programu Erasmus odwiedziło GUMed w ciągu ostatnich 4 lat. Studenci i absolwenci mają również możliwość wyjazdów na studia i praktyki w ramach programu Erasmus + do 27 ośrodków, z którymi zostały podpisane porozumienia (uczelnie partnerskie we Włoszech, Hiszpanii, Niemczech, Francji, Słowacji, Słowenii, Czech, Finlandii, Bułgarii, na Litwie i Węgrzech).

Uczelnia stwarza studentom możliwość realizacji części efektów kształcenia w języku angielskim poprzez udział w zajęciach prowadzonych dla studentów anglojęzycznych. Dla kierunku lekarsko-dentystycznego podpisane są obecnie umowy z czterema Uczelniami zagranicznymi. W przypadku każdej umowy z Uczelnią zagraniczną oceniana jest możliwość realizacji procesu kształcenia. Program danego semestru musi się pokrywać w 70% z programem obowiązującym na Uczelni macierzystej. W razie potrzeby studenci mają możliwość uzupełnienia programu kształcenia w Uczelni, jeżeli wystąpiłyby trudności w jego realizacji za granicą. Pod uwagę brany jest zrealizowany program w zakresie odbytej liczby godzin zajęć oraz zrealizowanych efektów kształcenia. W opinii studentów zgromadzonych na spotkaniu z ZO liczba ofert wyjazdów jest zbyt mała, natomiast nawiązanie współpracy z inną Uczelnią niż proponowana przez koordynatorów ds. Erasmusa jest praktycznie niemożliwa, ponieważ trudno jest znaleźć Uczelnię z programem w 70% pokrywającym się z programem obowiązującym na GUMed'zie. Od 2011 roku z wizytowanego kierunku w ramach programu ERASMUS+ nie wyjechał żaden student. Pomimo starań rozpowszechnienia idei mobilności studenckiej Uczelnianych i Wydziałowych koordynatorów zajmujących się wymianą studencką sytuacja ta nie ulega zmianie. Po przeprowadzeniu rozmowy ze studentami, stwierdzono, że nie wynika to tylko z braku zainteresowania, ale również z ubogiej oferty proponowanych Uczelni zagranicznych. Dodatkowym aspektem tak słabej wymiany jest najprawdopodobniej brak działań podejmowanych przez odpowiednich koordynatorów w celu rozreklamowania inicjatywy mobilności studenckiej. Nie jest wystarczającym poinformowanie na jednych zajęciach z Wydziałowym Koordynatorem ds. Erasmusa, że istnieje możliwość wyjazdu.

Kolejnym aspektem umiędzynarodowienia jest prowadzenie zajęć przez wykładowców z zagranicy z Australii (Korony do rekonstrukcji zębów mlecznych oraz Management options for the traumatized young permanent dentition), z Niemiec (Środki do znieczuleń miejscowych w stomatologii) oraz z USA (Nowe technologie znieczuleń miejscowych) i z Kanady (Różnice w stomatologii polskiej i kanadyjskiej). W ramach współpracy z European Academy of Paediatric Dentistry zorganizowano XII Kongres EAPD w 2014 r., który zgromadził ponad 700 uczestników z 49 krajów. Studentom Uczelni stworzono możliwość bezpłatnego uczestnictwa.

Na spotkaniu z ZO PKA studenci dyskutowali kwestię nauczania języków obcych na Uczelni. Studenci wyrazili się bardzo krytycznie na temat sposobu prowadzenia zajęć z języka angielskiego przez zajmujących się tym dydaktyków. Studenci zwrócili m.in. uwagę na wielokrotne powtórzenia treści programowych na kolejnych etapach edukacji językowej. Ponadto zwrócono uwagę na to, że studenci obcego pochodzenia nie mają możliwości uczestniczenia w zajęciach językowych innych niż z języka polskiego, nawet jeśli pozytywnie zdadzą z tego języka egzamin przed rozpoczęciem studiów. Oznacza to iż studenci, pomimo dostatecznej znajomości języka polskiego, potwierdzonej zdanym pozytywnie egzaminem, nie mogą uczestniczyć w zajęciach językowych, innych niż nauczanie języka polskiego.

Studenci ocenianego kierunku biorą aktywny udział w konferencjach międzynarodowych organizowanych za granicą, jak i w Polsce, takich jak: międzynarodowa konferencja i targi edukacyjne EAiE, Konferencja organizowana corocznie w ramach programu „Study in Poland”

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Uczelnia stwarza studentom możliwości kontaktów międzynarodowych, realizacji w Uczelni części efektów kształcenia w języku angielskim, jak również nabywanie wiedzy, umiejętności i kompetencji za granicą. Słabą stroną jest wykorzystywanie tych możliwości w bardzo ograniczonym zakresie przez studentów ocenianego kierunku. Dowodem na to jest brak wymiany studenckiej w ramach programu ERASMUS+. Kolejnym słabym aspektem jest nauka języków obcych w Uczelni. Brak odpowiedniego przygotowania kadry dydaktycznej do prowadzenia zajęć akademickich oraz powtarzające się treści przedmiotu nie przyczyniają się do rozwijania i ulepszania jakości kształcenia.

Dobre praktyki

Brak

Zalecenia

1. Rozszerzenie oferty Uczelni, do których można wyjechać na wymianę studencką.
2. Przeprowadzenia analizy i wdrożenie działań naprawczych w zakresie nauczania języków obcych na kierunku.

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.

Studenci ocenianego kierunku odbywają zajęcia z nauk morfologicznych, naukowych podstaw medycyny i części nauk przedklinicznych i klinicznych w jednostkach należących do Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologicznym. Zajęcia odbywają się na terenie Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego, Centrum Medycyny Inwazyjnej i Uniwersyteckiego Centrum Stomatologicznego. Zaplecze dydaktyczne Oddziału Stomatologicznego, a w szczególności laboratoria techniki dentystycznej oraz sale fantomowe przeznaczone do przedklinicznej dydaktyki z zakresu przedmiotów klinicznych (zawodowych) oraz sale kliniczne są wyposażone w nowoczesny sprzęt, a także tory wizyjne do oceny zdjęć radiologicznych.

Jednostki organizacyjne Oddziału Stomatologicznego w zakresie badań naukowych ściśle współpracują z pozostałymi jednostkami Uczelni oraz jednostkami zewnętrznymi wyposażonymi w specjalistyczną aparaturę naukową i laboratoryjną.

Bazę, w której realizowane są ćwiczenia kliniczne kierunkowe, w szczególności ćwiczenia z chirurgii szczękowo-twarzowej, należy uznać za bardzo skromną. W sali do prowadzenia zajęć przedklinicznych z chirurgii stomatologicznej o powierzchni ok. 6 m² prowadzone są zajęcia jednocześnie dwóch grup czteroosobowych. W sali głównej przeznaczonej do realizacji zajęć z chirurgii stomatologicznej mieści się 8 unitów, przy których przebywa jednocześnie 16 studentów, 4 asystentów i 2 pielęgniarki. Poza tym na sali przebywają pacjenci. Liczba przebywających osób jest zbyt duża w stosunku do powierzchni, którą dysponuje Uczelnia.

Studenci na zajęciach praktycznych pracują na wysłużonych unitach stomatologicznych, nierzadko ulegającym awariom.

Uczelnia realizuje zajęcia teoretyczne z chirurgii szczękowo-twarzowej w salach wykładowych.

Grafik zajęć oraz informacje uzyskane podczas wizytacji potwierdzają, iż Uczelnia nie zapewnia wszystkim studentom dostępu do bloku operacyjnego, co uniemożliwia prawidłową realizację zajęć praktycznych. Dostęp studentów do pacjentów podczas hospitalizacji jest także znacząco ograniczony ze względu na niewielką powierzchnię oddziału, ograniczoną do 6 łóżek.

Podczas poprzedniej wizytacji w 2012 r zalecono zwiększenie liczby łóżek w celu pełnego dostępu studentów do bazy dydaktycznej, jednakże Uczelnia nie podjęła działań w tym zakresie.

Baza dydaktyczna Jednostki jest systematycznie uzupełniana, modernizowana i rozbudowywana w miarę możliwości finansowych. Jednostka realizuje ten proces m.in. poprzez współpracę z interesariuszami zewnętrznymi i realizację zewnętrznych grantów. Gruntownego remontu dokonano np. w pracowniach mikrobiologii, które zaprojektowane są zgodnie z zasadą „drogi jednokierunkowej” pozwalającej uniknąć niepotrzebnych kontaminacji. Sposób postępowania ze szczepami z uznanych kolekcji kultur pozwala na pracę w warunkach bezpiecznych dla zdrowia ludzi. Pomieszczenia z autoklawami do sterylizacji narzędzi parą wodną są wydzielone, co właściwie zabezpiecza przed wtórną kontaminacją. Pracodawcy współpracujący z Wydziałem udostępniają swoją bazę na potrzeby realizacji zajęć praktycznych.

Infrastruktura dydaktyczna i naukowa służąca do realizacji procesu kształcenia oraz prowadzenia badań naukowych nie jest dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych. Wizytowana Klinika Chirurgii Szczękowo-Twarzowej jest zmodernizowana pod kątem architektonicznym i dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych. Jednak pozostałe budynki, w których odbywają się zajęcia kliniczne wymagają przystosowania do tych wymogów.

Badania naukowe, molekularne realizowane są w pracowniach wyposażonych w nowoczesny sprzęt.

W czasie spotkania z ZO PKA studenci zwrócili uwagę na to, że Wydział udostępnia im zbyt małą szatnię do przebrania się w fartuchy i stroje wymagane podczas zajęć klinicznych. Jedna niewielka szatnia jest udostępniona dla studentów wszystkich roczników, przez co nie ma w niej miejsca do swobodnego przebrania się. Kolejną kwestią poruszoną przez studentów jest słabe wyposażenie pomieszczenia socjalnego dla studentów. Brakuje w nim krzeseł i urządzeń AGD, takich jak np. kuchenka mikrofalowa, dzięki którym pomieszczenie socjalne spełniałoby swoją rolę.

7.2.

System biblioteczno-informacyjny GUMed tworzą Biblioteka Główna, Biblioteka Wydziału Farmaceutycznego oraz zbiory znajdujące się w klinikach i zakładach GUMed. System proxy pozwala studentom, doktorantom i pracownikom na korzystanie ze wszystkich dostępnych w sieci zbiorów bibliotecznych – baz danych, czasopism i książek elektronicznych z komputerów spoza sieci uczelnianej, o każdej porze.

Liczba miejsc w czytelniach wynosi ogółem 246, w tym 6 pokoi do pracy indywidualnej i grupowej dla 18 chętnych.

Zgromadzone zbiory biblioteczne na dzień 17/11/2017 wynosiły 234 930 wol. książek, 104 126 wol. czasopism (365 tytułów) oraz 104 014 jednostek zbiorów specjalnych. W Bibliotece w wersji sieciowej jest dostęp do ponad 100 000 czasopism i książek w formie elektronicznej, w tym blisko 300 książek w języku polskim, udostępnianych na platformie IBUK Libra oraz 13 podręczników wydawnictwa Elsevier Urban & Partner na platformie e-library. W tym 280 czasopism oraz ponad 40 książek polskich i zagranicznych z zakresu stomatologii i dziedzin pokrewnych.. Biblioteka ma wykupioną licencję do WBN. Zasoby biblioteczne, zarówno w j. polskim, jak i j. obcych (głównie j. angielskim) są systematycznie aktualizowane, obejmują szeroki zakres tematyczny i przystosowane są do potrzeb zarówno w zakresie kształcenia, jak i prowadzonych badań naukowych.

Biblioteka zapewnia studentom i pracownikom ocenianego kierunku aktualne piśmiennictwo, zalecane w sylabusach przedmiotów, które pozwala na osiągnięcie efektów kształcenia w zakresie wiedzy, kompetencji i umiejętności związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym, a także pomocne w prowadzeniu badań naukowych; wielkość zasobów z reguły przystosowana jest do liczby studentów na kierunku, jednakże w zakresie niektórych pozycji ich liczba nie jest wystarczająca. Każda książka jest dostępna w dwóch lub trzech egzemplarzach, co uniemożliwia skorzystanie z niej większości studentom. Dodatkowo w czasie spotkania z ZO PKA studenci skarżyli się na to, że mają możliwość wypożyczenia książki tylko na jeden dzień, co w ich opinii jest zbyt krótkim okresem na zapoznanie się z pełną treścią książki. W Bibliotece znajdują się 2 stanowiska komputerowe przeznaczone dla osób słabo widzących, niedosłyszących i niepełnosprawnych ruchowo.

7.3.

W ostatnim czasie odnowiono Katedrę Anatomii, zainstalowano stół multimedialny, wprowadzono nowe systemy zintegrowanych mikroskopów na histologii. Mikrobiologia i mikrobiologia lekarska uzyskały nowy wyposażony budynek. Ostatnio rozbudowano i zmodernizowano Bibliotekę Główną, co poprawiło warunki do nauki zespołowej i wzajemnej pomocy w nauce (o co wnosili studenci w ankiecie Zespołu ds. Infrastruktury). W bieżącym roku rozpoczęto budowę uczelnianego Centrum Sportu i Rekreacji.

Aktualnie planowane (obecnie na etapie projektu) jest prowadzenie dużych przedsięwzięć inwestycyjnych dotyczących infrastruktury dydaktycznej tj. budowy Stomatologicznego Centrum Klinicznego, w którym przewiduje się lokalizację jednostek organizacyjnych tj. Katedr i Zakładów. Budynek będzie się znajdować w pobliżu rektoratu i innych budynków Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Bazę dydaktyczną, w której odbywają się zajęcia kliniczne kierunkowe, należy uznać za bardzo skromną, w szczególności w przypadku Katedry i Zakładu Chirurgii Stomatologicznej oraz Katedry i Zakładu Chirurgii Szczękowo-Twarzowej. W wielu przypadkach nie umożliwia ona realizacji programu oraz osiągnięcia założonych efektów kształcenia, a także praktycznego przygotowania zawodowego. Biblioteka zapewnia studentom oraz pracownikom właściwy dostęp do zbiorów oraz piśmiennictwa. Uczelnia zakończyła kilka inwestycji związanych z realizacją przedmiotów m.in. kierunku lekarskiego. Planowane są również inwestycje, które pozwolą na osiąganie efektów kształcenia przez studentów kierunku lekarsko-dentystycznego, lecz są w fazie projektów. Uczelnia nie w pełni wypracowała procedury, które umożliwiają

monitorowanie oraz doskonalenie infrastruktury dydaktycznej oraz infrastruktury wykorzystywanej w praktycznym przygotowaniu zawodowym.

Dobre praktyki

Brak

Zalecenia

1. Należy dostosować wielkość sal do liczby przebywających w nich osób.
2. Należy zwiększyć dostępność sal operacyjnych dla studentów.
3. Aby zapewnić dostęp do pacjentów hospitalizowanych, wskazane byłoby zwiększenie liczby łóżek szpitalnych, zgodnie z zaleceniami poprzedniej Komisji Akredytacyjnej.
4. Należy rozważyć wymianę starych, zużytych unitów na nowe.
5. Należy dostosować infrastrukturę do potrzeb osób niepełnosprawnych.
6. Należy doposażyć zasoby Biblioteki Głównej zwiększając liczbę pozycji literatury zawartej w sylabusach.
7. Należy powiększyć pomieszczenia szatni.
8. Należy doposażyć pomieszczenia socjalne.

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

Wydział Lekarski przykładą bardzo dużo starań, aby zapewnić studentom odpowiednie wsparcie w procesie uczenia się, zarówno w obszarze związanym z dydaktyką, jak i obsługą administracyjną. Studenci mają możliwość skontaktowania się ze swoimi wykładowcami zarówno przy pomocy poczty elektronicznej, jak i w ramach wyznaczonych godzin konsultacji, które podane są już na pierwszych zajęciach z danym wykładowcą. Podczas spotkania z ZO studenci wyrazili pochlebną opinię o tym, że nauczyciele w miarę możliwości udostępniają im materiały dodatkowe związane z realizowanymi przedmiotami (np. prezentacje, czy skrypty lub artykuły naukowe dotyczące najnowszej wiedzy stomatologicznej). Są one udostępniane za pośrednictwem platformy extranet. W opinii studentów materiały przekazywane przez prowadzących są przydatne i ułatwiają realizację założonych efektów kształcenia. Dodatkowo szczególnie pochlebną opinię studenci wyrazili na temat pracy opiekunów roku. Na I roku studiów Opiekunowie organizują co miesiąc spotkania ze studentami, aby pomóc im wdrożyć się w proces studiowania jak i rozwiązywać bieżące problemy z tym procesem związane. Uczelnia umożliwia również zgodnie z Regulaminem Studiów podjęcie indywidualnej organizacji studiów oraz studiowania według indywidualnego programu studiów. Studenci obecni na spotkaniu nie korzystali z takich rozwiązań, ale wiedzą o tej możliwości. Godziny pracy dziekanatu dostosowane są do potrzeb studentów. Co do godzin otwarcia Biblioteki Głównej to studenci uznali, że mogły by być one dłuższe jako, że studenci stomatologii praktycznie każdego dnia odbywają zajęcia od rana do późnych godzin popołudniowych. W związku z tym dość często nie udaje im się wypożyczyć niezbędnej w procesie kształcenia

literatury. Dodatkowo studenci zwrócili uwagę na niedobór książek, wymaganych w sylabusach, występujących w zasobach bibliotecznych. Według opinii studentów Biblioteka Główna dysponuje zbyt małą liczbą egzemplarzy niezbędnych książek. Pracownicy administracyjni zawsze służą kompetentną i kompleksową pomocą. Studenci mogą rozwijać swoje zainteresowania naukowe w funkcjonujących licznie na Wydziale Kołach Naukowych. Koła te prowadzą samodzielne działania, w tym badania naukowe. Efektem pracy w kołach naukowych są publikacje oraz wystąpienia na konferencjach. Studenci w ramach systemu motywującego do osiągania lepszych wyników w nauce mogą się ubiegać o stypendia socjalne lub naukowe. Najlepsi studenci za wybitne osiągnięcia premiiowani są stypendium Rektora. Kryteria otrzymywania stypendium, które są udostępnione na stronach internetowych są dla studentów przejrzyste i zrozumiałe. Uczelnia posiada też system wspierania studentów w trudnych sytuacjach. Możliwe jest umówienie konsultacji psychologicznej, psychiatrycznej, lekarza innych specjalności w terminie planowym, a w sytuacjach zagrożenia życia całodobowo, dzięki opiece lekarzy UCK i UCS. Informacja o pomocy psychologicznej zawarta jest na stronie extranetu Uczelni, pomoc możliwa jest w ciągu 1-2 dni.

Samorząd jest finansowany z funduszu Rektora. Członkowie Samorządu zajmuje się na Wydziale podziałem studentów na grupy dziekańskie od II roku studiów. To rozwiązanie znajduje duże uznanie wśród studentów, ponieważ umożliwia im pracę w dobrze dobranych zespołach. Co do liczebności grup studenci nie mają żadnych zastrzeżeń. Samorząd również aktywnie włącza się w życie Wydziału poprzez czynny udział w posiedzeniach Rady Wydziału i gremiach związanych z doskonaleniem jakości kształcenia. Uczelnia posiada kompleksowy system wsparcia studentów z niepełnosprawnościami. Do działań ułatwiających funkcjonowanie na Uczelni należą dostosowanie egzaminów wstępnych i okresowych oraz innych form weryfikacji wiedzy do potrzeb i możliwości studentów i doktorantów z niepełnosprawnością, a w szczególności na przygotowanie materiałów w formie dla nich dostępnej, opłacenie asystentów dydaktycznych osób z niepełnosprawnością, tłumaczy języka migowego, zakup książek w wersji mówionej, brajlowskiej do Biblioteki Głównej GUMed według zgłaszanego zapotrzebowania, czy też zakup sprzętu i urządzeń specjalistycznych wspomagających proces dydaktyczny. Całość działań związanych z wsparciem osób niepełnosprawnych koordynuje Uczelniany Pełnomocnik ds. Osób z Niepełnosprawnością. Jak do tej pory na wizytowanym kierunku studiowały 4 osoby ze stwierdzoną niepełnosprawnością, ale żadna z nich nie zgłosiła potrzeby skorzystania z dodatkowej pomocy zorganizowanej przez Uczelnię. Studenci potwierdzili, że program studiów oraz sylabusy są udostępniane w systemie extranet oraz przedstawione na pierwszych zajęciach w semestrze oraz, że są odpowiednim źródłem informacji o procesie kształcenia. Sylabusy zawierają informacje nt. zaliczenia przedmiotu, efektów kształcenia, literatury, wymiaru godzin. Bardzo dużym uznaniem w społeczności akademickiej, w tym studenckiej GUMed'u cieszy się platforma extranet. Jest ona bardzo intuicyjna i zamieszczone są na niej wszystkie niezbędne w procesie studiowania informacje i dokumenty.

W opinii studentów działania podejmowane przez Uczelnię są wystarczające i motywują ich do rozwoju, zdobywania wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych. Studenci mają możliwość zgłaszania wniosków, uwag i skarg władzom Wydziału bezpośrednio lub za

pośrednictwem samorządu studenckiego. Podczas spotkania z ZO PKA studenci ocenili, że istniejący tryb składania wniosków i skarg jest odpowiedni i efektywny.

8.2

System opieki nad studentami obejmuje kilka poziomów od Działu ds. Studenckich podległemu Prorektorowi ds. Studenckich, poprzez działania Dziekana Wydziału, następnie prodziekana kierunku, kierowników katedr, opiekunów lat, opiekunów praktyk i nauczycieli akademickich oraz starostów lat. W systemie opieki bierze też udział psycholog, pracownik działu BHP, lekarze z poradni studenckiej i poradni medycyny pracy. Mała liczba studentów stomatologii powoduje, że student nie jest anonimowy zarówno w środowisku studenckim, jak i wśród kadry. Problemy studentów oceniane są na bieżąco oraz podczas Rad Pedagogicznych odbywających się trzy razy w roku. Studenci mają dostęp do Prodziekana poprzez kontakt mailowy i telefoniczny. W Uczelni działają komisje, których przedmiotem działania są sprawy studenckie oraz ulepszanie procesu wsparcia studentów. Są to Senacka Komisja Spraw Studenckich i Studiów Doktoranckich, Senacka Komisja ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia, Komisja ds. Przeciwdziałania Problemom Mobbingu, Molestowania Seksualnego i Dyskryminacji Studentów i Doktorantów, Komisja opiniująca wnioski studentów/doktorantów o zwolnienie z opłat za usługi edukacyjne, Komisja Socjalno-bytowa, Komisje dyscyplinarne dla studentów i doktorantów. W extranecie udostępnione są wszelkie informacje dotyczące procesu kształcenia, w tym informacje o planie studiów, planie zajęć, regulaminie studiów, regulaminie pomocy materialnej. W opinii studentów obecnych podczas spotkania z ZO obsługa administracyjna działa bardzo dobrze, Dziekanat jest otwarty w godzinach dostosowanych do potrzeb studentów, a jego pracownicy w opinii studenckiej są kompetentni i pomocni. Dzięki temu możliwe jest sprawne załatwianie spraw związanych z procesem kształcenia. Jednostka doskonali też system opieki nad studentami we własnym zakresie poprzez uwzględnianie uwag studentów w czasie posiedzeń Rady Wydziału lub Wydziałowych Komisji zajmujących się jakością kształcenia. Kolejnym aspektem ulepszania i doskonalenia procesu wspierania oraz motywowania studentów jest sposób przeprowadzania ankietyzacji zajęć i wykładowców. Student po zaliczeniu przedmiotu i po otrzymaniu wpisu w elektronicznej karcie ocen otrzymuje wiadomość o możliwości wypełnienia ankiety. Następnie po jej wypełnieniu ukazują się mu dane, które wskazują ilu studentów do tej pory wypełniło ankietę i jaki jest jej wynik. Dane dotyczące wyników ankietyzacji są cały czas aktualizowane. Ostatecznie po zakończeniu ankietyzacji i omówieniu jej wyników przez Wydziałowe Komisje związane z jakością kształcenia, wyniki ankiet są udostępniane na stronie internetowej. Efektem takiej organizacji ankietyzacji jest duża zwrotność.

Uczelnia analizuje opinie pracodawców na temat absolwentów. Celem analizy jest wypracowanie listy rekomendowanych kompetencji oraz kwalifikacji absolwentów z punktu widzenia rynku pracy, co w konsekwencji może przyczynić się do dostosowania programu kształcenia do potrzeb rynku pracy.

Uczelnia pozyskuje również informacje z Urzędów Pracy o zarejestrowanych absolwentach oraz wolnych miejscach pracy.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Studenci otrzymują wsparcie naukowe i dydaktyczne w zakresie zdobywania wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, które jest odpowiednie oraz zorientowane na ich potrzeby oraz umożliwia osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia. Indywidualne potrzeby

studentów, w tym studentów z niepełnosprawnością są uwzględniane podczas realizacji programu kształcenia. Studenci otrzymują również wsparcie w ramach działalności w Kołach Naukowych i Samorządzie Studenckim. Studenci mają możliwość oceny procesu dydaktycznego, co wpływa na jego doskonalenie.

Uczelnia wspiera skutecznie studentów w procesie wchodzenia na rynek pracy analizując rynek pracy oraz pozyskując informacje o aktualnych miejscach pracy.

Dobre praktyki

Zdecydowanie do dobrych praktyk należy wyjątkowo sprawnie działająca platforma internetowa Uczelni. Extranet zawiera wszelkie niezbędne informacje związane z procesem kształcenia. Dodatkowo jest prosty w obsłudze.

Bardzo dobrą praktyką jest udostępnianie wyników ankietyzacji na bieżąco w czasie jej trwania.

Zalecenia

Brak.

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
Zalecenia wskazano poniżej	Poniżej przedstawiono szczegółowo opis działań doskonalących podjętych w odpowiedzi na zalecenia PKA i skutki tych działań

Zalecenie 1. Wybór dodatkowych przedstawicieli studentów i doktorantów do rady Wydziału

Uczelnia oferuje przedstawicielom studentów i doktorantów 20% miejsc w Radzie Wydziału Lekarskiego. W skład Rady Wydziału wchodzi obecnie 5 doktorantów oraz 16 studentów, co stanowi 8,7% składu Rady. W obecnej kadencji zorganizowano 3 dodatkowe spotkania wyborcze, na które nie zgłosił się żaden z kandydatów. Wydaje się, że związane jest to z pracą i czasochłonnością studiów medycznych i stomatologicznych.

Zalecenie 2. Ustalenie wymiaru obowiązków nauczycieli akademickich powinien dokonywać Dziekan jednostki organizacyjnej.

Zgodnie z zaleceniem ustalaniem wymiaru i zakresu obowiązków nauczycieli akademickich dokonuje Dziekan, zgodnie ze Statutem Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

Zalecenie 3. Dostosowanie nazw przedmiotów do wymogów, skorygowanie programu tak, aby nie powielać tych samych zagadnień. Zweryfikowanie treści przedmiotów tak, aby były przedmiotem szkolenia podstawowego, nie zaś specjalistycznego.

Nazwy przedmiotów i zakres edukacji odpowiadają przepisom rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz. U. z 2012 r. poz. 631, z późn. zm.). W ramach prac Komisji Planów i Programów dokonano korekty programów zajęć głównie w zakresie nauk podstawowych, tak aby nie powielać tych samych zagadnień. Przedmiot „Normy okluzji i funkcje aparatu stomatognatycznego” prowadzony jest na roku trzecim. Zajęcia z Radiologii i Farmakologii obejmują również ćwiczenia. W czasie zajęć z Patomorfologii oraz Radiologii zaplanowano zajęcia prowadzone przez klinicystów, które uwzględniają specyfikę pracy lekarza dentysty. W trakcie zajęć z przedmiotu „Patologia jamy ustnej” student zapoznaje się z zagadnieniami dotyczącymi efektu kształcenia C.U.11: „Powiązuje obrazy uszkodzeń tkankowych i narządów jamy ustnej z objawami klinicznymi choroby, wywiadem i wynikami oznaczeń laboratoryjnych. Pobiera materiał do badań wykorzystywanych w diagnostyce patomorfologicznej”. Wykłady i ćwiczenia obejmują następujące zagadnienia: wstęp i wady rozwojowe, choroby zębów, wady rozwojowe i zmiany patologiczne języka, torbiele, choroby dziąseł, nowotwory zębopochodne, patologia nowotworów jamy ustnej, krtani i ślinianek. Ćwiczenia obejmują: zaburzenia rozwojowe oraz zapalenia narządów jamy ustnej. Nowotwory zębopochodne, zmiany w jamie ustnej w chorobach ogólnoustrojowych i dermatologicznych, zmiany przednowotworowe i nowotwory pochodzenia nabłonkowego skóry twarzy, jamy ustnej, nosa, gardła i krtani, nowotwory pochodzenia mezenchymalnego. Wypełnia to zalecenia poprzedniego raportu PKA.

Zalecenie 4. Korekty programu praktyk zawodowych po II i IV roku.

Program praktyki nie odpowiada przepisom rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz. U. z 2012 r. poz. 631, z późn. zm.). Praktykom przypisano 16 punktów ECTS, a należy przypisać 20 punktów

Zalecenia 5. Korekta liczby godzin zajęć z „Implantologii stomatologicznej”.

W trakcie studiów zaplanowano 55 godzin zajęć w tym 10 wykładów i 45 godzin ćwiczeń. Odpowiada to rosnącemu znaczeniu tej metody leczenia i odpowiada obecnym zaleceniom „Standardów”, gdzie leczeniu implantoprotetycznemu poświęcono kilka punktów.

Zalecenie 5. Stan i rozwój Katedry i Kliniki Chirurgii Szczękowo-Twarzowej

W Klinice Chirurgii Szczękowo-Twarzowej bazę dla dydaktyki klinicznej stanowi Oddział Chirurgii Szczękowo-Twarzowej oraz Poradnia Chirurgii Szczękowo - Twarzowej. Oddział dysponuje sześcioma łózkami szpitalnymi i gabinetem zabiegowym, zabiegi operacyjne wykonywane są cztery razy w tygodniu na bloku operacyjnym. Klinika wykorzystuje również dla swoich chorych bazę oddziału otolaryngologii i oddziału dziennego chirurgii. Poradnia Chirurgii Szczękowo - Twarzowej dysponuje dwoma gabinetami zabiegowymi. Każdy z trzech gabinetów zabiegowych wyposażony jest w unit stomatologiczny, fizjodispenser, aparat do piezochirurgii oraz narzędzia umożliwiające wykonywanie procedur ambulatoryjnych z zakresu chirurgii szczękowo-twarzowej i stomatologicznej. W poradni znajduje się również aparat do krioterapii. Pacjenci leczeni w ramach poradni i oddziału mają dostęp do nowoczesnej diagnostyki radiologicznej włącznie z aparatem do wykonywania zdjęć CBCT CS 9300, TK, MRI, USG, oraz do diagnostyki histologicznej i bakteriologicznej.

W ramach zajęć z chirurgii szczękowo-twarzowej studenci czynnie uczestniczą w procesie diagnostyki i leczenia pacjentów zgłaszających się zarówno do poradni jak i oddziału. Uczestniczą w obchodach lekarskich, badaniu i opatrunkach u pacjentów hospitalizowanych. Wspólnie z asystentem interpretują wyniki badań dodatkowych i planują proces leczenia. Biorą też czynny udział w zabiegach operacyjnych odbywających się na bloku operacyjnym, jak również w zabiegach wykonywanych w ramach poradni chirurgii szczękowo-twarzowej.

Studenci w ramach ćwiczeń uczestniczą również w konsultacjach pacjentów przebywających w Klinicznym Oddziale Ratunkowym, Oddziale intensywnej Opieki Medycznej oraz na innych oddziałach szpitalnych. W Uczelni dokonano zmiany organizacyjnej Katedry i Kliniki Chirurgii Szczękowo-Twarzowej i Stomatologicznej. W jej miejsce utworzono dwie jednostki:

- Klinikę Chirurgii Szczękowo-Twarzowej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego
- Zakład Chirurgii Stomatologicznej Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego

Uzasadnia to profil obu działów medycyny, chirurgia szczękowa i stomatologiczna są odrębnymi specjalizacjami medycznymi. Zainteresowania naukowe obu dziedzin są w dużej części odrębne. W przypadku chirurgii szczękowej wynikają z współpracy z specjalizacjami ogólnolekarskimi jak laryngologia, onkologią, chirurgią urazową, plastyczną neurochirurgią. Chirurgia stomatologiczna współpracuje z innymi specjalnościami stomatologicznymi, w tym z szybko rozwijającą się protetyką w zakresie implantologii, stomatologią zachowawczą, dziecięcą, periodontologią, ortodoncją. Obie dziedziny przeżywają obecnie okres intensywnego rozwoju naukowego, a wraz z starzeniem się społeczeństwa rośnie ich znaczenie kliniczne. Utworzenie dwóch samodzielnych jednostek umożliwić może rozwój naukowy obu dziedzin i poprawę prowadzonej dydaktyki. Wprowadzone zmiany są wyrazem uznania dla dotychczasowych osiągnięć tworzącego go zespołu oraz zachętą do jego dalszej efektywnej pracy na rzecz Uczelni.

W Poradni Chirurgii Stomatologicznej w 2016 roku leczonych było 15 374 chorych, w 2017 roku do 30 czerwca 7 905 osób. W ramach kontraktu NFZ w 2016 opłacił procedury na kwotę 991 564,52 PLN, do 30 czerwca 2017 na kwotę 486 405 PLN.

W Klinice Chirurgii Szczękowej wykonywane są wszystkie zabiegi z zakresu chirurgii szczękowo-twarzowej, również rekonstrukcje mikrochirurgiczne razem z kliniką chirurgii plastycznej. - Rekonstrukcje pourazowe i po zabiegach onkologicznych przy użyciu wszczepów tytanowych powstałych na podstawie modeli z drukarki 3D.

Pomimo wdrożenia działań naprawczych baza nadal wymaga gruntownej modernizacji.

Zalecenie 6. Powołanie na kierunku lekarsko-dentystycznym rady programowej

Komisja Wydziału Lekarskiego ds. Planów i Programów jest ciałem wspólnym dla całego Wydziału Lekarskiego. Podyktowane jest to względami organizacyjnymi. Zajęcia z przedmiotów poza grupą F prowadzone są przez jednostki zaangażowane również w dydaktykę na kierunku lekarskim oraz na oddziale English Division. Rolę rady programowej dla kierunku lekarsko-dentystycznego pełni Zespół ds. Jakości Kształcenia na kierunku lekarsko-dentystycznym, który opiniuje wnioski jednostek, analizuje realizację programu, koryguje ewentualne braki wiedzy studentów podejmując odpowiednie działania i kierując wnioski do Komisji Planów i Programów Studiów. W skład zespołu wchodzi przedstawiciele nauczycieli akademickich, kierownicy jednostek, opiekunowie lat i praktyk, przedstawiciele studentów.

Zalecenie zrealizowano.

Zalecenie nr 7. Poprawa aktywności naukowej studentów.

Obecnie na kierunku lekarsko-dentystycznym działa 6 kół naukowych:

1. Studenckie Koło Naukowe przy Katedrze i Zakładzie Stomatologii Zachowawczej,
2. Studenckie Koło Naukowe Chirurgii Szcękowo-Twarzowej przy Klinice Chirurgii Szcękowo-Twarzowej,
3. Studenckie Koło Naukowe Stomatologii Dziecięcej przy Katedrze i Zakładzie Stomatologii Wiekowej,
4. Studenckie Koło Naukowe Protetyki, Implantoprotyki i Implantologii przy Katedrze i Zakładzie Protetyki Stomatologicznej,
5. Studenckie Koło Naukowe Chirurgii Stomatologicznej przy Zakładzie Chirurgii Stomatologicznej,
6. Studenckie Koło Naukowe przy Zakładzie Mikrobiologii Jamy Ustnej,

Studenci biorą także udział w pracach Polskiego Towarzystwa Studentów Stomatologii, Operacji Trójzab i licznych akcjach społecznych na terenie Trójmiasta. W trakcie wizytacji przedstawiono szczegółowe informacje dotyczące działalności studenckich kół naukowych do maja 2017 roku, w tym obszerny wykaz opublikowanych prac naukowych, zgłoszone projekty o granty na badania, udział w uczelnianych projektach badawczych, wykaz osiągnięć w zakresie popularyzacji nauki, wykaz stypendiów i nagród, informacje na temat udziału w konferencjach i kongresach naukowych:

Zalecenie nr 8. Zachęcanie i ułatwianie studentom i pracownikom możliwości korzystania z wyjazdów zagranicznych.

Uczelnia stwarza studentom możliwość udziału w programie Erasmus +, IFMSA, innych programach wymiany studenckiej. Podpisano umowy z Uniwersytetami w Ołomuńcu (Czechy) i Granadzie (Hiszpania). Różnica w liczbie korzystających z ww. programów studentów kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego wynika z mniejszej możliwości leczenia praktycznego w ośrodkach zagranicznych pod względem wypełnienia wymaganych norm co do liczby i rodzaju wykonanych zabiegów koniecznych do zaliczenia odpowiednich zajęć. Zainteresowanie wyjazdem w ramach programu Erasmus + wykazuje kilkoro studentów rocznie, jednak większość rezygnuje z powodów wymienionych powyżej.

W 2016 roku Uczelnia przy współpracy z oddziałem gdańskim Polskiego Towarzystwa Studentów Stomatologii i Gdańskim Towarzystwem Studentów Stomatologii zorganizowała przyjazd 4 studentów z Tajwanu (National Defense Medical Center Taipei Taiwan) i 1 z naszej uczelni student pojechał do Tajwanu a 1 do Malezji. W 2017 przyjechało 5 Tajwańczyków z National Defense Medical Center Taipei Taiwan, a 4 studentów pojedzie w sierpniu do National Defense Medical Center Taipei Taiwan.

Podobnie Uczelnia stwarza możliwości kształcenia dla nauczycieli akademickich: staże naukowe w USA, w Mediolanie oraz w Klinice Mediform w Amriswil w Szwajcarii. W Uczelni wykłady wygłosiło wielu gości zagranicznych. W ramach współpracy z European Academy of Paediatric Dentistry zorganizowano w czerwcu 2014 r. XII Kongres EAPD, który zgromadził ponad 700 uczestników z 49 krajów. ZO PKA stwierdza, iż mimo wyżej wymienionych działań konieczne są dalsze prace w zakresie zwiększenia umiędzynarodowienia procesu kształcenia.

Przewodniczący Zespołu oceniającego

Dr hab. n. med. Małgorzata Krawczyk - Kuliś