

RAPORT Z WIZYTACJI

(ocena programowa)

dokonanej w dniach 13 03 - 14 03 2015 r. na kierunku Fizjoterapia, prowadzonym w ramach obszaru nauk medycznych, nauk o zdrowiu i nauk o kulturze fizycznej, na poziomie studiów I i II stopnia stacjonarnych i niestacjonarnych, o profilu ogólnoakademickim, realizowanych w Wydziale Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy

przez Zespół oceniający Polskiej Komisji Akredytacyjnej w składzie:
przewodnicząca: dr hab. n. med. Bożena Czarkowska-Pączek, członek PKA
członkowie: dr n. med. Iwona Maciąg-Tymecka, ekspert PKA
prof. dr hab. Anna Marchewka, ekspert PKA
mgr Jakub Kozieł, ekspert formalno-prawny PKA
Mateusz Mrozek, ekspert studencki

Krótką informacją o wizytacji

Ocena jakości kształcenia na kierunku „fizjoterapia” prowadzonym na Wydziale Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum im. L. Rydygiera Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu została przeprowadzona z inicjatywy Polskiej Komisji Akredytacyjnej w ramach harmonogramu prac określonych przez Komisję na rok akademicki 2014/2015. Wizytacja tego kierunku studiów odbyła się po raz trzeci.

Wizytację członkowie Zespołu poprzedzili zapoznaniem się z Raportem Samooceny przekazanym przez władze Uczelni, ustaleniem podziału kompetencji w trakcie wizytacji oraz sformułowaniem wstępnie dostrzeżonych problemów. W toku wizytacji Zespół spotkał się z władzami Uczelni i Wydziału prowadzącego oceniany kierunek, analizował dokumenty zgromadzone wcześniej na potrzeby wizytacji przez władze Uczelni, otrzymał od władz Uczelni dodatkowo zamówione dokumenty, przeprowadził hospitacje i spotkania ze studentami oraz spotkanie z pracownikami realizującymi zajęcia na ocenianym kierunku, przeanalizował wylosowane prace dyplomowe pod względem między innymi podobieństwa do źródeł internetowych.

Załącznik nr 1 Podstawa prawna wizytacji

Załącznik nr 2 Szczegółowy harmonogram przeprowadzonej wizytacji uwzględniający podział zadań pomiędzy członków zespołu oceniającego.

1. Koncepcja rozwoju ocenianego kierunku sformułowana przez jednostkę¹.

Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu jest najmłodszą publiczną uczelnią medyczną w Polsce, której ofertę dydaktyczną stanowi piętnaście kierunków prowadzonych na trzech wydziałach: Lekarskim, Farmaceutycznym i Nauk o

¹ Punkty 1 – 8 wraz z podpunktami odpowiadają kryteriom określonym w statucie Polskiej Komisji Akredytacyjnej.

Zdrowiu. Historia Collegium Medicum UMK sięga 1984 roku, kiedy na bazie Zamiejscowego Wydziału Lekarskiego Gdańskiej AM utworzono Akademię Medyczną im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy. Dwadzieścia lat później, z dniem 24 listopada 2004 r., bydgoska Akademia Medyczna połączyła się z Uniwersytetem Mikołaja Kopernika w Toruniu, tworząc Collegium Medicum UMK w Bydgoszczy, które jest publiczną uczelnią akademicką działającą w Rzeczypospolitej Polskiej.

Wydział Nauk o Zdrowiu jest najmłodszą, ale niezwykle dynamicznie rozwijającą się jednostką Collegium Medicum UMK w Bydgoszczy. Geneza Wydziału sięga 1997 roku, kiedy utworzono Wydział Pielęgniarstwa. Ostatecznie w 2002 roku, uchwałą nr 37/02 Senatu Akademii Medycznej w Bydgoszczy zmieniono nazwę jednostki na Wydział Nauk o Zdrowiu, który obecnie kształci studentów na ośmiu kierunkach studiów: pielęgniarstwie, zdrowiu publicznym, fizjoterapii, ratownictwie medycznym, dietetyce, położnictwie, elektroradiologii i audiofonologii.

Misją Wydziału Nauk o Zdrowiu UMK jest rozwijanie i upowszechnianie wiedzy, poprzez: prowadzenie badań naukowych i udostępnianie ich wyników, nauczanie na poziomie akademickim oraz prowadzenie innych form działalności edukacyjnej i popularyzatorskiej, odpowiadających aktualnym i przyszłym regionalnym aspiracjom społecznym, kształcenie pracowników naukowych, nadawanie tytułów zawodowych i stopni naukowych, a także działalność kulturotwórcza. Swoje historyczne dziedzictwo Uczelnia i Wydział dostrzegają w dziele życia wielkiego patrona oraz w działaniach polskich elit dążących do utworzenia pierwszego Uniwersytetu na ziemiach Polski północnej, a także w tradycji i dorobku Uniwersytetu Stefana Batorego w Wilnie i Uniwersytetu Jana Kazimierza we Lwowie.

Oceniana jednostka zapewnia wysoką jakość kształcenia oraz wysoki poziom badań naukowych w zakresie nauk o zdrowiu i nauk medycznych, oparty na głębokiej wiedzy i wartościach etycznych. Wydział Nauk o Zdrowiu przeprowadza przewody doktorskie, nadaje stopnie naukowe doktora nauk medycznych, doktora nauk o zdrowiu, a od 17 grudnia 2012 roku posiada uprawnienia do nadawania stopnia naukowego doktora habilitowanego nauk o zdrowiu. Na Wydziale realizowane są studia:

- I stopnia, studia stacjonarne i niestacjonarne, w ramach kierunków: pielęgniarstwo, położnictwo, fizjoterapia, dietetyka, zdrowie publiczne, ratownictwo medyczne, elektroradiologia, audiofonologia,
- II stopnia, studia stacjonarne i niestacjonarne, w ramach kierunków: pielęgniarstwo, położnictwo, fizjoterapia, dietetyka, zdrowie publiczne,
- III stopnia, studia stacjonarne i niestacjonarne, w zakresie medycyny oraz nauk o zdrowiu.

Strategia rozwoju Wydziału jest realizacją uwarunkowań zawartych w Uchwale Nr 56 Senatu UMK w Toruniu, z dnia 15 kwietnia 2014, która modyfikuje przyjętą w 2011 roku strategię uniwersytetu na lata 2011-2020. Przyjęta strategia zakłada stworzenie organizacji sprawnie zarządzanej, instytucji kreującej przyjazne i efektywne relacje wewnętrzne oraz zewnętrzne, a także godną naśladowania kulturę organizacyjną. Instytucji, która zajmie czołową pozycję wśród najwyższej cenionych w kraju ośrodków naukowych, dydaktycznych i ośrodków badań oraz ośrodków kształcenia kadr naukowych, znacząco wpisującej się do dorobku nauki i kultury regionu oraz nauki i kultury polskiej i europejskiej.

Misja i strategia rozwoju Wydziału jest spójna i odzwierciedla uwarunkowania opracowane dla całej struktury UMK w Toruniu. Uczelnia łączy dbałość o kształcenie teoretyczne połączone z edukacją praktyczną studentów, co pozwala na wykształcenie absolwentów atrakcyjnych dla rynku

pracy, kreatywnych, nowatorskich i twórczych w swoich działaniach. Koncepcja kształcenia na kierunku *Fizjoterapia* jest ściśle powiązana z misją oraz przyjętą strategią rozwoju Wydziału i Uczelni.

Koncepcja kształcenia studentów fizjoterapii zakłada teoretyczne i praktyczne szkolenie absolwentów przygotowanych do poszukiwania i podejmowania pracy w stale zmieniających się warunkach i wymaganiach na rynku pracy. Zespół dydaktyczny łączy kształcenie z wychowaniem, poszanowaniem wolności nauki w duchu przestrzegania zasad etyki zawodowej i obywatelskiej, demokracji i patriotyzmu. Celem zespołu dydaktycznego ocenianego kierunku jest wpojenie studentom umiejętności samodzielnego zdobywania i ciągłego uzupełniania wiedzy i umiejętności przez całe życie, krytycznego myślenia i kreatywności, umiejętności współpracy w zespole, korzystania i wspierania się wiedzą oraz wyrabianie wrażliwości na potrzeby konkretnych osób i otaczającego ich środowiska.

Biorąc jednak pod uwagę program kształcenia na kierunku Fizjoterapia, zwraca uwagę pewna niespójność pomiędzy założonym profilem studiów – ogólnoakademickim, a faktycznie realizowaną koncepcją kształcenia, która zakłada przede wszystkim praktyczne przygotowanie do wykonywania zawodu fizjoterapeuty.

Na podstawie analiz aktualnych potrzeb i oczekiwań studentów kierunku *Fizjoterapia*, jak również środowiska interesariuszy zewnętrznych, władze Wydziału podjęły kroki mające na celu poszerzenie możliwości kształcenia i zdobycia niezbędnego doświadczenia w zakresie praktycznej fizjoterapii w sporcie. W tym celu nawiązano współpracę z Instytutem Sportu w Warszawie w celu prowadzenia wspólnych badań naukowych, w wyniku których, obok dokonań naukowych, powstaną licencjackie i magisterskie prace dyplomowe powiązane z realnymi problemami trenujących sportowców. Docelowo planowane jest uruchomienie w Jednostce wspólnych studiów podyplomowych w zakresie fizjoterapii w sporcie.

Na Wydziale stosowane są nowoczesne metody kształcenia. Od roku akademickiego 2012/13 na Wydziale realizowane są zajęcia na odległość z wykorzystaniem platformy Moodle UMK. Na kierunku fizjoterapia w ramach e-learningu prowadzone są przedmioty: ekonomika w fizjoterapii, na II roku studiów I stopnia oraz przedsiębiorczość w fizjoterapii, na II roku studiów II stopnia. W tej formie kształcenia uczestniczyło około 350 studentów kierunku *Fizjoterapia*. Kształcenie na odległość podlega ocenie przez studentów, która przedkładana jest dziekanowi Wydziału w celu uwzględnienia uwag przy podejmowaniu decyzji o wyrażeniu zgody na prowadzenie zajęć w tej formie w kolejnym roku akademickim.

Jednym z podstawowych celów określonych w strategii Wydziału i Uczelni jest pełniejsze uwzględnianie w ofercie edukacyjnej potrzeb rynku pracy, oczekiwań środowiska gospodarczego, instytucji samorządowych i organizacji tworzących infrastrukturę społeczną regionu. Stąd potrzeba udziału zewnętrznych i wewnętrznych interesariuszy w procesie ustalania koncepcji kształcenia na ocenianym kierunku, w tym ustalania celów i efektów kształcenia oraz perspektyw rozwoju. Wydział Nauk o Zdrowiu, kierunek Fizjoterapia jest otwarty na otoczenie społeczne i dwukierunkowy przepływ informacji. W tworzeniu koncepcji kształcenia biorą udział interesariusze wewnętrzni – studenci uczestniczący w obradach Rady Wydziału, Komisji Programowo-Dydaktycznej, Wydziałowej Rady ds. Jakości Kształcenia oraz interesariusze zewnętrzni, reprezentanci zakładów opieki zdrowotnej stanowiących środowisko kształcenia praktycznego oraz przyszli pracodawcy absolwentów. Uczelnia systemowo uzyskuje opinie studentów, absolwentów i pracodawców o procesie dydaktycznym. Studenci wiedzą jak i gdzie interweniować w sprawach, które ich dotyczą.

Dobłą i wartą podkreślenia praktyką jest otwarta postawa władz wydziału w kontaktach z samorządem studenckim oraz z samymi studentami. Przegląd dokumentacji wytworzonej przez system zapewniania jakości kształcenia, oraz liczba opinii do cyklu i koncepcji kształcenia wskazują, że udział studentów jest pełny i nie ogranicza się do jedynie teoretycznego zaangażowania. Bardzo dobrą praktyką jest organizowanie cyklicznych spotkań starostów lat z władzami dziekańskimi, które stanowią ważny czynnik w przekazywaniu zaobserwowanych przez studentów problemów. Stały kontakt z pracodawcami jest utrzymywany dzięki praktykom śródrocznym w oddziałach szpitalnych i ośrodkach rehabilitacyjnych. W ramach Wydziału działa również Rada Pracodawców, której opinie stanowią ważny element w procesie stałej poprawy jakości kształcenia i modernizacji procesu dydaktycznego.

Ocena końcowa 1 kryterium ogólnego: w pełni

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych:

1. Misja Wydziału oraz koncepcja kształcenia na kierunku *Fizjoterapia* są zgodne z misją i celami określonymi w strategii rozwoju CM UMK w Bydgoszczy.

2. Wewnętrzni i zewnętrzni interesariusze uczestniczą w procesie określania koncepcji kształcenia dla kierunku *Fizjoterapia*, studiach stacjonarnych i niestacjonarnych, I i II stopnia.

2. Spójność opracowanego i stosowanego w jednostce opisu zakładanych celów i efektów kształcenia dla ocenianego kierunku oraz system potwierdzający ich osiągnięcie

Uchwałą Nr 21 Senatu Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu z dnia 25 lutego 2014 r. zmieniająca uchwałę Nr 32 Senatu UMK z dnia 24 kwietnia 2012 r. w sprawie określenia efektów kształcenia dla kierunków studiów wyższych prowadzonych w Uniwersytecie Mikołaja Kopernika w Toruniu zatwierdzono efekty kształcenia na kierunku *Fizjoterapia* na studiach pierwszego i drugiego stopnia. Załącznik nr 6 do tej Uchwały przedstawia efekty kształcenia dla kierunku *Fizjoterapia*, które zostały zastosowane do programów kształcenia dla studiów rozpoczynających się od roku akademickiego 2014/2015. Analiza tych dokumentów, jak również efektów kształcenia realizowanych w oparciu o zmienioną Uchwałę Senatu, w odniesieniu do studiów I i II stopnia pozwala stwierdzić, iż w obu przypadkach istnieje zgodność założonych kierunkowych efektów kształcenia z opisem efektów kształcenia w obszarze kształcenia w zakresie nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej, zawartym w załączniku nr 6 do Rozporządzenia MNiSW z dnia 2 listopada 2011 roku, w sprawie KRK dla Szkolnictwa Wyższego.

Analiza założonych kierunkowych efektów kształcenia w relacji z deklarowanym ogólnoakademickim profilem kształcenia, w odniesieniu do studiów I stopnia budzi zastrzeżenie. Program studiów jest nastawiony przede wszystkim na zdobycie przez absolwenta umiejętności praktycznych zgodnych z zawodem fizjoterapeuty. Studia II stopnia nie budzą zastrzeżeń w tej kwestii.

Dla studiów I stopnia określono 41 efektów w kategorii wiedza, 44 w kategorii umiejętności i 13 w kategorii kompetencje społeczne. Dla studiów II stopnia określono odpowiednio: 44, 46, i 12 efektów w kategoriach wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne. Opis efektów kierunkowych określa sylwetkę absolwenta, która odpowiada wymaganiom określonym w dokumentach Światowej

Konfederacji Fizjoterapii/World Confederation for Physical Therapy i Europejskiej Deklaracji Standardów Fizjoterapii. Spójność efektów kierunkowych z efektami obszarowymi i zaleceniami organizacji zawodowych fizjoterapeutów potwierdza analiza matrycy pokrycia efektów i analiza sylabusów. Efekty przedmiotowe odnoszą się do efektów kierunkowych, a te są spójne z efektami sformułowanymi dla obszaru. Realizacja celów przedmiotów i przedmiotowych efektów kształcenia pozwala na osiągnięcie kierunkowych efektów kształcenia.

Opis efektów kształcenia i sylabusy są dostępne dla studentów i potencjalnych kandydatów na studia poprzez systemy wirtualne Uczelni. W kartach przedmiotów/sylabusach znajduje się szczegółowy, sformułowany w zrozumiały sposób opis efektów kształcenia. Studenci znają treści zawarte w sylabusach, dzięki czemu potrafią przypisać efekty kształcenia do poszczególnych modułów kształcenia. Uczelnia uwzględnia oczekiwania rynku pracy i wymagania organizacji zawodowych, konsultując planowane efekty kształcenia również z interesariuszami zewnętrznymi i Radą Pracodawców funkcjonującą na Wydziale. Należy jednak zaznaczyć, że w zawodzie fizjoterapeuty nie jest wymagane prawo wykonywania zawodu.

Analiza opisu kierunkowych efektów kształcenia oraz efektów modułowych i przedmiotowych określonych w sylabusach pozwala na stwierdzenie, iż są one przedstawione w sposób jednocześnie precyzyjny i przystępny, a ich weryfikacja jest w pełni możliwa. Studenci również pozytywnie odnieśli się do kwestii przejrzystości i przystępności treści zawartych w sylabusach.

Jednostka stosuje przejrzysty system oceny efektów kształcenia na każdym etapie kształcenia, w tym w procesie dyplomowania. Sposób zaliczenia przedmiotu obejmujący weryfikację efektów kształcenia z uwzględnieniem ich specyfiki jest jednoznacznie określony w sylabusach.

Studenci są dobrze poinformowani odnośnie warunków zaliczenia.

Do każdego efektu kształcenia z kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych przypisano właściwy sposób ich weryfikacji. Szczególnie istotny jest sposób weryfikacji efektów kształcenia przypisanych do przedmiotów praktycznych. Przedmioty kliniczne oraz praktyki zawodowe zawierają systemy weryfikacji opierające się na przeprowadzaniu sprawdzianów umiejętności praktycznych.

Zasady dyplomowania zostały ustalone w Regulaminie studiów Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu wprowadzonego Uchwałą nr 26 Senatu Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu z dnia 27 marca 2007 r (z późn. zm.) oraz Uchwałą 240/14 Rady Wydziału Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum im. L. Rydgiera w Bydgoszczy UMK w Toruniu w sprawie zatwierdzenia regulaminu pisania prac dyplomowych (licencjackich i magisterskich) przez Wydziału Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum UMK. Należy przyjąć, że proces dyplomowania jest wystandaryzowany.

Zgodnie z tymi dokumentami, praca dyplomowa jest przygotowywana pod kierunkiem opiekuna, którego studenci wybierają za pośrednictwem systemu USOS, rejestrując się we wskazanym terminie na seminarium dyplomowe. Każdy ze studentów ma równe szanse zapisu do każdego opiekuna – decyduje kolejność rejestracji. Lista promotorów jest określana uchwałą Rady Wydziału, promotorem może być osoba posiadająca minimum stopień doktora. Recenzentem pracy może być osoba posiadająca również stopień doktora. Tematy prac są ustalane indywidualnie z opiekunem i zatwierdzone uchwałą Rady Wydziału. Pozytywną opinię o planowanym badaniu w przypadku, gdy praca dyplomowa jest pracą badawczą, musi wydać także Komisja Bioetyczna. Studenci podczas pisania prac i prowadzenia badań mogą korzystać z infrastruktury naukowej

Uczelni. Warunkiem dopuszczenia studenta do egzaminu dyplomowego jest zaliczenie wszystkich przedmiotów, egzaminów oraz praktyk studenckich, przewidzianych w planie studiów oraz uzyskanie pozytywnej oceny z pracy dyplomowej. Egzamin, w formie ustnej, odbywa się przed komisją składającą się z co najmniej trzech osób. W skład komisji wchodzi promotor oraz recenzent/recenzenci, a przewodniczy jej dziekan, prodziekan lub wyznaczony przez dziekana nauczyciel akademicki posiadający co najmniej stopień doktora. Student zobowiązany jest do złożenia pracy w terminie ustalonym z promotorem, jednak nie później niż 10 dni przed ukończeniem ostatniego semestru studiów. Regulamin dyplomowania przewiduje właściwy przebieg procesu pisania pracy licencjackiej bądź magisterskiej i zdawania egzaminu dyplomowego. Regulamin zawiera właściwe sposoby weryfikacji, umożliwiające zmierzenie i ocenę efektów kształcenia na poszczególnych etapach procesu dyplomowania, określone w nim wymagania są wystandaryzowane.

Studenci podczas spotkania z przedstawicielem Zespołu Wizytującego ocenili system oceny efektów kształcenia jako zrozumiały. Studenci równie dobrze postrzegają dostępność odpowiednich regulacji.

Oglądowi poddano losowo wybrane karty okresowych osiągnięć studenta oraz protokoły zaliczenia przedmiotu. Dokumenty te są sporządzane zgodnie z wymogami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 września 2011 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz. U. Nr 201, poz. 1188), a ich analiza pozwala na stwierdzenie, że zakładane cele i efekty kształcenia są weryfikowane.

Podobnie w wybranych losowo teczkach absolwentów znajdują się wymagane dokumenty związane ze złożeniem egzaminu dyplomowego - protokół egzaminu dyplomowego, ocena pracy dyplomowej. Analiza dyplomów i suplementów oraz protokołów egzaminu dyplomowego wykazała, że efekty kształcenia zakładane w programie kształcenia ocenianego kierunku studiów są weryfikowane.

Etapowe prace studentów: testy, egzaminy pisemne jest są przechowywane przez Wydział i analizowane pod kątem realizacji efektów kształcenia.

Teczkę akt osobowych studenta (razem z pracą dyplomową) przechowuje się w archiwum uczelni przez okres 50 lat (zgodnie z § 4 ust. 2 ww. rozporządzenia).

Analiza odsiewu studentów ocenianego kierunku, w latach 2011/2012, 2012/2013 i 2013/2014, pozwala stwierdzić, iż z roku na rok maleje wskaźnik odsiewu studentów na studiach stacjonarnych I stopnia, na krytycznym 1 roku. Główne powody odsiewu to niepodjęcie studiów, rezygnacja i niezaliczenie. Wskaźnik odsiewu na 1 roku wahał się w granicach od 34% do 18% przyjętych studentów w analizowanych latach. W przypadku studiów niestacjonarnych przyczyny odsiewu są podobne, ale skala jest większa. W analizowanym okresie wskaźnik odsiewu na 1 roku wahał się w tym przypadku w granicach od 39% do 67% przyjętych studentów.

W przypadku studiów II stopnia w analizowanych latach 2011/2012, 2012/2013 i 2013/2014, główne przyczyny odsiewu to niezaliczenie semestru i rezygnacja ze studiów bądź niezłożenie pracy dyplomowej w wyznaczonym terminie. Skala odsiewu na studiach II stopnia w przypadku studiów stacjonarnych jest niewielka i waha się w przedziale od 0% do 4%. Gorzej przedstawia się sytuacja na studiach niestacjonarnych, gdzie odsiew studentów jest wyższy i wynosi 16 do 21% przyjętych studentów na 1 rok studiów.

W ocenie zespołu oceniającego kierunek, tendencje zarysowane w wyżej przedstawionej analizie są prawidłowe i wskazują, iż kandydaci na studentów są z roku na rok lepiej zorientowani w specyfice zawodu, na który się decydują i stąd spadkowa tendencja wskaźnika odsiewu.

Zasady monitorowania losów absolwentów i wykorzystywania wyników do doskonalenia jakości kształcenia zawarte są w zarządzeniu nr 124 Rektora Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie procedury monitorowania losów absolwentów. Monitoring losów zawodowych absolwentów prowadzi Dział Zawodowej Promocji Studentów i Absolwentów Collegium Medicum. Monitorowane rozpoczęło się w roku 2010 i dotyczy wszystkich kierunków prowadzonych w Wydziale. Raporty z monitoringu opracowywane są dla całej Uczelni, część dotycząca WNoZ jest przekazywana do Działu Zawodowej Promocji Studentów i Absolwentów Collegium Medicum i wykorzystywana jest do doskonalenia programów kształcenia podczas procedury przeglądów programów kształcenia.

Bieżąca ocena jakości kształcenia na kierunku *Fizjoterapia* jest kolejną, cykliczną wizytą zespołu oceniającego PKA. Poprzednią wizytację przeprowadzono w dniach 27 - 28 lutego 2009 roku. Załącznik nr 3, zatytułowany *Informacje na temat uchybień zawartych w uchwale PKA po wizytacji kierunku Fizjoterapia w 2009r. i komentarz na temat zrealizowanych działań naprawczych*, odnosi się do stopnia realizacji określonych w 2009 roku zaleceń.

Ocena końcowa 2 kryterium ogólnego: w pełni.

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych:

1. Zakładane przez jednostkę kierunkowe efekty kształcenia odnoszące się do programu studiów i stopnia są zgodne z wymogami KRK. Efekty kierunkowe są zgodne z opisem efektów w obszarze nauk medycznych, nauk o zdrowiu i nauk o kulturze fizycznej. Realizacja celów przedmiotów oraz efektów przedmiotowych prowadzi do uzyskania efektów kierunkowych kształcenia. Zastrzeżenie budzi deklarowany ogólnoakademicki profil kształcenia, w odniesieniu do studiów I stopnia.

2. Kierunkowe efekty kształcenia kierunku Fizjoterapia zostały sformułowane w sposób zrozumiały. Szczegółowe opisy efektów i treści programowych zawarte w dostępnych dla studentów i potencjalnych kandydatów na studia sylabusach są przystępne, jednoznaczne i przez to sprawdzalne.

3. Jednostka stosuje przejrzysty system oceny efektów kształcenia, umożliwiający weryfikację zakładanych celów i ocenę osiągania efektów kształcenia na każdym etapie kształcenia, również efektów kształcenia związanych z programem praktyk. System ten jest wyartykułowany w regulaminie studiów, regulaminie praktyk i kartach przedmiotów. System weryfikacji efektów kształcenia jest powszechnie dostępny.

4. Uczelnia monitoruje kariery absolwentów, a wnioski z monitoringu służą doskonaleniu programów kształcenia.

Załącznik nr 4 Ocena losowo wybranych prac etapowych oraz dyplomowych

Do roku 2014 praca licencjacka na wizytowanym kierunku polegała na przedstawieniu prezentacji multimedialnej dotyczącej wybranego zagadnienia. Takie rozwiązanie jest możliwe w świetle

przepisów ustawy Prawo o Szkolnictwie Wyższym z 2005 roku oraz rozporządzenia MNiSZ w sprawie standardów kształcenia z 2007 roku. Zgodnie z informacją uzyskaną od władz Wydziału, począwszy od roku akademickiego 2014/2015 istnieje obowiązek złożenia tradycyjnej pracy licencjackiej. Ocenione prace magisterskie były na dobrym poziomie, a ocena dokonana przez promotora i recenzenta odpowiadała poziomowi pracy i była przeprowadzona według określonych kryteriów.

3. Program studiów umożliwi osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia

Program kształcenia na kierunku studiów „fizjoterapia” realizowany jest z wykorzystaniem różnych form dydaktycznych: wykładów, ćwiczeń, seminariów, praktyk zawodowych.

Program studiów stacjonarnych I stopnia dla ocenianego kierunku *Fizjoterapia* obejmuje 6 semestrów, 4912 godzin zajęć dydaktycznych, w tym 2877 godzin kontaktowych (w tym 920 godzin praktyk zawodowych) i 2035 godzin samokształcenia, którym to godzinom łącznie przypisano 180 ECTS. Plan i program studiów nie uwzględnia w pełni wymiaru 30% ogólnej liczby punktów ECTS, które student uzyskuje za przedmioty do wyboru (powinno być 54 ECTS, jest 37 ECTS, przy zaliczeniu do przedmiotów do wyboru seminarium dyplomowego, któremu przypisano 15 ECTS).

Plan i program studiów zawiera 15 modułów kształcenia, w tym: dwa moduły *Nauki podstawowe*, dwa moduły *Przedmioty kierunkowe*, moduł *Nauki społeczne*, dwa moduły *Przedmioty do wyboru*, dające możliwość wyboru 11 z 22 przedmiotów, moduł *Podstawy fizjoterapii klinicznej*, moduł *Fizjoterapia kliniczna*, moduł *Zajęcia inne wymagane*, moduł *Kultura fizyczna*, moduł *Język obcy*, moduł *Praktyki zawodowe*, moduł *Seminarium dyplomowe* oraz moduł *Wykłady ogólnouniwersyteckie*.

Program studiów niestacjonarnych I stopnia dla ocenianego kierunku *Fizjoterapia* obejmuje 6 semestrów, 4762 godzin zajęć dydaktycznych, w tym 2617 godzin kontaktowych (w tym 920 godzin praktyk zawodowych) i 2172 godzin samokształcenia, którym to godzinom łącznie przypisano 180 ECTS. Plan i program studiów nie uwzględnia w pełni wymiaru 30% (54 ECTS) liczby punktów ECTS, które student uzyskuje na skutek wyboru przedmiotów do wyboru. Plan i program studiów, podobnie jak w przypadku studiów stacjonarnych zawiera 15 modułów kształcenia.

Program studiów stacjonarnych II stopnia dla ocenianego kierunku *Fizjoterapia* obejmuje 4 semestry, 3048 godzin zajęć dydaktycznych, w tym 1478 godzin kontaktowych (w tym 600 godzin praktyk zawodowych) i 1575 godzin samokształcenia, którym to godzinom łącznie przypisano 120 ECTS. Modułowi przedmiotów do wyboru łącznie z seminarium dyplomowym przypisano 43 ECTS, przy wymaganych 36 punktach ECTS. Relacja godzin kontaktowych i godzin samokształcenia jest niewłaściwa. Godziny kontaktowe powinny stanowić minimum 50% ogólnej liczby godzin dydaktycznych, a stanowią tylko 48,49% (97 godzin na korzyść godzin samokształcenia). Plan i program studiów zawiera 12 modułów kształcenia: w tym: moduł *Nauki podstawowe*, dwa moduły *Nauki społeczne*, moduł *Badania naukowe i dydaktyka w fizjoterapii*, dwa moduły *Przedmioty kierunkowe*, dwa moduły *Przedmioty do wyboru*, dające możliwość wyboru 9 z 18 przedmiotów, moduł *Zajęcia inne wymagane*, moduł *Seminarium magisterskie*, moduł *Praktyki studenckie* oraz moduł *Wykłady ogólnouniwersyteckie*.

Program studiów niestacjonarnych II stopnia dla ocenianego kierunku *Fizjoterapia* obejmuje 4 semestry, 3008 godzin zajęć dydaktycznych, w tym 1363 godzin kontaktowych (w tym 600 godzin

praktyk zawodowych) i 1650 godzin samokształcenia, którym to godzinom łącznie przypisano 120 ECTS. Plan i program studiów, podobnie jak w przypadku studiów stacjonarnych zawiera 15 modułów kształcenia.

Zasady odbywania zawodowych praktyk studenckich określa Zarządzenie Nr 100 Rektora Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, z dnia 10 sierpnia 2009 r. Praktyki zawodowe mają charakter obowiązkowy wynikający z planów studiów i programów kształcenia. Odbywają się w miejscu i w terminie określonym w harmonogramie, ustalonym przez Uczelnię, w ciągu roku akademickiego i/lub w okresie wakacji. Dobór placówek, w których odbywa się kształcenie praktyczne umożliwia studentom zapoznanie się z pełnym pakietem udzielanych tam świadczeń zdrowotnych, zdobycie gruntownej wiedzy oraz kształtowanie cech psychofizycznych niezbędnych do wykonywania zawodu fizjoterapeuty. Charakter i zakres świadczeń zdrowotnych realizowanych przez placówkę, w której odbywa się kształcenie praktyczne umożliwia studentom realizowanie zamierzonych efektów kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

Kształcenie praktyczne odbywa się we własnych szpitalach uniwersyteckich, w:

1. Szpitalu Uniwersyteckim Nr 1,
2. Szpitalu Uniwersyteckim Nr 2, i w przychodni NZOZ Reh-Med w Bydgoszczy.

Harmonogram praktyk dla kierunku *Fizjoterapia* jest następujący:

Studia I stopnia

- Praktyka wakacyjna - praktyka kliniczna - 80 godzin.
- Praktyka w zakresie fizjoterapii klinicznej (oddziały: Rehabilitacji, Reumatologii, Chorób Wew., Intensywnej Terapii, Neurochirurgii, Kardiologii) - 320 godzin.
- Praktyka w pracowni fizykoterapii - 260 godzin.
- Praktyka w pracowni kinezyterapii - 260 godzin.

Studia II stopnia

- Praktyka śródroczna w oddziale rehabilitacji - 300 godzin.
- Praktyka śródroczna w lecznictwie ambulatoryjnym - 200 godzin.
- Praktyka śródroczna w oddziale ortopedii - 50 godzin.
- Praktyka śródroczna w oddziale neurochirurgii - 50 godzin.

Nadzór nad całokształtem praktyk na Wydziale Nauk o Zdrowiu pełni *Wydziałowy Koordynator praktyk* oraz *Koordynator praktyk dla kierunku Fizjoterapia*. Dla każdej praktyki opracowano sylabus. System organizacji praktyk jest właściwy. Uczelnia prowadzi hospitację praktyk, co stanowi właściwą kontrolę nad ich przebiegiem. Zaliczenia zajęć praktycznych dokonuje *Koordynator praktyk dla kierunku Fizjoterapia* po zrealizowaniu przez studenta programu praktyki, dokumentując zaliczenie jej w karcie okresowych osiągnięć studenta. Ocena, czy realizowany program praktyk umożliwia osiągnięcie efektów kształcenia dokonuje się w oparciu o opinie interesariuszy wewnętrznych oraz zewnętrznych.

Według studentów uczestniczących w spotkaniu z Zespołem Oceniającym PKA, czas trwania kształcenia jest optymalny. Studenci obecni na spotkaniu podkreślali, że studia na CM UMK w Bydgoszczy są przeprowadzane w sposób, który wypełnia założenia deklarowane w programie kształcenia i sylabusach poszczególnych przedmiotów. Studenci dobrze oceniają treści przekazywane

im za pomocą kształcenia na odległość. Z aprobatą przyjęliby zwiększenie liczby zajęć prowadzonych przez Internet.

Problemem wykazywanym przez studentów jest kwestia rozpoczynania zajęć praktycznych przed wypełnieniem zajęć teoretycznych oraz wielogodzinne przerwy między zajęciami. Problem ten jest generowany przez centralne ustalanie siatki zajęć dla wszystkich kierunków prowadzonych przez CM UMK. Dobrą praktyką w tym zakresie byłaby dostosowanie siatki zajęć do założeń koncepcji kształcenia, tak aby treści pojawiały się w odpowiedniej chronologii.

Studenci podkreślają i pozytywnie oceniają wsparcie Uczelni w wyborze miejsca praktyk oraz ewaluację ich odbywania, w tym pracę studentów oraz opiekę nad nimi. Potwierdzają to informacje zawarte w dziennikach praktyk. Zajęcia są dobrze udokumentowane i ewaluowane. Efekty kształcenia są osiągalne bez względu na placówkę, w której praktyka się odbywa.

Stosowany w Uczelni system punktacji ECTS jest zgodny z zasadami Europejskiego Systemu Transferu i Akumulacji Punktów, w którym punkty ECTS odnoszą się do czasu, jaki przeciętny student potrzebuje, aby zaliczyć wszystkie zajęcia ujęte w planie i programie studiów, łącznie z czasem niezbędnym na samodzielną naukę i egzaminy, tak, aby uzyskać założone dla tego programu efekty kształcenia.

Punktacja ECTS na ocenianym kierunku odnosi się do liczby godzin kontaktowych, czasu spędzonego na indywidualnej nauce lub nauce w grupie, pracy w laboratorium, odnosi się do czasu potrzebnego na zbieranie materiałów, pisanie prac i projektów, przygotowanie się do zajęć, czasu potrzebnego do przygotowania się oraz udziału w egzaminach lub zaliczeniach oraz czasu potrzebnego na obowiązkowe praktyki lub obozy.

Na ocenianym kierunku zgodnie z Załącznikiem do Uchwały nr 95 Senatu UMK w Toruniu, z dnia 20 grudnia 2011 r., przyjęto następujące zasady tworzenia systemu ECTS:

1. Jeden punkt ECTS przypisany przedmiotowi odpowiada 25-30 godzinom czasu pracy studenta związanego z uzyskaniem założonych dla tego przedmiotu efektów kształcenia łącznie z czasem niezbędnym na zaliczenie przedmiotu.
2. Liczba punktów ECTS wymagana do ukończenia studiów wynosi:
dla studiów I stopnia stacjonarnych i niestacjonarnych – 180 punktów ECTS,
dla studiów II stopnia stacjonarnych i niestacjonarnych – 120 punktów ECTS.
3. Liczba punktów ECTS przyporządkowana modułom/przedmiotom przewidzianym planem studiów wynosi: około 30 punktów ECTS w semestrze, 60 punktów ECTS w roku akademickim.
4. Liczba punktów ECTS, którą student uzyskuje, realizując moduły kształcenia oferowane na zajęciach ogólnouczelnianych wynosi:
 - a. na studiach pierwszego stopnia – 8 punktów ECTS;
 - b. na studiach drugiego stopnia – 4 punkty ECTS.
5. Lektoratom z języka obcego przypisano 5 punktów ECTS.
6. Liczba punktów za zajęcia z wychowania fizycznego wynosi 2 punkty ECTS.
7. Przedmiotom w modułach do wyboru przypisano taką samą liczbę godzin i taką samą liczbę punktów ECTS.
8. Liczba punktów ECTS za seminarium dyplomowe:
 - a. studia licencjackie – 15 punktów ECTS,
 - b. studia magisterskie – 25 punktów ECTS.

W *Raporcie Samooceny*, zgodnie z Rozporządzeniem MNiSzW z dnia 3 października 2014 r., w sprawie warunków prowadzenia studiów na określonym kierunku i poziomie kształcenia, przyjęto formalnie również zasadę możliwości wyboru modułów zajęć, którym przypisano punkty ECTS w wymiarze nie mniejszym niż 30% ogólnej liczby punktów ECTS. Jednak w załączonych planach i w opisie programu studiów powyższa zasada nie znajduje potwierdzenia. I tak w przypadku studiów stacjonarnych i niestacjonarnych I stopnia wymiar godzinowy przedmiotów do wyboru wynosi 550 godzin kontaktowych i pracy własnej studenta, którym przypisano, w załączonych do *Raporu Samooceny* planach studiów 22 ECTS. Seminarium dyplomowemu, które także można zaliczyć do modułu przedmiotów do wyboru przypisano 15 ECTS, co daje łącznie 37 ECTS. Do 30% (54 ECTS) brakuje 17 ECTS.

System punktacji ECTS funkcjonujący na ocenianym kierunku jest dobrze skonstruowany. Właściwie wycenia nakład pracy studenta pozwalający na zrealizowanie założonych efektów kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

Studenci jednoznacznie określili, że zajęcia mają dobrze określony nakład pracy. Obecni na spotkaniu mieli świadomość tego, czym są punkty ECTS i do czego służą w kontekście określania ich nakładu pracy.

Sekwencje przedmiotów w planach studiów stacjonarnych i niestacjonarnych I i II stopnia są w opinii ZO prawidłowe. Jednakże studenci na spotkaniu z Zespołem Oceniającym stwierdzili, iż w ramach niektórych przedmiotów zdarzają się sytuacje, kiedy ćwiczenia wyprzedzają rozpoczynające się w okresie późniejszym wykłady.

Analizowany na ocenianym kierunku system dochodzenia do założonych kierunkowych i modułowych efektów kształcenia poprzez realizację zaplanowanych celów i szczegółowych efektów kształcenia dla poszczególnych przedmiotów i grup przedmiotów oraz celów i efektów kształcenia związanych z programem praktyk zawodowych, zespół wizytujący ocenia pozytywnie. System ten daje możliwości osiągnięcia przez absolwenta oczekiwanych efektów kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

Zgodnie z §6 pkt. III Regulaminu studiów Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu, student może realizować plan studiów i program kształcenia w trybie Indywidualnego Planu Studiów (IPS) bądź Indywidualnej Organizacji Studiów (IOS). Kryteria przyznania oraz zasady studiowania w trybie indywidualnym określa Rada Wydziału, a decyzję o przyznaniu podejmuje Dziekan na wniosek studenta.

W ramach IPS studentowi zapewniona zostaje opieka naukowo-dydaktyczna oraz indywidualny dobór treści i form kształcenia – możliwość rozszerzenia zakresu wiedzy w ramach studiowanego kierunku bądź specjalności, zmiana profilu kształcenia, łączenie kilku specjalności w obrębie jednego kierunku, udział w pracach badawczych oraz możliwość zmiany planu studiów związanych ze studiowaniem na innej uczelni. Opiekę naukowo-dydaktyczną nad studentem sprawuje powołany w tym celu przez Dziekana opiekun.

IOS może zostać przydzielony przez Dziekana na okres roku akademickiego studentowi odbywającemu część studiów na uczelniach krajowych bądź zagranicznych, studiującemu więcej niż

jeden kierunek, sprawującemu opiekę nad innymi członkami rodziny lub niepełnosprawnemu. Student ma obowiązek ustalenia warunków realizacji zajęć z prowadzącymi zajęcia.

Opieka dotycząca studentów i doktorantów Collegium Medicum UMK z orzeczoną niepełnosprawnością jest rozwiązana systemowo i prowadzona jest z powodzeniem przez umocowanego w strukturze CM UMK koordynatora. W ramach prowadzonych działań na rzecz wsparcia studentów i doktorantów niepełnosprawnych organizowana jest wszechstronna pomoc, poczynając od stworzenia warunków do pełnego uczestnictwa w procesie kształcenia poprzez rehabilitację, pomoc w kontaktach z lekarzami specjalistami, na stażach zawodowych kończąc.

W związku z brakiem odpowiedniej liczby przedmiotów do wyboru na studiach I stopnia, niewłaściwą relacją godzin kontaktowych i godzin samokształcenia na II stopniu studiów stacjonarnych, oraz faktem rozpoczynanie ćwiczeń klinicznych przed zakończeniem kształcenia teoretycznego z danego przedmiotu, ZO stwierdza, iż system organizacji procesu kształcenia na ocenianym kierunku umożliwi studentom osiągnięcie każdego z zakładanych celów i efektów kształcenia oraz uzyskanie zakładanej struktury kwalifikacji absolwenta w stopniu znaczącym.

Zakładane efekty kształcenia, treści programowe, formy i metody kształcenia tworzą spójną całość. Program kształcenia zawiera wymagane proporcje zajęć teoretycznych i praktycznych, a ich usytuowanie w poszczególnych etapach kształcenia umożliwiają osiągnięcie założonych efektów kształcenia i uzyskanie wymaganej struktury kwalifikacji absolwenta.

Ocena końcowa 3 kryterium ogólnego: znacząco

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych.

1. System organizacji procesu kształcenia na ocenianym kierunku, na studiach I stopnia, stacjonarnych i niestacjonarnych oraz na studiach niestacjonarnych II stopnia zasadniczo umożliwia studentom osiągnięcie każdego z zakładanych celów i efektów kształcenia oraz uzyskanie zakładanej struktury kwalifikacji absolwenta. Na studiach I stopnia liczba punktów ECTS przypisana do przedmiotów do wyboru jest mniejsza od wymaganych 54 ECTS o 17 ECTS. Brak wystarczającej liczby przedmiotów do wyboru nie zapewnia wymaganej różnorodności i wariantowości programu nauczania, a przez to zawęża elastyczność ścieżek kształcenia studentów. Na studiach II stopnia jest niewłaściwa proporcja zajęć przeprowadzanych z nauczycielem akademickim i zajęć bez kontaktu z nauczycielem. Ćwiczenia kliniczne i praktyki zawodowe prowadzone we własnych ośrodkach szpitalnych są istotnym atutem ocenianego kierunku i gwarantują osiągnięcie zakładanych celów i efektów kształcenia oraz uzyskanie zakładanej struktury kwalifikacji absolwenta. W przypadku niektórych przedmiotów zajęcia praktyczne rozpoczynają się przed zakończeniem kształcenia teoretycznego.

Uczelnia posiada system wspierania studentów szczególnie uzdolnionych i niepełnosprawnych. Studenci zwracają uwagę na to, że w niektórych przypadkach ćwiczenia rozpoczynają się przed zakończeniem kształcenia teoretycznego.

2. Zakładane efekty kształcenia, treści programowe, formy zajęć oraz stosowane metody dydaktyczne tworzą spójną całość.

4. Liczba i jakość kadry dydaktycznej a możliwość zagwarantowania realizacji celów edukacyjnych programu studiów

Na wizytowanym kierunku zajęcia prowadzi łącznie 190 osób. Osoby te posiadają wystarczający dorobek naukowy i kwalifikacje zawodowe, aby w pełni umożliwić osiągnięcie zakładanych celów i efektów kształcenia. Są to reprezentanci nauk o kulturze fizycznej, nauk o zdrowiu i nauk medycznych.

Uczelnia zgłosiła do minimum kadrowego 8 samodzielnych nauczycieli akademickich i 15 doktorów. Jedna osoba z grupy samodzielnych nauczycieli akademickich złożyła oświadczenie o zgodzie na wliczenie do minimum kadrowego tylko na studiach I stopnia.

Skład minimum kadrowego odpowiada wymogom określonym w **§ 14 pkt. 1** rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 3 października 2014 r. w sprawie warunków prowadzenia studiów na określonym kierunku i poziomie kształcenia (Dz. U. z 2014 poz. 1370), *„minimum kadrowe dla studiów pierwszego stopnia na określonym kierunku studiów stanowi co najmniej trzech samodzielnych nauczycieli akademickich oraz co najmniej sześciu nauczycieli akademickich posiadających stopień naukowy doktora.”* oraz **§ 15 pkt. 1** tj. *„minimum kadrowe dla studiów drugiego stopnia na określonym kierunku studiów stanowi co najmniej sześciu samodzielnych nauczycieli akademickich oraz co najmniej sześciu nauczycieli akademickich posiadających stopień naukowy doktora”*, a także **§ 8 ust. 1 pkt. 2 lit. d** *„ (...) dla studiów drugiego stopnia lub jednolitych studiów magisterskich zalicza nauczycieli akademickich, dla których uczelnia, w skład której wchodzi ta jednostka, jest podstawowym miejscem pracy”*.

Ponadto spełnione są również zapisy **§ 13 pkt. 1** powyższego rozporządzenia, tj.: *„nauczyciel akademicki może być zaliczony do minimum kadrowego, jeżeli został zatrudniony w uczelni nie później niż od początku semestru studiów”* a także **§ 13 pkt. 2**, tj.: nauczyciel akademicki może być wliczony do minimum kadrowego w danym roku akademickim, jeżeli prowadzi na danym kierunku studiów zajęcia dydaktyczne w wymiarze co najmniej 30 godzin zajęć dydaktycznych, w przypadku nauczycieli akademickich posiadających tytuł naukowy profesora lub stopień naukowy doktora habilitowanego i co najmniej 60 godzin zajęć dydaktycznych, w przypadku nauczycieli akademickich posiadających stopień naukowy doktora.

Zgodnie z wymogami art. 9a ust. 1 ustawy z dn. 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2012 r. poz. 572, z późn. zm.) nauczyciele akademicy stanowiący minimum kadrowe zatrudnieni są w pełnym wymiarze czasu pracy.

Uczelnia stosuje wzór oświadczenia o wyrażeniu zgody na wliczenie do minimum kadrowego, który pozwala na stwierdzenie, iż wszystkie osoby zgłoszone do minimum kadrowego spełniają warunki określone w **art. 112a** ustawy z dn. 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2012 r. poz. 572, z późn. zm.).

Należy stwierdzić, że wymagania formalne odnośnie minimum kadrowego ocenianego kierunku, określone w wyżej wymienionym rozporządzeniu, zostały spełnione. Do minimum kadrowego na studiach I stopnia zaliczono 8 samodzielnych pracowników naukowych oraz 15 osób ze stopniem naukowym doktora, natomiast do minimum kadrowego na studiach II stopnia zaliczono 7 samodzielnych pracowników naukowych i 15 osób ze stopniem naukowym doktora.

Skład minimum kadrowego ocenianego jest stabilny, 4 samodzielnych pracowników naukowo – dydaktycznych i 4 doktorów stanowi minimum kadrowe nie przerywane od 6 lat. Należy zwrócić również uwagę, iż jeden profesor, który stanowił minimum kadrowe na ocenianym kierunku studiów od 2009 r. zmarł z początkiem bieżącego roku, co wymusiło na Uczelni dodanie nowego samodzielnie pracownika naukowo – dydaktycznego do składu minimum kadrowego.

W teczkach osobowych znajdują się dokumenty pozwalające na uznanie deklarowanych tytułów i stopni naukowych. Umowy o pracę zawierają wymagane prawem elementy. Teczki zawierają dokumenty (specjalizacje medyczne, świadectwa ukończenia kursów), będące potwierdzeniem dorobku praktycznego.

Stosunek liczby nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe do liczby studentów kierunku spełnia wymagania § 17 ust. 1 pkt. 3 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 3 października 2014 r. w sprawie warunków prowadzenia studiów na określonym kierunku i poziomie kształcenia (Dz. U. z 2014, poz. 1370) i wynosi 1:28. (wymagana relacja nie mniej niż 1:60).

Zajęcia dydaktyczne na kierunku „fizjoterapia” prowadzone są przez nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe oraz pozostałych nauczycieli akademickich. Zasadniczo obsada zajęć jest prawidłowa. Wątpliwość budzi jednak współprowadzenie niektórych zajęć o charakterze praktycznym przez lekarzy. Sytuacja taka dotyczy:

1. lekarz w trakcie specjalizacji z chorób wewnętrznych prowadzi zajęcia z Balneologii i fizjoterapii uzdrowiskowa oraz fizjoterapii klinicznej.
2. lekarz (choroby wewnętrzne, medycyna paliatywna, 2 osoby) współprowadzi zajęcia z Fizjoterapii Klinicznej w onkologii i medycynie paliatywnej.
3. lekarz (choroby wewnętrzne) współprowadzi zajęcia z Fizjoterapii klinicznej w pulmonologii.
4. mgr pielęgniarstwa współprowadzi zajęcia z Fizjoterapii w warunkach domowych.

Przeprowadzono hospitacje zajęć dydaktycznych, które odbywały się w salach dydaktycznych Uczelni oraz w placówce szpitalnej. Osoby prowadzące zajęcia reprezentowały dobre przygotowanie merytoryczne, komunikatywność i zaangażowanie w pracę dydaktyczną. Studenci uczestniczyli czynnie w zajęciach. Zajęcia dydaktyczne prowadzone były w sposób prawidłowy.

3). Rozwój kadry naukowo-dydaktycznej opiera się na działaniach ukierunkowanych na zwiększanie liczby pracowników poprzez zatrudnianie nowych osób do obsady zajęć na nowo tworzonych

kierunkach bądź specjalnościach. Za dobór nowej kadry odpowiedzialne są władze Uczelni. Prowadzona polityka kadrowa ma na celu zabezpieczenie prawidłowej obsady zajęć poprzez zatrudnianie nauczycieli akademickich posiadających właściwe kwalifikacje. Określone stanowiska nauczyciela akademickiego obsadzane są w drodze postępowania konkursowego przeprowadzanego wg obowiązującej procedury.

Podczas wizytacji odbyło się spotkanie z nauczycielami akademickimi (25 osób). W spotkaniu nie uczestniczyły władze Uczelni. Według relacji przybyłych osób, kadra dydaktyczna zatrudniona w Uczelni ma wpływ na kształtowanie tematyki i zakresu materiału obowiązkowego w poszczególnych przedmiotach, uczestniczy czynnie w kształtowaniu procesu kształcenia. Relacje z władzami Uczelni ocenia pozytywnie poprzez znaczącą pomoc w realizowaniu procesu kształcenia (dobre warunki pracy, wyposażenie sal w sprzęt dydaktyczny) oraz pomoc w doskonaleniu zawodowym i kształceniu własnym, a także rozwoju naukowym Uczelnia między innymi wspiera materialnie pracowników będących czynnymi uczestnikami konferencji naukowych.

Ocena końcowa 4 kryterium ogólnego: w pełni.

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych

- 1) Liczba pracowników naukowo-dydaktycznych i struktura ich kwalifikacji umożliwiają osiągnięcie założonych celów kształcenia i efektów realizacji programu kształcenia na kierunku fizjoterapia.**
- 2) Spełnione są warunki minimum kadrowego. W procesie kształcenia uczestniczą nauczyciele posiadający dorobek naukowy i doświadczenie praktyczne, związane z kierunkiem fizjoterapia. Kryterium nr 4 oceniono w pełni, jednak ZO zwraca uwagę, że w przypadku 4 przedmiotów o charakterze zawodowym ćwiczenia prowadzą lekarze, a powinni je prowadzić fizjoterapeuci.**
- 3) Prowadzona polityka kadrowa oparta jest na weryfikacji zatrudnionej kadry i jej uzupełnianiu poprzez zatrudnianie nowych osób do obsady zajęć nowo tworzonych przedmiotów. Uczelnia wspiera rozwój naukowy i zawodowy nauczycieli akademickich zatrudnionych na Wydziale, w tym prowadzących zajęcia na wizytowanym kierunku.**

5. Infrastruktura dydaktyczna i naukowa, którą dysponuje jednostka a możliwość realizacji zakładanych efektów kształcenia oraz prowadzonych badań naukowych

Bazę dydaktyczną CM stanowią sale wykładowe, seminaryjne i lingwistyczne rozmieszczone w licznych budynkach znajdujących się na terenie Bydgoszczy, przy ulicach: Świętojańskiej 20, Techników 3, Sandomierskiej 16, Łukasiewicza 1, Jagiellońskiej 15, Jagiellońskiej 13, Marii Skłodowskiej – Curie 9, Jurasza 2, Dębowej 3 oraz ul. Powstańców Wielkopolskich 46. Są to sale dydaktyczne odpowiednio przygotowane na potrzeby kształcenia teoretycznego na kierunku fizjoterapia wyposażone w sprzęt audiowizualny oraz multimedialny (laptopy, projektory multimedialne, odtwarzacze magnetofonowe, rzutniki pisma, mikrofony bezprzewodowe). Wszystkie pomieszczenia spełniają wymogi sanitarno - higieniczne udokumentowane protokołami z odpowiednich kontroli. Na terenie Uczelni jest dostępna sieć komputerową z szerokopasmowym dostępem do Internetu. Dla studentów udostępniono specjalne pomieszczenie ze stanowiskami komputerowymi z dostępem do wirtualnego dziekanatu oraz Internetu, a dodatkowo studenci mogą skorzystać z komputerów w bibliotece (czytelni).

Studenci Wydziału Nauk o Zdrowiu w tym kierunku fizjoterapia, korzystają z ogólnodostępnych sal gimnastycznych mieszczących się w budynku przy ul. Świętojańskiej 20, będących w strukturze K. i Z. Podstaw Kultury Fizycznej oraz Studium Wychowania Fizycznego i Sportu oraz z infrastruktury dostępnej na bazie obcej.

W strukturze organizacyjnej Wydziału Nauk o Zdrowiu znajdują się jednostki organizacyjne w których odbywają się zajęcia praktyczne kształtujące umiejętności zawodowe: Katedra i Klinika Rehabilitacji, Katedra Fizjoterapii (Zakład Kinezyterapii i Masażu Leczniczego, Zakład Terapii Manualnej, Zakład Psychologii Rehabilitacyjnej), Katedra i Zakład Balneologii i Medycyny Fizykalnej, Katedra i Zakład Fizjologii Wysiłku Fizycznego, Katedra i Zakład Laseroterapii i Fizjoterapii oraz Katedra i Zakład Muzykoterapii. Ponadto studenci odbywają zajęcia w Katedrze i Zakładzie Anatomii oraz Katedrze Fizjologii. Wyposażenie ww. pomieszczeń stanowiących pracownie do nabycia umiejętności pozwala na przygotowanie wstępne studentów w zakresie umiejętności zawodowych i wiedzy praktycznej niezbędnych do kontynuowania zajęć w placówkach medycznych, zgodnie z założonymi efektami kształcenia.

Jednostki organizacyjne Collegium Medicum prowadzące zajęcia dydaktyczne zlokalizowane są również na bazie obcej: dwa Szpitale Uniwersyteckie: nr 1 im. dr Antoniego Jurasza oraz nr 2 im. dr Jana Bizziela, Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka Bydgoszcz, Wojewódzkim Szpitalu Obserwacyjno-Zakaźnym im. T. Borowicza Bydgoszcz, Wielospecjalistycznym Szpitalu Miejskim im. dr E. Warmińskiego Bydgoszcz, Hospicjum im. Błogosławionego Księdza Jerzego Popiełuszki przy Parafii Świętych Polskich Braci Męczenników Bydgoszcz, Kujawsko-Pomorskim Centrum Pulmonologii Bydgoszcz, Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. L. Rydygiera Toruń, w 10 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką w Bydgoszczy. Zajęcia kliniczne z przedmiotów kierunkowych realizowane są w w/w placówkach, z którymi Uczelnia podpisała umowy. Baza do realizacji kształcenia praktycznego jest wystarczająca do zapewnienia osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia.

Biblioteka Medyczna Collegium Medicum im. Ludwika Rydygiera w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika zajmują powierzchnię 1150 m², ogólna liczba miejsc w czytelni wynosi 105. Biblioteka świadczy usługi pracownikom i studentom UMK, a także poprzez Regionalne Centrum Informacji Medycznej wszystkim pracownikom służby zdrowia związanym z województwem kujawsko-pomorskim.

Obecnie w zbiorach bibliotecznych znajduje się około 100 tysięcy woluminów książek, czasopism oraz mikrofilmów, filmów naukowych i kaset video. W bazach pełnotekstowych prenumerowanych jest 26 tysięcy tytułów czasopism on-line oraz ponad 7 tysięcy e-booków. Zasoby z zakresu fizjoterapii: książki w druku: liczba tytułów: 1168, liczba egzemplarzy: 2442, książki on-line: 121, czasopisma polskie w druku: 8, czasopisma polskie on-line, czasopisma zagraniczne on-line: 99.

Biblioteka CM kupuje wszystkie polskie książki medyczne i prenumeruje wszystkie ważniejsze krajowe czasopisma biomedyczne (około 300). Gromadzi także najnowsze książki z zakresu medycyny i nauk pokrewnych, także te wydawane za granicą oraz prenumeruje kilkadziesiąt tytułów zagranicznych czasopism biomedycznych w oryginale, a przede wszystkim w ramach baz pełnotekstowych: Academic Search Premier, Biomedical Collection II i III [zbiory 1995-2004], Blackwell Synergy [zbiory 2006-2007], Business Source Premier, Health Source Consumer Edition, Health Source Nursing/Academic Edition, Kluwer Academic Publishers, Lippincott, Williams and Wilkins, LWW

Legacy Archive, Mary Ann Liebert, Master File Premier, Medicines Complete, OECD, ProQuest Medical Library, Regional Business News, Science Direct [Elsevier], SMART, Springer Link

Dostęp do wszystkich usług biblioteczno-informacyjnych gwarantuje status stałego czytelnika. Ze zbiorów Biblioteki można korzystać na miejscu w czytelni ogólnej, pokoju cichej nauki oraz czytelni czasopism połączonej z pracownią komputerową, jak również w postaci wypożyczeń i odbitek kserograficznych. Godziny otwarcia - wypożyczalni i czytelni ogólnej- codziennie od poniedziałku do niedzieli włącznie. Pracownia komputerowa mieszcząca się w budynku przy ul. M. Skłodowskiej-Curie 9 połączona jest z czytelnią czasopism. Do budynku doprowadzony jest podjazd z poręczami umożliwiający dojazd osobom niepełnosprawnym. W pracowni znajduje się 20 stanowisk komputerowych do swobodnego korzystania z baz biomedycznych oraz internetu w celach dydaktyczno-naukowych. Godziny otwarcie pracowni komputerowej pozwalają na swobodny dostęp, głównie studiów stacjonarnych (brak godzin pracy w soboty po godz.14 i niedziele). W czytelni czasopism znajdują się 2 stanowiska komputerowe, do dyspozycji czytelników Biblioteki Medycznej jest również 10 komputerów w sali katalogowej. Z komputerowych baz informacyjnych można korzystać na miejscu w pracowni oraz poprzez stronę internetową biblioteki. Istnieje również możliwość skanowania materiałów bibliotecznych. W budynku działa sieć bezprzewodowa dla osób korzystających z własnych urządzeń elektronicznych.

Działalność informacyjna Biblioteki prowadzona jest w oparciu o katalogi i bazy własne, obejmujące informacje o naszych zasobach bibliotecznych oraz komercyjne bazy danych biomedycznych. Kluczem do zbiorów Biblioteki są: katalog książek i czasopism (Webpac w systemie Horizon, umożliwiający zamawianie książek przez Internet).

Zasoby biblioteczne zapewniają prawidłową realizację programu kształcenia studentów na kierunku fizjoterapia.

Budynki CM dostosowane są, w miarę posiadanych środków i możliwości, do potrzeb osób niepełnosprawnych, część budynków wyposażona jest w windę zewnętrzną oraz toalety dostosowane dla osób niepełnosprawnych, w podjazdy, pokoje studenckie dostosowane dla osób niepełnosprawnych.

Uczelnia zapewnia bazę materialną, niezbędną do osiągnięcia końcowych efektów kształcenia na ocenianym kierunku studiów, a także uwzględniająca potrzeby osób niepełnosprawnych.

Ocena końcowa 5 kryterium ogólne: w pełni

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryterium szczegółowego:

Uczelnia posiada nowoczesne i dobrze wyposażone sale wykładowe i ćwiczeniowe, które zapewniają możliwość osiągnięcia założonych efektów kształcenia. Baza kliniczna, w której odbywają się zajęcia praktyczne jest na bardzo dobrym poziomie, co również zapewnia studentom możliwość osiągnięcia założonych efektów kształcenia. Pracownie specjalistyczne są dobrze wyposażone w sprzęt. Baza biblioteczna posiada wystarczające zbiory do zapewnienia wysokiej jakości kształcenia na kierunku fizjoterapia. Uczelnia zapewnia studentom we wszystkich budynkach wolny dostęp do internetu. Szpitale tworzące podstawę bazy klinicznych zajęć praktycznych są dobrze wyposażone, dzięki czemu studenci mają zapewnione warunki do osiągania zakładanych efektów kształcenia. Budynki Uczelni są kompleksowo przygotowywane do potrzeb studentów niepełnosprawnych ruchowo.

6. Badania naukowe prowadzone przez jednostkę w zakresie obszaru/obszarów kształcenia, do którego został przyporządkowany oceniany kierunek studiów

Badania naukowe prowadzone są we wszystkich 14 jednostkach Wydziału. Opis działalności naukowej jednostki przedstawia informacje o przeprowadzonych i zakończonych bądź obecnie prowadzonych projektach badawczych, z podaniem składu zespołów badawczych oraz opublikowanych prac przedstawiających wyniki badań. Katedra i Klinika Rehabilitacji w latach 2009-2014 zrealizowała, w oparciu o własną bazę wyposażoną w nowoczesną aparaturę, 14 projektów badawczych, pracownicy opublikowali 4 publikacje w czasopismach posiadających IF. Katedra Fizjoterapii, prowadząca działalność naukowo-badawczą i dydaktyczną w zakresie fizjoterapii, kinezyterapii, masażu leczniczego i terapii manualnej zrealizowała 5 projektów badawczych, w tym 2 z udziałem studentów Koła Naukowego przy KiZ Terapii Manualnej. Pracownicy opublikowali 5 publikacji w czasopismach z punktacją MNiSW. W Zakładzie Kinezyterapii i Masażu Leczniczego nauczycieli akademickich prowadzący zajęcia na ocenianym kierunku w latach 2009-2014 zrealizowali 34 badania naukowe, których celem było przygotowanie i wdrażanie procedur oraz standardów postępowania fizjoterapeutycznego zgodnych z wymogami Evidence Based Physiotherapy, 15 z wymienionych badań zostało opublikowanych w czasopismach naukowych, w 2 współautorami są studenci. Katedra i Zakład Balneologii i Medycyny Fizycznej w ostatnich 5 latach prowadziła 9 badań naukowych realizowanych przez nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia na ocenianym kierunku, które zakończyły się publikacjami. Katedra i Zakład Fizjologii i Wysiłku Fizycznego zrealizowały 4 badania, ich autorzy opublikowali w czasopismach naukowych 5 prac. Katedra i Zakład Laseroterapii i Fizjoterapii prowadziła 23 projekty badawcze we współpracy z ośrodkami naukowymi, a także z przedsiębiorstwami w Polsce, głównie w zakresie laseroterapii. W badaniach tych uczestniczyli studenci z Koła Naukowego Fotoniki Biomedycznej. Dwadzieścia trzy publikacje będące wynikiem pracy są współautorstwa zarówno nauczycieli akademickich, jak ich studentów uczestniczących w realizacji badań i projektów. Większość projektów badawczych kierowana jest przez samodzielnych pracowników naukowych oraz pracowników ze stopniem naukowym doktora. Źródłem finansowania działalności naukowo-badawczej były dotacje podmiotowe związane z podstawową Działalnością Statutową - Utrzymanie Potencjału Badawczego (DS.-UPB) oraz dotacje celowe. Część środków pochodziła również z MNiSW w ramach projektów finansowanych przez Narodowe Centrum Nauki.

Działalność naukowo - badawcza WNoZ CM UMK obejmuje obszary ściśle związane z kierunkami kształcenia na Wydziale w zakresie fizjoterapii. Obszar zainteresowań badawczych pracowników koreluje z procesem dydaktycznym realizowanym na Wydziale. Studenci, głównie działający w Kołach Naukowych są włączani do działalności badawczej. W ramach realizacji efektów kształcenia rozwijane są u studentów wiedza i umiejętności przydatne w pracy naukowo-badawczej. W większości przypadków tematyka badań jest integralną częścią procesu dydaktycznego realizowanego na Wydziale przez poszczególne jednostki organizacyjne. Wyniki z przeprowadzonych badań mają praktyczne zastosowanie w procesie dydaktycznym, a w szczególności wpływają na indywidualizację kształcenia i przygotowanie studenta do realizacji/kontynuacji kształcenia na studiach III stopnia.

Działalność Studenckich Kół Naukowych zorganizowana jest w ramach Studenckiego Towarzystwa Naukowego (STN). Studenci fizjoterapii w latach 2010-2014 mieli możliwość uczestniczenia w pracach 82 kół naukowych na uczelni, z czego 31 na Wydziale Nauk o Zdrowiu. Dla studentów kierunku Fizjoterapia dedykowane są szczególnie koła: Dydaktyki Ratownictwa i Fizjoterapii Pourazowej, Fizjoterapeutów, Geriatrii Interdyscyplinarne, Kinezyterapii i Masażu Leczniczego, Muzykoterapii, Neurochirurgii, Rehabilitacji, Rehabilitacji w Neurochirurgii. W trakcie prowadzonych badań studenci mają możliwość korzystania z infrastruktury naukowej uczelni (po uzyskaniu zgody kierowników jednostek). Studenci mają możliwość pozyskania funduszy na badania w ramach corocznego programu grantowego pt. Studenckie Badania Naukowe. Studenci mają możliwość wyjazdu na konferencje naukowe, na których przedstawiają efekty swojej pracy naukowej. Fundusze na delegacje pozyskiwane są od następujących podmiotów: Studenckie Towarzystwo Naukowe, Wydziałowa Rada Samorządu Studenckiego Wydziału Nauk o Zdrowiu, Dziekan Wydziału Nauk o Zdrowiu, Prorektor ds. Studenckich i Polityki Kadrowej UMK, Prorektor ds. Collegium Medicum. Koła prowadzą działalność mającą na celu poszerzenie wiedzy naukowej i praktycznej w zakresie fizjoterapii. Działalność Kół jest różnorodna i nie ogranicza się jedynie do konferencji i prelekcji. SKN starają się animować życie naukowe.

Współpraca naukowa i badawcza oparta jest na realizacji wspólnych projektów: zamawianych projektów zewnętrznych, promotorskich projektów badawczych, własnych projektów badawczych. Wśród wielu realizowanych projektów międzynarodowych, kluczowe dla obszaru nauk o zdrowiu, w tym fizjoterapii, jest badanie „*ELLAN – European Later Life Active Network*”, którego celem jest opracowanie europejskich ram kompetencji do pracy z osobami starszymi w zakresie opieki zdrowotnej i opieki społecznej. Collegium Medicum UMK jest odpowiedzialne za przeprowadzenie badań opinii profesjonalistów dotyczących kompetencji niezbędnych w pracy z osobami starszymi.

Badania naukowe prowadzone przez pracowników naukowych Wydziału Nauk o Zdrowiu to między innymi realizacja projektu „*GRADYS - oprogramowanie w postaci ćwiczeń symulacyjnych z elementami wirtualnej rzeczywistości, wspomagających funkcje poznawcze osób starzejących się prawidłowo i starzejących się patologicznie w przebiegu chorób otępiennych*”. Celem projektu jest opracowanie i wdrożenie innowacyjnego narzędzia – oprogramowania zgodnie z opisem w tytule projektu w oparciu o metodę treningu kognitywnego. Collegium Medicum uczestniczy w zadaniach nr 1-5 oraz 7 projektu.

Elementem wspierania działalności naukowo-badawczej jest organizowanie lub współorganizowanie przez Wydział Nauk o Zdrowiu CM UMK w okresie 2009-2013 łącznie 55 konferencji naukowych, w tym 4 o zasięgu międzynarodowym i 51 o zasięgu krajowym. Konferencje tematycznie związane z obszarem badań i kierunkiem fizjoterapia to: XXII Kongres Balneologiczny (2009), IX Interdyscyplinarne Forum Udarowe PTUM (2009), Przewlekła niewydolność serca - wybrane problemy diagnostyki i terapii (2009), II Sesja Muzykoterapeutyczna pt. „Muzykoterapia służbą dla człowieka” (2010), Konferencja "Tętnicze nadciśnienie płucne jako problem interdyscyplinarny" (2010), Konferencja Naukowa "Compliance, concordance, adherence w przewlekłej terapii" (2010), XXIII Kongres Balneologiczny (2011), Konferencja Naukowa „Postępy w leczeniu zaawansowanej niewydolności serca” (2011), Konferencja „Neuropsychiatria i Neuropsychologia w Medycynie” (2011), II Międzynarodowa Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Europejski Wymiar Nauk o Zdrowiu. XV-lecie Wydziału Nauk o Zdrowiu Collegium Medicum w Bydgoszczy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika” (2012), XV Sympozjum Naukowo – Szkoleniowe

Polskiego Towarzystwa Rehabilitacji pt. "Rozwój metod diagnostyki i terapii funkcjonalnej wymogiem współczesnej rehabilitacji" (2012), Konferencja Naukowo-Szkoleniowa „Kompleksowa rehabilitacja kardiologiczna – aktualne potrzeby i możliwości” (2013).

Udział studentów w badaniach naukowych, projektach badawczych realizowanych we współpracy z innymi uczelniami i przedsiębiorstwami pozytywnie wpływa na ich rozwój naukowy.

Ocena końcowa 6 kryterium ogólnego w pełni

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryterium szczegółowego

Rezultaty prowadzonych badań naukowych są wykorzystywane w procesie kształcenia. Jednostka stwarza studentom możliwość uczestnictwa w badaniach naukowych oraz zdobycia wiedzy i umiejętności przydatnych w pracy naukowo-badawczej.

7. Wsparcie studentów w procesie uczenia się zapewniane przez Uczelnię

W ocenie studentów kryteria rekrutacyjne są przejrzyste i zrozumiałe, uwzględniają zasadę równych szans i w stopniu wystarczającym pozwalają na selekcje odpowiednich kandydatów. Warunki oraz tryb rekrutacji na poszczególnych kierunkach ustalane są przez Senat UMK. Rekrutacja na studia I i II stopnia na kierunek studiów fizjoterapia, studia stacjonarne i niestacjonarne jest prowadzona na podstawie wewnętrznych aktów prawnych:

- Uchwały Senatu UMK nr 77 z dnia 21 maja 2013 r. w sprawie warunków i trybu rekrutacji na pierwszy rok studiów w roku akademickim 2014/2015,
- Uchwały Senatu UMK nr 24 z dnia 25 lutego 2014 r. zmieniającą uchwałę Nr 77/2013,
- Uchwała Senatu UMK nr 38 z dnia 25 marca 2014 r. zmieniającą uchwałę Nr 77/2013,
- Uchwała Senatu UMK nr 62 z dnia 15 kwietnia 2014 r. zmieniającą uchwałę Nr 77/2013,
- Uchwały Senatu UMK nr 31 z dnia 25 marca 2014 r. w sprawie w sprawie określenia szczegółowych zasad przyjmowania na studia laureatów i finalistów olimpiad stopnia centralnego, laureatów konkursów ogólnopolskich oraz kandydatów posiadających osiągnięcia sportowe.

Postępowanie kwalifikacyjne dla kandydatów na studia pierwszego stopnia odbywa się na podstawie punktów uzyskanych z egzaminu maturalnego. Rejestracja odbywa się drogą elektroniczną za pośrednictwem strony internetowej UMK. O przyjęciu decyduje pozycja na wspólnej liście rankingowej, na której umieszczani są wszyscy kandydaci. Kandydat wskazuje jeden przedmiot, który ma być uwzględniony w procesie kwalifikacji. Wynik postępowania kwalifikacyjnego (W) obliczany jest zgodnie ze wzorem

gdzie: Wp – liczba punktów odpowiadająca procentowemu wynikowi egzaminu maturalnego z biologii albo fizyki albo fizyki i astronomii albo chemii, albo matematyki albo geografii albo informatyki, p to zaś przelicznik dla poziomu egzaminu maturalnego (poziom rozszerzony = 1,0; poziom podstawowy 0,6).

Rekrutacja na studia drugiego stopnia opiera się na ocenie z dyplomu na kierunku fizjoterapia pierwszego stopnia oraz rozmowy kwalifikacyjnej. Obecni na spotkaniu z Zespołem Oceniającym zaznaczyli, że taka forma rekrutacji stanowi faktyczną selekcję kandydatów.

Na podstawie udostępnionej dokumentacji oraz opinii wyrażanych przez studentów podczas spotkania z ZO, należy stwierdzić, że system ocen jest przejrzysty i klarowny. Obecni na spotkaniu pozytywnie odnieśli się wobec kryteriów ocen, czy też ich przełożenia na faktycznie zdobyte osiągnięcia. Studenci mają możliwość otrzymania informacji na temat popełnionych błędów, które są im wyjaśniane. Student może liczyć, na informację zwrotną dotyczącą podstaw, wedle których został oceniony w ten, a nie inny sposób. Studenci CM UMK w Bydgoszczy, podczas spotkania z Zespołem Oceniającym PKA, poinformowali że czują się oceniani obiektywnie, a system oceniania zorientowany jest na proces uczenia się.

W przypadku systemu wymian międzyuczelnianych i międzynarodowych aktywność studentów jest umiarkowana. Tak studenci, jak i przedstawiciele Jednostki podkreślają obiektywne trudności stojące na przeszkodę do zwiększenia mobilności. Problemem, który wskazuje całe środowisko akademickie na Wydziale, jest kwestia słabej wiary w umiejętności językowe, jaką prezentują studenci. Obecni na spotkaniu z ZO studenci wskazali także, że realnym utrudnieniem jest brak czasu na korzystanie z programów wymian i praktyk, gdyż zabiera to im resztki wolnego czasu. Młodzi ludzie obecni na spotkaniu z Zespołem Oceniającym PKA wskazali również na nieatrakcyjne naukowo kraje, w jakich proponuje się im wymiany. Nie znalazło to jednak potwierdzenia w dokumentach. Można więc wnioskować, że studenci nie są odpowiednio informowani. Studenci kierunku Fizjoterapia mają stworzoną możliwość uczestniczenia w programach wymian międzynarodowych i międzyuczelnianych. Mają również świadomości dotyczącą punktów ECTS, przez co wiedzą jak mogą z niego korzystać.

Warto zastanowić się nad promocją programów staży i praktyk, o których studenci wiedzą nieco mniej niż np. o programie ERASMUS+. Dyskusja na temat mobilności wzbudziła zainteresowanie wśród obecnych na spotkaniu z Zespołem Oceniającym PKA.

4). Studenci na spotkaniu z członkiem Zespołu Oceniającego PKA podkreślili wysoką jakość wsparcia naukowego, jakie otrzymują na Wydziale. Zdaniem osób, które uczestniczyły w spotkaniu z Zespołem Oceniającym PKA jakość obsługi administracyjnej na Wydziale stoi na bardzo dobrym poziomie. Zastrzeżenia studentów Fizjoterapii budzi przede wszystkim kwestia czasu, w jakim przebiega procedura administracyjna. Dokumentacja wskazuje, że przy okazji niektórych pism - sprawy wydłużają się nawet do kilku miesięcy. Powodem tego stanu rzeczy jest odległość między Bydgoszczą, a Toruniem - w którym znajduje się ośrodek decyzyjny. Problem ten jest szczególnie jaskrawo widoczny przy okazji odwołań od decyzji stypendialnych. Takiego stanu rzeczy nie niweluje niestety regularne przewożenie pism, czy dyżury pracowników Uczelni pracujących na co dzień w Toruniu. Warto zastanowić się nad reorganizacją struktury administracyjnej Uczelni w tym zakresie, gdyż bardzo utrudnia ona studiowanie na CM UMK.

Wszystkie niezbędne informacje dotyczące wydziału i kierunku znajdują się w Internecie oraz na tablicach informacyjnych. Wykładowcy są dla studentów dostępni na konsultacjach oraz drogą elektroniczną (e-mail, czasem telefon). W przekonaniu obecnych na spotkaniu wybór promotora

pracy dyplomowej, jak i tematu owej pracy zależy wyłącznie od studenta, co jest niewątpliwie dobrą praktyką. Studenci mają swobodę w wyborze promotorów. W odczuciu studentów liczebność grup na seminariach dyplomowych umożliwia kultywowanie relacji mistrz-uczeń oraz pozwala na przedstawienie kolejnych etapów prac innym seminarzystom.

Sylabusy są skonstruowane w sposób przejrzysty i zrozumiały. Studenci mają możliwość swobodnego korzystania z nich, gdyż są one dostępne również w Dziekanacie i Sekretariacie. Analiza kart przedmiotów wskazuje, że w sylabusach znajduje się wszystko co potrzebne, żeby przygotować się na zajęcia i zaliczenia. Sylabusy zawierają podstawowy opis przedmiotu, zakładane efekty kształcenia, potrzebną do ich realizacji literaturę obowiązkową i rozszerzającą, a także warunki i kryteria zaliczenia. Studenci podkreślają, że zalecane materiały dydaktyczne są odpowiednie i przydatne w realizacji zakładanych celów i efektów kształcenia.

Programy opieki materialnej i socjalnej w CM UMK w Bydgoszcy są oferowane w zakresie gwarantowanym przez ustawę Prawo o szkolnictwie wyższym. Informacje na temat świadczeń pomocy materialnej oraz sposobu w jaki student może się o nie ubiegać jest przedstawiana na początku kształcenia oraz dostępna na stronie internetowej Uczelni. W opinii studentów pracownicy administracji często zachęcają studentów do brania udziału w procesie uzyskania stypendiów. Pracownicy administracji, a także przedstawiciele samorządu studentów są pomocni i często można uzyskać u nich porady. System przyznawania świadczeń jest przejrzysty, jednak niezbyt dobrze zorganizowany dla studentów CM UMK w Bydgoszcy - pomoc trafia do studentów w terminach, które sami uznają za mało dogodnie szczególnie w przypadku odwołań. Taki stan rzecz potwierdzają wydane decyzje administracyjne, znajdujące się w teczkach osobowych studentów. Analiza Regulaminu Pomocy Materialnej wykazała uchybienie w postaci uznania ciężkiej i przewlekłej choroby studenta lub jego dziecka, zakupu sprzętu medycznego dla osoby niepełnosprawnej oraz urodzin dziecka jako przesłanki wystarczającej do przyznania zapomogi, która z natury jest świadczeniem wypłacanym dla osób znajdujących się losowo i przejściowo w ciężkiej sytuacji materialnej. §33 p.4 pp a-c nie spełniają drugiej z przesłanek, co może być polem do nadużyć. Zaleca się wykreślenie z Regulaminu przytaczanych zapisów.

Uczelnia podejmuje działania mające wspierać rozwój zawodowy, kulturowy i społeczny studentów poprzez wiele akcji przeprowadzanych np. przez Samorząd Studentów, Organizacje Studenckie i Koła Naukowe. Studenci mają świadomość o większości z podejmowanych działań - jest to dobra praktyka dotycząca polityki informacyjnej Uczelni, która jest skuteczna.

W opinii obecnych na spotkaniu z Zespołem Oceniającym PKA, studia na kierunku Fizjoterapia są satysfakcjonujące. Podkreślanymi przez studentów mocnymi stronami Uczelni są przede wszystkim zajęcia praktyczne i wykwalifikowani fizjoterapeuci oraz poziom adekwatny do oczekiwań zainteresowanych. Problemami wskazywanymi przez studentów są przede wszystkim kwestie związane z siatką zajęć, wydłużoną procedurą administracyjną oraz pokrywanie się czasami treści kształcenia.

Ocena końcowa 7 kryterium ogólnego w pełni

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych

1) W ocenie studentów zasady i kryteria rekrutacji są przejrzyste i dostępne oraz wprowadzają odpowiednią selekcję kandydatów. Dokumenty dotyczące rekrutacji są sformułowane w sposób zrozumiały.

2) System ocen jest przejrzysty oraz obiektywny. Studenci nie mają zarzutów wobec kryteriów ocen, czy też ich przełożenia na faktycznie zdobyte osiągnięcia. Studenci mają dostęp do informacji na temat kryteriów i zasad oceniania, o których są informowani odpowiednio wcześniej. Studenci są informowani przez nauczycieli akademickich o błędach jakie popełnili podczas egzaminów i zaliczeń, dzięki czemu przyczyny błędów są wyjaśniane

3) Uczelnia jak i Wydział zapewniają dostęp do studenckiej mobilności. Oferują zestaw umów bilateralnych z zakresu programu Erasmus+. W opinii studentów, nie są oni odpowiednio informowani o programach wymian.

4) Jakość wsparcia dydaktycznego oraz materialnego na CM UMK w Bydgoszczy należy ocenić jako dobrą. Nauczyciele akademicy są dostępni dla studentów. Zwraca uwagę wydłużony czas załatwiania spraw administracyjnych wymagających decyzji podejmowanych w Uniwersytecie w Toruniu. Programy opieki materialnej i socjalnej są oferowane w zakresie gwarantowanym przez ustawę Prawo o szkolnictwie wyższym i zasługują na pozytywną opinię. W regulaminie przyznawania pomocy materialnej stwierdzono drobne uchybienie prawne.

8. Jednostka rozwija wewnętrzny system zapewniania jakości zorientowany na osiągnięcie wysokiej kultury jakości kształcenia na ocenianym kierunku studiów.

Wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia został wprowadzony w Uczelni Uchwałą Nr 105 Senatu UMK w Toruniu z dnia 27. 11. 2007 r. W roku 2014 uchwała ta przestała obowiązywać z uwagi na przyjęcie kolejnej uchwały Nr 10 Senatu UMK w Toruniu z dnia 28.01.2014 r. w sprawie wprowadzenia Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia i Organizacji Pracy Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu. Obecnie obowiązująca uchwała Senatu Uczelni określa cele wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia, zadania służące realizacji celów i zakres odpowiedzialności przypisany poszczególnym funkcjom i komisjom na każdym poziomie organizacji Uniwersytetu. System jest kompleksowy i obejmuje doskonalenie jakości kształcenia i organizacji pracy we wszystkich istotnych dla funkcjonowania Uniwersytetu obszarach, a w szczególności w zakresie:

- 1) efektów kształcenia i programów studiów,
- 2) organizacji i warunków kształcenia,
- 3) jakości prowadzonych zajęć dydaktycznych,
- 4) bieżącej pracy i rozwoju nauczycieli akademickich i pracowników administracji,
- 5) aktywności naukowo-badawczej i rozwojowej Uniwersytetu,
- 6) współpracy z interesariuszami zewnętrznymi,
- 7) organizacji i warunków pracy w Uniwersytecie,
- 8) monitorowania losów zawodowych absolwentów Uniwersytetu.

Wydziałowe systemy zapewnienia jakości kształcenia wchodzi w skład systemu uczelnianego. Integralną częścią systemu jest Misja Uczelni i Polityka zapewnienia jakości kształcenia. Cele systemu są zbieżne ze strategią Uczelni.

Uczelnia wypracowała przejrzystą strukturę zarządzania jakością w Uczelni.

Na poziomie Uczelni decyzje dotyczące wszystkich aspektów funkcjonowania Uczelni podejmują Rektor i Prorektorzy, a na poziomie wydziałów – Dziekani.

Zarówno Rektor jak i Prorektorzy mają jasno określone zadania w zakresie zapewnienia jakości kształcenia.

Na poziomie Uczelni działa Zespół ds. wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia powołany zarządzeniem Rektora nr 3 z dnia 8 01 2013 r. oraz Komisja ds. Dydaktyki i Efektów Kształcenia Uniwersytetu w kadencji 2012-2016 powołana Uchwałą Senatu nr 120 z dnia 30 10 2012 r. wraz z uchwałami nr 97, 127 z 2013 r. i 60, 126 z 2014 r. zmieniającymi uchwałę 120 z dnia 30 10 2013 r. Powołano także Uczelnianego Pełnomocnika ds. jakości kształcenia.

Na poziomie Uczelni wprowadzono kilka procedur projakościowych dotyczących wszystkich Wydziałów:

1. procedurę ankietowego badania opinii studentów o zajęciach dydaktycznych (zarządzenie Rektora z dnia 5 09 2007 r.). Dotychczas studenci wypełniali ankietę w formie tradycyjnej. Od bieżącego roku akademickiego ankietę dostępna jest w formie elektronicznej w systemie USOS.
2. procedurę identyfikacji oczekiwań studentów, doktorantów i słuchaczy studiów podyplomowych oraz ocenę poziomu ich spełnienia (zarządzenie nr 198 Rektora z dnia 16 10 2014 r.).
3. procedurę monitorowania losów zawodowych absolwentów (zarządzenie nr 124 Rektora z dnia 24 06 2014 r.)

Na poziomie uczelni, w drodze Uchwały Senatu lub zarządzenia Rektora określono także zasady opisu przedmiotów w systemie USOS, wytyczne dla Rad Wydziałów w sprawie warunków, jakim powinny odpowiadać programy kształcenia i plany studiów, tryb prowadzenia lektoratów oraz zasady tworzenia nowych kierunków studiów, w tym studiów prowadzonych w językach obcych.

Collegium Medicum zarządza Prorektor ds. Collegium Medicum. Dodatkowo w Collegium Medicum powołano także Pełnomocnika Rektora ds. Nauki i Współpracy z Zagranicą Collegium Medicum w Bydgoszczy, Pełnomocnika Rektora ds. Klinicznych i Kształcenia Medycznego Collegium Medicum w Bydgoszczy oraz Pełnomocnika Rektora ds. Studenckich Collegium Medicum w Bydgoszczy. Wszyscy Pełnomocnicy Rektora mają jasno określony zakres obowiązków i odpowiedzialności.

Wydziałem Nauki o Zdrowiu zarządza Dziekan.

W Wydziale Nauki o Zdrowiu działa Wydziałowa Rada ds. Jakości Kształcenia w kadencji 2012-2016 (WRJK, powołana uchwałą RW nr 134/14 z dnia 20 05 2014 r.). Ponadto, w efekcie innych uchwał RW powołano w Wydziale Komisje: Programowo-Dydaktyczne (w strukturze tej Komisji są sekcje powołane dla kierunków prowadzonych w Wydziale), ds. Planów i Programów Nauczania, ds. Nauki, ds. Oceny Nauczycieli Akademickich, ds. Organizacji i Rozwoju (Komisja jest powołana, ale nie pracuje

regularnie, zajmuje się określonymi zadaniami związanymi z przypisanymi jej kompetencjami w sytuacji, gdy zaistnieje taka potrzeba).

W WNoZ pracują także: Wydziałowy Koordynator ds. Jakości Kształcenia, Wydziałowy Koordynator Praktyk, Koordynatorzy praktyk na poszczególnych kierunkach i ich zastępcy, Wydziałowy Koordynator ds. Krajowych Ram Kwalifikacji, Pełnomocnik ds. Mobilności na Wydziale Nauki o Zdrowiu w kadencji 2012-2016, osoba zatrudniona na samodzielnym stanowisku ds. Analiz Jakości Kształcenia oraz Zespół ds. oceny parametrycznej.

Uchwała RW nr 181/14 z dnia 26 06 2014 r. powołała we WNoZ Radę Pracodawców.

W WRJK są sekcje dotyczące każdego z prowadzonych kierunków kierowane przez Koordynatorów. Jednym z członków każdej sekcji jest student odpowiedniego kierunku.

Cele WRJK są następujące:

- Doskonalenie jakości kształcenia na WNoZ,
- Podnoszenie rangi pracy dydaktycznej,
- Gromadzenie i upowszechnianie wiarygodnych informacji nt. jakości kształcenia i poziomu wykształcenia absolwentów.

Zadania WRJK są następujące:

- Analiza programów kształcenia,
- Ocena realizacji procesu kształcenia,
- Ocena realizacji warunków kształcenia,
- Badanie wyników kształcenia,
- Przygotowanie corocznych sprawozdań dla Rady Wydziału,
- Przedstawianie Dziekanowi propozycji działań mających na celu podnoszenie jakości kształcenia.

Sekcje Kierunkowe Wydziałowej Komisji Programowo-Dydaktycznej mają za zadanie weryfikowanie realizowanych programów kształcenia, proponowanie modyfikacji i aktualizacji programów, także na wnioski nauczycieli akademickich prowadzących poszczególne przedmioty. W składzie tych komisji są osoby posiadające kwalifikacje w zakresie poszczególnych kierunków.

Zakres działania Komisji ds. Planów i Programów Nauczania jest ogólnowydziałowy. Do zadań tej Komisji należy koordynacja działań Sekcji Kierunkowych Komisji Programowo-Dydaktycznej i weryfikacja zaproponowanych nowelizacji i aktualizacji programów kształcenia.

Wydziałowy Koordynator ds. jakości kształcenia powołany jest zarządzeniem Rektora UMK w Toruniu. Zadania Koordynatora dotyczą przede wszystkim nadzorowania przebiegu procedury ankietyzacji studentów na poziomie Wydziału, opracowania raportu z ankiety studenckiej w Wydziale (opisanego poniżej) i zaproponowania w porozumieniu z WRJK rekomendacji dotyczących jakości kształcenia wynikających z wniosków z ankiety studenckiej. Wydziałowy Koordynator ds. jakości kształcenia ściśle współpracuje z Uczelnianą Komisją ds. jakości kształcenia. Bierze także udział w cyklicznych spotkaniach w Toruniu z Prorektorem ds. Kształcenia i Uczelnianym Pełnomocnikiem ds. jakości kształcenia.

Zadania Koordynatora ds. KRK dotyczą nadzoru nad zgodnością procesu kształcenia z przepisami prawa oraz jego dokumentowaniem. Koordynator jest również członkiem Uczelnianej Komisji ds. Dydaktyki i Efektów Kształcenia.

Na każdym z prowadzonych w Wydziale kierunków studiów powołano Koordynatorów praktyk studenckich oraz ich zastępców, którzy zatrudnieni są w jednostkach, w których realizowane są praktyki śródroczne. Do zadań koordynatorów praktyk na kierunku należy nadzór nad prawidłowym przebiegiem praktyk zawodowych, doбором placówek, w których praktyki są realizowane, realizacją efektów kształcenia przewidzianych w programie studiów do realizacji w ramach praktyk zawodowych.

Wydziałowy Koordynator praktyk sprawuje nadzór i koordynuje działania Koordynatorów praktyk działających w obrębie poszczególnych kierunków. W szczególności Koordynator praktyk wydziałowych odpowiada za ujednoczenie dokumentów dotyczących praktyk zawodowych, planuje i przeprowadza szkolenia dla opiekunów praktyk z ramienia jednostek realizujących praktyki, tzw. mentorów praktyk, opracowuje zasady hospitacji praktyk zawodowych.

Podsumowując, struktura wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia jest rozbudowana, ale przejrzysta. Pozwala na kompleksową ocenę jakości kształcenia. Do poszczególnych stanowisk i funkcji przypisane są określone działania i zakres odpowiedzialności. W strukturze wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia zwraca uwagę wieloetapowy proces podejmowania decyzji z dużym elementem kontrolno-weryfikującym.

Narzędzia służące do realizacji zadań WRJK w zakresie:

- analizy programów kształcenia –obejmują:

- a. Ocenę zgodności sylabusów poszczególnych przedmiotów z programem kształcenia oraz zakładanymi efektami kształcenia.
- b. Analizę uzyskiwania przez studentów zakładanych efektów kształcenia – sprawdzanie poprawności stosowanych metod kształcenia oraz walidacji i uznawania uzyskiwanych efektów.
- c. Monitorowanie osiągnięć oraz postępów studentów – terminowość ukończenia studiów, zaliczania przedmiotów, oceny uzyskiwane przez studentów na egzaminach oraz z prac dyplomowych, analiza wyników egzaminów zewnętrznych.
- d. Monitorowanie oraz regularne przeglądy programów studiów (również z udziałem ekspertów zewnętrznych).
- e. Analizę zgodności programów kształcenia z polityką edukacyjną uczelni oraz jego spójności z aktualną ofertą – w celu uniknięcia dublowania treści programowych.
- f. Analizę zasobów do nauki oraz wsparcia dla studentów.
- g. Ocenę nauczycieli akademickich pod kątem rozumienia roli oceny oraz jej prawidłowego stosowania w procesie zdobywania kompetencji związanych z kwalifikacją.
- h. Ocenę zatrudnialności absolwentów – analiza poziom zatrudnienie oraz opinie pracodawców o absolwentach.

Efekty kształcenia, plany i programy studiów są weryfikowane przez Wydziałową Komisję

Programowo-Dydaktyczną (sekcje dla każdego kierunku studiów) i są konsultowane przez Wydziałowego Koordynatora do spraw Krajowych Ram Kwalifikacji, Wydziałowego koordynatora praktyk oraz Koordynatora praktyk dla danego kierunku studiów, Pełnomocnika ds. Mobilności na Wydziale Nauk o Zdrowiu, a także przez kierowników lub asystentów dydaktycznych jednostek organizacyjnych Wydziału Nauk o Zdrowiu. Na tym etapie prowadzone są również konsultacje z Wydziałową Radą Pracodawców - interesariuszami zewnętrznymi. Przygotowane materiały podlegają ocenie przez Wydziałową Radę ds. Jakości Kształcenia oraz Wydziałowego Koordynatora ds. Jakości Kształcenia, a także są przekazywane do zaopiniowania przez Samorząd Studencki. Kolejnym etapem jest analiza jakości merytorycznej i dydaktycznej przygotowanych projektów przez komisje obradujące pod przewodnictwem Dziekana i Prodziekanów Wydziału: Radę Programowo-Dydaktyczną oraz Wydziałową Komisję do Spraw Planów i Programów Nauczania. Ostateczna dyskusja odbywa się w trakcie posiedzenia Rady Wydziału. Propozycje dotyczące planów i programów nauczania oraz specyfikacje/matryce efektów kształcenia są poddawane głosowaniu i zatwierdzane w formie uchwały Rady Wydziału. W przypadku ustalania lub zmiany efektów kształcenia, są one dodatkowo konsultowane przez Uczelnianą Komisję Programowo-Dydaktyczną, której członkiem jest Wydziałowy Koordynator ds. KRK, a ostatecznie są zatwierdzane przez Senat UMK w Toruniu.

Metody weryfikacji efektów kształcenia opisane są w sylabusach. Proces dyplomowania jest szczegółowo opisany w Regulaminie studiów. Obecnie nie stosuje się w Uczelni systemu antyplagiat. Student załącza do pracy dyplomowej podpisane przez siebie oświadczenie o samodzielnym wykonaniu pracy, nienaruszeniu praw osób trzecich oraz o niewykorzystaniu tej pracy w procesie uzyskiwania tytułu zawodowego w ramach innego kierunku/wydziału/uczelni. Uczelnia jest w trakcie przygotowań do wprowadzenia systemu antyplagiat.

Efekty kształcenia osiągnięte podczas praktyk zawodowych weryfikowane są w oparciu o Książeczkę Praktyk, w której wyszczególnione są efekty kształcenia przewidziane do realizacji w ramach kształcenia praktycznego. Zaliczenia praktyk w oparciu o stosowne dokumenty dokonuje Kierunkowy Koordynator praktyk.

Miejsca realizacji praktyk zawodowych ustalane są w oparciu o kryteria doboru określone dla kierunku studiów. Praktyki są hospitowane przez Kierunkowego koordynatora praktyk. Mają charakter doradczy. Opiekun praktyk z ramienia jednostki realizującej, tzw. Mentor oraz sposób realizacji praktyk podlega ocenie ankietowej. Wnioski z ankiety są analizowane, proponowane są działania naprawcze, a ich skuteczność sprawdzana jest podczas kolejnej oceny ankietowej.

Studenci mają możliwość odrabiania praktyk zawodowych wakacyjnych w wybranych przez siebie jednostkach. W celu uzyskania zgody Dziekana, składają następujące dokumenty: zgodę placówki na przyjęcie na praktyki, wskazanie Mentora i jego zgodę na pełnienie tej funkcji, opis placówki zgodnie z obowiązującą na Wydziale ankietą.

Zasady monitorowania losów absolwentów i wykorzystywania wyników do doskonalenia jakości kształcenia zawarte są w zarządzeniu nr 124 Rektora Uniwersytetu Mikołaja Kopernika w Toruniu z dnia 24 czerwca 2014 r. w sprawie procedury monitorowania losów absolwentów. Celem opisanej w rozporządzeniu procedury jest wprowadzenie regulacji dotyczących realizacji monitoringu oraz wykorzystywania jego wyników do poprawy jakości kształcenia. Procedura dokładnie określa ramy czasowe monitoringu oraz wskazuje osoby odpowiedzialne za przeprowadzanie poszczególnych jej etapów. Monitoring losów zawodowych absolwentów prowadzi Dział Zawodowej Promocji

Studentów i Absolwentów Collegium Medicum. Monitorowane rozpoczęło się w roku 2010 i dotyczy wszystkich kierunków prowadzonych w Wydziale. Raporty z monitoringu opracowywane są dla całej Uczelni, część dotycząca WNoZ jest przekazywana ponownie do Działu Zawodowej Promocji Studentów i Absolwentów Collegium Medicum i wykorzystywana jest do doskonalenia programów kształcenia.

- **oceny realizacji procesu kształcenia** – jednym z narzędzi są hospitacje zajęć. Hospitacje przeprowadza się zgodnie z planem hospitacji. Hospitacje przeprowadzają kierownicy Katedr/Klinik/Zakładów oraz członkowie WRJK. Hospitacje przeprowadzane są zgodnie z protokołem hospitacji. Wyniki hospitacji są brane pod uwagę podczas okresowej oceny pracownika oraz przy ustalaniu ścieżki awansu. W każdym roku akademickim podsumowuje się hospitacje w formie raportu rocznego z hospitacji. W raporcie z roku 2013/2014 stwierdzono, że proces dydaktyczny przebiega prawidłowo. W końcowej części raportu zwyczajowo zawarte są uwagi i zalecenia, które następnie są wdrażane. Od roku 2015/2016 będzie obowiązywał nowy regulamin hospitacji.

Innym narzędziem stosowanym w ocenie realizacji procesu dydaktycznego są oceny nauczycieli akademickich dokonywane przez studentów w anonimowej ankiecie. Ankieta studencka objęta jest procedurą ogólnouczelnianą, która szczegółowo określa ramy czasowe przeprowadzania ankiety, wskazuje osoby odpowiedzialne za nadzorowanie poszczególnych etapów procedury, a także osoby odpowiedzialne za formułowanie zaleceń w zakresie działań naprawczych i kontrolę ich skuteczności. Na podstawie statystycznego opracowania uzyskanych danych tworzony jest w pierwszej kolejności wstępny raport mający postać zbiorczych tabel i wykresów. Raporty zbiorcze są przekazywane prorektorowi właściwemu do spraw kształcenia, dziekanom i Wydziałowym Koordynatorom ds. jakości kształcenia. Dziekan przy pomocy Wydziałowego Koordynatora ds. jakości kształcenia – na podstawie wstępnego raportu otrzymanego od analityka - tworzy końcowy raport wydziałowy, w którym przedstawia rekomendacje dla dalszego doskonalenia jakości kształcenia na konkretnym wydziale wypracowane wspólnie z Wydziałową Radą ds. Jakości Kształcenia i Radą Wydziału. Raporty indywidualne są udostępniane prowadzącym zajęcia oraz osobom odpowiedzialnym w poszczególnych jednostkach za powierzanie realizacji zajęć dydaktycznych, przy wykorzystaniu systemu USOS. Wydziałowa Rada ds. Jakości Kształcenia i Rada Wydziału są odpowiedzialne za przygotowanie rekomendacji w zakresie doskonalenia jakości na poziomie konkretnego wydziału. Rekomendacje te stanowią uzupełnienie raportu przygotowanego przez Dziekana i Wydziałowego Koordynatora ds. jakości kształcenia. Na podstawie analizy ankiety z roku 2014 w WNoZ sformułowano szereg zaleceń, które zostaną wdrożone w kolejnym roku akademickim. Weryfikacja tych działań odbędzie się w kolejnej ankiecie studenckiej. Do tej pory stosowano ankietę tradycyjną, obecnie wprowadza się w USOS ankietę elektroniczną.

W UMK przeprowadza się także identyfikację oczekiwań studentów, doktorantów i słuchaczy studiów podyplomowych oraz ocenę poziomu ich spełnienia. Identyfikację przeprowadza się zgodnie z procedurą opisaną w zarządzeniu Rektora UMK nr 198 z dnia 16 października 2014 r. Wyniki oceny wykorzystywane są w procesie doskonalenia oferty kształcenia i organizacji pracy w Uniwersytecie.

Kolejnym narzędziem jest okresowa ocena nauczycieli akademickich przeprowadzana co 2 lata, a w przypadku profesorów – co 4 lata. Oceny nauczycieli dokonuje się w oparciu o Formularz Oceny Nauczycieli Akademickich UMK. Szczegółowy zakres oceny, kryteria i tryb jej dokonywania został

określony przez Prorektora ds. Collegium Medicum UMK w piśmie okólnym z dnia 2 01 2012 r. W ocenie nauczyciela akademickiego uwzględnia się również wyniki hospitacji oraz ocenę nauczyciela przez studentów. Kryteria ocen określone są w Statucie Uczelni.

Wnioski wynikające z oceny mają wpływ na: wysokość uposażenia, awanse, nagrody i wyróżnienia, powierzanie stanowisk kierowniczych. Otrzymanie przez nauczyciela akademickiego negatywnej oceny może stanowić podstawę do rozwiązania stosunku pracy, a otrzymanie dwóch kolejnych ocen negatywnych powoduje rozwiązanie za wypowiedzeniem stosunku pracy.

- oceny realizacji warunków kształcenia – ocenę infrastruktury dokonuje WRJK. Ponadto, szeroko rozumiane pomoce dydaktyczne i potrzeby w tym zakresie omawiane są podczas Rad Wydziału poświęconych dydaktyce, które odbywają się raz na kwartał. Kierownicy jednostek zwracają się również bezpośrednio do Dziekana w sprawie uzupełnienia zasobów dydaktycznych. Zakupy podręczników do Biblioteki odbywają się na bieżąco. Obecnie przygotowywana jest ogólnouczelniana procedura oceny infrastruktury poprzez system USOS, która zostanie wprowadzona rozporządzeniem Rektora UMK w Toruniu.

- badania wyników kształcenia – informacje dotyczące wyników uzyskiwanych przez studentów, liczby osób, które nie ukończyły studiów w terminie, itp. analizowane są na poziomie całej Uczelni, a wyniki tej analizy przesyłane są do Wydziału w formie raportu.

Jak wspomniano powyżej, raz na kwartał odbywają się Rady Wydziału poświęcone w całości dydaktyce. Na Rady te zapraszani są przedstawiciele WRJK, innych komisji, studenci. Podczas Rady omawiane są wyniki kształcenia, dyskutowane są kierunki działań naprawczych, nad realizacją i wdrożeniem których czuwają później poszczególne komisje. Realizacja działań naprawczych weryfikowana jest w kolejnej ocenie danego obszaru jakości kształcenia.

W każdym roku sporządzany jest w Wydziale roczny Raport z działań mających na celu zapewnienia jakości kształcenia i w stosownym czasie przekazywany jest do Rektora UMK w Toruniu.

Wszelkie informacji dotyczące wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia na WNoZ upowszechniane są na stronie internetowej Wydziału w zakładce „jakość kształcenia”.

Podsumowując, wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia jest wysoce sformalizowany. Obejmuje wszystkie aspekty dotyczące jakości kształcenia, zapewnia regularną i kompleksową ocenę jakości kształcenia, planowanie i wdrażanie działań naprawczych oraz weryfikację skuteczności tych działań. System jest w pełni transparentny. Narzędzia stosowane do oceny jakości kształcenia są odpowiednie do określonego zakresu oceny i obejmują wszystkie czynniki istotne dla dokonania kompleksowej oceny w danych obszarze. Zwraca się jednak uwagę, że należy zwiększyć efektywność systemu w zakresie monitorowania zgodności programów kształcenia na wizytowanym kierunku z przepisami prawa powszechnie obowiązującego z uwagi na stwierdzone i opisane w pkt. 3 uchybienia.

W WNoZ działa Rada Pracodawców, która na bieżąco współpracuje przy weryfikacji efektów kształcenia i monitorowaniu programu kształcenia na wizytowanym kierunku.

W składzie rady Pracodawców są przedstawiciele następujących jednostek:

- 10 Wojewódzki Szpital Kliniczny z Polikliniką w Bydgoszczy,
- Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy,
- Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr A. Jurasza w Bydgoszczy ,
- Szpital Uniwersytecki nr 2 im dr J. Biziela w Bydgoszczy,
- Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy,
- Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Bydgoszczy,
- Okręgowa Izba Lekarska w Bydgoszczy,
- Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych w Bydgoszczy,
- Okręgowy Inspektorat Pracy w Bydgoszczy,
- Powiatowy Urząd Pracy w Bydgoszczy,
- Kujawsko-Pomorski Urząd Wojewódzki w Bydgoszczy,
- Kujawsko-Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ w Bydgoszczy.

Udział interesariuszy wewnętrznych, studentów i pracowników w działaniach wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia jest pełny. Interesariusze wewnętrzni są w składzie WRJK. Dodatkowo w WNoZ organizowane są bezpośrednie spotkania studentów z Dziekanem podczas których następuje wymiana uwag dotyczących jakości kształcenia i całego procesu dydaktycznego.

Tabela nr 1 Ocena możliwości realizacji zakładanych efektów kształcenia.

Zakładane efekty kształcenia	Program i plan studiów	Kadra	Infrastruktura dydaktyczna/ biblioteka	Działalność naukowa	Działalność międzynarodowa	Organizacja kształcenia
wiedza	+/-	+	+	+	+	+
umiejętności	+/-	+	+	+	+	+
kompetencje społeczne	+	+	+	+	+	+

- +** - pozwala na pełne osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia
- +/-** - budzi zastrzeżenia - pozwala na częściowe osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia
- - nie pozwala na osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia

Ocena końcowa 8 kryterium ogólnego: w pełni

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych

1. Struktura wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia jest rozbudowana, ale przejrzysta. Pozwala na kompleksową ocenę jakości kształcenia. Do poszczególnych stanowisk i funkcji przypisane są określone działania i zakres odpowiedzialności. W strukturze wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia zwraca uwagę wieloetapowy proces podejmowania decyzji z dużym elementem kontrolno-weryfikującym.

Wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia jest sformalizowany. Obejmuje wszystkie aspekty dotyczące jakości kształcenia, zapewnia regularną i kompleksową ocenę jakości kształcenia, planowanie i wdrażanie działań naprawczych oraz weryfikację skuteczności tych

działań. System jest w pełni transparentny. Narzędzia stosowane do oceny jakości kształcenia są odpowiednie do określonego zakresu oceny i obejmują wszystkie czynniki istotne dla dokonania kompleksowej oceny w danych obszarze. Zwraca się jednak uwagę, że należy zwiększyć efektywność systemu w zakresie monitorowania zgodności programów kształcenia na wizytowanym kierunku z przepisami prawa powszechnie obowiązującego z uwagi na stwierdzone i opisane w pkt. 3 uchybienia.

2. W pracach wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia biorą udział interesariusze wewnętrzni i zewnętrzni. Na Wydziale Nauk o Zdrowiu działa Rada Pracodawców.

9. Podsumowanie

Tabela nr 2 Ocena spełnienia kryteriów oceny programowej

L.p.	Kryterium	Stopień spełnienia kryterium				
		wyróżniająco	w pełni	znaczaco	częściowo	niedostatecznie
1	koncepcja rozwoju kierunku		X			
2	cele i efekty kształcenia oraz system ich weryfikacji		X			
3	program studiów			X		
4	zasoby kadrowe		X			
5	infrastruktura dydaktyczna		X			
6	proceedzenie badań naukowych ²		X			
7	system wsparcia studentów w procesie uczenia się		X			

² Ocena obligatoryjna jedynie dla studiów II stopnia i jednolitych magisterskich.

8	wewnętrzny system zapewnienia jakości		X			
---	--	--	---	--	--	--

Analiza dokumentów dotyczących realizacji kształcenia na studiach na kierunku Fizjoterapia, studia I stopnia i studia II stopnia, stacjonarne i niestacjonarne, analiza prac dyplomowych, hospitacje zajęć, wizytacja bazy kształcenia teoretycznego i praktycznego, a także rozmowy ze studentami i pracownikami przeprowadzone podczas wizytacji pozwalają na stwierdzenie, że Wydział prawidłowo sformułował efekty kształcenia, których realizacja doprowadzi do uzyskania właściwych fizjoterapeucie kwalifikacji zawodowych. Wydział spełnia także wymagania kadrowe i posiada infrastrukturę odpowiednią do potrzeb wizytowanego kierunku. Studenci otrzymują potrzebne wsparcie dydaktyczne, naukowe i materialne. Mają możliwość uczestniczenia w badaniach naukowych prowadzonych w Wydziale. Wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia jest kompleksowy i pozwala na rzetelną ocenę jakości kształcenia. **Nie mniej, Zespół Oceniający dostrzegł pewne nieprawidłowości i sformułował następujące zalecenia:**

1. Zespół oceniający PKA zwraca uwagę na pewną niespójność pomiędzy deklarowanym profilem kształcenia na studiach I stopnia i realizowanym programem kształcenia.

2. Na studiach I stopnia oferta zajęć do wyboru jest mniejsza niż określona w rozporządzeniu MNiSW w sprawie warunków prowadzenia studiów na określonym kierunku i poziomie kształcenia z dnia 9 października 2014 r (Dz. U 2014, poz. 1370). Brakuje 17 ECTS. Na studiach II stopnia jest niewłaściwa relacja pomiędzy godzinami realizowanymi w kontakcie z nauczycielem i samokształceniem. Liczba godzin w kontakcie stanowi 48,49% zamiast wymaganych 50%. Ponadto studenci wskazują, że w niektórych przedmiotach zajęcia praktyczne zaczynają się przed zakończeniem kształcenia teoretycznego. Również zgłaszają zastrzeżenia co do siatki zajęć, w której są bardzo duże przerwy pomiędzy poszczególnymi zajęciami. Powyższe uwagi stały się podstawą do obniżenia oceny kryterium nr 3 do poziomu *znacząco*.

3. Kryterium dotyczące kadry zostało ocenione w pełni. Liczba nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia na ocenianym kierunku wynosi 190 osób. W większości przypadków posiadają oni właściwe kwalifikacje do prowadzenia zajęć na ocenianym kierunku. Potwierdziły to także rozmowy ze studentami podczas hospitacji zajęć. ZO zaleca jednak wyjaśnienie i weryfikację obsady następujących przedmiotów, w szczególności dotyczącej zajęć praktycznych: Balneologia i fizjoterapia uzdrowiskowa, Fizjoterapia kliniczna w onkologii i medycynie paliatywnej, w pulmonologii, Fizjoterapia w warunkach domowych. Współprowadzającymi w tych przedmiotach są lekarze, natomiast zajęcia praktyczne z tych przedmiotów powinni prowadzić fizjoterapeuci.

4. System wsparcia studentów został oceniony w pełni, jednak ZO zaleca usprawnienie przepływu dokumentów pomiędzy Collegium Medicum w Bydgoszczy a Uniwersytetem im. M. Kopernika w Toruniu. Zaleca się także, w miarę możliwości, ułożenie takiego planu zajęć, aby wyeliminować nadmierne przerwy pomiędzy zajęciami. Z regulaminu przyznawania pomocy materialne należałoby usunąć zapisy zawarte w §33 p.4 pp a-c.

5. Wydział zapewnia studentom wizytowanego kierunku udział w wymianie międzynarodowej, jednak zaleca się zwiększenie intensywności działań promocyjnych w tym zakresie.

Przewodnicząca Zespołu oceniającego:

Dr hab. n. med. Bożena Czarkowska - Pączek

W odpowiedzi na raport powizytacyjny, Uczelnia ustosunkowała się do wszystkich uwag i zaleceń w nim zawartych.

Ad 1. Do odpowiedzi na Raport powizytacyjny Uczelnia dołączyła kopię uchwały Rady Wydziału Nauk o Zdrowiu nr 207/2015 z dnia 14 05 2015 r. dotyczącą zmiany profilu kształcenia z ogólnoakademickiego na praktyczny na studiach I stopnia począwszy od roku akademickiego 206/2017.

Ad 2. Uczelnia dokonała zmian w programie kształcenia na studiach I i II stopnia, stacjonarnych i niestacjonarnych. Zmiany zatwierdzone zostały uchwałą RW Nauk o Zdrowiu CM UMK w Toruniu nr 207a/15 z dnia 14 05 2015 r. w sprawie zmiany w planie nauczania dla kierunku Fizjoterapia studia I i II stopnia (stacjonarne i niestacjonarne) dla cyklu kształcenia od roku akademickiego 2015/2016. Załącznikiem do uchwały są plany studiów, przesłane łącznie z odpowiedzią na raport powizytacyjny. Zmiany dotyczą zwiększenia liczby godzin przeznaczonych na realizację przedmiotów do wyboru na studiach I stopnia, czego skutkiem jest zwiększenie liczby ECTS możliwych do uzyskania w ramach tego modułu. Obecnie na studiach I stopnia za przedmioty do wyboru można otrzymać łącznie 55 ECTS, co stanowi 30,5% łącznej liczby ECTS możliwej do uzyskania w całym cyklu kształcenia. Na studiach II stopnia zwiększono liczbę godzin kontaktowych na studiach stacjonarnych do 1673 godz., co stanowi 71,1 ECTS, czyli 59,3% łącznej liczby godzin przewidzianej do realizacji w programie studiów, a na studiach niestacjonarnych liczba godzin kontaktowych wynosi obecnie 1568, co stanowi 66,4 ECTS, czyli 55,4 % łącznej liczby godzin przewidzianych do realizacji w tej formie studiów. Dokonane zmiany stanowią przesłankę do zmiany oceny kryterium nr 2 z oceny „znacząco” na ocenę „ w pełni”.

Ad. 3. Począwszy od roku akademickiego 2015/2016 zostanie zmieniona obsada przedmiotów:

- a. Ćwiczenia z przedmiotu *balneologia i fizjoterapia uzdrowiskowa oraz fizjoterapia kliniczna* będą prowadzone przez lekarza specjalistę chorób wewnętrznych, balneologii i medycyny fizykalnej oraz magistrów fizjoterapii
- b. Ćwiczenia z przedmiotu *fizjologia kliniczna w onkologii i medycynie paliatywnej* będą prowadzone przez magistrów fizjoterapii
- c. Ćwiczenia z przedmiotu *fizjoterapia w warunkach domowych* będą prowadzone przez magistrów fizjoterapii

- d. Ćwiczenia z przedmiotu *fizjoterapia kliniczna w pulmonologii* będą prowadzone przez magistra fizjoterapii.

W każdym przypadku zmiany obsady zostały podane nazwiska nowych prowadzących oraz forma zatrudnienia w Uczelni. Obecnie należy uznać, że obsada tych przedmiotów jest prawidłowa.

Ad. 4. Uczelnia wyjaśnia wątpliwości dotyczące wspomnianych w raporcie powizytacyjnym zapisów w Regulaminie przyznawania pomocy materialnej i deklaruje poddanie pod dyskusję tego regulaminu Radzie Studentów UMK.

Ad. 5 Uczelnia nie odniosła się do pkt 5.

Tabela nr 3

Kryterium	Stopień spełnienia kryterium				
	Wyróżniająco	w pełni	znaczaco	częściowo	niedostatecznie
program studiów		X			

