



w sprawie wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy wyrażenia opinii dotyczącej spełnienia warunków prowadzenia studiów na określonym kierunku, poziomie i profilu oraz związku studiów ze strategią uczelni w ramach postępowania z wniosku Wyższej Szkoły Zdrowia w Gdańsku o pozwolenie na utworzenie studiów na kierunku zdrowie publiczne na poziomie studiów pierwszego stopnia o profilu praktycznym, prowadzonego przez Ministra Edukacji i Nauki pod sygn. DSW-WNN.8014.78.2021.KT.4

#### § 1

Na podstawie art. 245 ust. 4 i 5 w zw. z art. 258 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 478 z późn. zm.) Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej:

**uchyla negatywną opinię wyrażoną w uchwale nr 494/2021 Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej z dnia 24 czerwca 2021 r. i wydaje opinię pozytywną w sprawie wyrażenia opinii dotyczącej spełnienia warunków prowadzenia studiów na określonym kierunku, poziomie i profilu oraz związku studiów ze strategią uczelni w ramach postępowania z wniosku Wyższej Szkoły Zdrowia w Gdańsku o pozwolenie na utworzenie studiów na kierunku zdrowie publiczne na poziomie studiów pierwszego stopnia o profilu praktycznym, prowadzonego przez Ministra Edukacji i Nauki pod sygn. DSW-WNN.8014.78.2021.KT.4**

Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej, uwzględniając opinię zespołu odwoławczego, uznało, iż wyjaśnienia, dodatkowe informacje i dokumenty uzupełniające przedstawione we wniosku Wyższej Szkoły Zdrowia w Gdańsku o ponowne rozpatrzenie sprawy wyrażenia opinii dotyczącej spełnienia warunków prowadzenia studiów na określonym kierunku, poziomie i profilu oraz związku studiów ze strategią uczelni w ramach postępowania z wniosku o pozwolenie na utworzenie studiów na kierunku zdrowie publiczne na poziomie studiów pierwszego stopnia o profilu praktycznym prowadzonego przez Ministra Edukacji i Nauki pod sygn. DSW-WNN.8014.78.2021.KT.4 uzasadniają zmianę opinii wyrażonej w uchwale nr 494/2021 Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej z dnia 24 czerwca 2021 r.

Podstawę wydania negatywnej opinii stanowiły następujące zarzuty:

1. Nie są spełnione warunki określone § 9 ust. 1 pkt 6 a tiret drugi i trzeci rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (t.j. Dz. U. z 2021 poz. 661), bowiem we wniosku nie podano informacji, czy Uczelnia stanowi lub będzie stanowić dla danego nauczyciela akademickiego podstawowe miejsce pracy, brak także informacji o kompetencjach, w tym o dorobku dydaktycznym, naukowym wraz z wykazem publikacji, a także doświadczeniu zawodowym w zakresie programu studiów, pozwalających na prawidłową realizację zajęć. Nie ma zatem możliwości oceny czy przedstawiona kadra dydaktyczna posiada odpowiednią strukturę kwalifikacji, a także dorobek naukowy i/lub doświadczenie zawodowe z zakresu szeroko rozumianego zdrowia publicznego, tym samym, czy struktura kwalifikacji osób prowadzących zajęcia bezpośrednio związane z wykonywaniem zawodu gwarantuje prawidłową realizację tych zajęć, zwłaszcza na studiach o profilu praktycznym.



Ponadto brak możliwości oceny planowanego przydziału zajęć dla nauczycieli akademickich w powiązaniu z zapewnieniem ich prawidłowej realizacji, ponieważ Uczelnia nie przedstawiła jako załącznika do wniosku szczegółowej charakterystyki kadry z uwzględnieniem posiadanych kompetencji w odniesieniu do przydzielonych zajęć dydaktycznych.

#### **Stanowisko Uczelni**

We wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy Uczelnia poinformowała, że zgodnie z § 9 ust. 1 pkt. 6 tiret drugi i trzeci rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (t.j. Dz. U. z 2021 poz. 661) w treści ocenionego wniosku wykazano nauczycieli akademickich oraz inne osoby proponowane do prowadzenia zajęć dydaktycznych na kierunku zdrowie publiczne studia pierwszego stopnia wraz ze szczegółowym określeniem ich kompetencji dydaktycznych, naukowych i zawodowych oraz planowanym przydziałem, rodzajem i wymiarem tych zajęć – wedle podanego w pkt. 5.1 wzoru wniosku o pozwolenie na utworzenie studiów o profilu praktycznym. Dokumentacja ta przekazana została wraz z ocenionym wnioskiem w postaci Załącznika nr 23 Kopie oświadczeń i pozostała dokumentacja kadrowa, gdzie wyodrębniono dokumentację dla nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia dydaktyczne zgodnie z wymaganym wzorem. Mylącym mogło okazać się wskazanie przez Uczelnię jedynie Załącznika nr 11 Wykaz proponowanych osób prowadzących zajęcia dydaktyczne w punkcie 5.1 ocenionego wniosku, co sugerowałoby brak innych dokumentów wymaganych w tym punkcie. Załącznik nr 23 Kopie oświadczeń i pozostała dokumentacja kadrowa ocenionego wniosku zawierał stosowne oświadczenia dla wszystkich nauczycieli akademickich potwierdzające fakt, że Wyższa Szkoła Zdrowia w Gdańsku stanowi lub będzie stanowić dla danego nauczyciela akademickiego podstawowe miejsce pracy. W załączniku tym w dwóch odrębnych folderach: „Nauczyciele akademicy” oraz „Inne osoby prowadzące zajęcia dydaktyczne” zawarto dla poszczególnych osób następujące dokumenty: opis sylwetki prowadzącego zajęcia dydaktyczne wraz ze wskazaniem jego kompetencji, kwalifikacji oraz dorobku naukowego i/lub doświadczenia zawodowego, skany dokumentów poświadczających zdobyte wykształcenie oraz skany oświadczeń o formie współpracy z Wyższą Szkołą Zdrowia w Gdańsku.

Wymagane dokumenty, które były zawarte w Załączniku 23 ocenionego wniosku przekazano raz jeszcze do oceny Polskiej Komisji Akredytacyjnej w postaci odrębnych załączników do wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy:

- Załącznik nr 1 Kopie deklaracji nauczycieli akademickich o terminie zatrudnienia w uczelni i wymiarze czasu pracy, ze wskazaniem, że uczelnia będzie stanowić podstawowe miejsce pracy.
- Załącznik nr 2 Kopie deklaracji osób innych niż nauczyciele akademicy ze wskazaniem terminu rozpoczęcia prowadzenia zajęć.
- Załącznik nr 3 Wykaz nauczycieli akademickich proponowanych do prowadzenia zajęć dydaktycznych wraz z przydziałem i wymiarem zajęć (wedle podanego wzoru) oraz dokumentami poświadczającymi wykształcenie.
- Załącznik nr 4 Wykaz osób - innych niż nauczyciele akademicy - proponowanych do prowadzenia zajęć dydaktycznych wraz z przydziałem i wymiarem zajęć (wedle podanego wzoru) oraz dokumentami poświadczającymi wykształcenie.



W Załączniku nr 11 Wykaz proponowanych osób prowadzących zajęcia dydaktyczne do pierwotnie złożonego wniosku przedstawiono wykaz poszczególnych modułów zawartych w programie studiów pierwszego stopnia na kierunku zdrowie publiczne z podziałem na formę ich realizacji (wykłady, ćwiczenia, seminaria), wymiar godzinowy tych zajęć dydaktycznych oraz tryb studiów ze wskazaniem osób proponowanych do prowadzenia zajęć dydaktycznych na tym kierunku. W załączniku tym wykazano, że w ramach programu studiów o profilu praktycznym ponad 50% godzin zajęć prowadzonych będzie przez nauczycieli akademickich zatrudnionych w Uczelni jako podstawowym miejscu pracy.

Zestawienie obsady na studiach pierwszego stopnia na kierunku zdrowie publiczne o profilu praktycznym wraz z wykazaniem spełnienia wymogów zawartych w art. 73 pkt. 2 ustawy Prawo o szkolnictwie i wyższym i nauce w Załączniku nr 11 Wykaz proponowanych osób prowadzących zajęcia dydaktyczne złożonego uprzednio wniosku, zaprezentowano w postaci Załącznika nr 5 Planowany przydział zajęć dydaktycznych dla nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia do wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy w innej formie graficznej.

#### **Stanowisko Prezydium PKA**

We wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy Uczelnia przedstawiła pięć załączników dotyczących kompetencji, doświadczenia, kwalifikacji i liczebności kadry prowadzącej kształcenie. W załącznikach tych znajdują się kopie deklaracji 18 nauczycieli akademickich o terminie zatrudnienia w uczelni i wymiarze czasu pracy, ze wskazaniem, że uczelnia będzie stanowić podstawowe miejsce pracy, kopie deklaracji 21 osób deklarujących prowadzenie zajęć dydaktycznych, zestawienie przydziału i wymiaru zajęć dla tych osób oraz dokumentacja potwierdzająca kwalifikacje ww. pracowników.

Kompetencje, doświadczenie dydaktyczne, dorobek naukowy nauczycieli akademickich oraz innych osób proponowanych do prowadzenia zajęć nie budzą zastrzeżeń. Odpowiadają specyfice kierunku o profilu praktycznym. Nauczyciele reprezentują szerokie spektrum zainteresowań naukowych takich jak: nauki medyczne, nauki o zdrowiu, nauki farmaceutyczne, nauki o kulturze fizycznej, nauki ekonomiczne, nauki prawne, nauki przyrodnicze. Część z nich posiada również doświadczenie zdobyte w pracy zawodowej poza uczelnią wyższą. Liczba godzin zajęć planowanych do przeprowadzenia zapewni ich prawidłową realizację.

#### **W związku z powyższym sformułowany uprzednio zarzut staje się bezprzedmiotowy.**

2. Uczelnia nie przedstawiła szczegółowego wykazu literatury, którą dysponuje biblioteka. Nie jest zatem możliwa weryfikacja dostępu do literatury zalecanej w sylabusach na wnioskowanym kierunku.

#### **Stanowisko Uczelni**

We wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy Uczelnia poinformowała, że w treści ocenionego negatywnie wniosku w punkcie 5.3 oraz Załączniku nr 25 Opis zasobów bibliotecznych oraz elektronicznych zasobów wiedzy obejmującej literaturę zalecaną na kierunku zdrowie publiczne przedstawiono szczegółowy wykaz literatury niezbędnej do prowadzenia kształcenia na studiach na kierunku zdrowie publiczne dostępnej w zbiorach bibliotecznych Uczelni w wersji papierowej oraz elektronicznej. Ponadto w powyższym załączniku zawarto także



literaturę, której zakup będzie konieczny w momencie uzyskania pozwolenia na uruchomienie studiów na kierunku zdrowie publiczne. Załącznik nr 25 uprzednio złożonego wniosku został sporządzony na podstawie literatury obowiązkowej oraz uzupełniającej wykazanej w kartach poszczególnych przedmiotów zawartych w programie studiów na tym kierunku.

Niejasny w interpretacji mógł okazać się zapis w treści Załącznika nr 25 Opis zasobów bibliotecznych oraz elektronicznych zasobów wiedzy obejmujących literaturę zalecaną na kierunku zdrowie publiczne ocenionego wniosku we wskazanej poniżej formie:

1. Literatura w wersji papierowej (str. 1 Załącznik nr 25)
2. Literatura w wersji elektronicznej (str. 6 Załącznik nr 25)
3. Literatura do zakupu (str. 11 Załącznik nr 25)
4. Skan deklaracji przystąpienia oraz członkostwa w CWPN Academia, Wirtualna Biblioteka Nauki, EBSCO Information Services (str. 28 Załącznik nr 25)

W posiadaniu zasobów bibliotecznych Wyższej Szkoły Zdrowia w Gdańsku obecnie znajdują się pozycje określone w pkt. 1 i 2 oraz 4. Jedynie o literaturę wykazaną w pkt. 3 konieczne będzie poszerzenie zbiorów biblioteki Wyższej Szkoły Zdrowia w Gdańsku w momencie uzyskania pozwolenia na prowadzenie studiów na wnioskowanym kierunku.

Jednakże w celu umożliwienia oceny w sposób jednoznaczny i przejrzysty posiadanych w chwili obecnej zasobów bibliotecznych dokonano uporządkowania literatury pod kątem prezentacji zapisów, które określone są w sylabusach i wyznaczają kanon obowiązującej literatury na kierunku zdrowie publiczne, co zostało zaprezentowane w Załączniku nr 6 Wykaz literatury zalecanej w sylabusach na wnioskowanym kierunku i aktualny dostęp do niej w zasobach bibliotecznych Uczelni w formie szczegółowego zestawienia przedstawiającego wykaz do wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy:

- aktualnej literatury w formie papierowej jak i elektronicznej (będącej w posiadaniu Wyższej Szkoły Zdrowia w Gdańsku w odniesieniu do literatury wykazanej w sylabusach dla poszczególnych zajęć określonych w programie studiów na kierunku zdrowie publiczne);
- pozycji niebędących w posiadaniu Wyższej Szkoły Zdrowia w Gdańsku (w odniesieniu do literatury wykazanej w sylabusach dla poszczególnych zajęć określonych w programie studiów na kierunku zdrowie publiczne), a koniecznych do zakupu w celu zapewnienia możliwości korzystania z zasobów bibliotecznych;
- dodatkowej literatury uzupełniającej będącej w posiadaniu Wyższej Szkoły Zdrowia w Gdańsku z obszaru wiedzy ochrony środowiska, kultury fizycznej, kosmetologii, fizjoterapii, medycyny, biologii, dietetyki, psychologii, prawa, marketingu, zarządzania i komunikacji, która wpisuje się w kierunek zdrowie publiczne i może być wykorzystywana przez studentów do rozszerzania i pogłębiania wiedzy w obszarze realizowanych zajęć oraz zagadnień z nimi związanych.

Uczelnia deklaruje uzupełnienie niezbędnej literatury wykazanej w powyższym załączniku w momencie uzyskania pozytywnej opinii dotyczącej utworzenia nowego kierunku studiów oraz oświadcza, że posiada adekwatne środki finansowe na ten cel.

Zgodnie z obowiązującą procedurą w Wyższej Szkoły Zdrowia w Gdańsku przed rozpoczęciem każdego semestru sylabusy są weryfikowane pod kątem dostępności literatury, liczby woluminów oraz formy dostępu (wersja papierowa, elektroniczna). Władze Uczelni uznają zasadę, że literatura obowiązkowa wskazana w sylabusach powinna być dostępna w bibliotece Uczelni, dlatego tytuły niedostępne są zakupywane, a w przypadku niedostępności na rynku wydawniczym lub antykwarycznym, prowadzący proszeni są o wskazanie innych pozycji



literaturowych w wykazie literatury podstawowej. Ponadto Uczelnia w każdym roku akademickim poszerza swój księgozbiór o nowości wydawnicze w celu zapewnienia dostępu do najnowszych doniesień naukowych w zakresie studiowanego kierunku.

#### **Stanowisko Prezydium PKA**

Uczelnia przedstawiła wykaz literatury zalecanej w sylabusach na wnioskowanym kierunku i aktualny dostęp do niej w zasobach bibliotecznych Uczelni, w którym znalazł się „Aktualny stan zasobów bibliotecznych Wyższej Szkoły Zdrowia w Gdańsku w odniesieniu do literatury obowiązkowej i uzupełniającej wykazanej w sylabusach dla poszczególnych przedmiotów określonych w programie studiów na kierunku zdrowie publiczne” z podziałem na poszczególne zajęcia i uwzględnieniem posiadania wersji papierowej lub elektronicznej.

Ponadto w zał. nr 6 znalazł się wykaz dodatkowej literatury uzupełniającej będącej w posiadaniu WSZ z obszaru wiedzy ochrony środowiska, kultury fizycznej, kosmetyki, fizjoterapii, medycyny, biologii, dietetyki, psychologii, prawa, marketingu, zarządzania i komunikacji, która wpisuje się w kierunek zdrowie publiczne i może być wykorzystywana przez studentów do rozszerzania i pogłębiania wiedzy w obszarze realizowanych zajęć oraz zagadnień z nimi związanych.

Przedstawione zasoby biblioteczne zapewniają możliwość korzystania przez studentów z literatury niezbędnej do zapewnienia prawidłowej realizacji zajęć oraz osiągnięcia przez studentów zakładanych efektów uczenia się.

#### **W związku z powyższym sformułowany uprzednio zarzut staje się bezprzedmiotowy.**

3. Nie jest spełniony warunek określony § 9 ust. 1 pkt 1 b tiret drugi rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (t.j. Dz. U. z 2021 poz. 661), ponieważ nie wskazano potrzeb społeczno-gospodarczych utworzenia studiów oraz zgodności efektów uczenia się z tymi potrzebami. Z informacji przedstawionych we wniosku nie wynika, że przyjęte przez Uczelnię efekty uczenia się oraz program studiów powstały w oparciu o analizę rynku pracy. We wniosku nie przedstawiono żadnych listów intencyjnych z otoczeniem społeczno-gospodarczym potwierdzających zasadność utworzenia studiów pierwszego stopnia o profilu praktycznym na kierunku zdrowie publiczne.

#### **Stanowisko Uczelni**

We wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy Uczelnia poinformowała, że w treści złożonego wniosku o pozwolenie na utworzenie studiów zawarto informacje wymagane przepisami prawa. Do nich w szczególności należy analiza lokalnego i ponadlokalnego rynku pracy, jako warunek niezbędny dla potwierdzenia celowości ubiegania się o pozwolenie na utworzenie nowego kierunku studiów. Po pierwsze, przeprowadzono analizę konkurencji, prezentując najbliższe geograficznie instytucje szkolnictwa wyższego oferujące studia w tym zakresie i na tym poziomie, jak też przeanalizowano liczbę miejsc i liczbę potencjalnych kandydatów na te kierunki. Po drugie – na podstawie kolejnych analiz m.in. danych GUS oraz Ogólnopolskiego Systemu Monitorowania Ekonomicznych Losów Absolwentów wskazano także, że kierunek ten jest przyszłościowy, o dobrych perspektywach związanych z podjęciem pracy. Po trzecie przeanalizowano oferty pracy dostępne na rynku dla absolwentów kierunku zdrowie publiczne



(Załącznik nr 6 Przykładowe oferta pracy dla absolwenta kierunku studiów zdrowie publiczne do ocenionego wniosku), które jednoznacznie wskazują, że absolwenci tego kierunku nie mają oraz nie będą mieli problemów z podjęciem pracy w wyuczonym zawodzie. Analiza zakresów obowiązków na stanowiskach związanych ze zdrowiem publicznym przyczyniła się w znacznym stopniu do skonstruowania programu studiów, który odpowiadałby na potrzeby pracodawców. Przedstawiciele otoczenia społeczno-gospodarczego wskazali potrzebę kształcenia specjalistów posiadających wiedzę i umiejętności w zakresie funkcjonowania systemów opieki i polityki zdrowotnej w Polsce i na świecie, kontroli i oceny stanu sanitarno-epidemiologicznego społeczeństwa i środowiska na szczeblu regionalnym i krajowym, oceny i analizy oraz znajomości sposobów przekazywania wyników tych ocen wyżej wymienionego stanu jednostkom nadrzędnym i właściwego gromadzenia danych dotyczących sytuacji zdrowotnej zbiorowości, realizacji programów dotyczących profilaktyki i promocji zdrowia, systemów ochrony zdrowia oraz zarządzania zasobami dla zdrowia, gromadzenia danych dotyczących ekonomiki i zarządzania w ochronie zdrowia. Na tej podstawie powstały ogólne i szczegółowe cele kształcenia zaprezentowane w punkcie 1.2.1 oraz Załączniku nr 1 Szczegółowe cele kształcenia dla studiów pierwszego stopnia na kierunku zdrowie publiczne ocenionego wniosku oraz powiązane je z założonymi efektami uczenia się, co zaprezentowano w Załączniku nr 2 Powiązanie celów ogólnych i szczegółowych z efektami uczenia się studiów pierwszego stopnia na kierunku zdrowie publiczne ocenionego wniosku. Po czwarte, tworzenie nowego kierunku zawsze poprzedza dogłębna analiza opinii środowiska potencjalnych pracodawców. To właśnie środowisko pracodawców zwróciło się do władz Uczelni podczas spotkania Rady Pracodawców Wyższej Szkoły Zdrowia w Gdańsku, w skład której wchodzi specjaliści z zakresu medycyny, nauk o zdrowiu, kultury fizycznej, prawa, administracji i zarządzania, którzy na rynku województwa pomorskiego zapewniają miejsca pracy dla absolwentów różnych kierunków, w tym zdrowia publicznego z uwagą, że brakuje na rynku pracy specjalistów z tego obszaru. Wówczas na wniosek Władz Uczelni prace nad tworzeniem i dostosowaniem do oczekiwań otoczenia społeczno-gospodarczego programu studiów pierwszego stopnia na kierunku zdrowie publiczne rozpoczęła Rada Programowa, która zgodnie z Wewnętrznym Systemem Zapewnienia Jakości Kształcenia obowiązującym w Wyższej Szkole Zdrowia w Gdańsku odpowiada za tworzenie nowych programów studiów. W procedurę tą włączeni byli zarówno interesariusze wewnętrzni, jak i zewnętrzni, a działania prowadzone były na wielu płaszczyznach. Przede wszystkim podczas spotkań zarówno z pracownikami nauko-dydaktycznymi Wyższej Szkoły Zdrowia w Gdańsku, przedstawicielami Rady Pracodawców oraz ze specjalistami, praktykami i ekspertami z Radą Programową zbierane były sugestie i wytyczne dotyczące tego, jakie obszary wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych powinny być przekazane podczas zajęć dydaktycznych na kierunku zdrowie publiczne, a także konsultowane były pomysły członków Rady Programowej oraz prezentowane aktualne wymogi, które musi spełniać program studiów o profilu praktycznym. Ponadto władze Wyższej Szkoły Zdrowia w Gdańsku odbyły konsultacje w Urzędzie Marszałkowskim w Gdańsku z Dyrektorem Departamentu Zdrowia oraz Członkiem Zarządu Województwa Pomorskiego, podczas których jednoznacznie potwierdzono konieczność kształcenia specjalistów z zakresu zdrowia publicznego, co wynika z aktualnych potrzeb społeczno-gospodarczych w województwie pomorskim jak i w całym kraju. Braki w zakresie odpowiednich zasobów kadrowych były i są szczególnie widoczne w okresie stanu epidemicznego. Przedstawiciele otoczenia społeczno-gospodarczego wskazali między innymi, że absolwent kierunku zdrowie publiczne powinien:



1. znać i umieć określić czynniki zagrażające zdrowiu jednostki i całego społeczeństwa na szczeblu regionalnym i krajowym – zostało to zawarte w efekcie uczenia K\_W06 „wymienia i charakteryzuje główne zagrożenia dla zdrowia oraz zna problemy zdrowotne na szczeblu lokalnym i krajowym” i w K\_W05 „wymienia i charakteryzuje czynniki behawioralne i środowiskowe wpływające na stan zdrowia w ujęciu jednostkowym i globalnym” oraz w K\_U04 „potrafi przeprowadzić analizę stanu zdrowia populacji z użyciem mierników stanu zdrowia, określić czynniki mające wpływ na politykę zdrowotną państwa, zdefiniować problemy zdrowotne populacji”;
2. umieć tworzyć i realizować programy dofinansowane ze środków unijnych i krajowych o charakterze profilaktycznym oraz rozwojowym – zostało to zawarte w efekcie uczenia K\_W07 „zna zasady tworzenia i realizacji strategii programów, projektów profilaktycznych, unijnych i krajowych, prac dyplomowych oraz dotyczące promocji zdrowia również w języku obcym zgodnie z wymaganiami określonymi dla poziomu B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego” i w K\_U21 „potrafi zaplanować, zaprojektować i przeprowadzić projekty, programy społeczne, profilaktyczne i inne działania w zakresie ochrony zdrowia i obszarach pożytku publicznego z wykorzystaniem branżowego języka obcego zgodnie z wymaganiami określonymi dla poziomu B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego”;
3. posiadać wiedzę ekonomiczną i umiejętności służące do oceny programów oraz projektów dotyczących ochrony zdrowia i usług medycznych – zostało to zawarte w efekcie uczenia K\_W08 „zna zasady oceny ekonomicznej programów, projektów z zakresu ochrony zdrowia i jakości usług medycznych” i w K\_U03 „potrafi dokonać analizy i oceny skali problemów zdrowotnych i społecznych, wyrażać swoje opinie w tym zakresie oraz określić priorytety i bezpieczeństwo zdrowotne ze wskazaniem ich znaczenia w polityce zdrowotnej”;
4. posiadać wiedzę dotyczącą funkcjonowania polskiego systemu opieki zdrowotnej pod względem prawno-organizacyjnym oraz potrafi ją właściwie wykorzystać - zostało to zawarte w efekcie uczenia K\_W09 „posiada wiedzę dotyczącą funkcjonowania pod względem organizacyjnym i prawnym polskiego systemu opieki zdrowotnej” i w K\_U18 „interpretuje przepisy prawne i wykorzystuje wiedzę z zakresu prawa m.in. autorskiego, pacjenta, ochrony baz danych stosowanych przez jednostki ochrony zdrowia”;
5. znać właściwe sposoby współpracy, zarządzania, rozwiązywania problemów oraz umiejętność nawiązywania kontaktów z przedstawicielami środowisk lokalnych i krajowych - zostało to zawarte w efekcie uczenia K\_W13 „posiada wiedzę dotyczącą sposobów współpracy, komunikacji z przedstawicielami lokalnych władz, samorządów, organizacji i innych instytucji zajmujących się profilaktyką społeczną oraz jednostkami, grupami i zespołami” i w K\_U06 „potrafi pracować indywidualnie oraz w zespole w celu prawidłowego wykonania zadania wykorzystując zdobytą wiedzę na płaszczyźnie interpersonalnej” oraz w K\_U08 „potrafi rozwiązywać problemy związane z zarządzaniem organizacją, marketingiem, zasobami ludzkimi oraz polityką personalną przedsiębiorstw związanych ze zdrowiem publicznym”;
6. znać obowiązujące prawno-organizacyjne przepisy dotyczące świadczenia usług zdrowotnych, ich rodzaje oraz możliwości i umiejętności uzyskania dofinansowania - zostało to zawarte w efekcie uczenia K\_W16 „zna główne formy świadczenia usług zdrowotnych i zasady prawne ich udzielania oraz system realizacji Funduszy Europejskich” i w K\_U07 „potrafi rozpoznać rodzaje świadczeń usług zdrowotnych i sposoby ich rozliczeń” oraz w K\_U18 „interpretuje przepisy prawne i wykorzystuje wiedzę z zakresu prawa m.in. autorskiego, pacjenta, ochrony baz danych stosowanych przez jednostki ochrony zdrowia”;



7. znać i umieć zastosować różnorodne narzędzia informatyczne właściwe do realizowanego zadania - zostało to zawarte w efekcie uczenia K\_W18 „posiada wiedzę o metodach, narzędziach informacyjnych, informatycznych oraz instytucjach wykorzystywanych do analiz wszystkich zjawisk związanych ze zdrowiem publicznym z wykorzystaniem branżowego słownictwa w języku obcym” i w K\_U14 „wykorzystuje i analizuje informacje i dane przekazane przez instytucje tworzące system monitorowania między innymi zagrożeń oraz stosuje metody przekazywania danych i informacji tym instytucjom”, w K\_U16 „potrafi opracować dane epidemiologiczne z użyciem właściwych narzędzi statystycznych i analitycznych” oraz w K\_U17 „potrafi wykorzystać techniki informacyjne do pozyskiwania i przechowywania danych edycji tekstu, analizy statystycznej”;

8. promować postawę właściwą dla zdrowego stylu życia i dawać dobry przykład swoją osobą - zostało to zawarte w K\_U22 „wykorzystuje różne formy aktywności w nauczaniu ruchów, planowaniu i kontrolowaniu procesu opanowywania umiejętności ruchowych” i w K\_K09 „dba o poziom własnej sprawności fizycznej koniecznej do wykonywania zadań związanych z działalnością zawodową i prezentuje postawę promującą zdrowy styl życia i właściwie reagować i uczestniczyć w życiu publicznym”.

W kwestii zgodności zakładanych efektów uczenia się z potrzebami rynku pracy jak zawsze podczas prac nad uruchomieniem nowego kierunku Uczelnia pozostawała w bezpośrednim kontakcie w pracodawcami, tak aby mogli wyrażać swoje opinie oraz sugestie na etapie tworzenia nowego kierunku studiów, a wskazane powyżej przykłady prezentują w jaki sposób zostały określone i dostosowane do potrzeb pracodawców efekty uczenia się, które powinien uzyskać absolwent studiów pierwszego stopnia na kierunku zdrowie publiczne o profilu praktycznym, co stanowiło Załącznik nr 17 Tabela kierunkowych efektów uczenia się w odniesieniu do modułów ocenionego wniosku. Po licznych konsultacjach z interesariuszami oraz dokonaniu zmian w programie studiów dotyczących rodzajów przedmiotów, ilości godzin, form ich realizacji, sekwencji przedmiotów oraz zakresu studenckich praktyk zawodowych powstał ostateczny program studiów, który został przedstawiony w ocenionym wniosku o pozwolenie na utworzenie studiów na kierunku zdrowie publiczne na poziomie studiów pierwszego stopnia o profilu praktycznym.

Komplet opinii pracodawców dotyczący potrzeb utworzenia studiów na kierunku zdrowie publiczne oraz zgodności założonych efektów uczenia się z potrzebami społeczno-gospodarczymi stanowi Załącznik nr 7 do wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy.

#### **Stanowisko Prezydium PKA**

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy przedstawiła szerokie uzasadnienie potrzeb społeczno-gospodarczych związanych z utworzeniem studiów na kierunku zdrowie publiczne oraz zgodności efektów uczenia się z tymi potrzebami. Odniesiono się do analiz danych Głównego Urzędu Statystycznego oraz Ogólnopolskiego Systemu Monitorowania Ekonomicznych Losów Absolwentów uznając wnioskowany kierunek za przyszłościowy o dobrych perspektywach związanych z podjęciem pracy. Przeanalizowano także oferty pracy dostępne na rynku dla absolwentów tego kierunku. W zał. 7. zamieszczono szereg opinii pracodawców – przedstawicieli interesariuszy zewnętrznych, dotyczących programu studiów na kierunku zdrowie publiczne. Opinie te popierają koncepcję kształcenia zaproponowaną przez Uczelnię.





**Uchwała nr 792/2021  
Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej  
z dnia 13 sierpnia 2021 r.**

---

Powyższe informacje potwierdzają zasadność utworzenia studiów praktycznych na kierunku zdrowie publiczne w kontekście wskazanych przez uczelnię potrzeb społeczno-gospodarczych utworzenia studiów oraz zgodności efektów uczenia się z tymi potrzebami.

**W związku z powyższym sformułowany uprzednio zarzut jest bezprzedmiotowy.**

**Biorąc pod uwagę uznanie za bezprzedmiotowe wszystkich zarzutów Prezydium PKA stwierdza, że zaistniały przesłanki do zmiany opinii negatywnej wydanej w uchwale nr 494/2021 Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej z dnia 24 czerwca 2021 r.**

**§ 2**

Uchwałę Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej otrzymują:

1. Minister Edukacji i Nauki,
2. Rektor Wyższej Szkoły Zdrowia w Gdańsku.

**§ 3**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący  
Polskiej Komisji Akredytacyjnej  
Podpisano podpisem kwalifikowanym w dniu  
18.08.2021

Stanisław Wrzosek