



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 Powiślańskiej Szkoły Wyższej w Kwidzynie o pozwolenie na utworzenie studiów na kierunku lekarskim na poziomie jednolitych studiów magisterskich, o profilu ogólnoakademickim, prowadzonego przez Ministra Nauki pod sygn. DSW-WNN.8014.311.2023.DM

§ 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 2023 r. poz. 742, z późn. zm.) Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej:

utrzymuje w mocy negatywną opinię wyrażoną w uchwale Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej nr 1082/2023 z dnia 14 grudnia 2023 r. dotyczącą spełnienia warunków prowadzenia studiów na określonym kierunku, poziomie i profilu oraz związku studiów ze strategią uczelni w ramach postępowania z wniosku Powiślańskiej Szkoły Wyższej w Kwidzynie o pozwolenie na utworzenie studiów na kierunku lekarskim na poziomie jednolitych studiów magisterskich o profilu ogólnoakademickim, prowadzonego przez Ministra Nauki pod sygn. DSW-WNN.8014.311.2023.DM

Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej, uwzględniając opinię zespołu odwoławczego, uznało, iż wyjaśnienia, dodatkowe informacje i dokumenty uzupełniające przedstawione we wniosku Powiślańskiej Szkoły Wyższej w Kwidzynie 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 lekarskim na poziomie jednolitych studiów magisterskich o profilu ogólnoakademickim nie uzasadniają zmiany opinii wyrażonej w § 1 uchwały nr 1082/2023 Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej z dnia 14 grudnia 2023 r.

Podstawę wydania negatywnej opinii stanowiły następujące zarzuty:

1. We wniosku o utworzenie kierunku lekarskiego przedstawiono 29 w większości jednobrzmiących listów rekomendacyjnych dotyczących utworzenia kierunku lekarskiego w Powiślańskiej Szkole Wyższej w Kwidzynie, ale nie przedstawiono konkretnych informacji o udziale interesariuszy zewnętrznych w tworzeniu koncepcji kształcenia na kierunku lekarskim oraz opiniowaniu zaproponowanego programu studiów, w tym oferty własnej Uczelni, mimo deklaracji Uczelni w tym zakresie.

Stanowisko Uczelni

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy poinformowała, że otwarcie studiów na kierunku lekarskim w Kwidzynie uzasadnić należy kilkoma istotnymi czynnikami, które wpływają zarówno na zapotrzebowanie społeczeństwa, jak i rozwój regionu. Pierwszym z elementów jest ciągłe zapotrzebowanie na kadry medyczne powiązane ze wzrostem liczby mieszkańców zwłaszcza dużych miast, co skutkuje zwiększonym zapotrzebowaniem na specjalistów medycznych, przede wszystkim lekarzy. Uruchomienie studiów lekarskich



w Powiślańskiej Szkole Wyższej pozwoliłoby na dostarczenie odpowiedniej liczby wysoko wykwalifikowanych profesjonalistów, co z pewnością przyczyni się do poprawy dostępności opieki zdrowotnej w regionie. Istotnym czynnikiem motywującym otwarcie kierunku lekarskiego jest bieżąca sytuacja demograficzna. Starzenie się społeczeństwa wiąże się z większym zapotrzebowaniem na usługi medyczne. Otwarcie studiów lekarskich umożliwiłoby przygotowanie większej liczby lekarzy, którzy mogliby zaspokoić rosnące potrzeby zdrowotne osób starszych. W dalszej perspektywie – otwarcie studiów lekarskich może być katalizatorem dla rozwoju infrastruktury medycznej w regionie – dostępność kadry może generować zainteresowanie inwestorów, czego skutkiem może być budowa nowoczesnych szpitali, klinik i laboratoriów. Powyższe wpłynie na zwiększenie liczby miejsc pracy oraz podniesienie standardów opieki zdrowotnej. Ponadto, posiadanie renomowanego programu na kierunku lekarskim może przyczynić się do wzrostu prestiżu województwa pomorskiego. To z kolei może przyciągać studentów z innych regionów, co wpłynie na rozwój lokalnej gospodarki. Otwarcie studiów lekarskich stworzyłoby możliwość silnej współpracy z lokalnymi szpitalami, klinikami i innymi instytucjami medycznymi. Taka współpraca może prowadzić do innowacyjnych badań naukowych i doskonalenia praktyki medycznej. Argumentacja przytoczona we wniosku w dalszym ciągu jest aktualna dla województwa pomorskiego. Założenia koncepcji kształcenia na kierunku lekarskim w Powiślańskiej Szkole Wyższej to zapewnienie oferty edukacyjnej uwzględniającej innowacyjne treści oraz formy kształcenia (w tym wykorzystanie platform e-learningowych) integracja dydaktyki z realizowanymi zadaniami naukowymi poprzez implementację do procesu dydaktycznego współczesnych osiągnięć badawczych z dziedziny medycyny (np. nauczanie transplantologii, neonatologii), umiędzynarodowienie procesu dydaktycznego (zwiększenie mobilności studentów i kadry akademickiej, promowanie aktywności profesorów wizytujących), wykształcenie w studentach potrzeby ustawicznego kształcenia (ang. life long learning), współpraca z zewnętrznymi instytucjami opieki zdrowotnej i społecznej, instytucjami edukacyjnymi, organizacjami pozarządowymi, w tym wspieranie akcji na rzecz walki z największymi zagrożeniami zdrowotnymi. Koncepcja kształcenia na kierunku lekarskim jest ściśle powiązana z tematami i problemami, które są przedmiotem działalności naukowej kadry dydaktycznej, na którą składają się wybitni specjaliści/eksperti w dyscyplinie naukowej i specjalnościach lekarskich. Koncepcja kształcenia na kierunku lekarskim jest efektem wieloletnich doświadczeń Uczelni w organizacji studiów nauk o zdrowiu oraz działań podjętych przez Powiślańską Szkołę Wyższą w związku z wprowadzeniem do systemu polskiego szkolnictwa wyższego Krajowych Ram Kwalifikacji. Koncepcja jest zgodna z założeniami Polskiej Ramy Kwalifikacji (poziom 6-7), Procesu Bolońskiego, Association for Medical Education in Europe (AMEE), wzorcami krajowym (realizowanymi w innych uczelniach medycznych) oraz zagranicznymi.

Uczelnia, na bieżąco współpracując z wszystkimi jednostkami systemu ochrony zdrowia, przygotowując się do aplikowania o pozwolenie na utworzenie kierunku lekarskiego, w tym prowadząc liczne rozmowy z przedstawicielami jednostek, przygotowała dla nich wzór listu rekomendacyjnego – do dowolnej zmiany i redakcji, chcąc zaoszczędzić czasu władzom w/w jednostek. Władze w/w jednostek, po prostu skorzystały z dostępnego draftu. Zdaniem Uczelni, świadczy to o zaufaniu jakim jednostki darzą Uczelnię, a także o faktycznej, naglącej już dzisiaj potrzebie uruchomienia w woj. pomorskim kierunku lekarskiego.

W skali Polski woj. pomorskie jest bardzo mocno zaniedbane w zakresie możliwości kształcenia na kierunku lekarskim. Jest jedynym województwem w Polsce gdzie oferowany jest wyłącznie jeden kierunek lekarski na liczbę mieszkańców powyżej 2.300.000 mieszkańców, przy istnieniu



województw z mniejszą liczbą mieszkańców, gdzie oferowanych jest 2 lub więcej możliwości kształcenia na kierunku.

Stanowisko Prezydium PKA

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy nie przedstawiła konkretnych informacji o udziale interesariuszy zewnętrznych w tworzeniu koncepcji kształcenia na kierunku lekarskim oraz opiniowaniu zaproponowanego programu studiów, w tym oferty własnej Uczelni, mimo deklaracji Uczelni w tym zakresie.

W związku z powyższym **zarzut pozostaje w mocy**.

2. Uczelnia nie spełnia wymogu § 3 ust. 5 pkt. 2 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie studiów (t.j. Dz. U. 2021 poz. 661, z późn. zm.), zgodnie z którym na studiach o profilu ogólnoakademickim ponad 50% punktów ECTS możliwych do uzyskania w cyklu kształcenia, jest uzyskiwana przez studentów podczas zajęć powiązanych z działalnością naukową prowadzoną w Uczelni w dyscyplinie, do której został przyporządkowany wnioskowany kierunek studiów. We wniosku Uczelnia wymienia liczne projekty naukowe oraz publikacje, jednak podczas weryfikacji tych danych jednoznacznie stwierdzono, że wskazane prace i dorobek afiliowane są na inne uczelnie.

Stanowisko Uczelni

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy poinformowała, że program studiów lekarskich opracowany przez Powiślańską Szkołę Wyższą zawiera zajęcia, których treści nauczania są zgodne i ściśle powiązane z prowadzonymi w Uczelni badaniami naukowymi. Studenci są włączani do prac badawczych podczas zajęć klinicznych, jak i teoretycznych, np. w zakresie *biologii komórki nerwowej, farmakologii, biochemii z elementami chemii, fizjologii z elementami fizjologii klinicznej, z anatomii, z histologii z embriologią, z genetyki, z immunologii, z patologii, z higieny i epidemiologii, z prawa medycznego, z neonatologii, z zakresu żywienia klinicznego, socjologii medycyny, psychologii lekarskiej, etyki lekarskiej*. Ponadto zagadnienia związane z prowadzeniem badań studenci będą poruszali na przedmiotach takich jak: *elementy profesjonalizmu, informatyka i biostatystyka, komunikacja medyczna/ metody skutecznego kierowania zespołem, organizacja i ekonomika w ochronie zdrowia/ podstawy polityki społecznej i zdrowotnej, bezpieczeństwo pacjenta/ zagrożenia epidemiologiczne, edukacja zdrowotna i promocja zdrowia/prozdrowotne formy ruchu, psychologia stresu/depresja, wypalenie i jakość życia* oraz w ramach przedmiotów należących do grup E i F. Wprowadzenie do programu studiów zajęć *metodologia badań naukowych*, zapewnia każdemu absolwentowi kierunku o profilu ogólnoakademickim przygotowanie do rozumienia konieczności śledzenia najnowszych badań naukowych w procesie diagnostyczno-terapeutycznym z krytyczną oceną ich wiarygodności, a jednocześnie przygotowuje studentów do rozpoczęcia indywidualnej kariery naukowej. Program dydaktyczny ukierunkowany jest na przygotowanie studentów do podejmowania decyzji lekarskich opartych o wyniki rzetelnych, prawidłowo wyselekcjonowanych badań naukowych. Po wprowadzeniu do ogólnych zasad EBM (ang. Evidence Based Medicine, EBM) studenci odbywają ćwiczenia praktyczne, polegające na zaplanowaniu prostego badania przedklinicznego i klinicznego, z doбором właściwych i odpowiednich liczebnie grup badanych i kontrolnych oraz samodzielnej analizie statystycznej wyników. Studenci poznają jak różna



jest wiarygodność badań w zależności od zastosowanego projektu. Student uczy się też jak komunikować wyniki badań – pisząc streszczenie pracy, czy przygotowując wystąpienie. Projekty badawcze wybrane przez studentów są w sposób interaktywny dyskutowane i zmieniane w trakcie dyskusji w czasie zajęć. Uczestnicy zajęć przygotowują również w małych grupach prezentację badania naukowego z wykorzystaniem zaleceń dotyczących poprawnej prezentacji. Ważnym celem zajęć jest także to, aby krytycznie interpretować opublikowane wyniki badań, co ma na celu przygotowanie przyszłych lekarzy do ostrożnego wyciągania wniosków z publikacji i uwzględnianie ich ograniczeń związanych z doбором badanej grupy, czy z zastosowaną w badaniu metodologią. Osobne treści stanowią zasady badań klinicznych, w tym badania wielośrodkowe i metaanalizy, elementy etyki i bioetyki oraz prawne aspekty badań w tym ochrona własności intelektualnej.

Nauczyciele akademicy prowadzą badania zgodnie z profilem nauczania swojego przedmiotu. Kształcenie odpowiada założeniom profilu ogólnoakademickiego i odbywa się w zakresie dyscypliny nauk medycznych, w której nauczyciele akademicy prowadzą intensywną działalność badawczą i posiadają bogaty i aktualny dorobek (afiliowany na inne uczelnie, ponieważ PSW nie prowadzi jeszcze kształcenia na kierunku lekarskim, zatem wykładowcy nie prowadzą jeszcze badań w tym zakresie w PSW). Pracownicy będą łączyć działalność dydaktyczną, naukową i kliniczną. Studenci będą mieli możliwość zdobywania kompetencji badawczych i udziału w badaniach naukowych, możliwości udziału w wymianie międzynarodowej, konferencjach naukowych krajowych i międzynarodowych, a także publikować artykuły w czasopiśmie PSW. Dzięki ściśłemu powiązaniu procesu kształcenia z działalnością naukowo-badawczą i potencjałowi naukowemu (rozbudowana baza naukowa, szeroki dostęp do specjalistycznej aparatury badawczej partnerskich szpitali klinicznych, duża liczba samodzielnych pracowników naukowo – dydaktycznych, doświadczona kadra naukowa oraz rozwinięta współpraca krajowa i międzynarodowa) umożliwi wprowadzenie do poszczególnych zajęć powiązanych z prowadzeniem badań naukowych odpowiednich dla kierunku studiów. Służyc one mają pogłębieniu wiedzy i umiejętności prowadzenia badań naukowych. Studenci będą włączani do prac badawczych podczas zajęć klinicznych, jak i teoretycznych.

Stanowisko Prezydium PKA

We wniosku Uczelnia wymienia liczne projekty naukowe oraz publikacje, jednak we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy nie odniosła się do stwierdzenia w zarzucie, że wskazane prace i dorobek afiliowane są na inne uczelnie. Uczelnia nie przedstawiła również przykładów dotychczasowej działalności naukowej (kierunek pielęgniarstwo) prowadzonej w Uczelni w dyscyplinie, do której został przyporządkowany wnioskowany kierunek studiów.

W związku z powyższym **zarzut pozostaje w mocy.**

3. Nieprawidłowo oszacowano łączną liczbę punktów ECTS jaką student musi uzyskać w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia. Zajęciom prowadzonym z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów przypisano 100% punktów ECTS koniecznych do ukończenia studiów (360 ECTS). Oszacowanie punktami ECTS poszczególnych zajęć nie potwierdza, by 100% punktów ECTS koniecznych do ukończenia studiów odnosiło do zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich i studentów,



Stanowisko Uczelni

We wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy Uczelnia poinformowała, że dokonała aktualizacji programu studiów względem treści nowego rozporządzenia (wniosek złożony był przed wejściem nowego standardu). Aktualnie do zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich odnosi się 62,8% punktów ECTS koniecznych do ukończenia studiów.

Stanowisko Prezydium PKA

Uczelnia przedstawiła we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy informacje o podjętych działaniach naprawczych, które niwelują istotę zarzutu.

W związku z powyższym **zarzut stał się bezprzedmiotowy.**

4. Uczelnia nieprawidłowo zaplanowała przydział punktów ECTS. Przykładowo w przypadku zajęć z *anatomii* całkowity czas pracy studenta liczony w godzinach to 225, czemu przyznano 14 punktów ECTS. Podobne nieprawidłowości występują także w ramach innych zajęć.

Stanowisko Uczelni

We wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy Uczelnia poinformowała, że opiera program studiów w pełni o nowy standard kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza. Standard ten określa w punkcie trzecim minimalną liczbę godzin zajęć zorganizowanych i punktów ECTS. Przykładowo – grupie A przypisuje się 270 godzin i 20 punktów ECTS, co daje wymiar 13,5 godzin na 1 punkt ECTS. W aktualnym harmonogramie realizacji programu studiów dla zajęć *anatomia* Uczelnia przypisała 11,5 punktów ECTS oraz 159 godzin zajęć zorganizowanych, co daje wymiar 13,8 godzin na 1 punkt ECTS, a tym samym spełnia minimum określone standardem. Ponadto w kartach zajęć przypisuje się godziny dla samodzielnej pracy studenta, w przypadku *anatomii* jest to 128,5 godzin, co daje łącznie sumę pracy studenta określoną na 287,5 godziny i 11,5 ECTS. Sytuacja wygląda analogicznie w przypadku pozostałych zajęć i grup zajęć. Dokumenty potwierdzające powyższą prawidłowość stanowią załącznik nr 1 do wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy - program studiów oraz załącznik nr 2 do niniejszego wniosku – karty zajęć.

Stanowisko Prezydium PKA

Uczelnia przedstawiła we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy informacje o podjętych działaniach naprawczych, które niwelują istotę zarzutu.

W związku z powyższym **zarzut stał się bezprzedmiotowy.**

5. Liczba godzin zajęć z udziałem studentów i nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia jest zbyt mała dla osiągnięcia zaplanowanych efektów uczenia się. Wiele bardzo istotnych zagadnień ma być realizowanych w ramach samokształcenia, co nie gwarantuje uzyskania przez studenta zaplanowanych efektów uczenia się. W innych z kolei przypadkach, mimo przeznaczenia na samokształcenie bardzo dużej liczby godzin, nie wskazano zadań dla studenta do realizacji w tej formie kształcenia.



Stanowisko Uczelni

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy poinformowała, że dokonała zmian w programie studiów w wyniku wejścia w życie nowego standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza. Tym samym podział liczby godzin w ramach poszczególnych zajęć uległ zmianom – według oceny Uczelni bieżąca organizacja realizacji programu studiów w pełni pozwala na osiągnięcie zaplanowanych efektów uczenia się.

Jeśli chodzi o zagadnienia realizowane w ramach samokształcenia – pojęcie to zakłada samodzielne zdobywanie wiadomości, umiejętności i sprawności praktycznych z określonej dziedziny wiedzy. Praca własna polegać może na zapoznawaniu się z literaturą, czy materiałami audio-wizualnymi w zakresie danych zajęć, samodzielnym powtarzaniu treści programowych poruszanych w trakcie wykładów, bądź inną aktywnością prowadzącą do zwiększenia stanu wiedzy i umiejętności w zakresie wskazanym w sylabusie.

Stanowisko Prezydium PKA

Uczelnia przedstawiła we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy informacje o podjętych działaniach naprawczych, które niwelują istotę zarzutu.

W związku z powyższym **zarzut stał się bezprzedmiotowy**.

6. Sekwencyjność zajęć nie jest prawidłowa, np. zajęcia z *pediatrii* zaczynają się przed zajęciami z *badania fizykalnego*.

Stanowisko Uczelni

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy poinformowała, że dokonano zmian w programie studiów. Przywołane zajęcia *badania fizykalne*, zostały usunięte z programu studiów (jego treści i efekty uczenia się zostały częściowo uwzględnione w ramach innych przedmiotów, takich jak np. *opieka nad chorym*). Uczelnia dodała, iż cała sekwencyjność bieżącego programu studiów została ustalona w drodze konsultacji z praktykami w zakresie nauk medycznych i nauczycielami akademickimi, legitymującymi się wieloletnim doświadczeniem (proponowana kadra dydaktyczna) na kierunku lekarskim.

Stanowisko Prezydium PKA

Uczelnia przedstawiła we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy informacje o podjętych działaniach naprawczych, które niwelują istotę zarzutu. Zmiany te zostały zatwierdzone stosowną uchwałą Senatu uczelni.

W związku z powyższym **zarzut stał się bezprzedmiotowy**.

7. Formy zajęć nie dobrano prawidłowo, np. zajęcia ze *zdrowia publicznego*, *cytofizjologii* zaplanowano wyłącznie w formie wykładów, natomiast zajęcia z *metodologii badań naukowych*, *informatyki* i *biostatyki* wyłącznie w formie ćwiczeń. Formy zajęć wykazane we wniosku w harmonogramie realizacji programu studiów nie wskazują ćwiczeń klinicznych/zajęć praktycznych (formy takie wskazano w innej części wniosku podając liczebność grupy). Nie wiadomo zatem jaką liczbę godzin uczelnia przeznacza na zajęcia „przy łóżku chorego”. Dla



przykładu, w sylabusie dotyczących *chorób wewnętrznych* wskazano, że liczba godzin zajęć praktycznych wynosi 0. Zgodnie z tym sylabusem studenci mają jedynie ćwiczenia i wykłady. Dotyczy to innych zajęć w modułach E i F.

Stanowisko Uczelni

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy poinformowała, że dokonała znacznych zmian w aktualnym programie studiów na kierunku lekarskim, zgodnie z obowiązującym standardem kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza. Tym samym wprowadzono dodatkowe formy prowadzenia zajęć. Jeśli chodzi o realizację zajęć w formie ćwiczeń – nadrzędnym dokumentem, na bazie którego tworzony był kierunek lekarski jest standard kształcenia przygotowujący do wykonywania zawodu lekarza, a który to w punkcie 4.3 określa, iż *zajęcia umożliwiające osiągnięcie efektów uczenia się w grupie zajęć H służą doskonaleniu w warunkach klinicznych efektów uczenia się osiągniętych w kategorii umiejętności w grupach E i F oraz są realizowane na VI roku studiów w formie ćwiczeń*. Ponadto, w wymiarze nie większym niż 10% zajęć, mogą być to także zajęcia realizowane w symulowanych warunkach klinicznych. Zatem Uczelnia, stosuje w swoich dokumentach nazewnictwo spójne z ww. standardem i nie ogranicza zajęć realizowanych pod nazwą ćwiczenia do zajęć prowadzonych wyłącznie w ramach infrastruktury zasadniczej Uczelni. Rodzaj i forma realizacji ćwiczeń wynika każdorazowo z treści programowych i decyzji prowadzącego co do wymiaru godzinowego nakładu na poszczególne tematy, w oparciu o bieżącą analizę potrzeb grupy.

Stanowisko Prezydium PKA

Uczelnia przedstawiła we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy informacje o podjętych działaniach naprawczych, które niwelują istotę zarzutu.

W związku z powyższym **zarzut stał się bezprzedmiotowy**.

8. W niektórych przypadkach w ramach zajęć efekty uczenia się i treści programowe powtarzają się. Dotyczy to między innymi zajęć *techniki medyczne*. Ponadto, w tym przypadku dodatkowo forma zajęć nie zapewni uzyskania zakładanych efektów uczenia ponieważ nie ma zajęć praktycznych.

Stanowisko Uczelni

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy poinformowała, że dokonała analizy i korekty harmonogramu realizacji programu studiów, w wyniku której powtórzenia już nie występują. Zajęcia takie jak *techniki zabiegów medycznych*, czy *badanie fizykalne* zostały usunięte z programu. Część ich treści programowych i efektów uczenia się została, zgodnie z właściwością, przyporządkowana do innych zajęć, takich jak np. *choroby wewnętrzne*, czy *opieka nad chorym*.

Stanowisko Prezydium PKA

Uczelnia przedstawiła we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy informacje o podjętych działaniach naprawczych, które niwelują istotę zarzutu.

W związku z powyższym **zarzut stał się bezprzedmiotowy**.



9. Treści programowe są bardzo ogólnie sformułowane, np. w przypadku *anatomii* – „układ krążenia”. Nie pozwala to na ocenę aktualności i kompleksowości treści programowych i ich zgodności z potrzebami rynku pracy oraz aktualnym stanem wiedzy w zakresie nauk medycznych. W niektórych przypadkach, np. w zakresie *patofizjologii* nieprawidłowo określono treści programowe: „diagnostyka i leczenie chorób”; „badanie podmiotowe i przedmiotowe pacjenta z chorobą serca”. Takie treści nie są przedmiotem patofizjologii.

Stanowisko Uczelni

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpoznanie sprawy stwierdza, że dokonała stosownych korekt w zakresie treści programowych w sylabusach (załącznik nr 2) budzących zastrzeżenia, przede wszystkim we wskazanych kartach zajęć: *anatomia oraz patofizjologia*.

Stanowisko Prezydium PKA

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpoznanie sprawy potwierdziła korektę treści programowych wymienionych w zarzucie zajęć. Przedstawiono uaktualnione sylabusy wymienionych zajęć. Zmiany w programie studiów zatwierdzono uchwałą nr 4/XII/23/S Senatu Powiślańskiej Szkoły Wyższej z dnia 21 grudnia 2023 r. w sprawie uchwalenia zmian w programie studiów dla kierunku lekarskiego.

W związku z powyższym **zarzut stał się bezprzedmiotowy**.

10. W sylabusach nie wskazano osoby prowadzącej ani miejsca odbywania zajęć. Biorąc pod uwagę brak wskazania miejsca realizacji konkretnych zajęć oraz brak w harmonogramie zajęć praktycznych, wątpliwość budzi możliwość praktycznej nauki zawodu.

Stanowisko Uczelni

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpoznanie sprawy stwierdza, że stosuje zapis w sylabusie, iż zajęcia prowadzone są zgodnie z harmonogramem realizacji programu studiów, co oznacza, iż dokumentem wskazującym osoby prowadzące jest aktualnie obowiązujący harmonogram realizacji programu studiów. Jeśli chodzi natomiast o miejsca realizacji zajęć – Uczelnia dysponuje osobnym dokumentem, który stanowi załącznik nr 4 do wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy, a który to określa miejsca realizacji zajęć w poszczególnych grupach przedmiotów. Uczelnia jest w trakcie prac nad tworzeniem kart zajęć (załącznik nr 2) poprzez program ProAkademia. Docelowo informacja o prowadzących zajęcia będzie automatycznie „zacztywana” w kartach zajęć, zgodnie z bieżącym obciążeniem dydaktyków. Trwają prace modyfikacyjne z dostawcą oprogramowania, aby dostosować aplikację do potrzeb i oczekiwań Uczelni. Uczelnia uwzględni w projekcie karty zajęć również miejsca prowadzenia zajęć. Odpowiadając na zastrzeżenie dot. zajęć praktycznych, Uczelnia wskazała, iż cały program studiów opracowany jest zgodnie z obowiązującym standardem kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza. Program zatem przygotowany jest w taki sposób, aby zapewnić studentom odpowiednie kwalifikacje, które zostają poddane weryfikacji na podstawie oceny osiągnięcia wszystkich efektów uczenia się wymaganych standardem. Uczelnia świadoma konieczności praktycznego kształcenia przyszłych lekarzy zwraca szczególną uwagę na praktyczny wymiar realizowanych zajęć. Ponownie powołując się na punkt 4.3 ze standardu: *zajęcia umożliwiające osiągnięcie efektów uczenia się w grupie zajęć*



H służą doskonaleniu w warunkach klinicznych efektów uczenia się osiągniętych w kategorii umiejętności w grupach E i F oraz są realizowane na VI roku studiów w formie ćwiczeń. Ponadto, w wymiarze nie większym niż 10% zajęć, mogą być to także zajęcia realizowane w symulowanych warunkach klinicznych. Zatem, zaplanowane przez Uczelnię zajęcia, niezależnie od zastosowanego mianownictwa, jak najbardziej mają praktyczny charakter i zapewniają studentom możliwość praktycznej nauki zawodu.

Stanowisko Prezydium PKA

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy przedstawiła miejsca realizacji zajęć klinicznych. Po przeanalizowaniu struktury pięciu szpitali wymienionych w załączniku nr 8 Charakterystyka miejsca realizacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych przez studentów kierunku lekarskiego Powiślańskiej Szkoły Wyższej stwierdza się, że w strukturze tych szpitali nie ma np. oddziału geriatrycznego i oddziału transplantologii.

W związku z powyższym **zarzut pozostaje w mocy.**

11. Uczelnia przedstawiła harmonogram studiów stacjonarnych i niestacjonarnych. Jest on taki sam. Nie przedstawiono sposobu organizacji studiów niestacjonarnych, nie można zatem ocenić, czy studenci tej formy osiągną wszystkie planowane efekty uczenia, w szczególności uzyskiwane podczas zajęć klinicznych.

Stanowisko Uczelni

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpoznanie sprawy poinformowała, że po analizie nowego standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza i dokonaniu zmian w programie studiów, a także w wyniku konsultacji z interesariuszami z zewnątrz, podjęła decyzję o uruchomieniu studiów wyłącznie w formie stacjonarnej. Uchwała Senatu stanowi załącznik nr 13 do wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy

Stanowisko Prezydium PKA

Działania podjęte przez Uczelnię niwelują istotę zarzutu.

W związku z powyższym **zarzut stał się bezprzedmiotowy.**

12. Brak określenia minimalnej liczby punktów rekrutacyjnych których uzyskanie będzie umożliwiała rozpoczęcie kształcenia na wnioskowanym kierunku studiów oznacza, że przy mniejszym zainteresowaniu kierunkiem i niewypełnieniu limitu kandydaci mogą nie posiadać odpowiedniej wiedzy i umiejętności, aby uzyskać wszystkie wymagane na kierunku efekty uczenia się.

Stanowisko Uczelni

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpoznanie sprawy poinformowała, iż z uwagi na oczywistą omyłkę pisarską, dokument Zasady rekrutacji do Powiślańskiej Szkoły Wyższej na kierunek lekarski na rok akademicki 2023/2024 został uzupełniony o minimalną liczbę punktów, która kwalifikuje kandydata do przyjęcia na kierunek lekarski. Uchwała Senatu określająca zasady rekrutacji stanowi załącznik nr 5 do wniosku o ponowne rozpoznanie sprawy.



Stanowisko Prezydium PKA

Uczelnia przedstawiła we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy informacje o podjętych działaniach naprawczych, które niwelują istotę zarzutu.

W związku z powyższym **zarzut stał się bezprzedmiotowy.**

13. Metody weryfikacji efektów uczenia się są określone bardzo ogólnie, w większości przypadków opis tych metod jest jednakowy. Tak opisane metody weryfikacji uzyskania efektów uczenia się nie pozwalają na potwierdzenie ich skuteczności i specyficzności w odniesieniu do efektów uczenia się.

Stanowisko Uczelni

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy poinformowała, że system weryfikacji efektów uczenia się obejmuje ocenę osiągnięcia przez studentów efektów przewidzianych dla kierunku lekarskiego. Kierunkowe efekty uczenia się są przyjmowane w ustalony sposób odpowiednimi przepisami Powiślańskiej Szkoły Wyższej, wprowadzane do odpowiednich sylabusów przez prowadzących dane zajęcia (koordynatorów zajęć), z założeniem, że są opisane w sylabusach – w postaci efektów uczenia się przypisanych do zajęć w taki sposób, aby jednoznacznie możliwe było określenie, czy zostały one osiągnięte przez studenta. Efekty uczenia się są podstawą ustalania realizowanych treści oraz kolejności przedmiotów w procesie kształcenia na danym kierunku studiów. Weryfikacja efektów uczenia się osiąganych przez studentów obejmuje zarówno wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne, których uzyskanie związane jest z danym przedmiotem. Nauczyciel akademicki każdorazowo uwzględnienia osiągnięcia studenta w trzech wyżej wymienionych zakresach w przypadku każdej określanej przez niego oceny studenta, zarówno formującej, jak i końcowej (podsumowującej). Tym samym nauczyciel akademicki kontroluje przy dokonywaniu każdej oceny studenta – a przede wszystkim końcowej – w sposób oddzielny stopień osiągnięcia efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych. Nauczyciel akademicki zobowiązany jest do każdorazowego informowania studenta o jego osiągnięciach lub brakach (i ich ocenie) w trzech wyżej wymienionych zakresach – w przypadku każdej określanej przez nauczyciela oceny studenta, zarówno formującej, jak i końcowej. Ostateczna ocena studenta jest wprowadzana do protokołu i stanowi podsumowanie ocen z zakresu wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych. Nauczyciel akademicki jest zobowiązany na protokole ocen, oprócz oceny ostatecznej z danych zajęć, wskazać oceny uzyskane przez studenta w zakresie wiedzy i umiejętności. W przypadku kompetencji społecznych nauczyciel poprzestaje jedynie na wskazaniu w protokole ocen, czy student osiągnął pożądane kompetencje społeczne w pełni, czy ich nie uzyskał. Weryfikacja efektów uczenia się studentów jest prowadzona sukcesywnie w trakcie kolejnych etapów kształcenia, przede wszystkim przez: zaliczenia cząstkowe; wystawianie ocen formujących przekazywanych studentowi do analizy, weryfikację osiągniętych efektów uczenia się uzyskiwanych w trakcie praktyk zawodowych, zgodnie z odrębnym regulaminem tych praktyk (i sylabusami praktyk); wystawianie ocen końcowych z danego przedmiotu/modułu, widniejących w odpowiednim protokole ocen (ocena końcowa i wyniki w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych), weryfikację osiągniętych efektów uczenia się dokonywaną podczas egzaminów końcowych studiów – jeżeli to dotyczy danego kierunku studiów, sprawdzenie, czy założone efekty uczenia się zostały osiągnięte w czasie studiów



poprzez kwestionariusz oceny zajęć dydaktycznych, sprawdzenie, czy założone efekty uczenia się zostały osiągnięte w czasie studiów poprzez badanie losów zawodowych absolwentów. Zasady oceny studentów określa Regulamin studiów. Metody weryfikacji efektów uczenia się są wskazane i opisane wraz z kryteriami w formularzu sylabusu danego przedmiotu – uwzględniając specyfikę danych zajęć i treści programowe oraz obowiązujące w tym zakresie przepisy prawa. Efekty uczenia się w zakresie wiedzy weryfikowane są w oparciu o testy i zadania przygotowane np. w ramach e-learningu, natomiast w zakresie umiejętności i kompetencji - w oparciu o obserwację wykonania zadania (jak?) i ocenę stopnia osiągnięcia celu przypisanego danej symulacji (co?) oraz ocenę poprawności raportu z wykonywanych zadań przygotowywanego według określonego standardu. Sposób weryfikacji efektów uczenia się uzyskanych w trakcie praktyki zawodowej jest określony odpowiednim regulaminem praktyk i sylabusami dotyczącymi praktyk. System weryfikacji efektów uczenia się uwzględnia kwestionariusz oceny zajęć dydaktycznych, system hospitacji zajęć dydaktycznych, badanie losów zawodowych absolwentów, opinie Rady Pracodawców. Program studiów jest weryfikowany w całości przynajmniej raz w roku akademickim – mając na względzie proces weryfikacji efektów uczenia się, prace komisji programowej oraz wybranych zespołów dydaktycznych.

Stanowisko Prezydium PKA

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy przedstawiła uaktualnione sylabusy zajęć. Po przeanalizowaniu sylabusów stwierdza się, że nadal opis metod weryfikacji efektów uczenia się jest jednakowy dla wielu zajęć. W przypadku np. zajęć *anatomia, histologia, embriologia, patologia* opisana jest metoda weryfikacji uzyskania efektów uczenia się z zakresu umiejętności – kolokwium pisemne i/lub ustne. Tego typu metody weryfikacji nie pozwalają w pełni na potwierdzenie ich skuteczności i specyficzności w odniesieniu do efektów uczenia się, zwłaszcza w przypadku przedmiotów z grupy A. Nauki morfologiczne czy grupy B. Naukowe podstawy medycyny.

W związku z powyższym **zarzut pozostaje w mocy.**

14. Uczelnia posiada Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej, jednak wyposażenie jest właściwe dla potrzeb kierunku pielęgniarstwo i położnictwo. Centrum to tylko w niewielkim stopniu może być wykorzystane na kierunku lekarskim. Do wniosku dołączono deklaracje Rektora o przeznaczeniu kwoty 3 636 000 zł na doposażenie CSM w pomoce dydaktyczne niezbędne dla kierunku lekarskiego. Uczelnia przedstawia plany doposażenia CSM. Nie ma jednak informacji o harmonogramie zakupów.

Stanowisko Uczelni

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy poinformowała, że istniejąca baza sprzętowa Powiślańskiego Centrum Symulacji Medycznych (wyposażona dodatkowo w fotel porodowy, fantom porodowy, czy aparaty USG) a dzięki pełnemu wyposażeniu w najnowocześniejsze fantomy wysokiej wierności firmy Laerdal (niemowlę, dziecko, osoba dorosła) i możliwości realizacji jednocześnie 4 sesji symulacyjnych (rejestracja AV z komunikacją z prowadzącym) pozwala na realizację większości praktycznych zakładanych efektów uczenia się w pierwszych latach nauki na kierunku lekarskim. Kolejność doposażenia Centrum będzie uwzględniała praktyczne zakładane efekty uczenia się występujące kolejno



w programie studiów (załącznik nr 6 – doposażenie MCSM). W załączniku nr 6 do wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy przesłano harmonogram zakupów na doposażenie CSM w pomoce dydaktyczne niezbędne dla kierunku lekarskiego.

Stanowisko Prezydium PKA

Uczelnia przedstawiła we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy harmonogram doposażania Centrum Symulacji Medycznych, jednakże nie uwzględniono w tym dokumencie o jaki sprzęt mają być poszerzane zasoby CSM w poszczególnych etapach realizacji. W związku z tym nie można określić jakie zajęcia będą mogły być realizowane w ramach infrastruktury CSM. W spisie sprzętu proponowanego do zakupu przed I semestrem widnieje zapis dotyczący sali mikroskopowej, wnioskodawca nie określił jaki ma mieć charakter prowadzonych zajęć dydaktycznych w ramach tejże sali. Mając na uwadze priorytet zajęć symulacyjnych, w związku z tym trudno jest określić jakie zajęcia o charakterze zajęć symulowanych mają być realizowane w ramach przedmiotów realizowanych w ramach sali mikroskopowej, czy ma być to osobna jednostka dla realizacji zajęć z zakresu zajęć w obszarze nauk morfologicznych. Doposażenie pozostałych sal dydaktycznych w ramach infrastruktury CSM dotyczy realizacji treści zajęć o charakterze klinicznym. Brak szczegółowego opisu przyszłego wyposażenia CSM nie pozwala na ocenę, czy placówka ta będzie mogła prowadzić zajęcia symulowane w ramach programu realizowanego na kierunku lekarskim.

W związku z powyższym **zarzut pozostaje w mocy.**

15. We wniosku znajduje się informacja o udostępnieniu przez Podmiot Lecznicy Copernicus sp. z o.o. pracowni patomorfologii na potrzeby kształcenia studentów wnioskowanego kierunku studiów. Nie ma jednak informacji o tym, jakie zajęcia miałyby być w tej jednostce realizowane, ani o sposobie ich organizacji. Nie ma także konkretnych informacji o organizacji nauczania anatomii, w tym o posiadaniu i wyposażeniu pracowni anatomii oraz o nauczaniu w ramach tych zajęć z wykorzystaniem prosektorium.

Stanowisko Uczelni

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpoznanie sprawy stwierdza, że będzie korzystała z własnych skomputeryzowanych sal audiowizualnych wyposażonych w polskojęzyczną wersję oprogramowania Anatomyka oraz wirtualny stół anatomiczny. Wyposażenie pracowni anatomii w załączniku nr 7 Zajęcia prosektoryjne będą się odbywały m.in w:

- Zakładzie patomorfologii Podmiotu Lecznicy Copernicus sp. z o.o.: Zakład Patomorfologii o stopniu referencyjności II. Profil badań: patologia ogólna; diagnostyka histopatologiczna nowotworów; diagnostyka w zakresie specjalności szczegółowych – neuropatologia, patologia dziecięca, hematopatologia, hepatopatologia; szeroki profil badań immunohistochemicznych diagnostycznych, predykcyjnych i markerów molekularnych, techniki histochemiczne, wybrane badania z zakresu biologii molekularnej met. ISH (m.in. HER2, EBER); badania cytologiczne: płynów z jam ciała, płwociny, moczu, płynu mózgowo-rdzeniowego, popłuczyn oskrzelikowo-pęcherzykowych, cytologia ginekologiczna, biopsje aspiracyjne cienkoigłowe pod kontrolą USG i TK oraz ze zmian palpacyjnych, badania autopsyjne- sekcja naukowo- lekarska; sekcja neuropatologiczna działalność naukowa i edukacyjna".
- Regionalnym Szpitalu Specjalistycznym w Grudziądzu: Zakład Patomorfologii jest na liście



zakładów licencjonowanych przez Polskie Towarzystwo Patologów. Oznacza to uzyskanie licencji do wykonywania badań patomorfologicznych o właściwym poziomie diagnostyki histopatologicznej, cytologicznej i autopsyjnej. Licencja ta jest podstawą do rekomendowania placówki do Narodowego Funduszu Zdrowia, jako zakładu zapewniającego odpowiedni standard świadczonych usług. Prowadzimy szkolenia w ramach specjalizacji z patomorfologii. Z Regionalnym Szpitalem Specjalistycznym uzyskaliśmy certyfikat ISO 9001:2008. Zakład w swojej strukturze posiada następujące pracownie: histopatologiczną, histochemiczną, immunohistochemiczną, cytologii ginekologicznej. Zakres świadczonych przez Zakład Patomorfologii usług obejmuje wykonywanie: badań histopatologicznych materiału tkankowego, badań śródoperacyjnych materiału tkankowego, badań cytologicznych materiału złuszczeniowego, badań cytologicznych materiału uzyskiwanego drogą aspiracji cienkoigłowej, badań cytologicznych z płynów z jam ciała, popłuczyn, płwocin, badań cytologii płynnej (LBC), badań histochemicznych, badań immunohistochemicznych, badań sekcyjnych, oraz: barwienia preparatów histopatologicznych bez oceny mikroskopowej, barwień preparatów histochemicznych bez oceny mikroskopowej, barwień preparatów immunohistochemicznych bez oceny mikroskopowej, barwień preparatów cytologii ginekologicznej bez oceny mikroskopowej, barwień preparatów cytologii płynnej (LBC)".

- Centrum Edukacji Medycznej grupy LuxMed na praktycznych warsztatach na preparatach nieutrwalonych (tzw. kadawerach) w wersji stacjonarnej i mobilnej. Studenci korzystający z prosektorium w szpitalu (Podmiot Leczniczy Copernicus, Regionalny Szpital Specjalistyczny w Grudziądzu) doświadczą będą unikalnego i ważnego etapu kształcenia medycznego. Przedstawiono opis tego procesu: Środowisko Pracowni: Prosektorium w szpitalu klinicznym to miejsce, gdzie studenci medycyny zdobywać będą praktyczne doświadczenie w analizie zmian patologicznych na poziomie komórkowym i tkankowym. To specjalistyczne laboratorium wyposażone w mikroskopy, przyrządy diagnostyczne

Obserwacje Praktyczne:

- 1) Analiza Preparatów Mikroskopowych: Studenci będą mieli dostęp do preparatów mikroskopowych, które zawierają tkanki patologiczne pobrane od pacjentów. Podczas sesji laboratoryjnych badań będą struktury komórkowe i tkankowe, ucząc się identyfikować zmiany patologiczne.
- 2) Diagnozowanie Chorób: Pod nadzorem doświadczonych patologów, studenci nauczą się diagnozować różne choroby na podstawie analizy komórkowej. To istotne dla zrozumienia procesów chorobowych i ich wpływu na organizm.

Zintegrowane Nauki Kliniczne:

- 1) Współpraca z Innymi Specjalistami: Pracownia patomorfologii / prosektorium jest miejscem, gdzie studenci integrować będą wiedzę z różnych dziedzin medycyny. Współpracować będą z lekarzami różnych specjalności, dzięki czemu zyskują szersze zrozumienie schorzeń.
- 2) Kontekst Kliniczny: Poprzez analizę przypadków klinicznych studenci nauczą się, jak patologia wpływa na objawy kliniczne pacjentów oraz jak prawidłowa diagnoza może wpłynąć na plan leczenia.



Rozwój Umiejętności Praktycznych:

- 1) Przygotowywanie Preparatów: Studenci nauczą się również praktycznych aspektów pracy w laboratorium, takich jak przygotowywanie preparatów mikroskopowych, barwienie tkanek, i korzystanie z różnych technik diagnostycznych.
- 2) Dyskusje i Prezentacje: W pracowni patomorfologii / prosektorium odbywać się będą również dyskusje grupowe, prezentacje przypadków, co pomoże w rozwijaniu umiejętności komunikacji naukowej i zdolności do prezentowania wyników badań.

Edukacja Kontynuowana:

Studenci będą mieli okazję uczestniczyć w konferencjach, seminariach i szkoleniach, które wspierać będą ciągłe kształcenie się w dziedzinie patomorfologii oraz aktualizację wiedzy z zakresu najnowszych badań i odkryć. Korzystanie z pracowni patomorfologii / prosektorium w szpitalu/szpitalach będzie zatem nie tylko integralną częścią programu studiów medycznych, ale także kluczowym elementem rozwijania umiejętności praktycznych i zdobywania wiedzy niezbędnej do zrozumienia procesów chorobowych na poziomie molekularnym i komórkowym.

Realizacja programu studiów na kierunku lekarskim w Podmiocie Leczniczym Copernicus będzie odbywała się w poszczególnych etapach. Po I roku studiów obowiązuje studentów praktyka opieki nad chorym. Kierownik Kliniki (Ordynator Oddziału) lub wyznaczony przez niego opiekun ustala szczegółowy zakres obowiązków i harmonogram praktyki oraz sprawuje kontrolę nad pracą studenta. Opiekunem praktyki studenckiej powinna być pielęgniarka o odpowiednim przygotowaniu zawodowym i ogólnym. W miarę możliwości student pod nadzorem opiekuna powinien wykonywać wszystkie czynności pielęgnacyjne, pracując w systemie zmianowym obowiązującym w oddziale. Odbycie praktyki potwierdza opiekun, a praktykę zalicza Kierownik Kliniki lub Ordynator Oddziału. Po II roku studiów obowiązuje studenta praktyka w zakresie leczenia otwartego, w gabinetach lekarskich lekarza rodzinnego oraz praktyka w zakresie pomocy doraźnej w izbie przyjęć lub w pogotowiu ratunkowym. Kierownicy (Dyrektorzy przychodni i stacji pogotowia ratunkowego) ustalają szczegółowy zakres i harmonogram praktyki oraz sprawują kontrolę nad pracą studenta. Opiekunem praktyki studenckiej powinien być lekarz o odpowiednim przygotowaniu zawodowym i ogólnym. W miarę możliwości student pod nadzorem opiekuna powinien wykonywać wszystkie czynności pielęgnacyjne w gabinecie lekarskim. Odbycie praktyki potwierdza opiekun praktyki, a praktykę zalicza Kierownik (Dyrektor przychodni i stacji pogotowia ratunkowego). Po III roku studiów obowiązuje studenta praktyka na Oddziale Chorób Wewnętrznych. Kierownik Kliniki (Ordynator Oddziału) lub wyznaczony przez niego opiekun ustala szczegółowy zakres obowiązków i harmonogram praktyki oraz sprawuje kontrolę nad pracą studenta. Opiekunem praktyki studenckiej powinien być lekarz o odpowiednim przygotowaniu zawodowym i ogólnym. Odbycie praktyki potwierdza opiekun, a praktykę zalicza Kierownik Kliniki lub Ordynator Oddziału. Po IV roku studiów obowiązuje studenta praktyka na Oddziale Pediatricznym oraz praktyka na Oddziale Chirurgii Ogólnej. Kierownik Kliniki (Ordynator Oddziału) lub wyznaczony przez niego opiekun ustala szczegółowy zakres obowiązków i harmonogram praktyki oraz sprawuje kontrolę nad pracą studenta. Opiekunem praktyki studenckiej powinien być lekarz o odpowiednim przygotowaniu zawodowym i dydaktycznym. Odbycie praktyki potwierdza opiekun, a praktykę zalicza Kierownik Kliniki lub Ordynator Oddziału. Po V roku studiów obowiązuje studenta praktyka na Oddziale Intensywnej Terapii oraz praktyka na Oddziale Ginekologii i Położnictwa. Kierownik Kliniki (Ordynator Oddziału) lub wyznaczony przez niego opiekun ustala szczegółowy



zakres obowiązków i harmonogram praktyk oraz sprawuje kontrolę nad pracą studenta. Opiekunem praktyki studenckiej powinien być lekarz o odpowiednim przygotowaniu zawodowym i dydaktycznym. W miarę możliwości student pod nadzorem opiekuna powinien wykonywać wszystkie czynności lekarskie, a w Oddziale (Klinice) Ginekologii pod nadzorem położnych również czynności położnicze. Odbycie praktyki potwierdza opiekun, a praktykę zalicza Kierownik Kliniki lub Ordynator Oddziału. W załączeniu przedstawiono zakres działalności podmiotu w zakresie posiadanych oddziałów szpitalnych/zakładów/poradni (załącznik nr 8).

Stanowisko Prezydium PKA

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy potwierdza informację o udostępnieniu przez Podmiot Lecznicy Copernicus sp. z o.o. pracowni patomorfologii na potrzeby kształcenia studentów wnioskowanego kierunku studiów. W przedstawionego zakresu realizacji programu wynika, że w pracowni tej studenci będą nabywać umiejętności z zakresu histologii oraz patomorfologii w obszarze przygotowywania preparatów niezbędnych do dalszej diagnostyki klinicznej. Wnioskodawca nie przedstawiła działań realizacji zajęć w zakresie anatomii prawidłowej, które wymagają nabywania przez studentów umiejętności praktycznych w zakresie sekcji realizowanej zazwyczaj na materiale ludzkim utrwalonym, zajęć prowadzonych w prosektorium. Prosektoria przyszpitalne mają za zadanie umożliwianie przeprowadzania badania sekcyjnego zmarłych chorych celem ustalania schorzenia pierwotnego bądź w wybranych przypadkach przeprowadzania sekcji prokuratorskich. W prosektorium przyszpitalnych nie realizuje się zazwyczaj zajęć z zakresu anatomii prawidłowej, wnioskodawca nie określił, czy zachodzi proces donacji zwłok ludzkich, czy zachowane są standardy przechowywania zwłok ludzkich, czy realizowane są przygotowania zwłok ludzkich celem dalszego ich użytkowania jako modele np. narządowe. W związku z tym nie można ocenić procedur realizowanych w ramach zajęć *anatomia prawidłowa*.

W związku z powyższym **zarzut pozostaje w mocy**.

16. We wniosku Uczelnia przedstawia plany organizacji pracowni mikroskopowej, ale brakuje informacji o harmonogramie jej organizacji. Nie ma także szczegółowych informacji o preparatach mikroskopowych, które Uczelnia planuje zabezpieczyć na potrzeby kierunku lekarskiego.

Stanowisko Uczelni

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy poinformowała, że do dnia uruchomienia kierunku lekarskiego i rozpoczęcia zajęć w Powiślańskiej Szkole Wyższej pracownia mikroskopowa zostanie uruchomiona i wyposażona zgodnie z planem organizacji pracowni jak również zabezpieczy następujące preparaty mikroskopowe na potrzeby kierunku lekarskiego.

Stanowisko Prezydium PKA

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy przedstawiła proponowane wyposażenie pracowni mikroskopowej. Szczegółowe informacje o preparatach mikroskopowych, które Uczelnia planuje zabezpieczyć na potrzeby kierunku lekarskiego pozwalają ocenić, że materiał ten pozwoli na realizację zajęć. Uczelnia nie podała metody finansowania zestawów proponowanych preparatów oraz liczby przygotowywanych zestawów



dla realizacji zajęć dydaktycznych. W związku z tym nie można określić, czy harmonogram organizacji zajęć w tejże pracowni pozwoli na uzyskanie odpowiedniej wiedzy przez wszystkich studentów realizujących zajęcia w danym roku akademickim.

W związku z powyższym **zarzut pozostaje w mocy.**

17. We wniosku nie ma informacji o posiadaniu przez Uczelnię pracowni fizjologii, biochemii, biologii molekularnej.

Stanowisko Uczelni

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy poinformowała, że do dnia uruchomienia kierunku lekarskiego i rozpoczęcia zajęć na kierunku lekarskim w Powiślańskiej Szkole Wyższej pracownia fizjologii, biochemii, biologii molekularnej zostanie uruchomiona i wyposażona zgodnie z planem organizacji pracowni.

Stanowisko Prezydium PKA

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy przedstawiła proponowane wyposażenie wspomnianych w zarzucie pracowni. W wyposażeniu pracowni fizjologii brakuje przyrządów do badania w zakresie fizjologii widzenia – tablic Snellena, tablic Ishihary, polomierza. Technika elektrookulogramu stosowana jest jedynie w wybranych schorzeniach siatkówki. W przypadku zajęć z parazytologii wnioskodawca jedynie potwierdza posiadanie utrwalonych preparatów mikroskopowych pasożytów, bez posiadania utrwalonych pełnych preparatów osobników.

W związku z powyższym **zarzut pozostaje w mocy.**

18. Uczelnia nie zapewnia kadry do prowadzenia zajęć na kierunku lekarskim. 50 nauczycielom akademickim nieprawidłowo przydzielono łącznie 70 zajęć.

Stanowisko Uczelni

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpoznanie sprawy poinformowała, że dokonała stosownych zmian bądź przedstawiła dodatkowe wyjaśnienia dotyczące proponowanej obsady zajęć.

Stanowisko Prezydium PKA

Uczelnia we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy przedstawiła proponowane zmiany w obsadzie zajęć. W 21 przypadkach obsady są nadal nieprawidłowe. Szczegółowe informacje w zakresie nieprawidłowej obsady zajęć przedstawiono w załączniku do uchwały.

W związku z powyższym **zarzut pozostaje w mocy.**

Biorąc pod uwagę podtrzymanie zarzutów: 1, 2,10, 13, 18 Prezydium PKA stwierdza, że nie zaistniały przesłanki do zmiany opinii negatywnej wydanej w uchwale nr 1082/2023 z dnia 14 grudnia 2023 r.



Uchwała nr 80/2024
Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej
z dnia 8 lutego 2024 r.

§ 2

Uchwałę Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej otrzymują:

1. Minister Nauki,
2. Rektor Powiślańskiej Szkoły Wyższej w Kwidzynie.

§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Przewodniczący
Polskiej Komisji Akredytacyjnej

Janusz Uriasz