

RAPORT Z WIZYTACJI (ocena programowa)

**dokonanej w dniach 9 - 10 marca 2012 r. na kierunku „ratownictwo medyczne”
prowadzonym w ramach obszaru nauk medycznych, farmaceutycznych, o zdrowiu
i o kulturze fizycznej, na poziomie studiów pierwszego stopnia o profilu
ogólnoakademickim
realizowanych w formie stacjonarnej i niestacjonarnej
w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile**

przez Zespół oceniający Polskiej Komisji Akredytacyjnej w składzie:

przewodniczący: dr n. med. Tomasz Dawiskiba (członek PKA);

członkowie:

- prof. dr hab. n. med. Józef Kobos (członek PKA);
- prof. dr hab. n. med. Krystyn Andrzej Sosada (ekspert PKA);
- mgr Jakub Kozieł (ekspert ds. formalno–prawnych PKA);
- Joanna Kubiak (ekspert PKA, przedstawiciel PSRP).

Krótką informacją o wizytacji

Polska Komisja Akredytacyjna oceniała jakość kształcenia na wizytowanym kierunku z własnej inicjatywy, po raz pierwszy. Szczegółowe informacje zawiera **Załącznik nr 3**.

Wizytacja została przygotowana i przeprowadzona zgodnie z obowiązującą procedurą. Raport Zespołu Oceniającego został opracowany na podstawie przedłożonego przez Uczelnię raportu samooceny oraz przedstawionej w toku wizytacji dokumentacji, hospitacji, spotkań i rozmów przeprowadzonych z władzami Uczelni oraz Wydziału, pracownikami i studentami ocenianego kierunku.

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 formułowana przez jednostkę

W Uchwale nr XXVI/194/06 z dnia 23 listopada 2006r. Senat Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile określił misję Uczelni, w której wskazał na bogatą i różnorodną ofertę edukacyjną o najwyższej jakości, dostosowaną do obecnych i przyszłych potrzeb lokalnego i regionalnego rynku pracy oraz do oczekiwań pracodawców. Podkreślono także, iż zapewnienie najwyższej jakości poziomu kształcenia, pracy naukowej i wychowawczej oraz czynne uczestnictwo w tworzeniu europejskiej przestrzeni edukacyjnej i badawczej to powinność i wyzwanie dla Uczelni. PWSZ w Pile jest jedyną Uczelnią w makroregionie prowadzącą kształcenie na kierunku ratownictwo medyczne (najbliższe to uczelnie w Bydgoszczy oraz Poznaniu), realizuje ona w ten sposób w praktyce szczególnie ważną funkcję społeczną, wynikającą z przyjętej misji. Świadectwem powyższego jest

jednocześnie fakt prowadzenia studiów na wizytowanym kierunku dla relatywnie niewielkiej grupy studentów, co świadczy zarazem o priorytecie interesu społecznego nad ekonomicznym Uczelni.

W odniesieniu do wizytowanego kierunku nie można mówić o różnorodności czy innowacyjności oferty kształcenia (brak profili, specjalności), jednak jest to naturalne w odniesieniu do powszechnie przyjętych w kraju tradycyjnych norm dla „ratownictwa medycznego”.

Decyzją Ministra Nauk i Szkolnictwa Wyższego znak DSW-1-06-4002/37/07 z dnia 29 czerwca 2007 r. Uczelnia otrzymała uprawnienia do prowadzenia kształcenia na kierunku „ratownictwo medyczne” na poziomie studiów pierwszego stopnia. W Uczelni, której Statut nie przewiduje powoływania podstawowych jednostek organizacyjnych, jednostką odpowiedzialną za prowadzenie kierunku jest Instytut Ochrony Zdrowia, który został utworzony Uchwałą Nr XV/126/05 z dnia 17 listopada 2005 r. w wyniku przekształcenia z Instytutu Pielęgniarstwa.

Strategia rozwoju kierunku „ratownictwo medyczne” zakłada profesjonalne kształcenie i sprawną organizację procesu dydaktycznego, pracy wychowawczej, ciągłego wzbogacania wiedzy w dziedzinie ratownictwa medycznego oraz współpracy ze specjalistycznymi ośrodkami.

W procesie ustalania koncepcji kształcenia na kierunku „ratownictwo medyczne” uwzględnione zostały opinie interesariuszy zewnętrznych, m.in. opiekunów studentów w placówkach, w których studenci odbywają praktyki, tzn. szpitale – oddziały chirurgii, ginekologii i położnictwa, psychiatrii, szpitalny oddział ratunkowy, państwowa straż pożarna. Ponadto brana pod uwagę była także opinia przedstawicieli jednostek samorządu terytorialnego organizujących imprezy masowe, w których studenci uczestniczą jako wolontariusze zabezpieczający imprezę w ramach pierwszej pomocy oraz organizują na imprezach szkolenia z pierwszej pomocy dla mieszkańców Piły i subregionu pilskiego. W tworzeniu koncepcji kształcenia na kierunku „ratownictwo medyczne” biorą także udział interesariusze wewnętrzni (władze Uczelni, władze instytutowe, pracownicy dydaktyczni danego kierunku, studenci). Ponadto samorząd studencki ma wpływ na tworzenie koncepcji kształcenia. Przedstawiciele studentów biorąc czynny udział w posiedzeniach Rady Instytutu Ochrony Zdrowia i Senatu przedstawiając swoje uwagi i mają wpływ na tworzenie programów studiów tak, aby były one dopasowane do potrzeb studentów i korelowały z wymaganiami pracodawców. Poza uczestniczeniem w posiedzeniach Rady Instytutu Ochrony Zdrowia oraz Senatu studenci, poprzez bezpośredni kontakt z władzami IOZ oraz z kierownictwem Zakładu Ratownictwa Medycznego, mają wpływ na budowanie planów i programów kształcenia. Na spotkaniach z przedstawicielami kierunku prowadzone są dyskusje dotyczące między innymi oceny przydatności i zasadności prowadzenia zajęć z poszczególnych przedmiotów, w szczególności dotyczy to grupy przedmiotów kierunkowych oraz weryfikację obecnych planów i programów lub uwzględnienie uwag przy tworzeniu nowych. Studenci zrzeszający się w kołach naukowych również uczestniczą w tworzeniu programów kształcenia podejmując dyskusje o wąskiej grupie przedmiotów realizowanych w ramach programów kształcenia na kierunku. Wspólnie z opiekunami kół naukowych i kierownikami zakładów przekazują władzom Instytutu swoje propozycje oraz uwagi dotyczące koncepcji kształcenia.

Ocena końcowa 1 kryterium ogólnego – spełniony: w pełni.

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych

1) Koncepcja kształcenia w pełni nawiązuje do misji Uczelni oraz odpowiada celom określonym w strategii jednostki.

2) Należy pozytywnie ocenić działalność Uczelni w zakresie włączania w proces kreowania koncepcji kształcenia na kierunku „ratownictwo medyczne” zarówno interesariuszy wewnętrznych, jak i zewnętrznych.

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

Sylwetka absolwenta studiów pierwszego stopnia kierunku „ratownictwo medyczne” PWSZ w Pile jest zgodna z kwalifikacjami absolwenta zawartymi we właściwym standardzie kształcenia (rozporządzenie MNiSW z dnia 12 lipca 2007 r., załącznik nr 88), w tym zwłaszcza w odniesieniu do nabywanej specjalistycznej wiedzy z zakresu nauk medycznych oraz umiejętności samodzielnego wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym drugim przypadku zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 grudnia 2006 r. w sprawie szczegółowego zakresu medycznych czynności ratunkowych, które mogą być podejmowane przez ratownika medycznego (Dz. U. Nr 4, poz. 33).

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 dn. 14 września 2011 r. a ich analiza pozwala na stwierdzenie, że zakładane cele i efekty kształcenia są osiągnięte i poprawianie weryfikowane.

Podobnie w wybranych losowo teczkach absolwentów znajdują się wymagane dokumenty związane ze złożeniem egzaminu dyplomowego. Analiza dyplomów i suplementów oraz protokołów egzaminu dyplomowego wykazała, że studenci uzyskują efekty kształcenia zakładane w programie kształcenia ocenianego kierunku studiów.

Teczkę akt osobowych studenta (razem z pracą dyplomową) przechowuje się w archiwum Uczelni przez okres 50 lat (zgodnie z § 4 ust. 2 ww. rozporządzenia). Zanimteczka trafi do archiwum jest przechowywana przez okres 5 lat Sekretariacie Instytutu Ochrony Zdrowia.

Realizacja założonego przez jednostkę programu nauczania umożliwia osiągnięcie ogólnych i specyficznych dla „ratownictwa medycznego” efektów kształcenia, pozwalając absolwentowi na uzyskanie właściwych kwalifikacji zawodowych. Założone efekty kształcenia tworzą spójną całość. Opis założonych efektów kształcenia jest łatwo dostępny dla studentów w programach nauczania oraz w dzienniczkach praktyk, jest także publikowany na stronie internetowej uczelni.

Efekty kształcenia określone m.in. w sylabusach dla poszczególnych przedmiotów, w sylwetce absolwenta oraz w dzienniczkach umiejętności praktycznych (praktyki zawodowe), a także wynikające z regulaminu egzaminu dyplomowego dla studentów kierunku „ratownictwo medyczne” sformułowane w sposób zrozumiały i pozwalający na opracowanie przejrzystego systemu ich weryfikacji, pozostają jednocześnie w pełnej zgodności

z obowiązującymi jeszcze standardami kształcenia. Zalecane jest jednocześnie ujęcie w dzienniczkach umiejętności praktycznych także tych czynności, które nabywane są podczas zajęć praktycznych, a także podczas ćwiczeń w specjalistycznych pracowniach.

Efekty kształcenia na ocenianym kierunku studiów zostały opracowane jeszcze na podstawie obowiązującego do 30 września 2011 r. standardu kształcenia kierunku

„ratownictwo medyczne” określonego w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 12 lipca 2007 r. w sprawie standardów kształcenia dla poszczególnych kierunków oraz poziomów kształcenia, a także trybu tworzenia i warunków, jakie musi spełniać uczelnia, by prowadzić studia międzykierunkowe oraz makrokierunki (Dz. U. Nr 164, poz. 1166, z późn. zm). Efekty kształcenia określone są w sposób prawidłowy dla poszczególnych przedmiotów, w tym z rozdziałem na kategorie: wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne, jednocześnie kryteria oceny określono jedynie w stosunku do części przedmiotów (np. bardzo dobrze dla chorób wewnętrznych).

Analiza programów nauczania kierunku „ratownictwo medyczne”, regulaminu praktyk zawodowych oraz regulaminu egzaminu dyplomowego wykazuje, iż spełnione są warunki umożliwiające uzyskanie obiektywizmu w formułowaniu ocen, w tym poprzez standaryzację wymagań oraz przejrzystość ich formułowania. Dotyczy to zarówno egzaminów z poszczególnych przedmiotów, sposobu zaliczania praktyk zawodowych, jak i egzaminu dyplomowego. Ten ostatni składa się z trzech części: teoretycznej, praktycznej i z obrony pracy licencjackiej. Warunkiem przystąpienia do kolejnego etapu egzaminu jest uzyskanie pozytywnej oceny z etapów wcześniejszych. Egzamin teoretyczny obejmuje wiedzę między innymi z: medycyny ratunkowej, medycznych czynności ratunkowych i intensywnej terapii. Przeprowadzony jest w formie pisemnej i obejmuje 100 pytań testowych. Egzamin praktyczny odbywa się w warunkach symulacji sytuacji ratunkowej, wymagającej zastosowania medycznych czynności ratunkowych, będących w kompetencjach ratowników medycznych. Sposób prowadzenia egzaminu dyplomowego należy ocenić wysoko, w tym jego dokumentację, standaryzację wymagań oraz obiektywizm oceny wynikający m.in. z wieloetapowości procedury. Jedyne zastrzeżenie Zespołu wizytującego wzbudził fakt, iż dopuszczano dotychczas od sytuacji, gdy promotorem i recenzentem pracy dyplomowej były osoby będące małżeństwem, jednocześnie jednak zgodnie z zapewnieniami władz Uczelni sytuacja ta została już wcześniej dostrzeżona i nie będzie miała miejsca w przyszłości.

Program kształcenia na kierunku studiów ratownictwo medyczne realizowany jest z wykorzystaniem różnych form dydaktycznych: wykładów, ćwiczeń, seminariów. Szczególnie istotne na ocenianym kierunku są zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe. Celem praktyk jest doskonalenie przez studentów zdobytej wiedzy oraz umiejętności praktycznego jej wykorzystania. Praktyki mają za zadanie zdobycie doświadczenia zawodowego niezbędnego w pracy ratownika medycznego. Praktyki zawodowe odbywają się w specjalistycznych ośrodkach (szpitalne oddziały ratunkowe, zespoły ratownictwa medycznego, specjalistyczne służby ratownicze), z którymi Uczelnia podpisała porozumienia. Zajęcia praktyczne z przedmiotów klinicznych (ćwiczenia) odbywają się na terenie Szpitala Specjalistycznego. Zaliczenie zajęć praktycznych dokonuje wyznaczony opiekun w Szpitalu Specjalistycznym w Pile, na podstawie: obecności i realizacji programu zajęć praktycznych. Praktykę student odbywa w czasie roku akademickiego lub przerwy wakacyjnej. Nadzór nad prawidłowym przebiegiem praktyk sprawuje opiekun praktyk wyznaczony dla kierunku studiów i Kierownik Studium Praktyk. Praktykę zawodową zalicza opiekun praktyk. Zaliczenie odbywa się na podstawie oceny wystawionej przez opiekuna praktyk w specjalistycznej placówce oraz pobranych wcześniej przez studenta i wypełnionych w trakcie praktyki dokumentów, obecności na praktyce w wymaganym terminie, przedstawieniu dzienniczka praktyk. Po zakończeniu praktyki student dokonuje oceny warunków jej realizacji.

PWSZ w Pile nie prowadzi na wizytowanym kierunku kształcenia na odległość.

Informacje na temat stosowanego systemu oceny efektów kształcenia zawarte są w łatwo dostępnym regulaminie studiów, a także w regulaminie egzaminu dyplomowego. Są one

ponadto przedstawiane przez prowadzących poszczególne zajęcia na pierwszych zajęciach z danego przedmiotu.

PWSZ w Pile prowadzi badania losów absolwentów w ramach projektu "Projekt Systemu monitorowania karier zawodowych absolwentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile". W ramach projektu rozsyłane są specjalnie przygotowane ankiety, jednakże z uwagi na fakt, iż dotychczas studia na ocenianym kierunku ukończyło zaledwie 11 studentów (w roku 2011) nie jest możliwa analityczna ocena działania systemu. Ankieta będzie wysyłana do studentów w odstępach czasu odpowiednio 3 i 5 lat od ukończenia studiów.

Załącznik nr 4 Ocena losowo wybranych prac etapowych oraz dyplomowych.

Ocena końcowa 2 kryterium ogólnego – spełniony: w pełni.

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych

- 1) Istnieje zgodność założonych celów oraz specyficznych i szczegółowych efektów kształcenia dla wizytowanego kierunku, z obowiązującym standardem kształcenia, a także z koncepcją rozwoju kierunku. Specyficzne i szczegółowe efekty kształcenia tworzą spójną całość.
- 2) Zakładane efekty kształcenia, sformułowane w sposób zrozumiały i pozwalający na opracowanie przejrzystego systemu ich weryfikacji, pozostają jednocześnie w pełnej zgodności z obowiązującymi jeszcze standardami kształcenia. Zalecane jest ujęcie w dziennikach umiejętności praktycznych czynności nabywanych podczas zajęć praktycznych, a także podczas ćwiczeń w specjalistycznych pracowniach.
- 3) System weryfikacji efektów kształcenia opracowany jest prawidłowo, spełnione są przy tym warunki umożliwiające uzyskanie obiektywizmu w formułowaniu ocen, w tym poprzez standaryzację wymagań oraz przejrzystość ich formułowania.
- 4) Uczelnia prowadzi badania losów absolwentów.

3.Program studiów a możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia

Plany studiów i programy nauczania ocenianego kierunku zostały opracowane na podstawie obowiązującego do 30 września 2011 r. standardu kształcenia kierunku „ratownictwo medyczne” określonego w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 12 lipca 2007 r. w sprawie standardów kształcenia dla poszczególnych kierunków oraz poziomów kształcenia, a także trybu tworzenia i warunków, jakie musi spełniać uczelnia, by prowadzić studia międzykierunkowe oraz makrokierunki (Dz. U. Nr 164, poz. 1166, z późn. zm). Po opracowaniu ich przez Zakład Ratownictwa Medycznego PWSZ w Pile, zostały one następnie zgodnie z § 47 ust 3 pkt 2 Statutu Uczelni zaopiniowane przez Radę Instytutu Ochrony Zdrowia, a następnie, w myśl § 13 ust 1 pkt 7 Statutu Uczelni, zatwierdzone przez Senat PWSZ w Pile.

Studia na kierunku „ratownictwo medyczne” prowadzone są w trybie stacjonarnym i niestacjonarnym, trwają sześć semestrów, po których absolwent otrzymuje tytuł licencjonowanego ratownika medycznego. Program studiów stacjonarnych dla studentów, którzy rozpoczęli kształcenie w roku akademickim 2009/10 zakłada realizację 3846 godzin dydaktycznych, dla studentów, którzy rozpoczęli kształcenie w roku akademickim 2010/11 3824, zaś dla studentów, którzy rozpoczęli kształcenie w roku akademickim 2011/12 wynosi 3804. Analiza powyższego wykazuje, iż Uczelnia wlicza w sposób nieuprawniony do w/w po 440 godzin praktyk zawodowych co powoduje, iż faktyczna liczba realizowanych godzin

zajęć dydaktycznych jest w każdym z wymienionych powyżej przypadków niezgodna z właściwym standardem kształcenia - ten bowiem zakłada, iż liczba godzin zajęć (nie praktyk!) powinna być nie mniejsza niż 3800. Program studiów niestacjonarnych dla studentów, którzy rozpoczęli kształcenie w roku akademickim 2009/10 zakłada realizację 3304 godzin dydaktycznych, zaś dla studentów, którzy rozpoczęli kształcenie w roku akademickim 2011/12 - 3172. Praktyki zawodowe odbywają się w jednostkach, z którymi Uczelnia podpisała stosowne umowy. Nadzór nad prawidłowym przebiegiem praktyk sprawuje opiekun praktyk wyznaczony dla kierunku ratownictwo medyczne. Praktyki zawodowe obejmują praktykę w SOR -160 godzin, pogotowie ratunkowe – 120 godzin, PSP – 80 godzin, obóz sprawnościowy letni i zimowy – 80 godzin. Z kolei zajęcia praktyczne z przedmiotów klinicznych odbywają się w Szpitalu Specjalistycznym w Pile. Warunkiem ukończenia studiów jest uzyskanie przez studenta 180 punktów ECTS, zaliczenia przedmiotów określonych w planie studiów, odbycie zajęć praktycznych, praktyk zawodowych, obozu sprawnościowego, przedłożenie pracy dyplomowej oraz zdanie egzaminu dyplomowego, składającego się z części teoretycznej, praktycznej i obrony pracy licencjackiej. Zwraca uwagę fakt braku wymaganej liczby godzin zajęć tzw. do wyboru - oferta tych zajęć powinna stanowić minimum 30% z liczby godzin będącej różnicą łącznej liczby godzin realizowanych zajęć dydaktycznych i minimalnej liczby godzin zajęć zorganizowanych określonych we właściwym standardzie kształcenia.

Absolwent ma możliwość uzyskania odpowiednich kwalifikacji przypisanych do zawodu ratownika medycznego. Czas trwania kształcenia obejmujący sześć semestrów, prawidłowy dobór treści kształcenia realizowany w ramach poszczególnych przedmiotów (z wyjątkiem przedmiotów „medycyna ratunkowa” i „medyczne czynności ratunkowe”, gdzie w ramach pierwszego realizowane są często treści przypisane drugiemu z wymienionych - tymczasem pierwszy opisuje działanie systemu, drugi zaś umożliwiać powinien nabywanie umiejętności np. manualnych), forma prowadzenia zajęć dydaktycznych w odpowiedniej proporcji z podziałem na wykłady i ćwiczenia oraz metody kształcenia, zapewniają uzyskanie przez absolwenta wystarczającego poziomu kwalifikacji zawodowych. Zdobywanie umiejętności praktycznych odbywa się w bezpośrednim kontakcie z nauczycielem akademickim (ćwiczenia w specjalistycznych pracowniach, duża ilość zajęć praktycznych w szpitalu – bardzo wysoko oceniane).

W dniu 8 marca 2012 r. Dyrektor Instytutu Ochrony Zdrowia zwrócił się do Rektora PWSZ w Pile o wyrażenie zgody na utworzenie Komisji ds. projektowania planów studiów i programów kształcenia. Wspomniana Komisja ma za zadanie opracować m.in. nowe plany i programy studiów na kierunku „ratownictwo medyczne” zgodne z wymogami Krajowych Ram Kwalifikacji, które funkcjonować mają od 1 października 2012 r. Wcześniej tj. w maju ubiegłego roku zorganizowano w Uczelni seminarium poświęcone Procesowi Bolońskiemu, które przygotować miało nauczycieli akademickich do opracowania nowych metod kształtowania programów studiów wg Krajowych Ram Kwalifikacji.

System ECTS został prawidłowo skonstruowany, uwzględnia nakład pracy studenta, liczbę godzin kontaktowych, czas poświęcony na pracę indywidualną i grupową, niezbędny do zaliczenia modułu, czas wymagany do przygotowania się do egzaminu lub zaliczenia przedmiotu. System ECTS pozwala osiągnąć zakładany efekt kształcenia w ramach realizowanych przedmiotów. Liczba przyznanych punktów ECTS jest również uwarunkowana poziomem trudności danego przedmiotu. Pomimo powyższego system nie jest wykorzystywany w indywidualizowaniu procesu kształcenia, w tym poprzez wymianę międzyuczelnianą lub międzynarodową.

Sekwencja poszczególnych przedmiotów określonych w planie i programie studiów w poszczególnych semestrach jest względnie prawidłowa, z wyjątkiem nieuzasadnionego

prowadzenia na pierwszym roku studiów kształcenia równoczesnego w zakresie pierwszej pomocy, kwalifikowanej pierwszej pomocy oraz medycznych czynności ratunkowych. Należało by stopniować wiedzę i umiejętności wprowadzając w tym zakresie w pierwszym semestrze pierwszą pomoc, w drugim semestrze kwalifikowaną pierwszą pomoc, a od trzeciego semestru do szóstego semestru włącznie medyczne czynności ratunkowe. Taki podział przedmiotów pozwoli uzyskać optymalne warunki do osiągnięcia planowanych efektów kształcenia.

Program i wymiar praktyk zawodowych oraz miejsce ich realizacji jest odpowiednie i spójne, pozwala osiągnąć zaplanowane efekty kształcenia w tym zakresie (tydzień obozu sprawnościowego, 2 tygodnie w terenowej jednostce Państwowej Straży Pożarnej, 3 tygodnie w Zespole Ratownictwa Medycznego oraz 4 tygodnie w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym). System kontroli i zaliczania praktyk jest prawidłowy (dzienniczki praktyk, kierunkowy opiekun praktyk).

Organizację procesu kształcenia realizowanego w ramach poszczególnych form kształcenia należy ocenić wysoko i to w stosunku do wszystkich form zajęć (w tym realizowanych w placówkach ochrony zdrowia), jednocześnie formy realizacji zajęć dobrane są w pełni prawidłowo, zawsze pod kątem założonych efektów kształcenia.

Indywidualizacja procesu kształcenia studentów wybitnie uzdolnionych lub studentów niepełnosprawnych wydaje się być potencjalnie możliwa choć na wizytowanym kierunku nie jest stosowana w praktyce. Zwraca jednocześnie uwagę niewielka liczba studentów na roku, co samo w sobie sprawia, iż zajęcia mają często charakter bardzo zindywidualizowany (np. zajęcia praktyczne w szpitalu dla grup nawet 2-3 osobowych).

Analiza sylwetki absolwenta, planów studiów, programów nauczania, regulaminów studiów i egzaminu dyplomowego, a także analiza dokumentacji studiów wykazuje, iż zakładane efekty kształcenia, treści programowe, formy i metody dydaktyczne tworzą spójną całość, z wyjątkiem zaburzonej sekwencji przedmiotów na pierwszym roku oraz nie zawsze prawidłowego różnicowania przedmiotów „medyczne czynności ratunkowe” i „medycyna ratunkowa”.

Ocena końcowa 3 kryterium ogólnego³ – spełniony: częściowo.

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych

1) Realizowany program nauczania umożliwia zasadniczo osiągnięcie celów oraz ogólnych i szczegółowych efektów kształcenia, a także uzyskanie zakładanej struktury kwalifikacji absolwenta, jednakże Uczelnia wlicza w sposób nieuprawniony do ogólnej liczby realizowanych godzin praktyki zawodowe, co w efekcie powoduje niezgodność z właściwym standardem kształcenia. Zwraca uwagę fakt braku wymaganej liczby godzin zajęć tzw. do wyboru - oferta tych zajęć powinna stanowić minimum 30% z liczby godzin będącej różnicą łącznej liczby godzin realizowanych zajęć dydaktycznych i minimalnej liczby godzin zajęć zorganizowanych określonych we właściwym standardzie kształcenia

2) Zakładane efekty kształcenia, treści programowe, formy i metody dydaktyczne tworzą spójną całość, z wyjątkiem zaburzonej sekwencji przedmiotów na roku pierwszym oraz nie zawsze prawidłowego różnicowania przedmiotów „medyczne czynności ratunkowe” i „medycyna ratunkowa”.

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

Struktura kwalifikacji osób prowadzących zajęcia dydaktyczne na ocenianym kierunku studiów oraz ich liczba umożliwia w stopniu znaczącym osiągnięcie zakładanych celów i efektów kształcenia, przy czym prowadzący zajęcia z przedmiotów kluczowych dla kierunku „ratownictwo medyczne” to osoby nie stanowiące minimum kadrowego (osoby z tytułem zawodowym magistra posiadające ukończone kierunkowe studia licencjackie, a także jedna osoba ze stopniem naukowym doktora, będąca lekarzem i posiadająca specjalizację z „medycyny ratunkowej”). Optymalnie z uwagi na ilość zajęć oraz przedmiotów w Uczelni powinno być zatrudnionych dwóch lekarzy posiadających dorobek z zakresu medycyny ratunkowej, alternatywnie kompetencje i kwalifikacje jedynej zatrudnionej w jednostce takiej osoby powinny być nieco lepiej wykorzystane (np. tylko ona posiada pełne kwalifikacje do realizacji wykładów z kluczowych dla kierunku przedmiotów jak „medycyna ratunkowa” czy „medyczne czynności ratunkowe”).

Załącznik nr 5 Nauczyciele akademicki realizujący zajęcia dydaktyczne na ocenianym kierunku studiów, w tym stanowiący minimum kadrowe. Cz. I. minimum kadrowe. Cz. II. pozostali nauczyciele akademicki.

Nie wszystkie osoby zgłoszone do minimum kadrowego spełniają warunki określone w § 5 **ust. 5** rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 lipca 2006 r. w sprawie warunków, jakie muszą spełniać jednostki organizacyjne uczelni, aby prowadzić studia na określonym kierunku i poziomie kształcenia (Dz. U. Nr 144, poz. 1048, z późn. zm.), zgodnie z którym: *„Minimum kadrowe dla studiów pierwszego stopnia stanowi co najmniej trzech nauczycieli akademickich posiadających tytuł naukowy profesora lub stopień naukowy doktora habilitowanego, w tym co najmniej dwóch posiadających dorobek naukowy w zakresie danego kierunku studiów i co najmniej jeden posiadający dorobek w dziedzinie nauki związanej z tym kierunkiem, oraz co najmniej sześciu nauczycieli akademickich posiadających stopień naukowy doktora, w tym co najmniej pięciu posiadających dorobek naukowy w zakresie danego kierunku studiów i co najmniej jeden posiadający dorobek w dziedzinie nauki związanej z tym kierunkiem”, bowiem do minimum kadrowego ocenianego kierunku studiów zgłoszone zostały osoby z tytułem zawodowym magistra.*

Natomiast wszystkie osoby zgłoszone do minimum kadrowego spełniają wymagania § 8 **ust. 1** wyżej wspomnianego rozporządzenia, tj.: *„Do minimum kadrowego, o którym mowa w § 5, są wliczani nauczyciele akademicki zatrudnieni w uczelni na podstawie mianowania albo umowy o pracę, w pełnym wymiarze czasu pracy, nie krócej niż od początku roku akademickiego, a także § 8 **ust. 3**, tj.: „Nauczyciel akademicki może być wliczony do minimum kadrowego w danym roku akademickim, jeżeli osobiście prowadzi na danym kierunku studiów i poziomie kształcenia zajęcia dydaktyczne w wymiarze co najmniej 60 godzin zajęć dydaktycznych, w przypadku nauczycieli akademickich posiadających tytuł naukowy profesora lub stopień naukowy doktora habilitowanego, i co najmniej 90 godzin zajęć dydaktycznych, w przypadku nauczycieli akademickich posiadających stopień naukowy doktora”.*

Oświadczenia o wyrażeniu zgody na wliczenie do minimum kadrowego, pozwalają 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. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.).

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.

W minimum kadrowym brak jest osób posiadających dorobek naukowy z zakresu medycyny ratunkowej, czyli osób będących kluczowymi w odniesieniu do wizytowanego kierunku studiów.

Wśród samodzielnych pracowników naukowo - dydaktyczne do minimum kadrowego można zaliczyć dwie osoby z dorobkiem naukowym z zakresu kierunku studiów (chirurg, internista) oraz osobę posiadającą dorobek związany z kierunkiem studiów (biofizyk). Wśród osób ze stopniem naukowym doktora do minimum kadrowego można zaliczyć tylko jedną osobę z dorobkiem naukowym z zakresu kierunku studiów (internista) oraz cztery posiadające dorobek związany z kierunkiem studiów (biologia medyczna). Wymagania dotyczące minimum kadrowego nie są więc spełnione, brakuje czterech osób ze stopniem naukowym doktora, posiadających dorobek naukowy z zakresu kierunku studiów, w tym brakuje w nim osób posiadających dorobek z medycyny ratunkowej.

W trakcie bieżącego roku akademickiego istotna część osób zaliczanych dotychczas do minimum kadrowego zrezygnowała z pracy w PWSZ w Pile lub została zwolniona (wynikało to bezpośrednio ze zmiany osoby kierującej Zakładem Ratownictwa Medycznego). Niezależnie od przesłanek powyższe stało się jedną z podstawowych przyczyn niespełniania w chwili obecnej przez jednostkę warunku posiadania minimum kadrowego (zastępujące je osoby z przyczyn formalnych nie mogą w bieżącym roku akademickim być zaliczonymi do minimum kadrowego).

Stosunek liczby nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe do liczby studentów kierunku spełnia wymagania § 11 ust. 6 rozporządzenia, o którym mowa powyżej i wynosi ok. 1:14

Brak w minimum kadrowym zatrudnionych na kierunku ratownictwo medyczne lekarzy posiadających specjalizację z medycyny ratunkowej w znacznym stopniu ogranicza prowadzenie zajęć z medycyny ratunkowej i medycznych czynności ratunkowych. Lekarze ze specjalizacją z medycyny ratunkowej powinni prowadzić wykłady i pełnić funkcję koordynatora nauczania tych przedmiotów. Poza powyższym przedmioty przyporządkowane są prowadzącym zasadniczo w sposób prawidłowy, zgodnie z posiadanym przez nie kwalifikacjami, choć sugeruje się, aby np. zajęcia z kilku przedmiotów bardzo specjalistycznych (np. okulistyki) prowadziły osoby posiadające większą wiedzę na ich temat (tzn. w przywołanym przypadku raczej okulista niż internista).

Hospitacji zostało poddanych pięć zajęć dydaktycznych, w tym wykład, ćwiczenia oraz zajęcia praktyczne, przy czym te ostatnie prowadzone były w Szpitalu Specjalistycznym w Pile. Wszystkie zajęcia były prowadzone zgodnie z przedstawionym Zespołowi oceniającemu harmonogramem, w grupach zgodnych liczbowo z deklarowanymi, zgodnie z obowiązującymi standardami i widocznym dużym zaangażowaniem kadry dydaktycznej. Zastrzeżenia miały bardziej charakter systemowy i dotyczyły braku dokumentacji dydaktycznej związanej z prowadzeniem ćwiczeń (prowadzący zajęcia nie dysponują zeszytem ćwiczeń z listą studentów przypisanych do grupy, tematami zajęć obowiązującymi w poszczególnych dniach ćwiczeń zgodnie z programem), a także braku wyraźnego rozdzielenia tematyki związanej z medycyną ratunkową i medycznymi czynnościami ratunkowymi, co powoduje realizację tych samych treści programowych w ramach dwóch różnych przedmiotów.

Załącznik nr 6 Informacja o hospitowanych zajęciach i ich ocena.

Weryfikacja kadry dydaktycznej ocenianego kierunku studiów dokonywana jest w sposób subiektywny przez kierownika Zakładu oraz dyrektora Instytutu, ale przede wszystkim

na podstawie analizy wyników ankiet studenckich będących bardzo istotnym elementem wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia oraz na podstawie przeprowadzanych hospitacji zajęć dydaktycznych. Procedury i kryteria doboru oraz weryfikacji kadry dydaktycznej oceniane są jako względnie prawidłowe, powinno się jednak zdecydowanie rozważyć powołanie specjalnej komisji ds. oceny nauczycieli akademickich.

Zespołowi wizytującemu nie został przedstawiony spójny system wspierania rozwoju naukowego kadry naukowo-dydaktycznej.

Spotkanie z nauczycielami akademickimi realizującymi zajęcia dydaktyczne na kierunku ratownictwo medyczne rozpoczęło od poinformowania o celu przeprowadzanej wizytacji. Na prośbę zespołu wizytującego, nie uczestniczyli w spotkaniu przedstawiciele władz Uczelni. Grono pedagogiczne reprezentowane było przez 7 osób. W trakcie spotkania podkreślano dobrą organizację pracy Uczelni, przyjazną atmosferę panującą w Uczelni, bardzo dobrą bazę dydaktyczną, możliwość wpływania na realizowane programy nauczania, bardzo dobre warunki realizacji ćwiczeń w specjalistycznych pracowniach wynikające z faktu istnienia małych grup studenckich, dobrą współpracę z placówkami ochrony zdrowia, w których realizowane są zajęcia dydaktyczne. Obecni na spotkaniu potwierdzili fakt hospitacji zajęć dydaktycznych (raz w roku), mają oni także świadomość funkcjonowania systemu anonimowych ankiet studenckich (wypełniane jednorazowo pod koniec roku akademickiego). Prowadzący zapoznawani są zarówno z wynikami ankiet jak i hospitacji.

Ocena końcowa 4 kryterium ogólnego³ – niedostateczna.

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych

1) Struktura kwalifikacji osób prowadzących zajęcia dydaktyczne na ocenianym kierunku studiów oraz ich liczba umożliwia w stopniu znaczącym osiągnięcie zakładanych celów i efektów kształcenia, przy czym prowadzący zajęcia z przedmiotów kluczowych dla kierunku „ratownictwo medyczne” to osoby nie stanowiące minimum kadrowego. Optymalnie z uwagi na ilość zajęć oraz przedmiotów w Uczelni powinno być zatrudnionych dwóch lekarzy posiadających dorobek z zakresu medycyny ratunkowej, alternatywnie kompetencje i kwalifikacje jedynej zatrudnionej w jednostce takiej osoby powinny być nieco lepiej wykorzystane.

2) Uczelnia nie spełnia wymagań formalnych w zakresie minimum kadrowego określonych w § 5 ust. 5 wyżej przywoływanego rozporządzenia, bowiem brak jest aż 5 osób ze stopniem naukowym doktora i posiadających dorobek naukowy z zakresu kierunku studiów, ponadto brak w minimum kadrowym osób posiadających dorobek naukowy z medycyny ratunkowej.

3) Na wizytowanym kierunku studiów ma obecnie miejsce wymiana trzonu kadry dydaktycznej, zmiany te oceniane są jako pozytywne i pozostające w spójności z założeniami rozwoju „ratownictwa medycznego” w Uczelni.

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

Budynki położone na ul Podchorążych 10 w Pile, z których korzysta Uczelnia są jej własnością, na potwierdzenie czego przedstawiono stosowne akty notarialne.

Baza dydaktyczna Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile zlokalizowana jest w jednym miejscu na terenie byłej jednostki wojskowej, stąd ma charakter „kampusu”. Kierunek „ratownictwo medyczne” korzysta z trzech sal wykładowych na 40, 40 i 60 miejsc w pełni wyposażonych w sprzęt multimedialny. Zajęcia praktyczne na

fantomach odbywają się w dwóch specjalistycznych pracowniach, bardzo dobrze wyposażonych w odpowiedni sprzęt dydaktyczny umożliwiający osiągnięcie zamierzonych efektów kształcenia na ocenianym kierunku. Ich wyposażenie należy ocenić wysoko (zwłaszcza w odniesieniu do liczby studentów). W oddzielnym pomieszczeniu utworzono stanowisko, będące symulacją w pełni wyposażonego w sprzęt medyczny ambulansu. Dodatkowo baza dydaktyczna obejmuje pracownię anatomii i fizjologii, wyposażoną w fantomy anatomiczne, tablice poglądowe oraz sprzęt multimedialny. W pracowni biologii i mikrobiologii do dyspozycji studentów jest 10 stanowisk wyposażonych w mikroskopy oraz sprzęt laboratoryjny. Ponadto studenci kierunku ratownictwo medyczne korzystają z pracowni biofizyki i biochemii, informatycznej oraz językowej z 20 stanowiskami. Zajęcia z wychowania fizycznego odbywają się w nowoczesnej hali sportowej o kubaturze 20315 m³ oraz pływalni oddalonej o 300 m od Szkoły.

Pracownie, sale seminaryjne i wykładowe wyposażone są w specjalistyczny sprzęt zabezpieczający potrzeby naukowo-dydaktyczne studentów kierunku „ratownictwo medyczne”. Sprzęt specjalistyczny w tym fantomowy, niezbędny do prowadzenia dydaktyki na kierunku medycznym, jest wystarczający dla obecnej liczby studentów. Otoczenie obiektów jest estetycznie i funkcjonalnie zagospodarowane z wydzielonym dużym parkingiem dla studentów i pracowników Uczelni.

Biblioteka Uczelni mieści się w kompleksie budynków Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile. Powierzchnia użytkowa pomieszczeń bibliotecznych wynosi 740 m². Biblioteka gromadzi zbiory naukowe z dyscyplin reprezentowanych w Uczelni, między innymi z ratownictwa medycznego, takie jak książki, czasopisma, dokumenty audiowizualne, prace dyplomowe. Biblioteka udostępnia źródła elektroniczne w postaci komputerowych baz danych oraz serwisów on-line. Studenci na terenie Biblioteki mają stały dostęp do światowych zbiorów za pośrednictwem Internetu, do dyspozycji jest 25 stanowisk komputerowych i 38 miejsc w czytelni. W roku akademickim 2011/2012 zbiory biblioteczne zostały wzbogacone o 1575 woluminów. Istnieje współpraca z innymi bibliotekami akademickimi poprzez wymianę publikacji. W ramach biblioteki funkcjonuje czytelnia z 34 stanowiskami oraz 25 stanowiskami komputerowymi. Czytelnia jest wyposażona w księgozbiór podręczny oraz czasopisma naukowe. Na dzień 1 marca 2012 roku w Bibliotece znajdowały się 38942 egzemplarze wydawnictw zwartych - 11423 tytułów. Na potrzeby Instytutu Ochrony Zdrowia są 3444 egzemplarze - 682 tytuły, z tego 945 woluminów, 189 tytułów zakupionych na potrzeby kierunku „ratownictwo medyczne”. W bibliotece znajduje się pomieszczenie pracy grupowej, gdzie studenci mają możliwość w grupie przygotować się do zajęć. Biblioteka jest dobrze wyposażona w piśmiennictwo zalecane w ramach kształcenia na kierunku „ratownictwo medyczne”, co potwierdzali studenci obecni na spotkaniu z Zespołem PKA.

W opinii studentów baza dydaktyczna w postaci obiektów dydaktycznych, socjalnych i sportowych jest na bardzo dobrym poziomie, a wyposażenie pracowni fantomowych i sal wykładowych jest wystarczające, aby zrealizować program nauczania w czasie sześciu semestrów, dzięki czemu mają okazję do efektywnego zdobywania umiejętności praktycznych. Ogromnym plusem tej Uczelni jest zlokalizowanie wszystkich budynków (budynki dydaktyczne, rektorat, sala gimnastyczna, bufet i biblioteka) uczelni w jednym miejscu, co jest dla studentów niewątpliwym udogodnieniem i w znaczący sposób zwiększa komfort studiowania. Dostęp do komputerów i Internetu poza zajęciami dydaktycznymi pozwala na pracę w ramach zajęć własnych.

Uczelnia zapewnia właściwe ze względu na cele kształcenia zaplecze do realizacji zadań klinicznych w szpitalach funkcjonujących w systemie opieki zdrowotnej oraz jednostkach leczenia otwartego na podstawie podpisanej odrębnej umowy. Baza szpitalna i ambulatoryjna zapewnia studentom bezpieczne warunki pracy oraz poznanie jednostek

chorobowych, medycznych czynności ratunkowych stosowanych w obrażeniach ciała i zatruciach zarówno u dorosłych jak i dzieci zgodnie z programem nauczania.

PWSZ w Pile ma podpisane umowy z zakładami opieki zdrowotnej w Pile (w tym Szpitalem Specjalistycznym, będącym podstawowym miejscem, w który realizowana jest praktyczna nauka zawodu), Złotowie, Wałczu, Świeciu, Szczecinie i Elblągu na prowadzenie zajęć praktycznych. Placówki kształcenia praktycznego są właściwie dobrane do potrzeb kierunku, zwraca jedynie uwagę zbyt małe wykorzystanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego szpitala w Pile w ciągu roku akademickiego dla celów dydaktycznych.

Infrastruktura dydaktyczna Uczelni odniesieniu do kierunku „ratownictwo medyczne” systematycznie się rozwija, w tym zwłaszcza w zakresie doposażenia w nowoczesny sprzęt specjalistycznych pracowni.

Budynek w którym studenci wizytowanego kierunku mają większość wykładów i konwersatoriów jest w pełni przystosowany do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. Osoby takie nie będą miały problemu z poruszaniem się po całym terenie Uczelni.

Ocena końcowa 5 kryterium ogólnego³ – spełniony: w pełni

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryterium szczegółowego: Wymagania dotyczące bazy dydaktycznej obejmującej pomieszczenia jak i wyposażenia w sprzęt zapewniają realizację celów kształcenia na kierunku „ratownictwo medyczne” są w pełni spełnione umożliwiając studentom zdobycie wiedzy i umiejętności z zakresu studiowanego kierunku. Uczelnia posiada bibliotekę dobrze wyposażoną w piśmiennictwo zalecane w ramach kształcenia na kierunku „ratownictwo medyczne”.

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

Na kierunku ratownictwo medyczne w PWSZ w Pile nie była dotychczas realizowana działalność naukowa w jakiegokolwiek formie tj. nie powstały żadne prace naukowe (posiadające afiliację Uczelni), kadra dydaktyczna nie pozyskiwała grantów naukowych, Uczelnia nie organizowała tematycznych konferencji naukowych, jednocześnie działalność koła naukowego „Eskulap”, o którym mowa w punkcie 7 ukierunkowana jest na pogłębianie umiejętności zawodowych, a nie stricte działalność naukową w Uczelni. Należy oczywiście stwierdzić przy tym, że kierunek „ratownictwo medyczne” jest kierunkiem jednostopniowym, bowiem priorytetem jest kształcenie zawodowe studentów i w tym sensie nie powinno się Uczelni stawiać zarzutu z powyższego.

Na kierunku ratownictwo medyczne w PWSZ w Pile nie była dotychczas realizowana działalność naukowa.

Ocena końcowa 6 kryterium ogólnego³ – nieoceniony.

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryterium szczegółowego: Na kierunku ratownictwo medyczne w PWSZ w Pile nie była dotychczas realizowana działalność naukowa - priorytetem uczelni jest kształcenie zawodowe studentów. Jednocześnie jednak w związku z prowadzeniem ocenianego kierunku tylko na poziomie studiów I stopnia, działalność naukowa i jej wpływ na dydaktykę nie są oceniane.

7. Wsparcie studentów w procesie uczenia się zapewniane przez Uczelnię

Zasady rekrutacji obowiązujące na kierunku ratownictwo medyczne określa Uchwała Nr XXII/89/10 Senatu Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile z dnia 20 maja 2010 r. Warunkiem dopuszczenia do postępowania kwalifikacyjnego kandydatów jest: zarejestrowanie się w systemie Internetowej Rejestracji Kandydatów oraz złożenie w terminie kompletu dokumentów, w tym świadectwa dojrzałości wydanego zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie oraz zaświadczenia lekarskiego wystawionego przez lekarza medycyny pracy stwierdzające brak przeciwwskazań do studiów na kierunku „ratownictwo medyczne”. Postępowanie kwalifikacyjne na kierunku „ratownictwo medyczne” obejmuje: konkurs świadectw dojrzałości (z następujących przedmiotów: biologia, chemia lub fizyka, jeżeli nie ma chemii) oraz, co wymaga szczególnie pozytywnego podkreślenia - egzamin sprawnościowy. O przyjęciu na I rok studiów stacjonarnych i niestacjonarnych decyduje miejsce kandydata na liście rankingowej, ustalane na podstawie sumy punktów uzyskanych podczas postępowania kwalifikacyjnego, w ramach ustalonego limitu przyjęć na kierunek.

Zasady rekrutacji nie zawierają regulacji dyskryminujących grupy kandydatów (nie ocenia się w ten sposób bowiem powszechnie przeprowadzanego w polskich uczelniach egzaminu sprawnościowego). Wielkość rekrutacji uwzględnienia potencjał dydaktyczny jednostki, jednocześnie wpływa w sposób bardzo pozytywny na jakość realizowanego kształcenia (bardzo małe grupy ćwiczeniowe umożliwiają osiągnięcie wysokiej jakości kształcenia).

Na podstawie analizy planów studiów i programów nauczania, należy stwierdzić, iż nakład pracy oraz czas niezbędny do osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia zostały określone w sposób prawidłowy.

Studenci w trakcie spotkania z Zespołem oceniającym, wyraźnie podkreślili, iż od października 2011 roku kiedy to zmieniły się władze ich Instytutu, na ich kierunku zaszły ogromne zmiany. Z relacji studentów wynika, iż w ciągu obecnego roku akademickiego nastąpiły bardzo duże zmiany w zakresie kadry dydaktycznej, przy czym należy podkreślić, iż zmiany te są w ich opinii bardzo pozytywne. Zdaniem studentów system oceny ich osiągnięć jest obiektywny i przejrzysty. Na spotkaniu studenci zaznaczyli, że od momentu rozpoczęcia prowadzenia zajęć znają wymagania stawiane przez wykładowcę odnośnie prowadzonych zajęć, jak i wymagania egzaminacyjne, a ich realizacja w toku studiów jest konsekwentna. W opinii studentów mocno kładzie się nacisk na sprawdzanie umiejętności praktycznych. Egzaminy i zaliczenia są przeprowadzane z poszanowaniem studenta i w pełni odpowiadają wymogom przedstawionym na początku semestru. Studenci są przez swoich egzaminatorów informowani o prawie do powtórzenia egzaminu oraz prawie skorzystania z możliwości egzaminu komisyjnego. Studenci po napisanym egzaminie mają dostęp do swoich prac zaliczeniowych oraz uzyskania informacji zwrotnej o popełnionych błędach w czasie godzin wyznaczonych przez wykładowców na konsultacje. Wymagania stawiane studentom przez nauczycieli akademickich dotyczące sprawdzania osiąganych efektów kształcenia są wystandaryzowane w odniesieniu do większości przedmiotów (egzaminy testowe, zestawy pytań) oraz przed wszystkim egzaminu dyplomowego (egzamin testowy, symulacja sytuacji ratunkowej).

Studenci nie mają możliwość wyjazdów do ośrodków naukowych w Europie w ramach programu wymiany LLP Erasmus, jak wynika z uzyskanych informacji - nie z ich winy, gdyż taka wymiana nie jest po prostu w ramach tego kierunku prowadzona. Studenci

nie wiedzą nic o programie wymiany MOST, oczywistym jest więc, że nie korzystają z tej możliwości.

Jednostka nie prowadzi współpracy międzynarodowej, tak w zakresie wymiany studentów, jak i realizacji badań naukowych.

Studenci mają ograniczoną możliwości indywidualizacji procesu nauczania w ramach programu studiów. Mogą ubiegać się o indywidualną organizację studiów, jednak decyzję w tej kwestii podejmuje Dyrektor Instytutu. Skorzystało z tego kilku studentów. Studenci nie mają praktycznie oferty przedmiotów wybieralnych.

Studenci mają możliwość wyboru języka obcego w ramach lektoratu przewidzianym w programie studiów. Narzucono im jednak język angielski. Na zajęciach poznają podstawy języka angielskiego, nie zaś język obcy pod kątem specjalistycznego słownictwa związanego z ratownictwem medycznym.

Studenci podkreślają bardzo dobre relacje z kadrami dydaktycznymi. Ich zdaniem jest to kadra wykwalifikowana, bardzo dobrze przygotowana merytorycznie i przyjazna studentom. Studenci podkreślają, iż nauczyciele akademicy kładą bardzo duży nacisk na umiejętności praktyczne, dzięki czemu są ich zdaniem bardzo dobrze przygotowani do pracy w szpitalu. Przepływ informacji między studentem, a prowadzącym zajęcia uważają za bardzo dobry. Prowadzący są obecni w czasie wyznaczonych przez siebie godzin konsultacji, oraz nie odmawiają pomocy poza godzinami zajęć.

Studenci nie mają możliwości wyboru seminarium dyplomowego. Na początku roku akademickiego, znajdują odpowiednią informację na stronie internetowej Uczelni. Wielkość grup w opinii studentów jest odpowiednia. Studenci mają względną dowolność w wyborze tematu pracy dyplomowej i jak podkreślają, zawsze mogą liczyć na pomoc swoich promotorów.

Studenci odbywają praktyki w miejscach dostosowanych do ich kierunku studiów. Uczelnia ma podpisane umowy ze wszystkimi szpitalami w okolicach Piły. Studenci mają dowolność w wyborze miejsca praktyk, ale jeżeli nie uda im się ich znaleźć we własnym zakresie, pomaga im Uczelnia. Studenci mają do swojej dyspozycji opiekuna praktyk. Ma on za zadanie kontrolować studentów podczas odbytych praktyk i weryfikować wiedzę przez nich zdobytą. Studenci mają podczas praktyk okazję wykorzystać umiejętności nabyte w toku studiów. Oferta praktyk w pełni ich zadowala, jednak część z nich chciałaby, aby Uczelnia podpisała ze szpitalem porozumienie w sprawie wolontariatu, by mogli jak najwięcej czasu spędzać w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

Uczelnia stwarza studentom możliwość korzystania z indywidualnego toku studiów, co jest przedmiotem decyzji Dyrektora Instytutu. Studenci pytani o relacje z władzami podkreślali ich przychylność. Godziny dyżuru Prorektora do spraw studenckich są ich zdaniem wystarczające. Decyzje wydawane w indywidualnych sprawach studenckich są zgodne z wymogami kodeksu postępowania administracyjnego. Godziny otwarcia „dziekanatu” są ich zdaniem wystarczające. Studenci przychylnie wypowiadają się o pracownikach „dziekanatu”.

Na wizytowanym kierunku działa koło naukowe „Eskulap”. W ramach uczestnictwa w kole naukowym mają możliwość rozwijania swoich zainteresowań i uczestniczenia w licznych konferencjach, sympozjach i zawodach ratowników medycznych. Organizują też liczne szkolenia w zakresie pierwszej pomocy. Opiekun koła naukowego jest zdaniem studentów bardzo pomocny i swoją postawą inspirował studentów do rozwijania ich zainteresowań.

Uczelnia przyznaje świadczenia pomocy materialnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w sposób przejrzysty, poprawny i niepowodujący zbędnych opóźnień w wypłacie świadczeń. Uczelniana Komisja Stypendialna nie została powołana, Samorząd

Studencki nie skorzystał dotychczas z uprawnienia jakie określono w art. 175 ust. 4 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym ponieważ nie wystąpiła do Rektora o sędowanie swojego obowiązku przyznania stypendiów na Komisję stypendialną. Władze Uczelni i Samorząd studencki tłumaczyły, iż nie było to dotychczas konieczne, ponieważ Władze Uczelni zawsze konsultowały z Samorządem Studenckim wszelkie akty prawne kreujące fundusz pomocy materialnej i sposoby jego rozdzielania i użytkowania.

Regulamin przyznawania świadczeń pomocy materialnej jest zgodny z obowiązującymi przepisami prawa. Również podział dotacji na stypendia socjalne jest zgodny z art. 174 ust. 4 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym, a stypendium rektora dla najlepszych studentów otrzymało mniej niż 10 % studentów wizytowanego kierunku. Decyzje wydawane na jego podstawie spełniają wymogi w świetle przepisów Kodeksu postępowania administracyjnego. Studenci mają wiedzę na temat praw i obowiązków jakie muszą spełnić by otrzymać stypendium. Wiedzą jaki cel ma system pomocy materialnej i uważają, iż spełnia on prawidłowo swoją rolę. Jednak większość studentów jest niezadowolona z kryteriów przyznawania stypendium rektora dla najlepszych studentów. Ich zdaniem poprzednie forma stypendium naukowego była bardziej sprawiedliwa. Wysokość stypendiów studenci określają jako bardzo dobrą. Pozytywnie wypowiadają się również o pracownikach administracyjnych odpowiedzialnych za sprawy stypendialne. Ucznia nie posiada innego systemu nagród, wyróżnień czy stypendiów, niż te przewidziane w funduszu pomocy materialnej.

Wzorzec umowy student – uczelnia dla studentów studiujących w trybie niestacjonarnym budzi wątpliwości w § 11 pkt 3, 5, 10 i 11. Wątpliwości są analogiczne do tych uznanych przez Urząd Ochrony Konkurencji i Konsumenta za niedozwolone i dotyczą: w pkt 3 - wysokość opłat za studia ustalana jest co roku przez Rektora Uczelni, zaś opłata ta powinna być stałą przez cały cykl kształcenia, w pkt 5 - zastrzeżenia przez Uczelnię możliwości zmiany wysokości pobieranych opłat w trakcie trwania studiów; w pkt 10 i 11 – pobierania odsetek za opóźnienia jakich dopuszcza się student w płaceniu czesnego za studia. Zarządzenie rektora w sprawie wysokości opłat obowiązujących studentów za zajęcia dydaktyczne budzi wątpliwości w punkcie dotyczącym pobierania opłaty za wydanie dodatkowego odpisu dyplomu w tłumaczeniu na język obcy, co uchyla postanowieniom art. 99a ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym. Według studentów opłaty za studia są odpowiednie do jakości świadczonych usług.

Uczelnia posiada dom studencki. Jest on zlokalizowany bardzo daleko od budynków Uczelni, ale jest skomunikowany bezpośrednią linią autobusową z terenem Uczelni. Studenci mieszkający w domach studenckich są zadowoleni z tej formy zakwaterowania. Ich zdaniem warunki lokalowe w domu studenckim i jego ceny są odpowiednie.

Studenci kierunku „ratownictwo medyczne” na PWSZ w Pile nie mają do wyboru wielu form wspierających ich rozwój zawodowy, kulturowy i społeczny. Na Uczelni działa Biuro Karier, którego działalność można uznać za prężną, ale rażąco mały procent jego ofert jest skierowanych do studentów wizytowanego kierunku. Biuro Karier organizuje wiele warsztatów, konsultacji, organizuje targi pracy dla studentów oraz posiada dużą liczbę własnych materiałów, które mają pomóc studentom poradzić sobie na rynku pracy. Oprócz wspomnianego wcześniej koła naukowego studenci mogą również uczestniczyć w pracach samorządu studenckiego. Oferta ta więc jest w efekcie raczej skromna.

Samorząd Studencki działa na podstawie regulaminu. Członkowie Samorządu Studentów aktywnie włączają się w życie Instytutu. Na spotkaniu podkreślali, iż Uczelnia zapewnia im środki na ich prawidłowe funkcjonowanie, posiadają własne biuro, a kontakt z władzami Instytutu określili jako dobry, podobnie jak przepływ informacji.

Ocena końcowa 7 kryterium ogólnego³ – spełniony: znacząco

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych

- 1) Zasady rekrutacji obowiązujące na wizytowanym kierunku należy ocenić jako w pełni prawidłowe, w tym wymaga szczególnie pozytywnego podkreślenia prowadzenie egzaminu sprawnościowego. Wielkość rekrutacji uwzględnia potencjał dydaktyczny jednostki, jednocześnie wpływa w sposób bardzo pozytywny na jakość realizowanego kształcenia.
- 2) System oceny studentów spełnia zadanie jakim jest sprawdzenie procesu uczenia się. Jest on klarowny i obiektywny oraz dobrze oceniany przez studentów.
- 3) Sprzyjanie mobilności studenckiej jako kryterium jest na wizytowanym kierunku spełnione w stopniu niedostatecznym.
- 4) Ocena tego kryterium szczegółowego ze względu na mnogość i obszerność zagadnień jest oceną uśrednioną. Niewątpliwie jednak na wizytowanym kierunku system pomocy naukowej, dydaktycznej i materialnej sprzyja rozwojowi studentów. Studenci w swoich ocenach wypowiadają się bardzo dobrze o studiach na tym kierunku. Czują się dobrze traktowani przez władze i kadrę dydaktyczną. Chwalą płynny i szybki przepływ informacji, obiektywizm ocen i możliwości rozwijania swoich zainteresowań zarówno w czasie studiów jak i po ukończeniu ich. Są informowani o wszystkim co dzieje się na Uczelni.

8. Stosowanie na ocenianym kierunku studiów wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia zorientowanego na osiągnięcie wysokiej kultury jakości kształcenia

Uchwałą Senatu PWSZ w Pile Nr XXIII/95/10 z dnia 17 czerwca 2010 roku wprowadzono Uczelniany System Zapewnienia Jakości Kształcenia. Podstawowymi celami systemu według wspomnianej Uchwały jest:

- stałe monitorowanie i podnoszenie jakości kształcenia,
- podniesienie rangi pracy dydaktycznej,
- opracowywanie procedur oceny metod i warunków kształcenia oraz programów studiów uwzględniających systemy stosowane w innych krajach, szczególnie w Unii Europejskiej,
- podnoszenie poziomu wykształcenia absolwentów,
- szerokie informowanie o jakości kształcenia.

Do głównych zadań systemu należy:

- monitorowanie standardów akademickich (analiza i ocena kadry dydaktycznej, jej dorobku naukowego oraz zgodność programów nauczania z obowiązującymi standardami),
- ocenę procesu nauczania (ocenia się program nauczania, plany studiów, efekty kształcenia, procedury egzaminacyjne, wymagania stawiane licencjackim i inżynierskim pracom dyplomowym),
- ocenę jakości zajęć dydaktycznych (zgodności merytorycznej treści poszczególnych przedmiotów ze standardami kształcenia i programem nauczania),
- ocenę warunków prowadzenia zajęć (infrastruktura dydaktyczna, liczebność grup na poszczególnych rodzajach zajęć, pomoce dydaktyczne, wyposażenie bibliotek oraz wielkość i dostęp do zbiorów),
- ocenę warunków socjalnych studentów (szeroko pojęta pomoc materialna, warunki bytowe w akademiku),
- ocenę obsługi administracyjnej procesu dydaktycznego i studentów,
- przegląd aktów prawnych regulujących proces kształcenia oraz sprawy socjalne studentów,
- ocenę mobilności studentów,

– inne zadania wynikające z rozwoju europejskiego obszaru szkolnictwa wyższego.

Cel oraz zakres działania Uczelnianego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia realizowane są na szczeblu Uczelni oraz wszystkich jej Instytutów. Nadzór nad funkcjonowaniem Uczelnianego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia na szczeblu Uczelni sprawuje Prorektor ds. Dydaktyki i Studentów, na szczeblu Instytutów właściwi Dyrektorzy Instytutów.

Istotnym instrumentem oceny jakości procesu dydaktycznego na kierunku „ratownictwo medyczne” są okresowe hospitacje zajęć. Hospitacje zajęć dotyczą wszystkich nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia na kierunku. Zakres i tryb przeprowadzania hospitacji określa Dyrektor Instytutu Ochrony Zdrowia. Z przeprowadzonych hospitacji zajęć sporządza się karty hospitacji. Hospitacje zajęć prowadzone są co najmniej raz pomiędzy standardowymi okresami oceny pracownika. Kolejnym elementem Uczelnianego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia jest ewaluacja procesu dydaktycznego. Ewaluację przeprowadza się za pomocą anonimowych ankiet wypełnianych przez studentów ocenianego kierunku. Ankiety dostarczają informacji o prowadzonych zajęciach oraz obsłudze procesu kształcenia i studentów. Wyniki ewaluacji wykorzystywane są do oceny jakości zajęć dydaktycznych, oceny kadry dydaktycznej, jak również do oceny obsługi administracyjnej studentów.

Rada Instytutu Ochrony Zdrowia przynajmniej raz w roku akademickim poświęca jedno ze swoich posiedzeń zagadnieniom doskonalenia jakości kształcenia i w oparciu o cele i założenia Uczelnianego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia formułuje ocenę poziomu jakości kształcenia. Oceny poziomu jakości kształcenia wydane przez Radę Instytutu przekazywane są w formie pisemnej do Komisji ds. Dydaktyki i Studentów w terminie do końca września każdego roku akademickiego. Komisja ds. Dydaktyki i Studentów przygotowuje projekt oceny poziomu jakości kształcenia w Uczelni i przedstawia ją na posiedzeniu Senatu w miesiącu październiku każdego roku akademickiego.

Działający w Uczelni system zapewnienia jakości należy ocenić jako relatywnie skuteczny. Spowodował on w bieżącym roku akademickim szereg fundamentalnych zmian w odniesieniu do kadry dydaktycznej wizytowanego kierunku, wpływając w ten sposób na uzyskiwane przez studentów efekty kształcenia.

Zwraca uwagę iż nadzór nad działaniem systemu zapewnienia jakości sprawuje w Uczelni prorektor ds. studentów i dydaktyki. Sugeruje się, aby zasadę tę zmienić, tak aby nadzór nad systemem zapewnienia jakości kształcenia pełnił zespół/pełnomocnik rektora, gdyż w kompetencjach prorektora ds. dydaktyki zazwyczaj mieści się planowanie i programowanie zajęć i treści kształcenia, natomiast kontrolę tych działań powinna przeprowadzać niezależna jednostka. System zapewnienia jakości kształcenia powinien jednocześnie nieco mocniej koncentrować się na analizie efektów kształcenia i mechanizmów służących monitorowaniu i doskonaleniu program kształcenia.

W Uczelni upowszechnienie informacji dotyczącej warunków monitorowania jakości procesu kształcenia odbywa się poprzez zamieszczanie wszystkich wewnętrznych aktów prawnych, w tym w sprawie Uczelnianego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia, w sprawie oceny poziomu jakości kształcenia na stronach BIP PWSZ w Pile. W sekretariatach Instytutu dostępne są wyniki ewaluacji i sylabusy. W posiedzeniach Senatu oraz Rady Instytutu Ochrony Zdrowia uczestniczą przedstawiciele pracowników dydaktycznych oraz studentów, którzy mają za zadanie reprezentować swoje grupy oraz przekazywać stosowne informacje, w tym o jakości procesu kształcenia, uzyskiwanych efektach i wprowadzanych zmianach.

W proces zapewnienia jakości kształcenia na Uczelni włączani są interesariusze zewnętrzni, czyli przedstawiciele jednostek samorządu terytorialnego oraz placówek specjalistycznych, w których studenci odbywają zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe, co przyczynia się w znacznym stopniu do podjęcia działań zmierzających do poprawy jakości kształcenia. W Uczelni aktualnie opracowywany jest „Projekt Systemu monitorowania karier zawodowych absolwentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. S. Staszica w Pile”. w postaci ankiety, która będzie wykorzystywana od nowego roku akademickiego 2012/2013 między innymi w celu poprawy koncepcji kształcenia oraz poprawienia jakości kształcenia.

W procesie wdrażania wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia studenci wizytowanego kierunku biorą aktywny udział. Studenci po zakończeniu nauki przedmiotu wypełniają anonimowe ankiety odnośnie satysfakcji z odbytych zajęć. Wypełniają także ankietę ogólną dotyczącą funkcjonowania dziekanatów, biblioteki i szeroko pojętej administracji Uczelni. Ankiety są przeprowadzane tylko w formie papierowej. Wyniki ankiet są opracowywane przez Dział Nauczania i Spraw Studenckich, a ich zbiorcze wyniki analizowane są na posiedzeniach Rad Instytutów. Wedle uzyskanej wiedzy wyniki ankiet mają realny wpływ na jakość kształcenia na wizytowanym kierunku (Władze Uczelni wskazały konkretne przykłady nauczycieli, którym po uzyskaniu bardzo niskich ocen w ankietach studenckich nie powierzono więcej prowadzenia zajęć dydaktycznych).

Studenci potwierdzają wypełnianie ankiet, ale nie mają wiedzy o ich wynikach. Mają jednak poczucie oddziaływania tych ankiet na cały proces zapewniania jakości kształcenia. Choć nigdy nie poznali ich wyników, to i tak mieli okazję przekonać się, że to co zostało negatywnie przez nich ocenione poprawiło się. Szczególnie dobitnym przykładem są tu zmiany kadrowe, które zostały dokonane na początku tego roku akademickiego. Z relacji studentów wynika, iż nauczyciele najgorzej przez nich oceniani, nie pracują już na ich Uczelni.

Z przedłożonych dokumentów wynika, iż Uczelnia spełnia wymóg z art. 61 § 3 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym, w składzie Senatu Uczelni przedstawiciele studentów i doktorantów stanowią więcej niż 20 % ogółu przedstawicieli.

Tabela nr 1. Ocena możliwości realizacji zakładanych efektów kształcenia (odrębnie dla każdego poziomu kompetencji).

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 ogólnego³ – spełniony: w pełni.

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych

1) W PWSZ w Pile funkcjonuje Uczelniany System Zapewnienia Jakości Kształcenia, w którego ramach prowadzona jest m.in. ocena poziomu jakości kształcenia przy użyciu ankiet oraz przy pomocy hospitacji. Systemu zapewnienia jakości kształcenia powinien nieco mocniej koncentrować się na analizie efektów kształcenia i mechanizmów służących monitorowaniu i doskonaleniu programu kształcenia

2) Interesariusze zewnętrzni (przedstawiciele placówek specjalistycznych, w których studenci odbywają zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe), ale zwłaszcza wewnętrzni (studenci) są włączani w proces zapewnienia jakości kształcenia i działań podejmowanych w tym zakresie przez wizytowaną jednostkę. W przekonaniu studentów wewnętrzny system zapewniania jakości kształcenia na Uczelni funkcjonuje dobrze.

9. Podsumowanie

Tabela nr 2. Ocena spełnienia kryteriów oceny programowej.

Kryterium	Stopień spełnienia kryterium				
	wyróżniająco	w pełni	znaczaco	częściowo	niedostatecznie
koncepcja rozwoju kierunku		x			
cele i efekty kształcenia oraz system ich weryfikacji		x			
program studiów				x	
zasoby kadrowe					x
infrastruktura dydaktyczna		x			
prowadzenie badań naukowych					

system wsparcia studentów w procesie uczenia się			x		
wewnętrzny system zapewnienia jakości		x			

Ocena możliwości uzyskania zakładanych efektów kształcenia i rozwoju ocenianego kierunku w wizytowanej jednostce oraz zapewnienia wysokiej jakości kształcenia, a także wskazanie obszarów nie budzących zastrzeżeń, w których wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia jest wysoce efektywny oraz obszarów wymagających podjęcia określonych działań (uzasadnienie powinno odnosić się do konstatacji zawartych w raporcie, zawierać zalecenia).

Analiza prowadzonego w PWSZ w Pile kształcenia na kierunku „ratownictwo medyczne” wykazuje, iż zasadniczo możliwe jest uzyskanie zakładanych efektów kształcenia i jednocześnie zapewnienie wysokiej jakości kształcenia, bezwzględnie jednak musi nastąpić poszerzenie minimum kadrowego, w tym zwłaszcza o lekarza (lekarzy) posiadającego dorobek z zakresu medycyny ratunkowej, wymagane są również zmiany w zakresie planów studiów, dostosowujące program do obowiązującego standardu kształcenia. Należy zauważyć, iż w jednostce już w chwili obecnej zatrudnionych jest wielu nauczycieli akademickich mających wysokie kwalifikacje do prowadzenia kształcenia ratowników medycznych, są to jednak w zdecydowanej większości osoby posiadające jedynie tytuł zawodowy magistra i nie będące lekarzami. Szczególnie pozytywnego podkreślenia wymaga posiadana przez Uczelnię infrastruktura dydaktyczna umożliwiająca właściwe funkcjonowanie kierunku, a także sprawność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia, który umożliwił wychwycenie i skorygowanie wielu obecnych do niedawna nieprawidłowości w kształceniu prowadzonym na wizytowanym kierunku.

Przewodniczący Zespołu oceniającego

Dr n. med. Tomasz Dawiskiba

10. Odpowiedź Uczelni na raport

W odpowiedzi na raport Uczelnia przedstawiła program działań naprawczych. I tak:

1. Od roku akademickiego 2012/13 obowiązywać będzie nowy program studiów opracowany zgodnie z wytycznymi KRK, w tym uwzględnione zostaną przedmioty do wyboru oraz poprawiona zostanie sekwencja przedmiotu zgodnie z wytycznymi Zespołu oceniającego PKA. Ocena końcowa 3 kryterium ogólnego (program studiów) zostaje w efekcie zmieniona na spełniona „w stopniu znaczącym”.

2. Od roku akademickiego 2012/13 w Uczelni zatrudnione zostaną i wejdą w skład minimum kadrowego 3 następujące osoby (dołączono właściwe oświadczenia, ponadto przedstawiono dyplomy potwierdzające uzyskane stopnie naukowe oraz dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe): dr n. med. Iwona Urbanowicz (medycyna ratunkowa, anestezjologia i int. terapia), dr n. med. Piotr Gerstenberger (medycyna ratunkowa, anestezjologia i int. terapia), dr n. med. Paweł Jakubczyk (choroby wewnętrzne) – wszystkie z dorobkiem naukowym z zakresu kierunku studiów. Ponadto za jedną osobę ze stopniem naukowym doktora zgodnie z przepisami które zaczną obowiązywać od roku akademickiego będą mogły wejść 2 osoby z tytułem zawodowym magistra, posiadające znaczne doświadczenie zawodowe w dziedzinie ratownictwa medycznego / medycyny ratunkowej: mgr Zdzisława Filipka oraz mgr Jolanta Frątczak. Ocena końcowa 4 kryterium ogólnego (zasoby kadrowe) zostaje w efekcie zmieniona na spełniona „w stopniu znaczącym”.

Komentarza wymaga zawarte w odpowiedzi na raport sformułowanie, iż zdziwienie władz PWSZ w Pile budzi stwierdzenie, że Uczelnia nie spełnia wymagań formalnych w zakresie minimum kadrowego określonych § 5 ust. 5 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 lipca 2006 r. w sprawie warunków, jakie muszą spełniać jednostki organizacyjne uczelni, aby prowadzić studia na określonym kierunku i poziomie kształcenia (Dz. U. Nr 144, poz. 1048, z późn. zm.), z uwagi na brak 5 osób ze stopniem naukowym doktora posiadających dorobek naukowy z zakresu kierunku studiów. Uczelnia twierdzi, iż w załączniku 5 niniejszego raportu zawarto jakoby stwierdzenie, iż dr Alina Grochowalska, dr Jolanta Konieczna, dr Bożena Mrozewicz oraz dr Leszek Porowski zostały zaliczone do minimum kadrowego w grupie osób posiadających dorobek naukowy z zakresu kierunku studiów, gdy tymczasem w załączniku tym zawarto stwierdzenia, iż osoby te zostają zaliczone do minimum kadrowego w grupie osób posiadających dorobek naukowy jedynie związany z kierunkiem studiów. Z drugiej strony należy przyznać rację Uczelni, iż faktycznie do warunku spełnienia minimum kadrowego brakowało w dniu wizytacji 4 nauczycieli akademickich posiadających stopień naukowy doktora oraz dorobek naukowy z zakresu kierunku studiów, nie zaś 5.

3. Przedstawiono temat jednego sympozjum naukowego organizowanego w Instytucie Ochrony Zdrowia (z zakresu fizjoterapii) oraz plany zorganizowania kolejnego. Powyższe nie uzasadnia zmiany oceny 6 kryterium ogólnego (prowadzenie badań naukowych).

Tabela nr 3. Ocena spełnienia kryteriów oceny programowej.

Kryterium	Stopień spełnienia kryterium				
	wyróżniająco	w pełni	znaczaco	częściowo	niedostatecznie
program studiów			x		
zasoby kadrowe			x		

