

dokonanej w dniu 13 marca 2014 r. na kierunku „fizjoterapia”
prowadzonym w ramach obszaru nauk medycznych, farmaceutycznych, o zdrowiu
i o kulturze fizycznej na poziomie studiów pierwszego stopnia o profilu praktycznym
realizowanych w formie studiów stacjonarnych i niestacjonarnych
na Wydziale Ochrony Zdrowia ALMAMER Szkoły Wyższej w Warszawie.

przez zespół oceniający Polskiej Komisji Akredytacyjnej w składzie:

przewodniczący:

dr n.med. Iwona Maciąg – Tymecka, członek PKA

członkowie:

dr n. o kult.fiz. Dorota Gazurek, członek PKA

Część I : Zarzuty wymienione w Uchwale Nr 364/2012 Prezydium PKA z dnia 6 września 2012r:

1.1 Niewłaściwie realizowana koncepcja kształcenia.

W trakcie wizytacji stwierdzono, iż określone cele kształcenia nie były w pełni zgodne z celami i efektami kształcenia zawartymi w standardach kształcenia dla kierunku „fizjoterapia” określonych w Załączniku Nr 88 do rozporządzenia 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). W sylwetce absolwenta nie wskazano opisu, iż uzyska on kwalifikacje dotyczące znajomości języka obcego na poziomie biegłości B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego Rady Europy oraz umiejętności posługiwania się językiem specjalistycznym z zakresu kierunku studiów, a także nieprawidłowo określono kompetencje absolwenta, wskazując, że po ukończeniu studiów pierwszego stopnia będzie mógł pełnić funkcje kierownicze w instytucjach zajmujących się rehabilitacją, co jest niezgodne z wymogami w/w rozporządzenia. W odpowiedzi na raport Rektor przedstawił zweryfikowaną koncepcję kształcenia dostosowując opis sylwetki i przedstawione kompetencje absolwenta do wymogów standardów kształcenia.

1.2 Zastrzeżenia dotyczące planów i programów studiów.

W trakcie wizytacji stwierdzono, iż Uczelnia nie realizowała minimalnej liczby godzin kształcenia wymaganej w przypadku studiów stacjonarnych, a do wymaganego minimum brakowało 905 godzin, co było niezgodne z standardem kształcenia dla kierunku „fizjoterapia” określonym w wyżej wspomnianym Załączniku Nr 88, w myśl którego „liczba godzina zajęć nie powinna być mniejsza niż 3820”. Brak było również wymaganej liczby godzin tzw. zajęć do wyboru – wg § 4 ust. 3 powyższego rozporządzenia oferta tych zajęć powinna stanowić minimum 30% liczby godzin będącej różnicą łącznej liczby godzin realizowanych zajęć dydaktycznych i minimalnej liczby godzin zajęć zorganizowanych określonych we właściwym standardzie kształcenia. W odpowiedzi na raport z wizytacji Rektor powiadomił, iż dokonano ewaluacji planu oraz programu kształcenia dla studiów pierwszego stopnia prowadzonych zarówno w trybie stacjonarnym jak i niestacjonarnym, uzupełniono liczbę godzin realizowanych na studiach stacjonarnych do wymaganego standardem minimum, tj. o 905 godzin; uzupełniono programowe

treści kształcenia na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych o przedmioty dodatkowe, w tym przedmioty do wyboru. Rektor poinformował, że zatwierdzony przez Radę Wydziału plan studiów będzie obowiązywał od roku akademickiego 2012/2013. Prezydium zwróciło uwagę, iż plan i program studiów dla studentów rozpoczynających kształcenie na ocenianym kierunku studiów w roku akademickim 2012/2013 powinny być dostosowane do aktualnie obowiązujących przepisów (art. 16 ust. 2 ustawy z dnia 18 marca 2011 r. o zmianie ustawy - Prawo o szkolnictwie wyższym ustawy o stopniach naukowych i tytule naukowym oraz o stopniach i tytule w zakresie sztuki oraz o zmianie niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 84, poz. 455). W przypadku studentów, którzy w roku akademickim 2012/2013 będą kontynuować studia, powinien być dostosowany do wymogów odpowiedniego standardu kształcenia również w zakresie ogólnej liczby godzin zajęć dydaktycznych. Przedstawiony przez Rektora nowy plan i program studiów nie spełniał takich wymogów. Sporządzony był w oparciu o standardy kształcenia i obejmuje 6 semestrów kształcenia. Zawarte w nowych planach przedmioty do wyboru nie w pełni spełniały wymagania standardu - nie wszystkie były związane tematycznie z kierunkiem „fizjoterapia” np. żywienie człowieka, zasady żywienia zbiorowego, socjologia, korekcja wad postawy-przedmiot realizowany w ramach przedmiotu kinezyterapia (grupa przedmiotów kierunkowych).

1.3 Zastrzeżenia dotyczące minimum kadrowego.

W trakcie wizytacji stwierdzono, że do spełnienia wymogów dotyczących minimum kadrowego określonych w § 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.) brak było 1 osoby ze stopniem naukowym doktora posiadającej dorobek naukowy w zakresie „fizjoterapii”, bowiem do minimum kadrowego w grupie osób z takim dorobkiem naukowym zostali zaliczeni nauczyciele akademicki wymienieni w cz. I poz. 1 – 7 Załącznika do Uchwały (4 samodzielnych nauczycieli akademickich oraz 3 ze stopniem naukowym doktora), a w grupie nauczycieli akademickich z dorobkiem w dziedzinie nauki związanej z tym kierunkiem studiów - doktor wymieniony w cz. II poz. 1 Załącznika. W odpowiedzi na raport z wizytacji Rektor powiadomił, iż od nowego roku akademickiego 2012/2013 minimum kadrowe ocenianego kierunku uzupełni reprezentujący zakres „fizjoterapii” nauczyciel akademicki ze stopniem naukowym doktora (wymieniony w cz. I, poz. 8 Załącznika).

1.4 Zastrzeżenia dotyczące bazy dydaktycznej.

W trakcie wizytacji infrastruktury dydaktycznej znajdującej Uczelni stwierdzono realizację zajęć praktycznych w salach niespełniających podstawowych wymogów lokalowych (za mała powierzchnia sali do kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu) oraz dotyczących wyposażenia w niezbędny sprzęt i aparaturę (sala do terapii manualnej, fizjologii i biomechaniki). W bibliotece brak było czasopism naukowych z zakresu fizjoterapii. Uczelnia nie przedstawiła aktualnych umów z placówkami służby zdrowia na realizację zajęć praktycznych. W odpowiedzi na raport z wizytacji Rektor powiadomił o podjętych działaniach związanych z infrastrukturą dydaktyczną, dokonano zmiany pomieszczenia pracowni do realizacji przedmiotu *kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu* na większe, przedstawiono wykaz sprzętu specjalistycznego w pracowniach fizjologii i biomechaniki, terapii manualnej, kinezyterapii i fizykoterapii. Rektor przedłożył wykaz tytułów literatury i czasopism (3 nowe prenumeraty), o które sukcesywnie będzie wzbogacany księgozbiór biblioteczny (na zakup ten Uczelnia przeznaczy kwotę 6 tys. złotych). Poinformował także, iż dokonano uaktualnienia trzech umów dotyczących prowadzenia zajęć klinicznych w placówkach medycznych i uzyskano oświadczenia od dwóch pozostałych placówek medycznych, w których realizowane są zajęcia kliniczne, że od nowego roku akademickiego również z nimi zostaną podpisane stosowne umowy. Oświadczeń, o których mowa nie przedstawiono, natomiast przedłożone umowy

dotyczyły II semestru roku akademickiego 2011/2012. Jedna z nich podpisana była przez lekarza pracującego w oddziale szpitala – trudno uznać jego kompetencje do zawierania umów o współpracy między Uczelnią a Szpitalem.

Część II : Ocena efektów działań naprawczych odnoszących się do poszczególnych zastrzeżeń i zarzutów wymienionych w części I

2.1. Ocena efektów działań naprawczych odnoszących się do zastrzeżeń i zarzutów wymienionych w części I, w punkcie 1.1.

W sylwetce absolwenta zamieszczono opis kwalifikacji absolwenta dotyczących znajomości języka obcego na poziomie biegłości B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego Rady Europy oraz umiejętności posługiwania się językiem specjalistycznym z zakresu kierunku studiów. Osiągnięcie powyższych kwalifikacji potwierdzają zweryfikowane plany studiów, w których Uczelnia zamieściła zgodną ze standardami liczbę godzin, a także sylabusy w których przedstawiono treści kształcenia, które gwarantują zdobycie kwalifikacji na opisanym standardami poziomie. Skorygowano również zapis wykraczający poza ramowy program kształcenia na poziomie studiów pierwszego stopnia, dotyczący zakładanego efektu kształcenia w postaci kompetencji pozwalających absolwentowi na podjęcie funkcji kierowniczych w instytucjach zajmujących się rehabilitacją. W obecnym kształcie sylwetka absolwenta zawiera informacje, iż absolwent kierunku fizjoterapii powinien uzyskać wykształcenie i przygotowanie zawodowe do pracy z osobami chorymi i niepełnosprawnymi, przede wszystkim w zakresie stosowania czynników naturalnych (fizykalnych) w profilaktyce oraz w celach leczniczych. Powinien posiadać predyspozycje psychofizyczne do pracy z ludźmi chorymi i niepełnosprawnymi oraz być na tyle sprawnym fizycznie, aby poprawnie demonstrować i przeprowadzać ćwiczenia lecznicze. Powinien posiadać wiedzę i umiejętności niezbędne do kształtowania, podtrzymywania i przywracania sprawności i wydolności osób chorych, do nienagannego wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych oraz dostosowywać swoje działania do nadrzędnych celów terapii w ramach funkcjonowania zespołów rehabilitacyjnych. Absolwent powinien być przygotowany do pracy w jednostkach ochrony zdrowia, ośrodkach sportowych oraz szkołach (po zdobyciu uprawnień nauczycielskich). Powinien znać język obcy na poziomie biegłości B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego Rady Europy oraz umiejętności posługiwania się językiem specjalistycznym z zakresu kierunku studiów. Powinien być przygotowany do podjęcia studiów drugiego stopnia. Wyżej wymienione kompetencje są spójne z kompetencjami fizjoterapeuty określonymi w standardach.

2.2. Ocena efektów działań naprawczych odnoszących się do zastrzeżeń i zarzutów wymienionych w części I, w punkcie 1.2.

Przedstawione do weryfikacji plany i programy studiów realizowanych w trybie stacjonarnym i niestacjonarnym zostały skorygowane (uzupełniono brakujące godziny) i wdrożone od roku akademickiego 2012/2013. Oznacza to, że studenci II i III roku byli zobligowani do zaliczenia dodatkowych godzin w ramach przedmiotów ogólnych, podstawowych i kierunkowych oraz przedmiotów do wyboru. Liczba godzin o którą uzupełniono plany studiów jest obecnie

bardziej spójna z wymogami określonymi standardem. Studiujący na II roku studiów stacjonarnych realizowali plan w którym Uczelnia przewidziała 406 godzin w ramach przedmiotów ogólnych, 573 godziny w ramach przedmiotów podstawowych oraz 1605 godzin w ramach przedmiotów kierunkowych. Przedmioty do wyboru realizowane są wciąż 400 godzin, na seminarium dyplomowe przeznaczono 15 godzin, a na praktyki zawodowe 920 godzin. W sumie studenci realizują program kształcenia podczas 3919 godzin. Na studiach niestacjonarnych studenci realizowali plan w którym Uczelnia przewidziała 255 godzin w ramach przedmiotów ogólnych, 405 godziny w ramach przedmiotów podstawowych oraz 1140 godzin w ramach przedmiotów kierunkowych. Przedmioty do wyboru realizowane są wciąż 270 godzin, na seminarium dyplomowe przeznaczono 25 godzin a na praktyki zawodowe 920 godzin. W sumie studenci realizują program kształcenia podczas 3025 godzin. Studiujący na III roku studiów stacjonarnych realizowali plan w którym Uczelnia przewidziała 421 godzin w ramach przedmiotów ogólnych, 623 godziny w ramach przedmiotów podstawowych oraz 1630 godzin w ramach przedmiotów kierunkowych. Przedmioty do wyboru realizowane są wciąż 260 godzin, na seminarium dyplomowe przeznaczono 15 godzin a na praktyki zawodowe 920 godzin. W sumie studenci realizują program kształcenia podczas 3869 godzin. Na studiach niestacjonarnych studenci realizowali plan w którym Uczelnia przewidziała 225 godzin w ramach przedmiotów ogólnych, 405 godziny w ramach przedmiotów podstawowych oraz 1140 godzin w ramach przedmiotów kierunkowych. Przedmioty do wyboru realizowane są wciąż 270 godzin, na seminarium dyplomowe przeznaczono 25 godzin a na praktyki zawodowe 920 godzin. W sumie studenci realizują program kształcenia podczas 2995 godzin. Analiza dokumentacji wykazała, że studenci stacjonarni, którzy ukończyli studia w roku akademickim 2012/2013 nadal mają niedobór godzin w ramach przedmiotów do wyboru, wynoszący około 140 godzin. Studenci, którzy ukończą studia w roku akademickim 2013/2014 mają już prawidłową liczbę godzin przeznaczoną na przedmioty do wyboru. Natomiast liczba godzin w ramach przedmiotów do wyboru na studiach niestacjonarnych jest prawidłowa dla obydwóch roczników. Uczelnia dokonała podziału przedmiotów klinicznych na prawidłowe bloki ćwiczeń. Zgodnie z nowymi programami studenci realizują przedmioty kliniczne w ramach „Podstaw fizjoterapii klinicznej”, „Fizjoterapii w chorobach narządów wewnętrznych” oraz w „Fizjoterapii w dysfunkcjach narządu ruchu” we wszystkich wskazanych działach medycyny. Przedmiotom tym przydzielono zgodną ze standardem liczbę godzin, a sylabusy wykazały prawidłowość realizowanych treści kształcenia. Analiza suplementu absolwenta studiów stacjonarnych (nr albumu 28675) oraz suplementu absolwenta studiów niestacjonarnych (nr albumu 28540), którzy ukończyli studia w roku akademickim 2012/2013 realizując skorygowany plan studiów wykazała spójność pomiędzy programami a suplementami. Reasumując przedstawione skorygowane plany i programy studiów pozwalają studentom na osiągnięcie najważniejszych kompetencji właściwych dla absolwenta kierunku fizjoterapii. Istnieją nadal niedobory godzinowe w ramach przedmiotów do wyboru, które dotyczą jednego rocznika studentów stacjonarnych (absolwenci 2012/2013). Błędy te nie są możliwe do skorygowania ponieważ studenci opuścili mury Uczelni. Studenci studiujący aktualnie, uczą się według planów i programów studiów zgodnych ze standardem. Skorygowany program kształcenia i plan studiów dla studiów stacjonarnych i niestacjonarnych zatwierdzony został przez Radę Wydziału Ochrony Zdrowia Uchwałą nr 15/2012 w dniu 29 maja 2012 r. i obowiązywał w roku akademickiego 2012/2013.

2.3. Ocena efektów działań naprawczych odnoszących się do zastrzeżeń i zarzutów wymienionych w części I, w punkcie 1.3.

Odnosząc się do zarzutu dotyczącego minimum kadrowego uzupełniono jego skład zatrudniając dwie osoby ze stopniem naukowym doktora. Skład minimum kadrowego uległ zmianie w okresie od

wydania uchwały – wrzesień 2012r. do dnia odbycia oceny warunkowej - 13marca 2014r.

Szczegółowa analiza dorobku naukowego i doświadczenia zawodowego osób posiadających stopień naukowy doktora, doktora habilitowanego i tytuł naukowy profesora, przedstawionych do minimum kadrowego podczas powtórnej oceny programowej pozwoliła na zaliczenie do minimum kadrowego następujących nauczycieli akademickich:

1. dr hab.
2. dr hab.
3. prof.
4. dr
5. dr
6. dr
7. dr
8. dr
9. dr
10. dr n. o kult. Fiz.....

Spełnione są wymagania kadrowe właściwe dla danego kierunku i poziomu kształcenia ujęte w §§ 12, 13 i 14 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 5 października 2011 r. w sprawie warunków prowadzenia studiów na określonym kierunku i poziomie kształcenia (Dz. U. Nr 243, poz.1445). Osoby tworzące minimum kadrowe są zatrudnione w Uczelni, od semestru rozpoczynającego kształcenie na kierunku studiów „fizjoterapia”, na podstawie mianowania lub umowy o pracę w pełnym wymiarze czasu pracy oraz prowadzą zajęcia w wymiarze godzin nie niższym niż 30 godzin w przypadku profesorów i doktorów habilitowanych i 60 godzin w przypadku doktorów. Osoby proponowane do minimum kadrowego złożyły stosowne oświadczenia deklarujące przynależność do minimum kadrowego. Analiza kwalifikacji zawodowych i doświadczenia zawodowego osób przedstawionych do minimum kadrowego i pozostałych nauczycieli akademickich pozwala stwierdzić na właściwe dostosowanie kwalifikacji kadry do przedmiotów przez nią prowadzonych, co pozwala na osiągnięcie założonych efektów kształcenia.

2.4. Ocena efektów działań naprawczych odnoszących się do zastrzeżeń i zarzutów wymienionych w części I, w punkcie 1.4.

Odnosząc się do zarzutu dotyczącego bazy dydaktycznej sformułowanego wyżej, w punkcie 1.4., komisja oceniająca stwierdza, iż dokonano zmiany lokalizacji pracowni do realizacji przedmiotu *kształcenie ruchowe i metodyka nauczania ruchu*. Obecna pracownia ma powierzchnię 51 m² (dotychczasowa miała powierzchnię 37 m²). Wydzielono również drugą pracownię do zajęć z kinezyterapii. Pozwala na prawidłową realizację zajęć dydaktycznych.

W zakresie pracowni anatomii, fizjologii i biomechaniki, terapii manualnej, kinezyterapii kształcenia ruchowego i metodyki nauczania ruchu, oraz fizykoterapii uzupełniono wyposażenie w sprzęt i aparaturę specjalistyczną, która gwarantuje właściwy poziom kształcenia studentów w tej części procesu dydaktycznego:

- Pracownia fizykoterapii, sala 805: aparat do krioterapii na CO2 Cryo-T nr CT2 272 IJ + dyszaD2 01407 A, laser biostymulacyjny Terapus 2 nr 1653 + sonda punktowa nr 3487, aparat do magnetoterapii – Magnetus 2, generator nr 3838 +sterownik nr3885, aparat do ultradźwięków Sonopulse III nr 27687, aparat do elektroterapii - Interdynamic ID- 8C nr 1101, aparat do elektroterapii – Interdyn – ID79 nr 762-1983. Firma PEM, aparat do elektrostymulacji – Tensmed 911 nr T47747. Firma Enraf, aparat do elektrostymulacji – Tensmed 911 nr T47748. Firma Enraf, aparat do elektrostymulacji – Tensmed 931 nr E44663.

Firma Enraf, aparat do elektrostymulacji – Tensmed 931 nr E45003. Firma Enraf, aparat Stymat – S200 nr 79211-1979 Firma Famed, aparat do laseroterapii - Laser –LMB-3A nr 01-1998 Firma Wamed, aparat do elektroterapii i terapii ultradźwiękowej Chattanooga intelekt Advanced STIM z modułem elektromiografii powierzchniowej Samg, łóżka rehabilitacyjne drewniane – 4 szt., stoliki pod aparaty – 8 szt., lampa biostymulacyjna Sollux PR2 nr 013758 – 1 szt.

- Pracownia kinezyterapii nr 1, sala 804: UGUL – 1szt., duży zestaw Red Cord -1szt., podwieszki – 20 szt., stół do masażu hydrauliczny - 1szt., stół rehabilitacyjny do kinezyterapii -2 szt., kozetki lekarskie – 3 szt., ławki gimnastyczne – 2 szt., materace – 8 szt., karimaty – 8 szt., wałki – 4 szt., półwałki – 4 szt., rotor rehabilitacyjny mechaniczny- 1szt., Reha pro -urządzenie do ćwiczeń ręki -1 szt., taśmy do ćwiczeń – 2 szt., hantle – 5 kompletów, piłki lekarskie – 1 szt., piłki i krążki rehabilitacyjne do terapii ręki – 15 szt.,piłki rehabilitacyjne duże -2 szt.,ławki gimnastyczne – 2 szt., tablice anatomiczne – 6 szt., taśmy do ćwiczeń – 8 szt., stepper – 1 szt., rotor treningowy - Kettler – 1 szt.

- Pracownia kinezyterapii nr 2, sala 827: stoły rehabilitacyjny do kinezyterapia – 4 szt., kozetka lekarska – 1 szt., ławki gimnastyczne – 3 szt., materace – 4 szt., karimaty – 4 szt., wałki – 4 szt., półwałki – 3szt., rotor rehabilitacyjny mechaniczny- 1szt., Reha pro – urządzenie do ćwiczeń ręki -1szt., taśmy do ćwiczeń – 8 szt.,hantle – 5 komp., piłki lekarskie – 2 szt., piłki i krążki rehabilitacyjne do terapii ręki – 15 szt., stepper – 1szt., tablice anatomiczne – 6 szt., rotor treningowy - Kettler – 1 szt.

- Pracownia Masażu i Terapii Manualnej, sala 807: łóżka do masażu hydrauliczne – 6 szt., model anatomiczny szkielet człowieka – 1szt., taśmy do terapii – 12 szt., podkładki do terapii manualnej – 6 szt., wałki – 6 szt., półwałki – 6 szt., podkładki do terapii manualnej – 6 szt., laska ortopedyczna – 1szt.,tablice anatomiczne -12 szt.

- Pracownia Fizjologii i Biomechaniki, sala 811: sfigmomanometry – 20 szt., stetoskopy – 20 szt., spirometr – 1szt., ergonometr – 2 szt., rower treningowy stacjonarny [magnetyczny HS-60R](#) – 1szt., dynamometr hydrauliczny – 1szt., aparat EMG -TeleMyo 2400 T G2 nr 29019097. Firma Noxaron USA INC– 1szt., lampa biostymulacyjna Sollux PR2 nr 013758 – 1szt., waga lekarska – 1szt., kozetki lekarskie – 3 szt., szafki lekarskie – 2 szt., tablice anatomiczne – 8 szt.

- Pracownia Kształcenia Ruchowego i Metodyki Nauczania Ruchu, sala 812: piłki lekarskie – 4 szt., piłki do gry ręcznej - 4 szt., taśmy do ćwiczeń – 35szt., pacholki – 8 szt., kółka do ringo – 10 szt., koła do hula-hop – 10 szt., piłki ping – pongowe – 10 szt., piłki tenisowe – 10 szt., woreczki z gochem – 10 szt., freesby – 20 szt., skakanki – 10 szt., piłki nadmuchiwane duże – 4 szt., karimaty – 10 szt., sznury do przeciągania – 8 szt., opaski na oczy – 20 szt., tablica wyników – 2 szt., kijki do slalomu- 20 szt., kozetki lekarskie -2 szt.

- Pracownia Anatomiczna, sala 824: program anatomiczny multimedialny 3D -1szt., model anatomiczny szkielet człowieka – 2 szt., model anatomiczny człowieka z narządami wewnętrznymi – 1szt., tablice anatomiczne – 10 szt., tablice anatomiczne do nauki języka angielskiego i łaciny – 4 szt., modele anatomiczne czaszki – 4szt., modele anatomiczne kości długich – 12 szt., modele anatomiczne kości krótkich – 12 szt., modele anatomiczne kości śródstopia – 6 szt., modele anatomiczne kręgosłupa - 2 szt., modele anatomiczne kości krótkich – 35 szt. , modele anatomiczne kości łopatki – 6 szt., modele anatomiczne kości kręgowych – 2 szt., modele anatomiczne kończyn dolnych: (długie – 12 szt., krótkie – 12 szt.), modele anatomiczne kości miednicy – 4 szt., model anatomiczny rdzenia kręgowego – 1 szt. , atlasy anatomiczne człowieka Petra Kopf-Maier cz. I – 11 szt. + cz. II – 11 szt. , program muscle & motion oraz All About Strength Training – 1szt.

Uczelnia uzupełniła brakujące tytuły czasopism z zakresu fizjoterapii i rehabilitacji w Bibliotece Naukowej ALMAMER w następujące czasopisma naukowe:

- **Niepelnospprawność i Rehabilitacja** – Kwartalnik Instytutu Rozwoju Służb Społecznych, Wyd. Instytutu Rozwoju Służb Społecznych Warszawa – numery od 2008 r.
- **Postępy Rehabilitacji**, Wydawnictwo AWF Warszawa,
- **Fizjoterapia**, Kwartalnik Polskiego Towarzystwa Fizjoterapii. Wyd. AWF Wrocław – na dzień dzisiejszy w czytelni jest dostęp do poszczególnych numerów Kwartalnika od roku 2005,
- **Fizjoterapia Polska**, Wydawnictwo Polskie Towarzystwo Fizjoterapii i Medsportpress Warszawa (kwartalnik),
- **Rehabilitacja w Praktyce**, Wydawnictwo Elamed Katowice – na dzień dzisiejszy w czytelni znajdują się wszystkie wydania od roku 2009,
- **Niepelnospprawność i Rehabilitacja**, Kwartalnik Instytutu Rozwoju Służb Społecznych. Wydawnictwo Instytutu Rozwoju Służb Społecznych Warszawa.

Biblioteka Naukowa ALMAMER obok czasopism w formie papierowej udostępnia na swojej stronie kilka baz medycznych z czasopismami w wersji elektronicznej:

- **Medline** - zawiera ponad 18 milionów rekordów bibliograficznych pochodzących z ponad 5000 czasopism medycznych ukazujących się w 30 językach od 1950 r.,
- **BioMed Central** – zawiera ok. 60 czasopism z nauk medycznych i biologicznych,
- **Free Medical Journals** - baza zawiera ok. 430 tytułów pełnotekstowych czasopism medycznych,
- **Highwire Press Archive** - otwarte archiwum z zakresu nauk medycznych, które udostępnia zawartość ok. 1 000 czasopism (ponad 3,8 mln artykułów).

Uczelnia ma również podpisaną umowę z Główną Biblioteką Lekarską w ramach, której studenci mogą korzystać z zasobów GBL.

Ustosunkowując się do zarzutu związanego z prowadzeniem zajęć dydaktycznych w oparciu o bazę obcą przedstawiono uaktualnione umowy dotyczące prowadzenia zajęć klinicznych /praktycznych w placówkach medycznych w roku akademickim **2012/ 2013**:

- Wojskowy Instytut Medyczny ul. Szaserów 128, Warszawa,
- [Akademiczne Centrum Medyczne](#), ul. Bobrowiecka 9, Warszawa
- Centrum Onkologii Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie Zakład Rehabilitacji, ul. Roentgena 5, Warszawa
- Instytut Matki i Dziecka, Oddział Rehabilitacji, ul. Kasprzaka 17a, Warszawa
- Szpital Solec, Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii, ul. Solec 93, Warszawa
- Szpital Dziecięcy w Dziekanowie Leśnym, Zakład Rehabilitacji, ul. Marii Konopnickiej 65, Dziekanów Leśny
- Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. A. Grucy, ul. Konarskiego 13, Otwock
- Instytut "Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka", Aleja Dzieci Polskich 20, Warszawa

W roku akademickim **2013/ 2014** zajęcia kliniczne/ praktyczne są realizowane na podstawie stosownych umów i porozumień o współpracy na rok 2013/2014 z następującymi placówkami medycznymi, stan na dzień 13 marca 2014:

- Wojskowy Instytut Medyczny ul. Szaserów 128, Warszawa
- [Akademiczne Centrum Medyczne](#), ul. Bobrowiecka 9, Warszawa
- Centrum Onkologii Instytut im. M. Skłodowskiej-Curie, Zakład Rehabilitacji, ul. Roentgena 5, Warszawa
- Szpital Wolski im. Dr A Gostyńskiej SPOZ ul. Kasprzaka 17, Warszawa
- Instytut Matki i Dziecka, Oddział Rehabilitacji, ul. Kasprzaka 17a, Warszawa
- Szpital Solec, Klinika Chorób Wewnętrznych i Kardiologii, ul. Solec 93, Warszawa
- Szpital Dziecięcy w Dziekanowie Leśnym, Zakład Rehabilitacji, ul. Marii Konopnickiej 65, Dziekanów Leśny
- Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. A. Grucy, ul. Konarskiego 13, Otwock
- Szpital Rehabilitacji Kardiologicznej, ul. Gąsiorowskiego 8, Konstancin-Jeziorna

- [Klinika Medyczna IBIS, ul. Kacza 8, Warszawa](#)
 - Instytut "Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka", Aleja Dzieci Polskich 20, Warszawa
 - Uzdrowisko Konstancin –ZdrójS.A. w Konstancinie u. Wierzejewskiego 15
- Porozumienia:
- Fundacja Nowe Horyzonty- Akademickie Centrum Medyczne w Warszawie
 - Fundacja Psychoonkologii i Promocji Zdrowia „Ogród Nadziei w Warszawie
 - Gabinet lekarski Wojciech Grzybowski w Warszawie- Wesola
 - Prolo-Med. Sp. z o.o.- Niepublicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Krakowie

Baza obca w której prowadzone są w ramach podpisanych umów zajęcia dydaktyczne spełnia wymogi pozwalające na osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia.

Część III: Informacje o pozostałych zmianach wprowadzonych w uczelni/jednostce

Zasadniczą zmianą w zakresie organizacji Uczelni w roku 2013 była zmiana struktury organizacyjnej. Do 31 września 2013 r. Rektor kierował działalnością Uczelni przy pomocy Prorektora. Od roku akademickiego 2013/2014 stanowisko Prorektora ze względów ekonomicznych zostało zlikwidowane. Obowiązki Prorektora zostały rozdzielone między Dziekanów oraz Wydziałowe Rady ds. jakości kształcenia. Również w 2013 r. nastąpiły zmiany personalne na stanowiskach dziekanów na Wydziale Turystyki i Rekreacji, Wydziale Ekonomicznym oraz na Wydziale Administracji i Politologii.

Uczelnia w roku akademickim 2012/2013 prowadziła działalność dydaktyczną w ramach czterech wydziałów: Ochrony Zdrowia, Ekonomicznego, Turystyki i Rekreacji, Administracji i Politologii. Za cele strategiczne w zakresie działalności dydaktycznej do grudnia roku 2013 przyjęto finalizację procesu dostosowywania działalności dydaktycznej na poszczególnych kierunkach i poziomach kształcenia do prawnie określonych nowych standardów kształcenia wpisanych w Krajowe Ramy Kwalifikacji dla Szkolnictwa Wyższego oraz tworzenie nowatorskich programów i specjalności w ramach realizowanych kierunków studiów. Dnia 15 lutego 2012r Senat ALMAMER Szkoły Wyższej podjął Uchwałę nr 23/2011-2015 w sprawie zatwierdzenia Kierunkowych Efektów Kształcenia zgodnie z § 11 ust. 1 ustawy o szkolnictwie wyższym.

W grudniu 2013 r. wprowadzono w Uczelni spójny system antyplagiatowy, na mocy zarządzenia Rektora Nr 6/2013-2014 z dnia 20 grudnia 2013 r. wprowadzono regulamin postępowania antyplagiatowego w ALMAMER Szkole Wyższej. W regulaminie określone zostały zasady postępowania antyplagiatowego w ramach procedury dyplomowania studentów. Procedurą weryfikacyjną zostały objęte wszystkie prace dyplomowe studentów. Dla potrzeb postępowania antyplagiatowego Uczelnia korzysta z elektronicznego systemu Podkarpackiej Platformy Antyplagiatowej.

Od roku akademickiego 2013/2014 na Wydziale Ochrony Zdrowia uruchomiono nowy kierunek kształcenia – *Kosmetologię*. Kształcenie odbywa się na poziomie studiów licencjackich w ramach studiów stacjonarnych i studiów niestacjonarnych.

Dokonano ewaluacji w zakresie organizacji i kształcenia na kierunku *Fizjoterapia i Kosmetologia*. Rada Wydziału Ochrony Zdrowia podjęła Uchwałę NR 13 A z dnia 29.03.2012r, w sprawie przyjęcia Kierunkowych Efektów Kształcenia dla kierunku fizjoterapia i kierunku kosmetologia. Przebudowano plany i programy studiów poprzez zwiększenie liczby godzin zajęć dydaktycznych oraz wprowadzenie bloku przedmiotów do wyboru. Powiększono zasoby biblioteczne w zakresie pozycji naukowych – książki i czasopisma w obszarze fizjoterapii. Zakupiono specjalistyczną aparaturę i urządzenia medyczne w celu doposażenia pracowni: fizjoterapii, kinezyterapii (na wydziale utworzona

została druga pracownia kinezyterapii), fizjologii, biomechaniki i terapii manualnej. Utworzono i wyposażono w pomoce dydaktyczne pracownię anatomii i pracownię biologii.

Na Wydziale Ochrony Zdrowia w czerwcu 2013 r. powstało, na bazie dotychczas działającego, nowe koło naukowe kierunku *Fizjoterapia Ludendo Discimus*. Podstawowymi celami działalności koła są: rozwijanie umiejętności w pracy naukowo-badawczej, realizowanie wybranych projektów badawczych, kształtowanie wśród studentów umiejętności stosowania wiedzy oraz umiejętności dyskusowania i poszukiwania. W roku 2013 odbyły się spotkania Koła, na których zostały przygotowane referaty naukowe na seminarium naukowe, które odbyło się na uczelni w dniu 15. 06. 2013 roku. W dniu 07 marca 2014 roku studenci Wydziału Ochrony Zdrowia kierunku Fizjoterapia brali udział w Sympozjum Naukowym "Analiza ruchu – teoria i praktyka w zastosowaniach klinicznych". Sympozjum organizowała Klinika Neurologii, Epileptologii i Rehabilitacji Pediatricznej INSTYTUTU „POMNIK – CENTRUM ZDROWIA DZIECKA” w Warszawie pod patronatem Polskiego Towarzystwa Biomechaniki.

W lutym 2014 r. decyzją Rektora Nr 3/2014 powołano Koło Naukowe pod nazwą *Koło Naukowe Kosmetologów*. Założeniem Koła Naukowego Kosmetologii jest rozwijanie zainteresowań, pogłębianie wiedzy i zdobywanie umiejętności praktycznych z zakresu kosmetologii estetycznej twarzy, ciała, kosmetologii leczniczej i korekcyjnej, a także poszerzanie indywidualnych zainteresowań.

Studenci Wydziału Ochrony Zdrowia w roku akademickim 2013/ 2014, pod kierunkiem naukowym nauczyciela akademickiego z tytułem profesora, przygotowali do Zeszytów Naukowych ALMAMER publikacje naukowe, które zostaną opublikowane przez Uczelnię.

W ramach organizowanych przez Uczelnię seminariów naukowych studenci mogą uzupełnić wiedzę związaną z kierunkiem kształcenia.

W roku akademickim 2013/2014 zostały opracowane nowe programy studiów podyplomowych i kursów specjalistycznych związanych z kształceniem na Wydziale Ochrony Zdrowia. Rada Wydziału Ochrony Zdrowia uchwałą nr 33/2013 z dnia 15.10.2013 zatwierdziła programy kształcenia na studiach podyplomowych i kursów specjalistycznych Wydziału Ochrony Zdrowia.

Studia podyplomowe:

- *Kontraktowanie usług medycznych,*
- *Koordynator oddziału medycznego,*
- *Opiekun medyczny osób starszych, chorych i niepełnosprawnych z elementami rehabilitacji,*
- *Organizacja i zarządzanie w służbie zdrowia.*

Kursy specjalistyczne:

- *Fizjoterapia w skoliozach idiopatycznych – kurs I stopnia,*
- *Suplementy diety, nutrikosmetyki i kosmetyki ekologiczne,*
- *Instruktor terapii manualnej,*
- *Opiekun medyczny.*

Część IV : Podsumowanie

W opinii zespołu oceniającego wprowadzone w Uczelni zmiany stanowią istotną, korzystną zmianę w stosunku do czasu poprzedniej wizytacji członków i ekspertów Polskiej Komisji Akredytacyjnej. Podjęte przez Rektora ALMAMER Szkoły Wyższej w Warszawie działania naprawcze, wobec zarzutów przedstawionych w Uchwale nr 364/2012 Prezydium Państwowej Komisji Akredytacyjnej, komisja oceniająca uznaje za skuteczne.

Dnia 06.04.2014r.

Przewodnicząca Zespołu Oceniającego

Dr n. med. Iwona Maciąg - Tymecka