



Profil praktyczny

Raport zespołu oceniającego Polskiej Komisji Akredytacyjnej

Nazwa kierunku studiów: **pielęgniarstwo**

Nazwa i siedziba uczelni prowadzącej kierunek: **Wyższa Szkoła Medyczna
w Legnicy**

Data przeprowadzenia wizytacji: **27-28 listopada 2020**

Warszawa, 2020

Spis treści

1. Informacja o wizytacji i jej przebiegu	4
1.1. Skład zespołu oceniającego Polskiej Komisji Akredytacyjnej	4
1.2. Informacja o przebiegu oceny	4
2. Podstawowe informacje o ocenianym kierunku i programie studiów	5
3. Opis spełnienia szczegółowych kryteriów oceny programowej i standardów jakości kształcenia	5

Kryterium 1. Konstrukcja programu studiów: koncepcja, cele kształcenia i efekty uczenia się _____ 5

Kryterium 3. Przyjęcie na studia, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, zaliczanie poszczególnych semestrów i lat oraz dyplomowanie _____ 15

Weryfikacja efektów uczenia się dokonywana jest na różnych etapach, na bieżąco w trakcie realizacji zajęć, po zakończeniu zajęć w semestrze lub roku, po zakończeniu praktyk zawodowych oraz na zakończenie studiów w ramach procesu dyplomowania. Zasady weryfikacji efektów uczenia się zostały określone w sylabusach do przedmiotu, regulaminie studiów oraz w regulaminie praktyk zawodowych i regulaminie dyplomowania. Efekty uczenia się weryfikowane są z wykorzystaniem różnych metod i opracowanych kryteriów. Do weryfikacji efektów w zakresie wiedzy wykorzystywane są: testy pisemne jedno i wielokrotnego wyboru odpowiedzi na pytania opisowe, eseje, raporty, prezentacje indywidualnych prac i prac przygotowanych zespołowo i odpowiedzi ustne. Nie jest możliwa weryfikacja wszystkich efektów w zakresie umiejętności, ponieważ zajęcia prowadzone są w dużych grupach, przy braku odpowiedniej infrastruktury oraz braku zajęć praktycznych. Nie jest możliwa weryfikacja efektów umiejętnościowych wymagających wykonania konkretnych czynności ważnych dla przyszłej pracy pielęgniarki. Wykaz efektów w zakresie umiejętności weryfikowanych podczas praktyk zawodowych nie jest dostosowany do obowiązujących standardów kształcenia. Weryfikacja efektów w zakresie kompetencji społecznych również nie jest możliwa, szczególnie w przedmiotach prowadzonych w formie wykładów lub w formie ćwiczeń prowadzonych w dużych grupach. Analiza prac etapowych wykazała, że bieżąca i etapowa weryfikacja efektów uczenia się dokonywana jest w oparciu o przygotowanie pracy zespołowej (3-6 studentów). W takich przypadkach nie jest możliwe obiektywne, przejrzyste dokonanie weryfikacji osiągnięcia przez studenta efektów uczenia się. Ponadto zespół oceniający stwierdził wiele uchybień między innymi: dokonywanie oceny prac etapowych niezgodnie z kryteriami wskazanymi w sylabusie do przedmiotu, prace były przygotowane nie na temat, nie były zgodne z treściami programowymi i efektami uczenia się przyporządkowanymi do zajęć, w zdecydowanej większości przypadków były ocenione na oceny bardzo dobre (5,0). _____ 15

Obowiązujący w Uczelni system sprawdzania i oceniania nie zapewnia dobrego monitorowania postępów, w tym oceny stopnia osiągania przez studenta zakładanych efektów uczenia się. Nie jest możliwe z weryfikowanie efektów w zakresie umiejętności praktycznych, szczególnie wskazanych z grupie zajęć B - zaawansowana praktyka pielęgniarska bez odpowiedniej infrastruktury (pracowni symulacji wysokiej wierności) lub warunków rzeczywistych (oddziały szpitalne). _____ 15

Zgodnie z Regulaminem studiów, studenci z niepełnosprawnością mogą uzyskać dostosowanie form i terminów egzaminów/zaliczeń do ich potrzeb oraz mogą ubiegać się o indywidualną organizację studiów i specjalne stypendia. _____ 15

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 3 - kryterium spełnione częściowo _____ 16

Uzasadnienie _____ 16

Kryterium 4. Kompetencje, doświadczenie, kwalifikacje i liczebność kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwój i doskonalenie kadry _____ 17

Kryterium 6. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programu studiów oraz jej wpływ na rozwój kierunku _____ 25

Kryterium 7. Warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku _____ 27

Kryterium 8. Wsparcie studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym lub zawodowym i wejściu na rynek pracy oraz rozwój i doskonalenie form wsparcia _____ 29

Kryterium 9. Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiągniętych rezultatach _____ 32

Kryterium 10. Polityka jakości, projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie, przegląd i doskonalenie programu studiów _____ 33

4. Ocena dostosowania się uczelni do zaleceń o charakterze naprawczym sformułowanych w uzasadnieniu uchwały Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (w porządku wg poszczególnych zaleceń)

36

1. Informacja o wizytacji i jej przebiegu

1.1. Skład zespołu oceniającego Polskiej Komisji Akredytacyjnej

Przewodniczący dr hab. Robert Ślusarz, członek PKA;

członkowie:

1. prof. dr hab. Maria Kózka - ekspertka PKA;
2. dr hab. Mateusz Cybulski – ekspert PKA;
3. mgr Dominik Czapczyk – ekspert ds. pracodawców;
4. David Kukułka - ekspert ds. studenckich;
5. Adam Gajek - sekretarz zespołu oceniającego.

1.2. Informacja o przebiegu oceny

Poprzednia ocena programowa na kierunku pielęgniarstwo na profilu praktycznym realizowanym w Wyższej Szkole Medycznej w Legnicy odbyła się w roku akademickim 2012/2013, w jej rezultacie Prezydium PKA wydało opinię o ocenie pozytywnej.

Bieżąca ocena programowa odbyła się z inicjatywy PKA.

Wizytację poprzedzono zapoznaniem się zespołu oceniającego PKA z raportem samooceny przekazanym przez władze Uczelni. Zespół odbył także spotkania organizacyjne w celu omówienia kwestii w nim przedstawionych, spraw wymagających wyjaśnienia z władzami Uczelni oraz szczegółowego harmonogramu przebiegu wizytacji.

Ocena została przeprowadzona w sposób zdalny, w jej trakcie wszystkie zajęcia prowadzone przez Uczelnię odbywały się w trybie kształcenia na odległość. Wszystkie spotkania wymienione w regulaminie odbyły się zgodnie z procedurami przy udziale wszystkich członków Zespołu Oceniającego.

Wizytacja rozpoczęła się od spotkania z władzami Uczelni. W trakcie wizytacji odbyły się spotkania ze studentami, z przedstawicielami samorządu studenckiego i studenckiego ruchu naukowego, nauczycielami akademickimi prowadzącymi kształcenie na ocenianym kierunku, z osobami odpowiedzialnymi za doskonalenie jakości kształcenia, funkcjonowanie wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia, publiczny dostęp oraz z przedstawicielami otoczenia społeczno-gospodarczego. Ponadto dokonano przeglądu wybranych prac dyplomowych i etapowych, przeprowadzono hospitację zajęć oraz dokonano przeglądu bazy dydaktycznej wykorzystywanej w procesie dydaktycznym. Przed zakończeniem wizytacji dokonano oceny stopnia spełnienia kryteriów, zidentyfikowano dobre praktyki, sformułowano rekomendacje, o których przewodniczący zespołu oraz eksperci poinformowali władze Uczelni na spotkaniu podsumowującym.

Podstawa prawna oceny została określona w Załączniku nr 1, a szczegółowy harmonogram wizytacji, uwzględniający podział zadań pomiędzy członków zespołu oceniającego, w Załączniku nr 2.

2. Podstawowe informacje o ocenianym kierunku i programie studiów

Nazwa kierunku studiów	pielęgniarstwo	
Poziom studiów (studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite studia magisterskie)	studia II stopnia	
Profil studiów	praktyczny	
Nazwa dyscypliny, do której został przyporządkowany kierunek studiów	nauki o zdrowiu, nauki medyczne i nauki farmaceutyczne	
Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)	niestacjonarne	
Liczba semestrów i liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na danym poziomie określona w programie studiów	cztery semestry; 129 ECTS	
Wymiar praktyk zawodowych /liczba punktów ECTS przyporządkowanych praktykom zawodowym (jeżeli program kształcenia na tych studiach przewiduje praktyki)	220 h 12 ECTS	
Specjalności / specjalizacje realizowane w ramach kierunku studiów	-	
Tytuł zawodowy nadawany absolwentom	magister pielęgniarstwa	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Liczba studentów kierunku	341 studentów	-
Liczba godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów	1330 h	-
Liczba punktów ECTS objętych programem studiów uzyskiwana w ramach zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów	119 ECTS	-
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom kształtującym umiejętności praktyczne	71,5 ECTS	-
Liczba punktów ECTS objętych programem studiów uzyskiwana w ramach zajęć do wyboru	6 ECTS	-

3. Opis spełnienia szczegółowych kryteriów oceny programowej i standardów jakości kształcenia

Kryterium 1. Konstrukcja programu studiów: koncepcja, cele kształcenia i efekty uczenia się

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 1

Misja i Strategia Rozwoju Wyższej Szkoły Medycznej w Legnicy została przyjęta Uchwałą Senatu nr 6/2019 z dnia 23 marca 2018 roku. Misją Uczelni jest analiza trendów społeczno-demograficznych i ich wpływu na potrzeby rynku pracy w Polsce oraz w Unii Europejskiej, dokonujących się w zawodach

medycznych i zawodach społecznych, a także zaspakajanie potrzeb kadrowych poprzez profesjonalne kształcenie zgodnie z najwyższymi standardami kształcenia i wartościami etycznymi, według programów dostosowanych do dynamicznie zmieniających się potrzeb pracodawców i społeczności lokalnych. Powyższa misja jest realizowana poprzez określone cele: zapewnienie oraz doskonalenie jakości kształcenia w stosunku do posiadanych zasobów w odniesieniu do diagnozy potrzeb rynku pracy, tworzenie i dostosowanie kierunków kształcenia; ciągłe poszukiwanie kadry dydaktycznej o jak najwyższych kwalifikacjach (zarówno teoretycznych jak i praktycznym doświadczeniu zawodowym) i angażowaniu jej do prowadzenia zajęć dydaktycznych, wydawania publikacji naukowych, działalności badawczo-rozwojowej, osobistego rozwoju poprzez systematyczne finansowanie ścieżek rozwoju, np. udział w konferencjach; dbanie o wizerunek Uczelni poprzez wielopłaszczyznową i systematyczną weryfikację posiadanej i zdobytej wiedzy i umiejętności przez studentów podczas kształcenia (zajęć teoretycznych i praktycznych i praktyk zawodowych); analizę potrzeb kompetencji pod kątem osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się; systematyczne doskonalenie programów studiów, który spełni zarówno wymogi prawne- efekty uczenia się, zakładane kompetencje, ale również zaspokojenie potrzeb społecznych dążące do kształtowania postaw w duchu poszanowania praw człowieka, odpowiedzialności za dobro społeczeństwa; ciągłe poszukiwanie i wdrażanie najlepszej dostępnej technologii (tzw. best available technology) i źródeł jej finansowania w zakresie oprogramowania, sprzętu informatycznego i sprzętu medycznego wykorzystywanego w procesie dydaktycznym i systematycznej wymianie tego sprzętu na Uczelni; dostosowanie jakości infrastruktury dydaktycznej Uczelni do kierunków kształcenia; tworzenie warunków do kontynuowania nauki w ramach kształcenia podyplomowego.

Uczelnia zakłada, że określone cele operacyjne będzie realizować poprzez: 1) analizowanie potrzeb studentów w zakresie kształcenia oraz procesów w zakresie obsługi administracyjnej i podejmowania działań zmierzających do polepszenia lub optymalizacji tych procesów; 2) współpracę z interesariuszami w celu doskonalenia procesu kształcenia; 3) uczestnictwo w innowacyjnych projektach związanych z tworzeniem i transferem wiedzy; 4) angażowanie studentów w lokalne projekty wzmacniające postawy odpowiedzialności obywatelskiej w zakresie zdrowia, rozwoju kulturowego, społecznego i gospodarczego.

Koncepcja i cele kształcenia na kierunku pielęgniarstwo, studia stacjonarne drugiego stopnia o profilu praktycznym są zgodne z Misją i Strategią Rozwoju Uczelni w zakresie wartości etycznych i dostosowania programu do dynamicznie zmieniających się potrzeb pracodawców i społeczności lokalnych. Natomiast nie są zgodne z polityką jakości, w tym między innymi w odniesieniu do dostosowania infrastruktury dydaktycznej do realizacji programu studiów, zaangażowania studentów w lokalne projekty, zapewnienie kształcenia praktycznego (zajęć praktycznych i praktyk zawodowych), co znajduje odzwierciedlenie w poszczególnych kryteriach oceny w dalszej części niniejszego raportu.

W koncepcji kształcenia Uczelnia przyjęła błędnie, że studia na kierunku pielęgniarstwo prowadzone są według standardów obowiązujących w Unii Europejskiej (raport samooceny str. 30). Kształcenie na studiach II stopnia nie podlega regulacjom Unii Europejskiej, ponieważ Dyrektywa 2005/36/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 7 września 2005 r. w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych (OJ L 255, 30.9.2005, p. 22–142) - odnosi się do programu studiów I stopnia na kierunku pielęgniarstwo.

Koncepcja i cele kształcenia mieszczą się w dyscyplinie nauki o zdrowiu, do której przyporządkowano kierunek studiów przypisując 88% liczby punktów ECTS oraz w dyscyplinie nauki medyczne, której

przypisano 7,4% punktów ECTS. Natomiast nie mieszczą się w dyscyplinie nauki farmaceutyczne, którym przypisano 4,5% punktów, bowiem w programie realizowany jest tylko 1 przedmiot: farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych, obejmujący 30 godz. (15 godzin wykładów i 15 godzin ćwiczeń), któremu przypisano 4,5 punktu ECTS wliczając sumaryczne obciążenie pracą studenta 110 godzin. Zarówno cele kształcenia jak i efekty uczenia się nie stanowią podstawy przypisania ich do dyscypliny nauki farmaceutyczne. Koncepcja i cele kształcenia są zorientowane na potrzeby rynku pracy, uwzględniają postęp w obszarach działalności zawodowej właściwej dla kierunku pielęgniarstwo oraz współpracę z interesariuszami wewnętrznym i zewnętrznymi. Potwierdzeniem udziału interesariuszy wewnętrznych jest udokumentowana działalność w Komisji Programowej, natomiast udział interesariuszy zewnętrznych w tworzeniu koncepcji i celów kształcenia nie znalazło potwierdzenia w rozmowie z interesariuszami zewnętrznymi ani w formalnych dokumentach Uczelni.

Efekty uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych nie we wszystkich grupach zajęć są zgodne z koncepcją i celami kształcenia oraz nie odpowiadają profilowi praktycznemu, w którym 50 % punktów ECTS koniecznych do ukończenia studiów powinno być przypisanych do grupy zajęć kształtujących umiejętności praktyczne.

Ogólne i szczegółowe efekty uczenia się zostały przypisane do grupy zajęć: A - nauki humanistyczne i społeczne; B - zaawansowana praktyka pielęgniarstwa; C - badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa; D - praktyki zawodowe i grupy E - bez nazwy, do której przypisano efekty uczenia się spoza standardu w ramach godzin do dyspozycji Uczelni. Szczegółowe efekty uczenia się w grupach zajęć A, B, C są zgodne ze standardem kształcenia określonym w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 roku w sprawie standardów kształcenia przygotowujących do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U.2019, poz. 1573). Natomiast efekty Ogólne i szczegółowe efekty uczenia się przypisane do grup zajęć E są przypisane niezgodnie z punktem 3.1. przywołanego rozporządzenia, ponieważ powinny stanowić uzupełnienie efektów uczenia się w grupach zajęć A, B lub C. ponadto te same szczegółowe efekty uczenia się zostały przypisane do kilku przedmiotów np. pielęgniarstwo oparte na faktach, pielęgniarstwo w perspektywie międzynarodowej i badania naukowe w pielęgniarstwie: C.U6 - korzystać ze specjalistycznej literatury naukowej krajowej i zagranicznej, naukowych baz danych oraz informacji i danych przekazywanych przez międzynarodowe organizacje i stowarzyszenia naukowe; CU7 - przygotować rekomendację w zakresie opieki pielęgniarstwa opartej na dowodach naukowych. Podobnie w przedmiotach: edukacja terapeutyczna przewlekłe chorych dzieci i ich rodziców, edukacja terapeutyczna przewlekłe chorych dorosłych i ich rodziców, do których przypisano te same efekty uczenia się: B.W12; B.W14; B.W22; B.W48; B.U11-B.U16. Szczegółowe efekty uczenia się w grupie zajęć E, przypisane do przedmiotów: zasoby i systemy informatyczne w ochronie zdrowia, zaawansowane zabiegi reanimacyjne, opieka paliatywna w nieonkologicznych stanach chorobowych, szczepienia ochronne i inne rodzaje immunoprofilaktyki, medycyna katastrof, medycyna stylu życia stanowią powtórzenie efektów uczenia się z poziomu studiów I stopnia. Efekty uczenia się są zgodne z aktualnym stanem wiedzy i jej zastosowaniem w zakresie dyscyplin nauk o zdrowiu, nauk medycznych, ale nie z zastosowaniem do dyscypliny nauki farmaceutyczne do których kierunek został przyporządkowany i odnoszą się do 2. poziomu Polskiej Ramy Kwalifikacji. Szczegółowe efekty uczenia się obejmują komunikowanie się w języku angielskim na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego.

Efekty uczenia się są w grupie zajęć A, B i C są sformułowane w sposób trafny i zrozumiały, natomiast w grupie E są sformułowane niejasno, są powtórzeniem efektów już zrealizowanych, co uniemożliwia stworzenie systemu ich weryfikacji.

Uczelnia uwzględniła szczegółowe efekty uczenia się konieczne do osiągnięcia przez absolwentów studiów, którzy rozpoczęli studia przed rokiem akademickim 2016/2017 i nie ukończyli kursu specjalistycznego, o którym mowa w art. 15a ust. 2 Ustawy z dnia 15 lipca 2011 o zawodach pielęgniarstwa i położnej, określonych dla studiów pierwszego stopnia w zakresie wystawiania recept na leki, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, niezbędne do kontynuacji leczenia w ramach realizacji zleceń lekarskich zostały uwzględnione w przedmiocie uzupełniającym farmakologia, farmakokinetyka, farmakodynamika, który obejmuje 10 godz. wykładów, 9 godzin ćwiczeń i 1,5 punktu ECTS. W opinii ZO PKA nazwy tego przedmiotu jest niewłaściwa bowiem przypisane efekty uczenia się obejmują podstawowy zakres farmakologii, zasady wypisywania recept i zleceń na leki i wyroby medyczne oraz środki specjalnego przeznaczenia żywieniowego, a nie Farmakokinetykę i farmakodynamikę.

Absolwent uzyskuje tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 1 - kryterium spełnione częściowo

Uzasadnienie

Koncepcja i cele kształcenia nie są spójne z misją Uczelni w zakresie polityki jakości, między innymi w odniesieniu do infrastruktury dydaktycznej w zakresie realizacji programu studiów o profilu praktycznym, zapewnienia kształcenia praktycznego, w tym zajęć praktycznych i praktyk zawodowych oraz braku potwierdzenia udziału interesariuszy zewnętrznych w tworzeniu koncepcji kształcenia.

Koncepcja i cele kształcenia mieszczą się w dyscyplinie nauki o zdrowiu, do której kierunek jest przyporządkowany jako dyscypliny wiodącej i nauki medyczne, ale nie odpowiadają dyscyplinie nauki farmaceutycznej. Efekty uczenia się są zgodne w 2. poziomie Krajowych Ram Kwalifikacji, ale nie są zgodne z profilem praktycznym.

Szczegółowe efekty uczenia się w grupie E (w ramach godzin będących do dyspozycji Uczelni) zostały przypisane niezgodnie z zapisem 3.1 Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 roku w sprawie standardów kształcenia przygotowujących do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarstwa, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U.2019, poz. 1573). Efekty uczenia się w grupach zajęć E są sformułowane niejasno, są powtórzeniem efektów uczenia się ze studiów I stopnia, co uniemożliwia stworzenie systemu ich weryfikacji.

Dobre praktyki, w tym mogące stanowić podstawę przyznania uczelni Certyfikatu Doskonałości Kształcenia

Zalecenia

1. Dostosować koncepcje kształcenia do polityki jakości w odniesieniu do infrastruktury dydaktycznej, profilu praktycznego kształcenia oraz włączyć interesariuszy zewnętrznych w tworzenie koncepcji kształcenia
2. Dokonać zmian zakresie przyporządkowania kierunku studiów do dyscyplin odpowiadających efektom uczenia się.

3. Dokonać korekty w przyporządkowaniu efektów uczenia się w grupie zajęć będących do dyspozycji Uczelni, aby umożliwić stworzenie systemu ich weryfikacji

Kryterium 2. Realizacja programu studiów: treści programowe, harmonogram realizacji programu studiów oraz formy i organizacja zajęć, metody kształcenia, praktyki zawodowe, organizacja procesu nauczania i uczenia się

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 2

Treści programowe są w większości zgodne z efektami uczenia się z wyjątkiem przedmiotów z grupy zajęć będących do dyspozycji Uczelni. Treści programowe uwzględniają aktualną wiedzę i jej zastosowanie w zakresie dyscypliny nauk o zdrowiu, nauk medycznych, do których kierunku jest przyporządkowany, ale nie do dyscypliny nauki farmaceutyczne. Treści kształcenia z każdego przedmiotu zostały zamieszczone w sylabusie do przedmiotu, w którym zamieszczono nazwę przedmiotu, grupę zajęć, forma zaliczenia, liczba punktów ECTS, semestr studiów, liczba godzin zajęć z podziałem na ich formę, cele przedmiotu, wymagania wstępne, kod efektu ze standardu, kod modułowego efektu uczenia się z podziałem na efekty w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, metody weryfikacji efektów uczenia się z przypisaną formą zajęć, treści form realizowanych zajęć z liczbą godzin, metody dydaktyczne, obciążenie pracy studenta, metody oceny, kryteria oceniania, literaturę podstawową i uzupełniającą oraz nazwiska osób prowadzących zajęcia.

Treści programowe z przedmiotów do wyboru tj. szczepienia ochronne i inne rodzaje immunoprofilaktyki; zaawansowane zabiegi resuscytacyjne, medycyna katastrof, zasoby informatyczne w ochronie zdrowia, opieka paliatywna w nieonkologicznych stanach chorobowych stanowią powtórzenie treści ze studiów I stopnia kierunku pielęgniarstwo np. Opieka paliatywna: psychospołeczne aspekty opieki paliatywnej – aspekty psychologiczne umierania i żałoby, problemy komunikacyjne, emocje towarzyszące chorobie nowotworowej, wymiar wsparcia w opiece paliatywnej oraz problemy duchowe osób nieuleczalnie chorych, rola pielęgniarki w wielodyscyplinarnym zespole opieki paliatywnej, procedury i standardy w opiece paliatywnej; znaczenie medycyny paliatywnej i leczenia objawowego na przykładach bólu, duszności, lęku, depresji, zmęczenia, zaparć, nudności i wymiotów, kacheksji, odleżyn, obrzęku limfatycznego; Zaawansowane zabiegi reanimacyjne: stany zagrożenia życia; zaawansowane zabiegi reanimacyjne u osoby dorosłej: przyrządowe udrożnienie dróg oddechowych, elektroterapia i farmakoterapia w stanach zagrożenia życia i nagłym zatrzymaniu krążenia; dobór i zastosowanie zabiegów resuscytacyjnych w stanach zagrożenia życia. Treści z przedmiotu: Podstawy telemedycyny i teleopieki pokrywają się z treściami przedmiotu - Zasoby i systemy informatyczne w ochronie zdrowia.

Studia niestacjonarne II stopnia o profilu praktycznym na kierunku pielęgniarstwo trwają 2 lata (4 semestry). Program studiów obejmuje 1340 godzin, którym przypisano 129 punktów ECTS, w tym 220 godzin praktyk zawodowych. Ogólna liczba godzin kształcenia i punktów ECTS jest zgodna z obowiązującym standardem kształcenia, ale nie jest zgodna z liczbą godzin praktyk zawodowych. Uczelnia może zwiększyć liczbę godzin praktyk zawodowych, przy spełnieniu wymagań ogólnej liczby godzin kształcenia. Zgodnie z zapisem standardu godziny do dyspozycji Uczelni (150) powinny stanowić uzupełnienie efektów uczenia się w grupach zajęć A, B lub C. praktyka zawodowa została przypisana do grupy zajęć D.

Treści kształcenia zostały przypisane do grupy zajęć:

A - nauki humanistyczne i społeczne (278 godzin i 25 punktów ECTS, w tym 125 godzin wykładowych, 153 godzin ćwiczeń),

B - zaawansowana praktyka pielęgnarska (512 godzin i 43,5 punktów ECTS, w tym 270 godzin wykładów, 242 godziny ćwiczeń),

C - badania naukowe i rozwój pielęgniarstwa (170 godzin i 16,5 punktów ECTS, w tym 86 godzin wykładów, 39 godzin ćwiczeń i 45 godzin seminarium);

D - praktyki zawodowe – 200 godzin, którym przypisano 10 punktów ECTS;

oraz do grupy E (w ramach godzin dyspozycji Uczelni) 155 godzin i 12 punktów ECTS, w tym 20 godzin praktyki zawodowej z Dydaktyki medycznej i 135 godzin realizowanych w formie wykładów. Grupa zajęć E powinna stanowić uzupełnienie efektów uczenia się w grupach zajęć A, B i C. W grupie zajęć E umieszczono: praktykę zawodową z dydaktyki medycznej, andragogikę, podstawy psychoterapii oraz 6 grup zajęć do wyboru tj.: opieka pielęgnarska w chorobach narządu wzroku / medycyna stylu życia; szczepienia ochronne i inne rodzaje immunoprofilaktyki / choroby zakaźne; opieka paliatywna w nieonkologicznych stanach chorobowych / podstawy teleopieki i telemedycyny; zaawansowane zabiegi resuscytacyjne / metody naturalne w opiece holistycznej, medycyna katastrof/ bioetyka; kultura uzdrowiskowa / zasoby informatyczne w systemie ochrony zdrowia. Każdy z 2 grup przedmiotów do wyboru ma przypisane 1 punkt ECTS, co stanowi 6 punktów ECTS i spełnia wymagania w zakresie 5 % liczby punktów koniecznych do ukończenia studiów.

Ogólna liczba godzin kształcenia, liczba godzin zajęć i przypisanych punktów ECTS w grupie zajęć A, B i C jest zgodna z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 roku w sprawie standardów kształcenia przygotowujących do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarzki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U.2019, poz. 1573). Natomiast liczba godzin praktyk – grupa D i przypisanie efektów uczenia się, treści kształcenia do grupy E jest nieprawidłowa i niezgodna z punktem 3.1. obowiązujących standardów kształcenia. Praktyki powinny obejmować 200 godzin, a liczba godzin do dyspozycji Uczelni 150 z przypisaniem im 12 punktów ECTS, powinny stanowić uzupełnienie efektów uczenia się z grupy zajęć A, B i C.

Uczelnia wskazała grupy zajęć kształtujących umiejętności praktyczne przypisując im 71,5 punktów ECTS, co stanowi więcej niż określone wymagania. Do zajęć kształtujących umiejętności praktyczne wliczono praktyki zawodowe (12 punktów ECTS) oraz zajęcia z 13 przedmiotów, którym przypisano łącznie 59,5 punktów ECTS. W ramach wskazanych przedmiotów realizowane są zarówno efekty w zakresie wiedzy, jak i umiejętności np. zarządzanie w pielęgniarstwie (30 godz. wykładów, 15 godz. ćwiczeń); poradnictwo i programy edukacyjny (10 wykładów, 12 ćwiczeń); farmakologia o ordynowanie wyrobów leczniczych (30 godz. wykładów, 15 godz. ćwiczeń); koordynowana opieka zdrowotna (35 godz. wykładów, 15 godz. ćwiczeń); promocja zdrowia, świadczenia profilaktyczne (35 godz. wykładów, 15 godz. ćwiczeń); seminarium dyplomowe (45 godz.), język angielski (90 godzin) i inne przedmioty. Dwukrotnie wliczono przedmiot prawo w praktyce pielęgnarskiej po 6 punktów ECTS Uczelnia nie zaplanowała zajęć praktycznych w bezpośrednim kontakcie z pacjentem ani ćwiczeń realizowanych na bazie nowoczesnej infrastruktury np. symulacji wysokiej wierności umożliwiających studentom osiągnięcie założonych efektów uczenia się w zakresie umiejętności. Zajęcia wliczane do umiejętnościowych są realizowane w budynku Uczelni w salach niezapewniających studentom osiągnięcie efektów uczeni się.

Harmonogram realizacji programu studiów oraz organizacja zajęć nie zapewniają studentom osiągnięcia wszystkich założonych efektów uczenia się. Zajęcia realizowane są w weekendy (piątek, sobota, niedziela) w ramach 2 zjazdów w miesiącu (8 w semestrze). Obciążenie studentów w trakcie jednego zjazdu obejmuje ok 27 godzin, zajęcia są realizowane w piątek od godziny 16.00, a w sobotę i niedzielę od 8.30-20 lub 21.00. Plan zajęć na ocenianym kierunku studiów uniemożliwia efektywne wykorzystanie czasu przeznaczonego na udział w zajęciach. Z informacji uzyskanej od studentów wynika, że często uczestniczą w zajęciach prowadzonych zdalnie pełniąc równocześnie dyżur w pracy zawodowej. We wszystkich sylabusach do przedmiotów znajduje się zapis tej samej treści: obecność na zajęciach obowiązkowa lub ewentualnie zrównoważona nieobecność w sposób indywidualny ustalony z nauczycielem prowadzącym zajęcia. Zarówno w semestrze letnim roku akademickiego 2019/2020 jak i w semestrze zimowym w roku 2020/2021 zajęcia były i są prowadzone zdalnie. Pomimo, że liczba godzin z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i oszacowany nakład pracy studenta mierzony liczbą punktów ECTS jest zgodny z wymaganiami, ich organizacja i formy zajęć uniemożliwiają studentom osiągnięcie założonych efektów uczenia się.

Metody kształcenia są zorientowane na studentów, ale nie motywują ich do aktywnego udziału w procesie nauczania i uczenia się oraz nie w pełni umożliwiają osiągnięcie efektów uczenia się, w tym w szczególności do samodzielnego wykonywania świadczeń zdrowotnych wymaganych dla absolwenta studiów II stopnia na kierunku pielęgniarstwo np. w zakresie zaawansowanych i samodzielnych świadczeń pielęgniarstwa tj. porada pielęgniarska w specjalistycznej opiece ambulatoryjnej lub podstawowej opiece zdrowotnej, koordynowanie opieki nad chorym wentylowanym długoterminowo, opieka nad chorym żywionym pozajelitowo w warunkach domowych, edukacja chorego w różnych chorobach przewlekłych. Z informacji zamieszczonych w sylabusach do przedmiotów wynika, że w kształceniu stosowane są metody podające problemowe, eksponujące i praktyczne tj. wykład informacyjny, problemowy i konwersatoryjny z wykorzystaniem technik multimedialnych, dyskusję dydaktyczną, pracę w zespołach prezentację, case study, metoda przypadków, sytuacyjne, a także pokaz z objaśnieniem, pokaz z instruktą oraz metoda projektów. Wykorzystanie wskazanych metod aktywizujących studentów w grupie 26-30 studentów na ćwiczeniach i cały rok na wykładzie nie zapewnia osiągnięcia przez studentów założonych efektów uczenia się. Kilka przedmiotów (tj. pielęgniarstwo epidemiologiczne, badania naukowe w pielęgniarstwie i informacja naukowa oraz wszystkie przedmioty do wyboru) realizowanych jest w formie tylko wykładów, co uniemożliwia osiągnięcie przez studentów efektów uczenia się w zakresie umiejętności przypisanych do tych przedmiotów.

Zajęcia dydaktyczne realizowane są w formie wykładów i ćwiczeń. SeminaRIA dotyczą tylko grup przygotowujących prace dyplomowe. Liczbę studentów na zajęciach (wykłady, ćwiczenia, seminaRIA i praktyki zawodowe) reguluje Zarządzenie nr 11.1/2020 Rektora PWSM w Legnicy z dnia 17 września 2020 roku. Wynika z niego, że wykłady prowadzone są dla całego roku, ćwiczenia do 30 osób w grupie, seminaRIA dyplomowe do 20 osób w grupie, praktyki zawodowe od 4-8 studentów w grupie. W planie studiów nie uwzględniono zajęć praktycznych/klinicznych uniemożliwiających osiągnięcie przez studenta wszystkich założonych efekty uczenia się np. B.U8 - uczyć pacjenta i jego rodzinę postępowania przed planowym i po wykonanym procesie diagnostyki i terapii endoskopowej; B.U9 - współuczestniczyć w procesie diagnostyki i terapii endoskopowej; B.U10 - prowadzić dokumentację medyczną w pracowni endoskopowej; B.U12 - oceniać adaptację dziecka do choroby przewlekłej; B.U19 - koordynować realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów ze schorzeniami przewlekłymi;

B.U21 - planować i koordynować proces udzielania świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem kryterium jakości i efektywności; B.U11 - diagnozować zagrożenia zdrowotne pacjenta z chorobą przewlekłą podczas tlenoterapii ciągłej i wentylacji; B.U39 - rozpoznawać sytuację psychologiczną pacjenta i jego reakcję na chorobę oraz proces leczenia, a także udzielać mu wsparcia motywacyjno-edukacyjnego; B.U41 - dobierać opatrunki z uwzględnieniem rodzaju i stanu rany; B.U49 - wykorzystywać standaryzowane narzędzia w przeprowadzaniu stanu odżywienia pacjenta; B.U44 - przygotować pacjenta ze stomią do samoopieki i zapewnić doradztwo w doborze sprzętu stomijnego; B.U50 - monitorować stan ogólny pacjenta w czasie leczenia żywieniowego; B.U51 - prowadzić żywienie dojelitowe z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy perystaltycznej i żywienia pozajelitowego drogą żył centralnych i obwodowych; B.U56. - komunikować się z pacjentem wentylovanym mechanicznie z wykorzystaniem alternatywnych metod komunikacji; B.U52 - przygotowywać sprzęt i urządzenia do wdrożenia wentylacji mechanicznej inwazyjnej, w tym wykonać test aparatu; B.U 53 - obsługiwać respirator w trybie wentylacji nieinwazyjnej; B.U54 - przygotowywać i stosować sprzęt do prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej; B.U55 - zapewniać pacjentowi wentylovanemu mechanicznie w sposób inwazyjny kompleksową opiekę pielęgniarstwa. Biorąc pod uwagę profil praktyczny studiów, zajęcia powinny mieć charakter praktyczny szczególnie w grupie zajęć B - zaawansowana praktyka pielęgniarstwa, które dają studentowi możliwość osiągnięcia zaplanowanych efektów uczenia się i ich doskonalenie w ramach realizacji praktyk zawodowych.

W ramach ćwiczeń w grupach 30 osobowych, przy braku nowoczesnej infrastruktury np. symulacji wysokiej wierności student nie osiągnie określonych w standardach efektów w zakresie umiejętności, czyli nie zostanie przygotowany do samodzielnego wykonywania określonych świadczeń zdrowotnych np. samodzielnie pielęgnować pacjenta z raną przewlekłą i przetoką, udzielać samodzielných porad zdrowotnych w zakresie posiadanych kompetencji zawodowych, zapewnić opiekę pacjentowi wentylovanemu mechanicznie w warunkach opieki długoterminowej stacjonarnej i domowej.

Program studiów obejmuje zajęcia z języka angielskiego w liczbie 90 godzin, którym przypisano 6 punktów ECTS. Z informacji uzyskanej od władz Uczelni wynika, że na pierwszych zajęciach dokonywana jest ocena znajomości języka angielskiego i tworzone są grupy umożliwiające osiągnięcie efektów uczenia się przypisanych do przedmiotu na poziomie znajomości B2+ Europejskiego Systemu Kwalifikacji. Efektywność uczenia języka obcego wymaga poza określeniem poziomu znajomości, prowadzenia zajęć w mniejszych grupach do 15 osób oraz sali językowej odpowiednio wyposażonej.

Przedmiot uzupełniający efekty uczenia się ze studiów I stopnia jest zaplanowany do realizacji w semestrze IV studiów, a farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych w semestrze I studiów. Wobec powyższego sekwencyjność w odniesieniu do tych przedmiotów nie jest zachowana.

Praktyki zawodowe obejmują 220 godzin, w tym 200 określonych w obowiązujących standardach kształcenia i 20 godzin z dydaktyki medycznej przypisanej nieprawidłowo w ramach godzin do dyspozycji Uczelni. W przedstawionych dokumentach jest niespójność w odniesieniu do liczby godzin praktyk zawodowych - na str. 30 i w tabeli na str. 31 raportu samooceny jest zapis, że praktyki obejmują 200 godzin, a z tabeli zamieszczonej na str. 84 wynika, że 220 (20 godzin praktyki zawodowej z dydaktyki medycznej), w planie studiów jest zapis praktyka 200 godzin i w innym miejscu praktyka z dydaktyki medycznej 20 godzin. Praktyki zawodowe nie są organizowane przez Uczelnię, tylko indywidualnie przez studentów. Praktyki zawodowe są usytuowane w planie studiów w poszczególnych semestrach studiów i realizowane na podstawie Regulaminu praktyk zatwierdzonego przez Rektora Uczelni z dnia 17 listopada 2018 roku, z którego wynika, że opiekę nad

studentem pełni opiekun praktyk/mentor zatrudniony w miejscu ich realizacji. Nadzór nad praktykami z ramienia Uczelni pełni prorektor ds. pielęgniarstwa. Z paragrafu 1 pkt. 6 Regulaminu praktyk wynika, że odnosi się do standardów kształcenia z dnia 9 maja 2012 roku w sprawie standardów kształcenia dla studiów lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa, położnictwa (Dz. U.2018, poz. 345).

Praktyki zawodowe są realizowane indywidualnie przez każdego studenta na jego wniosek. Student może przystąpić do odbywania praktyki zawodowej po otrzymaniu skierowania z Uczelni i po zrealizowaniu co najmniej 60% materiału objętego programem nauczania przewidzianym do danego przedmiotu realizowanego w całości w Uczelni (obecnie w formie zdalnej). Praktyka zawodowa nie jest poprzedzona realizacją zajęć praktycznych, ponieważ ich nie przewidziano w planie studiów. Zaliczenie praktyk następuje na podstawie uzyskania potwierdzenia osiągnięcia efektów uczenia się w Dzienniku praktyk zawodowych. Analiza dziennika praktyk zawodowych studentki, która realizowała praktykę zawodową z intensywnej terapii w wymiarze 30 godzin wykazała, że wskazane w nim umiejętności obejmują zakres praktyki w obowiązujących standardach kształcenia z 2012 roku w zakresie opieki nad chorym w intensywnej terapii kardiologicznej, kardiochirurgicznej i neurochirurgicznej. W aktualnie obowiązujących standardach w ramach intensywnej terapii student ma osiągnąć efekty uczenia się w zakresie opieki nad chorym wentylowanym mechanicznie. Dziennik praktyk, podobnie jak regulamin praktyk nie jest dostosowany do zapisów w obowiązującym standardzie kształcenia w zakresie wskazania efektów, które ma osiągnąć w ramach ich odbywania.

Uczelnia ma opracowane założenia ogólne, wiele dokumentów związanych z realizacją praktyk np. każdy opiekun praktyk otrzymuje od Uczelni tzw. pakiet mentora zgodnie z uchwałą Senatu Uczelni nr 23/2018 z dnia 17.11.2018 r. Pakiet obejmuje: cele współpracy podmiotów leczniczych z Uczelnią, podstawy prawne kształcenia na kierunku pielęgniarstwo, rola i zadania mentora, prawa i obowiązki mentora, kryteria oceny studenta, kryteria doboru podmiotu leczniczego i mentora na realizację praktyk zawodowych oraz ważne telefony do kontaktu. Ponadto są opracowane kryteria doboru miejsc do odbywania praktyk zawodowych i kryteria dla opiekunów praktyk. Uczelnia zamieściła wykaz mentorów, w którym znajduje się 123 nazwisk z podaniem ich kwalifikacji zawodowych (brak jednak miejsca ich zatrudnienia oraz oświadczenia czy umów cywilno-prawnych na realizację opieki nad studentami. W przesłanej dokumentacji zamieszczono sylabusy do praktyk zawodowych tj. zarządzanie w pielęgniarstwie, opieka długoterminowa w zakresie wentylacji mechanicznej stacjonarnej i domowej, edukacja terapeutyczna w wybranych chorobach przewlekłych (cukrzyca, dializy, rany i przetoki, zaburzenia psychiczne), pracownia endoskopowa, opieka onkologiczna, podstawowa opieka zdrowotna i dydaktyki medyczna. W sylabusach do praktyk poza praktyką z zarządzania są wskazane miejsca ich realizacji. Trudno jednoznacznie ocenić, czy miejsca faktycznej realizacji praktyk odpowiadają przyjętym przez Uczelnię kryteriom, bowiem nie mają formy zorganizowanej tylko indywidualną. Miejscem praktyki z dydaktyki medycznej są szkoły medyczne kształcące w zawodach medycznych, uczelnie wyższe oraz placówki kształcenia podyplomowego w zawodach medycznych. Jak już wskazano wcześniej zaplanowanie tej praktyki jest niezgodne z obowiązującym standardem kształcenia dla kierunku pielęgniarstwo. Praktyki zawodowe powinny być poprzedzone osiągnięciem przez studenta efektów uczenia się w ramach zajęć praktycznych/ klinicznych w podmiotach leczniczych i/lub w warunkach symulacji wysokiej wierności. Przedstawiony do oceny program w ogóle nie przewiduje realizacji zajęć praktycznych.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 2 - kryterium niespełnione

Uzasadnienie

Treści programowe uwzględniają aktualną wiedzę i jej zastosowanie w zakresie dyscypliny nauki o zdrowiu i nauki medyczne, do których kierunek jest przyporządkowany, ale nie odnoszą się do dyscypliny nauki farmaceutyczne.

Godziny do dyspozycji Uczelni zostały przypisane nieprawidłowo do grupy zajęć E, a powinny stanowić uzupełnienie efektów uczenia się z grupy zajęć A, B lub C. Również liczba godzin praktyk zawodowych jest nieprawidłowa.

Nieprawidłowo zostały przypisane grupy zajęć kształtujących umiejętności praktyczne oraz Uczelnia nie zaplanowała zajęć praktycznych w bezpośrednim kontakcie z pacjentem, ani ćwiczeń realizowanych na bazie nowoczesnej infrastruktury np. symulacji wysokiej wierności umożliwiających studentom osiągnięcie założonych efektów uczenia się w zakresie umiejętności. Zajęcia wliczane do umiejętnościowych są realizowane w budynku Uczelni, w salach niezapewniających studentom osiągnięcie efektów uczenia się.

Organizacja zajęć i formy ich realizacji uniemożliwiają osiągnięcie przez studentów efektów uczenia się.

Metody kształcenia są zorientowane na studentów, ale nie motywują ich do aktywnego udziału w procesie nauczania i uczenia się oraz nie w pełni umożliwiają osiągnięcie efektów uczenia się, w tym w szczególności do samodzielnego wykonywania świadczeń zdrowotnych wymaganych dla absolwenta studiów II stopnia na kierunku pielęgniarstwo.

Praktyki zawodowe realizowane są indywidualnie przez studenta w miejscach, z którymi Uczelnia podpisała umowy lub w miejscu, które wskaże student. Opiekę nad studentami w trakcie realizacji praktyk zawodowych pełni opiekun/mentor zatrudniony w miejscu jej realizacji, brak jednak dokumentów potwierdzających ich udział w opiece nad studentami np. oświadczeń, umów cywilnoprawnych.

Organizacja procesu nauczania nie zapewnia efektywnego wykorzystania czasu przeznaczonego na nauczanie i uczenie się.

Dobre praktyki, w tym mogące stanowić podstawę przyznania uczelni Certyfikatu Doskonałości Kształcenia

Zalecenia

1. Dostosować treści kształcenia, aby odpowiadały właściwym dyscyplinom naukowym.
2. Przesunąć przedmiot uzupełniający na I semestr - farmakologia, farmakokinetyka, farmakodynamika studiów, przeglądu programu studiów, aby zachować ich sekwencyjność
3. Dokonać zmiany przedmiotów do wyboru uwzględniając osiągnięte już przez
4. Wprowadzić zajęcia praktyczne realizowane w warunkach rzeczywistych i w symulacji wysokiej wierności umożliwiając studentom osiągnięcie założonych efektów uczenia się w zakresie umiejętności.
5. Dokonać zmian w regulaminie praktyk zawodowych i dostosować go do obowiązujących standardów kształcenia.
6. Dokonać zmian w organizacji zajęć, zapewniając osiągnięcie efektów uczenia się.

Kryterium 3. Przyjęcie na studia, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, zaliczanie poszczególnych semestrów i lat oraz dyplomowanie

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 3

Rekrutacja na studia prowadzona jest w oparciu o Uchwałę nr 4 /2019 Senatu WSM w Legnicy z dnia 23 marca 2019 roku w sprawie warunków, trybu rekrutacji na rok akademicki 2020/2021. Rekrutację przeprowadza wydziałowa komisja rekrutacyjna powołana przez dziekana Wydziału Pielęgniarskiego. Liczba miejsc w naborze wrzesień/październik 2020 roku została określona na 180 osób. W zasadach rekrutacyjnych zostały określone tylko wymagane formalne dokumenty, nie uwzględniono w nich innych kryteriów przyjęcia na studia II stopnia. W ocenie zespołu warunki rekrutacji na kierunek pielęgniarstwo, studia II stopnia i procedury rekrutacji nie są przejrzyste i selektywne.

Weryfikacja efektów uczenia się dokonywana jest na różnych etapach, na bieżąco w trakcie realizacji zajęć, po zakończeniu zajęć w semestrze lub roku, po zakończeniu praktyk zawodowych oraz na zakończenie studiów w ramach procesu dyplomowania. Zasady weryfikacji efektów uczenia się zostały określone w sylabusach do przedmiotu, regulaminie studiów oraz w regulaminie praktyk zawodowych i regulaminie dyplomowania. Efekty uczenia się weryfikowane są z wykorzystaniem różnych metod i opracowanych kryteriów. Do weryfikacji efektów w zakresie wiedzy wykorzystywane są: testy pisemne jedno i wielokrotnego wyboru odpowiedzi na pytania opisowe, eseje, raporty, prezentacje indywidualnych prac i prac przygotowanych zespołowo i odpowiedzi ustne. Nie jest możliwa weryfikacja wszystkich efektów w zakresie umiejętności, ponieważ zajęcia prowadzone są w dużych grupach, przy braku odpowiedniej infrastruktury oraz braku zajęć praktycznych. Nie jest możliwa weryfikacja efektów umiejętnościowych wymagających wykonania konkretnych czynności ważnych dla przyszłej pracy pielęgniarki. Wykaz efektów w zakresie umiejętności weryfikowanych podczas praktyk zawodowych nie jest dostosowany do obowiązujących standardów kształcenia. Weryfikacja efektów w zakresie kompetencji społecznych również nie jest możliwa, szczególnie w przedmiotach prowadzonych w formie wykładów lub w formie ćwiczeń prowadzonych w dużych grupach. Analiza prac etapowych wykazała, że bieżąca i etapowa weryfikacja efektów uczenia się dokonywana jest w oparciu o przygotowanie pracy zespołowej (3-6 studentów). W takich przypadkach nie jest możliwe obiektywne, przejrzyste dokonanie weryfikacji osiągnięcia przez studenta efektów uczenia się. Ponadto zespół oceniający stwierdził wiele uchybień między innymi: dokonywanie oceny prac etapowych niezgodnie z kryteriami wskazanymi w sylabusie do przedmiotu, prace były przygotowane nie na temat, nie były zgodne z treściami programowymi i efektami uczenia się przyporządkowanymi do zajęć, w zdecydowanej większości przypadków były ocenione na oceny bardzo dobre (5,0).

Obowiązujący w Uczelni system sprawdzania i oceniania nie zapewnia dobrego monitorowania postępów, w tym oceny stopnia osiągania przez studenta zakładanych efektów uczenia się. Nie jest możliwe z weryfikowanie efektów w zakresie umiejętności praktycznych, szczególnie wskazanych z grupie zajęć B - zaawansowana praktyka pielęgniarska bez odpowiedniej infrastruktury (pracowni symulacji wysokiej wierności) lub warunków rzeczywistych (oddziały szpitalne).

Zgodnie z Regulaminem studiów, studenci z niepełnosprawnością mogą uzyskać dostosowanie form i terminów egzaminów/zaliczeń do ich potrzeb oraz mogą ubiegać się o indywidualną organizację studiów i specjalne stypendia.

Przebieg i organizację dyplomowania reguluje Uchwała Senatu nr 10/2018 z dnia 24.03.2018 roku i aneks z dnia 10 lutego 2019 roku. Warunkiem przystąpienia do egzaminu dyplomowego jest uzyskanie zaliczeń i zdanie egzaminów z przedmiotów objętych programem studiów. Egzamin

dyplomowy składa się z dwóch części teoretycznej i praktycznej. W części teoretycznej dokonywana jest weryfikacja wiedzy z zakresu nauk społecznych oraz opieki specjalistycznej w ramach egzaminu testowego. W części praktycznej student jest zobowiązany opracować plan opieki na podstawie opisu przypadku. Weryfikacja umiejętności dokonywana jest w oparciu o kryteria przypisane do 6 obszarów obejmujące od 0-30 lub od 0-20, a następnie punkty przelicza się na oceny zgodnie z regulaminem studiów. Duża rozpiętość punktowa w kryteriach oceny bez ich uszczegółowienia uniemożliwia dokonanie obiektywnej oceny. Obowiązujący w Uczelni Regulamin nie jest dostosowany do obowiązujących standardów kształcenia, w którym zapisano, że egzamin dyplomowy obejmuje weryfikację wszystkich efektów uczenia się objętych programem studiów. Zarówno Regulamin dyplomowania obowiązujący z Uczelni jak i analiza dokumentacji egzaminu dyplomowego wskazuje, że w dokumentacji studenta wpisywane są oceny z egzaminu testowego (część teoretyczna), ocena z egzaminu z części praktycznej oraz oceny z recenzji pracy dyplomowej dokonanej przez promotora i recenzenta bez druków dokonanej recenzji. Do dokumentacji dołączony jest opis przypadku z części praktycznej i wystawiona ocena końcowa z egzaminu dyplomowego i ocena ze studiów wraz z podpisami trzech członków komisji (przewodniczącego, promotora i recenzenta pracy). Student przygotowuje pracę dyplomową w ramach seminarium dyplomowego prowadzonego przez wybranego z grupy nauczycieli akademickich ze stopniem naukowym co najmniej doktora i prowadzącego zajęcia dydaktyczne w ramach przedmiotów kierunkowych. Praca dyplomowa ma charakter badawczy i jest przygotowywana w oparciu o wytyczne dotyczące redagowania pracy (brak informacji kto je opracował i kto zatwierdził), które określają strukturę pracy, rodzaj pracy, liczbę piśmiennictwa, zasady stosowania przypisów i odnoszą się do strony edytorskiej pracy. Ocena prac dyplomowych przez zespół oceniający wykazała, że nie wszystkie prace miały charakter badawczy, były prace o charakterze jakościowym (opis przypadku, który obowiązuje na studiach I stopnia) lub poglądowym. Struktura pracy, piśmiennictwo w wielu pracach była niezgodna z obowiązującymi w Uczelni wytycznymi. Każdy student w pracy dyplomowej zamieszcza podpisane oświadczenie, że praca została napisana samodzielnie, oraz każda praca dyplomowa podlega weryfikacji pod względem samodzielności jej opracowania w Jednolitym Systemie Antyplagiatowym.

Uczelnia nie przedstawiła dokumentów potwierdzających udział studentów w publikacjach wspólnych z nauczycielami.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 3 - kryterium spełnione częściowo

Uzasadnienie

Kryteria przyjęcia na studia nie są przejrzyste i selektywne. Weryfikacja efektów uczenia się jest przeprowadzana etapowo i obejmuje weryfikację bieżącą (na zajęciach), okresową (semestry) i końcową (rok i koniec studiów). Zasady dyplomowania nie są dostosowane do obowiązujących standardów kształcenia.

System weryfikacji efektów uczenia się nie zapewnia monitorowania postępów w uczeniu się oraz rzetelnej i wiarygodnej oceny stopnia osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, a stosowane metody weryfikacji i oceny są zorientowane na studenta, ale nie umożliwiają uzyskania informacji zwrotnej o stopniu osiągnięcia efektów uczenia się oraz nie do końca motywują studentów do aktywnego udziału w procesie nauczania i uczenia się, jak również nie pozwalają na sprawdzenie i ocenę wszystkich efektów uczenia się, w tym w szczególności opanowania umiejętności praktycznych i przygotowania do prowadzenia działalności zawodowej w obszarach zawodowego rynku pracy właściwych dla kierunku.

Prace etapowe i egzaminacyjne, projekty studenckie, dzienniki praktyk, prace dyplomowe, studenckie osiągnięcia naukowe/artystyczne lub inne związane z kierunkiem studiów, jak również udokumentowana pozycja absolwentów na rynku pracy lub ich dalsza edukacja nie potwierdzają w pełni osiągnięcia efektów uczenia się.

Dobre praktyki, w tym mogące stanowić podstawę przyznania uczelni Certyfikatu Doskonałości Kształcenia

Zalecenia

1. Dostosować kryteria rekrutacji na studia II stopnia, aby były przejrzyste i selektywne.
2. Dostosować Regulamin dyplomowania i wykaz efektów uczenia się w dzienniku praktyk do obowiązujących standardów kształcenia.
3. Dokonać zmian w systemie weryfikacji efektów uczenia się zapewniając możliwość monitorowania postępów w uczeniu się oraz rzetelną i wiarygodną ocenę stopnia osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się.

Kryterium 4. Kompetencje, doświadczenie, kwalifikacje i liczebność kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwój i doskonalenie kadry

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 4

Kadra dydaktyczno-naukowa, prowadząca zajęcia na kierunku pielęgniarstwo posiada dorobek naukowy, doświadczenie zawodowe związane z zawodem pielęgniarstwa i działalnością dydaktyczną, adekwatną do realizowanego programu i zakładanych efektów uczenia się. Nauczyciele akademicki prowadzący zajęcia z przedmiotów specjalistycznych posiadają aktualne prawo wykonywania zawodu.

Zajęcia na kierunku pielęgniarstwo prowadzą ogółem 32 osoby, w tym dwóch samodzielnych nauczycieli akademickich, tj. jedna osoba z tytułem profesora i jedna osoba ze stopniem doktora habilitowanego oraz 13 osób ze stopniem doktora, a także 10 osób z tytułem zawodowym magistra pielęgniarstwa, siedem osób z tytułem magistra, z czego Uczelnia stanowi podstawowe miejsce pracy dla 12 osób, a z 20 osobami są zawarte umowy cywilnoprawne.

Uczelnia opracowała zasady i kryteria doboru innych osób prowadzących zajęcia dydaktyczne w WSM w Legnicy, wprowadzone Zarządzeniem Rektora nr 1.1/2019 z dnia 23 marca 2019 r. Wymienione Zarządzenie nie uwzględnia jednak przepisu ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w myśl którego każdy nauczyciel akademicki inny niż zatrudniony na umowę o pracę składa oświadczenie o posiadaniu kompetencji i co najmniej trzyletniego doświadczenia uzyskanego poza szkolnictwem wyższym pozwalającym na prawidłową realizację zajęć w ramach programu studiów na kierunku pielęgniarstwo i prowadzonych przez niego zajęć.

Struktura kwalifikacji (posiadane tytuły zawodowe, stopnie i tytuły naukowe) oraz liczebność kadry w stosunku do liczby studentów umożliwiają prawidłową realizację zajęć. Nauczyciele akademicki legitymują się odpowiednimi kwalifikacjami dydaktycznymi wynikającymi z posiadanego wykształcenia, dorobku naukowego czy wieloletniego doświadczenia zawodowego w prowadzeniu zajęć dydaktycznych o takiej samej tematyce w innych uczelniach wyższych. Znaczny odsetek pracowników posiada dodatkowe uprawnienia pedagogiczne do prowadzenia zajęć dydaktycznych ze studentami, a także posiada zaświadczenia o ukończeniu studiów podyplomowych, które są zbieżne z realizowaną tematyką zajęć na kierunku pielęgniarstwo w WSM w Legnicy. Ponadto, wielu pracowników charakteryzuje się bogatym doświadczeniem zawodowym, zdobytym poza Uczelnią, np.

w szpitalach specjalistycznych wieloprofilowych o różnym stopniu referencyjności (zarówno w administrowaniu tymi placówkami, jak i w wykonywaniu praktycznych obowiązków zawodowych).

Reasumując, nauczyciele akademicki oraz inne osoby prowadzące zajęcia związane z określonymi dyscyplinami w ramach toku studiów (tj. dyscypliny: nauki o zdrowiu, nauki medyczne i nauki farmaceutyczne), posiadają aktualny i udokumentowany dorobek naukowy w zakresie tych dyscyplin i/lub doświadczenie zawodowe, w obszarach działalności zawodowej właściwych dla kierunku pielęgniarstwo, umożliwiające prawidłową realizację zajęć, w tym nabywanie przez studentów umiejętności praktycznych. Obciążenie godzinowe poszczególnych nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia umożliwia prawidłową realizację zajęć. Kwalifikacje i kompetencje oraz doświadczenie osób prowadzących kształcenie są zgodne z regułami i wymaganiami zawartymi w standardzie kształcenia przygotowującym do wykonywania zawodu pielęgniarki. Obsada zajęć dydaktycznych jest prowadzona z uwagi na główny cel, jakim jest wysoki poziom nauczania. W większości przypadków dobór nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia jest transparentny, adekwatny do potrzeb związanych z prawidłową realizacją zajęć oraz uwzględnia w szczególności ich dorobek praktyczny i doświadczenie oraz osiągnięcia dydaktyczne kadry. Ponadto zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym uwzględnione w planie studiów są prowadzone przez kadrę, z której większość posiada doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią związane z problematyką tych zajęć.

Zespół oceniający stwierdził nieprawidłową obsadę zajęć dydaktycznych w 11 przypadkach, które wyszczególniono w Załączniku nr 4. Wykaz modułów zajęć, których obsada zajęć jest nieprawidłowa. Tym samym studenci nie są w stanie w pełni osiągnąć założonych kierunkowych i przedmiotowych efektów uczenia się, określonych w sylabusach do przedmiotów wymienionych w załączniku nr 4. Kwalifikacje zawodowe, zakres i doświadczenie zawodowe, staż pracy w zawodzie nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia ze studentami w ramach modułów zajęć, a także zajęć praktycznych nie zawsze są zgodne z efektami uczenia się oraz treściami tych modułów zajęć, np. mgr pielęgniarstwa prowadzi zajęcia z przedmiotów farmakologia i ordynowanie produktów leczniczych oraz farmakologia, farmakokinetyka, farmakodynamika, dr n. med. (mgr pielęgniarstwa) prowadzi zajęcia z przedmiotu psychologia zdrowia, dr n. o zdr. (mgr pielęgniarstwa, nie posiadający specjalizacji z pielęgniarstwa nefrologicznego) prowadzi zajęcia z przedmiotu zaawansowana praktyka pielęgniarska w leczeniu nerkozastępczym, a seminarium dyplomowe prowadzi mgr historii, dr n. ekonom.

Kwalifikacje zawodowe, zakres i doświadczenie zawodowe, staż pracy w zawodzie nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia ze studentami w ramach modułów zajęć, wynikających z programu studiów są w większości zgodne z efektami uczenia się oraz treściami tych modułów zajęć.

W Uczelni obowiązuje procedura rozwiązywania sytuacji konfliktowych wprowadzona Zarządzeniem Nr 15/2019 Rektora Wyższej Szkoły Medycznej w Legnicy z dnia 18 grudnia 2019 r. Ponadto Zarządzeniem Nr 14/2019 Rektora WSM w Legnicy z dnia 18 grudnia 2019 r. wprowadzony został standard antydyskryminacyjny, który ma przeciwdziałać dyskryminacji i nierównemu traktowaniu w zatrudnieniu, zwracając uwagę, że jakakolwiek dyskryminacja w zatrudnieniu, bezpośrednia lub pośrednia, w szczególności ze względu na płeć, wiek, niepełnosprawność, rasę, religię, narodowość, przekonania polityczne, przynależność związkową, pochodzenie etniczne, wyznanie, orientację

seksualną, a także ze względu na zatrudnienie na czas określony lub nieokreślony albo w pełnym lub w niepełnym wymiarze czasu pracy – jest niedopuszczalna.

Zgodnie z §28 Statutu Wyższej Szkoły Medycznej w Legnicy (Uchwała Senatu Nr 11/2019) nauczyciel akademicki podlega odpowiedzialności dyscyplinarnej za przewinienie dyscyplinarne stanowiące czyn uchybiający obowiązkom nauczyciela akademickiego lub godności zawodu nauczyciela akademickiego. W Uczelni funkcjonuje Uczelniana Komisja Dyscyplinarna ds. Nauczycieli Akademickich (aktualny skład został ustanowiony Uchwałą Senatu nr 5/2020 z dnia 26 września 2020 roku) oraz Rzecznik Dyscyplinarny (aktualny został powołany Uchwałą Senatu nr 6/2020 z dnia 26 września 2020 roku), powoływany spośród nauczycieli akademickich posiadających co najmniej stopień doktora. Kadencja Rzecznika Dyscyplinarnego trwa 4 lata i rozpoczyna się 1 stycznia roku następującego po roku, w którym rozpoczęła się kadencja Rektora.

Uczelnia prowadzi okresową ocenę nauczycieli akademickich obejmującą aktywność w zakresie działalności naukowej, zawodowej, dydaktycznej i organizacyjnej członków kadry prowadzącej kształcenie oraz wyniki ocen dokonywanych przez studentów. Ostatnia ocena została przeprowadzona w 2017 roku i objęła 5 nauczycieli akademickich, z czego 4 osoby uzyskały ocenę pozytywną, a 1 – ocenę wyróżniającą.

Nauczyciele akademicy/inne osoby prowadzące zajęcia dydaktyczne są oceniani przez studentów w zakresie wypełniania obowiązków związanych z kształceniem przy użyciu elektronicznych kwestionariuszy.

Nauczyciele akademicy oraz inne osoby prowadzące zajęcia są także oceniani przez innych nauczycieli, np. w formie hospitacji zajęć. Hospitacje przeprowadza się co dwa lata. Hospitacja zajęć odbywa się w sposób zapowiedziany w terminie wskazanym przez hospitującego, najpóźniej dwa tygodnie od czasu ustalenia semestralnego harmonogramu hospitacji. Rekomenduje się wprowadzenie zmiany w Regulaminie hospitacji w zakresie wdrożenia niezapowiedzianych hospitacji zajęć dydaktycznych oraz uwzględniania wyników hospitacji zajęć dydaktycznych w ocenie okresowej nauczycieli akademickich zatrudnionych w Uczelni.

W roku akademickim 2019/2020 na kierunku pielęgniarstwo zrealizowano jedną hospitację zajęć dydaktycznych, w ramach której nie stwierdzono nieprawidłowości w przebiegu zajęć oraz potwierdzono merytorycznie przygotowanie wykładowców. W roku akademickim 2020/2021 zaplanowano pięć hospitacji zajęć dydaktycznych na kierunku pielęgniarstwo, z czego przeprowadzono jedną hospitację.

Dodatkowo, w związku z wprowadzeniem formy zajęć on-line na ocenianym kierunku wprowadzono Zarządzeniem Dziekana Wydziału Pielęgniarstwa nr 12/2020 z dnia 17 października 2020 roku, systematyczną kontrolę prowadzonych zajęć dydaktycznych przez prorektora ds. pielęgniarstwa, dziekana lub prodziekana Wydziału. Kontrola podlega: punktualność prowadzenia zajęć, liczba studentów, jakość połączenia, rodzaj stosowanych środków dydaktycznych, rodzaj przekazywanych treści, kontakt ze studentami w czasie rzeczywistym. Do dnia wizytacji zespołu oceniającego dokonano 72 kontrole, odnotowane w specjalnie przygotowanym do tego celu rejestrze.

W Uczelni są jasno określone zasady awansowania nauczycieli akademickich na stanowisko profesora uczelni oraz na pozostałych, ustawowo określonych stanowiskach w grupie pracowników dydaktycznych i badawczo-dydaktycznych, a także tryb składania wniosków awansowych nauczycieli akademickich.

W Wyższej Szkole Medycznej w Legnicy realizowany jest Regulamin przyznawania nauczycielom akademickim nagród Rektora. Zapisy Regulaminu określają zasady i tryb przyznawania nagród, o które może wnioskować dziekan Wydziału lub mogą być przyznawane z inicjatywy Rektora. Nagrody mają charakter indywidualny lub zespołowy za osiągnięcia naukowe, dydaktyczne, organizacyjne oraz za całokształt wyróżniającego się dorobku zawodowego. Władze Uczelni przyznały jednak podczas spotkania z zespołem oceniającym, że w ostatnich latach Rektor nie przyznał nagrody żadnemu z pracowników.

Uczelnia wspiera organizacyjne i finansowo pracowników, którzy podejmują działania w zakresie rozwoju naukowego. Na podstawie Zarządzenia Kanclerza WSM w Legnicy nr 1/2020 od 1 lutego 2020 roku został utworzony w Uczelni fundusz szkoleniowo-rozwojowy dla kadry dydaktycznej w wysokości 5 000 zł na pracownika dydaktycznego, w ramach którego można dofinansować udział w kursach i szkoleniach, konferencjach krajowych i zagranicznych, a także zakup książek i czasopism na użytek własny kadry. Dodatkowo pracownikom dydaktycznym przysługuje prawo do wynagrodzenia z tytułu napisania publikacji, które zostały zatwierdzone do druku przez Uczelnię lub właściwego wydawcę książek lub czasopism. Stawka wynagrodzenia brutto wynosi od 80 do 120 zł za 3000 znaków i jest ustalana indywidualnie z każdym autorem na podstawie poziomu merytorycznego i tematyki publikacji.

Realizowana polityka kadrowa umożliwia kształtowanie kadry prowadzącej zajęcia zapewniającej prawidłową ich realizację, sprzyja stabilizacji zatrudnienia i trwałemu rozwojowi nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia, kreuje warunki pracy stymulujące i motywujące członków kadry prowadzącej kształcenie do rozpoznawania własnych potrzeb rozwojowych i wszechstronnego doskonalenia, co potwierdziły przeprowadzone przez zespół oceniający hospitacje zajęć dydaktycznych. Obejmuje ona ponadto zasady rozwiązywania konfliktów, a także reagowania na przypadki zagrożenia, naruszenia bezpieczeństwa lub dyskryminacji i przemocy wobec członków kadry prowadzącej kształcenie oraz form pomocy ofiarom.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 4 - kryterium spełnione częściowo

Uzasadnienie

Kompetencje i doświadczenie, kwalifikacje oraz liczba nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia ze studentami zapewniają prawidłową realizację zajęć oraz osiągnięcie przez studentów efektów uczenia się.

Kompetencje i doświadczenie oraz kwalifikacje nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia ze studentami nie są w pełni zgodne z regułami i wymaganiami zawartymi w standardzie kształcenia przygotowującym do wykonywania zawodu pielęgniarstwa, ponieważ zespół oceniający stwierdził nieprawidłową obsadę zajęć dydaktycznych w 11 przypadkach.

Polityka kadrowa zapewnia dobór nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia, oparty o transparentne zasady, ale nie umożliwiający w pełni prawidłowej realizacji zajęć, uwzględnia systematyczną ocenę kadry prowadzącej kształcenie, przeprowadzaną z udziałem studentów, której wyniki są wykorzystywane w doskonaleniu kadry, a także stwarza warunki stymulujące kadrę do ustawicznego rozwoju.

Dobre praktyki, w tym mogące stanowić podstawę przyznania uczelni Certyfikatu Doskonałości Kształcenia

Zalecenia

1. Dokonanie korekty obsady zajęć dydaktycznych.
2. Podjęcie przez Uczelnię skutecznych działań naprawczych zapobiegających w przyszłości nieprawidłowej obsadzie zajęć dydaktycznych.
3. Wprowadzenie oświadczenia o posiadaniu kompetencji i co najmniej trzyletniego doświadczenia uzyskanego poza szkolnictwem wyższym pozwalającym na prawidłową realizację zajęć w ramach programu studiów na kierunku pielęgniarstwo jako obowiązkowej dokumentacji wymaganej do zatrudnienia osób w ramach umowy cywilnoprawnej.

Kryterium 5. Infrastruktura i zasoby edukacyjne wykorzystywane w realizacji programu studiów oraz ich doskonalenie

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5

Wyższa Szkoła Medyczna w Legnicy nie posiada wystarczającej infrastruktury dydaktycznej i badawczo-dydaktycznej, gwarantującej kompleksowość procesu kształcenia studentów na kierunku pielęgniarstwo. Jednocześnie Uczelnia posiada wystarczającą infrastrukturę biblioteczną i informatyczną oraz wyposażenie techniczne. Infrastruktura przeznaczona do realizacji procesu kształcenia na ocenianym kierunku (sale wykładowe z odpowiednim wyposażeniem audio-video, pracownie komputerowe wyposażone w odpowiedni sprzęt komputerowy, nieodpowiednio wyposażone pracownie umiejętności praktycznych) oraz baza kształcenia praktycznego w zakresie praktyk zawodowych, udzielana przez podmioty lecznicze współpracujące z Uczelnią na podstawie podpisanych umów/porozumień, nie jest w pełni adekwatna do rzeczywistych warunków przyszłej pracy zawodowej, nie odpowiada potrzebom dydaktycznym, nie gwarantuje dostatecznego przygotowania absolwenta do działalności zawodowej, udziału w działalności naukowej, nie daje możliwości kształcenia umiejętności związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym oraz kompetencji społecznych niezbędnych na rynku pracy. Pracownie, nazywane przez Uczelnię specjalistycznymi pracowniami umiejętności praktycznych, nie spełniają zasad dotyczących kształcenia w zakresie zaawansowanych umiejętności pielęgniarstkich (powinny być to pracownie wysokiej wierności lub baza szpitalna, natomiast wyposażenie powyższych pracowni pozwala na nauczanie podstawowych, prostych, a nie złożonych umiejętności pielęgniarstkich, które są nabywane przez studentów studiów I stopnia na kierunku pielęgniarstwo). Reasumując, sale i specjalistyczne pracownie dydaktyczne znajdujące się na terenie Uczelni oraz ich wyposażenie nie są zgodne z potrzebami procesu nauczania i uczenia się, nie umożliwiają prawidłowej realizacji zajęć, w tym prowadzenia zajęć kształtujących umiejętności praktyczne. Liczba sal jest odpowiednia w stosunku do liczby studentów. Tym samym budynki i ich wyposażenie nie spełniają reguł i wymagań w zakresie infrastruktury dydaktycznej i naukowej, zawartych w standardzie kształcenia przygotowującym do wykonywania zawodu pielęgniarstwa.

Zasoby Uczelni stanowią dwa kompleksy budynków w Legnicy przy ul. Chłapowskiego 13 i przy ul. Powstańców Śląskich 3. Wszystkie posiadają dokumenty stwierdzające spełnienie warunków bezpieczeństwa i higieny pracy, przeciwpożarowych, ochrony środowiska. W budynku przy ul. Powstańców Śląskich znajduje się dziekanat, biblioteka z czytelnią, rektorat, pomieszczenia kanclerza, kwestora, działu praktyk zawodowych, pracownia informatyczna (z dostępem dla studentów podczas wszystkich zajęć), magazyn sprzętu dydaktycznego, pomieszczenia socjalne/szatnie dla studentów, toalety. Znajdują się także sale wykładowe i ćwiczeniowe wyposażone w nowoczesne środki audiowizualne (rzutniki multimedialne, sprzęt nagłaśniający, projektory, laptopy)

z dostępem do szerokopasmowego łącza internetowego DSL. W budynku bocznym na posesji znajduje się duża sala wykładowa (z rzutnikiem multimedialnym i sprzętem nagłaśniającym oraz tablicą multimedialną) z podjazdem dla osób niepełnosprawnych i toaletami dostosowanymi dla potrzeb osób niepełnosprawnych. Sala ta zamiennie może służyć jako sala gimnastyczna ze specjalistycznym sprzętem sportowym. W budynku przy ul. Chłapowskiego znajdują się sale wykładowe i ćwiczeniowe.

Wszystkie sale dydaktyczne wyposażono w środki techniczne wspomagające proces dydaktyczny, takie jak: sprzęt komputerowy wraz z oprogramowaniem i sprzęt audiowizualny. We wszystkich pomieszczeniach dydaktycznych przewidziano bezprzewodowy dostęp do Internetu.

Uczelnia ma podpisanych 47. porozumień/umów z różnymi placówkami medycznymi z Legnicy i okolicznych miejscowości w celu realizacji kształcenia praktycznego (praktyk zawodowych):

1. Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Bogatyni;
2. Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Bolesławcu;
3. Przychodnia Rejonowa w Chojnowie;
4. DOMMED w Głogowie;
5. Głogowski Szpital Powiatowy Sp. z o.o. w Głogowie;
6. Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej w Jeleniej Górze;
7. Centrum Medyczne Karpacz S.A. w Karpaczu;
8. Zachodnie Centrum Medyczne w Krośnie Odrzańskim;
9. NZOZ „TERAPIA” Sp. p. w Krośnie Odrzańskim;
10. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy;
11. Wojewódzki Szpital Zespolony w Lesznie;
12. VENTRICULUS Leszczyńskie Centrum Medyczne w Lesznie;
13. TEB Edukacja w Lesznie;
14. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej – Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu;
15. Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny ZOZ w Nowej Soli;
16. ZOZ w Oławie;
17. Samodzielny Publiczny ZOZ w Sulechowie;
18. Samodzielny Publiczny ZOZ w Świdnicy;
19. Technikum Ortopedyczne w Świdnicy;
20. Przedsiębiorstwo Lecznicze NZOZ „BH Med” Sp. z o.o. w Świdnicy;
21. WS SPZOZ w Zgorzelcu;
22. Nowy Szpital w Świebodzinie Sp. z o.o.;
23. Szpital im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy;
24. Specjalistyczny Szpital im. dr A. Sokołowskiego w Wałbrzychu;
25. PWSZ w Wałbrzychu;
26. SP ZOZ w Wolsztynie;
27. Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu;
28. Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu;
29. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Gromkowskiego we Wrocławiu;
30. 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu;
31. Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza Radeckiego we Wrocławiu;
32. Wielospecjalistyczny SP ZOZ w Zgorzelcu;
33. PHU IMPRESJA Prywatna Szkoła Policealna AWANGARDA w Zgorzelcu;
34. Szpital Uniwersytecki w Zielonej Górze;

35. Centrum Kształcenia Plejada Szkoła Policealna w Zielonej Górze;
36. Wojewódzki Szpital Psychiatryczny w Złotoryi;
37. 105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Żarach;
38. Regionalne Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Lubinie;
39. Samodzielny Publiczny ZOZ w Świdnicy;
40. Przychodnia Piaskowa Góra Sp. z o.o. NZOZ w Wałbrzychu;
41. NZOZ PRO FAMILIA w Zielonej Górze;
42. AGA – Med NZOZ w Strzelcach;
43. NZOZ Mieszko Sp. z o.o. w Świdnicy;
44. Wojskowa Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Gubinie;
45. NZOZ Przychodnia Lekarska w Sulechowie;
46. Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Gubinie;
47. Praktyka Lekarza Rodzinnego w Tomaszowie Bolesławieckim.

Infrastruktura informatyczna, wyposażenie techniczne pomieszczeń, pomoce i środki dydaktyczne, specjalistyczne oprogramowanie są sprawne, nowoczesne, nieodlegające od aktualnie używanych w działalności zawodowej w obszarach zawodowego rynku pracy właściwych dla kierunku oraz umożliwiają prawidłową realizację zajęć, w tym z wykorzystaniem zaawansowanych technik informacyjno-komunikacyjnych. Uczelnia nie dysponuje specjalistycznym oprogramowaniem do realizacji efektów uczenia się w ramach przedmiotu statystyka. Liczba, wielkość i układ pomieszczeń, ich wyposażenie techniczne, liczba stanowisk w pracowniach dydaktycznych, komputerowych, licencji na specjalistyczne oprogramowanie itp. są dostosowane do liczby studentów oraz liczebności grup i umożliwiają prawidłową realizację zajęć, w tym samodzielne wykonywanie czynności praktycznych przez studentów.

W dniu wizytacji zespołu oceniającego Uczelnia spełniała wszystkie wymagania przepisów prawnych zawartych w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z 30 października 2018 r. w sprawie sposobu zapewnienia w Uczelni bezpiecznych i higienicznych warunków pracy i kształcenia (Dz.U. z 2018 r. poz. 2090).

Zapewniony jest dostęp studentów do sieci bezprzewodowej oraz do pomieszczeń dydaktycznych, laboratoriów komputerowych, specjalistycznego oprogramowania poza godzinami zajęć, w celu wykonywania zadań, realizacji projektów, itp. Uczelnia zapewnia dobre dostosowanie infrastruktury dydaktycznej, naukowej i bibliotecznej do potrzeb osób z niepełnosprawnością, w sposób zapewniający tym osobom pełny udział w kształceniu i prowadzeniu działalności naukowej oraz korzystaniu z technologii informacyjno-komunikacyjnej, a także likwidacji barier w dostępie do sal dydaktycznych, pracowni i laboratoriów, jak również zaplecza sanitarnego. W budynkach nie ma wind, co stanowi ograniczenie w dostępie osób niepełnosprawnych, jednak pomieszczenia wykorzystywane w procesie dydaktycznym są zlokalizowane na parterze w obu budynkach.

Studenci kierunku pielęgniarstwo WSM w Legnicy mają dostęp do Centrum Informacyjno-Bibliotecznego, której zadaniem jest wspieranie procesu dydaktycznego i naukowo-badawczego Uczelni poprzez zapewnienie dostępu do źródeł informacji, niezbędnych do realizacji tych procesów, a także udział w kształtowaniu i rozwijaniu umiejętności studentów w zakresie wyszukiwania i korzystania z wszelkiego rodzaju potrzebnych informacji.

W bibliotece uczelnianej dostępna jest literatura podstawowa zawarta w kartach przedmiotów, a także wybrana literatura uzupełniająca, jednak liczba egzemplarzy jest niewspółmierna do liczby studentów

na ocenianym kierunku (są to, w zależności od tytułu, 1-10 egzemplarzy). Zbiory biblioteczne są na bieżąco uzupełniane. Studenci mogą korzystać ze stanowisk komputerowych w czytelni. Biblioteka dysponuje katalogiem elektronicznym, do którego na bieżąco są wprowadzane nowo zakupione książki i kolejne numery czasopism. Istnieje możliwość zamawiania książek drogą e-mail oraz wypożyczania książek w wersji tradycyjnej.

Księgozbiór biblioteki w formie tradycyjnej udostępniany jest poprzez wypożyczenia oraz może być poszerzony przez krajowe wypożyczenia międzybiblioteczne (m.in. z Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu). Na wszystkich komputerach w sieci WSM, w tym również na komputerach bibliotecznych gwarantowany jest dostęp do Wirtualnej Biblioteki Nauki – narzędzia badawczego, które umożliwia dostęp do światowych zasobów wiedzy za pośrednictwem baz danych. Centrum posiada ponadto połączenie internetowe z Główną Biblioteką Lekarską w Warszawie oraz z Cyfrową Wypożyczalnią Publikacji Naukowych Academica.

Wśród ww. zbiorów, poświęconych tematyce pielęgniarstwa, Centrum posiada: zbiory w wersji tradycyjnej (drukowanej) w liczbie 4944 egzemplarzy (w tym książki i czasopisma). Uczelnia dysponuje też kilkunastoma tytułami czasopism naukowych polskojęzycznych, ale w większości archiwalnych. W 2020 roku prenumerowane są czasopisma o charakterze popularnonaukowym, tj. *W cieniu czepka, Pielęgniarstwo i Położnictwo, Zarządzanie Placówką Medyczną, Rynek Zdrowia i Ból*. Uczelnia zapewnia także dostęp do zbiorów w wersji elektronicznej: *Tez-MeSH Główniej Biblioteki Lekarskiej, IBUK Libra, ProQuest, Wiley, Elsevier/ICM, Nature, Science, Web of Science/ICM, Springer, Scopus*. WSM w Legnicy zawarła również umowę z PWN na dostęp dla studentów do wybranych tytułów z zakresu medycyny i pielęgniarstwa w ramach platformy iBUK Libra. Aktualnie dostępnych jest 248 tytułów – w zdecydowanej większości są to najnowsze podręczniki, ale także są to również czasopisma wydawane przez PWN. Podsumowując, lokalizacja biblioteki, liczba, wielkość i układ pomieszczeń bibliotecznych, ich wyposażenie techniczne, liczba miejsc w czytelni, udogodnienia dla użytkowników, godziny otwarcia zapewniają warunki do komfortowego korzystania z zasobów bibliotecznych w formie tradycyjnej i cyfrowej. Kadra biblioteczna nie jest natomiast przygotowana do pomocy przy korzystaniu z naukowych baz danych dla studentów, w związku z powyższym zespół oceniający rekomenduje zorganizowanie szkoleń dla pracowników Centrum Informacyjno-Bibliotecznego z zakresu obsługi naukowych baz danych, do których dostęp zapewnia Uczelnia.

Zasoby biblioteczne, informacyjne oraz edukacyjne:

- są zgodne, co do aktualności, zakresu tematycznego i zasięgu językowego, jednak należy uzupełnić je o aktualne pozycje obcojęzyczne z zakresu pielęgniarstwa, co poprawiłoby potencjał Uczelni w zakresie umiędzynarodowienia procesu kształcenia, a także formy wydawniczej, z potrzebami procesu nauczania i uczenia się, umożliwiając osiągnięcie przez studentów efektów uczenia się, w tym przygotowanie do prowadzenia działalności zawodowej w obszarach zawodowego rynku pracy właściwych dla kierunku oraz prawidłową realizację zajęć;
- obejmują piśmiennictwo zalecane w sylabusach, a także nowsze, bardziej aktualne podręczniki, jednak liczba egzemplarzy nie jest dostosowana do potrzeb procesu nauczania i uczenia się oraz liczby studentów;
- są dostępne tradycyjnie oraz z wykorzystaniem narzędzi informatycznych, w tym umożliwiających dostęp do światowych zasobów informacji naukowej i profesjonalnej;

- są dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnością, w sposób zapewniający tym osobom pełne korzystanie z zasobów.

Uczelnia podejmuje próby monitorowania, oceny i doskonalenia stanu infrastruktury dydaktycznej oraz systemu biblioteczno-informacyjnego. Na podstawie Zarządzenia Kanclerza Nr 2/2020 z dnia 14 stycznia 2020 roku został ustalony fundusz przeznaczony na zakup książek i czasopism do biblioteki na 2020 rok w formie papierowej w wysokości 20 000 zł oraz fundusz w wysokości 25 000 zł na dostęp do publikacji bibliotecznych w wersji elektronicznej z możliwością zmiany wielkości czcionki. Raz w roku (we wrześniu) kadra dydaktyczna ma możliwość zgłoszenia nowych pozycji literaturowych w celu doposażenia zasobów bibliotecznych. Z racji sytuacji epidemiologicznej związanej z pandemią wirusa SARS-CoV-2 Uczelnia opracowała również strategię przygotowania infrastruktury Uczelni do pracy zdalnej, podpisaną przez Kanclerza WSM w Legnicy.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 5 - kryterium spełnione częściowo

Uzasadnienie

Infrastruktura biblioteczna i informatyczna, wyposażenie techniczne pomieszczeń, środki i pomoce dydaktyczne, zasoby biblioteczne, informacyjne oraz edukacyjne, a także infrastruktura innych podmiotów, w których odbywają się zajęcia umożliwiają prawidłową realizację zajęć i osiągnięcie przez studentów efektów uczenia się, w tym przygotowania do prowadzenia działalności zawodowej w obszarach zawodowego rynku pracy właściwych dla kierunku, jak również są dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnością, w sposób zapewniający tym osobom pełny udział w kształceniu. Nie umożliwia tego natomiast infrastruktura dydaktyczna, którą dysponuje Uczelnia.

Infrastruktura dydaktyczna Uczelni, poza infrastrukturą innych podmiotów, w których odbywają się zajęcia w przypadku kierunku pielęgniarstwo nie jest zgodna z regułami i wymaganiami zawartymi w standardzie kształcenia przygotowującym do wykonywania zawodu pielęgniarki.

Uczelnia podejmuje próby monitorowania, oceny i doskonalenia stanu infrastruktury dydaktycznej oraz systemu biblioteczno-informacyjnego. Infrastruktura informatyczna, wyposażenie techniczne pomieszczeń, środki i pomoce dydaktyczne nie podlegają natomiast takim przeglądom.

Dobre praktyki, w tym mogące stanowić podstawę przyznania uczelni Certyfikatu Doskonałości Kształcenia

Zalecenia

1. Doposażenie specjalistycznych pracowni umiejętności pielęgniarstkich pod kątem wymagań określonych w standardzie kształcenia dla kierunku pielęgniarstwo II stopnia.
2. Doposażenie księgozbioru drukowanego w liczbę podręczników adekwatną do liczby studentów kierunku pielęgniarstwo II stopnia.
3. Poszerzenie zasobów bibliotecznych o książki z zakresu pielęgniarstwa w języku angielskim w celu wzmocnienia potencjału Uczelni w zakresie umiędzynarodowienia procesu kształcenia.
4. Zakup licencji na specjalistyczne oprogramowania do realizacji efektów uczenia się w ramach przedmiotu statystyka.

Kryterium 6. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programu studiów oraz jej wpływ na rozwój kierunku

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6

Wyższa Szkoła Medyczna w Legnicy w ramach kierunku pielęgniarstwo współpracuje z podmiotami zewnętrznymi z Legnicy i regionu, w zakresie realizacji programu kształcenia na kierunku pielęgniarstwo, współpracuje z licznymi instytucjami działającymi w sferze zdrowia publicznego oraz pracodawcami. Sformalizowanie współpracy zaowocowało utworzeniem Rady Programowej. W Radzie zasiadają: interesariusze wewnętrzni, w tym student oraz kilku przedstawicieli interesariuszy zewnętrznych. Powołane w skład Rady osoby pełnią funkcje kierownicze w jednostkach ochrony zdrowia. Rolą Rady Programowej, w założeniu, jest opiniowanie programów i zakładanych efektów uczenia się, analiza efektów uczenia przypisanych głównie do zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, analiza rynku pracy i możliwości zatrudniania absolwentów, analiza potrzeb i oczekiwań zdrowotnych mieszkańców rejonu a także ocena podmiotów pod kątem spełnienia wymagań niezbędnych do kształcenia na wizytowanym kierunku głównie dotyczącym miejsc praktyk i doboru opiekuna praktyk. Sprawozdania z posiedzeń Rady potwierdzają te założenia, ale brakowało wskazania przykładów tych działań podczas spotkania z interesariuszami zewnętrznymi. Rekomenduje się, aby każdego roku po przeprowadzonych analizach osób reprezentujących pracodawców Uczelnia zapraszała na spotkania Rady Programowej kolejne osoby, które mogą mieć korzystny wpływ na realizację programu studiów. Ponadto rekomenduje się przygotowanie harmonogramu działań dla Rady Programowej, w celu wprowadzenia systemowych rozwiązań i wykorzystania w pełni potencjału otoczenia społeczno-gospodarczego. Współpraca z otoczeniem w procesie kształcenia odbywa się na wielu płaszczyznach i dotyczy: działalności w obszarze profilaktyki prozdrowotnej, realizacji praktyk zawodowych w placówkach ochrony zdrowia, sprawowania przez wyznaczonych mentorów opieki nad studentami podczas realizacji praktyk zawodowych, gromadzenia materiałów niezbędnych do realizacji prac magisterskich, udziału w różnych wydarzeniach: spotkaniach, szkoleniach, konferencjach, wyrażania opinii na temat programów studiów. Głównymi partnerami współpracy są: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy, Pogotowie Ratunkowe w Legnicy, konsultant wojewódzki w zakresie pielęgniarstwa ratunkowego, konsultant wojewódzki w zakresie pielęgniarstwa chirurgicznego i operacyjnego, przedstawiciele Okręgowych Izb Pielęgniarek i Położnych w Zielonej Górze, Wałbrzychu, Wrocławiu, Jeleniej Górze, Stowarzyszenie na Rzecz Walki z Rakiem Piersi Europa Donna, Starostwo Powiatowe w Legnicy, Urząd Miasta w Legnicy. Współpraca ta ma charakter stały i przybiera zróżnicowane formy. Pracodawcy mają wpływ na realizację procesu kształcenia na ocenianym kierunku, w tym na realizację praktyk zawodowych. Interesariusze wewnętrzni mają wpływ na ocenę jakości współpracy z otoczeniem zewnętrznym wypełniając ankietę oceny przez studentów odbytych praktyk zawodowych. Interesariusze zewnętrzni nie biorą udziału w obronach prac dyplomowych. Innym elementem współpracy jest zapraszanie przedstawicieli firm farmaceutycznych, firm produkujących sprzęt medyczny, nowoczesne środki opatrywania ran, produkty medyczne stosowane w nietrzymaniu moczu i stolca. Osoby te uczestniczą w zajęciach, demonstrując oraz udzielając stosownego instruktażu związanego z posiadaniem sprzętem bądź nowymi rozwiązaniami technologicznymi zapewniającymi komfort pacjenta. Studenci pozytywnie oceniają takie działania Uczelni, podkreślając przydatność nabytych umiejętności i wiedzy. Studenci biorą aktywny udział w organizowanych przez różne instytucje imprezach m.in. akcjach promujących zdrowy tryb życia np. Marsz ku zdrowiu czy Uśmiech pod choinkę. Znaczna część studentów pracuje już w zawodzie, pozostali odbywający praktyki zawodowe, cieszą się bardzo dobrą opinią wśród pracodawców. Wielu z nich znajduje zatrudnienie w podmiotach leczniczych, w których odbywali praktyki zawodowe. Uczelnia deklaruje, że ważnym elementem w koncepcji rozwoju kierunku jest informacja zwrotna od pracodawców, że mają oni możliwość wypełnienia stosownej ankiety, wyniki której są jednym z elementów branych pod uwagę podczas konstruowania programu studiów. Interesariusze nie

potwierdzili tego, że wypełniają ankiety. Na ocenianym kierunku brakuje przemyślanej koncepcji współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym, która miałaby charakter strategiczny i proaktywny. Na Uczelni nie przeprowadza się okresowych przeglądów współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym, w tym z pracodawcami, w odniesieniu do programu studiów, obejmujących ocenę poprawności doboru instytucji współpracujących, skuteczności form współpracy i wpływu jej rezultatów na program studiów i doskonalenie jego realizacji, osiąganie przez studentów efektów uczenia się i losy absolwentów.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 6 - kryterium spełnione częściowo

Uzasadnienie

Wyższa Szkoła Medyczna w Legnicy jest otwarta na rozwijanie współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym w różnych zakresach i formach jednak postawa ta ma charakter bierny. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym na ocenianym kierunku w zakresie zarówno weryfikacji jak i realizacji programu studiów jest dostateczna i wpisuje się w obszar działalności zawodowej właściwej dla kierunku pielęgniarstwo. Uczelnia jest otwarta na współpracę z otoczeniem zewnętrznym, ale w niewielkim stopniu opiera się na informacjach otrzymywanych z zewnątrz. Na Uczelni działania, które mają na celu różnicowanie i poszerzanie form współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym na rzecz podnoszenia jakości kształcenia na ocenianym kierunku nie są prowadzone w zorganizowany, systemowy, a przede wszystkim wymierny sposób.

Dobre praktyki, w tym mogące stanowić podstawę przyznania uczelni Certyfikatu Doskonałości Kształcenia

Zalecenia

1. W celu sformułowania planów działań niezbędnych dla poprawy jakości współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym należy przeprowadzić ewaluację dotychczasowej współpracy. Na podstawie wyników należy sformułować cele strategiczne w tym zakresie i umożliwiające osiągnięcie ich cele operacyjne wraz z określeniem wskaźników osiągnięcia celu oraz osób odpowiedzialnych. Ewaluacja taka powinna być prowadzona cyklicznie, co najmniej co 3 lata, optymalnie co rok. Efekt analizy ma prowadzić do łatwego wyciągania wniosków i określania stanu aktualnego oraz planowania kolejnych działań rozwojowych.
2. Zaleca się, usprawnienie komunikacji z otoczeniem społeczno-gospodarczym, w szczególności dotyczącej procesu pozyskiwania informacji zwrotnej.

Kryterium 7. Warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 7

Na studiach II stopnia na kierunku pielęgniarstwo studenci biorą udział w sprofilowanych zawodowo lektoratach języka angielskiego (6 pkt ECTS na studiach II stopnia), których zadaniem jest wykorzystanie i ugruntowanie nabytych dotychczas umiejętności językowych.

Program studiów, obowiązujący na Uczelni nie przewiduje realizacji pełnego programu studiów, jak również pojedynczych przedmiotów w języku angielskim, skierowanych do studentów krajowych. Zespół oceniający rekomenduje przygotowanie oferty edukacyjnej w języku angielskim w celu zwiększenia mobilności międzynarodowej Uczelni. Warty uwagi jest fakt, iż studenci za zgodą

dziekana i promotora zgodnie z Regulaminem Studiów mają możliwość przygotowania pracy magisterskiej w języku angielskim.

Obecnie na Uczelni brak jest zainteresowania programem Erasmus+, co potwierdzają indywidualne i grupowe rozmowy prowadzone ze studentami i pracownikami przez dziekana i prodziekana kierunku, a także przez zespół oceniający. Spowodowane jest to przede wszystkim strukturą wieku studentów, coraz lepszą sytuacją materialną i zawodową oraz faktem, że większość studentów pielęgniarstwa pracuje zawodowo wykonując zawód pielęgniarki, a także często posiadają oni rodzinę. Mimo tego, Uczelnia stara się realizować współpracę z zagranicznymi ośrodkami akademickimi o zbliżonych profilach kształcenia. W 2005 roku Uczelnia podpisała porozumienie o współpracy z Vyssi Obrna Skola w Hradec Kralove (Czechy), a w 2007 r. kolejne umowy o współdziałaniu z Instytutem Medycznym we Lwowie i Kolegium Medycznym we Lwowie. W 2012 r. Uczelnia nawiązała współpracę naukową z Żytomierskim Instytutem Medycznym. Zawarte umowy obejmują wymianę kadry akademickiej i studentów, wymianę doświadczeń w zakresie kształcenia, wymianę publikacji oraz organizację wspólnych konferencji naukowych.

Jedną z form umiędzynarodowienia procesu kształcenia jest udział pracowników uczelni zagranicznych w konferencjach organizowanych przez Wyższą Szkołę Medyczną w Legnicy. Stopniu umiędzynarodowienia procesu kształcenia ma służyć także cykl spotkań z osobami (najczęściej pochodzenia polskiego), które mają doświadczenie w pracy lub w kształceniu się za granicą.

Podsumowując, rodzaj, zakres i zasięg umiędzynarodowienia procesu kształcenia są zgodne z koncepcją i celami kształcenia. Są stwarzane ograniczone możliwości rozwoju międzynarodowej aktywności nauczycieli akademickich i studentów związanej z kształceniem na kierunku.

Uczelnia nie monitoruje aktywności międzynarodowej – nie prowadzi formalnych okresowych ocen stopnia umiędzynarodowienia kształcenia, obejmujących oceny skali, zakresu i zasięgu aktywności międzynarodowej kadry i studentów. Zaleca się wprowadzenie oceny stopnia procesu umiędzynarodowienia przez Uczelnię.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 7 - kryterium spełnione częściowo

Uzasadnienie

Zostały stworzone ograniczone warunki sprzyjające umiędzynarodowieniu kształcenia na kierunku, zgodnie z przyjętą koncepcją kształcenia, to jest nauczyciele akademicy są przygotowani do nauczania, a studenci do uczenia się w językach obcych, ograniczone jest także wspieranie międzynarodowej mobilności studentów i nauczycieli akademickich, co skutkuje ograniczonym podnoszeniem stopnia umiędzynarodowienia i brakiem wymiany studentów i kadry.

Umiędzynarodowienie kształcenia nie podlega systematycznym ocenom, z udziałem studentów, a wyniki tych ocen nie są wykorzystywane w działaniach doskonalących.

Dobre praktyki, w tym mogące stanowić podstawę przyznania uczelni Certyfikatu Doskonałości Kształcenia

Zalecenia

1. Podjęcie działań zwiększających poziom umiędzynarodowienia Uczelni oraz monitorowania tego procesu przez Uczelnię.

Kryterium 8. Wsparcie studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym lub zawodowym i wejściu na rynek pracy oraz rozwój i doskonalenie form wsparcia

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 8

Wsparcie studentów w procesie uczenia się jest oparte w większości na rozwiązaniach o charakterze nieformalnym. Studenci mają możliwość bezpośredniego kontaktu z nauczycielami akademickim w trakcie cyklicznych konsultacji w Uczelni, drogą mailową lub telefonicznie. Pomimo wyznaczonych godzin konsultacji studenci, w celu załatwiania spraw bieżących, preferują indywidualne spotkania (lub spotkania online) po uprzednim kontakcie mailowym lub telefonicznym z nauczycielem akademickim. Zajęcia dydaktyczne są nagrywane, a studenci uzyskują dostęp do nagrań za pośrednictwem odpowiednio przystosowanej platformy. Powyższa praktyka umożliwia studentom pogłębioną analizę omawianych w trakcie zajęć zagadnień, a także ułatwia rzetelne przyswajanie informacji przekazywanych przez prowadzących w trakcie zajęć.

Uczelnia nie zapewnia studentom ocenianego kierunku wsparcia w zakresie przygotowania do prowadzenia działalności zawodowej.

Regulamin Studiów przewiduje możliwość indywidualizacji planu studiów, uwzględniając zapewnienie studentowi opiekuna naukowego oraz wsparcia w zakresie właściwej organizacji przebiegu studiów zgodnie z obraną ścieżką. Uczelnia nie prowadzi działań informacyjnych dla studentów w tym zakresie, co przekłada się na niski poziom poinformowania studentów na temat takiej możliwości. W praktyce studenci nie korzystają z powyższej formy wsparcia, gdyż nie posiadają wiedzy o tym, w jaki sposób mogą z tej możliwości skorzystać. W tym zakresie rekomenduje się podjęcie działań, przy współpracy z samorządem studenckim, dotyczących informowania studentów o sposobach ubiegania się o indywidualizację programu studiów tak, aby w razie chęci skorzystania z tej formy wsparcia student wiedział, dokąd kierować pytania lub wnioski w tej sprawie.

Uczelnia zapewnia studentom dostęp do świadczeń pomocy materialnej z budżetu państwa, tj. do stypendium socjalnego, stypendium dla osób z niepełnosprawnościami, stypendium ministra oraz zapomogi. Uczelnia udostępnia kompleksowe informacje w zakresie zasad ubiegania się o poszczególne świadczenia materialne na głównej stronie internetowej. Na głównej stronie internetowej znajduje się także przykładowy katalog zdarzeń, w przypadku których studenci mogą ubiegać się o zapomogę, w tym m.in. kradzież lub zniszczenia przedmiotów pierwszej potrzeby – co może się okazać szczególnie istotne w okresie panującej pandemii, w trakcie którego studenci mogą utracić np. sprzęt niezbędny do uczestnictwa w zajęciach online. Uczelnia przewiduje w szczególnych przypadkach, tj. w przypadku studiowania przez studenta dwóch kierunków jednocześnie, ciąży, obowiązków związanych z wychowywaniem dzieci, niepełnosprawności czy innych względów zdrowotnych, możliwość dostosowania harmonogramu zajęć, a także przebiegu sesji egzaminacyjnej do indywidualnych potrzeb studentów. Katalog przypadków uprawniających studentów do indywidualnej organizacji studiów nie ma charakteru zamkniętego – Uczelnia przewiduje także możliwość przyznania takiego programu ze względu na inne ważne okoliczności. Studenci nie są jednak dostatecznie poinformowani o możliwości skorzystania z tej formy wsparcia. W praktyce, pomimo spełniania warunków do ubiegania się o indywidualną organizację studiów, studenci z niej nie korzystają. W trakcie spotkania zespołu oceniającego ze studentami wskazano na liczne przypadki niedostosowania harmonogramu zajęć, w szczególności do potrzeb studentów wychowujących dzieci. Właściwe informowanie studentów w zakresie możliwych do otrzymania form wsparcia oraz rzeczywiste zapewnienie możliwości skorzystania z wspomnianej indywidualnej organizacji studiów

bez wątpienia pozytywnie wpłynęłyby na umożliwienie studentom realizacji zajęć zgodnie z posiadanymi ograniczeniami spowodowanymi sytuacją życiową. W powyższym zakresie rekomenduje się prowadzenie działań informacyjnych dotyczących możliwych do uzyskania form wsparcia, a także efektywne wdrożenie rozwiązań przewidzianych regulaminem studiów.

Ze względu na niewielką liczbę studentów oraz kierunków studiów prowadzonych przez Uczelnię, a także nieformalny charakter systemu wsparcia, w zakresie rozwiązywania bieżących spraw związanych z przebiegiem studiów, a także składania skarg i wniosków, studenci współpracują bezpośrednio z władzami dziekańskimi. Zgodnie z zapewnieniami studentów relacje z władzami Uczelni oraz kadrą wspierającą proces kształcenia mają charakter stały i umożliwiają uzyskanie wsparcia także w sytuacjach indywidualnych.

Studenci w początkowym etapie realizacji procesu kształcenia uczestniczą w obowiązkowym szkoleniu z zakresu BHP. Uczelnia nie prowadzi szkoleń dla studentów w zakresie korzystania z biblioteki uczelnianej ani obsługi baz danych oferowanych przez Uczelnię. Uczelnia nie prowadzi także działań informacyjnych ani zapobiegawczych w zakresie przeciwdziałania formom dyskryminacji i przemocy. Nie posiada także odpowiednich mechanizmów reakcji w razie wystąpienia wspomnianych negatywnych zjawisk.

Uczelnia oferuje stypendium rektora dla najlepszych studentów dla jednostek osiągających w najwyższym stopniu zakładane efekty uczenia się, o które studenci mogą się ubiegać dwa razy do roku. W procesie przyznawania stypendium Uczelnia uwzględnia zarówno średnią ocen uzyskanych z poszczególnych przedmiotów w poprzednich dwóch semestrach, jak i osiągnięcia dodatkowe, wśród których znajdują się osiągnięcia naukowe, artystyczne lub sportowe. Regulamin świadczeń nie określa jednak kryteriów wagi poszczególnych osiągnięć, co może powodować problemy związane z sprawiedliwym rozstrzygnięciem sytuacji kolizyjnej, w której dwóch studentów o identycznej średniej ocen będzie posiadało różnego rodzaju osiągnięcia. Rekomenduje się w tym zakresie opracowanie odpowiedniej punktacji dot. poszczególnych osiągnięć tak, aby studenci gromadzący osiągnięcia byli pewni co do ich wartości i uznawalności w zakresie stypendium rektora. Warto też rozważyć wprowadzenie katalogu osiągnięć, uwzględniającego zwłaszcza aktywności możliwe do osiągnięcia w ramach inicjatyw organizowanych przez Uczelnię. Poza możliwością ubiegania się o stypendium rektora Uczelnia nie posiada narzędzi mających na celu motywowanie studentów do osiągania jak najwyższych efektów uczenia się.

Studenci w ramach ruchu naukowego angażują się w działalność Studenckiego Koła Naukowego Profesjonalna Opieka Pediatryczna, a także Studenckiego Koła Naukowego Medycyny Ratunkowej, których główne aktywności skupiają się wokół organizacji wydarzeń o charakterze konferencyjnym, warsztatów prowadzonych dla podmiotów zewnętrznych czy szkoleń dla członków owych kół z zakresu technicznych aspektów działalności naukowej.

Uczelnia za pośrednictwem głównej strony internetowej udostępnia formularze ankiet mające za zadanie badanie losów zawodowych i edukacyjnych absolwenta, badanie ogólnej satysfakcji studentów, oceny pracy Uczelni, oceny pracy nauczycieli akademickich, a także dokonanie samooceny w zakresie stopnia osiągniętych efektów uczenia się. Zakres informacji objętych ankietą jest niezwykle kompleksowy – pokrywa wiele obszarów z zakresu jakości kształcenia, pozwala zebrać informacje dotyczące bieżących zmian wprowadzanych w Uczelni, związanych chociażby ze zdalnym trybem odbywania zajęć. Narzędzia, którymi Uczelnia się posługuje pozwalają na uzyskanie informacji o opinii studentów na temat prowadzenia studiów, obsługi administracyjnej, a także bieżąco wprowadzanych

zmian i inicjatyw. Konstrukcja pytań jest niezwykle szczegółowa, poruszane są kwestie dotyczące poszczególnych platform, którymi Uczelnia posługuje się w trakcie nauczania w trybie zdalnym, czy funkcjonowania poszczególnych komórek organizacyjnych w Uczelni. Pomimo szczegółowości pytań formularze ankiet nie są nadmiernie objętościowe, nie zniechęcają studenta do ich wypełnienia, tym samym szczegółowe poruszane obszary są opracowane z nastawieniem na najważniejsze aspekty poszczególnych elementów systemu wsparcia z perspektywy studenckiej. Słabą stroną ewaluacji systemu wsparcia jest fakt, iż Uczelnia nie przewidziała żadnego systemu weryfikacji autora poszczególnych opinii – tym samym możliwe jest wypełnienie ankiet przez kogokolwiek posiadającego dostęp do strony internetowej. Pozyskiwane w ten sposób informacje są więc niewymierne i nie odzwierciedlają rzeczywistej opinii interesariuszy w poszczególnych obszarach działalności jednostki prowadzącej oceniany kierunek.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 8 - kryterium spełnione częściowo

Uzasadnienie

System wsparcia studentów w procesie uczenia się w Uczelni nie jest kompleksowy. W szczególności Uczelnia nie zapewnia wsparcia w zakresie przygotowania do prowadzenia działalności zawodowej. Co prawda większość studentów ocenianego kierunku jest aktywna zawodowo, natomiast pozostała grupa środowiska studentów, która ścieżkę zawodową planuje rozpocząć w trakcie studiów lub po ich zakończeniu, pozostaje wykluczona ze wsparcia w tym zakresie, co jest szczególnie istotnym mankamentem biorąc pod uwagę praktyczny profil studiów. Ponadto Uczelnia nie prowadzi działań doskonalących kompetencje zawodowe studentów pracujących. Mankamentem systemu wsparcia studentów w procesie uczenia się jest także niski poziom poinformowania na temat przysługujących studentom form wsparcia. W szczególności dotyczy to możliwości indywidualizacji planu studiów dla studentów ambitnych oraz uzyskania indywidualnej organizacji studiów, umożliwiającej dostosowanie harmonogramu zajęć oraz sesji egzaminacyjnej dla studentów o szczególnych potrzebach. Uczelnia nie przewiduje działań w zakresie informowania studentów o sposobie korzystania z zasobów biblioteki ani elektronicznych baz danych, co uniemożliwia sprawne posługiwanie się nimi w trakcie procesu uczenia się. Uczelnia nie przewiduje także działań informacyjnych i edukacyjnych w zakresie przeciwdziałania dyskryminacji i przemocy, ani mechanizmów reagowania w przypadku wystąpienia wspomnianych negatywnych zjawisk w środowisku studenckim. Pomimo licznych mankamentów system wsparcia studentów w procesie uczenia się odpowiada on zaprezentowanym w trakcie wizytacji potrzebom i oczekiwaniom studentów. Niemniej jednak implementacja odpowiednich rozwiązań jest konieczna, aby zapewnić studentom właściwy poziom wsparcia oraz warunki do osiągania efektów uczenia się w jak najwyższym stopniu. Ewaluacja systemu wsparcia studentów nie jest przeprowadzana w sposób efektywny. Publiczny dostęp do formularzy ankiet sprawia, że każda osoba posiadająca dostęp do Internetu może ocenić poszczególne aspekty funkcjonowania Uczelni. Przy braku możliwości weryfikacji pochodzenia poszczególnych ocen Uczelnia nie jest w stanie zweryfikować trafności poszczególnych uwag, rzeczywistych opinii studentów na temat systemu wsparcia, tym samym nie jest w stanie identyfikować poszczególnych potrzeb oraz niedoskonałości tego systemu. Ankiety powinny oczywiście pozostać anonimowe, natomiast być dostępne wyłącznie dla poszczególnych grup interesariuszy. Obecnie każdy posiadający dostęp do Internetu może wyrazić opinię na temat danej formy wsparcia, nawet jeśli nigdy nie studiował w Uczelni.

Dobre praktyki, w tym mogące stanowić podstawę przyznania uczelni Certyfikatu Doskonałości Kształcenia

Zalecenia

1. Zaleca się wypracowanie odpowiednich mechanizmów wsparcia studentów w zakresie przygotowania do prowadzenia działalności zawodowej, w tym zwiększenie współpracy z środowiskiem gospodarczym w taki sposób, aby studenci z łatwością mogli poznać wymogi stawiane przy wykonywaniu pracy zawodowej zgodnej z kierunkiem studiów, a także podjęcie działań doskonalących kompetencje zawodowe studentów, zwiększając tym samym atrakcyjność profilu studenta i absolwenta na rynku pracy oraz świadomość na temat podstawowych zagadnień prawnych/organizacyjnych w zakresie wykonywanego zawodu.
2. Zaleca się podjęcie działań informacyjnych i edukacyjnych w zakresie przeciwdziałania dyskryminacji i przemocy, a także wypracowanie mechanizmów reagowania w przypadku wystąpienia wspomnianych negatywnych zjawisk w środowisku studenckim.
3. Zaleca się wprowadzenie obowiązkowego szkolenia dla studentów, dotyczącego zasad korzystania z biblioteki uczelnianej oraz elektronicznych baz danych.
4. Zaleca się ograniczenie dostępu do narzędzi umożliwiających wyrażenie opinii na temat poszczególnych elementów systemu wsparcia studentów w procesie uczenia się. Formularze ankiet na temat poszczególnych form wsparcia powinny być dostępne wyłącznie dla grup interesariuszy. Obecnie są one dostępne publicznie, a opinię może wyrazić osoba, która nigdy nie miała do czynienia z Uczelnią, co w zasadzie niweluje wiarygodność pozyskiwanych tą drogą informacji na temat systemu wsparcia. Rzetelne pozyskanie anonimowych informacji w tym obszarze pozwoli na właściwą analizę potrzeb oraz prawidłowe formułowanie działań naprawczych z nimi związanych.

Kryterium 9. Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiągniętych rezultatach

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 9

Publiczny dostęp do informacji o kształceniu na kierunku pielęgniarstwo w Wyższej Szkole Medycznej w Legnicy oparty jest na witrynach internetowych oraz Biuletynie Informacji Publicznej (BIP). Najbardziej aktualne i kompleksowe informacje o studiach dostępne są na: stronie internetowej Uczelni oraz tablicach ogłoszeniowych. Informacje bieżące, okolicznościowe, zawarte są również w profilach oraz mediach społecznościowych Uczelni i w zakładce dla studenta.

Przejrzyste i dobrze ustrukturyzowana strona internetowa Uczelni umożliwia przeglądanie aktualnych informacji skierowanych do kandydatów na studia, studentów oraz absolwentów. Kandydaci na studia w łatwy sposób mogą odszukać informacje o oferowanym kierunku studiów pielęgniarstwo wraz z opisem jego programu, realizacji procesu nauczania oraz przyznawanych kwalifikacjach. Na stronie internetowej dostępne są również publicznie, bez konieczności logowania, informacje dotyczące: informacji o Uczelni, oferty kształcenia, odpłatności za studia, procesu rekrutacji, bazy dydaktycznej, harmonogramów zajęć, wirtualnego dziekanatu, aktów prawnych, a także aktów prawnych regulujących prawa i obowiązki studentów.

Informacje na stronie internetowej Uczelni są na bieżąco aktualizowane. Student obok tradycyjnych metod kształcenia korzysta z szerokiej gamy usług elektronicznych. Jest to m.in. platforma edukacyjna – „portal zdalnej nauki”, wirtualny dziekanat, biblioteczne bazy elektroniczne.

Z poziomu strony Uczelni, studenci mają pełny dostęp do informacji o sprawach organizacyjnych, wykładach i szkoleniach ogólnouczelnianych, kursach językowych, lektoratach, praktykach, uczelnianym systemie jakości kształcenia, sprawach socjalnych, działających organizacjach studenckich. O wszelkich istotnych dla procesu kształcenia sprawach studenci są informowani na bieżąco również za pomocą: ogłoszeń na tablicy oraz stronie internetowej, mediów społecznościowych, wiadomości mailowych przesyłanych na konta grupowe i starosty roku. Studentom zapewniony jest także dostęp do informacji w formie tradycyjnej obsługi dziekanatu poprzez kontakt bezpośredni z pracownikami administracji, a także kierownictwem Uczelni.

W Uczelni prowadzone jest monitorowanie aktualności, rzetelności, zrozumiałości i kompleksowości informacji o studiach, oraz jej zgodności z potrzebami różnych grup odbiorców w tym: kandydatów na studia, studentów, absolwentów, pracodawców oraz nauczycieli akademickich. Informacje odnoszące się do kierunku pielęgniarstwo są aktualne, kompleksowe i łatwo dostępne.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 9 - kryterium spełnione

Uzasadnienie

Łatwy dostęp do pełnej, na bieżąco aktualizowanej i dobrze ustrukturyzowanej informacji, skierowanej do poszczególnych grup odbiorców (kandydat, student, absolwent) Informacja dostępna również w językach obcych (angielskim i niemieckim). Informacje odnoszące się do kierunku pielęgniarstwo są aktualne, kompleksowe i łatwo dostępne.

Dobre praktyki, w tym mogące stanowić podstawę przyznania uczelni Certyfikatu Doskonałości Kształcenia

Zalecenia

Kryterium 10. Polityka jakości, projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie, przegląd i doskonalenie programu studiów

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 10

Wyższa Szkoła Medyczna w Legnicy prowadzi aktywną politykę jakości kształcenia. W tym celu Uchwałą Senatu Nr 22/2019 z dnia 28 września 2019 roku, został wdrożony Wewnętrzny System Zapewnienia Jakości (WSZJ). Głównym jego celem jest:

1. Stałe monitorowanie i doskonalenie jakości kształcenia w Uczelni jako całości oraz na poszczególnych wydziałach i kierunkach studiów.
2. Podnoszenie poziomu wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych studentów/słuchaczy.
3. Informowanie interesariuszy wewnętrznych (studentów, słuchaczy, władz i pracowników Uczelni) i zewnętrznych (kandydatów na studia, absolwentów, pracodawców, podmiotów współpracujących i opinii publicznej) o jakości kształcenia.
4. Stworzenie mechanizmów stałego zarządzania, monitorowania i doskonalenia systemu.
5. Inicjowanie mobilności studentów (upowszechnianie studentom dostępu do informacji dotyczących możliwości odbywania staży, studiów, praktyk w uczelniach zagranicznych).
6. Podnoszenie atrakcyjności studiowania i konkurencyjności Uczelni.
7. Nawiązywanie współpracy z instytucjami życia społecznego, gospodarczego i kulturalnego w celu uatrakcyjnienia procesu studiowania w Uczelni.

Prace WSZJK koordynuje rektor lub upoważniony przez niego prorektor, który w szczególności zobowiązany jest do: podejmowania działań o charakterze koncepcyjnym i organizacyjnym oraz koordynacji przedsięwzięć zmierzających do zapewniania i podnoszenia jakości studiów w WSM w Legnicy.

W skład wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia wchodzi: Rectorska Komisja ds. Jakości Kształcenia i Wydziałowa Komisja ds. Jakości Kształcenia, w strukturze której funkcjonują Zespół ds. Praktyk Zawodowych oraz Zespół ds. Okresowej Oceny Pracowników (powoływany na czas przeprowadzenia oceny).

W skład Rectorskiej Komisji ds. Jakości Kształcenia (RKJK) wchodzi: prorektor ds. pielęgniarstwa; nauczyciele akademicy wskazani przez dziekana; student wskazany przez samorząd studentów; absolwent; przedstawiciel interesariuszy zewnętrznych. Do zadań Rectorskiej Komisji ds. Jakości Kształcenia należy:

- opracowywanie skutecznych, przejrzystych procedur na rzecz doskonalenia jakości kształcenia, które powinny posiadać formalny status i być powszechnie znane;
- analizowanie zgodności procesu kształcenia w WSM z obowiązującym standardem;
- zatwierdzanie, monitoring oraz przeprowadzanie okresowego przeglądu programów kształcenia i ich zgodności ze standardem kształcenia;
- analiza efektów uczenia się i kompetencji nabytych podczas studiów przez absolwentów WSM i formułowanie wynikających z tego wniosków;
- zapewnienie systemu oceniania studentów według opublikowanych i konsekwentnie stosowanych kryteriów, przepisów i procedur;
- monitorowanie zasobów wspierających kształcenie, środków wsparcia dla studentów oraz różnych aspektów działalności dydaktycznej Uczelni;
- zapewnienie wysoko wykwalifikowanej kadry dydaktycznej, poprzez właściwą rekrutację nauczycieli akademickich, stworzenie warunków do podnoszenia kwalifikacji oraz właściwie prowadzoną ocenę pracowników;
- opracowywanie zasad, analiza i formułowanie wniosków z przebiegu rekrutacji;
- badanie systemu premiowania wyróżniających się nauczycieli akademickich i pracowników obsługujących proces dydaktyczny;

planowanie działań służących doskonaleniu jakości kształcenia w WSM w Legnicy.

Wydziałową Komisję ds. Jakości Kształcenia (WKJK) powołuje rektor. W skład WKJK wchodzi: prodziekan; nauczyciel akademicy w liczbie określonej przez rektora; koordynator ds. praktyk zawodowych; student wskazany przez samorząd studencki; absolwent; kierownik dziekanatu; przedstawiciel interesariuszy zewnętrznych. Do zadań Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia należy:

- podejmowanie działań na rzecz zapewnienia i doskonalenia jakości kształcenia w jednostce;
- opracowywanie i przedstawianie dziekanowi wydziału wniosków i projektów polityki, określającej cele i strategię zapewnienia i doskonalenia jakości kształcenia w wydziale;
- opracowywanie i przestrzeganie wewnętrznych procedur zapewnienia jakości kształcenia, zgodnych ze specyfiką wydziału;
- opracowywanie zasad zatwierdzania, monitorowania i okresowego przeglądu programów nauczania i ich efektów;

- opracowanie zasad oceniania studentów, uwzględniających konieczność konsekwentnego stosowania kryteriów, przepisów i procedur, zgodnie z wytycznymi Rektorskiej Komisji ds. Jakości Kształcenia;
- zapewnienie jakości kadry dydaktycznej prowadzącej zajęcia dla studentów przez wykwalifikowaną i kompetentną kadrę oraz wsparcie nauczycieli akademickich w podnoszeniu kwalifikacji i kompetencji;
- opracowywanie zasad gromadzenia, analizowania i publikowania informacji na temat kształcenia w wydziale;
- sporządzanie i przedstawianie Rektorskiej Komisji ds. Jakości Kształcenia okresowych sprawozdań z prowadzonej działalności.

Powołanym osobom wchodzącym w skład wymienionych komisji (RKJK, WKJK), określono w sposób przejrzysty kompetencje i zakres ich odpowiedzialności, w tym kompetencje i zakres odpowiedzialności w zakresie ewaluacji i doskonalenia jakości kształcenia na kierunku. W ramach wewnętrznego systemu zapewnienia jakości, teoretycznie opracowano szereg procedur umożliwiających sprawne funkcjonowanie polityki jakości w tym projektowania, zatwierdzania, monitorowania, przeglądu i doskonalenia programu studiów.

Niestety, pomimo tak opracowanej koncepcji polityki jakości jak również dwóch komisji – Rektorskiej i Wydziałowej, Uczelnia podczas wizytacji online nie była w stanie przedstawić odpowiednich dokumentów (raportów, protokołów, uchwał itp.), które potwierdzałyby sprawność polityki jakości jak i jej praktyczne zastosowanie.

Przedstawione dokumenty potwierdzające działania na rzecz jakości albo były nieaktualne (np. opis wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia – Uchwała Senatu Nr. 18/2012 z dnia 29 września 2012 r.), albo niekompletne (np. dokumentacja dotycząca analiz wiarygodnych danych – z ankiet ocen studenckich, informacji zwrotnych od studentów), albo zawierały wzajemnie wykluczające się informacje (np. dokumentacja dotycząca programu studiów, przypisania kierunku do dyscyplin), albo w ogóle ich nie było (np. protokoły dotyczące składu osobowego poszczególnych Komisji - udział interesariuszy zewnętrznych w tworzeniu koncepcji i celów kształcenia), co także potwierdzili przedstawiciele Uczelni na spotkaniach oraz co ma również odzwierciedlenie w zaproponowanych ocenach kryteriów 1,2,3,4,5,6,7,8 oraz 10 jako „spełnione częściowo”.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 10 - kryterium spełnione częściowo

Uzasadnienie

Uzasadnieniem zaproponowanej oceny spełnione częściowo dla kryterium 10, jest niekompletność lub brak większości dokumentacji potwierdzającej politykę jakości stosowaną na Uczelni. Wypracowane procedury aktualnie mają zastosowanie teoretyczne (tzn. są przygotowane i opisane na papierze - Uchwała Senatu Nr 22/2019 z dnia 28 września 2019 roku + załączniki), natomiast nie są w pełni wdrożone do praktyki. Rzetelna ocena kryterium 10 jak i ocena realizacji zarzutu powinna się odbyć ponownie po wprowadzeniu działań naprawczych przez Uczelnię.

Dobre praktyki, w tym mogące stanowić podstawę przyznania uczelni Certyfikatu Doskonałości Kształcenia

Zalecenia

Zaleca się wdrożyć i udokumentować skuteczne działanie projakościowe zapewnienia jakości kształcenia, zapobiegające wyeliminowaniu nieprawidłowości przedstawionych w opisie kryteriów 1-8.

4. Ocena dostosowania się uczelni do zaleceń o charakterze naprawczym sformułowanych w uzasadnieniu uchwały Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (w porządku wg poszczególnych zaleceń)

Zalecenie

W wyniku oceny programowej przeprowadzonej w roku akademickim 2012/2013 nie sformułowano zaleceń o charakterze naprawczym.

Charakterystyka działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności oraz ocena ich skuteczności

Nie dotyczy.

Przewodniczący Zespołu oceniającego:

Dr hab. Robert Ślusarz