

Raport
zespołu oceniającego Państwowej Komisji Akredytacyjnej
z wizytacji przeprowadzonej w dniach 26 –27 kwietnia 2010 r.
na Wydziale Lekarskim z Oddziałem Lekarsko - Dentystycznym w Zabrze
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
dotyczącej oceny jakości kształcenia
na kierunku lekarsko-dentystycznym
na poziomie jednolitych studiów magisterskich

Informacje wstępne

1. Skład Zespołu Oceniającego

Wizytację w dniach 26–27 kwietnia 2010r. przeprowadził zespół oceniający Państwowej Komisji Akredytacyjnej w składzie:

- | | |
|--|---|
| - prof. dr hab. n. med. <i>Hubert Wanyura</i> | - przewodniczący, członek PKA, |
| - prof. dr hab. n. med. <i>Andrzej Dąbrowski</i> | - ekspert PKA, |
| - dr hab. n. med. <i>Bartłomiej Loster</i> | - ekspert PKA, |
| - mgr <i>Jakub Kozieł</i> | - ekspert ds. formalno – prawnych PKA, |
| - <i>Łukasz Świątek</i> | - przedstawiciel Parlamentu Studentów RP. |

2. Krótka informacja o procesie przygotowania do wizytacji i jej przebiegu.

Państwowa Komisja Akredytacyjna po raz drugi oceniała jakość kształcenia na wizytowanym kierunku po wydanej w 2004 r. ocenie pozytywnej.

Wizytacja została przygotowana i przeprowadzona zgodnie z obowiązującą procedurą. Władze Uczelni stworzyły bardzo dobre warunki do pracy zespołu wizytującego.

Raport Zespołu Oceniającego został opracowany na podstawie przedłożonego przez Uczelnię Raportu Samooceny, przedstawionej w toku wizytacji dokumentacji dotyczącej: organizacji Uczelni, spraw kadrowych oraz toku studiów, a także rozmów przeprowadzonych z Władzami Uczelni i Wydziału, jego pracownikami i studentami ocenianego kierunku, hospitacji zajęć oraz wizytacji bazy dydaktycznej.

Załącznik Nr 1 - Podstawa prawna wizytacji.

Część I. Uczelnia i jednostka prowadząca oceniany kierunek studiów oraz ich organy

1. Ocena misji i strategii uczelni, pozycji uczelni w środowisku oraz jej roli i miejsca na rynku edukacyjnym, ze szczególnym uwzględnieniem znaczenia jakości kształcenia i ocenianego kierunku studiów

Misją Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, będącego integralną częścią narodowego systemu edukacji i nauki, jest odkrywanie prawdy poprzez prowadzenie badań naukowych oraz kształcenie studentów. SUM w Katowicach kształcą studentów w zawodach medycznych na 5 wydziałach, wpisuje się w strategię województwa dotyczącą rozwoju kapitału ludzkiego w zakresie edukacji oraz ochrony zdrowia.

Celem strategicznym ww. priorytetów są takie działania, jak: poprawa jakości i dostępność szkolnictwa oraz jego dostosowanie do potrzeb rynku, a także poprawa stanu zdrowia mieszkańców regionu, wraz z zapewnieniem powszechności dostępu do świadczeń zdrowotnych. Działania SUM w Katowicach, na rzecz rozwoju regionu, warunkują

dostarczanie wysoko wykwalifikowanych kadr medycznych. Uczelnia posiada uprawnienia do habilitowania w kilku dyscyplinach medycznych (medycyna, biologia medyczna i stomatologia).

2. Ocena zgodności kompetencji organów uczelni oraz jednostki prowadzącej oceniany kierunek studiów, zwanej dalej jednostką, określonych przepisami wewnętrznymi uczelni i podejmowanych działań z obowiązującymi powszechnie przepisami prawa

Organy Uczelni oraz Wydziału zostały powołane zgodnie z przepisami wewnętrznymi Uczelni. Skład Senatu jest zgodny z przepisami powszechnie obowiązującymi oraz Statutem Uczelni, natomiast skład Rady Wydziału w dniu wizytacji nie był w pełni zgodny z obowiązującymi przepisami oraz § 38 Statutu Uczelni, bowiem studenci i doktoranci nie stanowią 20% składu rady, lecz 19%. W maju br. mają się jednak odbyć wybory uzupełniające ze względu na zwiększenie składu Rady Wydziału o kolejnych samodzielnych pracowników nauki.

Zakres spraw regulowanych uchwałami Senatu jest zgodny z jego statutowymi oraz ustawowymi kompetencjami. Senat wywiązał się z obowiązku ustawowego w zakresie art. 169 ust. 2 ustalając warunki i tryb rekrutacji oraz formy studiów na poszczególnych kierunkach, podając uchwałę do wiadomości publicznej nie później niż do dnia 31 maja roku poprzedzającego rok akademicki, którego uchwała dotyczy, i przesyłając ją ministrowi właściwemu do spraw szkolnictwa wyższego.

Senat wywiązał się także z obowiązku wynikającego z art. 130 ust. 2 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.) tj. określił zasady ustalania zakresu obowiązków nauczycieli akademickich, rodzajów zajęć dydaktycznych objętych zakresem tych obowiązków, w tym wymiar zadań dydaktycznych dla poszczególnych stanowisk oraz zasady obliczania godzin dydaktycznych. Wysokość pensum dydaktycznego została określona w sposób zgodny z art. 130 ust. 3 ustawy.

Rektor jest zatrudniony w Uczelni jako podstawowym miejscu pracy na podstawie mianowania i w prawidłowy sposób wywiązuje się z obowiązków wynikających z art. 35 ust. 1 ustawy.

Rada Wydziału wywiązuje się z obowiązków ustawowych przewidzianych art. 68 ust. pkt. 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym dla podstawowych jednostek organizacyjnych uczelni, zatwierdzając plany i programy studiów prowadzonych w ramach poszczególnych kierunków.

Zgodnie z przepisami art. 76 ust. 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym Dziekan jest zatrudniony w Uczelni jako podstawowym miejscu pracy (na podstawie mianowania). Dziekan wywiązuje się z obowiązku nakładanego w art. 130 ust. 5 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym na kierownika jednostki organizacyjnej, tj. ustalenia szczegółowego zakresu i wymiaru obowiązków nauczycieli akademickich.

Załącznik Nr 2 - Uwagi szczegółowe do wewnętrznych przepisów uczelni.

3. Ocena struktury organizacyjnej jednostki w kontekście realizowanych przez nią zadań naukowych i dydaktycznych.

Struktura organizacyjna jednostki w pełni odpowiada potrzebom dydaktycznym i naukowym, prowadzonych w jej ramach kierunków studiów.

4. Informacja o liczbie studentów oraz ocena spełnienia wymagań określonych dla uczelni publicznych w art. 163 ust. 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365 z późn.zm.)

Tabela 1

Forma kształcenia	Liczba studentów		Liczba uczestników studiów doktoranckich	
	uczelni	jednostki	uczelni	jednostki
Studia stacjonarne	6255	1414	210	50
Studia niestacjonarne	1243	263	16	16
Razem	7498	1677	226	66

Uczelnia z dużym naddatkiem spełnia wymagania określone dla uczelni publicznych w art. 163 ust. 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym. Liczba studentów studiujących na studiach stacjonarnych jest większa od liczby studentów studiujących na studiach niestacjonarnych. Osoby studiujące w formie stacjonarnej (nie uwzględniając uczestników studiów doktoranckich) stanowią niemal 83% ogółu. Natomiast w jednostce studenci stacjonarni również zdecydowanie przeważają (nieco ponad 84 % ogółu).

5. Informacje o prowadzonych przez jednostkę kierunkach studiów i dotychczasowych wynikach ocen/akredytacji, a także posiadanych uprawnieniach do nadawania stopni naukowych i prowadzonych studiach doktoranckich

Wydział Lekarski z Oddziałem Lekarsko-Dentystycznym w Zabrze kształci obecni na 3 kierunkach studiów:

- kierunek lekarski – jednolite studia magisterskie w trybie stacjonarnym i niestacjonarnym,
- kierunek lekarsko-dentystyczny – jednolite studia magisterskie w trybie stacjonarnym i niestacjonarnym,
- „ratownictwo medyczne” - studia I stopnia w trybie stacjonarnym i niestacjonarnym.

Jednostka ma uprawnienia do nadawania stopnia naukowego:

- doktor nauk medycznych w dyscyplinie:
biologia medyczna,
medycyna,
stomatologia,
- doktor habilitowany nauk medycznych w dyscyplinie:
biologia medyczna,
medycyna,
stomatologia.

Jednostka była akredytowana przez Państwową Komisję Akredytacyjną, która pozytywnie oceniała kształcenie na kierunkach:

- lekarsko-dentystycznym Uchwała Nr 1122/2004 Prezydium PKA z dnia 28.11.2004 r. oraz,

– lekarskim Uchwała Nr 212/06 Prezydium PKA z dnia 16.03.2006 r.

6. Liczba studentów ocenianego kierunku studiów

Tabela 2

Poziom studiów	Rok studiów	Liczba studentów studiów		Razem
		stacjonarnych	niestacjonarnych	
Jednolite studia magisterskie	I	91	28	119
	II	70	16	86
	III	77	16	93
	IV	90	12	102
	V	73	15	88
Razem		401	87	488

Studenci studiów stacjonarnych kierunku lekarsko–dentystycznego zdecydowanie przeważają (nieco ponad 82%) i jest to tendencja stała na przestrzeni ostatnich kilku lat. Liczba miejsc na studiach ocenianego kierunku jest regulowana limitem przyjęć określonym w drodze rozporządzenia Ministra Zdrowia, który co roku Uczelnia wypełnia.

Wnioski:

- organy kolegialne i jednoosobowe Uczelni, podejmują decyzje zgodnie ze swoimi ustawowymi oraz statutowymi kompetencjami. Wywiązują się również z obowiązków przewidzianych dla organów uczelni przez ustawę. Zaleca się wybór dodatkowych przedstawicieli studentów i doktorantów do Rady Wydziału ocenianej jednostki, tak by stanowili nie mniej niż 20% jej składu.

Część II. Koncepcja kształcenia i jej realizacja

1. Cele kształcenia i deklarowane kompetencje absolwenta

1.1 Ocena zgodności określonej przez uczelnię sylwetki absolwenta z uregulowaniami zawartymi w standardzie oraz struktury kwalifikacji absolwenta z przyjętymi w ramach Procesu Bolońskiego tzw. deskryptorami efektów kształcenia, tj. czy zakładane cele kształcenia oraz kompetencje ogólne i specyficzne, które uzyskują absolwenci odnoszą się do wiedzy, umiejętności i postaw, w tym umiejętności stosowania w praktyce zdobytej wiedzy, dokonywania ocen i formułowania sądów, komunikowania się z otoczeniem, kontynuacji kształcenia przez całe życie.

Określona przez Uczelnię sylwetka absolwenta jest zgodna z uregulowaniami zawartymi w standardach nauczania. W raporcie samooceny wykazano, że zakładane cele kształcenia oraz kompetencje ogólne i specyficzne, które uzyskują absolwenci odnoszą się do wiedzy, umiejętności i postaw, w tym umiejętności stosowania w praktyce zdobytej wiedzy,

dokonywania ocen, komunikowania się z otoczeniem oraz wdrożenia potrzeby kontynuowania kształcenia przez całe życie. Absolwent Śląskiego Uniwersytetu Medycznego posiada podstawową wiedzę z zakresu medycyny oraz nauk przyrodniczych i zaawansowaną wiedzę oraz umiejętności praktyczne z zakresu stomatologii pozwalające mu na podjęcie stażu podyplomowego i w dalszym etapie w pełni samodzielnej pracy.

1.2 Ocena zasad rekrutacji i sposobu selekcji kandydatów.

Zasady rekrutacji na studia są zgodne z postanowieniami artykułu 169 ustawy z dnia 27 lipca 2005 roku Prawo o szkolnictwie wyższym. Uchwałę podaje się do wiadomości publicznej nie później niż do 31 maja roku poprzedzającego rok akademicki, którego uchwała dotyczy. Rekrutację na rok akademicki 2009/10 określa uchwała nr 100/2008 Senatu Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z dnia 28 maja 2008 roku.

Do postępowania rekrutacyjnego mogą przystąpić kandydaci legitymujący się tzw. „starą maturą”, „nową maturą”, się maturą międzynarodową (IB), albo świadectwem maturalnym uzyskanym za granicą, uprawniającym do ubiegania się o przyjęcie do szkoły wyższej. Do postępowania kwalifikacyjnego nie są dopuszczane osoby, które zdawały maturę w systemie tzw. „nowej matury” i nie zdawały egzaminu maturalnego ze wszystkich przedmiotów wymaganych w postępowaniu rekrutacyjnym na dany kierunek w zakresie podstawowym bądź rozszerzonym, lub zdawały je w zakresie podstawowym, zaś warunki rekrutacji wymagają wyniku egzaminu maturalnego w zakresie rozszerzonym. Kandydaci z tzw. „nową maturą” zobowiązani są wykazać się zdaniem egzaminu maturalnego, na poziomie rozszerzonym, z dwóch przedmiotów, tj. biologii i z chemii. Kandydaci legitymujący się dyplomem matury międzynarodowej (International Baccalaureat) wydanym przez International Baccalaureat Organization z siedzibą w Genewie, podlegają postępowaniu kwalifikacyjnemu według tych samych zasad, co kandydaci legitymujący się egzaminem maturalnym zwanym dalej „nową maturą”.

O kolejności umieszczenia na liście rankingowej decyduje liczba uzyskanych punktów. Maksymalna liczba punktów za dwa przedmioty wynosi 200. Warunkiem przyjęcia na studia w SUM kandydatów, którzy przystępowali do postępowania rekrutacyjnego w innej uczelni w kraju, jest spełnienie kryteriów rekrutacji obowiązujących w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach.

Kandydaci legitymujący się świadectwem dojrzałości uzyskanym za granicą, uprawniającym do ubiegania się o przyjęcie na studia wyższe w kraju wystawienia tego świadectwa, podlegają postępowaniu kwalifikacyjnemu według tych samych zasad, co kandydaci legitymujący się egzaminem dojrzałości zwanym dalej „starą maturą”. Kandydaci legitymujący się nową maturą, starą maturą i maturą międzynarodową IB są przyjmowani w oparciu o utworzoną jedną, wspólną listę rankingową odrębną dla poszczególnych kierunków studiów oraz poziomów kształcenia na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych.

Na Wydział Lekarski z Oddziałem Lekarsko-Dentystycznym, z pominięciem postępowania kwalifikacyjnego są przyjmowani, w ramach limitu, laureaci i finaliści Olimpiad Stopnia Centralnego: biologicznej, chemicznej, fizycznej, matematycznej.

Rekrutację na studia przeprowadza Wydziałowa Komisja Rekrutacyjna, zaś nadzór nad przebiegiem postępowania kwalifikacyjnego sprawuje Uczelniana Komisja Rekrutacyjna.

Przyjęte zasady rekrutacji ocenić należy jako właściwie i charakterystyczne dla tego typu kierunku w uczelniach medycznych.

1.3 Ocena realizacji programu studiów z punktu widzenia zgodności realizowanego programu studiów z deklarowanymi celami kształcenia, tj. czy przyjęte rozwiązania programowe umożliwiają osiągnięcie każdego z deklarowanych celów kształcenia sformułowanych w sylwetce absolwenta oraz uzyskanie zakładanej struktury kwalifikacji absolwenta, a także ocena spełnienia wymagań określonych w standardach, w tym analiza porównawcza planów studiów i programów kształcenia z obowiązującymi w czasie ich trwania standardami

Zastrzeżenia budzą treści kształcenia zestawione w raporcie samooceny (str.18) oraz plan studiów zawarty w zał. nr 8 do tego raportu, które błędnie oceniają ramowe treści kształcenia:

Treści kształcenia	Liczba godzin	Udział procentowy
Podstawowe	1849	36,98%
Kierunkowe	2511	50,22%
Praktyki wakacyjne	640	12,80%
RAZEM:	5000	100,00%

Błąd tkwi w planie nauczania dla IV roku (2009/2010) kierunku lekarsko-dentystycznego. Z analizy zestawionych danych wynika, że liczba godzin wykładowych wynosi 244, nie zaś 224, godz. seminaryjnych 222 a nie 197 oraz godz. ćwiczeniowych 652, nie zaś 607. Stąd liczba godzin dydaktycznych ogółem dla studentów IV roku wynosi 1118, a nie jak błędnie podano 1188, czyli o 70 godz. mniej.

Ze szczegółowej analizy planu studiów, dokonanej przez wizytujących wynika, że ramowe treści kształcenia przedstawiają się następująco:

Treści kształcenia	Liczba godzin	Udział procentowy
Podstawowe	1849	36,3%
Kierunkowe	2601	51,1%
Praktyki wakacyjne	640	12,6%
RAZEM:	5090	100,00%

Z pogłębionej analizy planu i programu studiów wynika, że liczba realizowanych w ramach treści podstawowych godzin dydaktycznych wynosi 1500, nie zaś jak podano 1849, gdyż w ww. tabelarycznym zestawieniu nie uwzględniono przedmiotów zapisanych w standardzie nauczania, jako „inne wymagania”. Stąd 349 godz. dydaktycznych przewidzianych na ich realizację, niesłusznie włączono do treści kształcenia podstawowego. Są to przecież „inne wymagania”, czyli zajęcia z wychowania fizycznego, języków obcych, technologii informacyjnej, zajęcia z języka łacińskiego oraz treści z zakresu ochrony własności intelektualnych.

Zdaniem wizytujących program nauczania powinien obejmować także „treści poszerzające wiedzę humanistyczną” lub „prawo i etykę w stomatologii”, w wymiarze 60 godz. dydaktycznych, którym należy przypisać 3 punkty ECTS. Uczelnia wybrała przedmiot „prawo i etyka w stomatologii”, którego treściom, zgodnie ze standardem przydzieliła 3 punkty ECTS, lecz tylko połowę wymaganych godzin dydaktycznych. W planie, drugie 30 godz. przeznaczono na realizację „socjologii w medycynie”, co wymaga wyjaśnienia.

Przedstawiony do oceny program nie uwzględnia zajęć fakultatywnych (do wyboru), zajęć określających lokalną specyfikę uczelni oraz zintegrowanych zajęć praktycznych

(klinicznych), zalecanych w standardzie. Liczbę godzin dydaktycznych dostosowano do standardów nauczania na poziomie minimalnym.

W treściach i efektach kształcenia zastrzeżenia budzą przedmioty „patomorfologia” oraz „patologia jamy ustnej”. Z planu nauczania wynika, że treści podstawowe w ramach przedmiotu „patomorfologia” są nauczane na II roku studiów (semestr IV), w ramach 60 godz. dydaktycznych przez Katedrę i Zakład Patomorfologii. Celem nauczania jest poznanie morfologicznych podstaw patologii człowieka, w konfrontacji obrazów patomorfologicznych z danymi klinicznymi. Jest to słuszne i zgodne ze standardem. Jednak w skąym opisie programu nauczania zawartym w „sylabusie” zabrakło istotnej tematyki wykładów, seminariów oraz ćwiczeń. Stąd nie ma podstaw, aby sądzić czy w ramach realizowanego przedmiotu są nauczane treści dotyczące wad rozwojowych w obrębie czaszki twarzowej oraz procesów patologicznych toczących się w obszarze części twarzowej czaszki ze szczególnym uwzględnieniem narządu żucia (zapisanych w standardzie). Fakt ten wymaga wyjaśnienia.

Z kolei treści kierunkowe w ramach przedmiotu „patologia jamy ustnej” są nauczane na III roku studiów (semestr V, 45 godz. dydaktycznych), również przez Katedrę i Zakład Patomorfologii. Zdaniem wizytujących treści kierunkowe z zakresu „patologii jamy ustnej” są realizowane zbyt wcześnie, gdyż student III roku studiów nie opanował jeszcze istotnej wiedzy klinicznej dotyczącej objawów patologicznych różnorodnych chorób ogólnoustrojowych, które pierwotnie mogą występować w jamie ustnej. Pomijając skrótowy opis programu nauczania (bez tematyki wykładów, seminariów i ćwiczeń) wydaje się, że cel nauczania zawarty w „sylabusie”, tj. „przekazanie wiedzy na temat patomorfologii części twarzowej czaszki i jamy ustnej oraz metod diagnostycznych istotnych z punktu widzenia stomatologa i patomorfologa”, odbiega od efektów kształcenia, tj. umiejętności i kompetencji zawartych w standardzie.

W opinii wizytujących celem nauczania treści kierunkowych w przedmiocie „patologia jamy ustnej” nie jest nauczanie obrazów zmian patomorfologicznych w chorobach jamy ustnej, lecz przede wszystkim kliniczna ocena zmian patologicznych występujących w jamie ustnej, w przebiegu chorób ogólnoustrojowych (tj. zmiany przerostowe tkanki łącznej i zmiany neoplastyczne, guzy nabłonkowe i melanoma, zmiany wrzodziejące, choroby pęcherzowe, choroby i nowotwory ślinianek, guzy zębopochodne, wrodzone, rozwojowe, zapalne i metaboliczne choroby kości, choroba Pageta, guzy i guzopochodne choroby kości, schorzenia s.s.ż oraz stany przednowotworowe i nowotwory) obowiązujących w standardzie. Stąd istotny jest fakt, że absolwent kierunku lekarsko-dentystycznego, będąc lekarzem pierwszego kontaktu, w trakcie nauczania „patologii jamy ustnej” musi nabyć umiejętności i kompetencje rozpoznawania „nie pod mikroskopem”, lecz „klinicznie” wielu chorób ogólnoustrojowych, których pierwsze objawy często manifestują się w jamie ustnej.

Szczególne znaczenie ma to w przypadkach profilaktyki przeciwnowotworowej i dotyczy wczesnego wykrywania stanów przednowotworowych oraz nowotworów złośliwych jamy ustnej. Istotny jest także fakt, aby student nabył praktyczne umiejętności pobierania biopsji ze zmiany oraz miał świadomość jej znaczenia diagnostycznego. W opinii wizytujących ww. kryteriów nie da się spełnić w trakcie nauczania „patologii jamy ustnej” wyłącznie przez patomorfologów. Stąd pytanie do Władz Uczelni, czy w planie i programie nauczania, treści kierunkowych w ramach przedmiotu „patologia jamy ustnej”, nie należałoby przenieść na IV lub lepiej V rok studiów, kiedy studenci mają już większe obycie kliniczne, zaś ćwiczenia kliniczne realizować np. w Klinice Chirurgii Szcękowo-Twarzowej. Jest to jedyne miejsce, w którym student ma do dyspozycji szeroki przegląd pacjentów z chorobami ogólnoustrojowymi, których pierwsze objawy mogą manifestować się w jamie ustnej. Równocześnie jest to jedyne miejsce, gdzie student może nauczyć się pobierania biopsji.

Wizytujący są zdania, że osobą odpowiedzialną za nauczanie przedmiotu powinien być „klinicysta”, nie zaś „patomorfolog”.

1.4 Ocena systemu ECTS

Zgodnie ze standardami kształcenia na kierunku lekarsko-dentystycznym wymagana liczba punktów ECTS dla treści podstawowych powinna wynosić 99, zaś dla treści kierunkowych 154 punkty ECTS (European Credit Transfer System). Łączna liczba punktów ECTS nie powinna być mniejsza niż 300. Deklarowana łączna liczba punktów ECTS jest zgodna z obowiązującymi standardami. W ocenianym programie treściom podstawowym przydzielono łącznie 136 punktów. Natomiast przedmiotom kierunkowym tylko 127 punktów ECTS z wymaganych 154. Odbiega to od obowiązujących standardów nauczania i wymaga korekty.

Zgodnie ze standardami – program nauczania powinien przewidywać zajęcia z języków obcych w wymiarze 120 godzin, którym należy przypisać 5 punktów ECTS. Wprowadzie realizowany program obejmuje wymagane minimum, tj. 120 godzin nauczania, jednak przydzielono mu tylko 4 punkty ECTS.

Wątpliwości budzi także brak zajęć fakultatywnych, do wyboru przez studentów.

1.5 Ocena systemu opieki naukowej i dydaktycznej

Aktywnie działa STN popularyzując pracę naukową wśród studentów, m.in. poprzez cyklicznie organizowanie Konferencji Studenckich Towarzystw Naukowych i Młodych Lekarzy oraz szkolenia dotyczące sposobu prowadzenia i prezentacji wyników prac naukowych. Studenci zrzeszeni są w 49 kołach naukowych i biorą aktywny udział w lokalnych i ogólnopolskich studenckich konferencjach naukowych. Działalność STN jest koordynowana przez kuratora w randze samodzielnego pracownika nauki.

Niezbędne informacje do realizacji toku studiów studenci otrzymują poprzez stronę internetową, tablice ogłoszeń oraz bezpośrednio od pracowników Dziekanatu. Godziny funkcjonowania Dziekanatu są dostosowane do potrzeb studentów.

Poważne zastrzeżenia wizytujących budzi brak Prodziekana ds. stomatologii, który bezpośrednio powinien nadzorować i koordynować proces nauczania na kierunku lekarsko-dentystycznym.

2. Analiza i ocena efektów kształcenia

2.1 Ocena systemu weryfikacji etapowych i końcowych osiągnięć studentów

Na kierunku lekarsko-dentystycznym Śląskiego Uniwersytetu Medycznego obowiązuje klasyczny system oceny weryfikacji etapowych i końcowych osiągnięć studentów. Zajęcia kończą się zaliczeniem lub egzaminem. Egzaminy mają postać praktyczną i/lub teoretyczną. Okresowa weryfikacja wiedzy odbywa się poprzez kolokwia, prezentacje i omawianie przyjmowanych przypadków klinicznych.

2.2 Analiza skali i ocena przyczyn odsiewu

Odsiew studentów na kierunku lekarsko-dentystycznym za rok 2008/2009 przedstawiał się następująco:

Poziomy i formy studiów	Liczba studen- tów	I r o k	I r o k	I r o k	I r o k	V r o k	Ra- ze- m
Jednolite studia magister- skie stacjonar- ne	przyjęt- ych	7 8	8 3	9 0	7 4	8 0	40 6
	skreśli- nych	8	4	1	-	-	13
Jednolite studia magister- skie niestacjo- narne	przyjęt- ych	1 6	1 8	1 1	1 5	3 3	93
	skreśli- nych	1	1	-	-	-	2

Błąd w ogólnej liczbie studentów przyjętych na jednolite studia magisterskie stacjonarne. Było ich 405, nie zaś jak wykazano w tab. 406. Wymaga to korekty.

Procent odsiewu na studiach stacjonarnych wynosi 3,21%, zaś na studiach niestacjonarnych 2,15%. Głównymi przyczynami skreśleń były losowe powody osobiste lub niedopełnienie wymogów formalnych związanych z przestrzeganiem Regulaminu Studiów zarówno dotyczących nauki, jak i opłat czesnego oraz przeniesienia na inne uczelnie.

2.3 Ocena zasad dyplomowania, w tym wewnętrznych uregulowań prawnych w tym zakresie, dotyczących m.in. zasad ustalania i wyboru tematów prac, wyboru opiekunów i recenzentów, przeprowadzania egzaminów dyplomowych oraz działań zapobiegającym patologiom, a także losowo wybranych prac dyplomowych

Zgodnie z danymi podanymi w raporcie samooceny na kierunku lekarsko-dentystycznym warunkiem uzyskania dyplomu lekarza-dentysty jest „zaliczenie wszystkich lat studiów” (zdaniem wizytujących warto sprecyzować, co określa to sformułowanie). Absolwent otrzymuje dyplom ukończenia studiów według wzoru określonego w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 19 grudnia 2008 r. (Dz. U. z 2009 Nr 11, poz. 61). Podstawą obliczenia ostatecznego wyniku studiów jest średnia arytmetyczna wszystkich ocen zaliczających egzaminy i zaliczenia z oceną, otrzymanych w czasie trwania studiów. Terminem ukończenia studiów jest data zdania ostatniego egzaminu.

Załącznik Nr 3 – Ocena poszczególnych losowo wybranych prac dyplomowych (nie dotyczy)

2.4 Ocena zdefiniowanych przez uczelnię efektów kształcenia, w tym ich zgodności ze standardami kształcenia i realizowanym programem

Stwierdza się zgodność zdefiniowanych ogólnych efektów kształcenia z obowiązującym standardem nauczania i realizowanym programem. Wymagane są jednak uzupełnienia danych i wyjaśnienia zawarte w ocenie realizacji programu studiów.

3. Ocena organizacji i realizacji procesu dydaktycznego

3.1 Ocena stosowanych metod dydaktycznych i trafności ich doboru ze zwróceniem szczególnej uwagi na metody i techniki kształcenia na odległość oraz technologie informatyczne, zakres i treść pracy własnej studenta, innowacyjność prowadzonych zajęć dydaktycznych, a także potrzeby osób niepełnosprawnych.

Metody dydaktyczne stosowane na wizytowanym kierunku studiów są zróżnicowane. W realizacji zajęć z przedmiotów kierunkowych są stosowane klasyczne wykłady, wykłady poszukujące i interaktywne, zajęcia seminaryjne, dyskusje, demonstracje przypadków, zabiegów, pokazy i obserwacje czynności laboratoryjnych, a ponadto zajęcia praktyczne na fantomach oraz z pacjentami. Zastrzeżenia budzi jednak fakt, że wykłady są traktowane jako zajęcia nieobowiązkowe. Wizytujący zwrócili uwagę, że dydaktyczne godziny wykładowe są wliczane do pensum. Stąd uczestnictwo studentów jest wymagane do pełnej realizacji programu umożliwiającego zaliczenie toku studiów. Zastrzeżenia budzą także zajęcia fantomowe na zębach ludzkich, pozyskiwanych od pacjentów, bez dostatecznej kontroli materiału powstającego w czasie opracowywania zębów, zabezpieczenia studentów oraz braku procedur utylizacyjnych samego materiału. Zgodnie z nowoczesnymi procedurami dydaktycznymi należy rozważyć zmianę wykonywania tego typu zajęć na sztucznych zębach fantomowych.

Na wyróżnienie zasługuje dokumentacja wykonywanych norm dydaktyki klinicznej, indywidualnie rozliczana na podstawie „dziennika norm zabiegów klinicznych wykonywanych przez studenta”.

W opinii wizytujących brak realizacji zintegrowanych zajęć klinicznych może mieć niekorzystny wpływ na proces dydaktyczny. Ich zadaniem jest przecież wielospecjalistyczna ocena pacjenta zgłaszającego się do kliniki stomatologicznej, a następnie kompleksowe planowanie procedur leczniczych pod kierunkiem lekarza, który koordynuje całym procesem leczniczym. Student powinien umieć postawić rozpoznanie choroby oraz opracować wielospecjalistyczny, kompleksowy plan leczenia, weryfikowany przez zespół specjalistów biorących udział w jego omawianiu, ewentualnej korekcie i zatwierdzaniu przed wdrożeniem do realizacji.

3.2 Ocena dostępności i jakości sylabusów

„Sylabusy” zawarte w załączniku nr 8 do raportu samooceny wymagają korekty. Są napisane zbyt lakonicznie. Na ich podstawie nie jest możliwa ocena nauczanych treści programowych. Przykładowo opis programu nauczania z zakresu anatomii zawiera trzy zdania; biofizyki to tematy złożone z jednego słowa. Problem ten szczególnie dotyczy przedmiotów podstawowych. Jedynym pozytywnym wyjątkiem są programy z zakresu: „medycyny katastrof i medycyny ratunkowej”, „prawa i etyki w stomatologii” oraz „przysposobienia bibliotecznego”, gdzie nawet dwugodzinny program jest opisany w wielokrotnie większym zakresie w stosunku do przedmiotów kilkudziesięciogodzinnych. Podobna sytuacja dotyczy programu przedmiotów kierunkowych, który skrótkowo zapisano w

punktach, wg treści zawartych w standardzie. Nie umieszczono tak istotnych informacji, jak tematyka: wykładów, seminariów i ćwiczeń. W „syllabusach” nie uwzględniono także opisu efektów kształcenia.

3.3 Ocena sposobu realizacji i systemu kontroli praktyk

Praktyki wakacyjne stanowią integralną część programu nauczania. Odbywają się zgodnie ze standardem i stanowią 640 godzin dydaktycznych. Przed odbyciem praktyki studenci otrzymują skierowanie do miejsca jej odbywania oraz obowiązujący program. Jego realizację, po zakończeniu praktyki potwierdza kierownik jednostki przyjmującej studenta. Formalnie praktyki są zaliczone po uzyskaniu wpisu w indeksie i karcie okresowych osiągnięć studenta. Warto rozważyć utworzenie wewnątrzuczelnianego zespołu, odpowiedzialnego za realizowanie praktyk oraz formę akredytacji miejsc uprawnionych do ich realizacji.

3.4 Ocena organizacji studiów

Nauczenie na kierunku lekarsko-dentystycznym jest realizowane równolegle z kierunkiem lekarskim od 1948 roku. Taka formuła utrzymuje się do dnia dzisiejszego, co skutkuje tym, że nauczanie na kierunku lekarsko-dentystycznym jest prowadzone w ramach przedmiotów podstawowych i ogólnomedycznych przez tę samą kadrę dydaktyczną.

Znaczne rozproszenie bazy dydaktycznej oraz trudności lokalowe, a także wyposażenie (wyjątek stanowi nowoczesna Katedra i Klinika Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej w Katowicach) jednostek realizujących zajęcia przedkliniczne i kliniczne na kierunku lekarsko-dentystycznym, usytuowanych w Zabrze, Bytomiu i Katowicach nie sprzyja prawidłowej organizacji toku studiów i utrudnia proces kształcenia. W opinii wizytujących istnieje pilna potrzeba zlokalizowania jednostek dydaktycznych realizujących zajęcia na kierunku lekarsko-dentystycznym w jednym miejscu, z równoczesną modernizacją ich wyposażenia.

Z danych zawartych w raporcie samooceny oraz rozmów z władzami wynika, że w obecnej sytuacji jedynym, słusznym rozwiązaniem będzie remont i dostosowanie do zadań dydaktycznych kierunku pustostanu po miejskim szpitalu w Zabrzu (ul. Wyciska), którego właścicielem jest Uczelnia.

W Statucie SUM w Katowicach (rozdz. III, §19) zapisano, że „katedra może być utworzona, gdy zatrudnionych w niej będzie jako w podstawowym miejscu pracy, co najmniej pięciu nauczycieli akademickich w tym, co najmniej jedna osoba posiadająca tytuł naukowy profesora lub stopień naukowy doktora habilitowanego”. Również w §20, rozdz. III Statutu podano, że „Zakład/Klinika lub Oddział kliniczny może być utworzony, gdy zatrudnionych w nim będzie jako w podstawowym miejscu pracy, co najmniej trzech nauczycieli akademickich”. W zapisie nie określono, czy kierownikiem ww. jednostek nie powinien być samodzielny pracownik naukowy. Fakt ten zdecydowanie podniósłby rangę naukowo-dydaktyczną zakładu, kliniki lub oddziału klinicznego.

Zgodnie z zapisem w Statucie, na kierunku lekarsko-dentystycznym treści kierunkowe realizuje aż 7 katedr. Tylko w skład Katedry Stomatologii Zachowawczej z Endodoncją (kierownik – dr hab.) wchodzi 3 zakłady, spośród których dwa nie są kierowane przez samodzielnego pracownika naukowego. Pozostałe 5 jednostek to „katedra z zakładem”. Wśród nich dwie, tj. Katedra i Zakład Chirurgii Stomatologicznej w Bytomiu z Oddziałem w Zabrzu oraz nowoczesna i doskonale wyposażona Katedra i Klinika Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej w Katowicach, obecnie nie są kierowane przez samodzielnych pracowników naukowych z tytułem naukowym profesora lub stopniem naukowym doktora habilitowanego. W opinii wizytujących, taka sytuacja nie wpływa korzystnie na proces

kształcenia tym bardziej, że te jednostki muszą zrealizować istotne, przewidziane w standardzie treści kierunkowe.

Wartym podkreślenia jest także fakt, że w obu ww. jednostkach jest zatrudnionych aż 4 pracowników ze stopniem naukowym doktora habilitowanego, którzy nie pełnią żadnych funkcji kierowniczych. Stąd w obecnej sytuacji, sprawiającej wiele utrudnień w procesie dydaktycznym i realizacji toku studiów, wydają się wskazane propozycje zmian organizacyjnych, które wizytujący przedkładają Władzom Uczelni do rozważenia. Są to: 1) lokalizacja bazy dydaktycznej w jednym miejscu, 2) większa konsolidacja jednostek naukowo-dydaktycznych, mająca na celu stworzenie „silnych katedr”, 3) przekształcenie Katedry i Zakładu Chirurgii Stomatologicznej w Zakład, 4) utworzenie Zakładu Patologii Jamy Ustnej wówczas, jeżeli Władze Uczelni uznają za słuszne, aby zakładem kierował „klinikista”, 5) włączenie nowoutworzonych jednostek (zakładów) w silną strukturę Katedry i Kliniki Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej, którą bezwzględnie musi kierować samodzielny pracownik naukowy, specjalista chirurg szczękowo-twarzowy, który wg Europejskiego Towarzystwa Chirurgów Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowych (EACMFS) powinien mieć ukończone dwa fakultety (kierunek lekarski i lekarsko-dentystyczny), 6) przekształcenie Katedry i Zakładu Materiałoznawstwa Stomatologicznego w Zakład, i włączenie go w strukturę Katedry Protetyki Stomatologicznej, 7) wartym zastanowienia jest także ewentualne włączenie Zakładu Ortodoncji w strukturę Katedry Dysfunkcji Narządu Żucia.

Poważne zastrzeżenia wizytujących budzi brak Prodziekana ds. stomatologii, który powinien bezpośrednio odpowiadać za nadzorowanie i koordynację procesu nauczania na kierunku lekarsko-dentystycznym.

Zajęcia dydaktyczne realizowane są na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych w pięciodniowym systemie. Wykłady przekazywane są dla całego roku bez podziału na grupy studenckie. SeminaRIA odbywają się w grupach dziekańskich 20 osobowych, zaś zajęcia kliniczne w 5 osobowych grupach.

3.5 Ocena hospitowanych zajęć dydaktycznych

Hospitacji dokonano wg wcześniej opracowanego planu. Kontroli poddano zajęcia z zakresu chirurgii stomatologicznej, protetyki, materiałoznawstwa stomatologicznego, endodoncji przedklinicznej, stomatologii dziecięcej i profilaktyki stomatologicznej, stomatologii zachowawczej i endodoncji, ortodoncji, chirurgii szczękowo-twarzowej.

Zajęcia były prowadzone zgodnie z harmonogramem pod nadzorem asystentów, w grupach zgodnych liczbowo z deklarowanymi. Na wizytowanych ćwiczenia przedklinicznych w sali fantomowej, studenci wykonywali procedury endodontyczne na zębach ludzkich, wcześniej utrwalonych w roztworze formaliny. Zęby nie były osadzone w fantomie, lecz pojedynczo utrzymywane w palcach studenta. Stwierdzono brak dostatecznego zabezpieczenia studentów przed materiałem pozyskiwanym z opracowywanych zębów (zeskrobiny z kanałów korzeniowych przypadkowo kontaktowały się z niezabezpieczonymi blatami stanowisk przedklinicznych, podłogą, a również codzienną odzieżą wierzchnią studentów). Studenci na zajęciach dysponowali tylko jedną parą rękawiczek ochronnych. W przypadku ich uszkodzenia pracę kontynuowali bez zabezpieczenia rąk (czego komisja była świadkiem). Hospitowane zajęcia z chirurgii stomatologicznej odbywały się w ciasnych gabinetach kilku lub jednostanowiskowych. W trakcie ćwiczeń klinicznych realizowanych w gabinecie jednostanowiskowym, gdzie wykonywano zabieg chirurgiczny, inny asystent równocześnie zaliczał kolokwium z wiedzy teoretycznej w grupie około 10 studentów. W opinii wizytujących takie postępowanie nie powinno mieć miejsca.

Wnioski:

- potwierdzono zgodność określonej przez Uczelnię sylwetki absolwenta z uregulowaniami zawartymi w ustawie,
- pozytywnie oceniono zasady rekrutacji na kierunku lekarsko-dentystycznym wraz ze sposobem selekcji kandydatów,
- przyjęte rozwiązania programowe umożliwiają osiągnięcie deklarowanych celów kształcenia sformułowanych w sylwetce absolwenta oraz uzyskanie zakładanej struktury kwalifikacji absolwenta. Oceniany program spełnia wymagania określone w standardzie nauczania. Również porównawcza analiza planów studiów i programów kształcenia potwierdza zgodność z obowiązującymi w czasie ich trwania standardami, chociaż zestawione tabelarycznie - ramowe treści kształcenia - zawarte w raporcie samooceny (str. 18) oraz plan studiów (zał. nr 8) budzą zastrzeżenia, które szczegółowo opisano w części II, 1, 3. Wymagają one korekty,
- przedstawiony program nie uwzględnia zajęć fakultatywnych oraz zintegrowanych zajęć praktycznych, zalecanych w standardzie! Do programu nauczania wskazane wprowadzenie zintegrowanych zajęć (klinicznych), zapisanych w standardzie,
- do rozważenia przez Władze Uczelni pozostaje problem, czy osobą odpowiedzialną za nauczanie przedmiotu kierunkowego „patologia jamy ustnej” powinien być „klinikysta” lub „patomorfolog”.
- wskazana jest zmiana podziału punktów ECTS, zgodnie z obowiązującymi standardami,
- poważne wątpliwości budzi brak Prodziekana ds. stomatologii, bezpośrednio odpowiedzialnego za proces dydaktyczny realizowany na kierunku „lekarsko-dentystycznym”!
- ocena systemu weryfikacji etapowych i końcowych osiągnięć studentów oraz skala i przyczyny odsiewu nie budzą zastrzeżeń,
- stosowane metody dydaktyczne oceniono pozytywnie jednak zwrócono uwagę, że frekwencja studentów na wykładach jest zbyt niska. Godziny wykładowe wypełniają aż 20% pensum dydaktycznego. Stąd uczestnictwo studentów w wykładach jest wymagane dla pełnej realizacji programu nauczania, umożliwiającego zaliczenie studiów,
- na zajęciach fantomowych, ludzkie zęby należy zastąpić specjalnie wyprodukowanymi do celów dydaktycznych zębami sztucznymi,
- zbyt lakonicznie opracowane „sylabusy” – wymagają korekty,
- realizacja praktyk wakacyjnych nie budzi zastrzeżeń. Warto jednak rozważyć stworzenie wewnątrzuczelnianego zespołu odpowiedzialnego za program realizowanych praktyk oraz formę akredytacji miejsc uprawnionych do ich realizacji,
- chociaż organizację studiów na kierunku lekarsko-dentystycznym oceniano pozytywnie, to jednak ww. propozycje zmian organizacyjnych do ewentualnego rozważenia przez Władze Uczelni. Rozproszona baza dydaktyczna stanowi istotne utrudnienie dla studentów i nauczycieli akademickich. Władze Uczelni powinny

dążyć do szybkiego utworzenia nowoczesnej bazy dydaktycznej, zlokalizowanej np. w Zabrze.

Część III. Wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia

1. Opis i ocena wewnętrznych procedur zapewnienia jakości kształcenia

Zgodnie z informacją zawartą w raporcie samooceny wewnętrzny system oceny jakości kształcenia jest funkcjonowanie od kilku lat. Natomiast z bezpośredniej oceny wynika, że jest on dalej w fazie wdrożeniowej. Za jakość kształcenia na kierunku lekarsko-dentystycznym odpowiada Rada Programowa, która została powołana na kadencję 2008-2012 w drodze wyborów Uchwałami Rady Wydziału nr 81/II/2008/2009 i nr 21/I/2009/2010. Przewodniczącym Rady Programowej jest samodzielny pracownik nauki zawieszony w wykonywaniu swoich obowiązków. Stąd nie ma właściwego nadzoru nad jakością kształcenia. Członkowie Rady Programowej uczestniczą w organizacji roku akademickiego i konsultują harmonogramy zajęć. Efekty kształcenia studentów są weryfikowane kolokwiami i egzaminami końcowymi. Hospitacji zajęć dydaktycznych dokonują osoby odpowiedzialne za realizację przedmiotu bądź dziekan lub prodziekan Wydziału Lekarskiego. Brakuje Prodziekana ds. stomatologii, który byłby w stanie samodzielnie nadzorować i kierować dydaktyką. Rolę tę pełni zastępczyni przewodniczącego Rady Programowej, która jednak nie pełniąc odpowiedniej funkcji nie jest w stanie jednoznacznie autoryzować wielu istotnych działań. Chociaż jako rozwiązanie tymczasowe na bieżąco ocenia zajęcia dydaktyczne, ich poziom merytoryczny, efektywność i zgodność z programem.

Dwa razy w roku studenci oceniają poziom zajęć prowadzonych przez nauczycieli akademickich. Chociaż ankieta jest dostępna na stronie internetowej Uczelni, to jednak tylko około 10% studentów ją wypełnia. Studenci oceniają kadrę anonimowo i dobrowolnie. Studenckie oceny są brane pod uwagę przy ocenie pracowników naukowo-dydaktycznych. Zdziwienie wizytujących wzbudził fakt, że na kierunku działają Rady Pedagogiczne tylko dla studentów I i II roku. Do zadań Rady Pedagogicznej należy krytyczna analiza i ocena realizacji planu studiów oraz postępów nauczania w semestrze. W obradach Rady uczestniczą również starostowie roku i starostowie grup dziekańskich. Są im przekazywane informacje i zalecenia nauczycieli akademickich realizujących poszczególne przedmioty, dotyczące studentów zagrożonych niedopuszczeniem do sesji egzaminacyjnej. Zadaniem Rady Pedagogicznej jest również rozwiązywanie bieżących problemów zgłaszanych przez studentów, związanych zarówno z dydaktyką, jak i innymi dziedzinami życia studenckiego. Ocena kadry jest systematycznie dokonywana, zgodnie z zapisami ustawowymi i Statutem SUM.

2. Opinie prezentowane na spotkaniach

2.1 Opinie studentów na temat wewnętrznego systemu zapewnienia jakości oraz efektywności działań podejmowanych w tym zakresie w uczelni

Na spotkanie z wizytującymi przyszła wybrana, 11 osobowa grupa studentów, bardzo pozytywnie oceniająca zarówno realizację procesu dydaktycznego, jak i kontakty z władzami uczelni. Szczególnie pozytywną ocenę kierowali w stronę Prodziekana Wydziału Lekarskiego odpowiedzialnego za kontakty ze studentami twierdząc, że wszystko o co poproszą, jest przez Uczelnię natychmiast realizowane. Z jednej strony cieszy duży poziom zadowolenia studentów, jednak z drugiej strony niepokoi całkowite podporządkowanie się władz Uczelni wszelkim prośbom, a być może nawet żądaniom studentów.

Studenci, którzy brali udział w spotkaniu bardzo identyfikują się z Uczelnią. Są zadowoleni z poziomu i formy realizowanych zajęć. Jest to ich Uczelnia z wyboru i nie wyobrażają sobie studiować w innym miejscu.

2.2 Opinie prezentowane przez nauczycieli akademickich w czasie spotkania z zespołem oceniającym na temat wewnętrznego systemu zapewnienia jakości oraz efektywności działań podejmowanych w tym zakresie w uczelni

Spotkanie z pracownikami naukowo-dydaktycznymi przebiegło w przyjaznej atmosferze. Równocześnie zdziwienie budziły postawy braku pełnego zainteresowania zamierzeniami oraz aktualnymi inwestycjami Uczelni. W przypadku pracowników Katedry Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej widoczna jest postawa wyczekującej tymczasowości, co nie oddziałuje pozytywnie na aktywne postawy twórcze i może zdecydowanie przekładać się na spadek jakości nauczania na ocenianym kierunku studiów. Pracownicy są nadmiernie przeciążeni. Problem ten nie wynika z realizowanego pensum, które poprzez maksymalne ograniczenie godzin dydaktycznych zostało sprowadzone do absolutnego minimum, lecz może być też wynikiem wprowadzenia dla nowozatrudnionych pracowników pensum w wysokości 360 godzin dydaktycznych. Problem pensum dydaktycznego, z rosnącymi wymaganiami prowadzenia badań naukowych może odbić się niekorzystnie na jakości nauczania.

Osobnym problemem są warunki pracy, które poprawiają się, lecz wiele pozostaje jeszcze do zrobienia, co również było zauważone przez kadre realizujące zadania dydaktyczne.

3. Informacja na temat działalności Biura Karier, monitorowania losów absolwentów i ocena podejmowanych w uczelni działań w tym zakresie

W raporcie samooceny brak informacji na temat działalności Biura Karier, oceniającego losy absolwentów.

Wnioski:

- wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia wymaga dopracowania i szerszego wdrożenia. Konieczne jest powołanie Prodziekana ds. stomatologii, który będzie odpowiadał za realizację procesu dydaktycznego na kierunku lekarsko-dentystycznym,
- studenci są zadowoleni z poziomu i formy realizowanych zajęć. W pełni identyfikują się ze swoją Uczelnią,
- wśród pracowników Katedry i Kliniki Chirurgii Czaszkowo-Twarzowo-Szczękowej w Katowicach oraz Katedry i Zakładu Chirurgii Stomatologicznej w Zabrze panuje postawa wyczekującej tymczasowości. Nie oddziałują to pozytywnie na aktywne postawy twórcze studentów i może zdecydowanie przekładać się spadek jakości nauczania na ocenianym kierunku studiów,
- do rozważenia zmniejszenie pensum dydaktycznego (360 godz.), przewidzianego dla nowozatrudnionych, jeszcze niedoświadczonych młodych pracowników naukowo-dydaktycznych,
- sugeruje się powołanie Biura Karier.

Część IV. Nauczyciele akademicki

1. Ocena rozwoju kadry i prowadzonej w jednostce polityki kadrowej

Liczba nauczycieli akademickich jednostki:

Tabela 3

Tytuł lub stopień naukowy albo tytuł zawodowy	Razem	Liczba nauczycieli akademickich, dla których uczelnia stanowi			
		Podstawowe miejsce pracy*		Dodatkowe miejsce pracy*	
		Mianowanie	Umowa o pracę	Umowa o pracę	
				W pełnym wymiarze czasu pracy	W niepełnym wymiarze czasu pracy
Profesor	44	44 (3)	- (-)	- (-)	-
Doktor habilitowany	51	32 (4)	19 (3)	- (-)	-
Doktor	244	141 (30)	102 (16)	1 (-)	-
Pozostali	62	22 (-)	40 (-)	- (-)	-
Razem	401	239 (37)	161 (19)	1 (-)	-

*/ w nawiasie podano dane nauczycieli akademickich zaliczonych do minimum kadrowego

W ramach Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Lekarsko - Dentystycznym w Zabrze zatrudnionych jest 400 nauczycieli akademickich w pełnym wymiarze czasu pracy i 1 w niepełnym, w tym: 44 profesorów tytularnych, 51 ze stopniem naukowym doktora habilitowanego, 244 ze stopniem naukowym doktora oraz 62 magistrów. Tylko dla jednej osoby z tej grupy Uczelnia nie jest podstawowym miejscem pracy. Przeważającą formą zatrudnienia jest mianowanie. Wyraźny trzon ogółu kadry Uczelni stanowią osoby ze stopniem naukowym doktora (ponad 60%). Profesorowie stanowią około 11%, doktorzy habilitowani - 12,7%, zaś osoby z tytułem zawodowym magistra - ponad 15%. Przedstawione dane jednoznacznie wskazują, że Wydział Lekarski z Oddziałem Lekarsko - Dentystycznym w Zabrze jest jednostką nastawioną na rozwój własnej, młodej kadry naukowo-dydaktycznej.

Liczba stopni i tytułów naukowych uzyskanych przez pracowników jednostki w ostatnich pięciu latach, z wyodrębnieniem stopni i tytułów naukowych uzyskanych przez pracowników prowadzących zajęcia dydaktyczne na ocenianym kierunku.

Tabela nr 4

Rok	Doktoraty	Habilitacje	Tytuły profesora
2005	20 (17)	6 (4)	3 (3)
2006	14 (10)	7 (4)	2 (2)
2007	15 (13)	8 (7)	6 (3)
2008	12 (10)	10 (6)	4 (3)
2009	5 (3)	4 (1)	6 (5)
Razem	66 (53)	35 (22)	21 (16)

Kadra naukowa stale rozwija się. Na przestrzeni ostatnich 5 lat pracownicy naukowcy Wydziału obronili aż 66 doktoratów (z czego 53 osoby prowadzą zajęcia na ocenianym kierunku studiów), uzyskali 35 habilitacji (z czego 22 osoby prowadzą zajęcia na kierunku) oraz uzyskali 21 tytułów naukowych profesora - 16 osób z tej grupy prowadzi zajęcia na kierunku lekarsko-dentystycznym. Jednakże w minionym roku rozwój naukowy kadry jednostki znacznie się zmniejszył.

Załącznik Nr 5 – Wykaz nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe.

2. Ocena wymagań dotyczących minimum kadrowego ocenianego kierunku

Uczelnia zgłosiła do minimum kadrowego 56 nauczycieli akademickich w tym 10 samodzielnych, z których wszyscy posiadają dorobek naukowy z zakresu ocenianego kierunku oraz 46 doktorów, z których 45 posiada dorobek naukowy z zakresu kierunku lekarsko–dentystycznego, zaś jedna z dziedziny nauki związanej z tym kierunkiem.

Z wyjątkiem jednej osoby z tytułem naukowym profesora, w przypadku której nie są spełnione wymagania §8 ust 3 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 lipca 2006 r. w sprawie warunków, jakie muszą spełniać jednostki organizacyjne uczelni, aby prowadzić studia na określonym kierunku i poziomie kształcenia (Dz. U. Nr 144, poz. 1048 z późn. zm.), pod względem formalno - prawnym pozostali 55 nauczyciele akademicy zgłoszeni do minimum kadrowego mogą być do niego zaliczeni.

Jednostka **spełnia** zatem **wymagania dotyczące minimum kadrowego** określone w §7 ust. 1 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 lipca 2006 r. w sprawie warunków, jakie muszą spełniać jednostki organizacyjne uczelni, aby prowadzić studia na określonym kierunku i poziomie kształcenia (Dz. U. Nr 144, poz. 1048 z późn. zm.).

3. Ocena spełnienia wymagań dotyczących relacji pomiędzy liczbą nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe a liczbą studentów

Stosunek liczby nauczycieli akademickich, stanowiących minimum kadrowe dla kierunku lekarsko - dentystycznego do liczby studentów jest zgodny z §11 pkt. 6 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 lipca 2006 r. w sprawie warunków, jakie muszą spełniać jednostki organizacyjne uczelni, aby prowadzić studia na określonym kierunku i poziomie kształcenia (Dz. U. Nr 144 poz. 1048 z późn. zm.) i wynosi 1: 8,8 przy wymaganiach nie mniejszym niż 1:40.

4. Ocena prowadzonej dokumentacji osobowej nauczycieli akademickich

Teczki osobowe nauczycieli akademickich poddano analizie pod kątem wymagań rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 28 maja 1996 r. w sprawie zakresu prowadzenia przez pracodawców dokumentacji w sprawach związanych ze stosunkiem pracy oraz sposobu prowadzenia akt osobowych pracownika. Teczki osobowe podzielone są na trzy części, zgodnie z wymogami ww. rozporządzenia. Każda z części zawiera spis dokumentów. Dokumenty są ponumerowane. Teczki zawierają również potwierdzone kopie dyplomów oraz aktualne zaświadczenia lekarskie i dokumenty potwierdzające ukończenie kursu z zakresu BHP.

Wnioski:

- **jednostka spełnia wymagania dotyczące minimum kadrowego, określone §7 ust.1 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 lipca 2006r. (Dz.U. nr 144, poz. 1048 z późn.zm.),**
- **stosunek liczby nauczycieli akademickich, stanowiących minimum kadrowe dla wizytowanego kierunku do liczby studentów jest zgodny z §11 pkt. 6 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 lipca 2006r. (Dz.U. nr 144, poz.1048 z późn.zm.) i wynosi 1:8,8,**
- **ocena prowadzonej dokumentacji osobowej nauczycieli akademickich nie budzi zastrzeżeń,**

- jednostka ma pełne możliwości realizacji celów w istniejących warunkach kadrowych.

Część V. Działalność naukowa i współpraca międzynarodowa

1. Ocena działalności naukowej, ze szczególnym uwzględnieniem badań związanych z ocenianym kierunkiem studiów, a także ich finansowania, uzyskiwanych grantów i systemu wspierania rozwoju własnej kadry. Ocena dorobku wydawniczego i wdrożeniowego. Nagrody za wyniki w pracy naukowej

Pomimo utrzymania finansowania badań naukowych na podobnym poziomie, w ciągu trzech ostatnich lat zauważa się zmniejszanie liczby publikowanych prac naukowych w czasopiśmie recenzowanych z tzw. listy filadelfijskiej. Prace wymienione w raporcie samooceny jako „Najważniejsze osiągnięcia naukowe” nie dotyczą tematyki stomatologicznej. W trakcie rozmowy z wizytującymi, pracownicy naukowo-dydaktyczni ocenianej Uczelni zapytani o przyczynę obniżania się poziomu nauki stwierdzili, że w ostatnim czasie obserwują znaczne osłabienie zainteresowania pracą naukową w Uczelni. Jako główny czynnik zniechęcający do pracy podano niskie zarobki asystentów. W odniesieniu do kadry naukowo-dydaktycznej o dłuższym stażu pracy – relatywnie niskie zarobki w Uczelni zmuszają ich do podejmowania dodatkowej pracy zarobkowej, co również nie sprzyja zintensyfikowaniu pracy naukowej.

Wśród realizowanych grantów finansowanych centralnie znajdują się dwa projekty wykonywane w Katedrze i Klinice Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej. Profil działalności tej Katedry jest związany z kierunkiem lekarsko-dentystycznym.

2. Ocena studenckiego ruchu naukowego, w tym działalności kół naukowych oraz udziału studentów w badaniach naukowych (z części studenckiej)

Na podstawie dostępnych materiałów należy stwierdzić, że studencki ruch naukowy w ramach kierunku lekarsko-dentystycznego istnieje i funkcjonuje na dobrym poziomie. Na Konferencji Naukowej Studentów Uczelni Medycznych, która odbyła się w Zabrze-Rokitnicy w 2009 r., studenci kierunku lekarsko-dentystycznego ocenianej Uczelni przedstawili 14 prac, związanych tematycznie z kierunkiem ich studiów.

Załącznik Nr 6 – Działalność naukowa jednostki.

3. Ocena współpracy międzynarodowej, w tym wymiany studentów i kadry naukowo-dydaktycznej

Uczelnia realizuje tematy prac naukowych i dydaktycznych wspólnie z dwoma ośrodkami zagranicznymi:

- Institute for Biodiagnostics National Research Council, Winnipeg w Kanadzie,
- Zentrum fuer Interdisziplinäre Zahnheilkunde Donau – Universitaet Krems.

Uczelnia ma umowy przewidujące wymianę studentów i pracowników w ramach programu Erasmus. Jak przyznano w raporcie samooceny, z możliwości wymiany korzysta niewielu studentów kierunku lekarsko-dentystycznego. Informacje te potwierdziły się w trakcie rozmowy ze studentami, którzy stwierdzili, że w ramach Erasmus do uczelni zagranicznych w ciągu roku wyjeżdża niewielu studentów. W odpowiedzi na pytanie o

przyczynę tak małego zainteresowania tą formą studiowania, studenci stwierdzili, że proponowane miejsca wyjazdu są „mało atrakcyjne”.

W ciągu ostatnich 3 lat z wyjazdów zagranicznych skorzystało trzech nauczycieli akademickich, pracujących w ramach kierunku lekarsko-dentystycznego:

dr hab. n. med. <i>Piotr Malara</i>	– Anesthetic Dental Clinic, Portsmouth UK – Implant Training Institute, London UK
dr n. med. <i>Arkadiusz Dziedzic</i>	– Birmingham Dental School, Dudely PCT, UK.
dr n. med. <i>Tadeusz Morawiec</i>	– Uniwersytet California Los Angeles (UCLA, USA).

Załącznik Nr 7 – Wykaz tematów prac naukowych i dydaktycznych realizowanych wspólnie z ośrodkami zagranicznymi.

Z wykazu tematów przekazanych w raporcie samooceny nie wynika, które z nich realizowane są w ramach współpracy zagranicznej. Załączone tematy dotyczą współpracy z innymi ośrodkami krajowymi.

Wnioski:

- **jeżeli współpraca z ośrodkami zagranicznymi faktycznie istnieje, to jak dotąd nie zaowocowała ona wspólnymi publikacjami z ośrodkami wymienionymi w raporcie (załącznik Nr 5).**

Część VI. Baza dydaktyczna

- 1. Ocena dostosowania bazy dydaktycznej, w tym sal wykładowych, pracowni i laboratoriów oraz ich wyposażenia, dostępu do komputerów i Internetu, zasobów bibliotecznych do potrzeb naukowych i dydaktycznych ocenianego kierunku, a także dostosowania bazy do potrzeb osób niepełnosprawnych**

Wizytowano zajęcia dydaktyczne z następujących przedmiotów: chirurgia stomatologiczna, protetyka, materiałoznawstwo stomatologiczne, endodoncja przedkliniczna, stomatologia dziecięca i profilaktyka stomatologiczna, stomatologia zachowawcza i endodoncja, periodontologia i choroby błony śluzowej oraz stomatologia wieku rozwojowego.

Bazę dydaktyczną służącą kształceniu studentów na kierunku lekarsko-dentystycznym należy uznać za zadowalającą. Jednakże, uwagę zwraca ubogie wyposażenie sal seminaryjnych, a także sali wykładowej w nowoczesny sprzęt audiowizualny. Znajdująca się w ramach Akademickiego Centrum Stomatologii sala wykładowa może pomieścić do 60 studentów. Oznacza to, że nie zmieści się w niej pełny rok, liczący od 86 do 121 studentów. Sala ta nie ma stałego ekranu i rzutnika. Sale seminaryjne posiadają miejsca dla 15-20 studentów. Są wyposażone jedynie w krzesła, stoliki i tablicę; brak sprzętu audiowizualnego. W czasie wizyty zespołu PKA, pracownicy naukowo-dydaktyczni wizytowanej Uczelni stwierdzili, że w salach seminaryjnych wykorzystywane są rzutniki i ekrany przenośne.

Większość z sal ćwiczeniowych to sale o stosunkowo małej powierzchni, wyposażone w 3-5 unitów stomatologicznych. Podczas większości wizytowanych ćwiczeń, 1 asystent przypadał na 5 studentów. Na ćwiczeniach z materiałoznawstwa stomatologicznego, 1 asystent prowadził zajęcia z 10 studentami. Zespołowi wizytującemu odpowiedział, że jest to część wstępna do ćwiczeń i dlatego grupa jest tak liczna. Podobnie ćwiczenia wyglądały w

ramach przedmiotu – endodoncja przedkliniczna - 1 asystent prowadził zajęcia z 10 studentami.

W opinii zespołu wizytującego, należy poprawić i usprawnić funkcjonowanie systemu ankietowania zajęć przez studentów. Ankiety mają charakter bardzo skrótowy i wypełniane są przez Internet. Wypełnia je tylko ok. 10% studentów. Oceniani przedstawiciele kadry naukowo-dydaktycznej przyznali, że nie znają wyników ankiet. W takiej sytuacji, system ankiet służy tylko do wyrywkowej oceny kadry dla potrzeb władz Uczelni. Nie pozwala natomiast na użycie go do poprawy jakości kształcenia – a to powinno być głównym zadaniem tego systemu.

Zespół wizytujący zapoznał się z Biblioteką Główną, zlokalizowaną przy ul. Poniatowskiego 15. Zbiory biblioteki ŚUM zlokalizowane są w Bibliotece Głównej w Katowicach oraz jej oddziałach w ośrodkach ŚUM w Katowicach-Ligocie, Zabrze, Zabrze-Rokitnicy i Sosnowcu. Wszystkie biblioteki uczelniane posiadają czytelnie tradycyjne i komputerowe. Uczelnia zapewnia studentom bezpłatny dostęp do komputerów i Internetu w Bibliotece Głównej oraz Bibliotekach Wydziałowych. Łącznie dostępnych jest 26 stanowisk komputerowych. Biblioteka pracuje w zintegrowanym systemie biblioteczo-informacyjnym ALEPH, umożliwiającym pełną obsługę czytelników w zakresie informacji o zasobach bibliecznych całej Uczelni (dokonywanie zamówień w trybie online, śledzenie wpływu gromadzonych książek i czasopism). Katalogi dostępne są zarówno w całej sieci Uczelni jak też przez Internet – z komputerów osobistych. Dzięki posiadanym bazom medycznym, m. in. Medline, Embase, SCI-Expanded, biblioteka ŚUM zapewnia dostęp do elektronicznych zasobów piśmiennictwa naukowego a także oferuje szkolenia w zakresie korzystania z baz medycznych oraz Internetu. W przyszłym roku planowane jest przeniesienie biblioteki głównej do nowego pomieszczenia.

2. Opinia studentów na temat obiektów dydaktycznych, socjalnych i sportowych, w tym ich wyposażenia

Z zespołem wizytującym spotkało się tylko 11 studentów. Byli to w większości aktywiści Samorządu Studentów. Stwierdzili, że są zadowoleni z obiektów dydaktycznych, socjalnych i sportowych oraz ich wyposażenia.

Wnioski:

- **choć baza dydaktyczna jest wystarczająca dla potrzeb kierunku lekarsko-dentystycznego, to jednak zwraca uwagę ubogie wyposażenie sal seminaryjnych, sali wykładowej i większości sal klinicznych o stosunkowo małej powierzchni użytkowej, w których jest posadowionych 3-5 unitów stomatologicznych,**
- **znaczne rozproszenie bazy dydaktycznej, trudności lokalowe oraz wyposażenie jednostek utrudnia proces kształcenia. Stąd pilna potrzeba zlokalizowania jednostek dydaktycznych odpowiedzialnych za kształcenie na kierunku lekarsko-dentystycznym w jednym miejscu, z równoczesną modernizacją ich wyposażenia,**
- **Biblioteka Główna jest dobrze wyposażona. Zapewnia dostęp do elektronicznych zasobów piśmiennictwa naukowego oraz oferuje szkolenie w zakresie korzystania z baz medycznych, a także i Internetu,**
- **studenci nie mają zastrzeżeń. Są zadowoleni z obiektów.**

Część VII. Sprawy studenckie

1. Ocena spraw studenckich, w tym działalności samorządu, i organizacji studenckich oraz współpracy z władzami uczelni

Samorząd Studencki SUM w Katowicach jest dobrze zorganizowany, zarówno na szczeblu uczelnianym jak i wydziałowym. Realizuje wiele projektów o charakterze kulturalno-rozrywkowym, jak i edukacyjnym. Studenci stanowią ponad 19,13% składu Rady Wydziału oraz ponad 20% składu Senatu. Biorą także liczny udział w komisjach stypendialnych.

Studenci wizytowanego kierunku mogą pogłębiać swoją wiedzę pracując w Kołach: Chirurgii Stomatologicznej, Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej, Stomatologii Zachowawczej z Endodoncją, Protetyki Stomatologicznej, Stomatologii Wieku Rozwojowego, Ortodoncji i Dysfunkcji Narządu Żucia. Koła aktywnie działają na polu badawczym. Studenci prezentują wyniki swoich badań podczas konferencji naukowych oraz wystąpień Studenckiego Towarzystwa Naukowego, gdzie zdobywają za nie wyróżnienia. Koła naukowe przedstawiły też publikacje naukowe swoich członków.

Obiekty dydaktyczne wizytowanego Wydziału zostały ocenione dobrze podczas spotkania. Według opinii studentów sale są dobrze wyposażone, przestronne. Zwraca uwagę fakt, że budynki w których są prowadzone zajęcia są od siebie znacznie oddalone. Stąd studenci muszą przemieszczać się pomiędzy Zabrzem, Katowicami i Bytomiem. W budynkach wydziału jest prowadzony bufet, są dostępne automaty z napojami i batonami. Wszystkie wymienione wyżej usługi zostały ocenione dobrze. Bardzo dobrą opinią cieszy się Biblioteka Główna. Studenci podkreślali dostępność biblioteki oraz dużą liczbę zbiorów. Domy studenckie mają dobrą opinię. Jednak podczas spotkania studenci zwrócili uwagę na wysokie ceny wynajmu pokoi w Domach Studenckich. Uczelnia posiada bazę sportową, z której korzystają studenci podczas zajęć wychowania fizycznego oraz po zajęciach w ramach wolnego czasu, co znalazło szczególne uznanie w oczach studentów obecnych na spotkaniu.

Studenci mają dostęp do informacji związanych z tokiem studiów za pośrednictwem ogłoszeń na tablicach przed dziekanatem oraz na stronie internetowej Wydziału, dodatkowo na wizytowanym wydziale jest wdrożony Wirtualny Dziekanat. Każda z dróg informowania studentów zawiera aktualne dane, co potwierdzono podczas spotkania ze studentami. Wykładowcy są dostępni podczas konsultacji. Jest także możliwość kontaktu z nimi za pomocą poczty elektronicznej lub telefonu. Zasady zaliczeń są przedstawiane na początku semestru, zaś harmonogram sesji jest uzgadniany ze studentami. Pracę Dziekanatu oceniono pozytywnie. Pracownicy Dziekanatu są uprzejmi i kompetentni. W opinii studentów nie występuje problem kolejek do Dziekanatu. Podczas spotkania studenci stwierdzili także, że godziny pracy dziekanatu są dla nich odpowiednie.

2. Ocena systemu opieki materialnej i socjalnej oferowanej studentom wizytowanej jednostki

Zasady przyznawania pomocy materialnej reguluje „Regulamin przyznawania pomocy materialnej dla studentów Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach”. Budzi zastrzeżenia §18 pkt.2 regulaminu.

Zasady odbywania studiów reguluje „Regulamin studiów w Śląskim Uniwersytecie w Katowicach”. §20 Regulaminu budzi zastrzeżenia. Zastrzeżenia dotyczą rozszerzenia listy przypadków, w których Dziekan może skreślić studenta z listy. Regulamin studiów został pozytywnie zaopiniowany przez Samorząd Studencki stosowną uchwałą.

Zasady odpłatności za usługi edukacyjne reguluje „Umowa w sprawie opłat za kształcenie studentów”. § 4 pkt. 4 Umowy budzi zastrzeżenia. Na podstawie zarządzenia JM Rektora Nr 56/2009 z dnia 13 lipca 2009r. opłata za studia niestacjonarne na kierunku lekarsko-dentystycznym w roku akad. 2009/2010 wynosi 26000 PLN za rok studiów.

3. Opinie studentów prezentowane w czasie spotkania z zespołem oceniającym

Studenci pozytywnie wypowiedzieli się na temat Uczelni i kierunku. Prestiż Uczelni, dobre perspektywy pracy oraz pozytywny wizerunek miasta były głównymi cechami, którymi kierowali się studenci przy wyborze Uczelni. Studenci wskazywali kolegów i koleżanki ze starszych lat, którzy po ukończeniu studiów znaleźli dobrą pracę, zgodną z kierunkiem studiów. Harmonogram zajęć jest dostępny przed rozpoczęciem roku akademickiego, co zostało pozytywnie ocenione. Studenci nie narzekali na dużą liczbę przerw z zajęciach.

Regulamin studiów został dobrze oceniony przez studentów, którzy zadeklarowali jego znajomość. Wszyscy studenci stwierdzili, że jest łatwo dostępny i bez problemu mogą do niego sięgnąć. Studenci pozytywnie wypowiedzieli się o poziomie nauczania języków obcych, podkreślając przewagę języka specjalistycznego. Prowadzący zajęcia zostali pozytywnie ocenieni za przygotowanie do zajęć, dużą wiedzę w wykładanej dziedzinie oraz życzliwość.

Negatywnie należy ocenić strukturę osobową studentów podczas spotkania, ponieważ pojawili się na nim wyłącznie przedstawiciele samorządu studenckiego oraz kół naukowych. Taki skład mógł znacząco wpłynąć na prezentowane podczas spotkania opinie.

Wnioski:

- **działalność Samorządu Studenckiego należy ocenić pozytywnie,**
- **prężnie działają koła naukowe, w których studenci rozszerzają swoją wiedzę i zaczynają budować swój dorobek naukowy,**
- **pozytywnie oceniają współpracę z Władzami Uczelni.**

Część VIII. Dokumentacja toku studiów

Ocena zgodności prowadzonej w uczelni dokumentacji toku studiów, w tym albumu studentów, księgi dyplomów, teczek osobowych studentów i absolwentów, kart egzaminacyjnych i indeksów, wydawanych dyplomów i suplementów z przepisami prawa.

Dokumentacja toku studiów prowadzona jest przez Dziekanat Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Lekarsko-Dentystycznym w Zabrze i Dział ds. Studiów i Studentów (księga dyplomów).

Album studentów oraz księga dyplomów są prowadzone w sposób elektroniczny. Wpisy są sporządzane zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 2 listopada 2006 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz. U. Nr 224, poz. 1634 z późn zm.). Prowadzenie albumu studentów oraz księgi dyplomów określają: Zarządzenia Rektora Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach Nr 52/2007 z dnia 19 czerwca 2007 r. w sprawie: Centralnej Księgi Dyplomów oraz Nr 72/2007 z dnia 10.08.2007 r. w sprawie: zasad prowadzenia albumu studentów w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach.

Protokoły zaliczeń. Prowadzone są zgodnie z § 10 ust. 1 pkt.1 cytowanego rozporządzenia. Zawierają: nazwę przedmiotu, którego dotyczy zaliczenie lub egzamin, imiona i nazwiska studentów, numery albumów, oceny, datę i podpis osoby zaliczającej lub przeprowadzającej egzamin.

Analizie poddano również **teczki osobowe studentów** (w tym: nowo przyjętych, przyjętych w trybie przeniesienia, skreślonych i urlopowanych) oraz **absolwentów**. Analizując akta osobowe pod kątem rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 2 listopada 2006 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów stwierdzono, że są one prowadzone w sposób prawidłowy i zawierają wymagane dokumenty, tj. oryginał lub odpis świadectwa dojrzałości, ankietę osobową studenta, poświadczoną przez Uczelnię fotokopię dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, aktualną fotografię kandydata, dokumenty postępowania kwalifikacyjnego, kopię decyzji o przyjęciu na studia, podpisany przez studenta akt ślubowania, karty okresowych osiągnięć studenta, a także potwierdzenie odbioru legitymacji studenckiej i indeksu.

W teczkach osób, które przyjęto w trybie przeniesienia, udzielono urlopu i skreślono z listy studentów znajdują się stosowne podania i decyzje. Ponadto we wszystkich pozostałych indywidualnych sprawach studenckich wydawane są decyzje spełniające wymogi ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071, z późn. zm.).

W teczkach absolwentów znajduje się m.in.: dyplom ukończenia studiów wraz z suplementem egzemplarz do akt oraz potwierdzenie odbioru dyplomu i jego odpisu.

Karty okresowych osiągnięć studenta sporządzane są poprawnie.

Indeksy wypełniane są poprawnie i czytelnie.

Dyplomy i suplementy. Dokumenty związane z procesem dyplomowania. Dyplomy i suplementy do dyplomu wydawane są zgodnie z wymaganiami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 19 grudnia 2008 r. w sprawie rodzajów tytułów zawodnych nadawanych absolwentom studiów i wzorów dyplomów oraz świadectw wydawanych przez uczelnie (Dz. U. Nr 11, poz. 61 z późn. zm.).

Wnioski:

- **dokumentacja toku studiów** prowadzona jest bardzo starannie i zgodnie z wymaganiami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 2 listopada 2006 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz. U. Nr 224, poz. 1634 z późn. zm.).

Część IX. Podsumowanie

1. Ocena spełnienia standardów jakości kształcenia

Tabela 5

Część raportu	Nazwa standardu	Ocena spełnienia standardów				
		wyróżniająco	w pełni	znacząco	częściowo	niedostatecznie
Cz. II	Struktura kwalifikacji absolwenta		X			
Cz. II	Plany studiów i programy nauczania			X		
Cz. IV	Kadra naukowo-dydaktyczna		X			

Cz. II	Efekty kształcenia			X		
Cz. V	Badania naukowe			X		
Cz. III	Wewnętrzny system zapewnienia jakości			X		
Cz. VI	Baza dydaktyczna			X		
Cz. I, VII	Sprawy studenckie			X		
Cz. I, IV, VIII	Kultura prawna uczelni i jednostki		X			
Cz. I, II, III	Kontakty z otoczeniem			X		
Cz. II, V	Poziom umiędzynarodowienia			X		

2. Ocena perspektyw utrzymania i rozwoju kształcenia na ocenianym kierunku w wizytowanej jednostce (uzasadnienie powinno nawiązywać do uwag zawartych w

Wizytujący pozytywnie oceniają perspektywy utrzymania i rozwoju kształcenia na kierunku „lekarsko-dentystycznym”, realizowanym w ramach Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Lekarsko-Dentystycznym m w Zabrze ŚUM w Katowicach.

Uwagi wymienione w niniejszym raporcie nie mają ostatecznego wpływu na pozytywną ocenę jakości kształcenia na kierunku „lekarsko-dentystycznym”. Są one wskazówką dla Władz Uczelni, aby proces dydaktyczny na wizytowanym kierunku jeszcze lepiej dostosować do obowiązujących przepisami prawa wymogów.

Warszawa, dnia 21.VI.2010r.

Za Zespół:

Prof.zw.dr hab.med. Hubert Wanyura