

Raport
Zespołu Oceniającego Państwowej Komisji Akredytacyjnej
z wizytacji przeprowadzonej w dniach 17 – 18 maja 2010 r.
na Wydziale Nauk o Zdrowiu
Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego
dotyczącej oceny jakości kształcenia na kierunku pielęgniarstwo
na poziomie studiów pierwszego i drugiego stopnia

Informacje wstępne.

1. Skład Zespołu oceniającego.

- dr hab. n. med. Maciej Wilczak, – przewodniczący, członek PKA
- dr n. med. Tomasz Dawiskiba – członek PKA
- dr hab. n. hum. Maria Kózka – ekspert PKA
- mgr inż. Maciej Markowski – ekspert ds. formalno-prawnych PKA
- Karolina Nowicka – ekspert ds. studenckich, przedstawiciel Parlamentu Studentów Rzeczypospolitej Polskiej

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 grudniu 2004 r. ocenie pozytywnej.

Wizytację członkowie Zespołu poprzedzili zapoznaniem się z Raportem Samooceny przekazanym przez Władze Uczelni, a także ustaleniem podziału kompetencji w trakcie wizytacji oraz sformułowaniem wstępnie dostrzeżonych problemów. Niniejszy raport został opracowany m.in. na podstawie przedstawionej w toku wizytacji dokumentacji dotyczącej: organizacji Uczelni, spraw kadrowych oraz toku studiów, a także rozmów przeprowadzonych z Władzami Uczelni i Wydziału, jego pracownikami oraz studentami ocenianego kierunku. W trakcie wizytacji przeprowadzone zostały ponadto hospitacje zajęć dydaktycznych, a także analiza losowo wybranych prac dyplomowych. Władze Uczelni stworzyły bardzo dobre warunki do pracy Zespołu wizytującego.

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.

Deklarowanym przez Gdański Uniwersytet Medyczny (GUmed) celem strategicznym jest uzyskanie do 2015 roku statusu wiodącej pod względem jakości uczelni medycznej w Polsce, przy czym realizacja powyższego oznaczać ma bycie najlepszą uczelnią medyczną w wymiarze dydaktycznym, naukowym i klinicznym, wyznaczającą standardy w dziedzinie nauk medycznych i farmaceutycznych, szeroko współpracującą z przemysłem oraz wdrażającą innowacyjne rozwiązania w praktyce medycznej. Powyższa strategia realizowana ma być poprzez pięć strategicznych celów wynikających bezpośrednio z zapisów przyjętej w Uczelni misji. Celami tymi są: najlepsze przygotowanie absolwentów do wykonywania zawodu, uzyskanie wiodącej pozycji w

Polsce wśród uczelni medycznych w zakresie działalności naukowo-badawczej, wzmocnienie pozycji uczelni w sferze współpracy z gospodarką, uzyskanie przez szpitale kliniczne podległe GUMed wiodącej pozycji w kraju, jako ośrodków oferujących świadczenia zdrowotne o najwyższej i zdefiniowanej jakości oraz zwiększenie motywacji pracowników do realizacji celów Uczelni. Celem działań GUMed w wymiarze dydaktycznym będzie koncentracja zasobów i aktywności na: pozyskiwaniu najlepszych absolwentów szkół średnich, dotychczas prowadzonych kierunkach kształcenia zgodnie z Deklaracją Bolońską ograniczając jednocześnie rozwój dodatkowych kierunków kształcenia niezwiązanych bezpośrednio w działalnością podstawową oraz jak najlepszym przygotowaniu absolwentów do wykonywania zawodu. W zakresie naukowym Uczelnia planuje zwiększyć skuteczność w pozyskiwaniu środków na finansowanie badań naukowych, prowadzeniu badań naukowych w zakresie nauk biomedycznych, farmaceutycznych, epidemiologii i promocji zdrowia jak też nauk klinicznych oraz wdrażanie i upowszechnianie nowych technologii medycznych służących diagnostyce i terapii. W swym działaniu Uczelnia będzie starać się zapewnić kadrze naukowo-dydaktycznej warunki rozwoju i realizacji aspiracji zawodowych. Jako organ założycielski szpitali klinicznych GUMed ma wpływ na tworzenie systemu opieki zdrowotnej w regionie, świadczenie usług diagnostyczno-leczniczych, kształcenie ustawiczne kadry medycznej oraz dostarcza opinii i ekspertyz dla instytucji państwowych. W realizacji części z powyższych celów Uczelnia będzie ściśle współpracować z gospodarką w dziedzinach medycznych i farmaceutycznych oraz z władzami samorządowymi i państwowymi. Wymienione kierunki aktywności wpływają na obraz szczególnie ważnej funkcji społecznej pełnionej przez GUMed, przy czym najważniejszą z przyczyn wyróżniającą ocenę kontaktów Uczelni z otoczeniem jest w przekonaniu Zespołu Oceniającego jej rola jako organu założycielskiego szpitali klinicznych w Gdańsku, a także fakt, iż prowadzi ona kształcenie na wszystkich możliwych kierunkach studiów medycznych i poziomach kształcenia (włącznie ze studiami trzeciego stopnia), będąc zarazem jedyną placówką Pomorza prowadzącą nauczanie w zawodzie lekarza oraz lekarza dentysty, a także jedyną w promieniu 100 km uczelnią publiczną umożliwiając bezpłatne (z punktu widzenia studentów) odbywanie studiów stacjonarnych (w tym także w odniesieniu do kierunku pielęgniarstwo).

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.

Organami kolegialnymi Uczelni są Senat i rady wydziałów, zaś jednoosobowymi rektor oraz dziekani wydziałów. Analiza dokumentacji dotyczącej wybranych decyzji podejmowanych przez organy Uczelni, pozwala stwierdzić, iż pozostają one w zgodzie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz aktami wewnętrznymi Uczelni. Sprawy podejmowane przez organy kolegialne leżą w zakresie ich kompetencji określonych w szczególności w art. 130 ust. 2, art. 169 ust. 2 Ustawy (w przypadku Senatu) oraz określonych w Statucie Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Rektor w sposób poprawny wywiązuje się z obowiązku wynikającego z art. 35 ust.1 ustawy, Dziekan zaś w sposób prawidłowy wywiązuje się z obowiązków określonych m.in. w art. 130 ust. 5 ustawy.

Załącznik Nr 2 - Uwagi szczegółowe do wewnętrznych przepisów uczelni.

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

Wydział Nauk o Zdrowiu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego liczy 35 jednostek są to:

1. Katedra Radiologii w składzie:
 - Zakład Radiologii
 - Zakład Radiologii Neonatologicznej, Ginekologicznej i Urologicznej
2. Katedra Medycyny Nuklearnej i Informatyki Radiologicznej w składzie:
 - Zakład Medycyny Nuklearnej
 - Zakład Informatyki Radiologicznej i Statystyki
3. Katedra Medycyny Społecznej w składzie:
 - Zakład Historii i Filozofii Nauk Medycznych
 - Zakład Ekonomiki i Zarządzania w Ochronie Zdrowia
 - Zakład Prawa Medycznego
 - Zakład Socjologii Medycyny i Patologii Społecznej
 - Zakład Zdrowia Publicznego i Medycyny Społecznej
4. Katedra Rehabilitacji w składzie:
 - Klinika Rehabilitacji
 - Zakład Fizjoterapii
5. Katedra Żywienia Klinicznego w składzie:
 - Zakład Dietetyki Ogólnej;
 - Zakład Chemii, Ekologii i Towaroznawstwa Żywności
 - Zakład Higieny Żywności
 - Zakład Podstaw Żywienia Człowieka
6. Katedra i Klinika Medycyny Ratunkowej
7. Zakład Badań nad Jakością Życia
8. Zakład Psychologii Klinicznej
9. Zakład Biochemii i Fizjologii Klinicznej
10. Zakład Bioenergetyki i Fizjologii Wysiłku Fizycznego
11. Zakład Gerontologii Społecznej i Klinicznej
12. Zakład Fizjologii Człowieka

Oddział Pielęgniarstwa w składzie:

13. Katedra Pielęgniarstwa:
 - Zakład Zarządzania w Pielęgniarstwie
 - Zakład Pielęgniarstwa Chirurgicznego
 - Zakład Pielęgniarstwa Ogólnego
 - Zakład Pielęgniarstwa Neurologiczno-Psychiatrycznego
 - Zakład Pielęgniarstwa Położniczo-Ginekologicznego
 - Zakład Pielęgniarstwa Społecznego i Promocji Zdrowia
14. Zakład Propedeutyki Onkologii

Wniosek: Struktura organizacyjna ocenianej jednostki odpowiada jej potrzebom dydaktycznym i naukowym. Zwraca uwagę wydzielenie Oddziału Pielęgniarstwa, świadczące o szczególnej wadze przykładanej do jakości kształcenia na wizytowanym kierunku 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 nr 1. Liczba studentów i doktorantów uczelni i jednostki. Stan na 15.04.2010 r.

Forma kształcenia	Liczba studentów		Liczba uczestników studiów doktoranckich	
	uczelni	jednostki	uczelni	jednostki
Studia stacjonarne	4123	955	176	37
Studia niestacjonarne	1065	632	-	-
Razem	5188	1587	176	37

Uczelnia 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.

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.

Na WNoZ prowadzone są następujące kierunki studiów: dietetyka, elektroradiologia, fizjoterapia, pielęgniarstwo, położnictwo, ratownictwo medyczne, zdrowie publiczne, zdrowie środowiskowe. Ocenie PKA poddano dotychczas kierunki: położnictwo, fizjoterapia, zdrowie publiczne oraz pielęgniarstwo – wszystkie one otrzymały ocenę pozytywną. Nadmienić należy, iż Uczelnia posiada także akredytacje instytucji międzynarodowych (Ministry of Advanced Education and Labour Market Development, Student Aid BC – Canada, Canada Revenue Agency).

Wydział Nauk o Zdrowiu GUMed-u posiada uprawnienia do nadawania stopni naukowych doktora w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna oraz w dziedzinie nauk o zdrowiu.

6. Liczba studentów ocenianego kierunku studiów.

Tabela nr 2. Liczba studentów ocenianego kierunku studiów.

Poziom studiów	Rok studiów	Liczba studentów studiów		Razem
		stacjonarnych	niestacjonarnych (w tym pomostowych)	
I stopnia	I	46	98	144
	II	37	-	37
	III	35	-	35
II stopnia	I	56	43	99
	II	48	64	112
Razem		222	205	427

Udział studentów ocenianego kierunku studiów w ogólnej liczbie studentów Uczelni wynosi 8%, natomiast w ogólnej liczbie studentów jednostki 27%. Udział studentów studiów niestacjonarnych w ogólnej liczbie studentów wynosi 48 %. Zwraca szczególną uwagę niska stosunkowo liczba przyjęć na studia zarówno pierwszego jak i drugiego

stopnia, przy czym w obu tych przypadkach niewątpliwie wpływa to bardzo pozytywnie na wzrost jakości prowadzonego kształcenia.

Uczelnia spełnia wymagania odnoszące się do spraw będących przedmiotem analizy części I raportu, w tym w zakresie dotyczącym formalno – prawnych aspektów jej funkcjonowania.

Część II. Koncepcja kształcenia i jej realizacja.

1. Cele kształcenia i deklarowane kompetencje absolwenta.

1.1 Sylwetka absolwenta.

Sylwetka absolwenta studiów pierwszego i drugiego stopnia kierunku pielęgniarstwo GUMed-u jest zgodna z kwalifikacjami absolwenta zawartymi we właściwym standardzie kształcenia (rozporządzenie MNiSW z dnia 12 lipca 2007 r., załącznik nr 80).

1.2 Ocena zasad rekrutacji i sposobu selekcji kandydatów, ze szczególnym uwzględnieniem zasad rekrutacji na studia II stopnia.

Zasady rekrutacji dla kierunku pielęgniarstwo określone zostały w Rozdziale II Uchwały Nr 18/2008 Senatu Akademii Medycznej w Gdańsku z dnia 21 kwietnia 2008 w sprawie warunków i trybu rekrutacji na I rok studiów w Akademii Medycznej w Gdańsku w roku akademickim 2009/2010 - tj. zgodnie z art. 169 ust. 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym.

Rekrutacja na Uczelnię odbywa się drogą elektroniczną, zaś kwalifikacja odbywa się na zasadzie konkursu (kandydaci są kwalifikowani według całkowitej liczby zdobytych punktów, rozpoczynając od osoby, która dożyła najwyższą liczbę, aż do wypełnienia limitu przyjęć, przy czym możliwe jest przekroczenie limitu przyjęć bądź jego niewypełnienie). Laureaci centralnych olimpiad przedmiotowych z 2009 roku z biologii lub chemii zostają przyjęci na I rok studiów poza postępowaniem kwalifikacyjnym. W bieżącym roku akademickim na WNoZ rekrutacja na kierunek pielęgniarstwo prowadzona była:

- a) na studia stacjonarne I stopnia w oparciu o wyniki egzaminu maturalnego z biologii i chemii (osoby z tzw. „nową maturą”) lub ujednoliconego w skali kraju egzaminu w uczelni o porównywalnym poziomie wiedzy z „nową maturą” z biologii i chemii;
- b) na studia niestacjonarne I stopnia „pomostowe” – decydowała liczba punktów otrzymanych w drodze konkursu świadectw, przy czym pod uwagę brane były wyniki ze świadectwa maturalnego z biologii i przedmiotu do wyboru spośród chemii, fizyki lub fizyki z astronomią oraz ocena ze świadectwa dyplomowego medycznej szkoły zawodowej;
- c) na studia stacjonarne i niestacjonarne II stopnia – decydowała liczba punktów wyliczona według następującej formuły: wynik wstępnego egzaminu testowego z zakresu materiału studiów I stopnia - 50%, średnia ocen ze studiów – 25%, ocena pracy licencjackiej – 12,5%, ocena z egzaminu licencjackiego – 12,5%.

Wniosek: przyjęte w Uczelni zasady rekrutacji ocenia się pozytywnie, przy czym na szczególne podkreślenie zasługuje koncepcja przeprowadzania egzaminu testowego na studia drugiego stopnia (w chwili obecnej z zakresu materiału studiów I stopnia kierunku pielęgniarstwo – rozwiązanie oceniane jako logiczne, w planach zaś, budzący zdziwienie Zespołu Wizytującego, ujednolicony test dla wszystkich kierunków na Wydziale). Zwraca

także pozytywną uwagę fakt braku naborów uzupełniających (wrześniowych), dyktowany chęcią utrzymywania wysokiego poziomu przyjmowanych studentów. Sugeruje się rozważenie w przyszłości uzupełnienia zasad rekrutacji na studia „pomostowe”, tak aby uwzględniać np. odbyte kursy kwalifikacyjne, posiadane specjalizacje czy prowadzoną działalność naukową.

1.3 Ocena realizacji planów studiów i programów nauczania

Plany studiów i programy nauczania zostały opracowane na podstawie:

- a) rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 12 lipca 2007 r. w sprawie standardów kształcenia dla poszczególnych kierunków oraz poziomów kształcenia, a także trybu tworzenia i warunków, jakie musi spełniać uczelnia, by prowadzić studia międzykierunkowe oraz makrokierunki (Dz. U. Nr 164, poz. 1166 z późn. zm.) – w odniesieniu do stacjonarnych studiów pierwszego stopnia oraz stacjonarnych i niestacjonarnych studiów drugiego stopnia;
- b) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 maja 2004 r. w sprawie szczegółowych warunków prowadzenia studiów zawodowych na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo przeznaczonych dla pielęgniarzek i położnych posiadających świadectwo dojrzałości i będących absolwentami liceów medycznych oraz medycznych szkół zawodowych kształcących w zawodzie pielęgniarki i położnej (Dz. U. Nr 110, poz. 1170) wraz z nowelizacją z dnia 12 kwietnia 2010 r. (Dz. U. Nr 65, poz. 420) – w odniesieniu do studiów „pomostowych”.

Z analizy planów **stacjonarnych studiów pierwszego stopnia** (dla osób, które nie są absolwentami liceów medycznych lub medycznych szkół zawodowych) wynika, iż studia te trwają 6 semestrów, a łączna liczba godzin zajęć i praktyk wynosi 4821. Na praktyki zawodowe przeznaczono 1200 godzin, na zajęcia praktyczne 1100 godzin. Na samokształcenie Uczelnia przeznaczyła 720 godzin. Nazwy przedmiotów, treści kształcenia oraz łączna liczba godzin w ramach poszczególnych przedmiotów są zgodne ze standardem. Stosunek liczby godzin przeznaczonych na wykłady z części klinicznych przedmiotów kierunkowych względem części pielęgniarstwie jest prawidłowy. Plany studiów w sposób w pełni prawidłowy określają sekwencję przedmiotów. Program nauczania zakłada realizację jednego z trzech przedmiotów „do wyboru” (zgodnie z właściwym standardem). W chwili obecnej studia licencjackie prowadzone są wyłącznie w języku polskim. Obciążenie studenta na studiach stacjonarnych I stopnia to w roku pierwszym 1091 godzin zajęć teoretycznych, 80 zajęć praktycznych oraz 120 praktyk zawodowych (łącznie 1291), w roku drugim 875 godzin zajęć teoretycznych, 580 zajęć praktycznych oraz 600 praktyk zawodowych (łącznie 2055), natomiast w roku trzecim 555 godzin zajęć teoretycznych, 440 zajęć praktycznych oraz 480 praktyk zawodowych (łącznie 1475) – zwraca więc uwagę nierównomierne rozłożenie obciążenia studentów w poszczególnych latach studiów. Praktyki zawodowe realizowane są w wakacje po pierwszym i drugim roku studiów oraz jako praktyki śródroczne w semestrach V i VI studiów. Realizacja planu studiów stacjonarnych I stopnia uniemożliwia studentowi korzystanie z wakacji po II roku kształcenia (sugerowana jest co najmniej 4 tygodniowa przerwa wakacyjna). Zgodnie z deklaracjami Władz jednostki rozważane jest wprowadzenie od przyszłego roku akademickiego formuły 7- semestralnych stacjonarnych studiów pierwszego stopnia. Rozwiązanie to z punktu widzenia jakości kształcenia oceniane jest bardzo pozytywnie, tym bardziej, iż pozwoli ono w łatwy sposób rozwiązać powyżej zaznaczone kwestie.

Z analizy planów **studiów drugiego stopnia realizowanych w systemie stacjonarym** wynika, że studia te trwają 4 semestry, a łączna liczba godzin zajęć wynosi

1096, co jest niezgodne z właściwym standardem, który określa tę liczbę na minimum 1300 (błędna interpretacja właściwego standardu kształcenia, powszechna dotychczas w bardzo wielu uczelniach medycznych). Łączna liczba godzin realizowanych dodatkowo praktyk zawodowych wynosi 220. Na studiach drugiego stopnia nie jest realizowane samokształcenie. Nazwy przedmiotów, treści kształcenia oraz łączna ilość godzin w ramach poszczególnych przedmiotów są zasadniczo zgodne ze standardem, jedyne zastrzeżenia dotyczą braku realizacji treści z zakresu chorób układu oddechowego oraz schorzeń naczyń (w ramach pielęgniarstwa specjalistycznego), jak również realizacja treści z zakresu cukrzycy oraz niewydolności nerek (również w ramach pielęgniarstwa specjalistycznego) wyłącznie w formie fakultetów. Plany studiów w sposób prawidłowy określają sekwencję przedmiotów. Program nauczania umożliwia studentowi prawidłowy wybór treści kształcenia w wymiarze 390 godzin – przy czym oferta tzw. zajęć „do wyboru” mająca stanowić minimum 30% liczby godzin będącej różnicą łącznej liczby godzin zajęć dydaktycznych i minimalnej liczby godzin zajęć zorganizowanych określonych we właściwym standardzie kształcenia, może być nawet nieco obniżona (do około 290) - stan obecny oczywiście jednak nie jest błędem.

Z analizy planów **studiów drugiego stopnia realizowanych w systemie niestacjonarnym** wynika, że studia te są identyczne w zakresie realizowanych treści kształcenia oraz przeznaczonej na to liczby godzin w zakresie poszczególnych przedmiotów (wobec niewielkiego wymiaru godzin zawartych we właściwym standardzie kształcenia rozwiązanie to oceniane jest bardzo pozytywne). Należy zaznaczyć, iż z uwagi na fakt wymaganej prawnie realizacji minimalnej liczby godzin na poziomie 60% właściwego standardu kształcenia – liczba godzin realizowanych zajęć jest w tym przypadku prawidłowa.

Z analizy planów studiów licencjackich dla osób posiadających już prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa i będących absolwentami 5-letnich liceów medycznych, które rozpoczęły w nich naukę w roku szkolnym 1980 lub później - tzw. **studia pomostowe, poziom A** realizowane w trybie niestacjonarnym wynika, że trwają one 3 semestry, a łączna liczba godzin wynosi 1792. Na zajęcia teoretyczne przeznaczono 582 godziny (co stanowi 33% ogólnego wymiaru godzin, przy wymaganym 33% - 50%). Na zajęcia praktyczne przeznaczono 215 godzin, na praktyki zawodowe 985 godzin. Plany studiów i programy kształcenia nie zakładają realizacji samokształcenia. Plany studiów w sposób prawidłowy określają sekwencję przedmiotów.

Z analizy planów studiów licencjackich dla absolwentów dwuletnich medycznych szkół zawodowych - tzw. **studia pomostowe, poziom C**, realizowanych w trybie niestacjonarnym wynika, że trwają one 3 semestry, a łączna liczba godzin wynosi 2496. Na zajęcia teoretyczne przeznaczono 996 godzin (co stanowi 40% ogólnego wymiaru godzin, przy wymaganym 33% - 50%). Na zajęcia praktyczne przeznaczono 460 godzin, na praktyki zawodowe 1040 godzin. Plany studiów i programy kształcenia nie zakładają realizacji samokształcenia. Plany studiów w sposób prawidłowy określają sekwencję przedmiotów.

1.4 Ocena systemu ECTS.

System ECTS opracowany dla 3-letnich studiów licencjackich realizowanych w systemie stacjonarnym dla osób, które nie są absolwentami liceów medycznych lub medycznych szkół zawodowych jest nie w pełni zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu MNiSzW z dnia 3 października 2006 r. w sprawie warunków i trybu przenoszenia osiągnięć studenta (Dz. U. Nr 187, poz. 1385), bowiem nie zostały spełnione warunki określone w § 3 ust. 3 oraz § 3 ust. 4, zgodnie z którymi liczba punktów ECTS

przewidziana planem studiów dla semestru wynosi od 27 do 33, a dla roku akademickiego nie mniej niż 60 punktów.

1.5 Ocena systemu opieki naukowej i dydaktycznej.

Uczelnia ma bardzo dobrze rozwinięty wewnętrzny system internetowy tzw. Extranet, dostępny wyłącznie dla studentów, doktorantów oraz pracowników Uczelni. Za jego pośrednictwem udostępniane są wszelkie materiały dydaktyczne z przedmiotów oraz informacje dziekanatów i jednostek administracji Uczelni (w tym plany studiów, programy nauczania, harmonogramy zajęć dydaktycznych, wewnętrzne przepisy Uczelni itp.).

Studenci potwierdzili dostępność nauczycieli w czasie ich dyżurów, oceniając ją jako w pełni wystarczającą. Godziny konsultacji są zamieszczone w extranecie, a ewentualny kontakt mailowy z nauczycielami również na stronie internetowej. Zasady zaliczania przedmiotów są przedstawiane na pierwszych zajęciach, co jest respektowane dalej przez wykładowców.

Władze Uczelni jak i Wydziału oceniane są jako bardzo „prostudenckie”, jednocześnie Kierownik Oddziału Pielęgniarstwa dostępna jest na każdą prośbę o indywidualne spotkanie.

Dziekanat jest otwarty tylko cztery dni w tygodniu w godzinach od 9 do 14, a w piątki do godziny 15. W opinii studentów jest to zbyt krótko, gdyż w tych godzinach mają oni zwykle zajęcia, często odbywające się w innych rejonach miasta. Jednocześnie pomoc świadczona przez pracowników dziekanatu jest oceniana przez studentów bardzo pozytywnie.

Bardzo dobrze rozwinięta jest Biblioteka uczelniana. Jej godziny otwarcia umożliwiają studentom korzystanie ze zbiorów przez cały dzień, w wszystkie dni tygodnia. Wiele rozwiązań wewnętrznych, takich jak szkolenie biblioteczne odbywające się on-line, umożliwienie oddania wypożyczonych książek po godzinach otwarcia czy podział czytelnicy na kilka części, jest stworzonych z myślą o studentach i ich potrzebach.

2. Analiza i ocena efektów kształcenia.

2.1. Ocena systemu weryfikacji etapowych i końcowych osiągnięć studentów.

Obowiązuje klasyczny system zaliczeń i egzaminów (zajęcia dydaktyczne z poszczególnych przedmiotów kończą się zaliczeniem na ocenę lub egzaminem), przy czym nie ma jednej obowiązującej dla wszystkich przedmiotów formy końcowego weryfikowania umiejętności (zaliczenia / egzaminy ustne, pisemne, testowe). W przypadku przedmiotów realizowanych w formie części klinicznej oraz pielęgniarstwa (np. „chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne”) egzamin końcowy zawiera treści nawiązujące zarówno do tzw. kliniki jak i pielęgniarstwa, i wystawiana jest z niego tylko jedna ocena końcowa (prawidłowo). W odniesieniu do ćwiczeń z podstaw pielęgniarstwa oraz zajęć realizowanych na bazie szpitalnej obowiązuje wykaz praktycznych umiejętności zawodowych, których nabycie potwierdzane jest przez nauczycieli prowadzących zajęcia dydaktyczne w Książeczce Umiejętności Praktycznych Studenta (studia niestacjonarne) lub Dzienniczku Umiejętności Zawodowych (studia stacjonarne), przy czym w tym drugim przypadku rozdzielono zaliczenia umiejętności nabywanych w trakcie ćwiczeń w pracowniach umiejętności, zajęć praktycznych i praktyk zawodowych (prawidłowo).

Ocena zasad dyplomowania – pkt 2.3

Stosowany system weryfikacji etapowych osiągnięć studentów na kierunku pielęgniarstwo należy ocenić jako właściwy.

2.2. Analiza skali i ocena przyczyn odsiewu.

Odsiew studentów na kierunku pielęgniarstwo w roku akademickim 2008/09:

Poziomy i formy studiów		I rok	II rok	III rok	Razem
I stopnia stacjonarne	Liczba studentów	38	40	53	131
	Liczba skreślonych	4	4	1	9
I stopnia niestacjonarne („pomostowe”)	Liczba studentów	47	61	-	108
	Liczba skreślonych	2	3	-	5
II stopnia stacjonarne	Liczba studentów	54	47	-	101
	Liczba skreślonych	4	0	-	4
II stopnia niestacjonarne	Liczba studentów	67	51	-	118
	Liczba skreślonych	4	1	-	5

W roku akademickim 2008/2009 odsiew na stacjonarnych studiach I stopnia kierunku pielęgniarstwo wynosił ok. 6,9 %, natomiast na studiach niestacjonarnych tzw. „pomostowych” ok. 4,6 %. W tym samym czasie odsiew na stacjonarnych studiach II stopnia wynosił ok. 4 %, natomiast na studiach niestacjonarnych ok. 4,2 %. Przyczyny skreśleń były zgodne z art. 190 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym. Niewielkie odsiewy wydają się świadczyć, w przypadku ocenianej Uczelni, o starannym systemie selekcji kandydatów na studia.

2.3. Ocena zasad dyplomowania, w tym wewnętrznych uregulowań prawnych w tym zakresie.

Zasady dyplomowania określa Regulamin studiów (§32÷§38) oraz Regulamin przeprowadzania egzaminu z przygotowania zawodowego licencjata pielęgniarstwa na Oddziale Pielęgniarstwa Wydziału Nauk o Zdrowiu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Ponadto szczegółowy opis postępowania w procedurze dyplomowania – zwany „ABC Dyplomanta”, zamieszczony jest w wewnętrznym systemie informatycznym Uczelni (extranecie).

Studia I stopnia kończą się egzaminem dyplomowym składającym się z części praktycznej (praktyczny egzamin z przygotowania zawodowego) oraz części teoretycznej. Część teoretyczna egzaminu dyplomowego obejmuje obronę pracy licencjackiej oraz odpowiedź na trzy zadania egzaminacyjne obejmujące wiedzę z podstaw pielęgniarstwa, pielęgniarstwa internistycznego, pielęgniarstwa chirurgicznego i pielęgniarstwa pediatricznego. Rodzajem pracy licencjackiej zalecanym przez Uczelnię na studiach pierwszego stopnia jest studium przypadku (tematyka oczywiście związana z szeroko rozumianym pielęgniarstwem). Egzamin praktyczny przeprowadzany jest indywidualnie w formie „próby pracy” w zakładach opieki zdrowotnej, w których studenci odbywali zajęcia dydaktyczne. W przypadku egzaminu dyplomowego kończącego studia niestacjonarne „pomostowe” część praktyczna również realizowana jest w placówkach ochrony zdrowia, ma on jednak formę uproszczoną i polega na opracowaniu procesu pielęgnowania. Studia II stopnia kończą się egzaminem magisterskim, w tym obroną

pracy magisterskiej. Prace dyplomowe podlegają wyrywkowo ocenie programu antyplagiatowego.

Przyjęte na WNoZ zasady dyplomowania studentów kierunku pielęgniarstwo należy ocenić jako prawidłowe.

Załącznik Nr 3 – Ocena poszczególnych losowo wybranych prac dyplomowych.

Wszystkie prace spełniają wymagania stawiane pracom dyplomowych (licencjackim i magisterskim) i są starannie przygotowane pod względem edytorskim; większość z nich ma charakter badawczy i w części z nich wykorzystano w analizie wyników metody statystyczne

2.4. Ocena zdefiniowanych przez uczelnię efektów kształcenia.

Efekty kształcenia zdefiniowane m.in. w sylwetce absolwenta, szczegółowych programach nauczania oraz w książeczkach umiejętności praktycznych studenta, jak również w formule egzaminu dyplomowego - pozostają w pełnej zgodności ze standardami kształcenia i realizowanym programem.

3. Ocena organizacji i realizacji procesu dydaktycznego.

3.1 Ocena stosowanych metod dydaktycznych i trafności ich doboru.

W realizacji procesu dydaktycznego na kierunku pielęgniarstwo wykorzystywane są metody dydaktyczne z grupy podających, problemowych i praktycznych. Metody podające mają zastosowanie głównie w wykładach informacyjnych i akademickich. Dla zwiększenia efektywności metod podających nauczyciele wykorzystują w przekazie informacji prezentacje multimedialne, programy komputerowe np. do nauczania anatomii i fizjologii. Na seminariach i ćwiczeniach nauczyciele wykorzystują metody aktywizujące studentów do nauki stosując między innymi: pracę w grupach, projekt, dyskusję dydaktyczną, „burzę mózgów” i analizę przypadków klinicznych. Metody praktyczne mają zastosowanie na zajęciach w pracowni umiejętności pielęgniarstkich, zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych realizowanych w zakładach opieki zdrowotnej. W ramach metod praktycznych stosowane są: symulacja, pokaz, instruktaż, algorytm postępowania, procedura postępowania, wykonanie zadania zgodnie z przyjętym modelem oraz próba pracy. Wykaz stosowanych metod dydaktycznych jest zamieszczony w sylabusach do przedmiotów. Na uwagę zasługuje wyposażenie pracowni umiejętności pielęgniarstkich w nowoczesny sprzęt dydaktyczny, umożliwiający zastosowanie metody symulacji, która zapewnia studentom kształtowanie umiejętności zawodowych w bezpiecznych warunkach.

Aktualnie realizowany program nauczania na kierunku pielęgniarstwo nie przewiduje stosowania technik kształcenia na odległość.

W ramach programu nauczania na studiach stacjonarnych I stopnia student realizuje samokształcenie obejmujące łącznie 725 godzin, w tym nie więcej niż po 15 godzin z przedmiotów kształcenia podstawowego i nie więcej niż po 30 godzin z przedmiotów kształcenia kierunkowego. Zadania do realizacji samokształcenia są określone w sylabusach do przedmiotów. W ramach samokształcenia student przygotowuje pracę w formie: eseju, dokumentu i proces pielęgnowania wybranego chorego lub wykazuje się znajomością wiedzy z danego przedmiotu, której sprawdzenie następuje w czasie zaliczenia lub egzaminu.

3.1.1 Udogodnienia dla studentów niepełnosprawnych.

Na kierunku pielęgniarstwo, ze względu na specyfikę przyszłej pracy, wymagającej pełnej sprawności fizycznej, nie przyjmuje się studentów o znacznym stopniu

niepełnosprawności ruchowej. Należy jednocześnie stwierdzić, iż budynki Uniwersytetu nie są prawie w ogóle przystosowane dla osób niepełnosprawnych

3.2 Ocena dostępności i jakości sylabusów.

Programy nauczania są opracowane do przedmiotów każdego z poziomów kształcenia w wersji drukowanej oraz elektronicznej i swobodnie dostępne poprzez wewnętrzny system informatyczny uczelni (extranet), a także w gablotach na terenie jednostki.

Sylabusy zamieszczone w Raporcie Samooceny zawierają: nazwę przedmiotu; kierunek, stopień, tryb, rok studiów; semestr, wymiar godzin z podziałem na wykłady, seminaria, ćwiczenia i zajęcia praktyczne; sposób zaliczenia przedmiotu; punkty ECTS; nazwę jednostki prowadzącej zajęcia; nazwisko kierownika dydaktycznego przedmiotu; treści przedmiotu z podziałem na wykłady z części klinicznej, pielęgniarstwa oraz zajęcia praktyczne; cele oraz treści programowe samokształcenia; literaturę z podziałem na obowiązkową i uzupełniającą (podział nie w każdym przypadku); regulamin dydaktyczny przedmiotu, w tym: kryteria oceniania, metody sprawdzenia wiedzy, warunki zaliczenia, warunki odrabiania, tryb zwolnień z egzaminu i formy egzaminu lub zaliczenia. Merytorycznie treści zawarte w sylabusach należy ocenić wysoko, jednak szczegółowa analiza wykazała ich niekompletność w zakresie zwłaszcza braku lub hasłowego określenia celów oraz efektów kształcenia (wykazu umiejętności wynikowych).

3.3 Ocena sposobu realizacji i systemu kontroli zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych.

Zajęcia praktyczne oraz praktyki zawodowe odbywają się w zakładach opieki zdrowotnej oraz w placówkach nauczania i wychowania na mocy podpisanych długoterminowych umów o współpracy. Wszystkie zajęcia praktyczne prowadzone są pod kierunkiem nauczycieli akademickich posiadających prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa lub położnej (w przypadku zajęć z położnictwa) oraz w każdym przypadku minimum tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa. Osoby te są w każdym przypadku jednocześnie pracownikami danego zakładu opieki zdrowotnej (oceniane bardzo pozytywnie). Nadzór nad grupą studentów w czasie praktyk realizowanych w miejscu studiowania sprawuje opiekun - pielęgniarka zatrudniona w miejscu realizacji praktyki, która współpracuje z opiekunem dydaktycznym danej specjalności pielęgniarstwa wyznaczonym przez Uczelnię. Do zadań opiekuna dydaktycznego należy: organizacja, nadzór i kontrola prawidłowości realizacji praktyk. Uczelnia wyraża zgodę studentom na realizację indywidualnych praktyk zawodowych poza miejscem studiowania, mając ograniczoną kontrolę nad ich przebiegiem.

Na studiach „pomostowych” praktykowane jest zaliczanie studentom części zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych na podstawie doświadczenia zawodowego, zgodnie z Uchwałą nr 24/04 Krajowej Rady Akredytacji Szkolnictwa Medycznego z dnia 18 listopada 2004 r. w sprawie zasad zaliczania zajęć praktycznych i praktyk zawodowych na studiach zawodowych na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo, które mogą trwać krócej niż 6 semestrów.

Dokumentami potwierdzającymi realizację zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych są m. in. Książeczki Umiejętności Praktycznych Studenta (studia niestacjonarne) oraz Dzienniczki Umiejętności Zawodowych (studia stacjonarne) z wykazem praktycznych umiejętności zawodowych nabywanych w trakcie studiów (potwierdzone przez prowadzących zajęcia). Książeczki / Dzienniczki zawierają m.in.: regulamin praktyk, indeks umiejętności pielęgniarstwa i potwierdzenie zaliczenia praktyki. Indeks umiejętności pielęgniarstwa obejmuje listę umiejętności przypisanych do 15 grup. Ocena opanowania umiejętności zawodowych dokonywana jest na 4 poziomach:

1 – student obserwuje wykonywaną czynność, 2 – student wykonuje czynność z osobą nadzorującą, 3- student wykonuje czynność pod kierunkiem osoby nadzorującej, 4- student wykonuje czynność samodzielnie, bezpiecznie uzasadniając swoje działanie.

Praktyki zawodowe prowadzone są zgodnie z programami praktyk zawodowych, opracowanymi osobno dla poszczególnych przedmiotów i stopni studiów.

Informacje o liczebności grup studenckich na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych – pkt 3.4

3.4 Ocena organizacji studiów.

Organizacja studiów nie odbiega od rozwiązań powszechnie przyjętych w szkołach wyższych. Rok akademicki trwa od 1 października do 30 września następnego roku kalendarzowego dla studentów studiów stacjonarnych i niestacjonarnych (dawny tryb wieczorowy) oraz od 1 września do 31 sierpnia dla studiów niestacjonarnych (dawny trybie zaoczny). Każdy rok akademicki podzielony jest na dwa semestry kończące się sesjami egzaminacyjnymi (zimową oraz letnią). W każdym semestrze realizuje się po 15 tygodni zajęć dydaktycznych. Szczegółową organizację roku akademickiego ustala Rektor i podaje do wiadomości nie później niż na trzy miesiące przed rozpoczęciem roku akademickiego. Studia odbywają się według planów studiów i programów nauczania uchwalonych przez Radę Wydziału na podstawie aktualnie obowiązujących standardów kształcenia. Nadzór nad procesem dydaktycznym na kierunku pielęgniarstwo sprawuje Dziekan Wydziału. Plan studiów oraz szczegółowe harmonogramy zajęć przedstawiane są co najmniej 14 dni przed rozpoczęciem roku akademickiego i są łatwo dostępne na stronie internetowej Uczelni (extranet) oraz tablicach ogłoszeniowych dziekanatu.

Zajęcia na studiach stacjonarnych odbywają się od poniedziałku do piątku, natomiast na studiach niestacjonarnych w systemie zjazdów piątkowo-sobotnio-niedzielnych (rzadko również w czwartki) wg terminarza zatwierdzonego przez Dziekana Wydziału (w zależności od roku studiów od 14 do 15 zjazdów w semestrze). Zajęcia praktyczne (blokowane jedynie na studiach stacjonarnych) realizowane są w miesiącach od października do czerwca natomiast praktyki zawodowe (zawsze blokowane) jako śródroczne na roku III studiów stacjonarnych pierwszego stopnia oraz jako praktyki wakacyjne. Zgodnie z regulaminem studiów po zajęciach dydaktycznych jest określony czas na sesje egzaminacyjne, przy czym sesje egzaminacyjne trwają łącznie nie krócej niż sześć tygodni, w tym letnia sesja egzaminacyjna nie krócej niż trzy tygodnie.

Liczebność grup studenckich wynika ze specyfiki programu nauczania oraz wymogów procesu dydaktycznego, jest ona określona Zarządzeniem Nr 54/2009 Rektora GUMed z dnia 6 listopada 2009 r. w sprawie zasad ustalania liczebności grup studenckich na zajęciach dydaktycznych w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym. Wykłady prowadzone są łącznie dla wszystkich studentów roku i kierunku studiów, z tym że na roku liczącym ponad 150 studentów, a także wówczas, gdy jest to podyktowane warunkami lokalowymi, można prowadzić zajęcia w dwóch grupach wykładowych, seminaria są prowadzone w grupach 15 - 30 osobowych, zajęcia praktyczne oraz praktyki zawodowe w grupach 4 - 8 osobowych (przy czym te realizowane w oddziałach intensywnej terapii, neonatologicznych, pediatrycznych, bloku operacyjnym, sali porodowej, podstawowej opiece zdrowotnej i specjalistycznej ambulatoryjnej – w grupach 3 - 4 osobowych), ćwiczenia w pracowniach umiejętności pielęgniarских i położniczych w grupach 7 - 8 osobowych, ćwiczenia laboratoryjne w grupach 5 - 15 osobowych, lektoraty języków obcych w grupach 10 - 20 osobowych oraz zajęcia wychowania fizycznego w grupach 15 - 30 osobowych.

Realizacja zajęć koordynowana jest m.in. przez kierowników dydaktycznych poszczególnych przedmiotów. Ponadto powoływani są (przez Rektora właściwego ds.

studentkich na wniosek Dziekana) opiekunowie poszczególnych roczników. To ostatnie rozwiązanie należy ocenić jako bardzo dobre (sformalizowane podkreślenie rangi), jednakże jako negatywne ocenia się cedowanie na nich kompetencji organizowania sal dydaktycznych dla podlegających im grup studentów (brak centralnego systemu organizowania dostępu do sal wykładowych).

Ogólna ocena organizacji studiów jest bardzo wysoka, sugeruje się jedynie organizację centralnego systemu sterowaniem dostępem do sal dydaktycznych.

3.5 Ocena hospitowanych zajęć dydaktycznych.

Załącznik Nr 4 - Informacje dotyczące hospitowanych zajęć dydaktycznych.

Analiza przyjętej koncepcji kształcenia oraz sposobu jej realizacji, pozwala stwierdzić, iż spełnione są warunki pozwalające na prawidłowe prowadzenie procesu dydaktycznego zorientowanego na osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia. I tak:

- sylwetki absolwenta studiów pierwszego i drugiego stopnia kierunku pielęgniarstwo są zgodne z wymaganiami określonymi w standardach kształcenia,
- studia pierwszego stopnia prowadzone są zgodnie z obowiązującymi standardami,
- zwraca uwagę fakt znacznych różnic w obciążeniu zajęciami dydaktycznymi w poszczególnych latach stacjonarnych studiów pierwszego stopnia, uniemożliwienie studentowi korzystania z wakacji po II roku kształcenia,
- łączna liczba godzin zajęć na stacjonarnych studiach drugiego stopnia wynosi 1096, co jest niezgodne z właściwym standardem kształcenia, który określa tę liczbę na minimum 1300,
- łączna liczba godzin zajęć na niestacjonarnych studiach drugiego stopnia wynosi 1096, co jest zgodne z właściwym standardem kształcenia,
- w odniesieniu do studiów drugiego stopnia zwraca uwagę brak realizacji treści z zakresu chorób układu oddechowego oraz schorzeń naczyń (w ramach pielęgniarstwa specjalistycznego), jak również realizacja treści z zakresu cukrzycy oraz niewydolności nerek (również w ramach pielęgniarstwa specjalistycznego) wyłącznie w formie fakultetów,
- merytorycznie treści zawarte w sylabusach należy ocenić wysoko, jednak szczegółowa analiza wykazała ich niekompletność w zakresie zwłaszcza braku lub hasłowego określenia celów oraz efektów kształcenia (wykazu umiejętności wynikowych),
- programy nauczania opracowane są w formie zwartej i są one swobodnie dostępne poprzez wewnętrzny system informatyczny Uczelni (extranet), a także w gablotach na terenie jednostki,
- opracowany system ECTS jest nie w pełni zgodny z wymaganiami określonymi w § 3 ust. 3 oraz § 3 ust. 4 rozporządzenia MNiSzW z dnia 3 października 2006 r. w sprawie warunków i trybu przenoszenia osiągnięć studenta (Dz. U. Nr 187, poz. 1385),
- stosowane w kształceniu studentów kierunku pielęgniarstwo metody dydaktyczne należy ocenić jako właściwe,
- system weryfikacji etapowych osiągnięć studentów na kierunku pielęgniarstwo należy ocenić jako właściwy,
- oceniane prace licencjackie / magisterskie w pełni spełniają wymagania stawiane pracom dyplomowym,
- przyjęte w Uczelni zasady dyplomowania studentów kierunku pielęgniarstwo są prawidłowe,
- przyjęte zasady rekrutacji ocenia się pozytywnie, przy czym na szczególne

podkreślenie zasługuje zwłaszcza koncepcja przeprowadzania egzaminu testowego na studia drugiego stopnia; sugeruje się rozważenie w przyszłości uzupełnienia zasad rekrutacji na studia „pomostowe”, tak aby uwzględniać np. odbyte kursy kwalifikacyjne, posiadane specjalizacje czy prowadzoną działalność naukową,

- ogólna ocena organizacji studiów jest bardzo wysoka, sugeruje się jedynie organizację centralnego systemu sterowaniem dostępem do sal dydaktycznych,**
- sugeruje się wyznaczenie popołudniowych godzin pracy dziekanatu w ciągu przynajmniej jednego dnia roboczego.**

Część III. Wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia.

1. Opis i ocena wewnętrznych procedur zapewnienia jakości:

Struktura organizacyjna wewnętrznego systemu zapewnienia jakości oraz stosowanej polityki i procedur w zakresie zapewnienia jakości. Działania wewnętrznego systemu oceny jakości kształcenia w GUMed nadzorowane są przez Uczelnianą Komisję ds. Jakości Kształcenia, do której zadań należy m.in. opracowywanie i wdrażanie procedur monitorowania jakości kształcenia oraz przeprowadzanie systematycznej kontroli w zakresie przyjętych przez Uczelnię standardów kształcenia. Przewodniczącym komisji jest Prorektor ds. Studenckich, zaś członkami - przewodniczący poszczególnych komisji wydziałowych. Działania koncepcyjne i koordynacyjne oraz monitoring na WNoZ powierzony został Komisji ds. Jakości Kształcenia, podległej Dziekanowi Wydziału, a w jej skład wchodzi trzech prodziekani oraz studenci z każdego kierunku studiów. Komisja jest powoływana na okres kadencji i działa na podstawie obowiązującego regulaminu, który określa jej zadania, obowiązki i uprawnienia. Do zadań Komisji należy między innymi: opracowywanie i wdrażanie procedur monitorowania jakości kształcenia, pomiar i ocena oraz przeprowadzanie systematycznej kontroli w zakresie przyjętych przez Uczelnię standardów kształcenia. Przeprowadzona ocena jakości kształcenia podlega analizie, a jej wyniki są upowszechniane i uwzględniane w doskonaleniu procesu kształcenia. Ocena jakości w odniesieniu do poziomu Uczelni dokonywana jest głównie na podstawie analizy pierwotnych materiałów źródłowych (podania studentów, regulaminy studiów, plany nauczania, harmonogramy praktyk, itp.), mierzona jest za pomocą ogólnie przyjętych wskaźników. Analizie podlegają dane w odniesieniu do:

- Uczelni - liczba kandydatów i przyjętych, administracja, zarządzanie, infrastruktura, inwestowanie w rozwój nauczycieli, liczba studentów na roku (w grupie),
- oceny warunków zewnętrznych - polityka edukacyjna, finansowanie, zapotrzebowanie na rynku pracy na absolwentów,
- treści programowych- jakość treści, ich różnorodność i dostępność (w tym koszty i dystrybucja) materiałów dydaktycznych, przydatność przekazywanej wiedzy i nabywanych umiejętności zawodowych,
- metod nauczania i ich dostosowania do poszczególnych przedmiotów - stosowane metody i środki dydaktyczne, warunki materialne procesu dydaktycznego,
- nauczyciela - wykształcenie (zawodowe i dodatkowe), kwalifikacje i kompetencje, efektywność nauczania, kształtowanie u studentów postaw odpowiedzialności za własne wyniki w nauce, prowadzenie zajęć dodatkowych, stosunek do studentów, obiektywność nauczycieli w ocenie postępów studenta,
- studenta- zainteresowania, zdolności, zachowanie, przyjęcie odpowiedzialności za własne wyniki w nauce, ocena poziomu wiedzy i biegłość (testy, egzaminy), poziom informacji o organizacji i przebiegu studiów,

- oceny relacji- stosunki panujące między pracownikami a studentami, występowanie konfliktów.

Ocena jakości kształcenia rozpatrywana w zakresie relacji student – nauczyciel, nauczyciel – student mierzona jest za pomocą autorskich narzędzi pomiaru on-line oraz w formie drukowanej. Ocena dokonywana jest po zakończeniu każdego przedmiotu, a wnioski z badań uwzględniane są w doskonaleniu procesu kształcenia, porównuje się z wynikami badań prowadzonych w latach poprzednich. W ramach prowadzenia działalności związanej z oceną jakości kształcenia prowadzona jest także dystansowa ocena przydatności zawodowej absolwentów.

Analiza planów studiów i programów nauczania. Okresowe przeglądy planów i programów kształcenia są wpisane w zadania Komisji ds. Jakości Kształcenia. Za całość zmian w programach odpowiedzialny jest Prodziekan Wydziału, który przedstawia corocznie plany do zatwierdzenia Radzie Wydziału. W Uczelni nie funkcjonuje Komisja Dydaktyczno- Programowa.

Ocena pracowników. Ocena nauczycieli akademickich stanowi bardzo istotną część wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia. Nauczyciele oceniani są corocznie przez studentów, co cztery lata przez Senacką Komisję ds. Nauczycieli Akademickich (działającą poprzez zespoły powoływane przez Radę Wydziału na wniosek Dziekana) oraz na bieżąco przez kierownika jednostki. Podstawą oceny nauczyciela, zgodnie z kryteriami przewidzianymi w § 114 Statutu, jest ankieta przedstawiająca jego dorobek naukowy, działalność dydaktyczną i organizacyjną. W ocenie nauczycieli akademickich uczestniczących w działalności usługowo-leczniczej uwzględnia się postawę etyczną i biegłość zawodową. Samorząd studencki ma prawo zgłaszać swoje opinie o działalności dydaktycznej nauczycieli akademickich.

System prowadzenia anonimowych ankiet studenckich należy ocenić niezwykle wysoko, zwłaszcza możliwość natychmiastowego bezpośredniego wglądu w wyniki ankiet poprzez wewnętrzny system informatyczny Uczelni tj. extranet (zarówno dla ocenianego nauczyciela jak i kierownika jednostki dydaktycznej). Ankiety zawierają cztery grupy pytań: 1. „Jak oceniasz?”, 2. „Jaką dostałeś ocenę?”, 3. „Jaka była Twoja frekwencja?”, 4. „Wolne uwagi”, – co pozwala uzyskać ocenę maksymalnie obiektywną. Jedynym słabszym punktem systemu jest stosunkowo niski udział studentów w wypełnianiu ankiet, stąd sugeruje się wprowadzenie rozwiązań zachęcających studentów do wypełniania ankiet.

Istotnym narzędziem oceny jakości procesu dydaktycznego są okresowe hospitacje zajęć przeprowadzane systematycznie przez kierownika jednostki, przy czym mają one charakter zawsze niezapowiedziany. Po hospitacji przygotowywany jest protokół, który stanowi integralną część procesu jakości kształcenia. Brak jest sformalizowanego regulaminu przeprowadzania hospitacji.

Ocena studentów. Ogólne zasady oceniania studentów określa regulamin studiów, a szczegółowe są wskazane w sylabusach do poszczególnych przedmiotów. W procesie kształcenia stosowane jest ocenianie bieżące w ramach ćwiczeń i seminariów, ocenianie końcowe w czasie egzaminów i zaliczeń oraz ocenianie finalne (sumaryczne) podczas egzaminu teoretycznego i praktycznego. Metodami oceny studenta w zakresie wiedzy są głównie testy, sprawdziany pisemne i ustne. Metodami oceny umiejętności praktycznych jest przygotowanie projektu, prace pisemne, prezentacja praktycznych rozwiązań w konkretnej sytuacji klinicznej, esej. Jedną z form oceny studentów są Rady Pedagogiczne, w skład których wchodzi prodziekan, kierownicy i przedstawiciele jednostek dydaktycznych prowadzących zajęcia na danym roku, opiekun roku, przedstawiciele studentów. Rada zbiera się raz w semestrze. Do jej zadań należy: podsumowanie przebiegu zajęć dydaktycznych,

wyników nauczania, frekwencji i zachowania na zajęciach, propozycje odnośnie warunkowego promowania na następny rok, wyjaśnienie kwestii spornych dotyczących np.: regulaminu studiów lub regulaminu dydaktycznego jednostki, ustalenie terminarza egzaminów i zaliczeń końcowych na następny semestr oraz propozycje dotyczące planu zajęć na kolejny etap studiów. Wnioski w postaci protokołu z Rady przekazywane są Dziekanowi Wydziału.

Formy wsparcia studentów. Zgodnie z § 6 Regulaminu Studiów Dziekan Wydziału powołuje opiekuna roku spośród nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia na danym roku, w porozumieniu z samorządem studentów. Do zadań opiekuna roku należy między innymi sprawowanie opieki nad wszystkimi studentami danego roku w zakresie spraw związanych z tokiem studiów. Ponadto student ma możliwość uzyskania wsparcia od każdego nauczyciela akademickiego i dziekana Wydziału w ramach wyznaczonych dyżurów. W GUMed student ma możliwość również skorzystania z rozmowy i porady świadczonej przez psychologa. Pełna informacja o miejscu i godzinach przyjęć przez psychologa dostępna jest dla studentów na wewnętrznym portalu Uczelni.

Dostęp do informacji. Wszystkie informacje dydaktyczne, organizacyjne i administracyjne są umieszczone na specjalnym portalu (extranet) dla studentów i pracowników GUMed. Każdy student otrzymuje kod dostępu, za pomocą którego ma bieżący dostęp do wszystkich informacji. Poza tym każdy zakład posiada tablice informacyjne, na których zamieszczone są aktualne informacje.

Postawa Władz Uczelni, które posiadają świadomość wagi funkcjonowania wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia wymaga szczególnego pozytywnego podkreślenia.

2. Opinie prezentowane na spotkaniach.

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

Obecni na spotkaniu studenci potwierdzali, iż mają możliwość anonimowej ankietyzacji prowadzących poszczególne zajęcia nauczycieli akademickich. Ankieta ewaluacyjna dostępna jest w extranecie i wypełniana jest przez studentów po zaliczeniu przedmiotu. Wśród ok. 20 pytań, zawiera ona również uwagi i sugestie studentów oraz pytania wskazujące na zaangażowanie studenta w zajęcia, jego obecność oraz ocenę z przedmiotu. Dzięki temu wypełniona ankieta w większym stopniu pozwala stwierdzić, że ocena studenta była obiektywna, przy równoczesnym zachowaniu jego anonimowości. W przekonaniu studentów wypełnione ankiety mają wpływ na postawę niektórych nauczycieli i sposób prowadzenia przez nich zajęć dydaktycznych. Z przedstawionych przez Uczelnię dokumentów wynika, iż studenci (reprezentujący poszczególne kierunki studiów) wchodzi w skład Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia – ocenić ten fakt należy bardzo pozytywnie.

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.

Podczas spotkania z nauczycielami akademickimi potwierdzali oni, iż faktycznie system ten funkcjonuje realnie w Uczelni, mają oni świadomość, iż zajęcia przez nich prowadzone poddawane są anonimowej ocenie studentów (ankiety imienne dotyczące poszczególnych prowadzących, zarówno elektroniczne jak i papierowe), przy czym za

pośrednictwem wewnętrznego systemu informatycznego Uczelni (extranetu) mają oni wgląd w wyniki tych ankiet. Wykładowcy potwierdzali ponadto fakt, iż zajęcia dydaktyczne podlegają hospitacjom (przeprowadza je kierownik katedry / zakładu, minimum raz w roku).

Zwraca uwagę, iż nauczyciele nie mają przekonania, czy wyniki, tak ankiet jak i hospitacji, mają wpływ na dokonywaną co 4 lata okresową ocenę pracowniczą.

3. Informacja na temat działalności Biura Karier.

Deklarowaną misją Akademickiego Biura Karier jest wspieranie studentów i absolwentów w planowaniu i rozwoju własnej kariery zawodowej, zgodnie z posiadanymi kompetencjami i umiejętnościami nabytymi w Uczelni. Do jego zadań należy m.in.:

- pozyskiwanie informacji o interesujących ofertach pracy (rejestracja zainteresowanych pracodawców, pomoc w preselekcji kandydatów w toku rekrutacji, rejestracja potencjalnych pracowników, spotkania rekrutacyjne – łączenie zainteresowanych stron),
- organizacja podstawowych szkoleń dla studentów/ absolwentów (przygotowanie dokumentów aplikacyjnych),
- szkolenia w zakresie podstawowych umiejętności (autoprezentacja, znaczenie komunikacji niewerbalnej, procedury rekrutacyjne, przegląd technik i metod najczęściej stosowanych w rekrutacji, testy psychologiczne w rekrutacji, zarządzanie czasem, kultura i etyka organizacji, planowanie rozwoju osobistego, radzenie sobie ze stresem, samozatrudnienie, savoir-vivre),
- współpraca z instytucjami, firmami i serwisami pośrednictwa pracy.
- gromadzenie informacji o zewnętrznych szkoleniach i warsztatach (związanych z nabywaniem i rozwijaniem indywidualnych umiejętności interpersonalnych),
- tworzenie internetowego systemu wymiany informacji (student/ absolwent/ pracodawca),
- organizacja medycznych targów pracy,
- poradnictwo zawodowe,
- pomoc w opisaniu osobistej ścieżki kariery.

Działalność Biura Karier UMP należy ocenić wysoko.

Ocena stopnia zaawansowania stosowanego w Uczelni wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia jest bardzo wysoka.

Część IV. Nauczyciele akademicki.

1. Ocena rozwoju kadry i prowadzonej w jednostce polityki kadrowej.

Tabela nr 3. Liczba nauczycieli akademickich jednostki.

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	7(2)	5(2)	1	-	1
Doktor habilitowany	13(4)	7(4)	2	3	1
Doktor	68(6)	46(6)	7	5	10
Pozostali	70	45	13	4	8
Razem	158(12)	103(12)	23	12	20

* w nawiasie podano dane dotyczące nauczycieli akademickich zaliczonych do minimum kadrowego na kierunku pielęgniarstwo.

Tabela nr 4. Liczba stopni i tytułów naukowych uzyskanych przez pracowników jednostki w ostatnich pięciu latach.

Rok	Doktoraty	Habilitacje	Tytuły profesora
2006	5	1 (1)	1
2007	5	-	1 (1)
2008	7 (2)	2 (1)	1
2009	6	2	-
2010	2	-	-
Razem	25 (2)	5 (2)	3 (1)

* w nawiasie podano dane dotyczące nauczycieli akademickich zaliczonych do minimum kadrowego na kierunku pielęgniarstwo.

Przedstawione dane jednoznacznie wskazują, iż Wydział Nauk o Zdrowiu GUMed-u jest jednostką nastawioną na rozwój własnej, młodej kadry naukowo-dydaktycznej – wymaga to szczególnie pozytywnego podkreślenia.

2. Ocena wymagań dotyczących minimum kadrowego ocenianego kierunku.

Uczelnia zgłosiła do minimum kadrowego 12 nauczycieli akademickich, w tym dwóch posiadających tytuł naukowy profesora, czterech ze stopniem naukowym doktora habilitowanego oraz 6 doktorów.

Zarówno formalno-prawne, jak i merytoryczne wymagania dotyczące nauczycieli akademickich wchodzących w skład minimum kadrowego są spełnione, w tym zwłaszcza w odniesieniu do warunków określonych w § 5 ust. 4 oraz § 6 ust. 4 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. Zespół nauczycieli akademickich zgłoszony jako minimum kadrowe reprezentuje łącznie szerokie spektrum komplementarnych specjalności obejmujących w sposób właściwy zakres tematyczny ocenianego kierunku studiów. Na szczególne podkreślenie zasługuje fakt, iż wśród minimum kadrowego znajdują się 4 osoby posiadające prawo wykonywania zawodu pielęgniarki. Wszystkie zgłoszone osoby zostały zakwalifikowane jako mające dorobek naukowy z zakresu ocenianego kierunku studiów. Ocena minimum kadrowego kierunku pielęgniarstwo WNoZ jest wyróżniającą.

Załącznik Nr 5 – Wykaz nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe.

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 studiów pielęgniarstwo do liczby studentów spełnia wymagania § 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 i wynosi 1: 36 przy wymaganym 1:60.

4. Ocena obsady zajęć dydaktycznych.

Poszczególne przedmioty przyporządkowane zostały nauczycielom akademickim w sposób wzorowy, z zachowaniem § 3 ust. 2 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 kwietnia 2002 r. w sprawie standardów kształcenia pielęgniarek i położnych w szkołach wyższych i wyższych szkołach zawodowych (Dz. U. Nr 55, poz. 499), zgodnie z którym nauczanie przedmiotów z pielęgniarstwa i położnictwa oraz praktyki prowadzą nauczyciele akademicy, posiadający prawo wykonywania zawodu pielęgniarzki, położnej oraz minimum roczną praktykę zawodową, zgodną z nauczaniem przedmiotem.

5. Opinie prezentowane przez nauczycieli akademickich w czasie spotkania z zespołem oceniającym.

Spotkanie z nauczycielami akademickimi realizującymi zajęcia dydaktyczne na kierunku pielęgniarstwo WNoZ GUMed-u rozpoczęło od poinformowania ich o celu przeprowadzanej wizytacji. W spotkaniu, na prośbę zespołu wizytującego, nie uczestniczyli przedstawiciele władz Uczelni.

Grono pedagogiczne reprezentowane było przez 24 osoby – zarówno pielęgniarzki jak i lekarzy. W trakcie spotkania podkreślano m.in.:

- bardzo dobrą organizację pracy Wydziału, wynikającą zwłaszcza z zaangażowania oraz niezwykle wysokich kompetencji władz jednostki,
- przyjazną atmosferę panującą w Uczelni,
- korzystne pod względem higieny pracy umysłowej harmonogramy zajęć dydaktycznych,
- brak centralnego systemu organizowania dostępu do sal wykładowych - pozostawione jest to w gestii opiekunów poszczególnych lat studiów (rozwiązanie oceniane przez kadrę bardzo negatywnie),
- przekonanie części pracowników naukowo – dydaktycznych o zbyt wysokim pensum dydaktycznym obowiązującym w Uczelni (wg opinii członków Zespołu Oceniającego rozwiązania przyjęte w GUMed nie odbiegają jednak od powszechnie obowiązujących w innych, podobnych uczelniach krajowych),
- możliwość wpływu na realizowane programy nauczania,
- istnienie w Uczelni systemu wspierania rozwoju naukowego kadry dydaktycznej, w tym możliwość ubiegania się o pomoc finansową związaną z prowadzeniem badań naukowych (choć akurat ostatnio środki na działalność statutową zostały istotnie zmniejszone), oraz możliwość zmiany stanowiska (a tym samym obniżenia pensum) w związku z otwarciem przewodu doktorskiego,
- bardzo dobrą pracę biblioteki uczelnianej,
- bardzo wyraźny postęp jaki dokonał się w ostatnich latach w zakresie bazy dydaktycznej.

Pozostałe opinie wyrażane przez nauczycieli akademickich przedstawione zostały w punkcie 2.2 części III (Wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia).

6. Ocena prowadzonej dokumentacji osobowej nauczycieli akademickich.

Teczki osobowe nauczycieli akademickich spełniają wymagania określone w rozporządzeniu 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 (Dz. U. Nr 62, poz. 286 z późn. zm.). We wszystkich teczkach znajdują się dokumenty zgromadzone w związku z ubieganiem się o zatrudnienie, dokumenty dotyczące nawiązania stosunku pracy i przebiegu zatrudnienia. Dokumenty znajdujące się w aktach są ułożone w porządku chronologicznym, są ponumerowane, a te czki osobowe zawierają pełen wykaz znajdujących się w nich dokumentów. We wszystkich teczkach znajdują się aktualne zaświadczenia lekarskie brak jest natomiast zaświadczeń o ukończeniu szkolenia w zakresie BHP.

Należy stwierdzić, iż ocena kadry naukowo-dydaktycznej prowadzącej kształcenie na kierunku pielęgniarstwo WNoZ, w tym zwłaszcza minimum kadrowego, jest wyróżniająca, a poszczególne przedmioty przyporządkowane zostały nauczycielom akademickim w sposób wzorowy.

Część V. Działalność naukowa i współpraca międzynarodowa.

1. Ocena działalności naukowej.

Wydział Nauk o Zdrowiu GUMed decyzją Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego wydaną dnia 19 stycznia 2010 roku na podstawie § 5 ust. 5 pkt. 3 rozporządzenia w sprawie kryteriów i trybu przyznawania oraz rozliczania środków na działalność statutową posiada przyznaną III kategorię naukową. Pracownicy Wydziału Nauki o Zdrowiu byli w latach 2006-2009 autorami / współautorami blisko 600 artykułów publikowanych w recenzowanych czasopismach medycznych, w tym w 170 przypadkach w czasopismach z tzw. listy filadelfijskiej, o łącznej wartości IF około 340, przy punktacji MNiSW ponad 4000 (jednocześnie w odniesieniu tylko do pracowników Katedry Pielęgniarstwa sumaryczna wartość IF wynosiła dla tych prac blisko 90 punktów, zaś punktów MNiSW ponad 1300). Nauczyciele akademicy WNoZ są także autorami ponad 300 monografii oraz rozdziałów w podręcznikach (lata 2006-2009), a także licznych referatów oraz streszczeń zjazdowych, tak krajowych, jak i zagranicznych. Ponadto w okresie ostatnich 5 lat uzyskali łącznie 25 doktoratów, 5 habilitacji oraz 3 tytuły naukowe profesora. Na szczególne uznanie zasługuje ponadto przyznane Wydziałowi Nauki o Zdrowiu decyzją Centralnej Komisji do Spraw Stopni i Tytułów uprawnienia do nadawania stopni naukowych doktora w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna (decyzja z 31 marca 2008 r.) oraz w dziedzinie nauk o zdrowiu (decyzja z 26 października 2009 r.).

Na podkreślenie zasługuje również funkcjonujący w Uczelni system wspierania naukowego rozwoju kadry dydaktycznej, czego wyrazem jest m.in. możliwość ubiegania się o granty naukowe oraz pomoc związaną z otwarciem przewodu doktorskiego. Nakłady Katedry Pielęgniarstwa na badania własne w ostatnich trzech latach wyniosły łącznie około 55 tys. złotych, zaś na badania statutowe ponad 243 tys. Pracownicy WNoZ biorą udział w realizacji tzw. grantów ministerialnych oraz projektów w ramach programów międzynarodowych. Należy wspomnieć również o aktywnym udziale jednostki w organizacji konferencji naukowych związanych tematycznie z ocenianym kierunkiem studiów, a także o prowadzeniu przez zespół redakcyjny pracowników Katedry Pielęgniarstwa czasopisma naukowego „Problemy Pielęgniarstwa” (4 pkt. MNiSW).

Załącznik dodatkowy Nr V a – Działalność naukowa Zakładów Katedry Pielęgniarstwa w latach 2007 – 2009.

Załącznik dodatkowy Nr V b – Wykaz projektów badawczych realizowanych przez WNoZ GUMed (tzw. granty ministerialne).

Załącznik dodatkowy Nr V c – Organizacja (współorganizacja) konferencji naukowych związanych tematycznie z ocenianym kierunkiem studiów, w latach 2008-2010.

Działalność naukowa WNoZ GUMed budzi uznanie i zasługuje na wyróżnienie, zwłaszcza wobec faktu, iż Wydział ten jest jednostką bardzo młodą (swą statutową działalność podjął 1 września 2006 r.).

2. Ocena studenckiego ruchu naukowego.

Studenci ocenianego kierunku mają możliwość rozwijania swoich zainteresowań badawczych w ramach 6 kół naukowych działających w obrębie Studenckiego Towarzystwa Naukowego (Studenckie Koło Naukowe przy Zakładzie Zarządzania w Pielęgniarstwie, Studenckie Koło Naukowe Pielęgniarstwa Chirurgicznego przy Zakładzie Pielęgniarstwa Chirurgicznego, Studenckie Koło Naukowe przy Zakładzie Pielęgniarstwa Położniczo – Ginekologicznego, Studenckie Koło Naukowe przy Zakładzie Pielęgniarstwa Społecznego i Promocji Zdrowia „Koła Promocji Zdrowia”, Studenckie Koło Naukowe Pielęgniarstwa Anestezjologicznego i Intensywnej Opieki przy Zakładzie Pielęgniarstwa Ogólnego, Studenckie Koło Naukowe Pielęgniarstwa Pediatrycznego przy Zakładzie Pielęgniarstwa Ogólnego). Studenckie Towarzystwo Naukowe prowadzi min. działalność informacyjną w sprawie przyznawania dofinansowania Studenckich Projektów Badawczych, a także corocznie organizuje Międzynarodową Studencką Konferencję Naukową. Towarzystwo posiada status prawny stowarzyszenia, a także własny statut oraz konto bankowe. Studenci działający w kołach biorą bardzo aktywny udział w działaniach z zakresu szeroko rozumianej promocji zdrowia, jednocześnie jednak angażują się także w działalność naukową, czego efektem są m.in. liczne prace badawcze (przedstawiono wykaz blisko 20 prac z lat 2007 – 2009 powstałych z udziałem studentów).

3. Ocena współpracy międzynarodowej.

W ramach programu Sokrates/Erasmus Wydział umożliwia studentom kierunku pielęgniarstwo realizowanie kształcenia na uczelniach zagranicznych (University of Turku, Universidad de Alcala, Blekinge Tekniska Hogskola/Blekinge Institute of Technology, Vilnius College of Higher Education, Azores University, Università degli Studi di Milano, Silesian University in Opava, Mehmet Akif University, University of Porto) jednakże dotychczas tylko dwie osoby skorzystały z tej formy studiów. Podobnie, pomimo potencjalnych możliwości, na studia do Uczelni nie przyjeżdżają obcokrajowcy, a powodem jest tu brak możliwości uczestniczenia w zajęciach prowadzonych w języku angielskim. Być może sytuacja ta ulegnie diametralnej zmianie z chwilą rozpoczęcia kształcenia w ramach Nursing English Division (brak jeszcze daty uruchomienia tej formy studiów). W odniesieniu do praktyk zawodowych sytuacja ta wygląda znacznie lepiej – zarówno studenci ocenianego kierunku realizują je nierzadko za granicą, jak i GUMed często gości zagranicznych studentów pielęgniarstwa chcących realizować praktyki w Polsce.

Oceniając wymianę kadry dydaktycznej prowadzoną w ramach współpracy międzynarodowej należy stwierdzić, iż jest ona podobna jak w przypadku studentów, tzn. Uczelnia stwarza takie możliwości, jednak praktycznie nie są one w ogóle

wykorzystywane (jeden przypadek wyjazdu nauczyciela WNoZ z wykładami do uczelni zagranicznej, podobnie jeden gdy jednostka gościła wykładowcę z zagranicy). W chwili obecnej na kierunku pielęgniarstwo nie prowadzą zajęć dydaktycznych żaden wykładowcy zagraniczni.

Oceniając współpracę międzynarodową należy zauważyć fakt, prowadzonej od 2004 r. przez Oddział Pielęgniarstwa współpraca z University of Florida (College of Nursing, USA). W jej ramach miały miejsce trzykrotnie wzajemne wizyty studentów i nauczycieli obu uczelni, których celem było poznanie programów nauczania, organizacji procesu kształcenia oraz wypracowanie możliwości form i zasad współpracy między obu uczelniami. Efektem tej wymiany były również wspólne publikacje na arenie międzynarodowej.

Na bardzo pozytywne podkreślenie zasługuje fakt udziału pracowników jednostki w międzynarodowych projektach badawczych (w tym prowadzonych w ramach grantów międzynarodowych).

Załącznik Nr 6 – Wykaz tematów prac badawczych realizowanych w ramach współpracy prowadzonej z ośrodkami zagranicznymi.

Działalność naukowa Wydziału Nauk o Zdrowiu budzi uznanie i zasługuje na wyróżnienie.

Poziom umiędzynarodowienia jednostki ocenia się jako znaczący.

Część VI. Baza dydaktyczna.

1. Ocena dostosowania bazy dydaktycznej.

Bazę materialną GUMed stanowią: gmach Collegium Biomedicum (kubatura 62300 m³, oddany do użytku w 1975 r.), budynek "Atheneum Gedanense Novum" (kubatura 21700 m³, oddany do użytku w 2007 r.), Uniwersyteckie Centrum Kliniczne (kilkadziesiąt budynków z lat 1908-1927, w tym 36 klinik dysponujących łącznie 1147 łózkami szpitalnymi) oraz Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni. Część zajęć dydaktycznych realizowana jest ponadto w klinikach w tzw. „bazie obcej”. Pomieszczenia dydaktyczne Uczelni zajmują łączną powierzchnię 13828 m², w tym powierzchnia własna stanowi 13150 m², a powierzchnia wynajmowana 678m². Ponadto w budowie jest Akademickie Centrum Kliniczno – Innowacyjne (koszt inwestycji 479 mln. zł) oraz Centrum Naukowo – Badawcze Medycyny Laboratoryjnej (koszt 17 mln. zł).

W GUMed nie istnieje przydział sal wykładowych, seminaryjnych dla określonego wydziału, czy oddziału, można jedynie mówić o preferencji obiektu dydaktycznego dla kierunku studiów. Praktycznie wszystkie sale wykładowe i seminaryjne wykorzystywane są przez studentów różnych kierunków. Zajęcia dla studentów ocenianego kierunku prowadzone są zgodnie z powyższym w 5 salach mieszczących powyżej 300 osób; 2 salach do 300 osób, 7 salach do 100 osób, 46 salach poniżej 46 osób oraz 4 salach komputerowych. Wszystkie duże sale są wyposażone w sprzęt multimedialny, natomiast sale komputerowe w sprzęt i oprogramowanie zapewniając w każdym studentowi samodzielne rozwiązywanie zadań na ćwiczeniach. Ponadto Uczelnia dysponuje dwoma pracowniami umiejętności pielęgniarstwa, jedną pracownią do badania fizykalnego oraz jedną pracownią do zajęć z medycyny ratunkowej znajdującymi się w budynku dydaktycznym Atheneum Gedanense Novum, oraz jedną pracownią umiejętności

pielęgniarskich i jedną umiejętność położniczych mieszczącymi się w budynku przy ul. Do Studzienki 38. Wszystkie pracownie wyposażone są w bardzo nowoczesny sprzęt do nauczania w warunkach symulowanych. Zajęcia z języków obcych prowadzone są w laboratoriach językowych nowoczesnie wyposażonych, których w Uczelni jest 10. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe prowadzone są w Klinikach będących własnością GUMed, klinikach w tzw. „bazie obcej” oraz innych zakładach opieki zdrowotnej, z którymi uczelnia podpisała umowy i porozumienia. Zwraca uwagę fakt znacznego inwestowania w infrastrukturę Uczelni, co będzie miało olbrzymi wpływ na warunki realizacji procesu kształcenia w najbliższej przyszłości (Akademickie Centrum Kliniczne – Innowacyjne, nowa siedziba Wydziału).

Załącznik dodatkowy Nr VI a – Wyposażenie Pracowni Umiejętności Pielęgniarskich

Załącznik dodatkowy Nr VI b – Wyposażenie Pracowni Medycyny Ratunkowej.

Załącznik dodatkowy Nr VI c – Wykaz jednostek opieki zdrowotnej niebędących bazą własną uczelni, w których na mocy podpisanych umów realizowana jest praktyczna nauka zawodu (w tym praktyki zawodowe).

System biblioteczno-informacyjny GUMed tworzy Biblioteka Główna jako jednostka ogólnouczelniana wraz z Biblioteką Wydziału Farmaceutycznego oraz bibliotekami pozostałych instytutów, klinik i zakładów. Księgozbiór Biblioteki liczy ponad 600 tys. woluminów (w tym ponad 360 tys. książek naukowych oraz 100 tys. czasopism), umożliwia ona ponadto dostęp sieciowy do 700 pełno tekstowych czasopism w wersji elektronicznej. Biblioteka Główna od 2009 roku tworzy, we współpracy z bibliotekami województwa pomorskiego oraz przy wykorzystaniu środków unijnych, Pomorską Bibliotekę Cyfrową (<http://pbc.gda.pl>), w ramach której udostępnia zdigitalizowane publikacje ze swoich zbiorów.

Biblioteka dysponuje nowoczesnym systemem obsługi czytelników VIRTUA, który umożliwia poprzez Internet (<http://katalog.gumed.edu.pl>) przeglądanie zasobów Biblioteki, zamawianie wybranych pozycji oraz kontrolowanie przez czytelnika stanu swojego konta i terminów zwrotu wypożyczonych pozycji. W Bibliotece znajdują się 4 czytelnie dysponujące łącznie 119 miejscami do pracy, 28 stanowisk komputerowych z dostępem do Internetu, 2 bezprzewodowe punkty dostępu do Internetu oraz 3 samoobsługowe kserokopiarki. Biblioteka udostępnia użytkownikom w sieci uczelnianej: bazy danych (Polska Bibliografia Lekarska, Medline, Embase, Beilstein, Scopus, Jurnal Citation Reports, Web of Science), czasopisma pełnotekstowe w wersji elektronicznej (ok. 20.000 tytułów oferowanych m.in. w bazach Ebsco, Elsevier, Springer, Wiley-Blackwell, LWW-Your Journals@Ovid) oraz książki elektroniczne i skrypty w wersji on-line. Dzięki zastosowaniu narzędzia linkującego LinkSource bazy bibliograficzne Medline, Embase i Scopus posiadają odnośniki do pełnych tekstów publikacji z zasobów elektronicznych udostępnianych przez Bibliotekę. Od 1993 roku w Bibliotece Głównej oraz Bibliotece Wydziału Farmaceutycznego tworzona jest w systemie Expertus® i na bieżąco aktualizowana Bibliografia Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego (dostępna w Internecie). Baza ta stanowi podstawę przeprowadzania wszelkiego rodzaju ocen parametrycznych całej Uczelni, poszczególnych wydziałów i jednostek organizacyjnych oraz indywidualnych pracowników naukowych. Użytkownicy Biblioteki mają możliwość zdalnego dostępu z komputerów domowych do wszystkich zasobów cyfrowych Biblioteki poprzez serwer proxy. Biblioteka Główna otwarta jest dla użytkowników przez 6 dni w tygodniu w godzinach dostosowanych do potrzeb.

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

W opinii studentów ocenianego kierunku studiów:

- ilość oraz jakość obiektów, w których realizowane są zajęcia dydaktyczne jest w ich przekonaniu wystarczająca,
- dostęp do literatury (związanej z kierunkiem pielęgniarstwo) w ramach zbiorów biblioteki uczelnianej jest bardzo dobra, podobnie jej organizacja,
- Uczelnia dysponuje bardzo dobrze przygotowaną infrastrukturą socjalną, jaką stanowią domy studenckie oraz stołówka akademicka (gwarantująca studentom przystępne ceny za podawane posiłki),
- budynki główne Uniwersytetu spełniają oczekiwania studentów pod względem ich wyposażenia w zaplecze gastronomiczne, natomiast nie można tego samego powiedzieć o budynku Oddziału Pielęgniarstwa, w którym brakuje chociażby automatów z jedzeniem i piciem,
- na terenie Oddziału Pielęgniarstwa brakuje pomieszczeń, w których studenci mogliby spędzać czas pomiędzy zajęciami, co szczególnie istotne wydaje się z punktu widzenia osób dojeżdżających z miejscowości ościennych; w ich opinii opisane pokoje wyposażone dodatkowo w pojedyncze stanowiska komputerowe pozwoliłyby efektywnie wykorzystywać przerwy w ciągu dnia.

Spełnione są w pełni wymagania dotyczące dysponowania bazą dydaktyczną zapewniającą prawidłową realizację celów kształcenia, jak również wymagania dotyczące zapewnienia dostępu do biblioteki wyposażonej w literaturę zalecaną w ramach kształcenia na kierunku pielęgniarstwo, przy czym częściowo warunki te należy ocenić jako ponadstandardowe (biblioteka, specjalistyczne pracownie).

Część VII. Sprawy studenckie.

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

Uczelniany Samorząd Studencki (USS) jest niezależną i samorządną organizacją reprezentującą ogół studentów GUMed. Jego członkami są głównie przedstawiciele Wydziału Lekarskiego, co sprawia, iż studenci ocenianego kierunku studiów mają zbyt mały wpływ na jego decyzje. Efektem powyższego jest m.in. wprowadzenie krzywdzącego (zdaniem studentów kierunku pielęgniarstwa) punktu w Regulaminie Przyznawania Pomocy Materialnej.

Studenci reprezentujący Samorząd Studencki są członkami wszystkich Komisji Senackich, a także Senatu, stanowiąc ustawowo wymagane 20% jego składu. Studenci WNoZ są członkami Wydziałowej Komisji Stypendialnej, Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia oraz Rady Wydziału. Do spełnienia wymogów art. 67, ust. 4 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym, należy uzupełnić skład Rady Wydziału o dwóch członków, będących przedstawicielami studentów i doktorantów.

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

Z przedstawionej dokumentacji podziału środków Funduszu Pomocy Materialnej w semestrze zimowym 2009/2010 wynika, iż w sensie formalnym Uczelnia spełnia wszystkie wymogi ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym. Na WNoZ świadczenia pomocy materialnej przyznawane są przez Wydziałową Komisję Stypendialną, której większość składu stanowią studenci. Przyznawanie świadczeń pomocy materialnej

odbywa się zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Decyzje dotyczące stypendium wydawane są w formie decyzji administracyjnych oraz są skutecznie doręczane wnioskodawcom.

Studenci kierunku pielęgniarstwo zwrócili uwagę na jeden z punktów Regulaminu Przyznawania Pomocy Materialnej, który dość mocno ogranicza im szanse na ubieganie się o stypendium naukowe. Zgodnie z obowiązującym na Uczelni regulaminem (§7, pkt 7) stypendium przyznawane jest 30% studentów z danego kierunku, osiągającym najlepsze wyniki w nauce. Ponieważ, obiektywnie oceniając, pełne studia licencjackie są istotnie trudniejsze niż studia „pomostowe”, tym samym prawie cała pula stypendium naukowego przyznawana jest studentom realizującym drugą z wymienionych form kształcenia. Sugeruje się, aby w odniesieniu do kierunku pielęgniarstwo, rozważyć wydzielenie puli środków przeznaczanych na stypendia za wyniki w nauce, osobno na poszczególne formy studiów.

3. Opinie studentów prezentowane w czasie spotkania z zespołem oceniającym.

Spotkanie ze studentami ocenianego kierunku odbyło się w dniu 17.05.2010 r. Wśród 14 obecnych studentów byli reprezentanci studiów zarówno I jak i II stopnia. W części wstępnej obecni na spotkaniu członkowie kół naukowych przedstawili prezentacje multimedialne dotyczące prowadzonej przez ich koła działalności.

W trakcie spotkania studenci wielokrotnie wyrażali bardzo pozytywne opinie dotyczące warunków realizacji studiów w Uczelni, a nieliczne zastrzeżenia dotyczyły zapisów zawartych w Regulaminie Przyznawania Pomocy Materialnej (uwaga powyżej), faktu bardzo późnego nierzadko kończenia zajęć dydaktycznych oraz zbyt szybkiego zamykania dziekanatu. Podkreślono m.in.:

- bardzo dobrą organizację studiów,
- przyjazną atmosferę panującą na Uczelni,
- dostępność oraz bardzo dużą kompetencję władz Oddziału Pielęgniarstwa,
- jakość pracy dziekanatu oraz pracowników administracji (z uwagą jw.),
- zaangażowanie kadry dydaktycznej w realizację procesu nauczania,
- nowoczesną i bardzo dobrze wyposażoną bazę materialną Uczelni (olbrzymi postęp na przestrzeni lat),
- dobrą znajomość aktów prawnych obowiązujących w obrębie Uczelni oraz ich dostępność,
- bardzo dobrą organizację wewnętrznego systemu informatycznego Uczelni, w tym tzw. elektroniczny dziekanat oraz Extranetu,
- wysoki poziom studiów (Uczelnia tzw. „wymagająca”),
- możliwość aktywnego udziału w pracach kół naukowych oraz wsparcie, w tym finansowe, Uczelni w tym zakresie (np. poprzez pokrywanie kosztów udziału w konferencjach),
- fakt, iż w obawie przed dużymi zaległościami, rezygnują z aplikowania o wyjazdy w ramach wymian zagranicznych.

Pozostałe opinie wyrażane przez studentów przedstawione zostały w punkcie 2.1 części III (Wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia) oraz w punkcie 2 części VI (Baza dydaktyczna).

Uczelnia spełnia wymagania dotyczące organizacji życia studenckiego w pełnym zakresie, tym niemniej zaleca się:

- uzupełnienie składu Rady Wydziału o dwóch przedstawicieli studentów i doktorantów,
- rozważenie zmiany w zakresie (§7, pkt. 7 Regulaminu Przyznawania Pomocy

Materialnej.

Część VIII. Dokumentacja toku studiów.

Analizie dokumentacji poddano w szczególności: album studentów, księgę dyplomów, protokoły egzaminu dyplomowego, teczki osobowe studentów, indeksy oraz karty i protokoły egzaminacyjne.

Album studentów oraz **księga dyplomów** prowadzone są centralnie w Uczelni w formie elektronicznej. Zawierają one wszystkie elementy określone w § 9 ust. 3 oraz § 11 ust. 3 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.).

Analizie poddano również **teczki osobowe studentów** (w tym: nowoprzyjętych, przyjętych w trybie przeniesienia skreślonych, i urlopowanych) oraz **absolwentów**. W teczkach studentów znajdują się dokumenty zgodne z wymogami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 2 listopada 2006r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów. W teczkach absolwentów znajdują się m.in.: jeden egzemplarz pracy dyplomowej, recenzja pracy dyplomowej, protokół egzaminu dyplomowego, dyplom ukończenia studiów oraz suplement do dyplomu.

Decyzje wydawane w indywidualnych sprawach studenckich spełniają wymagania określone w art. 207 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym. Nieprawidłowy jest natomiast sposób potwierdzania odbioru decyzji w sprawie przyjęcia na studia. Potwierdzenie odbywa się poprzez złożenie podpisu na odrębnym arkuszu o treści „decyzję otrzymałem/(am)”, zaś całość w żaden sposób nie nawiązuje do treści decyzji, której otrzymanie jest potwierdzane.

Dokumentacja toku studiów prowadzona jest 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.), a jedyne niewielkie zastrzeżenia odnoszą się do sposobu potwierdzania odbioru decyzji w sprawie przyjęcia na studia.

Część IX. Podsumowanie.

1. Ocena spełnienia standardów jakości kształcenia.

Tabela nr 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, VII	Kultura prawna uczelni i jednostki		X			
Cz. I, II, III	Kontakty z otoczeniem	X				
Cz. II, V	Poziom umiędzynarodowienia			X		

2. **Perspektywy utrzymania i rozwoju kształcenia na kierunku pielęgniarstwo Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego ocenić należy jako bardzo dobre. Przemawia za tym nie tylko fakt posiadania licznej i doświadczonej kadry naukowo - dydaktycznej, ale przede wszystkim Władz Wydziału rozumiejących specyfikę kształcenia na ocenianym kierunku i zaangażowanych w pracę na rzecz ciągłego doskonalenia na nim jakości kształcenia oraz władz Uczelni prawidłowo określających ambitne cele strategiczne GUMed, a przy tym skutecznie dążące do ich realizacji. Wyrazem powyższego są trafnie, w opinii Zespołu Oceniającego, zdefiniowane na najbliższą przyszłość plany Wydziału (intensywny rozwój działalności naukowej - w tym zamiar ubiegania się o prawo nadawania stopnia naukowego doktora habilitowanego, ponadto zamysł wprowadzenia formuły 7-semesteralnych stacjonarnych studiów pierwszego stopnia) oraz Uczelni (rozwój bazy materialnej, w tym budowa Akademickiego Centrum Kliniczno – Innowacyjnego, a także dalszy rozwój wewnętrznych systemów zapewnienia jakości kształcenia). Zaleca się jednocześnie rozważenie uwag zawartych w podsumowaniu części I ÷ VIII niniejszego raportu.**

Za Zespół

Dr hab. n. med. prof. UM Maciej Wilczak