

Raport
zespołu oceniającego Państwowej Komisji Akredytacyjnej
z wizytacji przeprowadzonej w dniach 17 –18 maja 2010 r. na Wydziale Lekarskim
z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim Uniwersytetu
Medycznego w Białymstoku
dotyczącej oceny jakości kształcenia
na kierunku „lekarsko – dentystycznym”
na poziomie jednolitych studiów magisterskich

Informacje wstępne

1. Skład Zespołu Oceniającego

Wizytacji w dniach 17–18 maja 2010 r. dokonał zespół Państwowej Komisji Akredytacyjnej w składzie:

- prof. dr hab. n. med. *Hubert Wanyura* - przewodniczący, członek PKA,
- prof. dr hab. n. med. *Barbra Zahorska-Markiewicz* - ekspert PKA,
- dr hab. n. med. *Bartłomiej Loster* - ekspert PKA,
- mgr *Jakub Kozieł* – ekspert ds. formalno – prawnych PKA,
- *Sławomir Kwasiborski* – 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 z Władzami Uczelni i Wydziału, jego pracownikami i studentami ocenianego kierunku.

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

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku kształci absolwentów dla potrzeb miasta, regionu i kraju. Misją Uczelni jest kształcenie studentów w naukach medycznych, świadczenie usług zdrowotnych, głównie wobec mieszkańców regionu, prowadzenie badań naukowych, rozwój kadry naukowo-dydaktycznej i ustawiczne szkolenie podyplomowe w poszczególnych dyscyplinach medycznych.

Położenie UMB w północno-wschodnim regionie Polski zwanym „zielonymi płucami Polski”, w pobliżu granic państwowych z Białorusią i Litwą, nakłada na Uczelnię szczególny obowiązek powiązania zdrowia człowieka ze środowiskiem naturalnym oraz dążenia do bliskiej współpracy z uczelniami medycznymi sąsiadujących krajów. Uczelnia współdziała w

rozwoju naukowym, cywilizacyjnym i kulturowym szeroko pojętego ośrodka akademickiego, regionu i kraju. Zadaniem Uczelni jest także przygotowanie młodzieży akademickiej do pełnienia przyszłych obowiązków, zgodnie z zasadami moralnym i etyką zawodową.

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. Składy Senatu i Rady Wydziału, są zgodne z przepisami powszechnie obowiązującymi oraz Statutem Uczelni. 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, 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 z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.).

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. 1 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).

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, Dziekan się wywiązuje.

Umowa zawierana ze studentami studiów niestacjonarnych umożliwia Uczelni dowolne podwyższanie czesnego w trakcie studiowania, co zdaniem Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów łamie prawa konsumenta. Umowa zawiera klauzule analogiczne do tych uznanych przez UOKiK za zabronione. Szczegółowa analiza zapisów umowy znajduje się w załączniku nr 2.

Załącznik Nr 2 - Uwagi szczegółowe do wewnętrznych przepisów uczelni.

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

Na Wydziale Lekarskim z Oddziałem Stomatologicznym i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim proces dydaktyczny, naukowy oraz diagnostyczno-leczniczy realizuje 69 jednostek, wśród których jest 25 zakładów, 40 klinik, 2 studia i 2 samodzielne pracownie.

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

4. Informacja o liczbie studentów

Tabela nr 1.

Forma kształcenia	Liczba studentów		Liczba uczestników studiów doktoranckich	
	uczelni	jednostki	uczelni	jednostki
Studia stacjonarne	3664	1634	69	52
Studia niestacjonarne	708	226	-	-
Razem	4372	1860	69	52

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 blisko 84% ogółu. Natomiast w jednostce studenci stacjonarni dominują (prawie 88 % 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 Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim kształci obecnie na 3 kierunkach studiów:

- kierunku lekarskim – jednolite studia magisterskie w trybie stacjonarnym i niestacjonarnym,
- kierunku lekarsko - dentystyczny – jednolite studia magisterskie w trybie stacjonarnym i niestacjonarnym,
- Kierunku „techniki dentystyczne” - studia I stopnia w trybie stacjonarnym,

Jednostka posiada uprawnienia do nadawania stopni naukowych:

- 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.

Państwowa Komisja Akredytacyjna pozytywnie oceniała kształcenie na kierunkach:

- lekarsko - dentystycznym Uchwałą Nr 1120/2004 Prezydium PKA z dnia 25.11.2004 r. oraz
- lekarskim Uchwałą Nr 434/2005 Prezydium PKA z dnia 08.09.2005 r.

6. Liczba studentów ocenianego kierunku studiów

Tabela nr 2.

Poziom studiów	Rok studiów	Liczba studentów studiów		Razem
		stacjonarnych	niestacjonarnych	
Jednolite studia magisterskie	I	69	14	83
	II	65	15	80
	III	64	14	78
	IV	72	16	88
	V	107	-	107
	VI	-	-	-
Razem		377	59	436

Studenci studiów stacjonarnych kierunku „lekarsko–dentystycznego” dominują (86,5%). Jest to tendencja stała na przestrzeni ostatnich kilku lat. Liczba miejsc na studiach na ocenianym kierunku regulowana jest 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.
- w warunkach istniejących w wizytowanej Uczelni i jednostce jest pełna możliwość realizacji zamierzonych celów.

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.

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 uzyskają 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 Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku 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.

Istotnym walorem UMB jest siedziba Uczelni zlokalizowana w XVII w. pałacu Branickich, położonym w centrum miasta, otoczonym parkiem pałacowym, przylegającym do kompleksu miejskiego. Lokalizacja w sąsiedztwie budynków dydaktyczno-szpitalnych jest bardzo korzystna dla studentów, którzy niewielkie odległości pomiędzy obiektami dydaktycznymi mogą pokonywać pieszo, z ekonomicznym wykorzystaniem czasu.

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. Uchwała nr 44/2008 Senatu Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku z dnia 29 maja 2008 roku w sprawie warunków i trybu przyjęć na studia w roku akademickim 2009/2010.

Kandydatów, którzy zdawali egzamin dojrzałości (tzw. „starą maturę”) obowiązują ujednolicone, w skali kraju, egzamin pisemny, o poziomie wiedzy porównywalnym z „nową maturą” z dwóch przedmiotów: biologii (przedmiot obowiązkowy) i chemii lub „fizyki i astronomii”, w zakresie rozszerzonym. Punkty z egzaminu są przeliczane na takich samych zasadach jak na egzaminie maturalnym („nowa matura”). Maksymalnie można uzyskać 200 pkt., w tym po 100 pkt. z każdego przedmiotu. Jeżeli więcej niż jeden kandydat uzyska najmniejszą liczbę punktów kwalifikujących do przyjęcia na dany kierunek, zaś przyjęcie ich spowodowałoby przekroczenie limitu miejsc zatwierdzonego przez Ministerstwo Zdrowia, wówczas jest stosowane dodatkowe kryterium przyjęć, którym jest wynik z egzaminu maturalnego z biologii na poziomie rozszerzonym.

Osoby posiadające polskie obywatelstwo, które uzyskały maturę za granicą poza krajami Unii Europejskiej, podlegają postępowaniu kwalifikacyjnemu według tych samych zasad, co pozostali kandydaci, którzy zdawali egzamin dojrzałości (tzw. „starą maturę”). Kandydaci, którzy zdawali egzamin maturalny (tzw. „nową maturę”) lub maturę międzynarodową oraz kandydaci posiadający obywatelstwo polskie, kończący szkołę średnią w Unii Europejskiej są przyjmowani na studia na podstawie wyniku egzaminu maturalnego z dwóch przedmiotów: biologii (przedmiot obowiązkowy) i chemii lub „fizyki i astronomii”. Obowiązuje egzamin maturalny w zakresie rozszerzonym. O przyjęciu decyduje suma punktów uzyskanych z przedmiotów egzaminacyjnych w zakresie rozszerzonym. Wynik egzaminu maturalnego określony w procentach jest przeliczany na punkty. Maksymalnie można uzyskać 200 pkt. w tym po 100 pkt. z każdego przedmiotu.

Osoby posiadające Maturę Międzynarodową podlegają kwalifikacji na zasadach dotyczących osób, które zdawały egzamin maturalny (tzw. „nową maturę”). Ocenę na świadectwie maturalnym z Matury Międzynarodowej ze zdanych przedmiotów: biologia, chemia, „fizyka i astronomia” przeliczane są wg przyjętych zasad, gdzie 1 punkt na maturze = 14,3 punktów w rankingu; 2 punkty na maturze = 28,6 punktów w rankingu; 3 punkty na maturze = 42,9 punktów w rankingu; 4 punkty na maturze = 57,2 punktów w rankingu; 5 punktów na maturze = 71,5 punktów w rankingu; 6 punktów na maturze = 85,8 punktów w rankingu, a 7 punktów na maturze = 100 punktów w rankingu.

O przyjęcie na kierunek „lekarsko-dentystyczny” w systemie studiów niestacjonarnych mogą ubiegać się osoby, które w danym roku przystąpiły do postępowania kwalifikacyjnego na odpowiedni kierunek w UMB lub innej Uczelni Medycznej w Polsce i nie zostały przyjęte na studia stacjonarne i uzyskały nie mniej niż 40% maksymalnej liczby punktów możliwych do uzyskania w postępowaniu rekrutacyjnym na studia stacjonarne.

Postępowanie rekrutacyjne prowadzi Wydziałowe Komisje Rekrutacyjne oraz Uczelniana Komisja Rekrutacyjna, a tryb powołania oraz zasady funkcjonowania

Wydziałowych Komisji Rekrutacyjnych oraz Uczelnianej Komisji Rekrutacyjnej określa odrębna uchwała.

1.3 Ocena realizacji programu studiów.

W raporcie samooceny zawarto nw. zakres realizowanych godzin dydaktycznych.

W zestawieniu tabelarycznym podano:

Treści kształcenia	Liczba godzin	Udział procentowy
Podstawowe	1610	31,95%
Kierunkowe	2545	50,51%
Inne wymagania	244	4,84%
Praktyki wakacyjne	640	12,80%
RAZEM:	5039	100,00%

Analiza programu studiów potwierdziła zgodność podanych godzin dydaktycznych w ww. zestawieniu tabelarycznym z godzinami dydaktycznymi podanymi w planie studiów.

W programie stwierdzono jednak zaniżoną liczbę godzin dydaktycznych z języka obcego. Wymagane jest realizowanie 120 godzin, zaś w programie wyszczególniono tylko 80. Ponadto program nie obejmuje treści z zakresu ochrony własności intelektualnych. Brak jest też dydaktyki z zakresu przysposobienia bibliotecznego.

Przedstawiony do oceny program nie zawiera również zajęć do wyboru, zajęć uwzględniających lokalną specyfikę uczelni oraz stomatologicznych zajęć zintegrowanych. Liczba godzin dydaktycznych w zakresie przedmiotów podstawowych jest dostosowana do standardów nauczania na poziomie minimalnym. W ramach przedmiotów kierunkowych zauważono brak 5 godzin dydaktycznych do wymaganych 110 z zakresu chirurgii szczękowo-twarzowej i onkologii. Pozostałe przedmioty są zgodne z minimalnymi wymaganiami godzinowymi za wyjątkiem protetyki stomatologicznej, która jest realizowana w wymiarze 40 godzin powyżej wymaganego minimum.

Według planu i programu studiów „patomorfologia” (przedmiot z grupy treści podstawowych) oraz „patologia jamy ustnej” (grupa treści kierunkowych) są realizowane na III roku studiów przez tą samą jednostkę dydaktyczną. Pierwszy z nich jest realizowany w V semestrze (60 godz.), zaś drugi w semestrze VI (45 godz.). Wykaz zalecanych podstawowych i uzupełniających podręczników zestawiony w „sylabusach” jest identyczny dla obu przedmiotów, chociaż według wizytujących oraz obowiązujących standardów, treści i efekty kształcenia powinny być różne.

W „sylabusie” dotyczącym „patomorfologii” zbyt mało uwagi poświęcono procesom patologicznym toczącym się w obszarze części twarzowej czaszki oraz narządu żucia. Z kolei w przypadku „patologii jamy ustnej” zakres treści kształcenia opracowano wzorowo, poświęcając wiele miejsca ww. procesom patologicznym, które z pożytkiem dla studentów kierunku „lekarsko-dentystycznego” powinny uzupełnić program nauczania właśnie w zakresie „patomorfologii”, tak jak to zapisano w standardzie.

W opinii wizytujących celem realizowania treści kierunkowych w przedmiocie „patologia jamy ustnej” nie jest nauczanie obrazów zmian patomorfologicznych w chorobach jamy ustnej, lecz głównie kliniczna (praktyczna) ocena zmian patologicznych występujących w jamie ustnej, w wyniku chorób ogólnoustrojowych, wymienionych w standardzie. Istotnym jest fakt, że absolwent kierunku „lekarsko-dentystycznego” będąc lekarzem pierwszego

kontaktu, musi w trakcie kształcenia 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 oraz złośliwych nowotworów jamy ustnej. W tej sytuacji student powinien nabyć praktyczne umiejętności pobierania biopsji ze zmian patologicznych oraz mieć świadomość jej znaczenia diagnostycznego. Ww. kryteria nie będą spełnione, jeśli „patologia jamy ustnej” będzie nauczana wyłącznie przez patomorfologów. Jedynym miejscem, w którym student ma możliwość szerokiego oglądu pacjentów z chorobami ogólnoustrojowymi, u których pierwsze objawy występują w jamie ustnej jest Klinika Chirurgii Szcękowo-Twarzowej i Plastycznej. Równocześnie jest ona miejscem, w którym student może nauczyć się pobierania biopsji.

W ocenie wizytujących, treści kierunkowe z zakresu „patologii jamy ustnej” są realizowane zbyt wcześnie, gdyż student III roku nie opanował jeszcze istotnej wiedzy klinicznej dotyczącej chorób ogólnoustrojowych, których pierwsze objawy mogą występować w jamie ustnej. Do decyzji Władz Uczelni pozostawiamy fakt, czy przedmiotu „patologia jamy ustnej” nie warto przenieść na IV lub V roku studiów, kiedy studenci mają już większe obycie kliniczne, zaś osobą odpowiedzialną za nauczanie przedmiotu będzie „klinicysta”, nie zaś „patomorfolog”.

1.4 Ocena systemu ECTS

W raporcie samooceny nie podano informacji dotyczącej liczby punktów ECTS (European Credit Transfer System). Można ją znaleźć w indywidualnych kartach realizowanych przedmiotów i w „sylabusach”. Zgodnie ze standardami kształcenia na kierunku „lekarsko-dentystycznym” wymagana liczba punktów ECTS dla treści podstawowych powinna wynosić 99, zaś dla kierunkowych 154 punkty ECTS. Z kolei 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 106 punktów. Natomiast przedmiotom kierunkowym przydzielono 164 punkty ECTS, co jest zgodne z obowiązującymi standardami nauczania.

Dodatkowo, zgodnie ze standardami – program nauczania powinien przewidywać zajęcia z języków obcych w wymiarze 120 godzin, którym należy przypisać 5 punktów ECTS. Natomiast realizowany program nie obejmuje wymaganego minimum godzin dydaktycznych oraz liczby wymaganych punktów ECTS. Z wymaganych 5 przydzielono tylko 3. Wątpliwości budzi też brak zajęć do wyboru przez studentów.

1.5 Ocena systemu opieki naukowej i dydaktycznej

Na Uczelni działa Studenckie Towarzystwo Naukowe poprzez 32 Studenckie Koła Naukowe. Niestety wśród 32 kół naukowych jest tylko jedno stomatologiczne, które nie reprezentuje żadnej z podstawowych dziedzin stomatologii (SKN przy Zakładzie Stomatologii Społecznej i Profilaktyki).

Studenci mają dostęp do wszystkich istotnych aktów prawnych oraz innych informacji związanych z tokiem studiów na stronie internetowej Uczelni. Wykładowcy ustalają terminy konsultacji i, zdaniem studentów, terminy te są dostosowane do ich potrzeb.

Według studentów dziekanat działa bardzo dobrze jednak godziny otwarcia nie są dostosowane do potrzeb studentów. Często zdarza się, że studenci kończą zajęcia, gdy dziekanat jest już zamknięty.

Studenci stwierdzili, że zasoby biblioteki stale się poprawiają, i że wszystkie podstawowe podręczniki dostępne są w wystarczającej liczbie.

2. Analiza i ocena efektów kształcenia

2.1 Ocena systemu weryfikacji etapowych i końcowych osiągnięć studentów

Na kierunku „lekarsko-dentystycznym” UMB 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 przypadków klinicznych.

Uwagi zawarte w cz.II.1.3 są jedynie wskazówką, aby proces dydaktyczny na wizytowanym kierunku nieco usprawnić, nie mają jednak wpływu na kształtowanie końcowych kompetencji zasobu wiedzy na poziomie wymagań przez standard.

2.2 Analiza skali i ocena przyczyn odsiewu

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

Pozio my i formy studió w	Licz ba stud entó w						R a z e m
Jednol ite studia magist erskie stacjo narne	Przy jęty ch						3 7 4
	Skre ślon ych						1 2
Jednol ite studia magist erskie niesta cjonar ne	Przy jęty ch						6 3
	Skre ślon ych						3

Procent odsiewu na studiach stacjonarnych wynosi 3,20%, zaś na studiach niestacjonarnych 4,76%. Głównymi przyczynami skreślenia 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

Warunkiem uzyskania dyplomu ukończenia studiów oraz odpowiedniego tytułu zawodowego jest zaliczenie wszystkich zajęć, a także złożenie egzaminów przewidzianych w planie studiów zgodnie z § 22. Absolwent otrzymuje dyplom ukończenia studiów wg wzoru określonego w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 19 grudnia 2008 r. w sprawie rodzajów tytułów zawodowych nadawanych absolwentom studiów i wzorów dyplomów oraz świadectw wydawanych przez uczelnie. Ww. zasady dyplomowania nie budzą zastrzeżeń.

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 ze studentami na przedmiotach kierunkowych stosowane są klasyczne wykłady, wykłady poszukujące i interaktywne, zajęcia seminaryjne, fakultatywne, dyskusje, demonstracje przypadków, zabiegów, pokazy i obserwacje czynności laboratoryjnych, a ponadto realizowane są zajęcia praktyczne na fantomach oraz z udziałem pacjentów.

W opinii wizytujących brak realizacji zintegrowanych zajęć klinicznych może niekorzystnie wpływać na proces dydaktyczny, gdyż ich zadaniem jest wielospecjalistyczna ocena pacjenta zgłaszającego się do kliniki stomatologicznej, a następnie kompleksowe zaplanowanie leczenia pod kierunkiem lekarza koordynującego proces leczniczy. Student powinien umieć postawić rozpoznanie choroby oraz opracować kompleksowy plan leczenia.

3.2 Ocena dostępności i jakości sylabusów

Sylabusy zestawione w załączniku nr 10 do raportu samooceny opracowano w jednorodnym zestawieniu tabelarycznym. Zawierają one wymagane treści programowe rozpisane na wykłady, seminaria i ćwiczenia. Na kartach zawarto również liczbę godzin dydaktycznych i liczbę przydzielonych punktów ECTS. Zastanawiającym jest fakt, że przy wielu wykazanych przedmiotach nie uwzględniono seminariów, które są przecież istotną, obowiązującą formą nauczania. W sylabusach nie zawarto także istotnej informacji, na którym roku studiów dany przedmiot jest realizowany oraz zabrakło 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. Bezpośrednią kontrolę oraz nadzór nad przebiegiem praktyk i ich realizacją, ze strony Wydziału sprawuje opiekun praktyk, wyznaczony przez Rektora na wniosek Dziekana, oddzielnie dla każdego roku studiów. Student otrzymuje porozumienie o prowadzenie studenckich praktyk zawodowych zgodnie, z którym zakład pracy jest obligowany do zapewnienia warunków niezbędnych do przeprowadzenia praktyki według jej programu, w tym również pełnienia nadzoru nad wykonaniem przez studenta zadań wynikających z programu praktyki.

Studenta obowiązuje prowadzenie karty przebiegu praktyki, w której odnotowuje się każdego dnia czynności potwierdzone przez zakład pracy. Po odbyciu praktyki student ma obowiązek zgłoszenia się do opiekuna praktyki, celem ostatecznego jej zaliczenia.

3.4 Ocena organizacji studiów

Zajęcia dydaktyczne są prowadzone w formie wykładów, ćwiczeń laboratoryjnych i klinicznych oraz seminariów. Do realizacji zajęć dydaktycznych wykorzystuje się prezentacje multimedialne lub rzutniki pisma, fantomy, filmy dydaktyczne bądź skrypty. Program studiów i ich organizacja jest taka sama dla studiów stacjonarnych jak i niestacjonarnych. Podobny jest także zakres wymagań i sposób oceny wiadomości oraz umiejętności studentów.

Liczebność grup studenckich jest następująca:

- seminaria - 30 osób,
- ćwiczenia kliniczne – 6 osób,
- inne ćwiczenia - 17 osób,
- lektoraty języków obcych - 20 osób,
- zajęcia wychowania fizycznego – 30 osób.

W opinii wizytujących liczebność studentów w grupach seminaryjnych, ćwiczeniowych (klinicznych – praktycznych) oraz na ćwiczeniach przedklinicznych fantomowych jest zbyt duża. Może to niekorzystnie wpłynąć na proces kształcenia.

W większości jednostek, zwłaszcza klinicznych, znajdują się windy, podjazdy oraz są wyeliminowane progi w celu ich przystosowania do przyjęcia studentów niepełnosprawnych. Uczelnia oferuje też pomoc indywidualną studentom, np. z niedosłuchem. Zgodnie z Regulaminem Studiów student ma prawo do studiowania według indywidualnych planów i programów studiów na zasadach określonych przez Radę Wydziału, zgodnie z obowiązującym Regulaminem Studiów Indywidualnych.

3.5 Ocena hospitowanych zajęć dydaktycznych

Hospitacji zajęć dydaktycznych dokonano wg wcześniej opracowanego planu przedstawionego w załączniku Nr 4. Kontroli poddano zajęcia z zakresu chirurgii stomatologicznej, protetyki, stomatologii zachowawczej przedklinicznej, stomatologii dziecięcej i profilaktyki stomatologicznej, stomatologii zachowawczej i endodoncji, ortodoncji oraz chirurgii szczękowo-twarzowej.

Zajęcia były prowadzone zgodnie z harmonogramem pod nadzorem asystentów. Wizytowane zajęcia były realizowane w grupach zgodnych liczbowo z deklarowanymi. Część pomieszczeń jest w trakcie remontu, co szczególnie utrudnia prowadzenie dydaktyki klinicznej, lecz pomimo tych trudności organizacja zajęć przebiegała zadowalająco.

Załącznik Nr 4 – Informacje dotyczące hospitowanych zajęć dydaktycznych.

Wnioski:

- potwierdzono zgodność określonej przez Uczelnię sylwetki absolwenta z uregulowaniami zawartymi w standardach nauczania,
- 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. Wskazane jest uzupełnienie liczby godzin dydaktycznych w ramach chirurgii szczękowo-twarzowej oraz języka obcego do minimalnego poziomu,
- przedstawiony program nie uwzględnia zajęć fakultatywnych oraz zintegrowanych zajęć praktycznych, zalecanych w standardzie, co mogłoby mieć jeszcze lepszy wpływ na końcowe efekty kształcenia.
- do rozważenia przez Władze Uczelni pozostaje problem, czy osobą odpowiedzialną za nauczanie przedmiotu kierunkowego „patologia jamy ustnej” powinien być „klinicysta”, czy nadal „patomorfolog”.
- wskazana jest korekta punktów ECTS, dotycząca języków obcych,
- pozytywnie oceniono system opieki naukowej i dydaktycznej. Wątpliwości budzi jednak nikła, sformalizowana działalność studenckich kół naukowych na kierunku „lekarsko-dentystycznym”,
- pozytywnie oceniono system weryfikacji etapowych i końcowych osiągnięć studentów,
- analiza skali i przyczyn odsiewu nie budzi zastrzeżeń,
- pozytywnie oceniono zasady dyplomowania obowiązujące na Uczelni,
- zdefiniowane przez Uczelnię efekty kształcenia są zgodne ze standardami kształcenia i realizowanym programem,
- stosowane metody dydaktyczne oceniono pozytywnie. Szkoda jednak, że przy realizacji wielu przedmiotów o treściach podstawowych lub kierunkowych nie uwzględniono seminariów, które są przecież jedną z form ujętych w planie i programie nauczania,
- w sylabusach zabrakło istotnych informacji, na którym roku studiów i w którym semestrze jest dany przedmiot realizowany oraz jakie powinien przynieść efekty kształcenia,
- realizacja praktyk wakacyjnych i system ich kontroli nie budzi zastrzeżeń,
- chociaż organizację studiów na kierunku „lekarsko-dentystycznym” oceniano pozytywnie, to jednak w opinii wizytujących liczebność grup seminaryjnych, ćwiczeniowych i fantomowych należy obniżyć następująco: grupy seminaryjne 20 osób, ćwiczenia kliniczne 5 osób, zajęcia fantomowe 10 osób.

Część III. Wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia

1. Opis i ocena wewnętrznych procedur zapewnienia jakości kształcenia

Wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia obejmuje: 1) ocenę wiedzy teoretycznej i praktycznej studentów, 2) hospitacje zajęć dydaktycznych, 3) anonimowe ankiety wypełnione przez studentów, 4) rady pedagogiczne odbywające się przed zakończeniem semestru, oddzielnie dla każdego roku, rozwiązujące podstawowe problemy związane z procesem kształcenia i jego jakością, 5) zebrania pracowników poświęcone procesowi dydaktycznemu, na których omawiane są postępy w nauce studentów, oceniane metody pracy asystentów oraz uwagi i życzenia studentów, 6) na poziomie wydziałów Rady programowe oceniające treści programowe, sposób prowadzenia zajęć (wizytacje) oraz eliminujące z programu nauczania powtarzające się w różnych jednostkach zagadnienia, 7) za jakość nauczania na poziomie uczelni odpowiada Senacka Komisja ds. Dydaktyki i Wychowania, kontrolująca poszczególne jednostki oraz koordynująca dydaktykę pomiędzy wydziałami, 8) okresowe oceny nauczycieli akademickich danego kierunku dokonywane przez Wydziałową Komisję ds. Oceny Kadry.

Według wizytujących władze ocenianego kierunku przykładają odpowiednią wagę do właściwego działania systemu zapewnienia jakości kształcenia. W Uczelni funkcjonuje kompleksowy system zapewnienia jakości kształcenia, składający się z ww. elementów powiązanych zależnością przyczynowo-skutkową.

Ww. wewnętrzne procedury oraz stopień zaawansowania stosowanego systemu zapewnia w wizytowanej jednostce – właściwy poziom jakości kształcenia.

2. Opinie prezentowane na spotkaniach

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

Studenci wykazali małe zainteresowanie spotkaniem. W spotkaniu uczestniczyło tylko 10 studentów, w tym przedstawiciele I, II i III roku, Samorządu Studenckiego i STN. Podczas spotkania studenci potwierdzili regularny udział w ankietyzacji. Stwierdzili, że formularz ankiety jest przejrzysty, pozwalający kompleksowo ocenić zajęcia. Chociaż wypełniają ankiety dotyczące wszystkich zajęć oraz asystentów je realizujących, to jednak nie znają wyników ankiet i nie widzą żadnych efektów ich wypełniania. Przedstawiciele Samorządu Studenckiego również nie uczestniczą w procesie ankietyzacji.

W trakcie spotkania stwierdzono nikłe zainteresowanie uczestnictwa studentów w kołach naukowych. Jedynie aktywne jest koło przy Zakładzie Stomatologii Społecznej i profilaktyki. Studenci jednostkowo biorą udział w wydarzeniach i konferencjach studenckich. Praktyki wakacyjne odbywają się w Uczelni lub miejscu zamieszkania. Nie korzystają z wyjazdów zagranicznych, obawiając się, że po powrocie będą mieli trudności z zaliczeniem przedmiotów. W czasie spotkania padały także głosy, szczególnie ze strony studentów niższych lat, kwestionujące potrzebę i zasadność wizytacji Komisji Akredytacyjnej!

Studenci są zadowoleni z Uczelni, z którą bardzo się identyfikują. Podkreślają dobrą współpracę z nauczycielami akademickimi, szczególnie pozytywnie wyróżniają zajęcia z ortodoncji. Są dumni ze swojej Uczelni i nie wyobrażają sobie studiowania w innym miejscu. Pozytywnie oceniają starania władz Uczelni prowadzące do poprawy bazy dydaktycznej.

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

W spotkaniu uczestniczyło 23 pracowników naukowo-dydaktycznych. Opinia nauczycieli akademickich na temat wewnętrznego systemu zapewnienia jakości oraz efektywności działań podejmowanych w tym zakresie w Uczelni przedstawiona na spotkaniu, potwierdza starania władz Uczelni do wdrażania wysokich standardów nauczania. Kadra jest dobrze zorientowana w realizowanych planach. Pozytywnie się z nimi identyfikuje. Czuje się ważnym elementem Zespołu współkreującego kierunek nauczania, a poprzez to pozytywnie postrzegany obraz Uczelni.

W zebraniu uczestniczyli przedstawiciele wszystkich jednostek stomatologicznych. Pozytywnie oceniono aktywność władz w zakresie starań prowadzących do poprawy bazy dydaktycznej, a w tym również jej zaplecza - choćby poprzez zakończenie remontu otoczenia zabytkowych budynków uniwersyteckich, finansowanych z budżetu miasta. Takie działania są pozytywnie odbierane przez kadrę dydaktyczną, która m. in. poprzez twórczą aktywność swoich władz czuje się mocno związana z Uczelnią i jest dumna, że może ją reprezentować.

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:

- stopień zaawansowania wewnętrznego systemu zapewnienia jakości wizytowanej jednostce właściwy poziom jakości kształcenia,
- studenci pozytywnie oceniają wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia oraz efektywność działań podejmowanych w tym zakresie w uczelni,
- sugeruje się większe zaangażowanie w proces ankietyzacji samorządu studenckiego, a także informowanie studentów o celu ankietyzacji oraz przynajmniej o części jej wyników (np. najlepsi wykładowcy),
- zaniepokojenie wizytujących budzi zbyt małe zainteresowanie uczestnictwa studentów w kołach naukowych, wydarzeniach i konferencjach studenckich oraz szkoleniu zagranicznym w ramach programu Erasmus,
- nauczyciele akademiccy pozytywnie oceniają wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia. Dzięki aktywności swoich władz czują się mocno związani z Uczelnią i są dumni, że mogą ją reprezentować,
- wizytujący sugerują powołanie Biura Karier.

Część IV. Nauczyciele akademiccy

1. Ocena rozwoju kadry i prowadzonej w jednostce polityki kadrowej

Liczba nauczycieli akademickich jednostki:

Tabela nr 3.

Tytuł lub	Razem	Liczba nauczycieli akademickich, dla których uczelnia stanowi
-----------	-------	---

stopień naukowy albo tytuł zawodowy		Podstawowe miejsce pracy*		Dodatkowe miejsce pracy*	
		Mianowanie	Umowa o pracę	Umowa o pracę	
				W pełnym wymiarze czasu pracy	W niepełnym wymiarze czasu pracy
Profesor	69	66 (4)	- (-)	- (-)	3
Doktor habilitowany	59	57 (5)	2 (-)	- (-)	-
Doktor	218	147 (32)	63 (14)	- (-)	8
Pozostali	106	24 (-)	69 (-)	2 (-)	11
Razem	452	294 (41)	134 (14)	2 (-)	22

* w nawiasach podano dane dotyczące nauczycieli akademickich zaliczonych do minimum kadrowego.

W ramach Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim zatrudnionych jest 430 nauczycieli akademickich w pełnym wymiarze czasu pracy i 22 w niepełnym, w tym: 69 z tytułem naukowym profesora, 59 ze stopniem naukowym doktora habilitowanego, 218 ze stopniem naukowym doktora oraz 106 magistrów. Dla 428 osób z tej grupy Uczelnia jest podstawowym miejscem pracy. Przeważającą formą zatrudnienia jest mianowanie. Wyraźny trzon ogółu kadry Uczelni stanowią osoby ze stopniem naukowym doktora (ponad 48%) i tytułem zawodowym magistra - 23,5%. Profesorowie stanowią 15%, doktorzy habilitowani - 13,9%,. Przedstawione dane jednoznacznie wskazują, że Wydział Lekarski z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim 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	11(6)	12	11(2)
2006	14(4)	10(1)	4
2007	16(3)	14(1)	9
2008	19(7)	6	5
2009	17(3)	10(1)	8(2)
Razem	77(23)	52(3)	37(4)

Kadra naukowa stale się rozwija. Na przestrzeni ostatnich 5 lat pracownicy naukowci Wydziału obronili 77 doktoratów (z czego 23 osoby prowadzą zajęcia na ocenianym kierunku studiów), uzyskali 52 habilitacje (z czego 3 osoby prowadzą zajęcia na kierunku) oraz uzyskali 37 tytułów naukowych profesora - 4 osoby z tej grupy prowadzą zajęcia na kierunku „lekarsko-dentystycznym”.

Załącznik Nr 5 – Wykaz nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe.

2. Ocena wymagań dotyczących minimum kadrowego ocenianego kierunku

Uczelnia zgłosiła do minimum kadrowego 54 nauczycieli, w tym 8 samodzielnych pracowników nauki oraz 46 doktorów, z których wszyscy posiadają dorobek naukowy z zakresu ocenianego kierunku.

Z wyjątkiem jednej osoby ze stopniem naukowym doktora, w przypadku której nie są spełnione wymagania § 8 ust 3 rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 lipca 2006 r. w sprawie warunków, jakie muszą spełniać jednostki organizacyjne uczelni, aby prowadzić studia na określonym kierunku i poziomie kształcenia (Dz. U. Nr 144, poz. 1048 z późn. zm.), pod względem formalno - prawnym pozostali 53 nauczyciele akademicki zgłoszeni do minimum kadrowego mogą być do niego zaliczeni.

Jednostka **spełnia** zatem **wymagania dotyczące minimum kadrowego** określone §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 przy wymaganym 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.,**
- **stosunek liczby nauczycieli akademickich, stanowiących minimum kadrowe dla wizytowanego kierunku, do liczby studentów jest zgodny z §11 rozporządzenia Ministra Nauki i szkolnictwa Wyższego z dnia 27 lipca 2006r. i wynosi 1:8,**
- **ocena prowadzonej dokumentacji osobowej nauczycieli akademickich nie budzi zastrzeżeń,**
- **wizytowana 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

Wydział Lekarski z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem nauczania w Języku Angielskim w Białymstoku ma I kategorię KBN, posiada wiele klinik i zakładów z licznymi samodzielnymi pracownikami naukowymi. Dobra polityka Władz Uczelni, prężnie działająca i rozwijająca się kadra naukowa stanowi podstawę osiąganych sukcesów i korzystnych dalszych perspektyw. UMB ma uprawnienia do nadawania stopnia doktora i doktora habilitowanego w dyscyplinie stomatologia.

Pracownicy naukowci kierunku „lekarsko-dentystycznego” Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku realizują badania naukowe ściśle związane z kierunkiem „lekarsko-dentystycznym”, jak i we współpracy z innymi jednostkami Wydziału oraz współpracy z Politechniką Białostocką, Uniwersytetem Medycznym w Łodzi. Wyniki swoich badań naukowych publikowali w licznych czasopismach krajowych i zagranicznych. W ostatnich trzech latach opublikowano 1575 prac w czasopismach recenzowanych (wliczając materiały konferencyjne, streszczenia) oraz 205 monografii lub rozdziałów w monografiach. Wśród realizowanych zagadnień, szczególnie związane z ocenianym kierunkiem są badania dotyczące narządu żucia i ślinianek. Prace posiadające Impact Factor były publikowane głównie w Pol. J. Environ Studies. Prace były również publikowane w czasopiśmie o charakterze międzynarodowym – Advances in Medical Sciences – wydawanym przez Uniwersytet Medyczny w Białymstoku. W ramach współpracy z zagranicą powstały prace opublikowane w J. Clin. Periodontol. Poza tym publikowano w takich czasopismach jak Dental Forum, Czas. Stomatol.

Podstawę finansowania stanowiły nakłady na badania statutowe oraz 2 granty. Finansowanie uzyskiwano też z badań zleconych. Dokonano 1 zgłoszenia krajowego patentowania. Organizowane były liczne konferencje naukowe w Białymstoku o zasięgu krajowym i międzynarodowym oraz współorganizowano konferencje w kraju i zagranicą.

Liczne przyznane nagrody naukowe indywidualne i zespołowe nie były ściśle związane z tematyką wizytowanego kierunku.

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

Aktualnie na UMB działają 32 oficjalnie zgłoszone Studenckie Koła Naukowe. Niestety na kierunku „lekarsko-dentystycznym” prężnie działa **tylko** Koło przy Zakładzie Stomatologii Społecznej i Profilaktyki, którego członkowie uczestniczyli w konferencjach naukowych, zdobywali nagrody, są współautorami 4 prac naukowych.

Załącznik Nr 6 – Działalność naukowa jednostki.

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

UMB w latach 2007-2009 zawarł 16 międzynarodowych umów o współpracę z uczelniami w różnych krajach europejskich. W wizytowanej jednostce tylko Zakład Chorób

Przyzębia i Błony Śluzowej Jamy ustnej współpracuje z ośrodkami we Francji i Szwajcarii.

Studenci kierunku „lekarsko-dentystycznego” nie są zainteresowani wyjazdami w ramach programu Erasmus, ze względu na mniejszą wartość zajęć praktycznych zagranicą. Nieliczni wyjeżdżają do Kowna.

W ostatnich 3 latach 17 pracowników naukowo-dydaktycznych Wydziału Lekarskiego, swoje kwalifikacje podnosiło na długoterminowych stypendiach i stażach naukowych za granicą. Nie było jednak wśród nich pracowników naukowo-dydaktycznych wizytowanego kierunku.

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

Wnioski:

- **liczne publikacje wskazują na aktywność pracowników UMB, w tym także pracowników wizytowanego kierunku,**
- **niepokój wizytujących budzi zbyt nikłe zainteresowanie studentów kierunku „lekarsko-dentystycznego” w działalności kół naukowych oraz ich udział w badaniach naukowych,**
- **wskazane są dalsze działania zachęcające i ułatwiające studentom kierunku „lekarsko-dentystycznego” możliwość korzystania z wyjazdów zagranicznych w ramach programu Erasmus,**
- **pracownicy naukowo-dydaktyczni kierunku „lekarsko-dentystycznego” nie uczestniczą w długoterminowych stypendiach i stażach naukowych za granicą, co może wpłynąć niekorzystnie na stopień umiędzynarodowienia kształcenia na ocenianym kierunku.**

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**

W skład bazy dydaktycznej jednostki wchodzi: 4 sale wykładowe od 180 do 310 miejsc, wyposażone w komputery i rzutniki multimedialne, liczne sale seminaryjne i ćwiczeniowe, o zróżnicowanej liczbie miejsc (od 20 do 60 miejsc, sala fantomowa oraz 36 łóżkowy, nowoczesny i doskonale wyposażono oddział Kliniki Chirurgii Szcękowo-Twarzowej i Plastycznej.

Aktualnie trwa remont i modernizacja budynku Instytutu Stomatologii przy ul. Skłodowskiej 24a. W związku z tym część zakładów ma tymczasową bazę oraz korzysta z pomieszczeń innych zakładów. Po zakończeniu remontu możliwości dydaktyczne jednostki

ulegną zdecydowanej poprawie.

UMB jest jednym ze współzałożycieli Miejskiej Sieci Komputerowej BIAMAN, świadczącej usługi w zakresie dostępu do ogólnodostępnych zasobów internetowych. Na bazie sieci działają jednostki naukowo-dydaktycznego UMB. Obecnie z tej sieci korzysta około 1000 komputerów akademickich.

W Uczelni funkcjonują także ogólnodostępne sale komputerowe, utworzone w Domach Studenckich (9 stacji roboczych). Dodatkowo studenci mogą korzystać z Internetu w zamieszkałych przez siebie pokojach. Również mogą korzystać z 2 sal dydaktycznych w Zakładzie Statystyki i Informatyki Medycznej (2 x 8 stacji roboczych) oraz w Bibliotece Głównej (6 stacji roboczych).

Pięknie odrestaurowana, stylowa biblioteka posiada zasoby: książki 127964, czasopisma 55662. Dysponuje bazami bibliograficznymi z dostępem w wersji elektronicznej do: Medline, Embase, Current Contents Connect, Polska Bibliografia Lekarska, Bibliografia Publikacji Pracowników UMB, SCOPUS.

Biblioteka pracuje w zintegrowanym systemie bibliotecznym ALEPH 500. Dzięki temu umożliwia pracownikom naukowym dostęp do zasobów czasopism innych bibliotek medycznych.

Uczelnia w większości jednostek dydaktycznych posiada udogodnienia dla studentów niepełnosprawnych (podjazdy do budynku, windy).

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

Studenci są zadowoleni z obiektów dydaktycznych, socjalnych i sportowych oraz ich wyposażenia.

Wnioski:

- **aktualnie baza dydaktyczna jest wystarczająca dla potrzeb kierunku „lekarsko-dentystycznego”. Po zakończeniu remontu Instytutu Stomatologii przy ul. Skłodowskiej 24a możliwości dydaktyczne ulegną zdecydowanej poprawie,**
- **doskonale wyposażona i pięknie, stylowo odnowiona Biblioteka Główna zapewnia dostęp do elektronicznych zasobów piśmiennictwa naukowego oraz oferuje szkolenie w zakresie korzystania z baz medycznych, a także z Internetu,**
- **studenci nie mają zastrzeżeń i są zadowoleni z obiektów dydaktycznych, socjalnych i sportowych oraz ich wyposażenia,**
- **w warunkach istniejącej infrastruktury materialnej wizytowana jednostka ma pełne możliwości realizacji zamierzonych celów.**

Część VII. Sprawy studenckie

1. Ocena spraw studenckich w tym działalności samorządu, kół naukowych i współpracy z władzami uczelni

Samorząd Studencki Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku działa na podstawie Regulaminu Samorządu Studenckiego. Władze Uczelni nie dostarczyły uchwały Senatu

stwierdzającej zgodność Regulaminu ze Statutem oraz składów Senatu i Rady Wydziału z wyszczególnionymi przedstawicielami studentów. Przedstawiciele samorządu biorą udział w pracach większości komisji Rady Wydziału i Senatu. Pracują także nad planami studiów oraz je opiniują.

Przedstawiciele Samorządu Studenckiego uczestniczą w pracach komisji stypendialnych. W ostatnich wyborach samorządowych frekwencja wynosiła około 15%. Podziału środków finansowych na działalność studencką dokonuje prorektor. Ograny samorządu studenckiego dysponują jedynie częścią budżetu przeznaczoną dla samorządu, nie mają zaś wpływu na podział środków dla innych organizacji. Samorząd studencki powinien współdecydować o podziale wszystkich środków przeznaczanych na działalność studencką. Uczelniana Rada Samorządu dysponuje dobrze wyposażonym biurem znajdującym się w akademiku.

2. Ocena systemu opieki materialnej i socjalnej oferowanej studentom w wizytowanej jednostce

Zdaniem studentów biuro odpowiedzialne za przyjmowanie wniosków stypendialnych działa poprawnie, zaś pracownicy biura są zawsze pomocni. Na wizytowanym Wydziale stypendia przyznawane są przez Wydziałową Komisję Stypendialną, w której większość stanowią studenci.

Decyzje w indywidualnych sprawach studentów oraz w sprawach stypendialnych wydawane są zgodnie z normami zawartymi w Kodeksie Postępowania Administracyjnego.

3. Opinie studentów prezentowane w czasie spotkania z zespołem oceniającym

Spotkanie ze studentami kierunku stomatologia prowadzonego w Uniwersytecie Medycznym w Białymstoku odbyło się dnia 17 maja 2010 roku. W spotkaniu wzięło udział 10 osób. Wszystkie z nich studiują na wizytowanym kierunku. Na sali był przedstawiciel Samorządu Studenckiego. Rozmowę ze studentami rozpoczęto od uzyskania informacji na temat ogólnej opinii o studiach na Uczelni. Studenci stwierdzili, że są zadowoleni z podjętych przez nich studiów oraz z harmonogramu zajęć, który jest dostosowany do ich potrzeb. Dziekanat działa dobrze, jest jednak otwarty zbyt krótko.

Studenci potwierdzili, że wykładowcy są dostępni zarówno w godzinach konsultacji, jak i poza nimi. Stwierdzili także, że większość wykładowców ustala przejrzyste zasady zaliczeń przedmiotów. Pewien problem stanowią jednak normy, które na niektórych przedmiotach nie są jasno ustalone.

Studenci otrzymują informacje na temat wymian Socrates/Erasmus, jednak oferta uczelni, na które można wyjechać jest bardzo uboga. Studenci mogą wyjeżdżać jedynie na Litwę, co ich zdaniem jest mało atrakcyjne.

Salę wykładową dostosowane są do potrzeb i spełniają wymogi studentów. W opinii studentów zajęcia z języków obcych prowadzone są na odpowiednim poziomie, lecz przeważa język specjalistyczny, który chociaż odpowiada oczekiwaniom studentów, to jednak chcieliby także, aby wprowadzono zajęcia z języka ogólnego.

Zapytani o dodatkowe koszty związane ze studiowaniem stwierdzili, że sporadycznie muszą kupować materiały potrzebne do zajęć. Uznali jednak, że nie wiąże się to z dużymi kosztami.

Wnioski:

- **uczelnia spełnia wymagania dotyczące spraw studenckich określone w zakresie: systemu pomocy materialnej, większości wewnętrznych regulacji prawnych, systemu opieki dydaktycznej i naukowej nad studentami, działalności studenckiej. Nie spełnia natomiast wymagań w zakresie : odpłatności za usługi edukacyjne, włączenia studentów do procesu zapewnienia jakości kształcenia.**

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 Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim.

Album studentów oraz **księga dyplomów** prowadzone są centralnie w Uczelni w formie tradycyjnej, zawierają 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.).

Protokoły zaliczeń. Prowadzone są zgodnie z § 10 ust. 1 pkt. 1 powyższego 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: nowoprzyjętych, skreślonych, przyjętych w trybie przeniesienia, urlopowanych oraz reaktywowanych) oraz **absolwentów**. Analizując akta osobowe zgodnie z rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 2 listopada 2006 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów stwierdzono, że zawierają one następujące dokumenty: oryginał lub odpis świadectwa dojrzałości, ankietę osobową studenta, poświadczoną przez Uczelnię fotokopię dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, aktualną fotografię kandydata, 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 brak dokumentów postępowania kwalifikacyjnego stanowiących podstawę do wydania decyzji o przyjęciu na studia. Ponadto ankietę osobową powinna być uzupełniona o informacje o podstawowym źródle utrzymania kandydata. Według uzyskanych na Wydziale informacji element ten zostanie wprowadzony do ankiety z początkiem roku akademickiego 2010/2011.

W teczkach osób, które skreślono, przyjęto w trybie przeniesienia i reaktywowano znajdują się stosowne podania i decyzje.

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. W dniu wizytacji nie było indeksów studentów ocenianego kierunku.

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).

Wnioski:

- **dokumentacja toku studiów jest prowadzona 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 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, 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 oraz ewentualne zalecenia

Wizytujący pozytywnie oceniają perspektywy utrzymania i rozwoju kształcenia na kierunku „lekarsko-dentystycznym”, realizowanym w ramach Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem Nauczania z Języku Angielskim Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku.

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

Warszawa, dnia 21.VII.2010r.

Za Zespół: Prof. zw. dr hab. med. Hubert Wanyura