

Raport
zespołu oceniającego Państwowej Komisji Akredytacyjnej
z wizytacji przeprowadzonej w dniach 28 –29 października 2010 r.
na Wydziale Lekarskim z Oddziałem Stomatologicznym
Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego
dotyczący oceny jakości kształcenia
na kierunku lekarsko - dentystycznym
na poziomie jednolitych studiów magisterskich.

Informacje wstępne

1. Skład Zespołu Oceniającego

Wizytację w dniach 28 – 29 października 2010 r. przeprowadził zespół oceniający Państwowej Komisji Akredytacyjnej w składzie:

- prof. dr hab. n. med. *Hubert Wanyura* - przewodniczący, członek PKA,
- prof. dr hab. n. med. *Stanisław Betlejewski* - ekspert PKA,
- dr hab. n. med. *Bartłomiej Loster* - ekspert PKA,
- mgr *Jakub Kozieł* – ekspert ds. formalno – prawnych PKA,
- *Grzegorz Kołodziej* – ekspert 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. Wizytację przygotowano i przeprowadzono 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

Gdański Uniwersytet Medyczny jest największą w Polsce Północnej uczelnią medyczną. Za swoją misję przyjmuje kształcenie w zawodach medycznych, kształcenie podyplomowe oraz wykonywanie badań naukowych w zakresie podstawowym, medycyny doświadczalnej i klinicznej, farmacji, epidemiologii oraz promocji zdrowia, a także wdrażania i upowszechniania nowych technologii medycznych. Aktywnie uczestniczy w rozwoju nauki i kultury narodowej oraz tworzeniu systemu ochrony zdrowia w Regionie Pomorskim, ustawicznie kształcąc kadry medyczne oraz zapewniając wysokospecjalistyczne usługi diagnostyczno-lecznicze. Aktywnie uczestniczy także w sprawowaniu opieki zdrowotnej dla

mieszkańców Pomorza i sąsiadujących regionów jako organ założycielski szpitali klinicznych i innych zakładów opieki zdrowotnej. Uniwersytet swoją wiedzą i doświadczeniem wspiera władze samorządowe i państwowe, uczestnicząc w pracach eksperckich na rzecz organów władzy publicznej. Uczelnia uczestniczy w pracach nad Strategią Rozwoju Województwa Pomorskiego, Regionalną Strategią Innowacji oraz regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego.

Celem strategicznym na najbliższe lata uczelni i kierunku „lekarsko-dentystycznego” jest podnoszenie jakości dydaktyki, rozwój kadry, integracja z regionalnym systemem ochrony zdrowia oraz umocnieniem międzynarodowej pozycji Uczelni.

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

Organy Uczelni oraz Wydziału zostały powołane zgodnie z przepisami wewnętrznymi Uczelni. Skład Senatu jest zgodny z przepisami powszechnie obowiązującymi oraz Statutem Uczelni, natomiast skład Rady Wydziału w dniu wizytacji nie był w pełni zgodny z obowiązującymi przepisami oraz § 34 Statutu Uczelni, bowiem studenci i doktoranci nie stanowią 20% składu rady, lecz 10,6 %.

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 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.) 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.

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, wywiązują się kierownicy jednostek organizacyjnych Wydziału i Prorektor ds. dydaktyki.

Załącznik Nr 2 - Uwagi szczegółowe do wewnętrznych przepisów uczelni.

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

W skład struktury organizacyjnej Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologicznym Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego wchodzi: 48 katedr, 30 klinik, 32 zakłady oraz Wydziałowe Studium Informatyki Medycznej i Biostatyki. Jednostki międzywydziałowe to: Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych oraz Studium Wychowania Fizycznego i Sportu. Ww. struktura organizacyjna jednostki w pełni zabezpiecza realizację zadań naukowych i dydaktycznych.

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.

Forma kształcenia	Liczba studentów		Liczba uczestników studiów doktoranckich	
	uczelni	jednostki	uczelni	jednostki
Studia stacjonarne	4145	2282	166	100
Studia niestacjonarne	1216	322	-	
Razem	5361	2604	166	100

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. Osoby studiujące w formie stacjonarnej (nie uwzględniając uczestników studiów doktoranckich) stanowią ponad 77% ogółu. Natomiast w jednostce studenci stacjonarni dominują (nieco ponad 87 % 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 Stomatologicznym kształci obecnie na 5 kierunkach studiów, takich jak:

- kierunek lekarski – jednolite studia magisterskie w trybie stacjonarnym i niestacjonarnym,
- kierunek lekarsko - dentystyczny – jednolite studia magisterskie w trybie stacjonarnym i niestacjonarnym,
- techniki dentystyczne - studia I stopnia w trybie stacjonarnym i niestacjonarnym.

Ponadto Wydział Lekarski z Oddziałem Stomatologicznym Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego prowadzi studia międzywydziałowe z Politechniką Gdańską i Uniwersytetem Gdańskim odpowiednio na unikatowych kierunkach: inżynieria mechaniczno – medyczna i logopedia na poziomie studiów I i II stopnia.

Jednostka posiada uprawnienia do nadawania stopnia naukowego:

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

Jednostka akredytowana była dotychczas przez Państwową Komisję Akredytacyjną uzyskując pozytywne oceny kształcenia na kierunkach:

- lekarsko – dentystycznym Uchwałą Nr 1121/2004 Prezydium PKA z dnia 28 listopada 2004 r. oraz
- lekarskim Uchwałą Nr 104/2006 Prezydium PKA z dnia 2 lutego 2006 r.

6. Liczba studentów ocenianego kierunku studiów

Tabela nr 2.

Poziom studiów	Rok studiów	Liczba studentów studiów		Razem
		stacjonarnych	niestacjonarnych	
Jednolite studia magisterskie	I	48	15	63
	II	50	11	61
	III	49	16	65
	IV	54	11	65
	V	73	-	73
	VI	-	-	-
Razem		274	53	327

Studenci studiów stacjonarnych kierunku „lekarsko–dentystycznego” zdecydowanie przeważają (ponad 83%) i 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:

- struktura jednostki organizacyjnej w pełni zabezpiecza realizację zadań dydaktycznych i naukowych,
- organy kolegialne i jednoosobowe Uczelni podejmują decyzje zgodnie ze swoimi ustawowymi oraz statutowymi kompetencjami. Wywiązują się również z obowiązków przewidzianych dla organów uczelni przez ustawę,
- zaleca się wybór dodatkowych przedstawicieli studentów i doktorantów do Rady Wydziału ocenianej jednostki tak, aby stanowili (co najmniej) 20% jej składu,
- ustalenia i wymiaru obowiązków nauczycieli akademickich na ocenianym kierunku powinien dokonywać Dziekan jednostki organizacyjnej.

Część II. Koncepcja kształcenia i jej realizacja

1. Cele kształcenia i deklarowane kompetencje absolwenta

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

W Uniwersytecie Medycznym w Gdańsku absolwent studiów magisterskich na kierunku „lekarsko-dentystycznym” uzyskuje tytuł zawodowy lekarza dentysty. Zgodnie z informacjami podawanymi przez Uczelnię w raporcie samooceny wizytujący potwierdzili, że absolwent ma możliwość uzyskania podstawowej wiedzy z zakresu medycyny oraz nauk przyrodniczych i zaawansowanej wiedzy z zakresu stomatologii. Jest przygotowany do: prowadzenia profesjonalnej opieki dentystycznej, planowania, wdrożenia i oceny postępowania profilaktycznego i leczniczego, promocji zdrowia i edukacji prozdrowotnej, postępowania klinicznego opartego na wiedzy i respektującego zasady humanitaryzmu, prowadzenia badań oraz upowszechniania ich wyników, zarządzania oraz podjęcia studiów trzeciego stopnia (doktoranckich). Absolwent posiada umiejętności udzielenia właściwej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia pacjenta. Ponadto jest przygotowany do: pracy w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej, pracy w instytucjach naukowo-badawczych i ośrodkach badawczo-rozwojowych, pracy w instytucjach zajmujących się poradnictwem i upowszechnianiem wiedzy z zakresu edukacji prozdrowotnej oraz prowadzenia praktyki lekarza dentysty po uzyskaniu odpowiednich uprawnień. W ramach realizowanego programu nauczania absolwent nabywa umiejętności współpracy z ludźmi, kierowania zespołami, porozumiewania się z pacjentami i ich rodzinami oraz zarządzania placówkami służby zdrowia. Wizytujący potwierdzają, że określona przez Uczelnię sylwetka absolwenta jest zgodna z uregulowaniami zawartymi w standardach nauczania.

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

Rekrutacja na kierunek „lekarsko-dentystyczny” przeprowadzana jest, zgodnie z Ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym, przez Wydziałową Komisję Rekrutacyjną, która powoływana jest kadencyjnie. W skład komisji wchodzi Dziekan i 3 Prodziekanów. Odwołania przyjmuje i rozpatruje Uczelniana Komisja Rekrutacyjna. W przypadku odwołań ostateczną decyzję podejmuje Rektor. Rekrutacja kandydatów na studia w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym odbywa się za pośrednictwem Internetu „on-line”. Sprawy organizacyjne związane z naborem kandydatów prowadzi Uczelniane Biuro Rekrutacyjne.

O przyjęcie na studia jednolite magisterskie stacjonarne oraz niestacjonarne na kierunek „lekarsko-dentystyczny” ubiegać się mogą absolwenci szkół średnich posiadający: „nową maturę”, „starą maturę”, maturę międzynarodową IB oraz maturę zdawaną poza granicami Polski. Od 2006/07 roku obowiązują wyłącznie wyniki uzyskane na „nowej maturze” z trzech przedmiotów na poziomie rozszerzonym: biologii, chemii i fizyki. Do 2008 roku poza trybem konkursowym na Uczelnię przyjmowani byli laureaci olimpiad szkolnych szczebla centralnego z biologii, chemii lub fizyki. Od 2009/2010 roku Kandydaci z „nową maturą”

podlegają kwalifikacji na studia na podstawie wyników z matury z przedmiotów biologia i chemia na poziomie rozszerzonym. Ponadto kandydaci, którzy uzyskali tytuł laureata polskiej centralnej olimpiady przedmiotowej z biologii lub chemii w roku, w którym przeprowadzana jest rekrutacja zostają przyjęci na studia poza postępowaniem kwalifikacyjnym. Kandydaci ze „starą maturą” podlegają kwalifikacji na studia na podstawie wyniku z egzaminu wstępnego, do którego przystępują w Uczelni. Egzamin wstępny ma formę „nowej matury”, obejmuje przedmioty: biologia i chemia na poziomie rozszerzonym. Kandydaci z maturą międzynarodową IB podlegają kwalifikacji na studia na podstawie wyników z matury IB z przedmiotów biologia i chemia na poziomie rozszerzonym.

W sytuacji, gdy kandydat nie zdawał matury z wyżej wymienionych przedmiotów, albo zdawał maturę z wyżej wymienionych przedmiotów na poziomie podstawowym lub chce poprawić wyniki maturalne, może przystąpić w Uczelni do egzaminu wstępnego w formie „nowej matury” z przedmiotów biologia i chemia na poziomie rozszerzonym. Podlega wówczas kwalifikacji na studia wyłącznie na podstawie wyniku z egzaminu wstępnego. Kandydaci z maturą zdawaną poza granicami Polski podlegają kwalifikacji na studia na podstawie wyniku z egzaminu wstępnego, do którego przystępują w Uczelni. Egzamin wstępny ma formę „nowej matury”, obejmuje przedmioty biologia i chemia na poziomie rozszerzonym.

Na podstawie wyników uzyskanych przez kandydatów tworzona jest lista rankingowa z punktem odcięcia odpowiadającym limitowi miejsc przyznanych przez Ministra Zdrowia w danym roku akademickim. Aby zapewnić wysoki poziom kształcenia na kierunku „lekarstwo dentystyczne”, cały system rekrutacji ukierunkowany jest na pozyskanie jak najlepszych maturzystów. Wiąże się to z rygorystycznym utrzymaniem wysokiego minimum punktowego, z którym przyjmowani są kandydaci na studia zarówno stacjonarne jak i niestacjonarne.

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

Dokonano oceny realizacji programu studiów z punktu widzenia jego zgodności z deklarowanymi celami kształcenia. Potwierdzono, że przyjęte rozwiązania programowe umożliwiają osiągnięcie deklarowanych celów sformułowanych w sylwetce absolwenta. Dokonana analiza porównawcza planów studiów i programów kształcenia z obowiązującymi standardami wykazała wymaganą zgodność. Zauważalne jest dążenie do administracyjnej perfekcji uzyskania pełnej zgodności z obowiązującym standardem i równoczesnym utrzymaniem indywidualności realizowanego programu. Przykładem może być pozostawienie terminologii z poprzedniego standardu z równoczesnym dostosowaniem treści programowych do standardu nauczania obowiązującego od 2007 roku.

W raporcie samooceny zestawiono nw. zakres realizowanych godzin dydaktycznych.

Treści kształcenia	Liczba godzin	Udział procentowy
Podstawowe	1736	31,02%
Kierunkowe	2625	46,9%
Do wyboru (fakultety)	175	3,13%
Inne wymagania	421	7,52%
Praktyki wakacyjne	640	11,43%
RAZEM:	5597	100,00%

Przedstawiony do oceny raport zawiera przygotowane zestawienie tabelaryczne, w którym uwzględniono obowiązujące standardy wraz z liczbą godzin i nazw przedmiotów oraz miejscem, gdzie są realizowane wymagane treści programowe. Dokonana analiza potwierdziła zgodność realizowanego programu z określonymi normami w standardzie nauczania. Chociaż nazwy wielu przedmiotów pozostały ze standardów nauczania obowiązujących do 2007 roku (np. podstawy psychologii lekarskiej, materiałoznawstwo i sprzęt stomatologiczny, normy okluzji i funkcje układu stomatognatycznego, profilaktyka stomatologiczna, chirurgia ogólna, choroby przyzębia, stomatologia wieku rozwojowego, fizjoterapia ogólna), to jednak realizowane treści są zgodne z obowiązującym standardem. W przedstawionym do oceny programie utrzymano niektóre przedmioty, wymagane w poprzednim standardzie nauczania. Natomiast w nowych standardach ich treści nie zostały umieszczone. Przykładowo dotyczy to wg nowych standardów: psychologii klinicznej (30 godz.), realizowanej w aktualnym programie. Ponadto ze „starego” standardu pozostawiono przedmiot „podstawy psychologii lekarskiej” jako dodatkowe 15 godzin dydaktycznych. Podobnie pozostawiono przedmiot „normy okluzji i funkcje układu stomatognatycznego”, którego treści w nowym standardzie zostały zawarte w „fizjologii narządu żucia”. Stąd utrzymanie tych zagadnień jako osobnego przedmiotu jest nieuzasadnione. Ponadto nauczanie norm okluzji na piątym roku wydaje się nielogiczne i powinno być urealnione do nazwy przedmiotu, którego treści są rzeczywiście przekazywane studentom. Z oceny wizytujących wynika, że są to zagadnienia związane z zaburzeniami układu ruchowego narządu żucia. Należy zwrócić uwagę, aby niepotrzebnie nie powielać tych samych zagadnień dydaktycznych, a przez to nie doprowadzać do niepotrzebnego przeciążenia studentów programem nauczania.

Zastanawia również realizowanie treści programowych w zakresie „fizjoterapii ogólnej” (niezmieniona nazwa, wg nowych standardów jest to „rehabilitacja”), czy też „profilaktyki stomatologicznej” oraz „farmakologii klinicznej” i „radiologii ogólnej” tylko w formie wykładów. Jest to tym bardziej niepokojące, że wizytowany wykład z „radiologii stomatologicznej” miał zerową frekwencję. Z drugiej strony zawarto w programie przedmioty takie jak: neurologia, medycyna sądowa czy też okulistyka, które są realizowane tylko w formie ćwiczeń. W opinii wizytujących, dla tych przedmiotów powinny być również uwzględnione zajęcia w formie (choćby kilku godzin) wykładów lub seminariów, które mogłyby dać studentom możliwość teoretycznej wymiany poglądów przed kontaktem z pacjentem.

Według planu i programu studiów dwa przedmioty, tj. „patomorfologia” (przedmiot z grupy treści podstawowych) oraz „patologia jamy ustnej (treści kierunkowe) są realizowane przez tą samą jednostkę dydaktyczną. Pierwszy z nich jest nauczany na III roku studiów w wymiarze 60 godzin dydaktycznych (semestr V i VI), zaś drugi na IV roku w semestrze VII (45 godz. dydak.). W „sylabusie” dotyczącym treści kształcenia z zakresu „patomorfologii”

zbyt mało uwagi poświęcono procesom patologicznym toczącym się w obszarze części twarzowej czaszki, a w szczególności w narządzie żucia. Stąd efekty kształcenia (umiejętności i kompetencje) nie w pełni pokrywają się z obowiązującym standardem i wymagają korekty uwzględniającej w większym zakresie patologię tego anatomicznego obszaru. Z kolei w przypadku „patologii jamy ustnej” (treści kierunkowe) wymienione w „sylabusie” efekty kształcenia, tj. 1) znajomość wskazań do wykonania badania patomorfologicznego, 2) rozpoznanie zmian morfologicznych w procesie chorobowym oraz 3) interpretacja wyników badań morfologicznych są identyczne do tych, jakie podano przy „patomorfologii” (treści podstawowe). W treściach kształcenia dotyczących „patologii jamy ustnej” zabrakło takich tematów jak: uszkodzenie i śmierć komórki, zmiany przerostowe tkanki łącznej, zmiany neoplastyczne, zaburzenia powodowane rogowaceniem nabłonka, guzy nabłonkowe i melanoma w jamie ustnej, zmiany wrzodziejące w jamie ustnej i metaboliczne choroby kości, schorzenia stawu skroniowo-żuchwowego, oraz, przede wszystkim, biopsja i jej znaczenie diagnostyczne.

W opinii wizytujących celem realizowania treści kierunkowych w przedmiocie „patologia jamy ustnej” nie jest kontynuacja nauczania obrazów zmian patomorfologicznych tak, jak to ma miejsce w „patomorfologii”, lecz głównie kliniczna (praktyczna) ocena zmian patologicznych występujących w anatomicznym obszarze twarzowej części czaszki, w wyniku chorób ogólnoustrojowych, ze szczególnym uwzględnieniem jamy ustnej, wymienionych w standardzie. Niezwykle istotnym w procesie kształcenia jest fakt, że absolwent kierunku „lekarsko-dentystycznego” będąc lekarzem pierwszego kontaktu musi nabyć umiejętności i kompetencje rozpoznawania nie „pod mikroskopem”, lecz „klinicznie” wielu chorób ogólnoustrojowych, których pierwsze objawy często manifestują się w jamie ustnej. Ma to szczególne znaczenie w przypadkach profilaktyki przeciwnowotworowej oraz złośliwych nowotworów jamy ustnej. Stąd student powinien nabyć praktyczne umiejętności pobierania biopsji ze zmian patologicznych oraz mieć świadomość jej diagnostycznego znaczenia.

Ww. kryteria nigdy nie będą spełnione, jeśli „patologia jamy ustnej” będzie nauczana wyłącznie przez patomorfologów. Warto podkreślić, że jedynym miejscem, w którym student ma możliwość szerokiego przeglądu pacjentów z chorobami ogólnoustrojowymi, u których pierwsze objawy występują np. w jamie ustnej jest Katedra i Klinika Chirurgii Szcękowo-Twarzowej i Stomatologicznej. Równocześnie jest ona miejscem, w którym student może nabyć umiejętności praktyczne pobierania biopsji. Od decyzji Władz Uczelni zależy rozwiązanie, czy osobą odpowiedzialną za nauczanie „patologii jamy ustnej” (treści kierunkowe) będzie „klinikista”, czy też nadal wyłącznie „patomorfolog”?

Praktyka zawodowa realizowana na roku II jest określana jako „pomoc stomatologa”. Zgodnie ze standardem powinna to być „asysta stomatologiczna” (czyli praktyka asysty stomatologicznej). Ma to nieco inny zakres (np. w wymiarze asysty pracy na cztery ręce), niż tylko praca pomocy dentystycznej. Korekty wymaga również praktyka zawodowa po roku IV, którą określono jako: „praktyka w gabinecie stomatologicznym pod opieką lekarza stomatologa”, zaś ma to być praktyka w zakresie „procedur klinicznych”.

W ocenie wizytujących nadmiernie rozbudowane są zajęcia z „implantologii stomatologicznej”. Wiedza z tego specjalistycznego zakresu powinna być przekazywana na poziomie przeddyplomowym, ale w zakresie uwzględniającym odpowiednie proporcje do podstawowych procedur medycznych. Młody lekarz dentysta powinien przede wszystkim myśleć o takim postępowaniu, które będzie zmierzało do utrzymania zdrowia jamy ustnej z zachowaniem tkanek własnych. W tym aspekcie przeznaczenie czterdziestu pięciu godzin dydaktycznych na ćwiczenia praktyczne z zakresu implantologii stomatologicznej wydaje się

być dalece ponadwymiarowe i może dać błędne odczucie dla młodego stomatologa dotyczące pozornej (a przez to niebezpiecznej) prostoty wdrażania procedur medycznych z tego zakresu.

Wizytujący pozytywnie ocenili umieszczenie w programie i planie zajęć innych, dodatkowych przedmiotów (nie zawartych w standardach), które dają szersze spojrzenie na medycynę. Są to przedmioty tj. „psychiatria”, „genetyka kliniczna”, „alergologia” czy „fityzjatria”, choć - być może – zagadnienia te powinny być ujęte jako treści programowe w zakresie innych, szerszych przedmiotów.

1.4 Ocena systemu ECTS

System ECTS wprowadzono w latach 1999/2000. Znajduje on swoje zastosowanie w wymianie studentów z uczelniami zagranicznymi. System punktów ECTS przynależny poszczególnym przedmiotom na poszczególnych latach jest corocznie zatwierdzany wraz z planem studiów na Radzie Wydziału. Przygotowano we współpracy ze studentami oraz nauczycielami akademickimi informator ECTS, który jest opublikowany w ekstranecie. Zgodnie ze standardami kształcenia na kierunku „lekarsko-dentystycznym” wymagana liczba punktów ECTS dla treści podstawowych powinna wynosić 99, zaś dla treści kierunkowych 154 punkty ECTS. Z tym, że łączna liczba punktów ECTS nie powinna być mniejsza niż 300. W przedstawionym do oceny planie nauczania deklarowana łączna liczba punktów ECTS wynosi 300, co jest zgodne z wymaganym standardem. Natomiast korekty wymaga liczba punktów ECTS w zakresie treści kierunkowych. W standardzie dla wymienionych szesnastu treści podstawowych przewidziano 154 punkty ECTS natomiast w przedstawionym do oceny programie przydzielono dla tych treści tylko 142 punkty. Analogicznie nadmierną liczbę punktów przydzielono dla treści podstawowych (jest 110 do wymaganych 99 ECTS).

1.5 Ocena systemu opieki naukowej i dydaktycznej

Aby doskonalić i utrzymać własną kadrę na wysokim poziomie, Uczelnia stwarza szerokie możliwości rozwoju naukowego (interdyscyplinarna baza naukowo-badawcza, możliwość wyjazdów do innych placówek) oraz zawodowego (udzielanie urlopów szkoleniowych w celu podwyższenia kwalifikacji zawodowych). Uczelnia stara się pozyskać nowe kadry poprzez kształcenie na studiach doktoranckich, oraz stara się zatrzymać wyróżniających się na studiach absolwentów, którzy działali w kołach naukowych. Stara się nadać kierunek rozwojowi naukowemu studentom zainteresowanym pracą naukową, mając w perspektywie zatrzymanie tych osób na uczelni i zasilenie nimi kadry naukowo-dydaktycznej.

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

2. Analiza i ocena efektów kształcenia

2.1 Ocena systemu weryfikacji etapowych i końcowych osiągnięć studentów

Na kierunku „lekarsko-dentystycznym” Uniwersytetu Medycznego w Gdańsku obowiązuje standardowy system oceny weryfikacji etapowych i końcowych osiągnięć studentów. Zajęcia kończą się zaliczeniem lub egzaminem. Odbývają się egzaminy praktyczne i/lub teoretyczne. Okresowa weryfikacja wiedzy odbywa się poprzez kolokwia, prezentacje i omawianie przyjmowanych przypadków klinicznych.

2.2 Analiza skali i ocena przyczyn odsiewu

Procent odsiewu na kierunku „lekarsko-dentystycznym” za rok 2008/2009 - studia stacjonarne wyniósł 0,35%, zaś na studiach niestacjonarnych 6,78%. W trakcie całego toku

studiów skreślonych zostało pięciu studentów – w tym dwie osoby z powodu rezygnacji, a trzy z powodu braków postępów w nauce (po jednej z lat II, III i IV).

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

Student kierunku „lekarsko-dentystycznego” Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego otrzymuje dyplom lekarza dentysty po zaliczeniu wszystkich obowiązujących przedmiotów, zdaniu egzaminów, zaliczeniu praktyk wakacyjnych. Data ukończenia studiów na dyplomie, jest datą ostatniego wpisu w karcie osiągnięć okresowych studenta na V roku.

Absolwenci studiów otrzymują dyplomy państwowe ukończenia studiów wyższych, potwierdzające uzyskanie odpowiedniego tytułu zawodowego, według wzoru określonego w rozporządzeniu ministra właściwego ds. szkolnictwa wyższego.

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, jednak z wymogiem uzupełnienia danych o 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

Wizytujący pozytywnie ocenili metody dydaktyczne stosowane na kierunku „lekarsko-dentystycznym” Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Zajęcia były prowadzone w zróżnicowanej formie, dostosowanej do treści kształcenia. Obejmowały one: wykłady, seminaria, ćwiczenia fantomowe, prosektoryjne i laboratoryjne, demonstracje kliniczne (z wykorzystaniem toru wizyjnego, mikroskopu stomatologicznego, radiowizjografii) oraz praktyczne zajęcia kliniczne z uwzględnieniem zintegrowanych metod postępowania leczniczego i profilaktycznego. Ponadto są prowadzone pokazy zabiegów chirurgicznych na bloku operacyjnym i salach zabiegowych z wykorzystaniem kamer i toru wizyjnego.

W przypadku przedmiotów kierunkowych ważne jest przywiązywanie przez Uczelnię dużej uwagi do zajęć przedklinicznych, prowadzonych na kompleksowo wyposażonych stanowiskach fantomowych. W klinicznych przedmiotach kierunkowych duże znaczenie ma praktyczna forma ćwiczeń klinicznych, która uwzględnia zintegrowany charakter procedur stomatologicznych i jest realizowana na bazie poradni Specjalistycznego Centrum Stomatologicznego. Na ćwiczeniach każdy student dysponuje w pełni wyposażonym stanowiskiem stomatologicznym. W przypadku konieczności uzupełniania braków, norm zabiegów, czy chęci zwiększenia swoich umiejętności praktycznych, zdobycia większego doświadczenia, a także rozwoju zainteresowań studenci mają możliwość udziału w dodatkowych zajęciach. Nauczyciele akademicy są dostępni dla studentów również poza godzinami zajęć obowiązkowych. W razie potrzeby, w wyznaczonych dodatkowo terminach, student ma możliwość przedyskutowania swoich problemów związanych z procesem

nauczania. W pełni wykorzystana jest również możliwość kontaktowania się ze studentami drogą elektroniczną.

Do oceny wyników pracy studenta stosuje się, w zależności od charakteru przedmiotu: sprawdzian cząstkowy, kolokwium tematyczne, kolokwium semestralne, egzamin końcowy, oceny umiejętności praktycznych oraz zaliczenie poszczególnych procedur laboratoryjnych i klinicznych zgodnie z ustalonymi normami. W przypadku głównych przedmiotów zawodowych są trójstopniowe egzaminy: pisemne (w formie testu, testu otwartego, w formie opisowej), praktyczne i ustne. W opracowywaniu pytań uwzględnia się trójstopniową skalę Blooma.

W razie potrzeby studenci GUMed mogą korzystać z pomocy psychologicznej w Zakładzie Psychologii Klinicznej GUMed. Zgodnie z Regulaminem Studiów, w GUMed student może studiować według indywidualnego toku studiów. Do indywidualnego toku studiów kwalifikuje Dziekan, na wniosek studenta, po zapoznaniu się z jego dotychczasowymi wynikami w nauce. Wydział Lekarski z Oddziałem Stomatologicznym GUMed stara się umożliwić studiowanie studentom niepełnosprawnym. Jednak ze względu na specyfikę studiów, ograniczona jest możliwość kształcenia studentów o znacznym stopniu niepełnosprawności. Studia niestacjonarne na kierunku „lekarsko-dentystycznym” prowadzone są na tych samych zasadach jak studia stacjonarne.

Na Wydziale Lekarskim z Oddziałem Stomatologicznym prowadzone są studia w języku angielskim na kierunku lekarskim. W przypadku kierunku „lekarsko-dentystycznego”, studenci mogą uczestniczyć w fakultetach prowadzonych w języku angielskim. W przypadku studentów przyjeżdżających w ramach LLP Erasmus na studia lekarsko-dentystyczne, zajęcia prowadzone są w języku angielskim.

3.2 Ocena dostępności i jakości sylabusów

Przedstawione sylabusy zawierają wymagane treści programowe. Zostały opracowane w ujednoliconej formule obejmującej szczegółowy opis realizowanego przedmiotu, a w tym jego nazwę, jednostkę organizacyjną Uczelni realizującą dany przedmiot, język wykładowy, rok studiów i semestr, typ studiów, kierunek, realizowaną formę zajęć, metody nauczania wraz z liczbą godzin dydaktycznych i liczbą przydzielonych punktów ECTS, dane osobowe osoby odpowiedzialnej za realizację przedmiotu oraz osób prowadzących ten przedmiot, założenia i cele przedmiotu z określeniem zakresu treści kształcenia, zastosowane metody dydaktyczne, treści programowe, efekty kształcenia – umiejętności wynikowe i kompetencje, metody oceny, formy i warunki zaliczenia przedmiotu, wykaz piśmiennictwa podstawowego oraz wykaz piśmiennictwa uzupełniającego. Przedstawione sylabusy są dostępne w Dziekanacie Uczelni.

3.3 Ocena sposobu realizacji i systemu kontroli praktyk

Praktyki wakacyjne dla studentów kierunku „lekarsko-dentystycznego” Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, są uznawane za ważne uzupełnienie procesu dydaktycznego, dlatego też są organizowane przede wszystkim, na bazie własnej oraz bazie klinicznej Uczelni, którą stanowią poradnie w Specjalistycznym Centrum Stomatologicznym. W przypadku, gdy na prośbę studenta, praktyka odbywa się w innym miejscu niż Uczelnia (dotyczy to praktyki pielęgniarsko-lekarskiej, praktyki asysty stomatologa) – kierownik praktyk, po uprzednim uzyskaniu potwierdzenia z danego podmiotu opieki zdrowotnej, że przedstawiony program praktyki może być tam w pełni zrealizowany przez studenta w wyznaczonym czasie, podpisuje umowę z danym zakładem opieki zdrowotnej, która określa zasady odbywania praktyki przez określonego studenta. Student odbywa praktykę na podstawie wystawionego imiennego skierowania. Praktyki prowadzone w innych miejscach,

niż baza dydaktyczna Uczelni, są kontrolowane wyrywkowo przez opiekunów praktyk. Pełna dokumentacja odbytej praktyki przez studenta znajduje się w książeczce praktyk. Za organizację i przebieg praktyk odpowiadają kierownik praktyk na oraz opiekunowie praktyk powołani na okres kadencji.

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 oraz skrypty. Program studiów i ich organizacja jest taka sama dla studiów stacjonarnych jak i niestacjonarnych. Podobnie zakres wymagań oraz sposób oceny wiadomości i umiejętności studentów.

Wykłady są realizowane dla całego roku. Ćwiczenia (w tym ćwiczenia laboratoryjne i ćwiczenia fantomowe) są prowadzone w grupach od 8 do 15 osobowych, w zależności od charakteru ćwiczeń i roku studiów. Ćwiczenia kliniczne (praktyczne) prowadzone są w grupach od 4 do 6 osób (w zależności od charakteru ćwiczeń i roku studiów). Seminaria prowadzone są w grupach od 20 do 30 osób. Szczegółowy wykaz liczebności grup ćwiczeniowych i seminaryjnych na zajęciach przedmiotów kierunkowych, podstawowych i fakultatywnych zawarto w tabelach raportu samooceny. Z kolei plany i programy studiów na nowy rok akademicki zatwierdzane są na posiedzeniu Rady Wydziału Lekarskiego w maju każdego roku.

Wydział Lekarski z Oddziałem Stomatologicznym posiada sieć informacyjną łączącą wszystkie jednostki wydziałowe, międzywydziałowe, osiedle studenckie oraz 2 Szpitale Kliniczne i SCS. Do dyspozycji studentów znajdują się ponadto stanowiska dostępne do sieci: w Collegium Biomedicum, Atheneum Gedanense Novum, Bibliotece Głównej oraz 2 pracowniach informatycznych. GUMed posiada również 8 węzłów dostępowych do Trójmiejskiej Akademickiej Sieci Komputerowej.

Programy działające w sieci to: medyczne bazy danych, oprogramowanie do analiz statystycznych, czasopisma elektroniczne, Bibliografia Publikacji Naukowych. W procesie kształcenia przeddyplomowego studentów używane są: skomputeryzowane wyszukiwanie bibliografii; programy instruktażowe używane jako pomoc w nauczaniu, Internet lub inne (on-line) programy pochodzące spoza uczelni medycznej. Studenci szkoleni są w zakresie obsługi następujących programów: komputerowe wyszukiwanie bibliografii, edytory tekstu, bazy danych, proste pakiety statystyczne, oprogramowanie szkoleniowe, naukowe, obsługi poczty elektronicznej i wyszukiwarek internetowych. Studenci mają nieograniczony, bezpłatny dostęp do Internetu. W momencie przyjęcia na studia każdy student otrzymuje konto poczty elektronicznej oraz hasło do wejścia do EXTRANETU. W extranecie student, zarówno polskojęzyczny jak i anglojęzyczny, ma do dyspozycji wszelkie informacje dotyczące m.in. toku studiów, pracy dziekanatów, regulamin studiów, rozkład zajęć oraz materiały dydaktyczne na poszczególne zajęcia (www.gumed.edu.pl.pl/extranet/). Dostęp jest kodowany i imienny dla każdego studenta. Wyniki kolokwii czy egzaminów student może oglądać po zalogowaniu się na odpowiednie strony EXTRANETU. Od roku akademickiego 2005/2006 szkolenie biblioteczne w całości odbywa się przez EXTRANET. Przedstawione poniżej systemy internetowe są szczególnie często wykorzystywane przez studentów.

3.5 Ocena hospitowanych zajęć dydaktycznych

Hospitacji zajęć dydaktycznych dokonano zgodnie z harmonogramem. Wizytowane zajęcia były realizowane w grupach zgodnych liczbowo z deklarowanymi. Zajęcia z modelarstwa, stomatologii wieku rozwojowego, chirurgii stomatologicznej, chirurgii szczękowo-twarzowej, radiologii stomatologicznej, stomatologii zachowawczej z endodoncją,

protetyki stomatologicznej i ortodoncji oceniano pozytywnie. Były one realizowane zgodnie z obowiązującymi standardami i widocznym dużym zaangażowaniem kadry dydaktycznej. Niestety na wykład z „radiologii stomatologicznej” studenci nie zgłosili się, co wzbudziło niepokój dotyczący realizacji tej formy zajęć. Z drugiej strony wizytowany wykład z ortodoncji odbył się przy wysokiej frekwencji studentów.

Wizytowane zajęcia na V roku z zakresu „norm okluzji” budzą zastrzeżenia dotyczące nazwy realizowanego przedmiotu, ponieważ z normami studenci powinni zapoznać się najpóźniej na trzecim roku studiów, nie zaś dopiero na roku piątym. Sam przebieg zajęć potwierdził te wątpliwości, ponieważ nie dotyczył on ani norm okluzji, ani fizjologii funkcji układu stomatognatycznego, lecz przede wszystkim zaburzeń czynnościowych, co w opinii wizytujących powinno mieć odzwierciedlenie w nazwie przedmiotu, aby niepotrzebnie nie wprowadzało w błąd uczestników tych zajęć.

Po hospitacji zajęć dydaktycznych w Katedrze i Klinice Chirurgii Szczękowo-Twarzowej (ul. Dębinki 7) zaniepokojenie wizytujących wzbudziła obecna działalność, przyszłość oraz dalszy dydaktyczny, naukowy i usługowo-leczniczy rozwój kliniki. Niegdyś, w okresie swojej świetności, klinika dysponowała aż 75 łóżkowym oddziałem szpitalnym, zaś obecnie w swoim posiadaniu ma zaledwie 10 łóżek.

Z historycznego punktu widzenia warto przypomnieć, że chirurgia szczękowo-twarzowa, najbardziej priorytetowa i dynamicznie rozwijająca się specjalność zabiegowa na zachodzie Europy, w Polsce działa od 1945r. (w Gdańsku pierwszy oddział chirurgiczno-szczękowy utworzono w 1946r.) już w 12 ośrodkach akademickich. Specjalność ta od początku była i jest nadal siłą napędzającą naukowy rozwój polskiej stomatologii. Warto także podkreślić, że kilka polskich ośrodków uniwersyteckich wzorem wielu zachodnich klinik, a przede wszystkim według zaleceń Europejskiego Towarzystwa Chirurgów Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowych (EACMFS), przemianowała nazwy swoich klinik na „kliniki czaszkowo-szczękowo-twarzowe”. Zmiana nazewnictwa była bezpośrednio związana z szerokim wachlarzem obecnie wykonywanych procedur leczniczych, gdyż współczesna chirurgia szczękowo-twarzowa jest wielonarządową, zintegrowaną chirurgią jednego z najważniejszych obszarów ciała człowieka. Do jej głównych problemów diagnostyczno-leczniczych zalicza się: traumatologię szkieletu czaszkowotwarzowego, onkologię twarzowo-szczękową, wrodzone i nabyte wady czaszkowo-twarzowo-szczękowe, chorobę stawów skroniowo-żuchwowych i in.

Na podstawie rozmowy z kierownikiem kliniki ustalono, że:

- poprzednie władze Uczelni początkowo nie przyznały samodzielnego miejsca w kampusie akademickim Klinice Chirurgii Szczękowo-Twarzowej, aby później zaproponować 6 łóżkową bazę wspólną z Kliniką Otolaryngologii i w ten sposób zaakceptowały całościową strukturę bazy łóżkowej szpitala,
- wszystkie pozostałe kliniki otrzymały pełne skrzydło budynku, zaś ww. klinikę zlokalizowano w łączniku pomiędzy innymi jednostkami,
- w tej sytuacji Klinika Chirurgii Szczękowo-Twarzowej została potraktowana jako pododdział innej kliniki, co w uniwersyteckich warunkach staje się zupełnie niezrozumiałe,
- w wyniku późniejszych interwencji obecnego kierownika kliniki oraz kierownika otolaryngologii, wprawdzie zaplanowano rozdzielenie obu klinik, lecz z nierównym i niekorzystnym podziałem, pozostawiając Klinice Chirurgii Szczękowo-Twarzowej tylko 6 łóżkową bazę.

W opinii wizytujących to ww. precedensowe planowanie przyszłej działalności Kliniki Chirurgii Szcękowo-Twarzowej stwarza istotny dla obecnych Władz Uczelni problem, który wymaga właściwego rozwiązania, gdyż:

- 1) tak planowane posadowienie Kliniki Chirurgii Szcękowo-Twarzowej może mieć miejsce w miejskim szpitalu, nie zaś w systemie uniwersyteckich klinik,
- 2) w wyżej opisanej sytuacji Klinice grozi utrata samodzielności dydaktycznej, naukowej i usługowo-leczniczej,
- 3) warunki przeddyplomowego nauczania studentów w ramach treści kierunkowych z zakresu chirurgii szczękowo-twarzowej i onkologii (110 godz. dydaktycznych), jak również warunki akredytacyjne szkolenia podyplomowego nie zostaną spełnione,
- 4) wysokospecjalistyczne procedury kontraktowane przez NFZ, przy tak zredukowanej bazie szpitalnej mogą zostać zawieszone. Pozostanie jedynie ograniczona działalność Kliniki, wyłącznie na rzecz ratowania życia,
- 5) jeżeli nie będzie ciągłego, pełnoprofilowego szkolenia asystentów i rezydentów, wówczas dalsze utrzymanie specjalizacji w akredytowanej dotąd jednostce uniwersyteckiej będzie poważnie zagrożone,
- 6) brak wymaganych warunków do wykonywania pełnego zakresu procedur chirurgicznych stworzy sytuację, w której Klinika nie będzie w stanie utrzymać się ekonomicznie,
- 7) równocześnie warunki lokalowe, tj. skupienie zespołu na symbolicznej powierzchni zdecydowanie pogorszy realizację dydaktyki, działalności naukowej i usługowo-leczniczej, a tym samym relacje interpersonalne pracowników naukowo-dydaktycznych.

Wnioski:

- potwierdzono zgodność określonej przez Uczelnię sylwetki absolwenta z uregulowaniami zawartymi w standardzie nauczania,
- pozytywnie oceniono zasady rekrutacji na kierunek „lekarsko-dentystyczny” oraz sposób selekcji kandydatów,
- przyjęte rozwiązania programowe umożliwiają osiągnięcie deklarowanych celów kształcenia sformułowanych w sylwetce absolwenta oraz uzyskanie zakładanej struktury kwalifikacji absolwenta,
- chociaż analiza porównawcza planu studiów i programu nauczania potwierdza ich realizację zgodną z obecnymi standardami, to jednak nazwy niektórych przedmiotów należy dostosować do obecnych wymogów, a sam program tak skorygować, aby nie powielać tych samych zagadnień. Należy także zweryfikować treści niektórych przedmiotów tak, aby były przedmiotem szkolenia podstawowego, nie zaś specjalistycznego,
- do decyzji Władz Uczelni należy rozwiązanie problemu, czy osobą odpowiedzialną za realizację treści kierunkowych z zakresu „patologii jamy ustnej” nie powinien być „klinikista”, czy też nadal wyłącznie „patomorfolog”,
- wskazana korekta przydziału punktów ECTS do grupy przedmiotów podstawowych i kierunkowych,
- chociaż pozytywnie oceniono opiekę naukową i dydaktyczną, to jednak wskazana jest większa aktywność jednostek stomatologicznych (poza katedrą i Zakładem Stomatologii Zachowawczej) w inspirowaniu działalności pozostałych studenckich kół naukowych,

- analiza systemu weryfikacji etapowych i końcowych osiągnięć studentów pozwala na stwierdzenie, że system ten nie budzi zastrzeżeń,
- skala odsiewu studentów studiów stacjonarnych jest incydentalna i wynosi 0,35%,
- zasady dyplomowania obowiązujące w Uczelni nie budzą zastrzeżeń,
- przyjęte w Uczelni metody dydaktyczne są realizowane wzorowo na wysokim poziomie,
- pozytywnie oceniono opracowanie i dostępność „sylabusów”,
- realizacja praktyk wakacyjnych i system ich kontroli nie budzą zastrzeżeń,
- wg wizytujących dla obecnych Władz Uczelni do rozwiązania pozostaje niezwykle aktualny problem dotyczący obecnej działalności, przyszłości oraz właściwego dalszego dydaktycznego, naukowego i usługowo-leczniczego rozwoju Kliniki Chirurgii Szcękowo-Twarzowej,
- na podstawie dokonanych hospitacji zajęć pozytywnie oceniono, oprócz działalności Kliniki Chirurgii Szcękowo-Twarzowej, możliwość realizacji zamierzonych celów w wizytowanej jednostce.

Część III. Wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia

1. Opis i ocena wewnętrznych procedur zapewnienia jakości kształcenia

Na kierunku „lekarsko-dentystycznym” Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego przebieg procesu kształcenia dla każdego roku studiów jest analizowany i oceniany na posiedzeniach Rad Pedagogicznych, które odbywają się przed każdą sesją egzaminacyjną i są dokumentowane protokołami, przekazywanymi do dziekanatu. W spotkaniach uczestniczą Prodziekani, przedstawiciele Dziekanatu, opiekunowie lat, kierownicy dydaktyczni przedmiotów, a także prowadzący zajęcia nauczyciele akademicy oraz przedstawiciele studentów. Wnioski z Rad Pedagogicznych stanowią materiał do pracy Wydziałowej Komisji Planów i Programów Studiów. Ogólne zasady oceny studenta zawiera Regulamin Studiów GUMed. Regulaminy dydaktyczne poszczególnych przedmiotów ustalają szczegółowe zasady i sposób oceny wiadomości teoretycznych i umiejętności praktycznych studentów. Studenci zapoznają się z nimi i akceptują je przed rozpoczęciem roku akademickiego.

Zgodnie z obowiązującą ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym, wszyscy nauczyciele akademicy podlegają okresowej ocenie co cztery lata, przed upływem okresu, na który zostali zatrudnieni, na wniosek kierownika jednostki organizacyjnej, a także w przypadku otrzymania oceny negatywnej – po upływie co najmniej roku. Ocena ta jest dokonywana na podstawie przepisów szczegółowych Statutu GUMed oraz regulaminu uchwalonego przez Senat. Podstawą dla pracy zespołu oceniającego jest ankieta obrazująca dorobek nauczyciela akademickiego. Komisje ds. Oceny Nauczycieli Akademickich przy ocenie okresowej nauczycieli akademickich w aspekcie należytego wypełniania obowiązków dydaktycznych, uwzględniają wyniki ankiet dydaktycznych. W ocenie uwzględnia się także udział pracowników naukowo-dydaktycznych w rozwoju kadry naukowej i kształceniu podyplomowym. 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. Ponadto Senat uchwalił wytyczne dotyczące kryteriów awansów naukowych i zawodowych pracowników naukowo-dydaktycznych.

Ocena procesu kształcenia i kadry dokonywana poprzez ankiety jest prowadzona w Uczelni od 2000 roku. Celem ankietyzacji jest poprawa procesu dydaktycznego w stosunku

do konkretnych przedmiotów, nauczycieli akademickich oraz jednostek dydaktycznych. Od wiosny 2009 r. ankieta dydaktyczna on-line jest udostępniana corocznie dla wszystkich studentów Uczelni. Jej treść jest opracowana przy współudziale: Działu Oceny Jakości Kształcenia; Zakładu Socjologii Medycyny i Patologii Społecznej oraz Zakładu Psychologii Klinicznej. Jednak w opinii studentów ankiety są realizowane tylko w około 10%. Problem realizacji badań ankietowych jest zagadnieniem dynamicznym i otwartym na wszelkie niezbędne modyfikacje. Uczelnia zapowiada, że treść ankiety będzie podlegała z biegiem czasu różnym zmianom wynikającym z analizy gromadzonych wyników, sugestii użytkowników i możliwości technologicznych. Wszelkie kwestie merytoryczne związane z metodyką badań ankietowych są konsultowane ze współpracującymi fachowcami: socjologami, pedagogami i psychologami.

Ankiety realizowane są on-line, za pośrednictwem technologii internetowych. Odpowiedzi na ankiety zbierane są anonimowo. System nie pozwala na gromadzenie informacji, które umożliwiłyby powiązanie udzielonych odpowiedzi z ich autorem. Ankiety adresowane są do studentów na konkretnym kierunku, typie, rodzaju i roku studiów. Treść ankiet w danym roku akademickim jest jednolita dla wszystkich wydziałów i kierunków studiów Uczelni. W ankietach studenci są pytani o opinię na temat zajęć dydaktycznych z przedmiotów, które odbywali w bieżącym roku akademickim. Coroczne ankiety dydaktyczne on-line są udostępniane dla studentów w okresie od lutego do września. System umożliwia nauczycielom akademickim oraz studentom dostęp on-line do zebranych wyników ankiet dopiero po zakończeniu badania ankietowego w danym roku akademickim czyli od października/listopada, przy czym nauczyciele akademicy, których dotyczą ankiety, otrzymują dostęp tylko do anonimowych wyników ankiet dotyczących prowadzonych przez siebie zajęć. Kierownicy jednostek Uczelni realizujących zadania dydaktyczne otrzymują dostęp do anonimowych wyników ankiet dotyczących wszystkich podległych sobie pracowników. Z kolei kierownicy przedmiotów dydaktycznych otrzymują dostęp do anonimowych wyników ankiet wszystkich nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia z danego przedmiotu w danym roku akademickim. Dziekani i Prodziekani mają dostęp do anonimowych wyników ankiet wszystkich pracowników podległych jednostek Wydziału prowadzących zajęcia. Rektor i Prorektorzy - dostęp do anonimowych wyników ankiet wszystkich pracowników jednostek Uczelni.

W ankietach zawarte są informacje dotyczące takich zagadnień, jak: organizacja zajęć, a w tym ocenia się punktualność prowadzącego, czytelny program zajęć, podane dodatkowe źródła informacji, jasne kryteria i forma zaliczenia/egzaminu, dostępność regulaminu dydaktycznego i pomocniczych materiałów dydaktycznych w extranecie, możliwość kontaktu z prowadzącym zajęcia. Ponadto oceniany jest poziom merytoryczny zajęć: koncepcję i ich formę, komunikatywność prowadzącego, atrakcyjność zajęć, jasny cel każdego zajęcia, przygotowanie nauczyciela do zajęć, klimat społeczny zajęć, tzn. postawę nauczyciela: życzliwość, szacunek dla studenta oraz atmosferę podczas zajęć. Ankieta zawiera także pytania otwarte, tj. prośbę o podanie uwag i sugestii (pole tekstowe umożliwiające wpisanie dowolnych uwag na temat zajęć, pomieszczeń dydaktycznych, nauczycieli akademickich lub informacji o ewentualnych błędach w ankiecie). Ponieważ system ankiet nie wiąże udzielonych odpowiedzi z autorem odpowiedzi, dlatego na końcu każdej ankiety jest kilka pytań na temat respondenta wypełniającego ankietę: płeć, aktywność na zajęciach, frekwencja, uzyskana ocena z zajęć.

Obecnie w Uczelni uruchomione są dwie ankiety on-line: omówiona powyżej ankieta dydaktyczna oraz ankieta dotycząca punktów ECTS. Ankiety udostępnione są dla wszystkich studentów (polskojęzycznych i anglojęzycznych) GUMed i są adresowane do studentów na konkretnym

kierunku, rodzaju i roku studiów. Prorektor ds. Studenckich, po szczegółowej analizie ankiet, interweniowała u kierowników jednostek dydaktycznych w przypadkach rażącego postępowania nauczycieli akademickich w stosunku do studentów oraz wizytowała pomieszczenia dydaktyczne wymagające natychmiastowego remontu. Ankiety dotyczące punktów ECTS mają na celu zebranie informacji od studentów na temat włożonego nakładu pracy potrzebnego do uzyskania zaliczenia z danego przedmiotu, a tym samym ustalenia właściwego i wiarygodnego przyporządkowania punktów ECTS poszczególnym przedmiotom.

Chociaż na Wydziale Lekarskim z Oddziałem Stomatologicznym działa „Wydziałowa Komisja Planów i Programów Studiów”, której przewodniczy Dziekan, to jednak na kierunku „lekarsko-dentystycznym” nie ma „Rady Programowej”, kierowanej przez Prodziekana i skupiającej w swoim gronie przedstawicieli nauczycieli akademickich realizujących treści podstawowe oraz kierunkowe, a także studentów i doktorantów. Zadaniem Rady powinno być rozpatrywanie wszystkich propozycji, uwag i problemów dotyczących procesu dydaktycznego oraz jego integracja na wszystkich latach studiów kierunku „lekarsko-dentystycznego”.

2. Opinie prezentowane na spotkaniach

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

Na spotkanie z wizytującymi zgłosiło się 11 osób. Byli wśród nich przedstawiciele studentów wszystkich lat studiów, samorządu studenckiego oraz przedstawiciele studenckich kół naukowych. Studenci chętnie zabierali głos przekazując swoje, głównie pozytywne opinie dotyczące realizowanych zajęć dydaktycznych. Studenci pozytywnie oceniali wewnętrzny system zapewnienia jakości nauczania. Aktywnie uczestniczą w konferencjach studenckich. Są też inicjatorami i organizatorami tego typu wydarzeń na terenie jednostki macierzystej. Studenci identyfikują się z macierzystą Uczelnią. Współpracę z nauczycielami akademickimi oraz Dziekanatem określają jako bardzo dobrą. 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

Na spotkanie przybyli przedstawiciele wszystkich jednostek stomatologicznych. Nauczyciele akademicy wyrazili pozytywną opinię na temat wewnętrznego systemu zapewnienia jakości oraz efektywności działań podejmowanych w tym zakresie. Kadra jest dobrze zorientowana w realizowanych planach Władz Uczelni. Pozytywnie oceniono aktywność władz w zakresie starań prowadzących do poprawy bazy dydaktycznej. Kadra czuje się związana z Uczelnią.

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

W Gdańskim Uniwersytecie Medycznym działa Akademickie Biuro Karier, które prowadzi doradztwo zawodowe oraz szkolenia dla studentów wszystkich wydziałów GUMed oraz dla absolwentów Uczelni w zakresie podstawowych umiejętności poruszania się na rynku pracy. Akademickie Biuro Karier organizuje konferencje związane z problematyką zatrudnienia oraz rynku pracy. W ramach działalności Biura prowadzony jest serwis

internetowy, poprzez który Akademickie Biuro Karier udostępnia studentom i absolwentom GUMed aktualne oferty pracy i oferty praktyk krajowych, jak i zagranicznych. Serwis w formie ogólnodostępnej udostępnia informacje o szkoleniach, konferencjach i targach pracy w województwie pomorskim. Akademickie Biuro Karier współpracuje z Wojewódzkim i Powiatowym Urzędem Pracy biorąc udział w konferencjach, targach pracy i szkoleniach organizowanych przez te instytucje. Akademickie Biuro Karier aktywnie współpracuje z prywatnymi firmami szkoleniowymi, doradztwa i pośrednictwa pracy oraz komercyjnymi internetowymi serwisami zajmującymi się tematyką zatrudnienia. Zakres działania: pozyskiwanie i udostępnianie ofert pracy, praktyk, staży (poza programem nauczania), organizacja podstawowych szkoleń nt. poruszania się po współczesnym rynku pracy, współpraca z instytucjami rynku pracy, firmami i serwisami pośrednictwa pracy; gromadzenie informacji o zewnętrznych szkoleniach i warsztatach, prowadzenie internetowego serwisu wymiany informacji, organizacja konferencji związanych z zatrudnieniem oraz targów pracy, doradztwo zawodowe.

Wnioski:

- **stopień zaawansowania wewnętrznego systemu zapewnienia jakości daje właściwy poziom jakości kształcenia wizytowanej jednostce, chociaż wydaje się wskazane powołanie na kierunku „lekarsko-dentystycznym” Rady Programowej, kierowanej przez Prodziekana, skupiającej w swoich szeregach przedstawicieli nauczycieli akademickich, realizujących treści podstawowe i kierunkowe oraz studentów i doktorantów,**
- **studenci pozytywnie oceniają wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia oraz efektywność działań podejmowanych w tym zakresie przez Uczelnię,**
- **nauczyciele akademicy pozytywnie oceniają wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia. Dzięki aktywności swoich władz są mocno związani z Uczelnią i są dumni, że mogą ją reprezentować,**
- **działalność Biura Karier nie budzi zastrzeżeń.**

Część IV. Nauczyciele akademicy

1. Ocena rozwoju kadry i prowadzonej w jednostce polityki kadrowej

Liczba nauczycieli akademickich jednostki (stan na dzień 31.07.2010 r.):

Tabela nr 3.

Tytuł lub stopień naukowy albo tytuł zawodowy	Razem	Liczba nauczycieli akademickich, dla których uczelnia stanowi			
		Podstawowe miejsce pracy*		Dodatkowe miejsce pracy*	
		Mianowanie	Umowa o pracę	Umowa o pracę	
				W pełnym wymiarze czasu pracy	W niepełnym wymiarze czasu pracy
Profesor	42	39 (2)	3	0	0
Doktor habilitowany	66	59 (5)	7 (2)	0	0
Doktor	392	338 (18)	50 (4)	0	4
Pozostali	117	105	12	0	0
Razem	617	541	72	0	4

^{x/} w nawiasach podano liczbę nauczycieli zaliczonych do minimum kadrowego.

Wydział Lekarski z Oddziałem Stomatologicznym zatrudnia 613 nauczycieli akademickich w pełnym wymiarze czasu pracy oraz 4 w niepełnym, w tym: 42 profesorów tytularnych, 66 osób ze stopniem naukowym doktora habilitowanego, 392 ze stopniem naukowym doktora oraz 117 magistrów. Tylko dla czterech osób z tej grupy Uczelnia nie jest podstawowym miejscem pracy. Dominującą formą zatrudnienia jest mianowanie. Wyraźny trzon ogółu kadry Uczelni stanowią osoby ze stopniem naukowym doktora (ponad 63%). Profesorowie stanowią blisko 7%, doktorzy habilitowani ponad 10%, zaś osoby z tytułem zawodowym magistra - 19%. Przedstawione dane jednoznacznie wskazują, że Wydział Lekarski z Oddziałem Stomatologicznym 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/ w tym lek-dent	Habilitacje/ w tym lek-dent	Tytuły profesora/ w tym lek-dent
2005	84(6)	9	3
2006	60(1)	5	3
2007	63(3)	8	3
2008	53(2)	11(2)	7(1)
2009	51(2)	13	5
2010	36(3)	7(1)	1
Razem	347(17)	53(3)	22(1)

Kadra naukowa stale się rozwija się. Na przestrzeni ostatnich 5 lat pracownicy naukowo – dydaktyczni Wydziału obronili aż 347 doktoratów (jednak tylko 16 osób z tej grupy prowadzi zajęcia na ocenianym kierunku studiów), uzyskali 53 habilitacje (z czego 3 osoby prowadzą zajęcia na kierunku „lekarsko–dentystrycznym”) oraz uzyskali 22 tytuły naukowe profesora. Tylko jedna osoba z tej grupy prowadzi zajęcia na ocenianym kierunku.

Załącznik Nr 5 – Wykaz nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe.

2. Ocena wymagań dotyczących minimum kadrowego ocenianego kierunku

Uczelnia zgłosiła do minimum kadrowego 31 nauczycieli akademickich, w tym 9 samodzielnych pracowników naukowo – dydaktycznych, z których 8 osób posiada dorobek naukowy z zakresu ocenianego kierunku, zaś jedna w dziedzinie nauki związanej z tym kierunkiem, oraz 22 doktorów z których 21 osób ma dorobek naukowy z zakresu kierunku „lekarsko–dentystrycznego”, a jeden w dziedzinie nauki związanej z tym kierunkiem. Dla wszystkich wspomnianych nauczycieli akademickich Uczelnia jest jedynym i podstawowym miejscem pracy. Po względem formalno - prawnym wszyscy nauczyciele akademicy 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 1:11 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. (Dz.U. nr 144, poz.1048 z późn.zm.),**
- **stosunek liczby nauczycieli akademickich, stanowiących minimum kadrowe dla wizytowanego kierunku, do liczby studentów jest zgodny z § 11 pkt. 6 rozporządzenia Ministra Nauki i szkolnictwa Wyższego z dnia 27 lipca 2006r. (Dz.U. nr 144, poz.1048 z późn.zm.) i wynosi 1:11,**
- **ocena prowadzonej dokumentacji osobowej nauczycieli akademickich nie budzi zastrzeżeń.**

Część V. Działalność naukowa oraz 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

Prace naukowo-badawcze doświadczalne i kliniczne są realizowane przez katedry i zakłady Oddziału Stomatologicznego we współpracy z Zakładem Mikrobiologii Jamy Ustnej i wykonywane nie tylko na bazie laboratoryjnej będącej w posiadaniu poszczególnych jednostek (pracownie techniki dentystycznej, laboratorium biochemiczne, laboratorium mikrobiologiczne, pracownie fantomowe), lecz także na bazie laboratoryjnej współpracujących katedr i zakładów Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego oraz bazie laboratoryjnej: Politechniki Gdańskiej, Uniwersytetu Gdańskiego, Vrije Universiteit Brussel, a także klinik Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego. Chociaż wykonywane prace mają w znacznej większości charakter interdyscyplinarny, to jednak są związane głównie z kierunkiem prowadzonych zajęć dydaktycznych.

Główne kierunki badań to:

- 1) ocena stanu zdrowia jamy ustnej i potrzeb leczniczych wybranych populacji z uwzględnieniem wpływu środowiska i wieku, planowanie programów edukacji i profilaktyki oraz opieki stomatologicznej, ocena ich efektywności.,
- 2) badania dotyczące etiopatogenezy, diagnostyki, terapii, rehabilitacji i profilaktyki chorób układu stomatognatycznego w powiązaniu z chorobami ogólnoustrojowymi, z analizą czynników ryzyka i określeniem grup ryzyka,
- 3) zakażenia w obrębie jamy ustnej, izolacja drobnoustrojów i ocena ich wrażliwości na różne środki przeciwdrobnoustrojowe,
- 4) metody obrazowania i oceny zmian występujących w zmineralizowanych tkankach zęba w przebiegu różnych procesów patologicznych,
- 5) rola śliny w fizjologii i patologii jamy ustnej,
- 6) badania odontogenezy,
- 7) badania z zakresu farmakologii, farmakoterapii i materiałoznawstwa stomatologicznego.

Tematy prac naukowo-badawczych prowadzonych przez jednostki Oddziału Stomatologicznego w ramach współpracy z Politechniką Gdańską, Uniwersytetem Gdańskim, UM w Poznaniu, Baylor College of Dentistry, Dallas (USA), Vrije Universiteit Brussel (COPR - ETRO/IRIS) oraz Morskim Instytutem Rybackim (Gdynia) są następujące:

- rozwojowa ekspresja DMP1 w zawiązku zęba z wykorzystaniem badań na zwierzętach doświadczalnych (w tym w zwierzętach transgenicznym - myszy),
- wpływ zmian ekspresji genu TWIST1 oraz E2A na dojrzewanie komórek macierzystych izolowanych z zawiązka zębów ludzkich mlecznych i stałych,
- projekt naukowo-badawczy interdyscyplinarny Sopkard 15 w ramach programu „Zdrowie dla Pomorza” Ramię stomatologiczne programu badawczego Sopkard 15” Badania stanu przyzębia, błony śluzowej jamy ustnej u 15-latków. Cele badań: wczesne wykrycie zmian patologicznych w przyzębiu, zapalenia dziąseł, agresywnego zapalenia przyzębia, recesji dziąsłowych, wczesne wykrycie zmian patologicznych błony śluzowej jamy ustnej, ocena higieny jamy ustnej, zbadanie częstości palenia tytoniu wśród młodzieży, wykrycie związków pomiędzy chorobami przyzębia a niektórymi chorobami ogólnymi (cukrzyca, zaburzenia hormonalne, choroby sercowo – naczyniowe) u młodzieży,
- przeciwdrobnoustrojowe działania nowo syntetyzowanych związków chemicznych (Badania dotyczą działania na bakterie beztlenowe, tlenowe, względnie beztlenowe i grzyby drożdżopodobne),
- badanie właściwości przeciwdrobnoustrojowych związków chitozanu,
- ocena działania przeciwdrobnoustrojowego różnych nowych leków, w tym także roślinnych, które mają na celu umożliwić ustalenie najskuteczniejszych leków w celu stosowania ich w profilaktyce i terapii zakażeń w jamie ustnej i dróg oddechowych,
- modele mikrobiologiczne w uzyskiwaniu wczesnych postaci próchnicy;
- obrazowania i ocena wczesnych zmian próchnicowych w tkankach zęba,
- substytuty śliny – możliwości wykorzystania syntetycznych fragmentów i analogów niskocząsteczkowych białek śliny oraz pochodnych chityny,
- składniki białkowe śliny – wieloaspektowa ocena,
- badania z zakresu materiałoznawstwa - tworzywa sztuczne oraz ceramika.

Projekty są realizowane przez Gdański Uniwersytet Medyczny w oparciu o finansowanie pochodzące z programów unijnych w okresie programowania 2007-2013. Wśród wymienionych inicjatyw znajdują się projekty dydaktyczne, naukowe, profilaktyczno-zdrowotne, inwestycyjne, a także projekty współpracy międzynarodowej mające na celu wymianę doświadczeń eksperckich. Ich finansowanie pochodzi z funduszy strukturalnych,

Polsko-Norweskiego Mechanizmu Finansowego i Mechanizmu Finansowego EOG, Programów Ramowych Unii Europejskiej oraz innych środków Komisji Europejskiej.

Wybrane aktywności w zakresie umów międzyuczelnianych:

- wizyta dr *Negriz YILMAZ* z Ondokuzmayis University in Samsun, Turcja, Wydział Stomatologiczny. Wizyta w ramach programu SOCRATES/ Erasmus. Spotkania z władzami Oddziału Stomatologicznego, wykłady dla studentów polskich. Okres pobytu 14-28.04.2007,
- wizyta 50-osobowej grupy studentów z Rotterdamu. Udział w wykładzie prof. *J. Bigdy*, dr *Krzysztofa Bielawskiego*, wizyta w szpitalu AMG. Okres pobytu 30.04.2007,
- wizyta dr *Aysun AVSAR*, Ondokuzmayis University in Samsun, Turcja, Oddział Stomatologiczny. Wizyta w ramach programu SOCRATES/ Erasmus, spotkania z władzami Oddziału Stomatologicznego, przeprowadzenie wykładów. Okres pobytu 3-18.05.2007,
- wizyta dr *Lucii Henin* z Vrije Universiteit Brussel – Belgia, Oddział Stomatologiczny; prowadzenie wykładu, okres 13-18.08.2010,
- wizyta dr *Aleksandry Lamentowicz* z Oddziału Stomatologicznego w ETRO&IRIS Vrije Universiteit Brussel – Belgia, przeprowadzenie wykładu, 24-30.01.2010.

Dorobek wydawniczy kadry dydaktyczne zaliczonej do minimum kadrowego za lata 2007-2010 to:

- 26 monografii lub rozdziałów w monografiach,
- 74 publikacji w czasopismach recenzowanych z tzw. listy filadelfijskiej,
- 69 publikacji w innych czasopismach o zasięgu co najmniej krajowym.

Nagrody i wyróżnienia krajowe:

II Nagroda Komitetu Naukowego Polskiego Towarzystwa Stomatologicznego za pracę opublikowaną w Czasopiśmie Stomatologicznym: „Ocena występowania niektórych bakterii z rodzaju *Streptococcus*, *Staphylococcus*, *Lactobacillus*, *Neisseria* oraz grzybów z rodzaju *Candida* u chorych z zespołem Sjögrena” (autorzy: A. Cackowska-Lass, B. Kochańska, P. Naumiuk, A. Samet).

2. Ocena studenckiego ruchu naukowego

W Gdańskim Uniwersytecie Medycznym na Oddziale Stomatologii, działa koło naukowe studentów kierunku „lekarsko-dentystycznego” przy Katedrze i Zakładzie Stomatologii Zachowawczej. Koło dysponuje własną stroną www.stomatologia-zachowawcza.skn.gumed.edu.pl, którą studenci stworzyli samodzielnie. W ramach koła prowadzone są projekty badawcze, powiązane z działalnością naukowo-badawczą katedry. Członkami koła naukowego było w ubiegłym roku akademickim 11 studentów, w roku bieżącym w działalności koła bierze udział 16 studentów. Na realizację wszystkich badań zgodę wyraziła Niezależna Komisja Bioetyczna do Spraw Badań Naukowych przy Gdańskim Uniwersytecie Medycznym.

W 2010 roku studenci z koła zdobyli I miejsce w Sesji Endokrynologicznej Międzynarodowej Konferencji Studentów Uczelni Medycznych w Krakowie (22 – 24.04.2010) za prezentację ustną pracy: *Aktywność amylazy ślinowej oraz stężenie kortyzolu w ślinie osób ogólnie zdrowych palących i niepalących w wieku od 20 do 23 roku życia*. Za tę samą pracę otrzymali wyróżnienie w kategorii prac kliniczno-badawczych na XVII Konferencji Naukowej Studentów Stomatologii im. Michała Kłopotowskiego w Łodzi (24–25.04.2010). Praca ta została wydana drukiem w Stomatologii Współczesnej, 2010, 17, 3; 10–15 oraz w streszczeniach: Przegląd Lekarski, 2010, 67, suplement 1, s. 13; oraz:.

Stomatologia Współczesna, 2010, 17, 2, s. 67. Wcześniej wydana została drukiem praca członków Koła Pellowska–Piontek, M. Przymus, M. Rogowski, B. Kochańska: *Ocena kliniczna preparatu Green Or w leczeniu nadwrażliwości zębiny*. Czasopismo Stomatologiczne, 2005, LVIII, 10, s. 703-708).

Studenci zorganizowali od podstaw i przeprowadzili akcję pt.: „*Mamo, nie chcę mieć próchnicy!*”, której celem było szerzenie oświaty zdrowotnej i promocja zachowań prozdrowotnych w zakresie profilaktyki higieny jamy ustnej kobiet oraz ich dzieci. Akcja skierowana była do kobiet w ciąży, mieszkanek województwa pomorskiego. Podejmowane przez studentów działania mają formę spotkań, podczas których są omawiane podstawowe zagadnienia dotyczące higieny oraz profilaktyki stomatologicznej, przedstawione w postaci prezentacji multimedialnej. Akcja prowadzona jest pod patronatem władz Uczelni i Prezydenta Miasta Gdańska. Praca naukowa koła studenckiego prowadzona jest również w ramach współpracy Oddziału Stomatologii Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z Uniwersytetem w Brukseli.

Załącznik Nr 6 – Działalność naukowa jednostki

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

Na semestr jesienny w roku akademickim 2010/11 wyjechało we wrześniu 4 studentów kierunku „lekarsko- dentystycznego”, w tym 2 osoby do Ondokuzmayis University in Samsun (Turcja) oraz 2 osoby do Comenius University in Bratislava (Słowacja). W ramach wymiany na praktyki wakacyjne do Oddziału Stomatologicznego GUMed przyjeżdżali studenci kierunku „lekarsko-dentystycznego”, w tym w 2010 roku 1 studentka z Litwy w ramach Fundacji Semper Polonia, 1 studentka ze Słowenii w ramach IFMSA. Z kolei na praktyki wakacyjne wyjechały 2 osoby (IFMSA). Działalność studenckiego koła naukowego, w tym również wyjazdy zagraniczne z referatami są finansowane przez Uczelnię w ramach tzw. „Programów własnych”.

Tylko jeden nauczyciel akademicki z Oddziału Stomatologicznego wyjechał do Vrije Universiteit Brussel (Belgia) w ciągu ostatnich 3 lat.

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

Wnioski:

- dorobek wydawniczy nauczycieli stanowiących minimum kadrowe jest znaczny i obejmuje 74 pozycje, opublikowane w ciągu 3 ostatnich lat,
- niepokój wizytujących budzi nikłe zainteresowanie studentów kierunku „lekarsko-dentystycznego” działalnością studenckich kół naukowych oraz ich udział w badaniach naukowych,
- na pochwałę zasługuje jedyne, aktywnie działające koło przy Katedrze Stomatologii Zachowawczej, liczące obecnie 16 członków,
- ponieważ na wizytowanym kierunku prężnie działa tylko jedno koło naukowe, zaś w ciągu 3 ostatnich lat w ramach programu „Erasmus” wyjechało tylko 8 studentów, w tym 1 do Hiszpanii, jest wskazana większa aktywność naukowa studentów przy pozostałych jednostkach dydaktycznych kierunku „lekarsko-dentystycznego” oraz dalsze działania zachęcające i ułatwiające studentom możliwość korzystania z

- wyjazdów zagranicznych w ramach programu Erasmus nie tylko do ośrodków w Bratysławie, Słowacji i Turcji, lecz także do innych centrów europejskich,
- w ciągu ostatnich 3 lat tylko jeden nauczyciel akademicki wyjechał do Brukseli, stąd wobec wielu umów zawartych przez Wydział Lekarski z Oddziałem Stomatologicznym, współpraca międzynarodowa nauczycieli akademickich kierunku „lekarsko-dentystycznego” powinna ulec zdecydowanemu poszerzeniu, co może korzystnie wpłynąć 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 Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologii wchodzi: 44 katedry, 36 klinik i 31 zakładów oraz dodatkowo 5 katedr, 1 klinika i 6 zakładów będących jednostkami dydaktycznymi ściśle związanymi z kierunkiem „lekarsko-dentystycznym”.

GUMed dysponuje kilkunastoma salami wykładowymi, które mogą pomieścić od 330 do 600 osób. W nowym budynku Centrum Medycyny Laboratoryjnej znajduje się 7 sal seminaryjnych. Wszystkie są wyposażone w sprzęt audiowizualny, nagłośnienie, wentylację i dostęp do Internetu. Dodatkowo GUMed dysponuje kilkudziesięcioma mniejszymi salami seminaryjnymi, przypisanymi do poszczególnych jednostek dydaktycznych.

Nauczanie jest realizowane w ramach własnego zaplecza dydaktycznego zlokalizowanego w blisko położonych kompleksach nauk podstawowych, przedklinicznych i klinicznych. W Collegium Biomedicum (ul. Dębinki 1) z 3 amfiteatralnymi salami wykładowymi (każda na 330 miejsc), będącym siedzibą 12 katedr i zakładów, nowocześnie wyposażonych w aparaturę naukowo-badawczą, znajdują się sale seminaryjne, pracownie i laboratoria. Również nowoczesny budynek Atheneum Gedanese Novum (Al. Zwycięstwa) ma w pełni wyposażone sale seminaryjne i reprezentacyjną salę wykładową na 330 miejsc. Z kolei jednostki Oddziału Stomatologicznego i odpowiadające im poradnie, znajdujące się w obszarze głównego kampusu Uczelni, stanowią bazę dla dydaktyki klinicznej. Wszystkie pomieszczenia są wyposażone w niezbędne media z dostępem do nowoczesnej sieci LAN.

Zaplecze dydaktyczne Oddziału Stomatologicznego, a w szczególności laboratoria techniki dentystycznej oraz sale fantomowe przeznaczone do przedklinicznej dydaktyki z zakresu przedmiotów klinicznych (zawodowych) oraz sale kliniczne są wyposażone w nowoczesny sprzęt, a także tory wizyjne do oceny zdjęć radiologicznych. Istniejące w jednostce warunki dydaktyczne, poza Katedrą i Kliniką Chirurgii Szczękowo-Twarzowej i Stomatologicznej, w pełni umożliwiają praktyczną naukę zawodu przewidzianą programem nauczania. Wartym podkreślenia jest fakt, że wakacyjne praktyki studenckie głównie są realizowane w jednostkach kierunku „lekarsko-dentystycznego”, nie zaś na bazie obcej. Wpływa to istotnie nie tylko na poziom wykonywanych zabiegów, lecz równocześnie umożliwia przekraczanie ich liczby niezbędnej do zaliczenia treści kierunkowych z zakresu chirurgii stomatologicznej i stomatologii zachowawczej z endodoncją.

Biblioteka Główna GUMed jest jednostką ogólouczelnianą i wraz z Biblioteką Wydziału Farmaceutycznego oraz bibliotekami pozostałych klinik i zakładów tworzy system biblioteczno-informacyjny. Księgozbiór biblioteki liczy obecnie 606336 jednostek, w tym

366686 woluminów książek naukowych, 33512 woluminów podręczników i skryptów, 104244 tomów czasopism oraz 106105 jednostek zbiorów specjalnych. Nowoczesny system obsługi czytelników VIRTUA umożliwia poprzez Internet przeglądanie zasobów biblioteki oraz zamawianie wybranych pozycji. Użytkownicy mają dostęp online w sieci uczelnianej do 30 baz danych, 20000 tytułów czasopism pełnotekstowych w sieci elektronicznej oraz 200 tytułów książek elektronicznych. Biblioteka Główna jest otwarta 6 dni w tygodniu: poniedziałek 10⁰⁰-19⁴⁵, wtorek – piątek 9⁰⁰-19⁴⁵, sobota 9⁰⁰-15⁰⁰. W bibliotece istnieje bezprzewodowy punkt dostępu do Internetu. Są także dostępne 3 samoobsługowe kserokopiarki.

W miarę możliwości Wydział Lekarski z Oddziałem Stomatologicznym GUMed stara się umożliwić studiowanie studentom niepełnosprawnym. Jednak ze względu na specyfikę studiów jest ograniczona możliwość kształcenia studentów o znacznym stopniu niepełnosprawności.

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

Studenci w większości wyrażali zadowolenie z obiektów dydaktycznych, socjalnych i sportowych. W jednostkach Oddziału Stomatologicznego na korytarzach stoją automaty z napojami. Istnieje również możliwość skorzystania z punktu ksero. We wszystkich budynkach są szatnie. Studenci bardzo pozytywnie wypowiadają się o wyposażeniu pomieszczeń w niezbędne media, w tym szeroki dostęp do sieci LAN oraz są zadowoleni z wentylacji i klimatyzacji większości pomieszczeń. Bardzo pozytywnie oceniają wyposażenie laboratoriów techniki dentystycznej oraz sal fantomowych. Chociaż studenci podkreślali dobre, nowoczesne wyposażenie jednostek, to jednak ze względu na konieczność planowania zajęć w małych grupach zdarza się, że niekiedy zaplanowane zajęcia trwają od godzin rannych aż do wieczornych, bez przerwy na posiłek. Studenci skarżyli się na konieczność zakupów jednorazowych środków, tj. maski, czepki, rękawiczki, ślinociągi itd., co wiąże się z wydatkiem około 200 PLN miesięcznie. Ogólna ocena studentów była dobra. Obecni na spotkaniu stwierdzili, że wobec konieczności wyboru studiów, ponownie wybrali by kierunek „lekarsko-dentystyczny” w GUMed.

Wnioski:

- **zaplecze dydaktyczne kierunku „lekarsko-dentystycznego”, a w szczególności laboratoria techniki dentystycznej oraz sale fantomowe przeznaczone do przedklinicznej dydaktyki z zakresu przedmiotów klinicznych, a także sale kliniczne są dobrze wyposażone w nowoczesny sprzęt,**
- **istniejące w jednostce warunki dydaktyczne, poza Katedrą i Kliniką Chirurgii Szczękowo-Twarzowej, w pełni umożliwiają praktyczną naukę zawodu przewidzianą programem,**
- **GUMed stwarza możliwość studiowania studentom niepełnosprawnym. Jednak ze względu na specyfikę kierunku „lekarsko-dentystycznego” możliwość kształcenia studentów o znacznym stopniu niepełnosprawności jest ograniczona,**
- **Biblioteka Główna w pełni spełnia swoje zadanie. Jest zaopatrzona w odpowiednią liczbę najbardziej poszukiwanych podręczników, dostosowaną do potrzeb studentów. Pozwala to na ich wypożyczanie nawet na pół roku,**
- **studenci pozytywnie wypowiadają się o wyposażeniu obiektów dydaktycznych w nowoczesny sprzęt oraz obiektów socjalnych i sportowych. Są także zadowoleni z wyposażenia pomieszczeń dydaktycznych w niezbędne media, w tym szeroki dostęp do sieci LAN,**

- istniejąca w wizytowanej jednostce infrastruktura materialna, poza Katedrą i Kliniką Chirurgii Szcękowo-Twarzowej, stwarza możliwości realizacji zamierzonych celów.

Część VII. Sprawy studenckie

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

Samorząd Studencki swoją działalność opiera na Regulaminie Uczelnianym Samorządu Studenckiego Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego. Regulamin ten jest zgodny z ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym. Wydziałowa Rada Samorządu Studenckiego liczy 23 osoby. Uczelnia zapewnia samorządowi przestronne, biuro wyposażone w komputer i inne urządzenia, takie jak drukarka, ksero, telefon oraz fax. Członkowie samorządu uznają te warunki za wystarczające. Członkowie samorządu zasiadają w organach kolegialnych i wyborczych Uczelni przewidzianych w ustawie oraz opiniują plany i programy studiów poprzez uczestnictwo w pracach Komisji ds. Planów i Programów Studiów.

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

Pomoc materialna dla studentów obejmuje wszystkie obszary wskazane w ustawie. Na uwagę zasługuje sposób przyznawania stypendium naukowego. Poza minimalną średnią określono, że stypendium może dostać maksymalnie 30% studentów kierunku danego rocznika. Taki system pozwala na wypłacenie najlepszym studentom kierunku stosunkowo wysokich stypendiów.

Decyzje o przyznaniu pomocy materialnej wydawane są przez Komisję Stypendialną, której skład w większości stanowią studenci, o czym świadczy protokół z posiedzenia Komisji. Decyzje te są wydawane w formie pisemnej decyzji administracyjnej zgodnie z Kodeksem Postępowania Administracyjnego.

3. Opinie studentów prezentowane w czasie spotkania z zespołem oceniającym

Spotkanie ze studentami kierunku „lekarsko-dentystycznego” odbyło się dnia 28.10.2010r. Wzięło w nim udział 11 osób z wizytowanego kierunku. Studenci obecni na spotkaniu raczej pozytywnie wyrażali się o kierunku, na którym studiują. Potwierdzili, że wymagania dotyczące zaliczeń konkretnych przedmiotów są przedstawiane im na początku kursu w sposób jasny i klarowny. Wyrazili zadowolenie z obowiązującego na Uczelni systemu stypendialnego. Dość pozytywnie ocenili pomoc, która jest im oferowana przez Biuro Karier w zakresie zapewnienia możliwości odbycia praktyk oraz aktywnych działań podejmowanych w poszukiwaniu zatrudnienia dla absolwentów. Pozytywnie wypowiedzieli się również na temat wyposażenia laboratoriów techniki dentystycznej oraz sal fantomowych. Szczególnie podkreślali rolę systemów informatycznych, tj. *eDziekanat*, *Indeks* i *EXTRANET*, które dają nieograniczony w czasie dostęp do niezbędnych informacji związanych ze sprawami studenckimi.

Wnioski:

- Wydziałowa Rada Samorządu Studenckiego liczy 23 osoby. Uczelnia zapewnia samorządowi studentów przestronne, odpowiednio wyposażone biuro. Członkowie samorządu zasiadają w organach kolegialnych i wyborczych Uczelni przewidzianych w ustawie oraz opiniują plany i programy studiów uczestnicząc w pracach Komisji ds. Planów i Programów Studiów,

- decyzje o przyznawaniu pomocy materialnej są wydawane w formie pisemnej decyzji administracyjnej, zgodnie z Kodeksem Postępowania Administracyjnego i nie budzą zastrzeżeń wśród studentów,
- również w opinii wizytujących obiekty dydaktyczne, socjalne i sportowe oraz ich wyposażenie, działalność Samorządu Studenckiego, a także pomoc stypendialna nie budzą zastrzeżeń,
- studenci uczestniczący w spotkaniu pozytywnie oceniali kierunek, na którym studiują, deklarując nawet chęć ponownego jego wyboru.

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 Stomatologicznym.

Album studentów oraz księga dyplomów są prowadzone w sposób elektroniczny. Wpisy są sporządzane zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 2 listopada 2006 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz. U. Nr 224, poz. 1634 z późn. zm.).

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. Stwierdzono jednak niewłaściwe w niektórych protokołach podpisywanie przez prowadzących zajęcia zbiorczo, kilku, a nawet kilkunastu pozycji z nazwiskami i numerami albumów studentów.

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

We wspomnianych teczkach brak jednak dokumentów postępowania kwalifikacyjnego, zaś w ankiecie osobowej nie ma informacji o podstawowym źródle utrzymania kandydata.

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

W teczkach absolwentów znajduje się m.in.: dyplom ukończenia studiów wraz z suplementem, egzemplarz do akt oraz potwierdzenie odbioru dyplomu i jego odpisu. Dyplomy i suplementy wydawane są w ciągu 30 dni od daty złożenia przez studenta ostatniego egzaminu przewidzianego tokiem studiów.

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. z 2009 Nr 11, poz. 61 z późn. zm.) .

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.),
- zaleca się jednak uzupełnienie teczek osobowych studentów o dokumenty postępowania kwalifikacyjnego oraz ankietę osobową z informacją o podstawowym źródle utrzymania kandydata.

Część IX. Podsumowanie

1. Ocena spełnienia standardów jakości kształcenia

Tabela nr 5.

Część raportu	Nazwa standardu	Ocena spełnienia standardów				
		wyróżniająca	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

Uwagi zawarte w niniejszym raporcie są jedynie wskazówką dla Władz Uczelni, aby proces dydaktyczny na wizytowanym kierunku jeszcze lepiej dostosować do obowiązujących przepisami prawa wymogów.

Sprawą otwartą i jednocześnie istotnym do rozwiązania przez obecne Władze Uniwersytetu problemem, szczegółowo opisanym w tekście, jest dalszy rozwój Kliniki Chirurgii Szcękowo-Twarzowej.

Wizytujący pozytywnie ocenili perspektywy utrzymania i rozwoju kształcenia na kierunku „lekarsko-dentystycznym”, realizowanym w ramach Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologicznym Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego.

Warszawa, dnia 22.XII.2010r.

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