

RAPORT Z WIZYTACJI

(ocena programowa)

dokonanej w dniach 01-02.06.2013 roku na kierunku pielęgniarstwo

prowadzonym w ramach wizyty obszaru nauk medycznych, nauk o zdrowiu i kulturze fizycznej na poziomie studiów pierwszego stopnia i studia drugiego stopnia o profilu praktycznym realizowanych w formie studiów stacjonarnych i niestacjonarnych oraz tzw. pomostowych w Wyższej Szkole Medycznej w Legnicy

przez zespół oceniający Polskiej Komisji Akredytacyjnej w składzie:

przewodniczący: prof. dr hab. n. med. Józef Kobos - członek PKA

członkowie: dr hab. Maria Kózka – ekspert PKA,

dr n.med. Grażyna Iwanowicz- Palus – ekspert PKA,

Wioletta Marszelewska – ekspert PKA formalno-prawny,

Zlata Liwinska – ekspert ds. studentów PKA

Krótką informacją o wizytacji

Ocena jakości kształcenia na kierunku pielęgniarstwo prowadzonym w Wyższej Szkole Medycznej w Legnicy została przeprowadzona z inicjatywy Polskiej Komisji Akredytacyjnej w ramach harmonogramu prac określonych przez Komisję na rok akademicki 2012/2013, a wynika ona z terminu na jaki została wydana pozytywna ocena jakości kształcenia na powyższym kierunku studiów. Polska Komisja Akredytacyjna po raz drugi oceniała jakość kształcenia na ww. kierunku.

Wizytacja została przygotowana i przeprowadzona zgodnie z obowiązującą procedurą. Raport Zespołu Oceniającego został opracowany po zapoznaniu się z przedłożonym przez Uczelnię raportem samooceny oraz na podstawie przedstawionej w toku wizytacji dokumentacji, spotkań i rozmów przeprowadzonych z władzami Uczelni i Wydziału, pracownikami i studentami ocenianego kierunku, hospitacji zajęć, wizytacji infrastruktury dydaktycznej oraz przeglądu prac dyplomowych.

Władze Uczelni i Wydziału stworzyły dobre warunki do pracy Zespołu Oceniającego

Załącznik nr 1 Podstawa prawna wizytacji

Załącznik nr 2 Szczegółowy harmonogram przeprowadzonej wizytacji uwzględniający podział zadań pomiędzy członków zespołu oceniającego.

1. Koncepcja rozwoju ocenianego kierunku sformułowana przez jednostkę

Misja i strategia Wyższej Szkoły Medycznej w Legnicy została określona w Uchwale Senatu Nr 25/2011 z dnia 17 grudnia 2011 r. Misją Uczelni jest analizowanie potrzeb rynkowych w zakresie kształcenia kadr medycznych i zaspokajanie potrzeb kadrowych dla podmiotów funkcjonujących w systemie ochrony zdrowia na terenie południowo-zachodniej Polski. Celem strategicznym Uczelni jest zapewnienie i doskonalenie jakości kształcenia w

stosunku do posiadanych zasobów oraz poszukiwania dodatkowych źródeł finansowania rozwoju Uczelni i podnoszenia kwalifikacji kadry dydaktycznej. Planowane działania w celu doskonalenia jakości kształcenia są następujące: monitorowanie osiągniętych efektów kształcenia, weryfikowanie i udoskonalanie metod kształcenia, pozyskiwanie kadry dydaktycznej posiadającej kwalifikacje do prowadzenia zajęć, wspieranie rozwoju naukowego kadry, rozwijanie i promowanie badań naukowych oraz udoskonalanie bazy dydaktycznej i zasobów bibliotecznych.

Misja Wydziału nawiązuje do misji i strategii Uczelni, pragnąc oferować profesjonalne, nowoczesne wykształcenie o jak najwyższej jakości w dziedzinie nauk medycznych, rozwijające oraz doskonalące umiejętności potrzebne w pracy zawodowej pielęgniarki. Celem władz Uczelni i Wydziału jest zapewnienie uzyskiwania, podwyższania i uzupełniania kwalifikacji zawodowych pozwalających na podejmowanie działań zawodowych o wysokiej jakości, uwzględniających potrzeby i oczekiwania ich odbiorców oraz pracodawców, a także spełniających wymogi profesjonalizmu zawodowego.

Szczegółowe wytyczne opracowania koncepcji kształcenia na Wydziale Pielęgniarstwa WSM w Legnicy zostały określone w Uchwale Nr 26/2011 z dnia 17 grudnia 2011 roku (studia I stopnia) i Uchwale Nr 27/2011 Senatu Uczelni z dnia 17 grudnia 2011 roku (dla studiów II stopnia). Koncepcja obejmuje: obszar kształcenia, liczebność grup na zajęciach, zdefiniowanie efektów kształcenia (załącznik nr 1), wymagania ilościowe oraz wzór modułu kształcenia (załącznik nr 2). Koncepcja kształcenia na kierunku pielęgniarstwo w Wyższej Szkole Medycznej w Legnicy zakłada nowoczesne wykształcenie o jak najwyższej jakości w obszarze nauk medycznych, nauk o zdrowiu i kulturze fizycznej. Zapewnia uzyskanie, podwyższenie oraz uzupełnienie kwalifikacji zawodowych, pozwalających na podejmowanie działań zawodowych o wysokiej jakości uwzględniających potrzeby i oczekiwania pracodawców, a także spełniających wymagania profesjonalizmu zawodowego. Kształcenie na kierunku pielęgniarstwo ukierunkowane jest na wyposażenie absolwenta w wiedzę umiejętności i kompetencje społeczne niezbędne do wykonywania zawodu pielęgniarki, sprzyja samokształceniu i kształceniu przez całe życie i umożliwia pogłębianie wiedzy przydatnej do wykonywania zawodu pielęgniarki. Kształcenie na kierunku pielęgniarstwo jest zgodne z wymaganiami określonymi w regulacjach prawnych Polsce oraz Dyrektywą 36/2005 UE i pozwala na podjęcie pracy w zawodzie pielęgniarki we wszystkich krajach członkowskich Unii Europejskiej.

W procesie ustalania koncepcji kształcenia na ocenianym kierunku o profilu praktycznym Uczelnia uwzględnia potrzeby zmieniającego się rynku pracy współpracując w tym zakresie z interesariuszami zewnętrznymi i wewnętrznymi. Głównymi partnerami zewnętrznymi są podmioty lecznicze działające w regionie Legnicy, które stanowią potencjalne miejsca pracy dla absolwentów studiów między innymi: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, Zespół Opieki Zdrowotnej w Głogowie, Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Soli, Specjalistyczny Szpital im. dra A. Sokołowskiego w Wałbrzychu, Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubinie, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "Powiatowe Centrum Zdrowia" w Kowarach, Ośrodek Diagnostyczno - Leczniczy przy Górniczej Fundacji Ochrony Zdrowia w Wałbrzychu, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "SANITAS w Leśnej, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej "CURATUM" w Bolesławcu, SP ZOZ Szpital Wojewódzki w Jeleniej Górze, Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Bolesławcu. Przedstawiciele interesariuszy zewnętrznych nie są uwzględniani w komisjach tworzących programy kształcenia ani oceniających jakość kształcenia.

Interesariuszami wewnętrznymi są władze Uczelni, nauczyciele prowadzący zajęcia na kierunku pielęgniarstwo oraz studenci, którzy mają wpływ na doskonalenie procesu dydaktycznego. Studenci poprzez wypełnianie anonimowych ankiet oraz poprzez swojego przedstawiciela biorącego udział w komisji ds. jakości kształcenia mają wpływ na proces kształcenia. Uczelnia dotychczas nie prowadziła wśród absolwentów kierunku pielęgniarstwo ankiety oceniającej kształcenie w odpowiednim poziomie. Aktualnie jest przygotowane narzędzie (ankieta) do oceny jakości kształcenia przez absolwentów, ale proces oceny nie został wdrożony. Przedstawiciele nauczycieli zatrudnionych na kierunku studiów pielęgniarstwo wchodzi w skład Komisji ds. Jakości.

Ocena końcowa 1 kryterium ogólnego Ocena: znaczący

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych

- 1) Koncepcja kształcenia na kierunku pielęgniarstwo o profilu praktycznym w stopniu znaczącym odpowiada misji Uczelni.
- 2) W procesie ustalenia koncepcji kształcenia biorą udział interesariusze wewnętrzni – nauczyciele akademicki i studenci. Brak natomiast systemu włączenia interesariuszy zewnętrznych do tworzenia i modyfikacji koncepcji kształcenia np. pielęgniarek zatrudnionych w zakładach opieki zdrowotnej i realizujących kształcenie praktyczne i praktyki zawodowe, samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych, władz samorządowych.

2. Spójność opracowanego i stosowanego w jednostce opisu zakładanych celów i efektów kształcenia dla ocenianego kierunku oraz system potwierdzający ich osiągnięcie

Efekty kształcenia na ocenianym kierunku studiów dla studentów niestacjonarnych I stopnia tzw. pomostowych oraz studiów niestacjonarnych II stopnia odnoszą się do Krajowych Ram Kwalifikacji dla Szkolnictwa Wyższego zamieszczonych w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 2 listopada 2011 roku (Dz.U z 2011r., poz.1520) oraz standardów kształcenia dla kierunku studiów pielęgniarstwo określonych w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 roku (DZ. U. z 2012 r., poz. 631) w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa, w oparciu o Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych warunków prowadzenia studiów pielęgniarek i położnych, które posiadają świadectwo dojrzałości i ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną, kształcącą w zawodzie pielęgniarki i położnej (Dz. U. z dnia 06.07.2012 r., poz. 770) oraz o Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 20 sierpnia 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań dotyczących kształcenia pielęgniarek i położnych (Dz. U. z dnia 28.08.2012 r., poz. 970). Efekty kształcenia w przedmiocie Pielęgniarstwo specjalistyczne w zakresie wiedzy i umiejętności nie są zgodne z określonymi w standardach kształcenia. Opracowane ogólne i szczegółowe efekty kształcenia na studiach niestacjonarnych I stopnia tzw. pomostowych są spójne i odnoszą się do studiów o profilu praktycznym. Efekty kształcenia (wiedza, umiejętności, kompetencje społeczne) zostały określone ogólnie dla całego kierunku, dla poszczególnych grup nauk tj. podstawowe, społeczne w zakresie podstawowej opieki pielęgniarstwa i w zakresie specjalistycznej opieki pielęgniarstwa oraz poszczególnych przedmiotów. Efekty kształcenia w przedmiocie Pielęgniarstwo specjalistyczne w zakresie wiedzy i umiejętności nie są zgodne z określonymi w standardach kształcenia.

Program kształcenia realizowany jest z wykorzystaniem różnych form zajęć: wykładów, ćwiczeń, seminarium, zajęć praktycznych i praktyk zawodowych. Ze względu na profil praktyczny ocenianego kierunku studiów szczególnie istotne znaczenie ma obszar kształcenia praktycznego, którego celem jest doskonalenie przez studentów zdobytej wiedzy oraz umiejętności praktycznego jej wykorzystania. Celem praktyk jest zdobycie doświadczenia zawodowego niezbędnego w pracy pielęgniarki. Praktyki zawodowe odbywają się w zakładach opieki zdrowotnej, z którymi Uczelnia podpisała umowy i porozumienia. Realizowany program kształcenia uwzględnia oczekiwania rynku pracy i umożliwia uzyskanie uprawnień do wykonywania zawodu pielęgniarki we wszystkich krajach członkowskich UE.

Opracowane ogólne i szczegółowe efekty kształcenia na studiach niestacjonarnych II stopnia odnoszą się do studiów o profilu praktycznych, ale nie są spójne. Efekty kształcenia (wiedza, umiejętności, kompetencje społeczne) zostały określone ogólnie dla całego kierunku, dla poszczególnych grup nauk oraz poszczególnych przedmiotów. W koncepcji programu kształcenia uwzględnia się wykorzystanie różnych form zajęć: wykłady, ćwiczenia, seminaria, zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe. Ze względu na profil praktyczny ocenianego kierunku studiów szczególnie istotne znaczenie ma obszar kształcenia praktycznego, którego celem jest doskonalenie przez studentów zdobytej wiedzy oraz umiejętności praktycznego jej wykorzystania. Praktyki zawodowe odbywają się w zakładach opieki zdrowotnej, z którymi Uczelnia podpisała umowy i porozumienia.

Opis efektów kształcenia w odniesieniu do studiów I i II stopnia znajduje się na stronie internetowej uczelni i w wersji drukowanej jest dostępny dla nauczycieli w sekretariacie Wydziału Pielęgniarstwa.

Szczegółowe efekty kształcenia określone w sylabusach dla większości przedmiotów są zrozumiałe i umożliwiają opracowanie przejrzystego systemu ich weryfikacji, a przyjęta sylwetka absolwenta oraz treści kształcenia są zgodne ze standardami kształcenia.

Proces kształcenia na studiach niestacjonarnych I stopnia i niestacjonarnych II stopnia na kierunku pielęgniarstwo w ograniczonym stopniu umożliwia jego weryfikację na poszczególnych etapach realizacji. Podstawowym aktem wewnętrznym w Wyższej Szkole Medycznej w Legnicy, opisującym sposób weryfikacji i oceny efektów kształcenia, jest Regulamin studiów przyjęty uchwałą Senatu Wyższej Szkoły Medycznej w Legnicy Nr 11/2012 z dnia 16 czerwca 2012 r. Realizacji i ewaluacji procesu kształcenia służą opracowane sylabusy, które obejmują: nazwę przedmiotu, kategorię przedmiotu, formy zaliczenia, liczbę punktów ECTS (tylko dla studiów niestacjonarnych II stopnia), formy zajęć, cele przedmiotu, wymagania wstępne, modułowe efekty kształcenia z podziałem na wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne, treści programowe, metody dydaktyczne, obciążenie pracą studenta, metody oceny, wykaz literatury podstawowej i uzupełniającej oraz informacje o nauczycielach prowadzących. W uczelni brak Komisji programowej lub dydaktycznej, która dokonywałaby weryfikacji założonych efektów kształcenia. Całość zmian obecnie dokonuje Dziekan Wydziału Pielęgniarstwa. Warunkiem zaliczenia programu studiów jest uzyskanie zaliczeń ze wszystkich przedmiotów przewidzianych w planie studiów danego semestru (roku), w tym także z praktyk zawodowych. Każdy z przedmiotów kończy się zaliczeniem, zaliczeniem na ocenę lub egzaminem. O warunkach uzyskania zaliczenia danego przedmiotu studenci informowani są przez pracowników na pierwszych zajęciach. Do wiadomości podawana jest również forma egzaminu (jeśli jest on przewidziany planem studiów). Zgodnie z Regulaminem Studiów

w Uczelni obowiązuje 6-stopniowa skala ocen: od oceny „niedostateczny” (2,0) do oceny „bardzo dobry” (5,0). Uczelnia informuje o wynikach zaliczeń i egzaminów poprzez zamieszczenie niezbędnych informacji na tablicy ogłoszeń Dziekanatu oraz na stronie internetowej. Na Wydziale Pielęgniarstwa stosuje się zaliczenia przedmiotów na podstawie: kolokwii i egzaminów w formie pisemnej bądź ustnej, prac projektowych. Nauczyciel akademicki dokonuje bieżącej analizy osiągniętych przez studentów efektów kształcenia oraz weryfikacji założonych efektów kształcenia poprzez zastosowanie wybranych form zaliczenia: egzamin ustny, egzamin pisemny, esej, sprawozdanie, prezentacja, itp.) oraz obowiązującej skali ocen. Brak jednak jasnych i jednoznacznych kryteriów oceniania studentów nie pozwala na zapewnienie obiektywności i przejrzystości formułowania ocen. Po przeprowadzeniu zaliczeń i egzaminów z przedmiotów w danym semestrze dokonywana jest następnie semestralna analiza osiągniętych przez studenta przedmiotowych efektów kształcenia. Dokumentacja potwierdzająca osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia (wypełnione protokoły z zaliczeń i przeprowadzonych egzaminów) są przekazywane przez nauczyciela akademickiego do dziekanatu Wydziału. Po każdej sesji egzaminacyjnej Dziekanat dokonuje analizy wyników sesji i przedstawia wynikające z niej wnioski Rektorowi Uczelni. Praktyki zawodowe stanowią integralną część procesu kształcenia, a ich zaliczenie jest warunkiem zaliczenia semestru. Pracownicy zakładu praktyk zawodowych zapewniają poprawność dokumentowania realizacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych. Sporządzają i przekazują dokumentację dotyczącą praktyk: protokoły, listy obecności, wykazy studentów, karty monitorowania osiągniętych efektów kształcenia w ramach praktyk zawodowych. Bieżącą analizą oraz weryfikacją efektów kształcenia dotyczących praktyk zajmuje się opiekun praktyk zawodowych i nauczyciel zajęć praktycznych w miejscu ich odbywania. Dokonują oni zaliczenia w karcie praktyk zawodowych i zajęć praktycznych w miejscu ich odbywania z uzyskanych efektów w zakresie wiedzy i kompetencji. Ocena końcowa z praktyk zawodowych i zajęć praktycznych potwierdza osiągnięcie przez studenta zakładanych efektów kształcenia w tym zakresie. Wpisu dokonuje kierownik zakładu praktyk zawodowych lub osoba przez niego upoważniona na zakończenie danego semestru. Zaliczenie praktyki zawodowej wpisuje się do protokołu zaliczeniowego praktyk zawodowych, karty okresowych osiągnięć oraz indeksu wraz z innymi zajęciami dydaktycznymi ustalonymi planem studiów. Wewnętrzne uregulowania dotyczące zasad dyplomowania zawarte są w § 44 Regulaminu studiów zatwierdzonego przez Senat Uczelni nr 11 z dnia 16.06.2012 Terminy egzaminów dyplomowych, składy komisji egzaminacyjnych i miejsca ich odbycia podawane są do wiadomości studentom nie później niż na dwa tygodnie przed planowanym terminem egzaminów dyplomowych. Warunkiem przystąpienia studenta do tych egzaminów jest uzyskanie przez studenta zaliczeń wszystkich przedmiotów i praktyk zawodowych przewidzianych w planie studiów, w tym złożenie wszystkich egzaminów oraz otrzymanie od promotora i recenzenta, co najmniej oceny dostatecznej z pracy dyplomowej. Weryfikacja końcowych efektów kształcenia (proces dyplomowania) na studiach pierwszego stopnia składa się z dwóch części: praktycznej i teoretycznej. W trakcie egzaminu praktycznego z przygotowania zawodowego kończącego studia licencjackie dla absolwentów liceów medycznych oraz medycznych szkół zawodowych kształcących w zawodzie pielęgniarki i położnej, student na podstawie zadania egzaminacyjnego przedstawia praktyczne rozwiązanie problemu zdrowotnego pacjenta. Student losuje dwa zadania, a uzyskana ocena z części praktycznej egzaminu dyplomowego jest średnią arytmetyczną ocen za rozwiązanie każdego z nich. Część teoretyczna egzaminu dyplomowego polega na udzieleniu przez studenta odpowiedzi na trzy pytania egzaminacyjne, spośród których dwa obejmują wiedzę z podstaw pielęgniarstwa, pielęgniarstwa internistycznego,

pielęgniarstwa chirurgicznego i pielęgniarstwa pediatrycznego oraz jedno dotyczy zagadnień związanych z tematem pracy dyplomowej. Weryfikacja końcowych efektów kształcenia na studiach drugiego stopnia jest jednocześnie i składa się z egzaminu teoretycznego polegającego na udzieleniu przez studenta odpowiedzi na trzy pytania egzaminacyjne, spośród których dwa obejmują wiedzę z zakresu przedmiotów kierunkowych realizowanych w toku kształcenia oraz jedno dotyczy zagadnień związanych z tematem pracy dyplomowej. Warunkiem pozytywnej weryfikacji końcowych efektów kształcenia jest uzyskanie przez studenta, co najmniej oceny dostatecznej z każdej części egzaminu dyplomowego.

Na kierunku pielęgniarstwo nie są prowadzone zajęcia z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.

W roku akademickim 2012/2013 ogółem skreślono 11 studentów, w tym na studiach niestacjonarnych I stopnia tzw. pomostowych 4 studentów (1 z powodu zgonu, 3 z powodu braku postępów), natomiast na studiach niestacjonarnych II stopnia skreślono 7 studentów z powodu ich rezygnacji.

Uczelnia nie monitoruje kariery absolwentów na rynku pracy, poprzez ankietyzację swoich absolwentów. Formularz ankiety został opracowany, ale badań dotychczas w tym zakresie nie prowadzono.

Załącznik nr 4 Ocena losowo wybranych prac etapowych oraz dyplomowych

Ocenie poddano 7 losowo wybranych prac licencjackich obronionych w roku 2012 z pośród 219 prac absolwentów studiów niestacjonarnych tzw. pomostowych oraz 8 prac magisterskich z pośród 170 obronionych w lutym 2013 roku. Wszystkie oceniane prace tematycznie związane są z kierunkiem pielęgniarstwo. Zasady pisania prac dyplomowych oraz organizacji przebiegu egzaminu dyplomowego na kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia stacjonarne i niestacjonarne określone zostały w Uchwale Nr 9/2013 Senatu Wyższej Szkoły Medycznej w Legnicy z dnia 20 kwietnia 2013 roku.

Prace licencjackie mają charakter prac badawczych, poglądowych oraz jakościowych z wykorzystaniem studium przypadku. Prace magisterskie głównie mają charakter prac badawczych lub studium przypadku. Struktura prac jest ujednolicona pod względem edytorskim, brak jednak wytycznych określających liczbę stron, struktury pracy, struktury streszczenia oraz jednoznacznych kryteriów oceniania prac. W zdecydowanej większości prac brak streszczenia, a w pracach magisterskich narzędzi standaryzowanych, analizy statystycznej, piśmiennictwa anglojęzycznego i dyskusji. Piśmiennictwo głównie zwarte (pozycje książkowe), wykorzystanie artykułów naukowych w minimalnym stopniu. Prace nie podlegają ocenie antyplagiatowej. Wszystkie oceniane prace posiadają bardzo wysokie oceny promotora i recenzenta, nie zawsze odpowiadające przyjętym kryteriom. Recenzje obejmują: zgodność treści z tematem pracy określonym w tytule, układ pracy, strukturę podziału treści, kolejność rozdziałów, kompletność tez merytoryczną ocenę pracy, charakterystykę i dobór źródeł, ocenę formalną pracy.

Obrona pracy dyplomowej przeprowadzana jest przez komisję, w której skład wchodzi przewodniczący, opiekun i recenzent pracy. W trakcie egzaminu student odpowiada na trzy pytania, dwa ściśle związane z tematem pracy, a trzecie losuje z puli opracowanych pytań obejmujących zagadnienia objęte programem studiów.

Ocenie poddano również prace zaliczeniowe z samokształcenia (6 prac) i z wybranych przedmiotów objętych programem studiów (3 prace). Ogółem ocenie poddano 11 prac, w tym 6 prac z samokształcenia z przedmiotów: Leczenie ran (3), Metodologia badań naukowych i statystyka medyczna (3) i zaliczenie z przedmiotu: Teoria pielęgniarstwa i Andragogiki (3 prace) na studiach II stopnia oraz prace zaliczeniowe na studiach niestacjonarnych I stopnia tzw. pomostowych z Podstaw pielęgniarstwa. Zdecydowana większość prac nie ma określonych wymagań i kryteriów ocen. Prace zaliczeniowe z samokształcenia lub z przedmiotów: Metodologia badań naukowych ze statystyką i Leczenie ran są pracami poglądowymi opracowanymi na podstawie przeglądu piśmiennictwa- brak w nich własnych przemyśleń studentów.

Ocena końcowa 2 kryterium ogólnego⁴ Ocena: znacząco

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych

- 1) Efekty kształcenia na kierunku pielęgniarstwo studia I stopnia tzw. pomostowe i drugiego stopnia zostały opracowane na podstawie standardu kształcenia dla kierunku pielęgniarstwo określonego w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 maja 2012 roku, a cele oraz specyficzne i szczegółowe efekty kształcenia dla ocenianego kierunku studiów są zgodne z Krajowymi Ramami Kwalifikacji jako i celami oraz efektami kształcenia wskazanymi w standardach kształcenia.
- 2) Efekty kształcenia w zakresie wiedzy i umiejętności sformułowano w sposób zrozumiały. W kilku przypadkach efekty kształcenia w zakresie wiedzy, kompetencji społecznych określono nieprawidłowo.
- 3) Analiza okresowych osiągnięć studenta oraz dokumentacji kształcenia praktycznego daje podstawy do uznania, że zakładane cele i efekty kształcenia są poprawnie weryfikowane. Brak jednak jasnych i jednoznacznych kryteriów oceniania studentów nie pozwala na zapewnienie obiektywności i przejrzystości formułowania ocen.
- 4) Uczelnia obecnie nie monitoruje kariery absolwentów na rynku pracy, lecz jest w trakcie wdrażania systemu monitorowania losów absolwentów studiów, ma przygotowane narzędzia oraz powołała w tym celu Biuro Karier.

3. Program studiów umożliwia osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia

Studia I stopnia niestacjonarne tzw. pomostowe na kierunku pielęgniarstwo o profilu praktycznym trwają 1 rok (2 semestry) i obejmują 1187 h. Studia przeznaczone są dla absolwentów 5-letnich liceów medycznych. W odniesieniu do tej formy studiów nie są przyznawane punkty ECTS. Liczba godzin kształcenia teoretycznego wynosi 527, a kształcenia praktycznego 750 godzin. W ramach kształcenia teoretycznego 30 godzin realizowanych jest bez udziału nauczycieli (wliczanych do samokształcenia). Program kształcenia obejmuje przedmioty w ramach nauk: podstawowych, społecznych, podstaw opieki pielęgniarstwa i opieki specjalistycznej. Kształcenie praktyczne realizowane jest w zakładach opieki zdrowotnej, z którymi Uczelnia podpisała umowy lub porozumienia na ich realizację. Zajęcia praktyczne prowadzą nauczyciele akademicki lub pielęgniarki zatrudnione w zakładach opieki zdrowotnej, w których realizowane są zajęcia. Osoby prowadzące zajęcia praktyczne posiadające prawo wykonywania zawodu pielęgniarki oraz

minimum roczną praktykę zawodową, zgodną z nauczaniem przedmiotem. Praktyki zawodowe są realizowane przez pielęgniarki zatrudnione w zakładach opieki zdrowotnej i pod bezpośrednim nadzorem nauczyciela z Uczelni tzw. opiekuna dydaktycznego. Wymagania odnośnie kwalifikacji pielęgniarek odpowiedzialnych za kształcenie studentów w ramach praktyk zawodowych określono w Zarządzeniu Rektora Nr 25/2011WSM w Legnicy z dnia 18 listopada 2011 roku, a kryteria doboru zakładów opieki zdrowotnej i innych podmiotów realizujących kształcenie praktyczne zostały określone w Zarządzeniu Rektora Nr 40/2012 WSM w Legnicy z dnia 7 grudnia 2012 roku.

Liczebność studentów w grupie na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych reguluje Uchwała Nr 26 i 27 Senatu Wyższej Szkoły Medycznej w Legnicy z dnia 17 grudnia 2011 roku. Określona przez Uczelnię liczebność studentów na zajęciach praktycznych jest zgodna z Uchwałą Nr 8/II/06 z dnia 23 marca 2006 r. Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkolnictwa Medycznego w sprawie określenia szczegółowych zaleceń dotyczących liczebności grup studenckich na kierunku pielęgniarstwo i położnictwo. Miejscem kształcenia praktycznego są oddziały szpitalne: internistyczne, chirurgiczne, pediatryczne (niemowlęce, patologii noworodka), neurologiczne, psychiatryczne, medycyny ratunkowej, intensywnej terapii, opieki długoterminowej, hospicja, oddziały położnicze, w ośrodkach pielęgniarstwa opieki domowej, środowiskowej i szkolnej określone w obowiązujących standardach.

W trakcie kształcenia praktycznego student realizuje 110 godzin zajęć praktycznych i 640 godzin praktyki zawodowej. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe w zakresie podstaw opieki pielęgniarstwa i opieki specjalistycznej kształtują i rozwijają umiejętności samodzielnego wykonywania zawodu, zgodnie z zasadami etyki ogólnej i zawodowej oraz pozwalają na holistyczne i zindywidualizowane podejścia do pacjenta, z poszanowaniem i respektowaniem jego praw, ze szczególnym ukierunkowaniem na: rozpoznawanie warunków i potrzeb zdrowotnych pacjenta; prowadzenie promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej jednostki i grupy społecznej; rozpoznawanie problemów pielęgnacyjnych pacjenta; planowanie i sprawowanie opieki pielęgnacyjnej nad pacjentem; samodzielne udzielanie w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych, rehabilitacyjnych i medycznych czynności ratunkowych; podejmowanie współpracy z członkami zespołu terapeutycznego w procesie zapobiegania, diagnozowania, terapii, rehabilitacji i pielęgnowania; samodzielne orzekanie o rodzaju i zakresie świadczeń opiekuńczo-pielęgnacyjnych; organizowanie środowiska opieki szpitalnej i domowej, w miejscu pracy i nauki; organizowanie i planowanie pracy na własnym stanowisku pracy; przygotowywanie pacjenta do samoopieki oraz opiekuna o sprawowania opieki nad nim. W ramach kształcenia praktycznego realizowane są efekty kształcenia zawarte w przedmiotach kierunkowych. Program praktyk zawiera: zdefiniowane efekty kształcenia (zgodne z efektami kształcenia zawartymi w standardach kształcenia), obejmujące kategorie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych; dobór adekwatnych metod sprawdzania i oceny efektów kształcenia oraz wyznaczone zadania do wykonania przez studentów; oszacowanie nakładu pracy studenta potrzebnego do osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia, wyznaczone progi określające poziom osiągniętych efektów kształcenia i przyporządkowanie im stopnie w obrębie skali ocen stosowanej w uczelni.

Czas kształcenia na studiach niestacjonarnych I stopnia tzw. pomostowych jest zgodny z obowiązującymi przepisami. Dobór treści kształcenia uwzględnia zasady współczesnej dydaktyki, w tym głównie istotną łączącą teorię z praktyką. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe poprzedzone są zajęciami teoretycznymi umożliwiającymi wykorzystanie wiedzy w działaniu. Program kształcenia **nie zapewnia** jednak studentom wyboru przedmiotów z trzech wskazanych w obowiązujących standardach kształcenia na kierunku

pielęgniarstwo. Metody dydaktyczne wskazane w sylabusach do każdego przedmiotu w większości umożliwiają aktywny udział studenta w zajęciach i są dostosowane do określonych efektów kształcenia. Zarządzeniem Dziekana Wydziału Pielęgniarstwa nr 6/2013 z dnia 24.05 2013 roku w określone są zasady powołania komisji egzaminu dyplomowego dla studiów I stopnia tzw. pomostowych zasady przeprowadzania egzaminu teoretycznego. Corocznie Dziekan ustala listę promotorów oraz listę recenzentów np. w roku akademickim 2011/2012 było 19 osób w tym 4 magistrów pielęgniarstwa. W roku akademickim 2012/2013 – 10 osób, w tym 6 magistrów pielęgniarstwa i 4 z tytułem naukowym doktora – z prawem wykonywania zawodu pielęgniarki. Studia pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo kończą się egzaminem dyplomowym, składającym się z części teoretycznej i praktycznej, którego zasady reguluje Regulamin Realizacji Pracy Licencjackiej oraz Organizacji i Przebiegu Egzaminu Dyplomowego na kierunku Pielęgniarstwo Wyższej Szkoły Medycznej w Legnicy. Warunkiem przystąpienia do egzaminu dyplomowego jest osiągnięcie przez studenta wszystkich zakładanych efektów kształcenia dla poszczególnych modułów, a tym samym pozytywne ich zaliczenie (co najmniej na ocenę dostateczny, lub w przypadku przedmiotów na „za” uzyskanie tego zaliczenia).

Egzamin dyplomowy, po złożeniu pracy dyplomowej, obejmuje sprawdzenie wiedzy i umiejętności praktycznych zdobytych w całym okresie studiów.

Obecnie kształcenie na studiach niestacjonarnych tzw. pomostowych realizowane jest w ramach Projektu systemowego pn. „*Kształcenie zawodowe pielęgniarek i położnych w ramach studiów pomostowych*” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki. Obecnie w tej formie studiów studiuje 108 osób, w tym koszt 100 osób jest finansowanych z Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, a 8 osób w całości pokrywa koszt studiów ze środków własnych.

Studia niestacjonarne II stopnia na kierunku pielęgniarstwo trwają 2 lata (4 semestry) i obejmują ogółem 1523 godzin, którym przypisano 123 ECTS. Efekty kształcenia przyporządkowane są do grup przedmiotów w ramach nauk społecznych i opieki specjalistycznej. Kształcenie teoretyczne obejmują 963 godziny, w tym 51 przeznaczone jest na zajęcia bez udziału nauczyciela. Kształcenie praktyczne stanowi 560 godzin, w tym 280 zajęć praktycznych i 280 praktyk zawodowych. W całym cyklu kształcenia: wykłady stanowią -36,96 %, ćwiczenia -21,12 %, a seminaria - 1,98%.

Liczba punktów ECTS przyporządkowana do kolejnych semestrów wynosi: I semestr 32; II semestr 29; III semestr 31; IV semestr 31. Nakład pracy studenta określony w programie studiów oraz liczba punktów w poszczególnych semestrach jest **niezgodna** z wymogami zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 5 października 2011 roku w sprawie warunków prowadzenia studiów na określonym kierunku i poziomie kształcenia (Dz.U.2011 Nr 243, poz. 1445) oraz Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 września 2011 roku w sprawie warunków i trybu przenoszenia zajęć zaliczonych przez studenta (Dz.U.2011 Nr 201, poz. 1187). Punkty ECTS przyporządkowane są przedmiotom, natomiast przyznawane są studentom, którzy spełnili wymogi niezbędne do ich zaliczenia (osiągnęli wymagane efekty kształcenia). Sekwencyjność większości przedmiotów umożliwia opanowanie przez studenta ogólnych i szczegółowych efektów kształcenia w kolejnych etapach studiów.

Wątpliwości budzą określone cele i efekty kształcenia wraz ze sposobem ich realizacji w ramach niektórych przedmiotów np.

- Intensywna terapia i pielęgniarstwo w intensywnej opiece medycznej- jednym z celów przedmiotu jest: *Zapoznanie studentów z zakresem postępowania w prowadzeniu*

opieki nad chorym po przeszczepie narządowym- w treściach brak odniesienia do realizacji wyznaczonego celu; Inny cel w tym przedmiocie: Zapoznanie studenta z procedurami opieki pielęgniarskiej nad pacjentami po zabiegach kardiochirurgicznych, po zabiegach z zakresu kardiologii interwencyjnej, po zabiegach neurochirurgicznych w ramach praktyk zawodowych: Udział pielęgniarki w opiece nad pacjentem z po zabiegu kardiochirurgicznym. Udział pielęgniarki w opiece nad pacjentem z po zabiegu neurochirurgicznym- brak możliwości praktycznego przygotowania studenta do opieki nad tą grupą chorych ze względu na brak oddziałów wysokospecjalistycznych: kardiochirurgia, neurochirurgia. W tym samym przedmiocie w ramach ćwiczeń z tego przedmiotu określono: Dostępy naczyniowe: Ćwiczenia w kaniulowaniu naczyń żylnych i tętniczych - pielęgniarka nie ma uprawnień do zakładania kaniul dotętniczych, stąd realizacja zajęć jest niezasadna.

- Nowoczesne techniki diagnostyczne wskazano następujące kompetencje społeczne: Nie jest możliwe osiągnięcie założonych kompetencji społecznych z przedmiotu: *student wykazuje odpowiedzialność za powierzone jego opiece osoby, student przestrzega zasad bezpieczeństwa i higieny pracy obowiązujących w placówce, student dzieli się swoją wiedzą i umiejętnościami z innymi członkami zespołu-* nie jest możliwe osiągnięcie założonych kompetencji społecznych, bowiem przedmiot jest realizowany w formie 15 wykładów
- Pielęgniarstwo europejskie- kompetencje w zakresie wiedzy: *Zdobycie kompetencje prawne niezbędne do realizacji standardów wymaganych na powierzonym stanowisku-* niejasne, nieprecyzyjne sformułowanie; w zakresie kompetencji społecznych: *student prezentuje zachowania zgodne z zasadami poszanowania godności i praw pacjenta, student podejmuje stosowne działania z poszanowaniem norm etycznych i moralnych, student przestrzega zasad etycznych i moralnych w kontakcie pacjent pielęgniarka, pacjent – rodzina chorego i pacjent - zespół terapeutyczny-* nie jest możliwe osiągnięcie założonych kompetencji społecznych ponieważ przedmiot nie jest realizowany w ramach kształcenia praktycznego
- Przedmiot do wyboru- Alergologia- kompetencje społeczne np. *wykazuje rzetelność i sumienność w wypełnianiu powierzonych zadań zawodowych, student prezentuje zachowania zgodne z zasadami poszanowania godności i praw pacjenta-* przedmiot realizowany jest w formie wykładów

Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe na studiach II stopnia realizowane są zgodnie z obowiązującym w Uczelni regulaminem. Zajęcia praktyczne realizowane są pod kierunkiem i bezpośrednim nadzorem nauczyciela z Uczelni, a praktyki zawodowe przez pielęgniarki zatrudnione w miejscu ich realizacji. Nadzór nad realizacją praktyk zawodowych i zajęć praktycznych sprawuje Zakład Praktyk Zawodowych Uczelni. Program studiów określa szczegółowe zasady i formy odbywania praktyk, a w szczególności; wymiar godzin, cel praktyk, efekty kształcenia właściwe dla praktyki, metody sprawdzania i oceny efektów kształcenia osiągniętych przez studenta i uzyskane punkty ECTS. Dla poprawy jakości kształcenia praktycznego w uczelni wyznaczono Koordynatora Praktyk Zawodowych.

W Uczelni jest opracowana dokumentacja kształcenia praktycznego odrębna do zajęć praktycznych i praktyk zawodowych. Dokumentacja obejmuje zarówno część organizacyjną, jak również jasno określone zasady oceny i samooceny studentów. Są jasno określone warunki zaliczenia, w tym obecność, wiedza i wskazane na danym etapie edukacji umiejętności praktyczne. Brak jasno określonych kryteriów oceny kompetencji społecznych.

Student może ubiegać się o podjęcie studiów w trybie Indywidualnego Toku Studiów (ITS). Szczegóły Indywidualnego Toku Studiów określa § 20- 25 Regulaminu Studiów przyjętego Uchwałą Senatu z dnia 11.06.2012 roku. Indywidualny Tok studiów może uzyskać student, który ukończył, co najmniej pierwszy rok studiów i uzyskał średnią ocen, co najmniej 4,0. Zgodę na ITS udziela Dziekan na wniosek studenta, który każdorazowo zatwierdza plan i program nauczania. Student, który uzyskał zgodę na ITS ma przydzielonego opiekuna spośród nauczycieli zatrudnionych w uczelni, który posiada, co najmniej stopień naukowy doktora. W Uczelni nie wprowadzono rozwiązań w zakresie indywidualizacji procesu kształcenia z uwzględnieniem potrzeb osób niepełnosprawnych.

Program kształcenia na studiach niestacjonarnych I stopnia tzw. pomostowych jest spójny i zawiera wymagane proporcje części teoretycznej do praktycznej, a ich umiejscowienie kształcenia na studiach niestacjonarnych II stopnia nie jest spójny, w zakresie określonych celów, treści kształcenia, form i metod nauczania. W niektórych przedmiotach nie jest możliwe, a w niektórych wątpliwości budzi możliwość osiągnięcia, założonych efektów kształcenia w obszarze wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych. Brak dostępu do wysokospecjalistycznych oddziałów tj. kardiochirurgia i neurochirurgia uniemożliwia realizację kształcenia praktycznego i osiągnięcie efektów kształcenia określonych w obowiązujących standardach

Ocena końcowa 3 kryterium ogólnego⁴ Ocena: znacząco

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych

- 1) Czas trwania kształcenia na studiach niestacjonarnych I stopnia tzw. pomostowych oraz niestacjonarnych II stopnia jest zgodny z aktualnie obowiązującymi przepisami. Realizowany program na studiach niestacjonarnych I stopnia studiów umożliwia osiągnięcie każdego z określonych celów oraz ogólnych i szczegółowych efektów kształcenia, ponieważ sekwencyjność przedmiotów, treści kształcenia, forma zajęć, metody kształcenia zostały prawidłowo dobrane.
Natomiast realizowany program kształcenia na studiach niestacjonarnych II stopnia nie w pełni umożliwi osiągnięcie każdego z określonych celów oraz ogólnych i szczegółowych efektów kształcenia, ponieważ treści kształcenia, forma zajęć z przewagą procentową wykładów, określone efekty kształcenia w zakresie kompetencji społecznych w niektórych przedmiotach zostały nieprawidłowo wskazane. Nakład pracy studenta w programie studiów został określony prawidłowo, natomiast liczba punktów w poszczególnych semestrach nie jest zgodna z obowiązującymi przepisami.
- 2) Program kształcenia na studiach niestacjonarnych I stopnia tzw. pomostowych jest spójny i zawiera wymagane proporcje części teoretycznej do praktycznej, a ich umiejscowienie w programie kształcenia umożliwia osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia.
Program kształcenia na studiach niestacjonarnych II stopnia nie jest spójny, w zakresie określonych celów, treści kształcenia, form i metod nauczania. W niektórych przedmiotach nie jest możliwe, a w niektórych wątpliwości budzi możliwość osiągnięcia, założonych efektów kształcenia w obszarze wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych. Brak dostępu do wysokospecjalistycznych oddziałów tj. kardiochirurgia i neurochirurgia uniemożliwia realizację kształcenia praktycznego i osiągnięcie efektów kształcenia określonych w obowiązujących standardach.

4. Liczba i jakość kadry dydaktycznej a możliwość zagwarantowania realizacji celów edukacyjnych programu studiów

Liczba pracowników naukowo-dydaktycznych i dydaktycznych oraz struktura kwalifikacji osób prowadzących zajęcia na ocenianym kierunku studiów Pielęgniarstwo w Wyższej Szkole Medycznej w Legnicy umożliwia osiągnięcie założonych celów i efektów kształcenia. Na studiach pierwszego stopnia liczba nauczycieli akademickich łącznie wynosi 29 osób w, w tym 8 stanowiących minimum kadrowe, a na studiach II stopnia łączna liczba nauczycieli akademickich to 38 osób, w tym 12 osób stanowiących minimum kadrowe.

Zgodnie z wymaganiem § 12 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 5 października 2011 r. w sprawie warunków prowadzenia studiów na określonym kierunku i poziomie kształcenia (Dz. U. Nr 243, poz. 1445 z późn. zm.), *„Nauczyciel akademicki może być zaliczony do minimum kadrowego określonego kierunku studiów o profilu praktycznym, jeżeli posiada dorobek w obszarze wiedzy, odpowiadającym obszarowi kształcenia, wskazanemu dla tego kierunku studiów, w zakresie jednej z dyscyplin naukowych lub artystycznych, do których odnoszą się efekty kształcenia dla tego kierunku ... lub posiada doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią, związane z umiejętnościami wskazanymi w opisie efektów kształcenia dla tego kierunku.”* Ponadto zgodnie z § 14 ust. 4 *„Minimum kadrowe dla studiów pierwszego stopnia na kierunkach „pielęgniarstwo” i „położnictwo” stanowi co najmniej trzech samodzielnych nauczycieli akademickich oraz co najmniej czterech nauczycieli akademickich posiadających stopień naukowy doktora, reprezentujących specjalności z zakresu nauk medycznych i posiadających udokumentowany dorobek praktyczny.* Natomiast zgodnie z § 15 ust. 1 *„Minimum kadrowe dla studiów drugiego stopnia stanowi co najmniej sześciu samodzielnych nauczycieli akademickich oraz co najmniej sześciu nauczycieli akademickich posiadających stopień naukowy doktora.*

Minimum kadrowe na kierunku pielęgniarstwo, **na studiach I stopnia**, tj. zatrudnienie na podstawie umowy o pracę, w pełnym wymiarze czasu pracy, nie krócej niż od początku semestru studiów na czas nieokreślony, obejmuje: trzech nauczycieli akademickich posiadających tytuł naukowy profesora lub stopień naukowy doktora habilitowanego (wszyscy - *podstawowe miejsce pracy*) oraz trzech nauczycieli akademickich posiadających stopień naukowy doktora (wszyscy – *podstawowe miejsce pracy*) – do końca semestru zimowego 2012/2013, reprezentujących specjalności z zakresu nauk medycznych, nauk o zdrowiu i posiadających udokumentowany dorobek praktyczny, doświadczenie zdobyte poza uczelnią.

W WSM w Legnicy w minimum kadrowym na studia I stopnia na kierunku pielęgniarstwo (od semestru letniego 2012/2013) uwzględnia się nie więcej niż 50% liczby osób zaliczanych do minimum kadrowego na danym kierunku kształcenia zgodnie z zastosowaniem art. 9a Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym, tj.: w miejsce nauczyciela akademickiego posiadającego stopień naukowy doktora – dwie osoby posiadające tytuł zawodowy magistra oraz lek. med. i doświadczenie zawodowe zdobyte poza Uczelnią w dziedzinie związanej z kierunkiem studiów.

Minimum kadrowe na kierunku pielęgniarstwo, **na studiach II stopnia**, tj. zatrudnienie na podstawie umowy o pracę, w pełnym wymiarze czasu pracy, nie krócej niż od początku semestru studiów na czas nieokreślony, dla których Uczelnia stanowi podstawowe miejsce pracy, obejmuje: nauczycieli akademickich posiadających tytuł naukowy profesora lub stopień naukowy doktora habilitowanego oraz sześciu nauczycieli akademickich

posiadających stopień naukowy doktora, posiadających dorobek w obszarze wiedzy, odpowiadającym obszarowi kształcenia, wskazanemu dla tego kierunku studiów w zakresie co najmniej jednej z dyscyplin naukowych, do których odnoszą się efekty kształcenia lub posiadają doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią związane z umiejętnościami wskazanymi w opisie efektów kształcenia.

Liczba nauczycieli akademickich oraz struktura kwalifikacji osób stanowiących minimum kadrowe na ocenianym kierunku pielęgniarstwo, zarówno na studiach I stopnia, jak i studiach II stopnia u większości nauczycieli akademickich pozwala na osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia. W odniesieniu do jednego nauczyciela akademickiego który wraz z innym nauczycielem zastąpiła w minimum kadrowym od semestru letniego 2012/2013 – poprzednio zaliczonego do minimum kadrowego pracownika Zespół Oceniający PKA stwierdził, że osoba ta poza chirurgią i pielęgniarstwem chirurgicznym (*posiada doświadczenie zawodowe w tym zakresie*), realizuje także zajęcia dydaktyczne z geriatry i pielęgniarstwa geriatrycznego oraz z rehabilitacji i pielęgnowania niepełnosprawnych – jednak Uczelnia nie wykazała doświadczenia zawodowego tego nauczyciela, zdobytego poza Uczelnią związanego z umiejętnościami wskazanymi w opisie efektów kształcenia tych przedmiotów.

Dorobek naukowy i kwalifikacje dydaktyczne pozostałej kadry tworzącej minimum kadrowe są adekwatne do realizowanego programu i zakładanych efektów kształcenia. Na ocenianym kierunku o profilu praktycznym w procesie kształcenia uczestniczą nauczyciele z długoletnim doświadczeniem praktycznym i dydaktycznym. Osoby zaproponowane do minimum kadrowego kierunku pielęgniarstwo – kierunku studiów o profilu praktycznym, posiadają dorobek: w obszarze wiedzy, odpowiadającym obszarowi kształcenia, wskazanemu dla tego kierunku studiów w zakresie jednej z dyscyplin naukowych, do których odnoszą się efekty kształcenia lub posiadają doświadczenie zawodowe zdobyte poza Uczelnią związane z umiejętnościami wskazanymi w opisie efektów kształcenia.

W procesie dydaktycznym na kierunku pielęgniarstwo na studiach I stopnia, poza osobami stanowiącymi minimum kadrowe (8 nauczycieli) uczestniczy jeszcze ogółem 21 nauczycieli, w tym: 5 zatrudnionych na podstawie umowy o pracę i 16 na podstawie umowy cywilno-prawnej (umowy zlecenia). W grupie pozostałych nauczycieli realizujących zajęcia na studiach I stopnia znajduje się m. in. 9 osób z prawem wykonywania zawodu pielęgniarki i 7 osób z prawem wykonywania zawodu lekarza. Świadczone przez te osoby usługi dydaktyczne pozostają w związku z posiadanymi przez nie kwalifikacjami i specjalizacjami zawodowymi oraz doświadczeniem zawodowym.

W procesie dydaktycznym na kierunku pielęgniarstwo na studiach II stopnia, poza osobami stanowiącymi minimum kadrowe (12 nauczycieli) uczestniczy jeszcze ogółem 26 nauczycieli, w tym: 9 zatrudnionych na podstawie umowy o pracę i 17 na podstawie umowy cywilno-prawnej (umowy zlecenia). W grupie pozostałych nauczycieli realizujących zajęcia na studiach I stopnia znajduje się m. in. 10 osób z prawem wykonywania zawodu pielęgniarki i 5 osób z prawem wykonywania zawodu lekarza. Świadczone przez te osoby usługi dydaktyczne pozostają w związku z posiadanymi przez nie kwalifikacjami i specjalizacjami zawodowymi oraz doświadczeniem zawodowym.

Uczelnia stosuje wzór oświadczenia o wyrażeniu zgody na wliczenie do minimum kadrowego, który pozwala na stwierdzenie, iż wszystkie osoby zgłoszone do minimum

kadrowego spełniają warunki określone w art. 112a ustawy z dn. 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.).

Nauczyciele wliczani do minimum kadrowego w danym roku akademickim, osobiście prowadzą na ocenianym kierunku studiów zajęcia dydaktyczne w wymiarze:

- co najmniej 30 godzin zajęć dydaktycznych, w przypadku samodzielnych nauczycieli akademickich
- co najmniej 60 godzin zajęć dydaktycznych, w przypadku nauczycieli akademickich posiadających stopień naukowy doktora.

Minimum kadrowe na ocenionym kierunku jest zmieniane co roku w znacznym stopniu, a na II stopniu od dwóch lat ustabilizowało się i kształtowało się następująco:

Stosunek liczby nauczycieli akademickich, stanowiących minimum kadrowe dla kierunku studiów pielęgniarstwo, do liczby studentów na tym kierunku nie jest mniejszy niż **1: 60** i spełnia wymagania § 17 ust.1 pkt. 8 Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 5 października 2011 r. w sprawie warunków prowadzenia studiów na określonym kierunku i poziomie kształcenia (Dz. U. Nr 243, poz. 1445 z późn. zm.). Stosunek liczby osób stanowiących minimum kadrowe Wyższej Szkoły Medycznej w Legnicy do aktualnej liczby studentów studiujących na tym kierunku w Uczelni (stan na dzień 31.03.2013 r.) wynosi: na kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia niestacjonarne ścieżka (AB) - 1:13,5, a na kierunku pielęgniarstwo studia drugiego stopnia niestacjonarne – 1:12,6.

Dorobek naukowy i kwalifikacje dydaktyczne kadry, zwłaszcza tworzącej minimum kadrowe, są adekwatne do realizowanego programu i zakładanych efektów kształcenia; na kierunku pielęgniarstwo o profilu praktycznym w procesie kształcenia uczestniczą nauczyciele z doświadczeniem praktycznym, związanym z danym kierunkiem studiów.

Nauczanie przedmiotów (treści kierunkowych lub zawodowych) w obrębie nauk z zakresu podstaw opieki pielęgniarstwa i opieki specjalistycznej, przedmiotów dotyczących w swojej treści opieki pielęgniarstwa – opieki sprawowanej przez pielęgniarkę i obszarów funkcjonowania pielęgniarstwa i zawodu pielęgniarki prowadzą nauczyciele akademicy posiadający prawo wykonywania zawodu pielęgniarki oraz minimum roczną praktykę zawodową, zgodną z nauczaniem przedmiotem lub prowadzonymi zajęciami.

Zajęcia praktyczne prowadzą nauczyciele akademicy posiadający prawo wykonywania zawodu pielęgniarki oraz minimum roczną praktykę zawodową, zgodną z nauczaniem przedmiotem lub prowadzonymi zajęciami.

Jednoznaczna ocena spełnienia wymagań dotyczących minimum kadrowego dla ocenianego kierunku, poziomu i profilu studiów.

Wymagania dotyczące minimum kadrowego dla ocenianego kierunku studiów określone w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 5 października 2011 r. w sprawie warunków prowadzenia studiów na określonym kierunku i poziomie kształcenia (Dz. U. Nr 243, poz. 1445 z późn. zm.), są spełnione.

WSM w Legnicy w polityce kadrowej kieruje się troską o jakość kształcenia. Władze Uczelni starają się o pozyskanie kadry naukowo - dydaktycznej z uznanym dorobkiem naukowym i doświadczeniem zawodowym. W większości są to nauczyciele od lat związani z Uczelnią, dla których stanowi ona podstawowe miejsce pracy. Kadre profesorską tworzą pracownicy naukowo - dydaktyczni Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, natomiast wykładowcy ze stopniem naukowym doktora i tytułem zawodowym magistra są w większości mieszkańcami regionu legnickiego. Kryterium doboru kadry naukowo – dydaktycznej stanowią przede wszystkim: wiedza i umiejętności dydaktyczne.

Zgodnie z Zarządzeniem Rektora WSM w Legnicy (*studia I stopnia - 39/2012 z dnia 07.12.2012r., studia II stopnia - 37/2012 z dnia 07.12.2012r.*) wymagania odnośnie kwalifikacji pielęgniarek odpowiedzialnych za kształcenie studentów w ramach praktycznej nauki zawodu obejmują m.in. posiadanie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki, tytuł magistra w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia, specjalizacja w danej dziedzinie pielęgniarstwa / kurs kwalifikacyjny w danej dziedzinie pielęgniarstwa, minimum dwuletni staż pracy, przygotowanie pedagogiczne, znajomość programu.

Uczelnia wspiera rozwój kadry naukowo – dydaktycznej zapewniając jej udział w konferencjach naukowych związanych tematycznie z naukami medycznymi. Ponadto Uczelnia umożliwia kadrze akademickiej publikowanie wyników działalności naukowo – badawczej w wydawanych Zeszytach Naukowych, a także angażuje się w przygotowywanie i wydruk skryptów i innych wydawnictw zwartych. W latach 2008-2013 w WSM w Legnicy pod redakcją lub jako współautorstwo zostało wydanych 20 pozycji.

Uczelnia realizuje współpracę z zagranicznymi ośrodkami akademickimi o zbliżonych profilach kształcenia. W 2005 roku Uczelnia podpisała porozumienie o współpracy z Vyssi Obrna Skola w Hradec Kralove (Czechy), a w 2007 r. kolejne umowy o współdziałaniu z Instytutem Medycznym we Lwowie i Kolegium Medycznym we Lwowie. W 2012r. Uczelnia nawiązała współpracę naukową z Żytomierskim Instytutem Medycznym. Zawarte umowy obejmują wymianę kadry akademickiej i studentów, wymianę doświadczeń w zakresie kształcenia, wymianę publikacji oraz organizację wspólnych konferencji naukowych.

W latach 2008-2013 Uczelnia zorganizowała 7 konferencji naukowych, w tym także związane z pielęgniarstwem, m.in.: 8-9.10.2010r. – „Prestiż zawodowy pielęgniarki w Polsce i w Europie”; 31.05.2011r. – „Wybrane zagadnienia z pediatrii i opieki nad dzieckiem”.

Ocena końcowa 4 kryterium ogólnego³ w pełni

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych

- 1) Liczba nauczycieli i struktura ich kwalifikacji, a także stosunek liczby nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe do liczby studentów kierunku, umożliwia osiągnięcie założonych celów i efektów kształcenia.
- 2) Kwalifikacje kadry zaliczonych do minimum kadrowego oraz obsada zajęć dydaktycznych z poszczególnych przedmiotów jest zgodna z dziedzinami i dyscyplinami reprezentowanymi przez prowadzących.
- 3) Uczelnia zapewnia pracownikom warunki rozwoju naukowego poprzez współfinansowanie kursów, wyjazdów na sympozja, konferencje, kongresy oraz finansowanie badań naukowych

5. Infrastruktura dydaktyczna i naukowa, którą dysponuje jednostka a możliwość realizacji zakładanych efektów kształcenia oraz prowadzonych badań naukowych

Uczelnia zapewnia bazę materialną, niezbędną do osiągnięcia końcowych efektów kształcenia na ocenianym kierunku studiów, a także uwzględniająca potrzeby osób niepełnosprawnych.

Wyższa Szkoła Medyczna w Legnicy dysponuje bazą materialną i dydaktyczną, zapewniającą odpowiednie warunki do prawidłowej realizacji celów kształcenia. W roku akademickim 2012/2013 zasoby materialne Uczelni stanowią trzy kompleksy budynków w Legnicy:

- przy ul. Chłapowskiego 13 (obiekt własny WSM i Założyciela),
- przy ul. Powstańców Śląskich 3 (obiekt własny WSM),
- przy ul. Mickiewicza 36 (obiekt wynajmowany).

Uczelnia posiada strukturę organizacyjną umożliwiającą sprawną obsługę procesu dydaktycznego i dysponuje infrastrukturą zapewniającą prawidłową realizację celów i efektów kształcenia, tj. bazą dydaktyczną dostosowaną do specyfiki kierunku studiów pielęgniarstwo oraz trybu studiowania, w tym:

- a/ liczba i powierzchnia sal wykładowych, seminaryjnych, ćwiczeń, laboratoriów, pracowni specjalistycznych i komputerowych jest dostosowana do liczby studentów
- b/ pomieszczenia dydaktyczne - sale wykładowe, / sale ćwiczeń i / lub seminaryjne wyposażone są w odpowiadający współczesnym wymogom sprzęt audiowizualny, komputerowy z odpowiednim oprogramowaniem i inny sprzęt dydaktyczny gwarantujący prawidłową realizację treści kształcenia i osiągnięcie efektów kształcenia
- c/ pracownie specjalistyczne z odpowiednim wyposażeniem, w których liczba stanowisk jest adekwatna do powierzchni pomieszczenia i liczby studentów, obejmujące w szczególności pracownię anatomiczno-fizjologiczną (*ul. Powstańców Śląskich 3*), pracownie informatyczne (*ul. Chłapowskiego 13*) i pracownie nauki języków obcych.

Uczelnia dysponuje również pracownią umiejętności pielęgniarstwa (ul. Mickiewicza 36) – 3 sale ćwiczeniowe, które nie są obecnie wykorzystywane ze względu na brak kształcenia na studiach I stopnia. Jednak w sytuacji uruchomienia takiego kształcenia będą wymagały doposażenia, a w szczególności w symulatory do badania fizykalnego.

Wszystkie pomieszczenia dydaktyczne wyposażone są w nowoczesny sprzęt multimedialny: projektory multimedialne, ekrany, laptopy, sprzęt nagłaśniający (w salach powyżej 50 osób), tablice interaktywne (firmy Smart Board, model SB660).

W Uczelni funkcjonuje Centrum Informacyjno – Biblioteczne (CIB), w skład którego wchodzi biblioteka z czytelnią. Centrum posiada połączenia internetowe z bibliotekami cyfrowymi: Główną Biblioteką Lekarską w Warszawie (Tez-MeSH) oraz Wirtualną Biblioteką Nauki. Ponadto Uczelnia ma podpisane umowy partnerskie na korzystanie z zasobów bibliotecznych z Uniwersytetem Medycznym we Wrocławiu, Legnicką Biblioteką Publiczną, Biblioteką Towarzystwa Przyjaciół Nauk w Legnicy. W czytelni znajdują się stanowiska komputerowe z dostępem do internetu. Godziny pracy CIB dostosowane są głównie do specyfiki studiów niestacjonarnych (zajęcia realizowane są w piątki, soboty i niedziele) oraz 2 dni w ciągu tygodniu. Uczelnia zapewnia dostęp do zasobów Wirtualnej Biblioteki Nauki oraz biblioteki (*ul. Chłapowskiego 13*) wyposażonej w księgozbiór związany z kierunkiem pielęgniarstwo, obejmujący co najmniej aktualne pozycje wskazane jako literatura podstawowa i uzupełniająca dla poszczególnych przedmiotów realizowanych w ramach tego kierunku studiów, w liczbie egzemplarzy zapewniającej studentom w miarę swobodny dostęp.

Uczelnia zapewnia również dostęp do czytelní wyposażonej w podręczny, aktualny księgozbiór związany z danym kierunkiem studiów pielęgniarstwo oraz w odpowiednią do przewidywanej liczby studentów liczbę komputerów z dostępem do Internetu i specjalistycznych baz danych (15 stanowisk komputerowych). Godziny otwarcia biblioteki i czytelní umożliwiają korzystanie z księgozbioru studentom wszystkich form kształcenia.

Uczelnia, uwzględniając liczbę studentów na kierunku pielęgniarstwo, zapewnia odbywanie kształcenia praktycznego na studiach I stopnia uzupełniających - zajęć praktycznych i praktyk zawodowych w podanych niżej jednostkach: oddziałach - internistycznym, chirurgicznym, pediatricznym, neurologicznym, psychiatrycznym, medycyny ratunkowej, intensywnej terapii, opieki długoterminowej, położniczym i ginekologicznym w wieloprofilowych szpitalach o zasięgu regionalnym oraz w ośrodkach pielęgniarstwa opieki domowej, środowiskowej i szkolnej, a na studiach II stopnia w specjalistycznych przedsiębiorstwach podmiotu leczniczego i placówkach oświatowo-wychowawczych.

Kryteria doboru zakładów opieki zdrowotnej i innych podmiotów prawnych realizujących praktyczną naukę zawodu są ustalone przez Uczelnię (*Zarządzenie Rektora WSM w Legnicy 40/2012 z dnia 07.12.2012r. – studia I stopnia i 38/2012 z dnia 07.12.2012r. – studia II stopnia,*) i uwzględniają osiągnięcie założonych celów i efektów kształcenia na kierunku pielęgniarstwo, obejmując w szczególności: wyposażenie stanowisk pracy w sprzęt i materiały medyczne niezbędne do kształtowania umiejętności praktycznych oraz ochrony przed zakażeniem, urazem, wypadkiem; wdrażanie przez jednostkę programów zapewnienia jakości; organizację warunków nauczania (sale dydaktyczne, baza socjalna, szatnie); prowadzenie działalności naukowo-badawczej.

Uczelnia posiada dokumentację potwierdzającą zawarcie długoterminowych umów z podmiotami realizującymi zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe nie będącymi w strukturze Uczelni. Podmioty te zapewniają pełne warunki do osiągnięcia zamierzonych efektów kształcenia.

Uczelnia zapewnia dostęp do zaplecza socjalnego i sanitarno-higienicznego adekwatnego do liczby studentów.

Uczelnia posiada własną salę gimnastyczną z niezbędnym wyposażeniem do prowadzenia zajęć z koszykówki, siatkówki, tenisa stołowego oraz do ćwiczeń ogólnorozwojowych.

Infrastruktura dydaktyczna uczelni – WSM w Legnicy nie jest przystosowana do potrzeb studentów niepełnosprawnych.

Ocena końcowa 5 kryterium ogólnego⁴ w pełni

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryterium szczegółowego

Uczelnia zapewnia bazę materialną – dydaktyczną, niezbędną do osiągnięcia końcowych efektów kształcenia na ocenianym kierunku studiów pielęgniarstwo o profilu praktycznym. Baza materialna Uczelni nie uwzględnia potrzeb osób niepełnosprawnych.

6. Badania naukowe prowadzone przez jednostkę w zakresie obszaru/obszarów kształcenia, do którego został przyporządkowany oceniany kierunek studiów

Działalność naukowo – badawcza Wyższej Szkoły Medycznej opiera się głównie na indywidualnych i zespołowych badaniach naukowych, prowadzonych przez kadrę akademicką Uczelni oraz na organizacji konferencji i sesji naukowych poświęconych popularyzacji osiągnięć naukowych. W latach 2009 – 2011 zrealizowany został projekt badawczy **„Ocena jakości usług medycznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Legnicy”**. Projekt **„Badanie i ocena jakości usług medycznych Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej „PROMED” Sp. z o. o. w Jeleniej Górze”** zakończono w lutym 2012r. W 2008 r. przeprowadzono indywidualne badania nt. **„Powikłania ze strony układu moczowego po podaniu pełno komórkowej szczepionki DTP u dzieci z osłabioną odpornością”**. Doc. dr Jarosław Czeszejko-Sochacki w 2008 roku zrealizował projekt badawczy nt. **„Claritina w leczeniu wirusowych infekcji górnych dróg oddechowych ze szczególnym uwzględnieniem przewlekłego kaszlu”**. Opracowane wyniki badań opublikowano w listopadzie 2009 roku w uczelnianych zeszytach naukowych nr 8. Od 2006r. w Uczelni prowadzone są wieloletnie badania pt. **„Występowanie astmy oskrzelowej i alergii wśród dzieci i młodzieży miasta Legnicy oraz w wybranych regionach województwa legnickiego.”** W latach 2008 – 2009 Uczelnia w porozumieniu z wybranymi samorządami terytorialnymi realizowała projekt badawczy nt. **„Stopień zadowolenia mieszkańców z usług medycznych”**. Obszar badawczy obejmował cztery gminy starostwa legnickiego: Miłkowice, Legnickie Pole, Kunice i Chojnów. Wyniki badań przekazano zainteresowanym podmiotom oraz opublikowano w Nr 2 (10) 2010 uczelnianych zeszytów naukowych.

W 2012 roku przeprowadzono badania nt. **„Psychospołeczne i duchowe aspekty jakości życia pacjentów w stanie terminalnym w opiece paliatywnej”**.

Aktualnie realizowane są w cyklu wieloletnim poniższe projekty badawcze:

1. **„Potrzeby edukacyjne pielęgniarek na Dolnym Śląsku”**. Badania obejmują analizę potrzeb edukacyjnych pielęgniarek w odniesieniu do studiów pierwszego i drugiego stopnia oraz kształcenia podyplomowego i kursów specjalistycznych, a także analizę stopnia zainteresowania studiami medycznymi wśród uczniów klas maturalnych w szkołach ponadgimnazjalnych w powiatach: legnickim, jaworskim, złotoryjskim, lubińskim, polkowickim i głogowskim.
2. **„Zapobieganie negatywnym skutkom warunków pracy na zdrowie pracowników w firmie „Vitbis Polska” Sp. z o. o. w Złotoryi”**. Celem badań jest diagnoza warunków pracy na poszczególnych stanowiskach w zakładzie, a szczególnie określenie występujących w środowisku pracy szkodliwych czynników fizycznych, organizacyjnych i psychicznych.
3. **„Wiedza społeczna w zakresie znajomości czynników ryzyka wpływających na powstawanie cukrzycy”**. Projekt jest realizowany metodą badań ankietowych przy udziale studentów studiów magisterskich kierunku „pielęgniarstwo” Wyższej Szkoły Medycznej w Legnicy, które zostały przeprowadzone w okresie od grudnia 2012r. do stycznia 2013r wśród 220 losowo dobranych osób na terenie miasta Legnicy.
4. **„Wybrane zachowania zdrowotne wśród mieszkańców starostwa legnickiego”**. Badania ankietowe prowadzone są przy aktywnym współudziale studentów studiów magisterskich kierunku „pielęgniarstwo” Wyższej Szkoły Medycznej w Legnicy w okresie od grudnia 2012r. do lutego 2013r. na reprezentatywnej grupie 500 losowo dobranych mieszkańców starostwa legnickiego.

Ważnym czynnikiem w działalności badawczej było powołanie Uchwałą Senatu Nr 5/2010 z dnia 18 czerwca 2010r. Zakładu Badań Klinicznych (*Department of Clinical Research*),

którym kieruje prof. dr hab. Wojciech Mędrala. Zakład ma na celu projektowanie, realizację i publikowanie prac badawczych urzeczywistnianych samodzielnie przez Uczelnię lub we współpracy z Akademią Medyczną we Wrocławiu. Tytuł już projektu zrealizowanego projektu to „**Wpływ aspiryny na IgE zależny od wzrostu ekspresji CD63 na powierzchni bazofila u chorych z indukowaną wysiłkiem afilaksją zależną od posiłku (FDEIA)**”. Praca była realizowana w składzie autorskim, uwzględniającym pracowników WSM w Legnicy. Po jej zakończeniu skierowana została do czasopisma anglojęzycznego z Listy Filadelfijskiej, a jej publikacja przewidziana jest na III kwartał 2013 r. Tytuł kolejnego planowanego projektu to „**Występowanie objawów astmy oskrzelowej i alergicznych nieżytów nosa u sportowców na terenie Dolnego Śląska**”. Temat uwzględnia teren byłego województwa legnickiego. Badania w tym zakresie mają charakter ankietowy i zostaną wykonane przez pracowników WSM i UM, a następnie opublikowane w czasopiśmie z Listy Filadelfijskiej.

Szczegółowe zasady realizacji projektów badawczych w Uczelni reguluje zarządzenie Rektora z 2007 roku. Większość zadań badawczych związana jest z grantami wewnętrznymi. Ich finansowanie odbywa się w ramach środków własnych Uczelni lub jest dofinansowana przez Założyciela. Od roku akademickiego 2008/2009 realizowanych jest w ujęciu wieloletnim 11 projektów badawczych. Zdecydowana większość projektów badawczych stanowią granty wewnętrzne Uczelni, finansowane ze środków Wyższej Szkoły Medycznej w Legnicy lub jej Założyciela. Wydatki obejmują wynagrodzenia autorów i inne koszty prac badawczych. Dodatkowo na działalność badawczą przeznaczono część dotacji uzyskaną przez Uczelnię z Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego na realizację projektu „Poszerzanie, doskonalenie oraz poprawa jakości oferty edukacyjnej Wyższej Szkoły Medycznej LZDZ w Legnicy”. W ramach tego projektu sfinansowano opracowanie następujących pozycji:

1. Stodolak Anna, *Metodologia badań w pielęgniarstwie*. Skrypt dla studentów II stopnia kierunku Pielęgniarstwo, Legnica 2011.
2. Szczeniowski Adam, *Badania naukowe w pielęgniarstwie – zagrożenie zawodowe zakażeniem patogenami krwiopochodnymi (zakłucia i zachłapania), krwią i płynami ustrojowymi*, Legnica 2013.
3. Burak Krzysztof, *Farmakologia dla pielęgniarek*, Legnica 2013.

Wyższa Szkoła Medyczna w Legnicy od lat jest zaangażowana w popularyzację osiągnięć naukowych w formie **konferencji naukowych**, na których pracownicy akademicy, a także absolwenci prezentują wyniki swoich badań. Partnerami w ich organizacji byli: Towarzystwo Przyjaciół Nauk w Legnicy, Towarzystwo Przyjaciół Dzieci oraz Stowarzyszenie do Walki z Rakiem Piersi Europa Donna. W latach 2008 -2013 Uczelnia zorganizowała 7 konferencji naukowych, z tego 4 związane z pielęgniarstwem. Oto ich zestawienie w układzie chronologicznym;

- 17. 12. 2008r.– „Kondycja psychofizyczna dzieci i młodzieży na przykładzie populacji miasta Legnicy” (grant MNiSzW);
- 17. 12. 2009r.– „Prawa dziecka. Prawo i rzeczywistość” Konferencja zorganizowana z okazji 90-lecia Towarzystwa Przyjaciół Dzieci i 20-lecia Konwencji Praw Dziecka;
- 8-9. 10. 2010 – „Prestiż zawodowy pielęgniarki w Polsce i w Europie” (międzynarodowa);
- 31. 05. 2011r.– „Wybrane zagadnienia z pediatrii i opieki nad dzieckiem”;
- 26. 01. 2012 r.– „Seniorzy w zgodzie z rytmem natury. Starzenie się jako zjawisko biologiczne i społeczne” (ogólnopolska, grant MNiSzW);
- 9. 02. 2012 r. – Kryzysy rozwojowe dzieci i młodzieży a możliwości jej psychospołecznego wsparcia (ogólnopolska, grant MNiSzW);

21.11.2013 r. - „Terra sigillata legnicensis – z dziejów aptekarstwa legnickiego” (grant MNiSzW).

Integralnym elementem działalności naukowo-badawczej są **uczelniane wydawnictwa**, które służą zaspokajaniu potrzeb edukacyjnych studentów oraz publikowaniu dorobku pracowników nauki i studentów. W latach 2008-2013 ukazało się drukiem 20 pozycji. Były to podręczniki, skrypty, monografie i materiały konferencyjne.

Udział studentów w badaniach naukowych odbywa się poprzez uczestnictwo w pracach kół naukowych: Studenckie koło polskiego forum europejskiej koalicji do walki z rakiem Europa donna oraz Menedżerskie studenckie koło naukowe. Studenci mają możliwość udziału w konferencjach naukowych organizowanych przez samą Uczelnię, jak i inne ośrodki akademickie, a także mają możliwość umieszczania publikacji w cyklicznie wydawanych przez Uczelnię Zeszytach Naukowych „Acta Scholae Superioris Medicinae Legnicensis”. Umieszczone publikacje zazwyczaj są wynikiem badań przeprowadzanych na potrzeby prac dyplomowych.

Ocena końcowa 6 kryterium ogólnego⁴ w pełni

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryterium szczegółowego

Uczelnia prowadzi badania naukowe, organizuje konferencje naukowe oraz wspiera rozwój naukowy studentów w ramach prac kół naukowych.

7. Wsparcie studentów w procesie uczenia się zapewniane przez Uczelnię

Szczegółowe warunki prowadzenia w Uczelni rekrutacji studentów określa Uchwała nr 19/2011 Senatu WSM w Legnicy z dnia 17 grudnia 2011 w sprawie warunków i trybu rekrutacji w roku akademickim 2012/2013. Nadzór nad procesem rekrutacji sprawuje Wydziałowa Komisja Rekrutacyjna oraz Odwoławcza Komisja Rekrutacyjna. Warunkiem przyjęcia na studia jest złożenie kompletu dokumentów oraz odbycie rozmowy motywacyjnej z członkami WKR. Oferta kształcenia na studia pierwszego stopnia niestacjonarne pomostowe kierowana jest do absolwentów pięcioletnich liceów medycznych, posiadających świadectwo dojrzałości oraz zatrudnionych na stanowisku pielęgniarki/pielęgniara. Natomiast oferta kształcenia na studiach II stopnia niestacjonarnych kierowana jest do osób, które posiadają tytuł licencjata pielęgniarstwa i wyrażają chęć podniesienia poziomu swojego wykształcenia. Zasady rekrutacji są przejrzyste i dostępne na stronie internetowej Uczelni.

System oceny osiągnięć dydaktycznych studentów zawiera wystandaryzowane wymagania. Szczegółowy program nauczania w formie sylabusów oraz zasady zaliczenia przedmiotu i wymagania egzaminacyjne są przedstawiane studentom na pierwszych zajęciach. Zdaniem studentów sposób oceniania i formułowania ocen jest przejrzysty i obiektywny. Studenci podkreślili, że program nauczania jak i zasady zaliczania są konsekwentnie realizowane przez nauczycieli akademickich. Studenci mają dostęp do swoich prac zaliczeniowych oraz otrzymują informację zwrotną o popełnionych błędach.

Uczelnia w chwili obecnej nie prowadzi wymiany krajowej ani międzynarodowej. W 2005 roku Uczelnia podpisała porozumienie o współpracy z Vyssi Obrna Skola w Hradec Kralove (Czechy), a w 2007 r. kolejne umowy o współdziałaniu z Instytutem Medycznym we Lwowie i Kolegium Medycznym we Lwowie. W 2012r. Uczelnia nawiązała współpracę naukową

z Żytomierskim Instytutem Medycznym. Podczas spotkania z ZO PKA, studenci wskazali, iż nie są zainteresowani mobilnością, gdyż w większości są aktywni zawodowo, czego nie da się pogodzić z wymianą międzyuczelnianą.

System opieki naukowej i dydaktycznej nad studentami wizytowanego kierunku należy ocenić pozytywnie. Opieka naukowa na kierunku pielęgniarstwo obejmuje tworzenie i prowadzenie kół naukowych stanowiących formę wsparcia i rozwoju zainteresowań studentów, poprzez możliwość udziału w konferencjach naukowych oraz możliwość publikacji. Opieka dydaktyczna sprawowana jest przez nauczycieli akademickich, obejmuje między innymi monitorowanie osiągnięć studentów oraz udzielanie niezbędnego wsparcia w procesie kształcenia. Prowadzący dostępni podczas konsultacji w wyznaczonych terminach, dopasowanych do potrzeb studentów. Istnieje również możliwość kontaktu telefonicznego lub drogą mailową. Władze Uczelni mają wyznaczone określone terminy dla przyjmowania studentów. Informacje o terminach konsultacji dostępne są w dziekanacie oraz na stronie internetowej Uczelni. Studenci pozytywnie ocenili funkcjonowanie, aktualizowanej na bieżąco, strony internetowej, na której zamieszczane są wszelkie informacje, zmiany i ogłoszenia.

Studenci mają możliwość wyboru promotora oraz tematu pracy dyplomowej, pod warunkiem, iż będzie on zgodny z profilem kierunku oraz przedmiotem seminaryjnym.

Godziny otwarcia dziekanatu oraz jakość obsługi studenci ocenili pozytywnie, co przekłada się na efektywne załatwianie bieżących spraw.

Studenci pozytywnie ocenili sylabusy, które są przedstawiane na zajęciach. Informacje zawarte w programach poszczególnych przedmiotów umożliwiają zdobycie wiedzy na temat obowiązujących treści i terminów ich realizacji. W opinii studentów zalecane materiały dydaktyczne służą realizacji zakładanych efektów kształcenia. Przydatność informacji zawartych w programach poszczególnych przedmiotów w procesie uczenia się studenci podczas spotkania z ZO PKA ocenili pozytywnie.

Mechanizmami motywującymi studentów do osiągania lepszych efektów kształcenia są stypendium Rektora dla najlepszych studentów, nagroda Rektora oraz list gratulacyjny. W opinii studentów mechanizmy motywujące spełniają swoją rolę w wystarczającym stopniu, motywując studentów do osiągania lepszych efektów kształcenia. Obecnie, na wizytowanym kierunku stypendium Rektora pobiera dwunastu studentów.

Uczelnia posiada przejrzysty system opieki materialnej i socjalnej. System przyznawania świadczeń pomocy materialnej określony jest w Regulaminie przyznawania pomocy materialnej studentom WSM w Legnicy ustanowionym Uchwałą Senatu Wyższej Szkoły Medycznej w Legnicy nr 21/2012 z dnia 8 grudnia 2012 r. Zgodnie z Regulaminem studenci mają prawo ubiegać się o wszystkie świadczenia przewidziane w art. 173 ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005r. Prawo o szkolnictwie wyższym. Świadczenia przyznawane są przez Uczelnianą Komisję Stypendialną powołaną przez Rektora (zarządzenie nr 33/2012) na wniosek Przewodniczącego Samorządu Studentów, a wydawane w tym przedmiocie decyzje spełniają wymogi art. 107 §1 Kodeksu postępowania administracyjnego. Rozdział środków finansowych przeznaczonych na świadczenia pomocy materialnej jest dokonywany w porozumieniu z Samorządem Studentów, co jest zgodne z art. 174 ust. 2 ustawy.

Przedstawicielem studentów jest Samorząd Studentów. Samorząd nie posiada biura, jednakże na czas comiesięcznych spotkań przedstawicieli Samorządu władze Uczelni udostępniają pomieszczenie. Ze względu na specyfikę i formę studiów takie rozwiązanie jest adekwatne do zapotrzebowań Samorządu. Przedstawiciele Samorządu pozytywnie oceniają współpracę z władzami Uczelni. Studenci mają bezpośredni kontakt z władzami, a wszelkie zaistniałe trudności rozwiązywane są w miarę możliwości bez zbędnej zwłoki. Przedstawiciele samorządu studenckiego aktywnie uczestniczą w organach kolegialnych Uczelni.

Spotkanie ze studentami kierunku pielęgniarstwo odbyło się dnia 1 czerwca 2013r. Wzięło w nim udział około 150 studentów ze wszystkich lat studiów. Studenci pozytywnie ocenili kontakt z prowadzącymi i władzami oraz wskazali na odpowiednie przygotowanie merytoryczne wykładowców. Studenci wskazali na sprawne działanie dziekanatu oraz podkreślili duże kompetencje i kulturę osobistą pracowników. Studenci podkreślili, iż co najmniej raz na dwa miesiące przeprowadzane są spotkania z władzami Uczelni, na których poruszane są kwestie dotyczące procesu kształcenia na wizytowanym kierunku oraz zaistniałe problemy. Studenci zwrócili uwagę na brak punktu gastronomicznego w budynku dydaktycznym. Studenci pozytywnie ocenili rozstrzyganie skarg i rozpatrywanie wniosków przez władze Uczelni. Wnioski rozpatrywane są bez zbędnej zwłoki i zgodnie z oczekiwaniami studentów.

Ocena końcowa 7 kryterium ogólnego⁴ w pełni

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych

- 1) Zasady i procedury rekrutacji są przejrzyste i zrozumiałe dla środowiska studenckiego. Niezbędne informacje dostępne są na stronie Internetowej Uczelni.
- 2) Zasady oceny osiągnięć dydaktycznych studentów są znane od początku trwania zajęć dydaktycznych. Są one konsekwentnie egzekwowane przez nauczycieli akademickich. W opinii studentów system oceny jest obiektywny.
- 3) Uczelnia umożliwia uczestnictwo w programach międzynarodowych, jednak ze względu na aktywność zawodową studentów zainteresowanie wymianą międzynarodową jest znikome.
- 4) Uczelnia posiada przejrzysty system materialny skierowany do środowiska studenckiego. System pomocy naukowej i dydaktycznej sprzyja rozwojowi naukowemu i zawodowemu studentów oraz skutecznemu osiągnięciu założonych efektów kształcenia.

8. Jednostka rozwija wewnętrzny system zapewniania jakości zorientowany na osiągnięcie wysokiej kultury jakości kształcenia na ocenianym kierunku studiów.

Początki wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia w Wyższej Szkole Medycznej w Legnicy sięgają 2006 r. W strukturze Systemu funkcjonowały: Senacka Komisja ds. Jakości Kształcenia oraz Komisja Dydaktyczna, przekształconą następnie zarządzeniem Rektora Nr 3 z dnia 1 października 2009 r. w Komisję ds. Dydaktyki i Jakości Kształcenia.

Wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia w obecnym kształcie został wprowadzony w Uczelni uchwałą Senatu Nr 18/2012 z dnia 29 września 2012 r. w sprawie wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia oraz zarządzeniem Rektora Nr 33/2012 z dnia 1 października 2012 r. w sprawie organizacji wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia w Wyższej Szkole Medycznej w Legnicy. Główne zadania Systemu określono następująco: stałe monitorowanie i doskonalenie jakości kształcenia, podnoszenie poziomu wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych studentów, informowanie interesariuszy wewnętrznych o jakości kształcenia, stworzenie mechanizmów stałego zarządzania, monitorowania i doskonalenia Systemu, inicjowanie mobilności studentów, podnoszenie atrakcyjności studiowania i konkurencyjności Uczelni, nawiązywanie współpracy z instytucjami życia społecznego, gospodarczego i kulturalnego. W ramach Systemu funkcjonują:

- Rectorska Komisja ds. Jakości Kształcenia, jej przewodniczącym jest Pełnomocnik Rektora ds. Jakości Kształcenia, posiedzenia odbywają się raz w roku, w roku akademickim 2012/2013 posiedzenie jeszcze się nie odbyło;

- Uczelniany Zespół ds. Oceny Jakości Kształcenia (w jego skład wchodzi: nauczyciel akademicki – przewodniczący, członkowie – czterech pracowników dydaktycznych, po dwóch z każdego Wydziału, pracownik biura karier, przedstawiciel samorządu studenckiego, przedstawiciel słuchaczy studiów podyplomowych, przedstawiciel absolwentów i interesariuszy zewnętrznych);

- Wydziałowa Komisja ds. Jakości Kształcenia (Prodziekan – przewodniczący), posiedzenia odbywają się co najmniej dwa razy w roku. Analiza dokumentacji wykazała, że posiedzenia Komisji odbywają się regularnie. Komisje opracowują na początku roku akademickiego plan pracy, a co semestr sprawozdanie z działalności wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia;

- Wydziałowy Zespół ds. Oceny Jakości Kształcenia (skład jest następujący: nauczyciel akademicki – przewodniczący, członkowie – pracownicy dydaktyczni prowadzący zajęcia na wydziale z każdego kierunku, kierownik dziekanatu, przedstawiciel samorządu studenckiego, przedstawiciel słuchaczy studiów podyplomowych, przedstawiciel absolwentów i interesariuszy zewnętrznych);

Przedstawiciele absolwentów zostali powołani Zarządzeniem Rektora Nr 2/2013 z dnia 3 kwietnia 2013 r. w sprawie powołania absolwenta do Wydziałowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia na kierunku pielęgniarstwo oraz Zarządzeniem Rektora 3/2013 z dnia 3 kwietnia 2013 r. w sprawie powołania absolwenta do Uczelnianego Zespołu ds. Jakości Kształcenia (pierwsze obrony miały miejsce w lutym i marcu br.).

Do zadań Rektorskiej oraz Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia należy coroczne ustalanie propozycji oraz podejmowanie działań zmierzających do doskonalenia jakości kształcenia w Uczelni oraz na Wydziale, a następnie przedkładanie ich odpowiednio Senatowi oraz Dziekanowi. Wydziałowa Komisja ds. Jakości Kształcenia opracowuje i przekazuje roczne sprawozdanie z działalności Systemu Rektorskiej Komisji ds. Jakości Kształcenia i do wiadomości Dziekana Wydziału. Rektorska Komisja ds. Jakości Kształcenia dokonuje analizy sprawozdania oraz przygotowuje raport oceny jakości kształcenia w Uczelni. Wyniki przekazywane są Rektorowi Uczelni.

Oceny i weryfikacji efektów kształcenia dokonuje się poprzez analizę wyników egzaminacyjnych, zaliczeniowych, analizę egzaminów dyplomowych pod kątem przygotowywania się do nich zgodnie z zaleceniami i procedurami określonymi w Regulaminie Studiów oraz w regulaminach realizacji pracy dyplomowej i egzaminu dyplomowego. Kontroli tematów prac dyplomowych pod kątem zgodności z kierunkiem pielęgniarstwo dokonuje Wydziałowa Komisja ds. Jakości Kształcenia, a następnie przedstawia Dziekanowi celem zatwierdzenia. Komisja dokonuje kontroli jakości prac dyplomowych po zakończonym procesie dyplomowania w roku akademickim (zarządzenie Nr 10/2011 Dziekana Wydziału). Analiza dokumentacji wykazała, iż zarówno kontrola tematów prac dyplomowych, jak i jakości prac dyplomowych była przedmiotem obrad Komisji (protokoły z posiedzenia Komisji z dnia 18 stycznia 2013 r. oraz 21 marca 2013r.).

Ocena procesu kształcenia obejmuje okresowe przeglądy i analizy programów nauczania oraz ich efektów (np. zgodność treści realizowanych planów i programów nauczania w kontekście zamierzonych efektów kształcenia, uwzględnianie specyfiki poziomów kształcenia i form studiów, opinia przedstawicieli rynku pracy). Należy wspomnieć o cyklicznych spotkaniach Rad Programowych z udziałem przedstawicieli otoczenia społeczno-gospodarczego celem opiniowania koncepcji kształcenia na poszczególnych kierunkach studiów. W dokumentacji stwierdzono protokoły z posiedzenia wskazujące, iż przeglądy te są dokonywane (ostatni protokół z posiedzenia Komisji z dnia 17 marca 2013 r.). Dziekan oraz przewodniczący Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia przedkładają corocznie Senatowi ocenę efektów realizowanego procesu kształcenia. Ocena ta stanowi podstawę do określenia właściwych sposobów doskonalenia procesu kształcenia.

Plany i programy kształcenia zostały opracowane zgodnie z Krajowymi Ramami Kwalifikacji (Uchwały Senatu Nr 13/2012 oraz Nr 14/2012 z dnia 16 czerwca 2012 r. w sprawie zatwierdzenia programów kształcenia na Wydziale Pielęgniarstwa na rok akademicki 2012/2013 oraz uchwała Nr 5/2013 z dnia 20 kwietnia 2013 r. dotycząca zatwierdzenia planu i programu studiów obowiązujących na Wydziale Pielęgniarstwa w roku akademickim 2013/2014). Zgodnie z powyższym program kształcenia dla ocenianego kierunku studiów został dostosowany do obowiązujących przepisów prawa.

Elementem zapewnienia oraz oceny jakości kształcenia w Uczelni jest system ankietyzacji oraz hospitacji. Zarządzeniem Rektora Nr 34/10.2012 z dnia 7 października 2012r. zostały przyjęte dokumenty dotyczące ankietyzacji i hospitacji. Studenci wypełniają dobrowolnie anonimową ankietę. Ankieta ma na celu zebranie opinii studentów o realizacji procesu dydaktycznego. W danym semestrze ankietowane są osoby wskazane przez przewodniczącego Komisji ds. Oceny Nauczycieli. Ankietowany, prowadzący dany przedmiot otrzymuje pisemną informację o wynikach ankiet. Informacje te pozwalają skorygować sposób prowadzenia zajęć. Za przeprowadzanie ankietyzacji odpowiada Wydziałowa Komisja ds. Jakości Kształcenia. Po przeprowadzeniu badania ankietowego sporządzane jest sprawozdanie, wyniki przedkładane Rektorskiej Komisji ds. Jakości Kształcenia, a następnie Rektorowi. Wyniki ankietyzacji od tego roku akademickiego mają być upubliczniane na stronie internetowej Uczelni. Służą one podnoszeniu poziomu kształcenia, ocenie nauczycieli akademickich, a także bezpośrednim przełożonym w celu realizacji polityki kadrowej.

Narzędziem kontroli i oceny właściwego sposobu prowadzenia zajęć są hospitacje zajęć. Wydziałowe Zespoły ds. Oceny Jakości Kształcenia opracowują plan hospitacji na poszczególnych wydziałach. Plan hospitacji opracowywany jest dla semestru i podawany do wiadomości na stronie internetowej Uczelni. Nauczyciel akademicki obejmowany jest planem hospitacji nie rzadziej niż raz na dwa lata. Po przeprowadzonej hospitacji hospitujący sporządza protokół hospitacji i przekazuje go hospitowanemu w celu zapoznania się z jego treścią. Hospitowanemu przysługuje prawo złożenia do przewodniczącego Komisji, jeśli nie zgadza się z treścią protokołu. Jeżeli ocena jest negatywna Przewodniczący zarządza powtórzenie hospitacji w następnym semestrze. Na podstawie protokołów z hospitacji zebranych przez Zespół ds. Oceny Jakości Kształcenia Przewodniczący Komisji przygotowuje raport z rocznego wykonania hospitacji na danym wydziale i przekazuje go do Dziekana do końca roku akademickiego. Analiza raportu jest podstawą do doskonalenia kadry dydaktycznej. Na podstawie protokołów z hospitacji zajęć dydaktycznych można stwierdzić, że powyższa procedura jest stosowana.

Okresowa ocena nauczycieli akademickich jest przeprowadzana obligatoryjnie przynajmniej raz na dwa lata. Prowadzi ją Wydziałowa Komisja ds. Oceny Nauczycieli pod kierunkiem przewodniczącego - Dziekana Wydziału. Od oceny Wydziałowej Komisji ds. Oceny Nauczycieli przysługuje odwołanie do Senackiej Komisji ds. Oceny Nauczycieli. W razie otrzymania przez nauczyciela akademickiego oceny negatywnej kolejną ocenę przeprowadza się po upływie roku. W przypadku otrzymania przez nauczyciela akademickiego dwóch kolejnych ocen negatywnych Rektor może rozwiązać stosunek pracy za wypowiedzeniem. Wyniki oceny pracowników brane są pod uwagę przy dalszym ich zatrudnianiu, awansach, nagrodach i wyróżnieniach. Wyniki z oceny służą realizacji polityki kadrowej.

Zapobieganie zjawiskom patologicznym dokonuje się poprzez zbieranie informacji przez nauczyciela akademickiego na temat nieprawidłowości podczas realizacji procesu dydaktycznego, sporządzenie raportu i przekazanie go Dziekanowi, skierowanie informacji zwrotnej do pracowników dydaktycznych Wydziału wskazującej na sposoby i metody rozwiązania usprawniające proces dydaktyczny oraz kontrolę antyplagiatową prac

dypłomowych, która jest prowadzona przez pracowników działu informatyki. Nieprawidłowości w wymienionym zakresie skutkują powiadomieniem Dziekana i promotora pracy z zaleceniem wprowadzenia zmian, niedostosowanie się do nich skutkuje niedopuszczeniem pracy do obrony. Osobą odpowiedzialną za wdrażanie i realizację procedury jest Dziekan.

Planowany system monitorowania karier zawodowych absolwentów polega na wypełnianiu przez absolwentów ankiet bezpośrednio po zakończeniu edukacji, a następnie po trzech i pięciu latach od zakończenia studiów. Ankiety znajdują się na stronie internetowej Uczelni. Procedura jest w trakcie opracowywania i będzie wdrażana po zakończeniu roku akademickiego. Zebrane informacje będą podlegały analizie przez Wydziałową Komisję ds. Jakości Kształcenia, a następnie zostaną przekazywane Rektorskiej Komisji ds. Jakości Kształcenia oraz Rektorowi. Mają one posłużyć modyfikacji programu kształcenia.

Okresowe przeglądy bazy dydaktycznej są dokonywane są przez Dziekana, a wyniki przekazywane Kanclerzowi oraz Założycielowi.

Udział interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych w procesie określania i weryfikacji zakładanych efektów kształcenia jest realizowany przez rozesłanie ankiet do interesariuszy zewnętrznych i dotyczących oczekiwanych od absolwenta wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, powołanie przedstawiciela spośród interesariuszy wchodzącego w skład Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia (uczestnictwo przedstawiciela interesariuszy w weryfikacji efektów kształcenia, dostosowanie efektów kształcenia do informacji i uwag przedstawionych przez zaproszonych interesariuszy zewnętrznych i wewnętrznych). Za wyżej wskazane zadania odpowiedzialny jest Dziekan Wydziału. Analiza protokołów z posiedzeń wykazała, że przedstawiciele interesariuszy zewnętrznych i wewnętrznych biorą udział w posiedzeniach Komisji.

Ocena końcowa 8 kryterium ogólnego³ w pełni

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych

- 1)** W Uczelni działa i jest rozwijany wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia. Główne zadania Systemu to: stałe monitorowanie i doskonalenie jakości kształcenia, podnoszenie poziomu wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych studentów,
- 2)** Udział interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych w procesie określania i weryfikacji zakładanych efektów kształcenia jest realizowany przez rozesłanie ankiet do interesariuszy wewnętrznych i dotyczących oczekiwanych od absolwenta wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych

Tabela nr 1 Ocena możliwości realizacji zakładanych efektów kształcenia.

Zakładane efekty kształcenia	Program i plan studiów	Kadra	Infrastruktura dydaktyczna/ biblioteka	Działalność naukowa	Działalność międzynarodowa	Organizacja kształcenia
wiedza	+/-	+	+	+	-	+/-
umiejętności	+/-	+	+	+	-	+/-

kompetencje społeczne	+/-	+	+	+	-	+/-
-----------------------	-----	---	---	---	---	-----

- +** - **pozwala na pełne osiągnięcie** zakładanych efektów kształcenia
- +/-** - **budzi zastrzeżenia - pozwala na częściowe osiągnięcie** zakładanych efektów kształcenia
- - **nie pozwala na osiągnięcie** zakładanych efektów kształcenia

9. Podsumowanie

Koncepcja kształcenia na kierunku pielęgniarstwo o profilu praktycznym w stopniu znaczącym odpowiada misji Uczelni. W przedstawionej koncepcji kształcenia brak określenia możliwości kreowania rozwoju absolwentów studiów oraz innowacyjnej oferty kształcenia. W procesie ustalenia koncepcji kształcenia biorą udział interesariusze wewnętrzni – nauczyciele akademicki i studenci. Brak natomiast systemu włączenia interesariuszy zewnętrznych do tworzenia i modyfikacji koncepcji kształcenia. Efekty kształcenia na kierunku pielęgniarstwo studia I stopnia tzw. pomostowe i drugiego stopnia zostały opracowane na podstawie standardu kształcenia dla kierunku pielęgniarstwo określonego w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 maja 2012 roku, a cele oraz specyficzne i szczegółowe efekty kształcenia dla ocenianego kierunku studiów są zgodne z Krajowymi Ramami Kwalifikacji jak i celami oraz efektami kształcenia wskazanymi w standardach kształcenia. Efekty kształcenia w zakresie wiedzy i umiejętności sformułowano w sposób zrozumiały. W kilku przypadkach efekty kształcenia w zakresie wiedzy, kompetencji społecznych określono nieprawidłowo. Uczelnia jest w trakcie wdrażania systemu monitorowania losów absolwentów studiów i powołała w tym celu Biuro Karier. Czas trwania kształcenia na studiach niestacjonarnych I stopnia tzw. pomostowych oraz niestacjonarnych II stopnia jest zgodny z aktualnie obowiązującymi przepisami. Realizowany program na studiach niestacjonarnych I stopnia studiów umożliwia osiągnięcie każdego z określonych celów oraz ogólnych i szczegółowych efektów kształcenia, ponieważ sekwencyjność przedmiotów, treści kształcenia, forma zajęć, metody kształcenia zostały prawidłowo dobrane. Natomiast realizowany program kształcenia na studiach niestacjonarnych II stopnia nie w pełni umożliwi osiągnięcie każdego z określonych celów oraz ogólnych i szczegółowych efektów kształcenia, ponieważ treści kształcenia, forma zajęć z przewagą procentową wykładów, określone efekty kształcenia w zakresie. Liczba nauczycieli i struktura ich kwalifikacji, a także stosunek liczby nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe do liczby studentów kierunku, umożliwia osiągnięcie założonych celów i efektów kształcenia. Uczelnia zapewnia bazę materialną – dydaktyczną, niezbędną do osiągnięcia końcowych efektów kształcenia na ocenianym kierunku studiów pielęgniarstwo o profilu praktycznym. Uczelnia prowadzi badania naukowe, organizuje konferencje naukowe oraz wspiera rozwój naukowy studentów w ramach prac kół naukowych. Uczelnia posiada przejrzysty system materialny skierowany do środowiska studenckiego. System pomocy naukowej i dydaktycznej sprzyja rozwojowi naukowemu i zawodowemu studentów oraz skutecznemu osiąganiu założonych efektów kształcenia. W Uczelni działa i jest rozwijany wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia. Główne zadania Systemu to: stałe monitorowanie i doskonalenie jakości kształcenia, podnoszenie poziomu wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych studentów.

Tabela nr 2 Ocena spełnienia kryteriów oceny programowej

L.p.	Kryterium	Stopień spełnienia kryterium				
		wyróżniająco	w pełni	znacząco	częściowo	niedostatecznie
1	koncepcja rozwoju kierunku			X		
2	cele i efekty kształcenia oraz system ich weryfikacji			X		
3	program studiów			X		
4	zasoby kadrowe		X			
5	infrastruktura dydaktyczna		X			
6	prowadzenie badań naukowych		X			
7	system wsparcia studentów w procesie uczenia się		X			
8	wewnętrzny system zapewnienia jakości		X			

Przewodniczący Zespołu oceniającego:

Prof. dr hab. n. med. Józef Kobos

W odpowiedzi na raport, w odniesieniu do uwag dotyczących braku włączenia interesariuszy zewnętrznych do tworzenia i modyfikacji koncepcji kształcenia Uczelnia informuje, że po zapoznaniu się z uwagami zawartymi w raporcie zostały podjęte odpowiednie działania zmierzające do zaangażowania interesariuszy zewnętrznych do tworzenia i modyfikacji koncepcji kształcenia. Do współpracy zostały zaangażowane pielęgniarki zatrudnione w podmiotach leczniczych, które realizują zajęcia praktyczne oraz praktyki zawodowe. Ponadto Uczelnia informuje, że nawiązała współpracę z władzami samorządowymi pielęgniarek oraz samorządu terytorialnego.

W odniesieniu do uwag dotyczących nieprawidłowego określenia efektów kształcenia w zakresie wiedzy i kompetencji społecznych Uczelnia przedstawiła w odpowiedzi plan, w którym, dokonano stosownych korekt efektów kształcenia we wskazanych w protokole przedmiotach/modułach. W odniesieniu do zarzutów o braku jasnych i jednoznacznych kryteriów oceniania studentów Uczelnia podaje, że dla zapewnienia obiektywności i przejrzystości formułowania ocen powołano Zespół, który takie kryteria opracował i zamieścił na stronie Szkoły. Kopię zastosowanych kryteriów dołączono do odpowiedzi na przesłany raport. W odniesieniu do uwagi, że Uczelnia obecnie nie monitoruje kariery absolwentów na rynku pracy Władze informują, że funkcjonujące w Uczelni Biuro Karier od września 2013r. wdrożyło odpowiednie działania związane z monitorowaniem losów absolwentów studiów prowadzonych w WSM w Legnicy.

W odniesieniu do uwag, że realizowany program kształcenia na studiach niestacjonarnych II stopnia jest niespójny i nie umożliwi osiągnięcie w pełni każdego z określonych celów oraz ogólnych i szczegółowych efektów kształcenia oraz liczba punktów w poszczególnych semestrach nie jest zgodna z obowiązującymi przepisami Uczelnia wyjaśnia, że program ten został skorygowany pod kątem zarzutów zawartych w raporcie Zespołu Oceniającego PKA. Ponadto Władze Uczelni podają, że liczba punktów ECTS w poszczególnych została skorygowana i jest zgodna z aktualnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami. W załączeniu Uczelnia przedstawiła skorygowany plan i program studiów stacjonarnych i niestacjonarnych zawierający właściwą liczbę punktów ECTS przypisanych poszczególnym przedmiotom.

Tabela nr 3 Ocena spełnienia kryteriów oceny programowej

L.p.	Kryterium	Stopień spełnienia kryterium				
		wyróżniająco	w pełni	znaczaco	częściowo	niedostatecznie
2	cele i efekty kształcenia oraz system ich weryfikacji		X			
3	program studiów		X			