

RAPORT Z WIZYTACJI

(ocena programowa)

**dokonanej w dniach 20-21.03.2015 r. na kierunku pielęgniarstwo
prowadzonym w obszarze nauk medycznych, nauk o zdrowiu i nauk o kulturze fizycznej
na poziomie studiów pierwszego stopnia o profilu praktycznym realizowanych w formie
studiów stacjonarnych i niestacjonarnych
na/w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile**

**przez zespół oceniający Polskiej Komisji Akredytacyjnej w składzie:
przewodniczący:**

dr hab. Jerzy Wójtowicz - członek PKA

członkowie:

prof. dr hab. Małgorzata Krawczyk-Kuliś- członek PKA

dr hab. Maria Kózka, prof. UJ – ekspert PKA

Jakub Koziół - ekspert PKA ds. formalno-prawnych

Radosław Serafin- ekspert studencki

Krótką informacją o wizytacji

Przesłanką do przeprowadzenia wizytacji w **Państwowej Szkole Wyższej w Pile** na kierunku „pielęgniarstwo” jest własna inicjatywa Polskiej Komisji Akredytacyjnej a wynika ona z terminu na jaki została wydana pozytywna ocena jakości kształcenia na powyższym kierunku studiów. Wizytacja została przeprowadzona po raz kolejny. Szczegółowe informacje zawiera **załącznik nr 3**. Ocena jakości kształcenia na kierunku „pielęgniarstwo” prowadzonym w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. S. Staszica w Pile została przeprowadzona w ramach harmonogramu prac określonych przez Komisję na rok akademicki 2014/2015. Wizytacja tego kierunku studiów odbyła się po raz trzeci.

Wizytację przygotowano i przeprowadzono zgodnie z obowiązującą procedurą. Raport Zespołu Oceniającego został opracowany na podstawie przedłożonego przez Uczelnię raportu samooceny. Wizytację członkowie Zespołu poprzedzili zapoznaniem się z Raportem Samooceny przekazanym przez władze Uczelni, ustaleniem podziału kompetencji w trakcie wizytacji oraz sformułowaniem wstępnie dostrzeżonych problemów. W toku wizytacji Zespół spotkał się z władzami Uczelni i Wydziału prowadzącego oceniany kierunek, analizował dokumenty zgromadzone wcześniej na potrzeby wizytacji przez władze Uczelni, otrzymał od władz Uczelni dodatkowo zamówione dokumenty, przeprowadził hospitację i spotkania ze studentami oraz spotkanie z pracownikami realizującymi zajęcia na ocenianym kierunku, przeanalizował wylosowane prace dyplomowe pod względem między innymi podobieństwa do źródeł internetowych.

Władze Uczelni i Instytutu stworzyły dobre warunki do pracy Zespołu Oceniającego PKA

Załącznik nr 1 Podstawa prawna wizytacji

Załączniknr2 Szczegółowy harmonogram przeprowadzonej wizytacji uwzględniający podział zadań pomiędzy członków zespołu oceniającego.

1. Koncepcja rozwoju ocenianego kierunku sformułowana przez jednostkę.

Koncepcja kształcenia na kierunku pielęgniarstwo nawiązuje do misji uczelni, przyjętej Uchwałą Nr XXVI/194/06 Senatu Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile z dnia 23 listopada 2006 roku. Misja zakłada sprostanie oczekiwaniom rynku pracy w regionie poprzez; dostosowanie oferty edukacyjnej, wysoką jakość kształcenia i poprawę dostępności do kształcenia wyższego i podyplomowego, podejmowanie badań naukowych dla inteligentnego i zrównoważonego rozwoju oraz oddziaływanie na środowisko społeczno-gospodarcze. Koncepcja kształcenia jest spójna ze Strategią Rozwoju PWSZ w Pile przyjętą Uchwałą Senatu Uczelni nr XXVII/175/14 z dnia 18 grudnia 2014 roku na lata 2007-2015 i uaktualnioną na lata 2015-2025. Do głównych celów strategicznych zaliczono: wysoką jakość kształcenia i kształcenie na przyszłość przy ścisłym udziale interesariuszy zewnętrznych, kształtowanie u studentów kreatywności dla ułatwienia adaptacji na rynku pracy.

Koncepcja kształcenia na kierunku pielęgniarstwo, o profilu praktycznym, realizowanego na poziomie studiów I, w formie studiów stacjonarnych i niestacjonarnych-pomostowych, obejmuje prowadzenie kształcenia i stałe wzbogacanie oferty edukacyjnej w oparciu o rozeznanie potrzeb regionu.

Po likwidacji średnich szkół medycznych na terenie północnej części Wielkopolski i południowej części województwa zachodniopomorskiego powstała luka edukacyjnego dostępu młodzieży do kształcenia medycznego na poziomie studiów zawodowych (licencjat). Uruchomienie kierunku Pielęgniarstwo umożliwiło dostęp do wyższego wykształcenia młodzieży z Piły i subregionu pilskiego, adekwatnie do zmieniających się uwarunkowań na rynku pracy, co przekłada się na wzrost poziomu życia oraz samoświadomości społecznej dotyczącej zdrowia i kondycji fizycznej.

Koncepcja ta ma na celu osiągnięcie wysokich standardów w nauce i dydaktyce, które określono jako kształcenie oparte na doświadczeniu kadry nauczającej, służące przygotowaniu studentów do profesjonalnego funkcjonowania zawodowego, nabycie przez studentów umiejętności ciągłego rozwoju własnej osobowości oraz krytycznego myślenia, poprzez ukształtowanie nawyku ustawicznego kształcenia. Zarówno strategia uczelni jak i wydziału są określone ogólnie bez przypisania czasu realizacji poszczególnych działań i osób odpowiedzialnych za realizację poszczególnych zadań.

Budując koncepcję kształcenia na kierunku pielęgniarstwo udział interesariuszy wewnętrznych (władze uczelni, władze instytutowe, pracownicy dydaktyczni danego kierunku, studenci) ma swoje odzwierciedlenie w corocznych ewaluacjach, okresowych ocenach pracowników dydaktycznych oraz hospitacjach zajęć dydaktycznych. Podniesiono rolę Samorządu Studenckiego i jego działania mające wpływ na tworzenie koncepcji kształcenia. Przedstawiciele studentów biorąc czynny udział w posiedzeniach Rad Instytutu Ochrony Zdrowia i Senatu przedstawiają swoje uwagi i mają wpływ na tworzenie programów studiów tak, aby były one dopasowane do potrzeb studentów i korelowały z wymaganiami pracodawców w taki sposób, aby uczyć się tego co będzie wykorzystywane w przyszłej pracy zawodowej. Poza uczestniczeniem w Radach Instytutu Ochrony Zdrowia oraz posiedzeniach Senatu studenci poprzez bezpośredni kontakt z władzami IOZ oraz z kierownictwem Zakładu

Pielęgniarstwa mają wpływ na budowanie planów i programów kształcenia. Na spotkaniach z przedstawicielami poszczególnych kierunków prowadzone są dyskusje dotyczące między innymi oceny przydatności i zasadności prowadzenia zajęć z poszczególnych przedmiotów, w szczególności dotyczy to grupy przedmiotów kierunkowych oraz weryfikację obecnych planów i programów lub uwzględnienie uwag przy tworzeniu nowych. W koncepcji Uczelni istotną rolę przypisano działaniom studenckich kół naukowych. Studenci zrzeszający się w kołach naukowych również czynnie uczestniczą w tworzeniu programów kształcenia podejmując dyskusje już w zakresie wąskiej grupy przedmiotów realizowanych w ramach programów kształcenia na kierunku. Wspólnie z opiekunami kół naukowych i kierownikami zakładów przekazują swoje propozycje oraz uwagi dotyczące koncepcji kształcenia władzom Instytutu.

Zarówno w raporcie samooceny jak i w trakcie wizytacji uczelnia nie przedstawiła różnorodności i innowacyjności oferty kształcenia np. problemowego lub kształcenia z wykorzystaniem programów interaktywnych, metod nauczania na odległość.

Z informacji uzyskanych od władz uczelni kierunku i nauczycieli wynika, że w procesie kształtowania koncepcji kształcenia na kierunku pielęgniarstwo biorą udział interesariusze wewnątrzni (nauczyciele, władze uczelni i Instytutu Ochrony Zdrowia, studenci, Samorząd studencki) i zewnątrzni (opiekunowie studentów w zakładach opieki zdrowotnej, przedstawiciele Samorządu Zawodowego Pielęgniarek i Położnych, przedstawiciele Samorządu terytorialnego, potencjalni pracodawcy). Udział interesariuszy zewnętrznych w tworzeniu koncepcji kształcenia wynika z podpisania szeregu długoterminowych umów z zakładami opieki zdrowotnej na terenie Piły i okolic. W zakładach tych w całości realizowane jest kształcenie praktyczne, które pozwala na długofalową współpracę między studentem a potencjalnym pracodawcą. W składzie Komisji ds. doskonalenia jakości kształcenia na kierunku pielęgniarstwo znajduje się pielęgniarka zatrudniona w zakładzie opieki zdrowotnej, brak jednak udokumentowania jej udziału lub udziału innego przedstawiciela interesariuszy zewnętrznych w tworzenie koncepcji kształcenia, w tym określenia celów kształcenia oraz perspektywy rozwoju kierunku.

Ocena końcowa 1 kryterium ogólnego znacząco

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych

- 1) Koncepcja kształcenia na kierunku pielęgniarstwo jest spójna z bardzo ogólną strategią rozwoju uczelni. Przyjęta koncepcja zakłada wysoką jakość kształcenia i dostosowanie do potrzeb rynku pracy. W uczelni jest wdrożony system doskonalenia jakości kształcenia. W przedstawionej koncepcji kształcenia brak określenia możliwości kreowania rozwoju absolwentów studiów oraz innowacyjnej oferty kształcenia.
- 2) W procesie ustalania koncepcji kształcenia uczestniczą interesariusze wewnątrzni - nauczycieli akademicki i studenci, którzy są zaangażowani w prace programowe i doskonalenie procesu dydaktycznego. W przyjętej koncepcji kształcenia uwzględniono udział interesariuszy zewnętrznych tj. przedstawiciele zakładów opieki zdrowotnej, samorządu zawodowego i władz lokalnych. Pomimo podpisania szeregu długoterminowych umów z zakładami opieki zdrowotnej na terenie Piły i okolic, brak jednak potwierdzenia ich rzeczywistego udziału w tworzeniu koncepcji kształcenia na kierunku pielęgniarstwo.

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

Efekty kształcenia na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych pierwszego stopnia tzw. pomostowych są zgodne ze standardami 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 oraz dostosowane do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2012 roku w sprawie *szczegółowych warunków prowadzenia studiów dla pielęgniarzek i położnych, które posiadają świadectwa dojrzałości i ukończyły liceum medyczne lub szkołę policealną albo szkołę pomaturalną, kształcącą w zawodzie pielęgniarki i położnej* (Dz. U z dnia 6 lipca 2012 r., poz. 770). Do szczegółowych efektów kształcenia w zakresie nauk: podstawowych, społecznych, podstaw opieki pielęgniarstwa i opieki specjalistycznej zdefiniowanych jako wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne uczelnia przypisała efekty z obszaru nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej. Zgodnie z załącznikiem nr 6 do Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 11 listopada 2011 roku w sprawie Krajowych Ram Kwalifikacji dla Szkolnictwa Wyższego (Dz. U. Nr. 253, poz.1520) kierunek pielęgniarstwo jest wyłączony z przypisywania efektów szczegółowych (kierunkowych) do efektów obszarowych. W tym zakresie przedstawiony przez uczelnię dokument jest niezgodny z obowiązującymi przepisami. Ponadto w opisie zakładanych efektów kształcenia dla kierunku pielęgniarstwo uczelnia dwukrotnie błędnie przypisała zarówno obszar kształcenia jak i dziedziny nauki i dyscypliny naukowe, do których odnoszą się zakładane efekty kształcenia. W pierwszym przypadku wpisano obszar medyczny, a w drugim wpisano nauki medyczne.

Przedmiotowe efekty kształcenia zostały opracowane na podstawie załącznika nr 3 do Zarządzenia nr 97/13 Rektora PWSZ w Pile z dnia 7 listopada 2013 roku w sprawie wprowadzenia nowego wzoru sylabusów. Efekty kształcenia na kierunku pielęgniarstwo rozpoczynających studia w roku akademickim 2013/2014 zostały zatwierdzone Uchwałą Senatu Nr XI/73/13 z dnia 20 czerwca 2013 roku, a dla studentów rozpoczynających studia w roku akademickim 2014/2015 zostały zatwierdzone Uchwałą Senatu Nr XXII/148/14 z dnia 12 czerwca 2014 roku i przypisane do przedmiotów w ramach opracowanych sylabusów.

Wszystkie sylabusy do przedmiotów są ujednolicone w całej uczelni i przygotowane dla każdego z prowadzonych kierunków studiów. Każdy sylabus zawiera: informacje formalne odnoszące się do kierunku (nazwa, poziom, forma, profil, rok studiów, język) oraz odnoszące się do przedmiotu (jednostka prowadząca zajęcia, punkty ECTS, imię i nazwisko prowadzącego zajęcia, wymagania wstępne, cel/cele, semestralny/ tygodniowy rozkład zajęć według planu studiów, cel/cele przedmiotu, przedmiotowe efekty kształcenia wg KRK, które zawierają: ponumerowane efekty przedmiotowe, efekty kształcenia sformułowane przez uczelnię bez podziału na wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne, odniesienie przedmiotowych efektów kształcenia do: celu/celów przedmiotu, efektów kształcenia ze standardów i efektów obszarowych. Efekty przedmiotowe mają w zdecydowanej większości inne brzmienia niż efekty określone w obowiązujących standardach kształcenia. Każdy sylabus zawiera również treści programowe z podziałem na formę realizacji, liczbę godzin, odniesienie do efektów przedmiotowych, literaturę podstawową i uzupełniającą, metody dydaktyczne, metody weryfikacji przedmiotowych efektów kształcenia, kryteria osiągnięć

przedmiotowych efektów kształcenia, metody oceniania i warunki zaliczenia w poszczególnych formach kształcenia, ocenę końcową przedmiotu, nakład pracy studenta-bilans punktów ECTS.

Dla każdego przedmiotu prowadzonego przez cały rok studiów opracowano odrębnie sylabus na semestr I i II oznaczając jako część I i część II np. Anatomia, Fizjologia, Biochemia i biofizyka, Podstawy Pielęgniarstwa, Opieka paliatywna, itp.

Przykładowa konstrukcja sylabusów do przedmiotów:

1). Anatomia I (I rok , I semestr):

EP2 (efekt przedmiotowy 2)-Omawia budowę ciała ludzkiego w ujęciu topograficznym (kończyna górna i dolna, klatka piersiowa, brzuch, miednica, grzbiet, szyja, głowa) oraz czynnościowym (układ kostno-stawowy, układ mięśniowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układy płciowe, układ nerwowy i narządy zmysłów, powłoka wspólna)

- odniesienie do celów: C1, C2. C3;
- odniesienie do efektów kierunkowych: K_A.W05, K_A.W13, K_A.W15
- odniesienie do efektów obszarowych: M1_W02.

C1- Opanowanie podstawowych wiadomości o budowie i topografii narządów, naczyń i nerwów (w nawiązaniu do ich funkcji i kliniki w stopniu niezbędnym do wykonywania zawodu pielęgniarki),

C2 - Poznanie najważniejszych wad rozwojowych poszczególnych układów anatomicznych i ich konsekwencji w rozwoju.

C3- Przygotowanie studenta – przyszłej pielęgniarki, do podejmowania problematyki zdrowia oraz realizowania strategii promujących zdrowie.

Efekty ze standardu:

K A.W05-określa podstawowe reakcje związków nieorganicznych i organicznych w roztworach wodnych oraz prawa fizyczne wpływające na przepływ cieczy, a także czynniki oddziałujące na opór naczyniowy przepływu krwi- przypisano w efektach dla kierunku z obszarowego - M1 W01, M1 W03

K A.W13-wylicza enzymy biorące udział w trawieniu, objaśnia podstawowe defekty enzymów trawiennych oraz określa skutki tych zaburzeń- M1 W01, M1 W02, M1 W03

K A.W15- różnicuje epidemiologię zakażeń wirusami, bakteriami oraz zakażeń grzybami i pasożytami, z uwzględnieniem geograficznego zasięgu ich występowania- M1 W01, M1 W04

Cel 2 i cel 3 – nie są poprawnie sformułowane. Efekt przedmiotowy nie odpowiada przypisanym efektom szczegółowym ze standardu

Efekt przedmiotowy nie odpowiada przypisanym ze standardu efektom szczegółowym K_A.W05, K_A.W13, K_A.W15.

2) Farmakologia:

EP1- Potrafi przedstawić budowę oraz działanie leków

- odniesienie do celu C1,
- odniesienie do efektów kierunkowych: K_A.W16 K_A.W17K_A.W18 K_A.W21,
- odniesienie do efektów obszarowych: M1_W10, M1_W01, M1_W02, M1_W04,

C1 -Przekazanie uporządkowanej wiedzy z zakresu budowy i działania leków.

Efekty ze standardu:

K A.W.16 charakteryzuje poszczególne grupy środków leczniczych, główne mechanizmy działania, przemiany w ustroju i działania uboczne;

KAW.17 omawia podstawowe zasady farmakoterapii;

KAW 18 charakteryzuje poszczególne grupy leków i ich zastosowanie lecznicze oraz zasady leczenia krwią i środkami krwiozastępczymi;

KAW21wymienia czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne

Efekt przedmiotowy nie odpowiada przypisanym efektom szczegółowym ze standardu

3). Pedagogika

EP1- **definiuje** modele i style komunikacji interpersonalnej- odniesienie do celu C1,C4 i efektu kierunkowego K_B.W07 (definiuje modele i style komunikacji interpersonalnej)

EP2- **objaśnia** podstawowe pojęcia i zagadnienia z zakresu pedagogiki jako nauki stosowanej i procesu wychowania w aspekcie zjawiska społecznego (chorowania, zdrowienia, hospitalizacji, umierania) – odniesienie do C2 , C3, C4 i efektów kierunkowych K_B.W16(objaśnia podstawowe pojęcia i zagadnienia z zakresu pedagogiki jako nauki stosowanej i procesu wychowania w aspekcie zjawiska społecznego (chorowania, zdrowienia, hospitalizacji, umierania)

EP3- **kontroluje** błędy i bariery w procesie komunikowania się- odniesienie do celów- C1, C4 i efektu kierunkowego K_B.U09 (kontroluje błędy i bariery w procesie komunikowania się)

EP4- **wykazuje** umiejętności aktywnego słuchania – odniesienie do celów C1 i efektu kierunkowego K_B.U10 (wykazuje umiejętność aktywnego słuchania)

EP5- **wykorzystuje** techniki komunikacji werbalnej , niewerbalnej i parawerbalnej w opiece zdrowotnej – odniesienie do celu C1 i C4 i efektów kierunkowych K_BU11 (wykorzystuje techniki komunikacji werbalnej, niewerbalnej i parawerbalnej w opiece zdrowotnej),

EP6- **tworzy** warunki do prawidłowej komunikacji pielęgniarka-pacjent oraz pielęgniarka – personel medyczny- odniesienie do celu C1 i C4 i efektów kierunkowychK_B.U12 (tworzy warunki do prawidłowej komunikacji pielęgniarka — pacjent oraz pielęgniarka — personel medyczny),

EP7- **przestrzega** praw pacjenta- odniesienie do celu C1i C3 i efektów kierunkowych - K_B.K05 (przestrzega praw pacjenta – gdzie w standardach ma numer K_D.K05)

EP8- **przejawia** empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną i współpracownikami - odniesienie do celu C1, C3 i efektów kierunkowych K_B.K10 (przejawia empatię w relacji z pacjentem i jego rodziną oraz współpracownikami. K_D.K10)

C1-zrozumienie podstawowych zasad komunikacji interpersonalnej, szczególnie w relacjach pielęgniarka-pacjent, rodzina pacjenta, personel medyczny,

C2-zapoznanie studentów z podstawowymi pojęciami i zagadnieniami z zakresu pedagogiki

C3-zapoznanie z metodami wychowania, trudnościami wychowawczymi, przyczynami ich powstawania i sposobami zapobiegania.

C4- przygotowanie studentów do praktycznego posługiwania się podstawową wiedzą pedagogiczną w pracy zawodowej

Tematy wykładów: Miejsce pedagogiki w systemie nauk. Przedmiot i zadania pedagogiki. Podstawowe pojęcia pedagogiki (uczenie się, wychowanie, kształcenie, nauczanie, osobowość, kultura itp.). Elementy procesu nauczania warunkujące skuteczne usprawnienia – cele, zasady, metody , formy organizacyjne oraz kryteria ich doboru – operacjonalizacja i taksonomia celów. Wychowanie jako środowisko społeczne – środowiska wychowawcze. Analiza podstawowych składników treści teorii wychowania – proces, ideał, cele wychowania. Organizacja i metody pracy opiekuńczo-wychowawczej w zakładach opieki.

Kształtowanie środowiska wychowawczego Zasady komunikacji interpersonalnej. Modele i style komunikacji interpersonalnej. Prawa człowieka, pacjenta.

Tematy ćwiczeń: Życie człowieka jako proces ciągłego rozwoju uwarunkowany celowym wychowaniem, socjalizacja i samowychowaniem. Wychowanie jako zjawisko społeczne. Środowiska wychowawcze. Formułowanie celów wychowania i kształcenia do programu edukacyjnego adresowanego do różnych grup odbiorców. Rola rodziny w procesie wychowania: Zasady i metody nauczania, umiejętności dobierania i zastosowania w pracy edukacyjnej. Trudności w pracy dydaktyczno-wychowawczej pielęgniarki – sposoby ich rozwiązywania. Zjawisko przemocy, narkomanii i innych zagrożeń.

Efekt przedmiotowy nie odpowiada przypisanym efektom szczegółowym ze standardu

4) Prawo

Cel 1 i C2 mają takie samo brzmienie. Celem przedmiotu jest zapoznanie studentów z podstawowymi problemami z zakresu prawoznawstwa. Tematyka wykładów poza treściami tradycyjnie związanymi ze wstępem do prawoznawstwa (istota prawa, jego źródła, system, tworzenie itd.) obejmuje kwestie specyficzne dla zawodów medycznych – główne regulacje prawne i zasady odpowiedzialności karnej i cywilnej.

C3- Wypracowanie postawy odpowiedzialności moralnej za człowieka i grupę objawiające się w rozwoju współdziałania w ramach zespołu interdyscyplinarnego, oraz systematycznego wzbogacania wiedzy i kształtowania umiejętności dążąc do profesjonalizmu.

EP2 zna podstawowe akty prawne z zakresu prawa medycznego oraz podstawowe przepisy prawne związane z wykonywanym zawodem – odniesienie do C1 i efektów kierunkowych (K_B.W21, K_B.W23, K_B.W30, K_B.W35, K_B.W36, K_B.W37, K_B.W38)

Efekty ze standardu:

K_B.W21- zna podstawy prawne wykonywania zawodów medycznych: prawa i obowiązki pielęgniarki, strukturę organizacyjną i zasady funkcjonowania samorządu zawodowego pielęgniarek i położnych, zadania samorządu w zakresie przyznawania prawa wykonywania zawodu i wydawania pozwolenia na wykonywanie indywidualnej lub grupowej praktyki pielęgniarskiej;

K_B.W23 - zna Kartę Praw Pacjenta, Kartę Praw Człowieka i kartę Praw Dziecka;

K_B.W30-omawia podstawy organizacji Narodowego Systemu Zdrowia w Polsce;

K_B.W35-omawia pojęcia: stanowisko pracy, odpowiedzialność, obowiązki i uprawnienia, czas pracy, praca zmianowa, rozkład czasu pracy, standard opieki, procedura, algorytm;

K_B.W36-charakteryzuje podstawowe metody organizacji opieki pielęgniarskiej i rodzaje dokumentacji obowiązującej na pielęgniarskich stanowiskach pracy;

K_B.W37-definiuje pojęcia: obciążenie pracą, choroba zawodowa i wypadek przy pracy;

K_B.W38- wskazuje typowe etapy procesu poszukiwania pracy;

Brak zasadności odwołania się do zaznaczonych efektów kierunkowych Efekt przedmiotowy nie odpowiada przypisanym efektom szczegółowym ze standardu

5) Filozofia i etyka zawodu pielęgniarki

C1- Poznanie podstawowych pojęć związanych z filozofią i etyką zawodu pielęgniarki.

C2- Poznanie czynników warunkujących rozwój zawodu pielęgniarskiego.

C3- Przygotowanie do rozwiązywania dylematów moralnych w pracy pielęgniarki.

C4- Poznanie, jaki jest wpływ autorytetów moralnych na rozwój etyczny pielęgniarki.

EP 1- Definiuje podstawowe pojęcia związane z filozofią i etyką pielęgniarstwa.

Odniesienie do celu C1 i efektów kierunkowych: K_B.W31, K_B.W34, K_B.W41, K_B.W44

Efekty ze standardu:

K_B.W31- wyjaśnia założenia modeli edukacji zdrowotnej, w tym model medycyny rodzinnej, rolę i zadania pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej;

K_B.W34- omawia strukturę i funkcje jednostek opieki zdrowotnej

K_B.W41-różnicuje przedmiot etyki ogólnej i zawodowej;

K_B.W44- zna problematykę etyki normatywnej w tym aksjologii wartości, powinności i sprawności moralnych istotnych w pracy pielęgniarki;

EP10.Potrafi współpracować z zespołem terapeutycznym. Odniesienie do celu C2 i C4 i do efektu kierunkowego K_B.K08

Efekt ze standardu

K_B.K08-współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej (w efektach przypisanych do kierunku ma numer K_D.K08)

Przypisane efekty kierunkowe K_B.W31, K_B.W34 nie są możliwe do realizacji. Efekt przedmiotowy nie odpowiada przypisanym efektom szczegółowym ze standardu

6) Badania naukowe w pielęgniarstwie

C1- Zapoznanie studenta z przygotowaniem i przeprowadzeniem zgodnie z procedurą badawczą badania naukowego,

C2- Umiejętność korzystania z osiągniętych wyników z badań naukowych,

C3- Umiejętność korzystania z literatury naukowej

EP8- Przestrzega zasady etyki w przeprowadzaniu badań naukowych. Odniesienie do celu C1 i C2 i efektów kierunkowych: K_C.K01, K_C.K03, K_C.K05, K_C.K08

Efekty ze standardu:

K_C.K01- szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece

K_C.K03- przestrzega wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece;

K_C.K05- przestrzega praw pacjenta;

K_C.K08- współdziała w ramach zespołu interdyscyplinarnego w rozwiązywaniu dylematów etycznych z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej

Efekt przedmiotowy nie odpowiada przypisanym efektom szczegółowym ze standardu

7) Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia cz I:

C1-Zapoznanie studenta z pracą pielęgniarki na oddziale Intensywnej Terapii. Poznanie i rozumienie najczęstszych chorób w Intensywnej Terapii, ich czynniki przyczynowe, patogenezę, obraz kliniczny, etiologię, objawy układu: sercowo-naczyniowego, oddechowego, pokarmowego(żołądka, jelit, wielkich gruczołów, wątroby, trzustki), moczowego (nerek i pęcherza moczowego),kostno-stawowego i mięśni, dokrewnego oraz krwi, a także postępowania w chorobie.

C2- Student będzie przygotowany do podejmowania decyzji sprzyjających stabilizacji funkcji życiowych w stanach zagrożenia życia. Współdziała w zespole interdyscyplinarnym w rozwiązywaniu dylematów etycznych zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej.

C3- Student będzie umiał monitorować pacjenta i podejmować adekwatne działania w stanie zagrożenia życia. Podejmować samodzielnie decyzję, współpracować z zespołem interdyscyplinarnym w zakresie diagnostyki, terapii, pielęgnacji i rehabilitacji.

EP3- Prowadzi dokumentację pielęgniarską obowiązującą na oddziale IOM.

Odniesienie do C1, C2, C3 i do efektów kierunkowych K_D.W41, K_D.U13,K_D.U24, K_D.U27

Efekty ze standardu:

K_D.W41- zna zasady przygotowania sali operacyjnej do zabiegu w znieczuleniu ogólnym i regionalnym;

K_D.U13- dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, jej dynamikę zmian i realizowaną opiekę pielęgniarską;

K_D.U24- prowadzi rehabilitację przyłóżkową i usprawnianie ruchowe pacjenta oraz aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;

K_D.U27- asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych i leczniczych.

8) Anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia cz II:

C1-Zapoznanie studenta z pracą pielęgniarki na oddziale Intensywnej Terapii

C2- Student będzie przygotowany do podejmowania decyzji sprzyjających stabilizacji funkcji życiowych w stanach zagrożenia życia

C3- Student będzie umiał monitorować pacjenta i podejmować adekwatne działania w stanie zagrożenia życia

EP3- prowadzi dokumentację pielęgniarską obowiązującą na oddziale IOM. Charakteryzuje grupy leków i ich działanie na układy i narządy chorego w różnych schorzeniach, w zależności od wieku i stanu zdrowia. Charakteryzuje metody znieczulenia regionalnego i zadania pielęgniarki anestezjologicznej w trakcie i po znieczuleniu regionalnym.

Odniesienie do C1 i efektów kierunkowych -K_D.U13, K_D.U16, K_D.U19, K_D.U02, K_D.U13, K_D.U24, K_D.U27, K_D.U08, K_D.U12, K_D.U17, K_D.U18, K_D.U20, K_D.U24, K_D.U26, K_D.U28

Efekty ze standardu:

K_D.U13- dokumentuje sytuację zdrowotną pacjenta, jej dynamikę

K_D.U16- rozpoznaje stany nagłego zagrożenia zdrowia;

K_D.U19- prowadzi żywienie enteralne i parenteralne dorosłych i dzieci z wykorzystaniem różnych technik, w tym pompy obrotowo-perystaltycznej;

K_D.U02- rozpoznaje uwarunkowania zachowania zdrowia odbiorców opieki w różnym wieku i stanie zdrowia;

K_D.U24- prowadzi rehabilitację przyłóżkową i usprawnianie ruchowe pacjenta oraz aktywizację z wykorzystaniem elementów terapii zajęciowej;

K_D.U27- asystuje lekarzowi w trakcie badań diagnostycznych i leczniczych;

K_D.U08- diagnozuje stopień ryzyka rozwoju odleżyn i dokonuje ich klasyfikacji;

K_D.U12- przygotowuje chorego do badań diagnostycznych pod względem fizycznym i psychicznym;

K_D.U17- wykonuje defibrylację automatyczną (AED) i bezprzrządowe udrażnianie dróg oddechowych;

K_D.U18- instruuje pacjenta i jego opiekuna w zakresie użytkowania sprzętu pielęgnacyjno-rehabilitacyjnego oraz środków pomocniczych;

K_D.U20- rozpoznaje powikłania leczenia farmakologicznego, dietetycznego, rehabilitacyjnego leczniczo-pielęgnacyjnego;

K_D.U26- przekazuje informacje o stanie zdrowia chorego członkom zespołu terapeutycznego;

K_D.U28- prowadzi dokumentację opieki nad chorym: kartę obserwacji, zabiegów pielęgniarskich i raportów, kartę rejestru zakażeń szpitalnych, profilaktyki i leczenia odleżyn oraz kartę informacyjną z zaleceniami w zakresie samoopieki;

EP 6- Zna standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie – odniesienie do celu C1, C2, C3 i efektów kierunkowych - K_D.W40, K_D.W41, K_D.W44

Efekty ze standardu:

K_D.W40 -zna standardy i procedury postępowania w stanach nagłych i zabiegach ratujących życie;

K_D.W41- zna zasady przygotowania sali operacyjnej do zabiegu w znieczuleniu ogólnym i regionalnym;

K_D.W44- charakteryzuje metody znieczulenia regionalnego i zadania pielęgniarstwa anestezjologicznego w trakcie i po znieczuleniu regionalnym;

Ten sam efekt przedmiotowy EP3 – ma inny zapis, inne odniesienie do celu i innych efektów kierunkowych. Brak spójności między celem, efektem przedmiotowym i efektami szczegółowymi w części II – zajęcia praktyczne. Efekty szczegółowe niewłaściwie przypisane do danego efektu przedmiotowego.

Niewłaściwe przypisanie efektów szczegółowych do przedmiotów oraz praktyk zawodowych uniemożliwia ocenę możliwości ich osiągnięcia.

Przedstawiony plan i program studiów nie pozwala również na ocenę stopnia uwzględnienia wymagań rynku pracy i organizacji zawodowych umożliwiających nabycie uprawnień do wykonywania zawodu pielęgniarstwa oraz określenia wpływu absolwentów i przedstawicieli pracodawców w formułowaniu efektów kształcenia na kierunku pielęgniarstwo.

W sylabusach do przedmiotów uczenia nie przedstawiła różnorodności i innowacyjności oferty kształcenia np. wykorzystanie interaktywnych metod nauczania, wdrożenia nowego modelu organizacji zajęć, wdrożenia programu szkolenia dla nauczycieli, wykorzystanie w kształceniu wirtualnego pacjenta, czy przygotowanie studentów do egzaminu dyplomowego z wykorzystaniem egzaminu standaryzowanego OSCE i jego modyfikacji Mini-OSCI wskazanych w standardach kształcenia.

Reasumując opis efektów kształcenia jest dostępny w Dziale Nauczania i Spraw studenckich oraz w sekretariacie Instytutu Ochrony Zdrowia oraz są dostępne w wersji elektronicznej na stronie internetowej uczelni. Każdy nauczyciel na pierwszych zajęciach jest zobowiązany do poinformowania studentów o zakładanych efektach przedmiotowych kształcenia, kryteriach oceniania, metodach realizacji zajęć i literaturze odwołując studenta do szczegółowych zapisów zamieszczonych w sylabusach do przedmiotów na stronie internetowej uczelni.

Uchwałą NR XXII/148/14 Senatu PWSZ z dnia 12 czerwca 2014 roku uchwalano program kształcenia wraz z opisem efektów kształcenia planu studiów dla kierunku pielęgniarstwo.

Efekty kształcenia dla programu kształcenia na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych pierwszego stopnia o profilu praktycznym zostały sformułowane w sposób niezrozumiały, niejasny i trudno ocenić w jakim zakresie są sprawdzalne.

Szczegółowe efekty kształcenia określone w sylabusach do przedmiotów w zdecydowanej większości nie odpowiadają zapisom ujętym w obowiązujących standardach i w wielu przedmiotach nie są spójne z celami i treściami. **Brak prawidłowości zapisów, brak spójności i ich jasności nie zapewnia opracowanie przejrzystego systemu ich.**

Przedstawiony do oceny, stosowany w jednostce opis zakładanych celów i efektów kształcenia jest niespójny, niezrozumiały i nieprzejrzysty. Uczelnia przyjęła weryfikację efektów kształcenia etapową i końcową, a sposób weryfikacji został określony w sylabusach do przedmiotów i praktyk zawodowych oraz na etapie dyplomowania. Sposób weryfikacji efektów kształcenia określa prowadzący zajęcia przyjmując kryteria oceny i zasady oceniania ujęte w regulaminie studiów.

Weryfikacja efektów przedmiotowych (EP – zdefiniowanych przez uczelnię) nie obejmuje podziału na efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencje społeczne. Weryfikacja efektu przedmiotowego dokonywana jest w ramach: egzaminu pisemnego, egzaminu ustnego, testu, sprawdzianu wiedzy, sprawdzianu umiejętności praktycznych, kolokwium, dyskusji, konsultacji indywidualnych, obserwacji w czasie zajęć, prac samokształceniowych studentów.

Do każdego efektu przedmiotowego są przypisane kryteria oceny w skali ocen: 2,0; 3,0-3,5; 4,0-4,5 i 5. Brak jest przypisania efektów dla kryteriów oceny 3,0 oraz oceny 3,5, nie przedstawiono różnic przyjętych dla ocen i tym samym nie ma żadnych elementów tłumaczących mechanizm ich przyznawania. Podobnie jest z ocenami 4,0 oraz 4,5.

Sposób weryfikacji efektów kształcenia z wybranych przedmiotów:

1) Anatomia

EP4- Wykazuje różnicę w budowie i charakteryzuje funkcje życiowe człowieka dorosłego i dziecka (K_A.K01, K_A.K04, K_A.K06)- brak efektów kierunkowych, chyba, że chodzi o efekty w zakresie kompetencji społecznych, którym przypisano nr K_D.K01, K_D.K04

K_D.K06 i oznaczają odpowiednio: szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece, wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych; rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe.

Metody weryfikacji - egzamin ustny, kolokwium, sprawdzian umiejętności praktycznych i prace samokształceniowe studentów.

Kryteria oceny:

2-Student nie potrafi określić funkcji poszczególnych narządów, ich unerwienia i unaczynienia.

3-3,5- Student zna tylko powierzchownie funkcje poszczególnych narządów i źródła ich unaczynienia i unerwienia.

4-4,5- Student wyczerpująco potrafi opisać funkcję poszczególnych narządów, zna ich główne naczynia tętnicze i żyłne, oraz ich unerwienia.

5- Student doskonale wykorzystuje znajomość funkcji poszczególnych narządów, ich unaczynienia i unerwienia w powiązaniu z zastosowaniem tej wiedzy z wybranymi dyscyplinami klinicznymi.

Nie bardzo wiadomo jaki efekt podlega ocenie oraz w jakich sytuacjach nauczyciel stawia ocenę 3 lub 3,5 oraz 4 lub 4,5 przy tych samych kryteriach oceny.

2. Psychologia

EP6- Identyfikuje objawy patologii zawodowych i uzależnień oraz wie, jak im przeciwdziałać (K_B.K10, K_B.K06, K_B.U13, K_B.U14)

K_B.K10, K_B.K06- brak odniesienia w standardach kształcenia

K_B.U13- dokonuje wyboru właściwych technik redukcji lęku i metod relaksacyjnych;

K_B.U14- stosuje techniki zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego;

Metody weryfikacji–kolokwium i obserwacja w czasie zajęć

Kryteria oceny:

2- Student nie zna i nie identyfikuje żadnych zjawisk patologii zawodowych i uzależnień, nie potrafi określić zasobów osobistych ani sposobów przeciwdziałania zjawiskom patologii zawodowych i uzależnieniom

3-3,5- Student potrafi wymienić zjawiska patologii zawodowych po 2 objawy osiowe, podaje 2 sposoby przeciwdziałania w/w zjawiskom, wymienia przynajmniej 3 rodzaje zasobów osobistych,

4-4,5- Student potrafi wymienić zjawiska patologii zawodowych i ich wszystkie objawy osiowe, podaje 3 sposoby przeciwdziałania w/w zjawiskom, wymienia przynajmniej 4 rodzaje zasobów osobistych,

5- Student potrafi wymienić zjawiska patologii zawodowych i ich objawy osiowe, potrafi je różnicować i w pełni charakteryzować, podaje 5 sposobów przeciwdziałania w/w zjawiskom, zna wszystkie rodzaje zasobów osobistych, formułuje własne refleksje na temat omawianych zjawisk

Nie bardzo wiadomo jaki efekt podlega ocenie oraz w jakich sytuacjach nauczyciel stawia ocenę 3 lub 3,5 oraz 4 lub 4,5 przy tych samych kryteriach oceny.

Zarówno metody jak i kryteria oceny nie sprawdzają efektów szczegółowych (kierunkowych) określonych w standardzie kształcenia dla kierunku pielęgniarstwo.

Ocenę końcową przedmiotu stanowi: 60 % zaliczenia z wykładów, 20 % zaliczenia z ćwiczeń i 20 % zaliczenia z samokształcenia. Brak wyjaśnień jakiej oceny procentowy udział dotyczy i czy odnosi się do efektów przedmiotowych, czy szczegółowych (kierunkowych).

Uczelnia nie przedstawiła dokumentacji potwierdzającej weryfikację efektów kształcenia w ramach realizacji praktyk zawodowych. Każdy student otrzymuje pusty dziennik praktyk, który uzupełnia wpisując: miejsce realizacji, czas realizacji, godziny pracy i opisuje obserwacje i wnioski co do wykonywanej pracy. Brak przypisania efektów kształcenia do danego rodzaju praktyki zawodowej. Podobnie jest z weryfikacją efektów kształcenia w zakresie zajęć praktycznych. Książeczka Praktyk Zawodowych zawiera: cele praktycznej nauki zawodu, cele kształcenia (uwzględniające 9 funkcji zawodowych pielęgniarów), kartę zaliczeń umiejętności pielęgniarzkich obejmującą wykaz 92 umiejętności instrumentalnych do zaliczenia w ramach zajęć w pracowni umiejętności pielęgniarzkiej i na zajęciach praktycznych. Wykaz ten nie obejmuje wszystkich efektów kształcenia w zakresie umiejętności określonych w obowiązujących standardach. Brak również kryteriów zaliczenia danej umiejętności.

Na kierunku pielęgniarstwo fakt odbywania i zaliczenia praktyk zawodowych reguluje Regulamin studiów oraz Regulamin praktyk określony w Załączniku do Zarządzenia nr 60/13 z dnia 20 czerwca 2013 roku. Warunkiem zaliczenia praktyk jest 100 % obecność, wypełnienia dziennika praktyk i pozytywna ocena osoby sprawującej nadzór.

Na podstawie analizy sylabusów do przedmiotów oraz zasad zaliczania praktyk zawodowych można stwierdzić, że przyjęty system weryfikacji efektów kształcenia jest nieprzejrzysty, nieobiektywny i nie obejmuje wszystkie efekty kształcenia w odniesieniu do wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

Przykład weryfikacji efektów przedmiotowych określonych przez uczelnię w ramach praktyki zawodowej z Chirurgii i pielęgniarstwa chirurgicznego:

EP1 (zna rolę pielęgniarki przy przyjęciu chorego w oddział oraz różnicuje reakcje chorego na chorobę i hospitalizację w zależności od wieku i stanu zdrowia pacjenta) – weryfikacja z wykorzystaniem metod: sprawdzian praktyczny, obserwacja, EP6 (prowadzi dokumentację

opieki na chorym: kartę obserwacji, farmakoterapii, zabiegów pielęgnarskich, raportów, bilansu płynów, profilaktyki i leczenia) – weryfikowane z wykorzystaniem metod: sprawdzian praktyczny, obserwacja i konsultacje indywidualne, EP8 (zgromadzi informacje, zdefiniuje problemy zdrowotne, określi cel pielęgnacji, dostosuje odpowiednie interwencje pielęgnarskie oraz wdroży plan opieki u chorego w oddziale)- weryfikacja z wykorzystaniem metod: sprawdzian praktyczny, raport, obserwacja, dyskusja, proces pielęgnowania i konsultacje indywidualne. Brak przypisania kryteriów oceniania do poszczególnych metod. Podana jest skala ocen: 2, 3-3,5, 4-4,5 i 5 i kryteria odnoszące się ogólnie do całego efektu przedmiotowego. **Przyjęty sposób weryfikacji jest mało przejrzysty i obiektywny.**

Weryfikacja końcowa przeprowadzana jest w ramach egzaminu dyplomowego, który obejmuje egzamin testowy, część praktyczną i obronę pracy dyplomowej. Zasady dyplomowania zostały ustalone Regulamin studiów oraz Regulamin Egzaminu Dyplomowego.

Uczelnia nie prowadzi zajęć z wykorzystaniem technik i metod kształcenia na odległość.

W ostatnich trzech latach ze studiów zrezygnowało 11 osób ze 194 studentów na kierunku z powodów przeniesienia się do innej uczelni. Przypadki rezygnacji ze studiów w przeważającej mierze spowodowane są faktem znalezienia zatrudnienia przez studenta. Skutkiem tego jest niemożliwość pogodzenia wymagań pracodawcy z wymogami studiowania. Zdarzają się także przypadki rezygnacji z powodu braku predyspozycji do studiowania na kierunku pielęgniarstwo oraz przypadki losowe i wynikające z utraty zdrowia.

Podczas wizytacji oglądowi poddano losowo wybrane karty okresowych osiągnięć studenta oraz protokoły zaliczenia przedmiotu. Dokumenty te są sporządzane zgodnie z wymogami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 14 września 2011 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz. U. Nr 201, poz. 1188), a ich analiza pozwala na stwierdzenie, że zakładane cele i efekty kształcenia są weryfikowane.

Podobnie w wybranych losowo teczkach absolwentów znajdują się wymagane dokumenty związane ze złożeniem egzaminu dyplomowego (protokoły egzaminu dyplomowego recenzja pracy dyplomowej oraz protokół z części teoretycznej egzaminu dyplomowego). Analiza dyplomów i suplementów oraz protokołów egzaminu dyplomowego wykazała, że efekty kształcenia zakładane w programie kształcenia ocenianego kierunku studiów są weryfikowane.

Etapowe prace studentów: testy, egzaminy pisemne jest są przechowywane przez Wydział i analizowane pod kątem realizacji efektów kształcenia.

Teczkę akt osobowych studenta (razem z pracą dyplomową) przechowuje się w archiwum uczelni przez okres 50 lat (zgodnie z § 4 ust. 2 ww. rozporządzenia).

Uczelnia monitoruje losy absolwentów kierunku pielęgniarstwo zgodnie z Zarządzeniem Rektora nr 25/12 z dnia 20.06.2012 roku. Badanie prowadzi Komisja ds. monitorowania karier zawodowych absolwentów, która opracowuje corocznie raport i przekazuje do Pełnomocnika Rektora ds. Jakości Kształcenia. Brak udokumentowania wykorzystania badania losów absolwentów w doskonaleniu jakości procesu kształcenia.

Załącznik nr 4 Ocena losowo wybranych prac etapowych oraz dyplomowych

Przedstawione powyżej prace etapowe oraz prace dyplomowe pozwalają potwierdzić, że wybrane sposoby oceny osiągnięć efektów kształcenia są właściwe dla sprawdzenia przyswojonej przez studentów wiedzy z zakresów przedmiotów

Ocena końcowa 2 kryterium ogólnego⁴ częściowo

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych

- 1). Efekty kształcenia dla kierunku pielęgniarstwo są zgodne ze standardem kształcenia określonym w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r., natomiast przedmiotowe efekty kształcenia nie są zgodne z efektami kształcenia wskazanymi w standardach kształcenia.
- 2). Szczegółowe efekty kształcenia określone w sylabusach do przedmiotów w zdecydowanej większości nie odpowiadają zapisom ujętym w obowiązujących standardach i w wielu przedmiotach nie są spójne z celami i treściami. Brak prawidłowości zapisów, brak spójności i ich jasności nie zapewnia opracowanie przejrzystego systemu ich.
- 3). Przedmiotowe efekty kształcenia na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych pierwszego stopnia nie są zdefiniowane w odniesieniu do wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, w zdecydowanej większości są sformułowane niejasno, niezrozumiale. Do każdego efektu przedmiotowego są przypisane kryteria oceny w skali ocen: 2,0; 3,0-3,5; 4,0-4,5 i 5. Brak jest przypisania efektów dla kryteriów oceny 3,0 oraz oceny 3,5, nie przedstawiono różnic przyjętych dla ocen i tym samym nie ma żadnych elementów tłumaczących mechanizm ich przyznawania. Podobnie jest z ocenami 4,0 oraz 4,5.
- 4). Uczelnia stosuje system monitorowania losów absolwentów. Dotychczas monitorowanie losów absolwentów prowadzone było przez Komisja ds. monitorowania karier zawodowych absolwentów. Brak potwierdzenia, że uzyskane wyniki zostały wykorzystane do wprowadzenia zmian w programach kształcenia i doskonalenie jakości kształcenia.

3. Program studiów umożliwia osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia

Studia I stopnia stacjonarne na kierunku pielęgniarstwo trwają 6 semestrów, w czasie których zaplanowano 4813 godzin, w tym 104 godziny ponad wymagany standard (4 godziny zajęć z BHP, 60 godzin zajęć z wychowania fizycznego, 30 godzin z technologii informacyjnych, 2godziny szkolenia bibliotecznego, 8 godzin zajęć metodycznych z zakresu rozliczania praktyk zawodowych).

W ramach godzin obowiązkowych realizowane są zajęcia:

- teoretyczne – 1835 godzin, co stanowi 37,37% realizacji wszystkich form zajęć,
- praktyczne– 1120 godzin, co stanowi 26,61% realizacji wszystkich form zajęć,
- praktyki zawodowe – 1200 godzin, co stanowi 20,02% realizacji wszystkich form zajęć
- samokształcenie (zajęcia bez udziału nauczyciela akademickiego)– 678, co stanowi 16,39% realizacji wszystkich form zajęć.

Program kształcenia obejmuje moduły w zakresie:

A. NAUK PODSTAWOWYCH(anatomia, fizjologia, patologia, genetyka, biochemia i biofizyka, radiologia, farmakologia, mikrobiologia i parazytologia), które łącznie obejmują 480 godzin kształcenia i **16 pkt. ECTS**.

B. NAUK SPOŁECZNYCH(psychologia, socjologia, pedagogika, prawo, zdrowie publiczne, filozofia i etyka zawodu pielęgniarstwa), które łącznie obejmują 480 godzin kształcenia i 16 pkt. ECTS, w tym 120 godzin języka angielskiego, któremu przypisano

4 pkt. ECTS. Po ukończeniu zajęć z języka angielskiego student osiąga poziom biegłości B1 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego.

C. NAUK W ZAKRESIE PODSTAW OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ (podstawy pielęgniarstwa, promocja zdrowia, podstawowa opieka zdrowotna, dietetyka, badania fizykalne, badania naukowe w pielęgniarstwie, zajęcia fakultatywne do wyboru: zakażenia szpitalne, język migowy, promocja zdrowia psychicznego), które łącznie obejmują 1140 godzin kształcenia i 43 pkt. ECTS.

D. NAUK W ZAKRESIE OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ (choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, pediatria i pielęgniarstwo pediatryczne, chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne, psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne, anestezjologia i pielęgniarstwo w zagrożeniu życia, rehabilitacja i pielęgnowanie niepełnosprawnych, neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne, geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne, opieka paliatywna, podstawy ratownictwa medycznego), które łącznie obejmują 2623 godziny kształcenia i 105 pkt. ECTS.

E. KSZTAŁCENIE OGÓLNE (wychowanie fizyczne i technologia informacyjna), które obejmuje 90 godzin i 3 ECTS

Ogólna liczba punktów ECTS przyporządkowana do przedmiotów na studiach pierwszego stopnia wynosi 183. Nakład pracy studenta określony w programie studiów oraz liczba punktów w poszczególnych semestrach jest zgodna 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).

Program przewiduje wybór jednego z trzech przedmiotów wskazanych w obowiązującym standardzie tj.: Zakażenia szpitalne, Język migowy i Promocja zdrowia psychicznego, któremu przypisano 1 ECTS.

Program przewiduje 678 godzin bez udziału nauczyciela, w tym w ramach nauk: podstawowych - 95 godzin, społecznych - 75 godzin, podstawy opieki pielęgniarstwa - 165 godzin i opieki specjalistycznej - 343 godzin.

Za przygotowanie pracy dyplomowej student otrzymuje 5 pkt. ECTS. Student przygotowuje pracę dyplomową w ramach zajęć seminaryjnych.

Program kształcenia na kierunku studiów pielęgniarstwo realizowany jest z wykorzystaniem różnych form zajęć tj.: 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 kształtowanie i doskonalenie przez studentów zdobytej wiedzy oraz umiejętności praktycznego jej wykorzystania. Zajęcia praktyczne (1120 godzin) realizowane są w formie zblokowanej i poprzedzone zajęciami teoretycznymi i ćwiczeniami w pracowni umiejętności pielęgniarstwa. Zajęcia praktyczne realizują nauczyciele akademicki z prawem wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej (zajęcia z pielęgniarstwa położniczo-ginekologicznego) lub lekarza (np. pielęgniarstwo neurologiczne) posiadających w większości doświadczenie zawodowe i dydaktyczne.

Praktyka zawodowa (1200 godzin) jest realizowana po zakończeniu zajęć praktycznych w formie zblokowanej, w tym na I roku 120 godzin, II roku 520 godzin i na III roku 560 godzin.

Praktyki zawodowe realizowane są w wakacje (od lipca do września) i śródrocznie (w semestrach letnich).

Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe odbywają się w zakładach opieki zdrowotnej, z którymi Uczelnia ma podpisane porozumienia. Podpisane porozumienia zapewniają dostęp do wszystkich miejsc kształcenia określonych w obowiązujących standardach kształcenia. Porozumienia obejmują: 107 Szpital Wojskowy z Przychodnią SPZOZ w Wałczu (porozumienie z dnia 15.04.2011r), Dom Pomocy Społecznej im. Jana Pawła II w Pile (porozumienie z dnia 15.05.2007r.), Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Pile (porozumienia z dnia 07.05.2010), Publiczne Przedszkole Nr 15 w Pile (porozumienie z dnia 07.09.2011r), Publiczne Przedszkole Nr 17 im. Krasnala Hałabały w Pile (porozumienie z dnia 07.10.2011r), Publiczne Przedszkole nr 2 w Pile (porozumienie z dnia 15.V.2007r), Publiczne Przedszkole Nr 7 im. Pszczółki Mai w Pile (porozumienia z dnia 15.05.2007r), Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie (porozumienie z dnia 24.11.2011r), Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II w Trzciance (porozumienie z dnia 04.12.2006r), Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica (porozumienie z dnia 22 lutego 2010r) Wielkopolski Specjalistyczny Szpital Chorób Płuc i Gruźlicy im. Dr Wł. Biegańskiego w Chodzieży (porozumienie z dnia 14.07.2011r), Żłobek Nr5 w Pile (porozumienie z dnia 16.07.2011r).

Grupy studentów na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych liczą od 6 do 8 osób (w zależności od specyfiki oddziału). Liczba studentów w podstawowej opiece zdrowotnej i anesteziologii i pielęgniarstwa w zagrożeniu życia powinny wynosić od 3-4 (Uchwała KRASzPiPNr 8/II/2006 z dnia 26 marca 2006 w sprawie liczebności studentów na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych).

Nadzór nad przebiegiem praktyk zawodowych sprawuje opiekun praktyki z ramienia szpitala oraz opiekun praktyk z Uczelni. Szkolenie praktyczne odbywa się według grafiku ustalonego przez opiekuna praktyk.

Dokumentacja kształcenia praktycznego obejmuje: Książeczkę Praktyk Zawodowych i Dziennik Praktyk. Książeczka Praktyk Zawodowych zawiera: cele praktycznej nauki zawodu, cele kształcenia wynikające z 9 funkcji zawodowych, karty zaliczeń umiejętności pielęgniarstwach stanowiących wykaz 92 umiejętności instrumentalnych zaliczanych w pracowni umiejętności pielęgniarstwach i na zajęciach praktycznych. Przedstawiony wykaz umiejętności nie jest spójny z wykazem efektów kształcenia w zakresie umiejętności określonych w standardzie. Brak kryteriów oceny zaliczenia danej umiejętności. Dziennik Praktyk zawiera 32 puste strony do wypełnienia przez studenta i opiekuna praktyk.

Plan i program kształcenia uwzględnia w zdecydowanej większości sekwencyjność przedmiotów. Wątpliwości budzi usytuowanie niektórych przedmiotów w planie studiów, np.

- 1) podstawy pielęgniarstwa III – ćwiczenia 45 godzin w semestrze III, gdzie student nie ma możliwości doskonalenia efektów kształcenia w zakresie umiejętności w ramach zajęć praktycznych i praktyk zawodowych z tego przedmiotu realizowanych w semestrze II studiów,
- 2) podstawowa opieka I i II realizowana w semestrze V i VI studiów. W ramach tego przedmiotu część zajęć dotyczy opieki nad dzieckiem i człowiekiem dorosłym zdrowym stąd powinna być realizowana wcześniej np. II semestr studiów,
- 3) badanie fizykalne zaplanowano do realizacji w semestrze IV – student nie ma możliwości wykorzystania efektów kształcenia w zakresie wiedzy i umiejętności na przedmiotach realizowanych ramach specjalistycznej opieki pielęgniarstwach np. choroby wewnętrzne i

pielęgniarstwo internistyczne, chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, położnictwo, ginekologia i pielęgniarstwo położniczo-ginekologiczne.

Studia niestacjonarne pierwszego stopnia tzw. pomostowe realizowane są dla absolwentów liceum medycznego (ścieżka A) i absolwentów 2 - i 2,5 -letnich medycznych szkół zawodowych (ścieżka B i C).

- A – 2 semestry, liczba godzin ogółem wynosi 1287 godzin, w tym zajęcia teoretyczne 537 godzin, zajęcia praktyczne 280 godzin, praktyka zawodowa 470 godzin,
- B - 3 semestry liczba godzin ogółem wynosi 2512 godzin, w tym zajęcia teoretyczne 902 godzin, zajęcia bez udziału nauczyciela 170 godzin, zajęcia praktyczne 555 godzin, praktyka zawodowa 885 godzin,
- C - 2 semestry, liczba godzin ogółem wynosi 2087 godzin, w tym zajęcia teoretyczne 727 godzin, zajęcia bez udziału nauczyciela 210 godzin, zajęcia praktyczne 240 godzin, praktyka zawodowa 910 godzin.

Czas kształcenia i liczba godzin zajęć teoretycznych i praktycznych jest zgodna z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 maja 2004 r. (Dziennik Ustaw Nr 110 poz. 1170), Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 12 kwietnia 2010 roku zmieniającego rozporządzenie w sprawie szczegółowych warunków prowadzenia studiów zawodowych na kierunku pielęgniarstwo lub położnictwo przeznaczonych dla pielęgniarek i położnych posiadających świadectwo dojrzałości i będących absolwentami liceów medycznych oraz medycznych szkół zawodowych kształcących w zawodzie pielęgniarki i położnej. Plan i program studiów podobnie jak na studiach stacjonarnych przewiduje wybór jednego przedmiotu z trzech wskazanych w obowiązujących standardach kształcenia.

Studia pierwszego stopnia stacjonarne i niestacjonarne kończą się egzaminem dyplomowym, który obejmuje część teoretyczną, praktyczną i obronę pracy dyplomowej. Zasady przeprowadzenia egzaminu dyplomowego zostały określone w regulaminie studiów oraz regulaminie egzaminu dyplomowego. Warunkiem dopuszczenia studenta do egzaminu dyplomowego jest zdanie egzaminów, uzyskanie zaliczeń z wszystkich przedmiotów i praktyk zawodowych określonych w planie i programie studiów. Egzamin praktyczny metodą „próba pracy” przeprowadzany jest w warunkach naturalnych w jednym z trzech wylosowanych przez studenta oddziałach (pediatrycznym, internistycznym i chirurgicznym). Warunkiem przystąpienia do egzaminu teoretycznego jest zdanie egzaminu praktycznego, złożenie pracy licencjackiej, uzyskanie pozytywnych recenzji i pozytywnego wyniku raportu z systemu antyplagiatowego. Egzamin teoretyczny polega na udzieleniu przez studenta odpowiedzi na trzy pytania.

Zasady organizacji i przebiegu egzaminu dyplomowego nie budzą zastrzeżeń.

Nauczyciele akademicy nadzorujących studentów w czasie zajęć praktycznych i wykonujący, w tym czasie świadczenia zdrowotne nie mają podpisanych umów cywilnoprawnych lub umów o wolontariat ze szpitalem.

Realizowany program kształcenia na kierunku pielęgniarstwo uniemożliwia studentom w pełni osiągnięcie zakładanych celów i efektów kształcenia oraz uzyskanie zakładanej struktury kwalifikacji absolwenta.

Regulamin studiów (§17) przewiduje możliwość studiowania w trybie indywidualnej organizacji studiów dla studentów, którzy ukończyli, co najmniej pierwszy rok studiów i wyróżniali się dobrymi wynikami w nauce lub którzy są: parlamentarzystami lub radnymi organów samorządowych; członkami sportowej kadry narodowej; niepełnosprawni lub chorzy na chorobę przewlekłą; samotnie wychowują dzieci; studiują na dwóch kierunkach

oraz dodatkowych specjalnościach lub w przypadku studenta znajdującego się w sytuacji uznanej przez Dyrektora Instytutu za uzasadniającą podjęcie takiego trybu studiów. Decyzję w sprawie zastosowania indywidualnego planu studiów i programu nauczania, na wniosek studenta podejmuje Dyrektor Instytutu.

Studenci niepełnosprawni są kształceni na ogólnych zasadach z możliwością wyboru indywidualnego planu i programu studiów. Infrastruktura Uczelni jest przystosowana do kształcenia osób niepełnosprawnych.

Sekwencja przedmiotów w programie studiów jest zdaniem studentów właściwa i prawidłowo realizowana. W ich opinii przedmioty są odpowiednio rozmieszczone w planie kształcenia, a stopień trudności wzrasta stopniowo.

Efekty kształcenia dla programu kształcenia na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych pierwszego stopnia o profilu praktycznym zostały sformułowane w sposób niezrozumiały, niejasny i trudno ocenić w jakim zakresie są sprawdzalne.

Szczegółowe efekty kształcenia określone w sylabusach do przedmiotów w zdecydowanej większości nie odpowiadają zapisom ujętym w obowiązujących standardach i w wielu przedmiotach nie są spójne z celami i treściami. Brak prawidłowości zapisów, brak spójności i ich jasności nie zapewnia opracowanie przejrzystego systemu ich weryfikacji .

Przedstawiony do oceny, stosowany w jednostce opis zakładanych celów i efektów kształcenia jest niespójny, niezrozumiały i nieprzejrzysty. Uczelnia przyjęła weryfikację efektów kształcenia etapową i końcową, a sposób weryfikacji został określony w sylabusach do przedmiotów i praktyk zawodowych oraz na etapie dyplomowania. Sposób weryfikacji efektów kształcenia określa prowadzący zajęcia przyjmując kryteria oceny i zasady oceniania ujęte w regulaminie studiów.

Weryfikacja efektów przedmiotowych (EP – zdefiniowanych przez uczelnię) nie obejmuje podziału na efekty kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencje społeczne. Weryfikacja efektu przedmiotowego dokonywana jest w ramach: egzaminu pisemnego, egzaminu ustnego, testu, sprawdzianu wiedzy, sprawdzianu umiejętności praktycznych, kolokwium, dyskusji, konsultacji indywidualnych, obserwacji w czasie zajęć, prac samokształceniowych studentów.

Do każdego efektu przedmiotowego są przypisane kryteria oceny w skali ocen: 2, 3-3,5, 4-4,5 i 5.

Sposób weryfikacji efektów kształcenia z wybranych przedmiotów (przykładowo jak w punkcie 1):

Anatomia

EP4- Wykazuje różnicę w budowie i charakteryzuje funkcje życiowe człowieka dorosłego i dziecka (K_A.K01, K_A.K04, K_A.K06)- brak efektów kierunkowych, chyba, że chodzi o efekty w zakresie kompetencji społecznych, którym przypisano nr K_D.K01, K_D.K04

K_D.K06 i oznaczają odpowiednio: szanuje godność i autonomię osób powierzonych opiece, wykazuje odpowiedzialność moralną za człowieka i wykonywanie zadań zawodowych; rzetelnie i dokładnie wykonuje powierzone obowiązki zawodowe.

Metody weryfikacji - egzamin ustny, kolokwium, sprawdzian umiejętności praktycznych i prace samokształceniowe studentów.

Kryteria oceny:

2-Student nie potrafi określić funkcji poszczególnych narządów, ich unerwienia i unaczynienia.

3-3,5- Student zna tylko powierzchownie funkcje poszczególnych narządów i źródła ich unaczynienia i unerwienia.

4-4,5- Student wyczerpująco potrafi opisać funkcję poszczególnych narządów, zna ich główne naczynia tętnicze i żyłne, oraz ich unerwienia.

5- Student doskonale wykorzystuje znajomość funkcji poszczególnych narządów, ich unaczynienia i unerwienia w powiązaniu z zastosowaniem tej wiedzy z wybranymi dyscyplinami klinicznymi.

Nie bardzo wiadomo jaki efekt podlega ocenie oraz w jakich sytuacjach nauczyciel stawia ocenę 3 lub 3,5 oraz 4 lub 4,5 przy tych samych kryteriach oceny.

Psychologia

EP6- Identyfikuje objawy patologii zawodowych i uzależnień oraz wie, jak im przeciwdziałać (K_B.K10, K_B.K06, K_B.U13, K_B.U14)

K_B.K10, K_B.K06- brak odniesienia w standardach kształcenia

K_B.U13- dokonuje wyboru właściwych technik redukowania lęku i metod relaksacyjnych;

K_B.U14- stosuje techniki zapobiegania zespołowi wypalenia zawodowego;

Metody weryfikacji–kolokwium i obserwacja w czasie zajęć

Kryteria oceny:

2- Student nie zna i nie identyfikuje żadnych zjawisk patologii zawodowych i uzależnień, nie potrafi określić zasobów osobistych ani sposobów przeciwdziałania zjawiskom patologii zawodowych i uzależnieniom

3-3,5- Student potrafi wymienić zjawiska patologii zawodowych po 2 objawy osiowe, podaje 2 sposoby przeciwdziałania w/w zjawiskom, wymienia przynajmniej 3 rodzaje zasobów osobistych,

4-4,5- Student potrafi wymienić zjawiska patologii zawodowych i ich wszystkie objawy osiowe, podaje 3 sposoby przeciwdziałania w/w zjawiskom, wymienia przynajmniej 4 rodzaje zasobów osobistych,

5- Student potrafi wymienić zjawiska patologii zawodowych i ich objawy osiowe, potrafi je różnicować i w pełni charakteryzować, podaje 5 sposobów przeciwdziałania w/w zjawiskom, zna wszystkie rodzaje zasobów osobistych, formułuje własne refleksje na temat omawianych zjawisk

Nie bardzo wiadomo jaki efekt podlega ocenie oraz w jakich sytuacjach nauczyciel stawia ocenę 3 lub 3,5 oraz 4 lub 4,5 przy tych samych kryteriach oceny.

Zarówno metody jak i kryteria oceny nie sprawdzają efektów szczegółowych (kierunkowych) określonych w standardzie kształcenia dla kierunku pielęgniarstwo.

Ocenę końcową przedmiotu stanowi: 60 % zaliczenia z wykładów, 20 % zaliczenia z ćwiczeń i 20 % zaliczenia z samokształcenia. Brak wyjaśnień jakiej oceny procentowy udział dotyczy i czy odnosi się do efektów przedmiotowych, czy szczegółowych (kierunkowych) (przykładowo jak w punkcie 1).

Na kierunku pielęgniarstwo fakt odbywania i zaliczenia praktyk zawodowych reguluje Regulamin studiów oraz Regulamin praktyk określony w Załączniku do Zarządzenia nr 60/13 z dnia 20 czerwca 2013 roku. Warunkiem zaliczenia praktyk jest 100 % obecność, wypełnienia dziennika praktyk i pozytywna ocena osoby sprawującej nadzór. Uczelnia nie przedstawiła dokumentacji potwierdzającej weryfikację efektów kształcenia w ramach realizacji praktyk zawodowych. Każdy student otrzymuje pusty dziennik praktyk, który uzupełnia wpisując: miejsce realizacji, czas realizacji, godziny pracy i opisuje obserwacje i wnioski co do wykonywanej pracy. Brak przypisania efektów kształcenia do danego rodzaju

praktyki zawodowej. Podobnie jest z weryfikacją efektów kształcenia w zakresie zajęć praktycznych. Książeczka Praktyk Zawodowych zawiera: cele praktycznej nauki zawodu, cele kształcenia (uwzględniające 9 funkcji zawodowych pielęgniarek), kartę zaliczeń umiejętności pielęgniarskich obejmująca wykaz 92 umiejętności instrumentalnych do zaliczenia w ramach zajęć w pracowni umiejętności pielęgniarskiej i na zajęciach praktycznych. Wykaz ten nie obejmuje wszystkich efektów kształcenia w zakresie umiejętności określonych w obowiązujących standardach. Brak również kryteriów zaliczenia danej umiejętności.

Na podstawie analizy sylabusów do przedmiotów oraz zasad zaliczania praktyk zawodowych można stwierdzić, że przyjęty system weryfikacji efektów kształcenia jest nieprzejrzysty, nieobiektywny i nie obejmuje wszystkie efekty kształcenia w odniesieniu do wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych.

Przykład weryfikacji efektów przedmiotowych określonych przez uczelnię w ramach praktyki zawodowej z Chirurgii i pielęgniarstwa chirurgicznego:

EP1 (zna rolę pielęgniarki przy przyjęciu chorego w oddział oraz różnicuje reakcje chorego na chorobę i hospitalizację w zależności od wieku i stanu zdrowia pacjenta) – weryfikacja z wykorzystaniem metod: sprawdzian praktyczny, obserwacja, EP6 (prowadzi dokumentację opieki na chorym: kartę obserwacji, farmakoterapii, zabiegów pielęgniarskich, raportów, bilansu płynów, profilaktyki i leczenia) – weryfikowane z wykorzystaniem metod: sprawdzian praktyczny, obserwacja i konsultacje indywidualne, EP8 (zgromadzi informacje, zdefiniuje problemy zdrowotne, określi cel pielęgnacji, dostosuje odpowiednie interwencje pielęgniarskie oraz wdroży plan opieki u chorego w oddziale)- weryfikacja z wykorzystaniem metod: sprawdzian praktyczny, raport, obserwacja, dyskusja, proces pielęgnowania i konsultacje indywidualne. Brak przypisania kryteriów oceniania do poszczególnych metod. Podana jest skala ocen: 2, 3-3,5, 4-4,5 i 5 i kryteria odnoszące się ogólnie do całego efektu przedmiotowego. Przyjęty sposób weryfikacji jest mało przejrzysty i obiektywny.

Weryfikacja końcowa przeprowadzana jest w ramach egzaminu dyplomowego, który obejmuje egzamin testowy, część praktyczną i obronę pracy dyplomowej.

Monitorowanie realizacji i weryfikacji efektów kształcenia leży w kompetencji Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia powołanego Zarządzeniem nr 74/14 Rektora z dnia 21 października 2014 r.

W ostatnich trzech latach ze studiów zrezygnowało 11 osób z powodów przeniesienia się do innej uczelni.

Uczelnia nie prowadzi zajęć z wykorzystaniem technik i metod kształcenia na odległość.

Sekwencja przedmiotów w programie studiów jest zdaniem studentów właściwa i praktycznie prawidłowo realizowana. Przedmioty są prawie we wszystkich przypadkach odpowiednio rozmieszczone w planie kształcenia, a stopień trudności wzrasta stopniowo. Reasumując należy stwierdzić, że plan i program kształcenia uwzględnia w zdecydowanej większości sekwencyjność przedmiotów, treści programowe oraz formy dydaktyczne pozwalają na częściowe uzyskanie zakładanych efektów kształcenia.

Ocena końcowa 3 kryterium ogólnego⁴ częściowo

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych

1). Czas trwania kształcenia na kierunku pielęgniarstwo jest zgodny z aktualnie obowiązującymi standardami kształcenia. Realizowany program studiów uniemożliwia osiągnięcia każdego z określonych celów oraz ogólnych i szczegółowych efektów kształcenia, ponieważ brak właściwie przypisanych efektów kształcenia do przedmiotów, zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, a usytuowanie kilku przedmiotów w planie

studiów nie uwzględnia ich sekwencyjności. Zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe realizowane są w formie ciągłej w miejscach określonych w obowiązujących standardach kształcenia. Nakład pracy studenta globalnie jest oszacowany prawidłowo zgodny z obowiązującymi przepisami prawa.

2). Program kształcenia zawiera wymagane proporcje zajęć teoretycznych i praktycznych, ale nie tworzy spójnej całości. Uczelnia wprowadziła do planu i programu studiów obowiązkowe przedmiot nie wskazany w obowiązujących standardach tj. wychowanie fizyczne i technologie informacyjne. Brak sekwencyjnego usytuowania przedmiotów w poszczególnych etapach kształcenia uniemożliwia w pełni osiągnięcie założonych efektów kształcenia i uzyskanie wymaganej struktury kwalifikacji absolwenta studiów.

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

Kadrę dydaktyczną na kierunku pielęgniarstwo stanowi 9 nauczycieli akademickich zaliczonych do minimum kadrowego oraz 45 osób spoza minimum, co stanowi wystarczającą liczbę pozwalającą realizację zakładanego programu kształcenia i osiągnięcie zaplanowanych efektów kształcenia. Wśród zatrudnionych są: 4 osoby z tytułem naukowym profesora, 2 osoby ze stopniem naukowym doktora habilitowanego, 5 doktorów nauk medycznych, 1 doktor nauk przyrodniczych, 1 doktorów nauk humanistycznych, 1 doktor nauk biologicznych, 1 doktor nauk farmaceutycznych a także - 21 magistrów pielęgniarstwa, 5 lekarzy, 1 mgr rehabilitacji, 1 mgr psychologii klinicznej, 1 mgr inżynier żywności i żywienia, 1 mgr z zakresu politologii, 1 mgr inżynier, 4 mgr prowadzących nauczanie języka angielskiego, 3 mgr nauczających technologii informacyjnej, 3 magistrów prowadzących wychowanie fizyczne. Struktura kwalifikacji osób prowadzących zajęcia dydaktyczne w znakomitej większości umożliwia osiągnięcie założonych celów i efektów kształcenia. **Brak jest jedynie nauczyciela posiadającego kwalifikacje lub doświadczenie zawodowe do prowadzenia zajęć z prawa, co może uniemożliwić osiągnięcie wszystkich efektów kształcenia przewidzianych w standardach (np. B.W20, B.W21, B.W22).**

Uczelnia zgłosiła do minimum kadrowego 3 samodzielnych nauczycieli akademickich, 4 doktorów oraz 2 osoby z tytułem zawodowym magistra.

Skład minimum kadrowego odpowiada wymaganiom określonym w **§ 14 pkt. 7** rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 3 października 2014 r. w sprawie warunków prowadzenia studiów na określonym kierunku i poziomie kształcenia (Dz. U. z 2014 poz. 1370), *„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 doświadczenie zawodowe zdobyte poza Uczelnią”*

Spełnione są także zapisy **§ 13 pkt. 1** powyższego rozporządzenia, tj.: *„nauczyciel akademicki może być zaliczony do minimum kadrowego, jeżeli został zatrudniony w uczelni nie później niż od początku semestru studiów”* a także **§ 13 pkt. 2**, tj.: nauczyciel akademicki może być wliczony do minimum kadrowego w danym roku akademickim, jeżeli prowadzi na danym kierunku studiów zajęcia dydaktyczne w wymiarze co najmniej 30 godzin zajęć dydaktycznych, w przypadku nauczycieli akademickich posiadających tytuł naukowy profesora lub stopień naukowy doktora habilitowanego i co najmniej 60 godzin zajęć

dydaktycznych, w przypadku nauczycieli akademickich posiadających stopień naukowy doktora.

Zgodnie z wymogami art. 9a ust. 1 ustawy z dn. 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2012 r. poz. 572, z późn. zm.) nauczyciele akademicy stanowiący minimum kadrowe zatrudnieni są w pełnym wymiarze czasu pracy.

Minimum kadrowe ocenianego kierunku jest stabilne 2 samodzielnych pracowników naukowo – dydaktycznych oraz 4 doktorów stanowi minimum kadrowe nie przerwanie od 6 lat. W 2012 r. do minimum kadrowego zostały dołączone dwie osoby z tytułem zawodowym magistra, a w związku z przejściem na emeryturę jednej osoby z tytułem naukowy profesora do minimum kadrowego zatrudniono nowego samodzielnego pracownika naukowo – dydaktycznego – profesora nauk medycznych. Wszystkie osoby wskazane do minimum kadrowego zatrudnione są na umowę o pracę na czas nieokreślony.

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. z 2012 r. poz. 572, z późn. zm.)

W teczkach osobowych znajdują się dokumenty pozwalające na uznanie deklarowanych tytułów i stopni naukowych. Umowy o pracę zawierają wymagane prawem elementy, jednakże w umowach osób zatrudnionych w Uczelni jako podstawowy miejscu pracy powinna się znaleźć taka informacja.

Stosunek liczby nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe do liczby studentów kierunku spełnia wymagania § 17 ust. 1 pkt. 3 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dn. 3 października 2014 r. w sprawie warunków prowadzenia studiów na określonym kierunku i poziomie kształcenia (Dz. U. z 2014, poz. 1370) i **wynosi około 1:22** przy wymaganym 1:60. Liczba studentów 194.

Należy stwierdzić, że wymagania formalne odnośnie minimum kadrowego ocenianego kierunku, określone w wyżej wymienionym rozporządzeniu, zostały spełnione.

Na ocenianym kierunku w procesie dydaktycznym uczestniczą nauczyciele z doświadczeniem praktycznym, związanym z danym kierunkiem studiów. Większość zajęć dydaktycznych jest prowadzona przez nauczycieli posiadających dorobek naukowy lub doświadczenie zawodowe pozwalające na osiąganie szczegółowych efektów kształcenia zgodnych z standardami kształcenia. Wątpliwości budzi jednak prawidłowość obsady niektórych zajęć biorąc pod uwagę kwalifikacje zawodowe nauczycieli. Wątpliwości związane są z prawidłowością obsady zajęć dydaktycznych z niektórych przedmiotów a w szczególności:

- prowadzenie seminarium licencjackiego przez pielęgniarkę dyplomowaną z stopniem magistra uzyskanym na Wydziale Biologii, i stopniem dr nauk przyrodniczych, dr habilitowanego w zakresie biologii medycznej - patofizjologii i tytułem naukowym profesora,
- prowadzenie zajęć z przedmiotu Geriatria-wykład, Opieka paliatywna - wykład, Pielęgniarstwo neurologiczne – zajęcia praktyczne przez osobę, która nie ma w tym zakresie dorobku naukowego ani doświadczenia zawodowego do prowadzenia zajęć praktycznych
- prowadzenie zajęć z przedmiotu: Pielęgniarstwo psychiatryczne- wykład, Psychiatria-wykład, przez osobę, która nie posiada doświadczenia zawodowego i dorobku z psychiatrii
- prowadzenie wykładu z Położnictwa i ginekologii przez dr n. biologicznych, mgr pielęgniarstwa ze specjalizacją z pielęgniarstwa ginekologiczno-położniczego, nie jest lekarzem

- prowadzenie zajęć: Badanie fizykalne – ćwiczenia przez mgr pielęgniarstwa ze specjalizacją z pielęgniarstwa geriatrycznego; w części pediatricznej zajęcia te powinien prowadzić lekarz
- prowadzenie zajęć z przedmiotu: Anestezjologia i pielęgnowanie w zagrożeniu życia- wykłady i ćwiczenia, przez mgr pielęgniarstwa, bez udokumentowanego dorobku i doświadczenia zawodowego w tym zakresie
- prowadzenie zajęć: Zakażenia szpitalne - ćwiczenia przez lekarza specjalistę z radiodiagnostyki bez udokumentowanego dorobku naukowego i doświadczenia zawodowego w tym zakresie
- prowadzenie zajęć z przedmiotu: Neurologia i pielęgniarstwo neurologiczne - zajęcia praktyczne przez magistra pielęgniarstwa bez udokumentowanego doświadczenia zawodowego w tym zakresie
- prowadzenie zajęć praktycznych z przedmiotu: Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne przez magistra pielęgniarstwa bez udokumentowanego doświadczenia zawodowego w tym zakresie
- prowadzenie zajęć praktycznych z przedmiotu: Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne przez magistra pielęgniarstwa bez udokumentowanego doświadczenia zawodowego w tym zakresie
- prowadzenie zajęć praktycznych z przedmiotu: Pediatria i pielęgniarstwo pediatriczne przez magistrów pielęgniarstwa bez udokumentowanego doświadczenia zawodowego w tym zakresie, posiadających doświadczenie zawodowe wynikające z zatrudnienia w oddziale chirurgii dziecięcej i w oddziale neurologii dziecięcej oraz oddziale intensywnej terapii i kardiologii
- prowadzenie zajęć praktycznych z przedmiotu: Rehabilitacja i pielęgnowanie niepełnosprawnych przez magistra pielęgniarstwa bez udokumentowanego doświadczenia zawodowego w tym zakresie
- prowadzenie zajęć z przedmiotu: Prawo - wykład przez magistra z zakresu politologii specjalność Polityka Europejska bez udokumentowanego dorobku i doświadczenia zawodowego z zakresu prawa medycznego.

Na kierunku nie są prowadzone zajęcia na odległość.

Polityka kadrowa Uczelni w tym również prowadzona w stosunku do nauczycieli kierunku pielęgniarstwo zmierza w kierunku pierwszoetatowości, która wg władz jest niezbędnym elementem stabilności kadry. Efektem tak prowadzonej polityki kadrowej jest odnotowywany wzrost liczby osób, dla których uczelnia stanowi podstawowe miejsce pracy. Prowadzenie efektywnej polityki kadrowej jest elementem wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia w PWSZ w Pile a jednym z celów jest „Analiza i ocena poziomu naukowego Uczelni w kontekście realizacji procesu dydaktycznego”. W ramach działań systemu są realizowane: 1) doskonalenie metod doboru, oceny i weryfikacji nauczycieli akademickich, 2) zapewnienie sprzyjających warunków do rozwoju naukowego nauczycieli akademickich zatrudnionych w Uczelni jako podstawowym miejscu pracy, 3) zapewnienie sprzyjających warunków do rozwoju zawodowego pracowników nie będących nauczycielami akademickimi. Nauczyciele akademicy oceniani są systematycznie i zgodnie z obowiązującymi procedurami WSZJK. Podstawą oceny są hospitacje zajęć oraz wyniki otrzymane w ankiecie studenckiej. Z informacji, które przekazywali nauczyciele na spotkaniu z ZO PKA wynika, że wyniki tych ocen są indywidualnie znane. Wyniki ankietyzacji są wykorzystywane do okresowej oceny nauczycieli akademickich. Nauczyciele pozytywnie

ocenili współpracę z administracją. Pozytywnie oceniona została również przez nauczycieli baza dydaktyczna.

Uczelnia wspiera rozwój naukowy kadry dydaktycznej. Pracownicy mają możliwość systematycznego podnoszenia swoich kwalifikacji i uzyskiwania specjalizacji poprzez uczestniczenie w szkoleniach, konferencjach naukowych. W 2013r jedna z osób uzyskała tytuł naukowy profesora, jedna uzyskała stopień doktora habilitowanego, jedna jest w trakcie habilitacji a jedna w trakcie przygotowywania doktoratu. Nauczyciele akademicy mają możliwość wyjazdów w ramach zawartych przez uczelnię umów międzynarodowych, ale nauczyciele kierunku pielęgniarstwo korzystają z tych możliwości bardzo rzadko.

Na kierunku pielęgniarstwo obecnie nie są prowadzone badania naukowe.

Załącznik nr 5 Nauczyciele akademicy realizujący zajęcia dydaktyczne na ocenianym kierunku studiów, w tym stanowiący minimum kadrowe.

Cz.I Nauczyciele akademicy stanowiący minimum kadrowe

Cz.II Pozostali nauczyciele akademicy

Załącznik nr 6. Informacje o hospitolowanych zajęciach

Ocena hospitalizowanych zajęć jest pozytywna. Rodzaj świadczonej opieki na oddziałach, wyposażenie w sprzęt do pielęgnacji oraz wysokie kwalifikacje i duże doświadczenie zawodowe prowadzących zajęcia dają szansę dobrego przygotowania studentów do opieki nad chorym. Jednakże biorąc pod uwagę, że w przypadku, gdy nauczyciel nie jest etatowym pracownikiem uczelni przed rozpoczęciem zajęć powinien otrzymać od uczelni: wykaz efektów kształcenia zdefiniowanych jako umiejętności i kompetencje społeczne wraz z kryteriami ich oceny oraz tematy zajęć praktycznych.

Ocena końcowa 4 kryterium ogólnego: znacząco

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych

- 1). Wymagania formalno-prawne rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 października 2014r. w sprawie warunków prowadzenia studiów na określonym kierunku i poziomie kształcenia dotyczące minimum kadrowego zostały spełnione. Struktura kwalifikacji nauczycieli akademickich umożliwia osiągnięcie prawie wszystkich założonych celów i efektów kształcenia. Zaleca się zatrudnienie nauczyciela akademickiego dla umożliwienia osiągnięcia wszystkich efektów kształcenia zawartych w standardach kształcenia dla kierunku pielęgniarstwo studia I stopnia w zakresie prawa.
- 2). Liczba nauczycieli akademickich i struktura kwalifikacji osób zaproponowanych do minimum kadrowego nie budzą zastrzeżeń. Osoby zaliczone do minimum kadrowego posiadają dorobek w obszarze wiedzy odpowiadającej obszarom kształcenia wskazanym dla kierunku pielęgniarstwo w zakresie dyscypliny naukowej, do której odnoszą się efekty kształcenia lub posiadają umiejętności wskazane w opisie standardów kształcenia. Jednak nie zawsze obsada zajęć dydaktycznych z poszczególnych przedmiotów jest zgodna ich kwalifikacjami i posiadanym doświadczeniem zawodowym.
- 3). Uczelnia wspiera rozwój naukowy kadry dydaktycznej poprzez współfinansowanie udziału w konferencjach, sympozjach i kursach.

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

Uczelnia posiada własną bazę dydaktyczną, zlokalizowaną przy ul. Podchorążych 10 stanowiącą kampus z jedenastoma obiektami dydaktycznymi, administracyjnymi i sportowymi z kompleksem boisk sportowych. Baza dydaktyczna uczelnie obejmuje: 62 sale wykładowe, 62 pracownie i specjalistyczne laboratoria (3 pracownie językowe wyposażone w sprzęt audio, 3 pracownie informatyczne wyposażone każda w 20 stanowisk komputerowych). Pomieszczenia do zajęć z wychowania fizycznego stanowią: 1) hala sportowa, w tym boiska do gry w siatkówkę, piłkę ręczną, koszykówkę, w tenisa, a także bieżnia, 2) sala rehabilitacyjna, siłownia, sala fitness, sala do gier małych, 3) sala wykładowa, 4) zespół relaksacyjno-saunowy służący odnowie biologicznej.

Obecnie w całej uczelni jest ok. 370 komputerów stacjonarnych, 77 notebooków, 22 komputery typu *All-in-One*. 70 % komputerów stacjonarnych oraz 25 % notebooków posiada system operacyjny Windows XP, dla którego zakończone zostało wsparcie techniczne ze strony firmy Microsoft. Od 2012 roku w uczelni funkcjonuje urządzenie Netasq U250 klasy UTM, służące do kompleksowej ochrony sieci komputerowej w jednej platformie. Wszystkie obiekty uczelni są wyposażone w bezprzewodowe punkty dostępu do Internetu, w windy i podjazdy dla osób niepełnosprawnych oraz odpowiednio przystosowane węzły sanitarne.

Bazę kształcenia teoretycznego dla kierunku pielęgniarstwa stanowią ponadto:

- 1) dwie sale wykładowe (po 60 miejsc) wyposażone w rzutniki multimedialne, rzutnik pisma, ekran, TV, odtwarzacz wideo i DVD i tablice interaktywne,
- 2) siedem pracowni:
 - anatomii i fizjologii na 40 miejsc wyposażona w tradycyjny sprzęt do nauki anatomii-brak programów do nauczania anatomii i fizjologii z wykorzystaniem metod interaktywnych np. programów komputerowych,
 - mikrobiologii i patologii z 10 stanowiskami wyposażonymi w mikroskopy, cieplarkę, wirówkę oraz drobny sprzęt do pobierania materiału do badań oraz przygotowania preparatów,
 - ratownictwa medycznego licząca 20 miejsc, wyposażona w fantomy do resuscytacji (dziecka i dorosłych) z możliwością kontroli skuteczności prowadzenia resuscytacji na komputerach, AED, fantom do intubacji i inny sprzęt niezbędny do nauki BLS,
 - biochemii i biofizyki mieszcząca 40 osób, wyposażona w sprzęt do analizy zjawisk fizycznych i biochemicznych,
 - umiejętności pielęgniarskich (trzy). W każdej pracowni znajdują się trzy łóżka dla dorosłych i trzy łóżeczka dziecięce. Wyposażenie pracowni stanowią: fantomy do pielęgnacji człowieka dorosłego z możliwością zakładania cewników do pęcherza moczowego, zgłębnika do żołądka, model Nursing Anne Vital Slim z możliwością, symulacji głosu, oddechu, pracy serca, pracy jelit, modułem ran, fantom do badania fizykalnego osoby dorosłej- korpus, model Edo nauki wstrzyknień dożylnych (ramię osoby dorosłej i dziecka), domięśniowych, podskórnych i śródskórnych oraz sprzęt potrzebny do wykonywania wstrzyknień, pompy infuzyjne, ssaki elektryczne, inhalatory, fantom do nauki odbierania porodu, fantom do nauki pielęgnacji pacjenta z odleżynami, materace przeciwoleżynowe, podstawowe narzędzia chirurgiczne, ssaki aparat do EKG, aparaty do pomiaru ciśnienia tętniczego krwi- zegarowe i elektroniczne, stetoskopy, gleukometry, wagi lekarskie, wagi dla niemowląt, zestawy do pozoracji urazów, model piersi do samobadania, materiały opatrunkowe i inny drobny sprzęt. Każda pracownia

wyposażona jest w rzutnik pisma i przenośny rzutnik multimedialny. Wszystkie pracownie wyposażone są w łóżka mało nowoczesne (brak łóżek do stosowania drenażu ułożeniowego, sterowanych elektrycznie), brak sprzętu do techniki przemieszczania chorego (np. podnośnik).

W trakcie wizyty zespołu Uczelnia przedstawiła dokumentację potwierdzającą dokonanie zamówienia na zakup sprzętu do pracowni umiejętności pielęgniarskich – w dniu 9.03.2015 roku na kwotę 12.700 złotych (Umowa nr 19/2015/AG). Uczelnia zamówiła następujący sprzęt: model mięśniowy nogi, głowa niemowlęcia do intubacji, kończyna górna do wkłuć dożylnych, fantom kończyny górnej (mięśnie)- 2 szt., pośladki do wkłuć domięśniowych, kołnierz szyjny- 4 szt., poduszki do wstrzyknięć podskórnych – 3 szt.

Na terenie uczelni funkcjonuje Biblioteka Główna, która mieści się w budynku C. Powierzchnia biblioteki obejmuje 1965 m². Biblioteka Główna pracuje w systemie bibliotecznym PROLIB - posiada system wypożyczania, ochrony i kontroli zbiorów w technologii RFID. Aktualnie księgozbiór uczelniany liczy **42047** skomputeryzowanych i udostępnionych czytelnikom książek, **5129** norm polskich i branżowych. Biblioteka gromadzi również czasopisma oraz dokumenty elektroniczne. Łącznie zbiory Biblioteki to **47176 jednostek inwentarzowych**, **77** tytułów czasopism w prenumeracie oraz baza **37** tytułów czasopism w wersji elektronicznej. Użytkownicy Biblioteki Głównej mają stały dostęp do światowych zbiorów za pośrednictwem Internetu, do ich dyspozycji jest 25 stanowisk komputerowych oraz 38 miejsc w czytelni. W Bibliotece funkcjonuje Multimedialne Centrum Informacyjne. Wszelkie informacje dotyczące posiadanych zbiorów dostępne są w bazie komputerowej i on-line. Biblioteka udostępnia zbiory studentom uczelni, a także mieszkańcom regionu pilskiego. Korzystanie z księgozbioru Biblioteki odbywa się na zasadzie wolnego dostępu do półek. Książki ułożone są działowo, a w dziale - alfabetycznie. Biblioteka udostępnia swoje zbiory 6 dni w tygodniu (od poniedziałku do soboty, 45 godzin tygodniowo). Średnia dzienna liczba wypożyczeń wynosi około **76** woluminów. Liczba zarejestrowanych czytelników – **2475**. Biblioteka Główna realizuje również wypożyczenia międzybiblioteczne dla wszystkich czytelników, a na swojej stronie internetowej zapewnia dostęp do katalogów innych bibliotek oraz zbiorów pełnotekstowych.

Dla **Instytutu Ochrony Zdrowia** w Bibliotece jest dostępnych **4012 egz.** Książek (dla kierunku **pielęgniarstwo - 1838**), **55 dokumentów elektronicznych** (dla kierunku **pielęgniarstwo - 27**) i **6 tytułów czasopism** w wersji drukowanej oraz dostęp do baz on-line.

W roku akademickim 2013/2014 zakupiono dla Instytutu Ochrony Zdrowia **144 egz.** Książek, w tym **87 egzemplarzy** dla kierunku **pielęgniarstwo**.

Biblioteka zapewnia studentom kierunku pielęgniarstwo dostęp do czasopism w wersji papierowej tj.: Magazyn Pielęgniarki i Położnej, Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne, Pielęgniarstwo XXI wieku, Zakażenia oraz do bazy czasopism online tj.: Wirtualna Biblioteka Nauki, Polska Bibliografia Lekarska, Tez-MeSH, InforLex - Biblioteka - Baza 34. czasopism ekon -prawnych i aktów prawnych, Lex Omega - System Informacji Prawnej (w tym: książki online), Legalis - System Informacji Prawnej.

Biblioteka dysponuje czytelnią z 38 stanowiskami komputerowymi z dostępem do Internetu i licencjonowanych baz danych online oraz nowoczesnym Multimedialnym Centrum Informacyjnym. studenci mogą korzystać z 38 stanowisk komputerowych (dla studentów posiadających własne laptopy liczba miejsc jest nieograniczona, ponieważ istnieje sieć bezprzewodowa).

Ponadto uczelnia dysponuje domem studenta z 199 miejscami dla studentów studiów stacjonarnych i 40 miejscami hotelowymi, w tym 16 dla osób niepełnosprawnych.

Dobór miejsc do kształcenia praktycznego należy uznać za prawidłowy. Uczelnia posiada dokumentację potwierdzającą zawarcie umów z podmiotami realizującymi kształcenie praktyczne. Brak dokumentacji kształcenia praktycznego, w tym przypisanych efektów kształcenia do danego rodzaju zajęć praktycznych i praktyk zawodowych oraz jasnych kryteriów oceny wymaganych efektów kształcenia.

Ocena końcowa 5 kryterium ogólnego⁴ w pełni

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryterium szczegółowego

Baza dydaktyczna ocenianego kierunku studiów Pielęgniarstwo zapewnia odpowiednie warunki do prawidłowej realizacji deklarowanych efektów kształcenia, czyli tych, które są możliwe do osiągnięcia w warunkach kształcenia teoretycznego oraz warunkach kształcenia praktycznego realizowanych w podmiotach leczniczych.

Podstawowe wyposażenie pracowni w sprzęt dydaktyczny np. łóżka, fantomy zapewnia uzyskanie efektów kształcenia określonych w programie studiów. Biorąc pod uwagę możliwość korzystania z nowoczesnego sprzętu dydaktycznego do efektywniejszego osiągnięcia założonych efektów kształcenia pracownie powinny być sukcesywnie wyposażone w programy komputerowe (nauczania interaktywne), nowoczesne łóżka, sprzęt do przemieszczania chorego.

Uczelnia posiada dokumentację potwierdzającą zawarcie umów z podmiotami realizującymi kształcenie praktyczne. Dobór miejsc do kształcenia praktycznego należy uznać za prawidłowy. Brak dokumentacji kształcenia praktycznego, w tym przypisanych efektów kształcenia do danego rodzaju zajęć praktycznych i praktyk zawodowych oraz jasnych kryteriów oceny nie zapewnia osiągnięcia wymaganych efektów kształcenia.

Uczelnia zapewnia dostęp do biblioteki wyposażonej w literaturę zalecaną w ramach kształcenia na ocenianym kierunku studiów, czytelni wyposażonej w czasopisma w zakresie nauczanych dyscyplin. Liczba stanowisk zapewniająca dostęp studentom do Internetu jest wystarczająca. Godziny otwarcia biblioteki i czytelni umożliwiają korzystanie z księgozbioru studentom wszystkich form kształcenia.

Dostosowanie infrastruktury dydaktycznej dla osób niepełnosprawnych jest nie budzi zastrzeżeń.

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

nie poddano ocenie

Rezultaty prowadzonych badań naukowych są wykorzystywane w procesie kształcenia; na kierunkach o profilu ogólnoakademickim jednostka stwarza studentom możliwość uczestnictwa w badaniach naukowych oraz zdobycia wiedzy i umiejętności przydatnych w pracy naukowo-badawczej.

Ocena końcowa 6 kryterium ogólnego⁴ ...nie poddano ocenie.....

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryterium szczegółowego.....

7. Wsparcie studentów w procesie uczenia się zapewniane przez Uczelnię

Informację o wizytowanym kierunku można uzyskać w dziekanacie oraz na stronie internetowej Uczelni. Działania promujące popularyzację Programu Erasmus opierają się na umieszczeniu bardzo obszernych informacji na w/w temat na wspomnianej stronie internetowej. Szeroko rozpowszechnione są także informacje na temat możliwości wyjazdów w mediach lokalnych środowiska pilskiego.

Rekrutacja na studia w Uczelni odbywa się na podstawie Uchwały Nr X/57/13 Senatu Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej Im. Stanisława Staszica W Pile z dnia 9 Maja 2013 r. w sprawie warunków i trybu rekrutacji na I rok studiów w roku akademickim 2014/2015.

W procesie rekrutacji powołuje się Instytutową Komisję Rekrutacyjną – bez udziału studentów, oraz Uczelnianą Komisję Rekrutacyjną – bez udziału przedstawiciela samorządu studenckiego, która pełni rolę odwoławczą od decyzji komisji wydziałowych.

Studenci oceniają przyjęty system rekrutacji na wszystkie stopnie i formy studiów jako właściwy i zapewniający właściwą selekcję kandydatów.

Zgodnie z opinią studentów, programy studiów oraz liczba godzin z poszczególnych przedmiotów są dostosowane do zakresu materiału i czasu potrzebnego do osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia.

W opinii studentów przedstawionej podczas spotkania z Zespołem Oceniającym, czas przeznaczony na osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia jest właściwy. System oceny osiągnięć studentów jest w opinii studentów zrozumiały, obiektywny i sprawiedliwy oraz zorientowany na proces uczenia się.

Studenci przyznali, że są oceniani obiektywnie, na podstawie zdobytej wiedzy i umiejętności oraz mają zapewnioną możliwość wglądu do swoich prac w celu uzyskania informacji na temat popełnionych błędów. Wymagania oraz forma weryfikacji efektów kształcenia, które są przedstawiane podczas pierwszych zajęć dydaktycznych przez nauczycieli akademickich, są konsekwentnie realizowane jednakowo wobec wszystkich studentów.

W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do oceny lub przebiegu egzaminu studenci mogą, na podstawie § 22 Regulaminu Studiów ubiegać się o przeprowadzenie zaliczenia lub egzaminu komisyjnego. Studenci ocenili zaproponowaną procedurę jako odpowiednią, przyznając jednocześnie, że do nie korzystali nigdy z zaliczenia lub egzaminu komisyjnego.

Uczelnia przystąpiła do uczestnictwa w Programie „Uczenie się przez całe życie” – Program Erasmus z chwilą otrzymania Rozszerzonej Karty Uczelni Erasmusa (EUCX) w roku 2007. W latach 2007 – 2014 zawarto umowy o współpracy (międzynarodowa wymiana studentów i pracowników) w LLP Erasmus, z 19 uczelniami z 7 krajów, umożliwiając międzynarodową mobilność niemal na wszystkich kierunkach studiów. Jednym z głównych aspektów współpracy międzynarodowej, na który zwracano szczególną uwagę stanowiła jakość współpracy z partnerami zagranicznymi oraz jakość realizowanych mobilności. Dlatego szczegółowej analizie poddawano: kompatybilność i jakość programów kształcenia, języki nauczania, jakość usług dla studentów oraz przebieg i jakość komunikacji międzyinstytucjonalnej.

Nawiązane umowy dotyczące współpracy międzynarodowej z uczelniami partnerskimi pozwalają na realizowanie zbieżnych programowo przedmiotów na danym kierunku studiów. Umożliwiają zdobycie doświadczenia, nowatorskich umiejętności w danych dziedzinach medycznych, pozwalają na porównanie metod kształcenia i sposobu kontrolowania zdobytej

wiedzy oraz umiejętności. Ponadto umożliwiają nauczycielom akademickim prowadzenie zajęć w uczelniach partnerskich oraz przeprowadzenie badań naukowych na potrzeby własnego rozwoju.

Studenci ocenili swój udział w programie Erasmus bardzo wysoko, umożliwiono im udział w sporej ilości zajęć dydaktycznych, zapoznano z możliwościami dydaktycznymi tamtejszych uczelni, ponadto poznali oni kulturę innych państw, obyczaje, nawiązali kontakty ze studentami tamtejszych uczelni oraz innymi, również uczestniczącymi w wymianie, z innych europejskich państw. Studenci wyrażający chęć wyjazdu w ramach programu Erasmus mogą liczyć na doradztwo w zakresie doboru miejsca praktyk, doboru optymalnej dla studenta metody transportu oraz zakwaterowania w najbliższej okolicy uczelni partnerskiej.

Cenne jest również dla nich możliwość doskonalenia języka obcego poza granicami Polski

Reasumując, elementy działań Uczelni opierają się na:

- Uczestnictwie w programach współpracy międzynarodowej, a w szczególności w programie Erasmus+ oraz Programie Operacyjnym Wiedza, Edukacja, Rozwój.
- Stworzeniu oferty programów studiów, w tym programów o podwójnym dyplomie, prowadzonych w języku angielskim, której adresatami są studenci krajowi i zagraniczni.
- Działaniach na rzecz uczestnictwa w międzynarodowych projektach naukowo-badawczych.
- Rozwoju międzynarodowej mobilności studentów i kadry.

System opieki naukowej

Na Uczelni prowadzone są działania zmierzające do rozwijania działalności naukowej studentów, w przypadku kierunku „pielęgniarstwo” odbywa się w ramach działalności studenckiego Koła Naukowego „Młodej Pielęgniarki”. Koło naukowe jest powoływane na okres jednego roku akademickiego i na ten okres otrzymuje indywidualny budżet. Opiekę merytoryczną nad pracami obejmuje opiekun koła naukowego, służąc pomocą z zakresu wiedzy, praktyki pielęgniarskiej oraz organizacji pracy koła.

Ważnym elementem działalności jest również aktywny udział studentów w Programie „Wolontariat”. Jest to wewnętrzny program Uczelni, który różni się znacznie od powszechnie znanej formy wolontariatu lokalnego, krajowego czy międzynarodowego. Wolontariusze to studenci aktywni i przedsiębiorczy. Są oni współorganizatorami sympozjów, festiwalu nauki, „Drzwi Otwartych”, Juwenaliów, itp.. Organizują akcje charytatywne oraz promują Uczelnię w regionie. Działalność ta jest uwierzytelniana Certyfikatem Wolontariusza, będącym potwierdzeniem zaangażowania w działalność społeczną.

Dzięki współpracy z firmą Philips Lighting Poland S.A. ufundowano stypendium „Diament”, będącym nagrodą dla najlepszego studenta Uczelni na studiach stacjonarnych. Stypendium jest przyznawane na rok, z możliwością przyznania ponownie na kolejny rok, o ile stypendysta spełnia kryteria określone w Regulaminie Stypendium „Diament”.

System opieki dydaktycznej

W celu usprawnienia procesu kształcenia powołuje się spośród nauczycieli akademickich zatrudnionych w Uczelni, opiekunów - tutorów poszczególnych lat studiów. Opiekuna – tutora roku powołuje Dyrektor Instytutu. Powoływani są również odpowiednio: opiekunowie kierunku, opiekunowie praktyk zawodowych, a także określonych grup

studenckich. Szczegółowy zakres obowiązków opiekunów - tutorów ustala Dyrektor Instytutu. Do obowiązków opiekuna roku należy w szczególności: przekazywanie studentom podstawowych wiadomości o toku studiów, obowiązujących w Uczelni przepisach Na podstawie Uchwały Senatu NR I/13/12 z dnia 06.09.2012 r. w sprawie ustalenia zakresu obowiązków dydaktycznych nauczycieli akademickich, rodzajów zajęć dydaktycznych dla poszczególnych stanowisk oraz w sprawie zasad obliczania godzin dydaktycznych, nauczyciele akademicy są zobowiązani do oferowania konsultacji w ramach w wymiarze 2 godzin lekcyjnych w tygodniu. Kierownicy zakładów uzgodnili terminy konsultacji z nauczycielami akademickimi tak, by nie kolidowały z zajęciami studentów. Określono charakter konsultacji, jako pomoc w przygotowaniu do zajęć, zaliczenie zaległości, podwyższenie ocen, wyjaśnienie problemów i niejasności pojawiających się w czasie samokształcenia. Terminy konsultacji dydaktycznych nauczycieli akademickich ustalane są na początku roku akademickiego i udostępnione studentom na tablicach ogłoszeń. W ogłoszeniach opublikowane są również godziny konsultacji i nr sali, gdzie studenci mogą spotkać się z wykładowcą. itp., zapoznanie się z warunkami materialnymi, ewentualnymi trudnościami w nauce, zainteresowaniami i predyspozycjami studenta, organizacja sposobu realizacji programu studiów przez każdego studenta, pomoc w wyborze kursów, odbywanie systematycznych konsultacji merytorycznych lub kierowanie do specjalistów kierunkowych, kontrola postępów w nauce studenta, ścisłe współdziałanie z organami samorządu studenckiego, starostą roku oraz organizacjami studenckimi i młodzieżowymi działającymi w Uczelni, we wszystkich sprawach związanych z procesem kształcenia. W ramach otwartych konsultacji nauczyciele pomagają w rozwiązywaniu bieżących problemów związanych z realizowanymi treściami programowymi. Procedura wspierania studenta w realizacji pracy dyplomowej odnosi się głównie do szeroko rozumianego wsparcia metodologicznego i obejmuje między innymi pogłębienie wiedzy z zakresu metodologii badań naukowych, zasad realizacji badań empirycznych, umiejętności posługiwania się podstawowymi metodami i technikami badawczymi, budowania bibliografii i sporządzania przypisów, nabywania umiejętności rozróżniania cech sporządzanych prac naukowych, umiejętności formułowania tematu pracy dyplomowej, hipotezy badawczej, pytań badawczych i problemu badawczego oraz sporządzenia planu pracy. Każdy student może liczyć na merytoryczne, metodologiczne i językowe wsparcie promotora w trakcie redagowania pracy dyplomowej oraz w zakresie przygotowania się do egzaminu dyplomowego.

System opieki materialnej i socjalnej

Studenci mogą korzystać z pomocy materialnej, której szczegółowe zasady przyznawania określone są w „Regulaminie przyznawania świadczeń pomocy materialnej dla studentów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile”, utworzonej z dotacji przyznanej przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego. Studenci studiów stacjonarnych i niestacjonarnych mają możliwość ubiegania się o: stypendium socjalne, stypendium dla najlepszych studentów, stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych oraz zapomogi. Pomoc ta w latach wynosiła:

A. Rok akademicki 2013/2014:

- stypendium socjalne – 51 studentów – 122291,00 zł.
- stypendium socjalne + zwiększone – 92703,00 zł.
- stypendium specjalne – 2 studentów – 3600,00 zł.
- stypendium Rektora dla najlepszych studentów – 7 studentów – 45700,00 zł.

B. Rok akademicki 2014/2015:

- stypendium socjalne – 42 studentów – 47772,00 zł.
- stypendium socjalne + zwiększone – 55768,00 zł.
- stypendium specjalne – 3 studentów – 6000,00 zł.
- stypendium Rektora dla najlepszych studentów – 10 studentów – 28400,00 zł.

Dom Studenta

Dla potrzeb kierunku przygotowano Dom Studenta przy ulicy Żeromskiego 14, który dysponuje 198 miejscami, również w czasie wakacji. W akademiku znajdują się specjalne pokoje przystosowane dla osób niepełnosprawnych. W każdym pokoju studenckim i hotelowym nieodpłatnie można korzystać z telewizji kablowej i Internetu (zgodnie z regulaminem użytkowania Sieci Komputerowej w Domu Studenta). Przez cały rok w akademiku działa stołówka. W Domu Studenta jest również dostępna możliwość wynajmu sal wykładowych z projektorem multimedialnym i laptopem.

Baza rekreacyjna i sportowa

W 2007 roku na terenie kampusu akademickiego przy ul. Podchorążych oddana została do użytku nowoczesna Hala Sportowa z trybunami na 300 miejsc, bieżnią oraz boiskami do gry w piłkę ręczną, koszykówkę, siatkówkę i tenisa. Dzięki środkom własnym Uczelni oraz dotacji Gminy Piła, w roku 2011 został oddany do użytku kompleks boisk sportowych, w tym boisko do piłki nożnej o wymiarach 62m x 30 m (powierzchnia 1860 m²), boisko wielofunkcyjne: do piłki siatkowej oraz do piłki koszykowej o wymiarach 19 m x 32 m (powierzchnia 613 m²). Obiekt sportowy wykorzystywany jest do zajęć dydaktycznych z wychowania fizycznego dla studentów, do prowadzenia treningów dla studentów. Co istotne - boiska udostępniane są również młodzieży oraz mieszkańcom miasta w ramach organizacji zajęć sportowych oraz rekreacyjnych.

Rozwiązania w zakresie indywidualizacji procesu kształcenia, w tym kształcenia studentów niepełnosprawnych

Regulamin Studiów Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile w rozdziale 4 §17 (**załącznik nr 30**), z późniejszymi zmianami (**załącznik nr 31**), przewiduje możliwość podjęcia indywidualnego procesu kształcenia, według indywidualnego planu studiów i program nauczania. Decyzję o zastosowaniu takiego toku studiów podejmuje Dyrektor Instytutu po zapoznaniu się z sytuacją studenta oraz po ocenie możliwości realizacji przez zainteresowanego założonego programu. W bieżącym roku akademickim na kierunku Pielęgniarstwo, zgodę na indywidualny tok studiów otrzymał 1 student 1 semestru studiów stacjonarnych.

Uczelnia dla potrzeb osób niepełnosprawnych dostosowała wszystkie budynki spełniające zadania dydaktyczne. W budynkach odremontowanych zainstalowano podjazdy dla wózków lub windy, także wszystkie wejścia umożliwiają wjazd wózkami. Dla osób niepełnosprawnych został także przystosowany parter Domu Studenta.

W Uczelni działa biuro karier, którego jednym z zadań jest przeprowadzanie badania losów zawodowych absolwentów

Ocena końcowa 7 kryterium ogólnego⁴ w pełni

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych

- 1). **Studenci oceniają przyjęty system rekrutacji na wszystkie stopnie i formy studiów jako właściwy i zapewniający właściwą selekcję kandydatów.**
- 2). **Zgodnie z opinią studentów, programy studiów oraz liczba godzin z poszczególnych przedmiotów są dostosowane do zakresu materiału i czasu potrzebnego do osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia.**
- 3). **Uczelnia umożliwia uczestnictwo w programach międzynarodowych. Studenci wyrażający chęć wyjazdu w ramach programu Erasmus mogą liczyć na doradztwo w zakresie doboru miejsca praktyk, doboru optymalnej dla studenta metody transportu oraz zakwaterowania w najbliższej okolicy uczelni partnerskiej.**
- 4). **Na Uczelni oraz w jednostce działa Samorząd Studencki. Uczelnia posiada przejrzysty system opieki materialnej skierowany do środowiska studenckiego. System pomocy naukowej sprzyja rozwojowi studentów i osiąganiu przez nich zakładanych efektów kształcenia.**

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

Wewnętrzny System Zapewnienia Jakości Kształcenia (WSZJK) w PWSZ w Pile rozpoczął działalność od 2012r. Założenia systemu zostały zatwierdzone Uchwałą Nr V/43/12 Senatu PWSZ w Pile z dnia 20 grudnia 2012r w sprawie przyjęcia założeń do nowego Wewnętrznego Systemu zapewnienia Jakości Kształcenia. Obecna struktura systemu, która jest kontynuacją i konsekwencją funkcjonowania i monitorowania WSZJK, została zatwierdzona Uchwałą Nr XXV/163/14 Senatu PWSZ w Pile z dnia 16.10.2014r. Zarządzeniem Rektora powoływane są składy osobowe ciał kolegialnych WSZJK na dany rok akademicki: Zespołów ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia na Kierunkach Studiów, Zespołów ds. Oceny Jakości Kształcenia na Kierunkach Studiów, Zespołu ds. Współpracy z Interesariuszami Zewnętrznymi, Komisji ds. Oceny Efektów Kształcenia na Rynku Pracy, Komisji ds. Monitorowania Karier Zawodowych Absolwentów, Uczelnianej Komisji Jakości Kształcenia.

Działalność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości prowadzona jest na poziomie uczelni (Uczelniana Komisja Jakości Kształcenia), instytutów i kierunków. Na poziomie kierunku działa Zespół ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia, do zadań którego należy głównie tworzenie programów studiów i realizacja procedur opracowanych przez Zespół ds. Oceny Jakości Kształcenia na Kierunku Studiów Instytutu Ochrony Zdrowia. Analiza oceny procesu nauczania należy do komisji jakości na poziomie instytutu a na poziomie uczelni odbywa się zatwierdzanie oraz przygotowywanie raportów a także prezentowanie ich władzom uczelni. W odniesieniu do kierunku pielęgniarstwo mają zastosowanie wszystkie opracowane procedury, m.in. zasady tworzenia programów, monitorowania programów, hospitacji zajęć, procedura samooceny nauczycieli akademickich, procedura ewaluacji jakości kształcenia przez studentów w ankiecie oceny. Komisje spotykają się 2-3 razy w roku. Z informacji uzyskanej od przewodniczącego UZDSJK wynika, że prace koncepcyjne w ramach zespołu prowadzone są na bieżąco. Działania WSZJK są kompleksowe i systematyczne. W oparciu o wyniki analiz opiniowany jest co roku plan studiów i program kształcenia. Na podstawie analiz co roku weryfikowane są sylabusy, wg uzyskanych informacji zmieniono np. sekwencję niektórych przedmiotów.

W obrębie USZJK wyodrębniono 16 procesów głównych działalności Uczelni, mających wpływ na zapewnienie jakości kształcenia. Zgodnie z Uchwałą Senatu PWSZ im Stanisława Staszica w Pile z dnia 16.10.2014r są nimi: P1: Opracowanie i ocena programu kształcenia dla

kierunku studiów, P2: Internacjonalizacja procesu kształcenia i współpraca z otoczeniem, P3: Weryfikacja osiągania jakości kształcenia, P4: Zapewnienie studentom naukowego, dydaktycznego, materialnego i psychospołecznego wsparcia w procesie uczenia się, P5: Badania naukowe i działalność wydawnicza w zakresie obszarów, do których zostały przyporządkowane prowadzone studia, P6: Ocenianie studentów i słuchaczy, P7: Monitorowanie i ocena efektów kształcenia na rynku pracy, P8: Monitorowanie i doskonalenie programu kształcenia oraz jego efektów, P9: Publiczny dostęp do informacji o programach studiów, efektach kształcenia i organizacji toku studiów, P10: Weryfikacja poziomu naukowego w Uczelni, P11: Weryfikacja zasobów materialnych, w tym infrastruktury dydaktycznej i naukowej, P12: Polityka finansowa, P13: Dobór i ocena kadry prowadzącej i wspierającej proces kształcenia, w tym nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe, P14: Ocena efektywności wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia, P15: Doskonalenie wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia, P16: Korygowanie polityki zapewnienia jakości kształcenia oraz ocena tego procesu. Dla każdego z tych procesów przypisano określone działania określone jako podprocesy.

Zarządzaniem i prowadzeniem kierunku pielęgniarstwo zajmuje się Instytucie Ochrony Zdrowia, którym kieruje Dyrektor. Ciałem opiniodawczym Dyrektora Instytutu jest Rada Instytutu, w skład której wchodzi: dyrektor instytutu jako przewodniczący, zastępca dyrektora instytutu, kierownicy zakładów, nauczyciele akademicki zatrudnieni w instytucie na stanowisku profesora, przedstawiciele innych nauczycieli akademickich (po jednym z każdego zakładu) wybrani przez zebranie nauczycieli danego zakładu oraz przedstawiciel samorządu studenckiego. Do kompetencji Rady Instytutu należy między innymi opiniowanie ogólnych kierunków działania instytutu, w tym planowanych kierunków, kierunków i specjalności; opiniowanie planów studiów i programów kształcenia wraz z opisem efektów kształcenia prowadzonych w instytucie dla kierunków lub kierunków i specjalności.

Zarządzeniem Nr 73/2014 Rektora PWSZ im S. Staszica w Pile z dnia 21 października w sprawie powołania ciał kolegialnych funkcjonujących w ramach Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile na rok akademicki 2014/2015 r. powołano Zespół ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia na Kierunku Pielęgniarstwo, a także Zespół ds. Oceny Jakości Kształcenia na Kierunkach Studiów Instytutu Ochrony Zdrowia oraz Zespół ds. Współpracy z Interesariuszami Zewnętrznymi Instytutu Ochrony Zdrowia.

Na kierunku „pielęgniarstwo”, zgodnie z zapisami przywołanej powyżej Uchwały przeprowadzana jest tzw. weryfikacja osiągania jakości kształcenia – za pomocą 7 ilościowych mierników weryfikacji przez nauczycieli akademickich osiągania zakładanych efektów kształcenia oraz 14 ilościowych mierników weryfikacji efektów kształcenia w wyniku odbycia praktyki lub stażu. Jest prowadzona poprzez realizację procedur: Weryfikacja osiągania zakładanych efektów kształcenia w ramach przedmiotu i praktyki zawodowej, Weryfikacja osiągania zakładanych efektów kształcenia na kierunku studiów, Weryfikacja osiągania zakładanych efektów kształcenia w Instytucie, Weryfikacja osiągania zakładanych efektów kształcenia w Uczelni Ewaluacja przez studentów jakości kształcenia we wszystkich przedmiotach prowadzonych w danym roku akademickim, Ewaluacja jakości kształcenia (warunki studiowania, organizacja studiów, efekty kształcenia) przez studentów, nauczycieli akademickich i pracowników nie będących nauczycielami akademickimi, Przeprowadzanie hospitacji zajęć.

Celem generalnym WSZJK jest zapewnienie warunków do budowania w sposób ciągły i powtarzalny wysokiej kultury jakości kształcenia na wszystkich etapach i we wszystkich

aspektach realizowanego w Uczelni procesu dydaktycznego na studiach I stopnia, II stopnia i podyplomowych. Cel generalny jest osiąganym przy wykorzystaniu procedur weryfikowania przez wewnętrznych i zewnętrznych interesariuszy efektów kształcenia na poszczególnych kierunkach studiów, osiąganym przez studentów w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych. Procedury weryfikowania mają dowieść zdolność Uczelni do ciągłego dostarczania na rynek pracy Absolwentów, konsekwentnie spełniających wymagania pracodawców.

W ramach WSZJK kształcenia realizowane są procesy główne oraz podprocesy. Sposób realizacji poszczególnych działań jest zawarty w procedurach, które opisują dane wejściowe, poszczególne kroki postępowania sekwencyjnego, iteracyjnego lub rekurencyjnego wykonawcy w celu wykonania konkretnego zadania, przy określeniu wskazanych do wykorzystania metod, techniki narzędzi oraz szczególnych wymagań formalnych i merytorycznych wykonania zadania w zadanym czasie. W WSZJK wyróżnia się także działania doskonalące, działania korygujące, działania zapobiegawcze oraz działania naprawcze.

Celami głównymi WSZJK są:

- 1) Tworzenie, badanie, ocena i doskonalenie efektów kształcenia zawartych w programach studiów I stopnia, II stopnia i podyplomowych,
- 2) Doskonalenie jakości udziału interesariuszy w określaniu, współtworzeniu, monitorowaniu i ocenie efektów kształcenia,
- 3) Analiza i ocena poziomu naukowego Uczelni w kontekście realizacji procesu dydaktycznego,
- 4) Analiza i ocena zasobów materialnych Uczelni w kontekście realizacji procesu dydaktycznego,
- 5) Analiza, ocena i rozwój współpracy Uczelni z otoczeniem naukowym i społeczno-gospodarczym w aspekcie realizacji procesu dydaktycznego, badań naukowych, kreowania rozwoju innowacyjnego regionu i międzynarodowej wymiany studentów, nauczycieli akademickich i pracowników niebędących nauczycielami akademickimi,
- 6) Doskonalenie systemu informacyjnego w zakresie jakości kształcenia,
- 7) Doskonalenie efektywności instrumentów weryfikacji i oceny działań doskonalących,
- 8) Prowadzenie i gromadzenie dokumentacji w zakresie zapewnienia, oceny i weryfikacji osiągania zakładanych efektów kształcenia.

Celami cząstkowymi celu głównego „Tworzenie, badanie, ocena i doskonalenie efektów kształcenia zawartych w programach studiów I stopnia, II stopnia i podyplomowych” są:

- 1) tworzenie nowoczesnych programów kształcenia na bazie efektów kształcenia,
- 2) ocena formalna i merytoryczna tworzonych programów kształcenia,
- 3) badanie kompleksowości systemu w kontekście czynników determinujących jakość kształcenia, monitoring oraz aktualizacje programów i planów studiów oraz zasady oceniania studentów i słuchaczy,
- 4) badanie kompleksowości systemu w kontekście weryfikacji efektów kształcenia.

Celami cząstkowymi celu głównego „Doskonalenie jakości udziału interesariuszy w określaniu, współtworzeniu, monitorowaniu i ocenie efektów kształcenia” są:

- 1) analiza i ocena udziału interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych w procesie badania i oceny poszczególnych czynników, mających wpływ na jakość kształcenia,
- 2) konsultowanie z pracodawcami i innymi przedstawicielami rynku pracy zbieżności zakładanych w programach studiów efektów kształcenia z potrzebami rynku pracy,

3) monitorowanie i analizowanie karier zawodowych absolwentów i wdrażanie na wszystkich kierunkach studiów działań doskonalących, wynikających z tej analizy,

4) badanie pracodawców i innych przedstawicieli rynku pracy pod kątem potwierdzenia osiągnięcia zdefiniowanych efektów kształcenia przez absolwentów i wdrażanie na wszystkich kierunkach studiów działań doskonalących programy studiów, wynikających z tych badań,

5) analiza skuteczności zastosowanych działań doskonalących.

Celami częściowymi celu głównego „Analiza i ocena poziomu naukowego Uczelni w kontekście realizacji procesu dydaktycznego” są:

1) doskonalenie metod doboru, oceny i weryfikacji nauczycieli akademickich,

2) zapewnienie sprzyjających warunków do rozwoju naukowego nauczycieli akademickich zatrudnionych w Uczelni jako podstawowym miejscu pracy,

3) zapewnienie sprzyjających warunków do rozwoju zawodowego pracowników nie będących nauczycielami akademickimi,

4) analiza i ocena poziomu działalności naukowej, w szczególności tworzenie warunków do rozwoju naukowego studentów poprzez wspieranie działalności studenckich kół naukowych, włączanie studentów do prac badawczo-rozwojowych realizowanych przez uczelniane Centrum Transferu Technologii, pozyskiwanie z otoczenia problemów do rozwiązania w ramach prac licencjackich, inżynierskich, magisterskich i podyplomowych.

Celami częściowymi celu głównego „Analiza i ocena zasobów materialnych Uczelni w kontekście realizacji procesu dydaktycznego” są:

1) badanie stanu aktualnego i systematyczny rozwój infrastruktury dydaktycznej i naukowej,

2) ocena i doskonalenie form i środków administracyjnego, socjalnego i społecznego wspierania studentów, między innymi poprzez wspieranie rozwoju przedsiębiorczości studenckiej.

Celami częściowymi celu głównego „Analiza, ocena i rozwój współpracy Uczelni z otoczeniem naukowym i społeczno-gospodarczym w aspekcie realizacji procesu dydaktycznego, badań naukowych, kreowania rozwoju innowacyjnego regionu i międzynarodowej wymiany studentów, nauczycieli akademickich i pracowników nie będących nauczycielami akademickimi” są:

1) ocena realizacji umów i porozumień zawartych przez Uczelnię z krajowymi i zagranicznymi uczelniami partnerskimi w odniesieniu do realizacji procesu dydaktycznego i wspólnych przedsięwzięć naukowych,

2) ocena funkcjonowania i doskonalenie procedur w ramach programów międzynarodowej wymiany studentów, nauczycieli akademickich i pracowników nie będących nauczycielami akademickimi,

3) analiza i ocena poziomu transferu wiedzy z Uczelni do środowiska biznesowego i „dobrych praktyk” z biznesu do procesu dydaktycznego w Uczelni,

4) ocena wpływu organizowanych w instytutach seminariów naukowych z udziałem przedstawicieli środowiska społeczno-gospodarczego na jakość kształcenia, szczególnie na kierunkach o praktycznym profilu studiów,

5) doskonalenie form studiów dualnych z udziałem podmiotów gospodarczych i innych interesariuszy zewnętrznych,

6) analiza i ocena organizacji studenckich praktyk zawodowych w kraju i za granicą

oraz badanie wpływu praktyk na osiąganie efektów kształcenia, szczególnie w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych.

Celami częściowymi celu głównego „Dokształcenie systemu informacyjnego w zakresie jakości kształcenia” są:

- 1) monitorowanie, analizowanie i ocenianie funkcjonalności systemu informacyjnego w obszarze jakości kształcenia pod kątem wprowadzania, gromadzenia
- 2) informowanie o jakości kształcenia w ofercie dydaktycznej Uczelni.

Celami częściowymi celu głównego „Dokształcenie efektywności instrumentów weryfikacji i oceny działań doskonalących” są:

- 1) stymulowanie przez wszystkich uczestników procesu dydaktycznego ciągłego doskonalenia jakości kształcenia przez podnoszenie poziomu wykształcenia absolwentów,
- 2) podnoszenie atrakcyjności i konkurencyjności Uczelni na rynku edukacyjnym poprzez dostosowywanie oferty dydaktycznej do aktualnych i oczekiwanych potrzeb lokalnego, regionalnego, krajowego i europejskiego rynku pracy i umiędzynarodowienie studiów,
- 3) monitorowanie i korygowanie zakresu obowiązków, odpowiedzialności i uprawnień uczestników procesu kształcenia w kontekście praktycznego stosowania instrumentów weryfikacji wyników oceny jakości kształcenia,
- 4) doskonalenie procedur zarządzania procesowego jakością kształcenia w odniesieniu do działań doskonalących.

Celami częściowymi celu głównego „Prowadzenie i gromadzenie dokumentacji w zakresie zapewnienia, oceny i weryfikacji osiągania zakładanych efektów kształcenia” są:

- 1) dokumentowanie działalności wszystkich ciał kolegialnych WSZJK,
- 2) tworzenie i publiczne udostępnianie Raportu samooceny jakości kształcenia w instytutach za rok akademicki.
- 3) tworzenie i publiczne udostępnianie Raportu samooceny jakości kształcenia w Uczelni za rok akademicki,
- 4) tworzenie i publiczne udostępnianie Raportów ewaluacji jakości kształcenia,
- 5) tworzenie i publiczne udostępnianie Raportu badania karier zawodowych absolwentów,
- 6) tworzenie i publiczne udostępnianie Raportu oceny osiągania przez absolwentów założonych efektów kształcenia.

Instytutowy Zespół ds. Oceny Jakości współpracuje z biurem praktyk i karier, które prowadzi badania losów absolwentów. Monitorowaniem karier zawodowych absolwentów kierunku pielęgniarstwo objęto 48 osób. Większość absolwentów znalazła zatrudnienie w ciągu 3-6 miesięcy po zakończeniu studiów. Uzyskano informacje, że studia spełniają oczekiwania rynku pracy, kierunek pielęgniarstwo stanowi ciekawą ofertę edukacyjną, absolwenci często podejmują dalszą naukę. Ze względu na brak absolwentów, którzy ukończyli studia zgodnie z KRK, nie przeprowadzono jeszcze oceny uzyskanych efektów kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych pod kątem przydatności w pracy zawodowej.

Z kolei końcowe efekty kształcenia w Uczelni są weryfikowane podczas egzaminu dyplomowego. Zasady przeprowadzania egzaminu dyplomowego określają Regulamin studiów oraz Regulamin Egzaminu Dyplomowego. Szczegółowe procedury WSZJK w tym zakresie zawarte są w obszarze procesie głównym Ocenianie studentów i słuchaczy studiów podyplomowych i jego podprocesach: Ocenianie i recenzowanie prac dyplomowych,

Sprawdzanie prac dyplomowych programem antyplagiatowym, Przeprowadzanie egzaminu dyplomowego, Przeprowadzanie egzaminu dyplomowego na studiach podyplomowych.

Analiza wszystkich elementów działalności systemu stanowi podstawę przygotowania raportu, który przygotowuje komisja uczelniana i która przesyła go do władz rektorskich i do Instytutu. Władze Instytutu Ochrony Zdrowia analizują informacje zawarte w raporcie i w czasie posiedzenia Rady Instytutu dyskutowane są działania naprawcze oraz do jego wdrożenia wskazany zostaje zespół ds. zapewnienia jakości kształcenia odpowiedniego kierunku. Rada Instytutu co najmniej jedno posiedzenie w roku poświęca zagadnieniom doskonalenia jakości kształcenia. Raporty ewaluacji jakości kształcenia są dostępne na stronie internetowej uczelni po zalogowaniu się. Nauczyciele są zorientowani co do wyników monitorowania jakości kształcenia.

Monitorowanie realizacji i weryfikacji efektów kształcenia leży w kompetencji Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia powołanego Zarządzeniem nr 74/14 Rektora z dnia 21 października 2014 r. Ewaluacja jakości kształcenia realizowana jest przy pomocy systemu informatycznego specjalnie temu dedykowanemu. Zapewnia on wysoki stopień automatyzacji, możliwość obsługi anonimowych ankiet on-line, funkcje raportowania na poziomie nauczyciela, generowania raportów dla kierowników oraz możliwość szybkiej dystrybucji wyników.

Efektywność działania systemu ds. zapewnienia jakości nie jest jednak pełna. Pomimo posiadanych procedur system nie wykrył:

- nieprawidłowości w zakresie efektów kształcenia dla kierunku i efektów kształcenia dla poszczególnych przedmiotów (sylabusy),
- braku jest przypisania efektów dla kryteriów oceny 3,0 oraz oceny 3,5, braku określenia różnic przyjętych dla ocen i tym samym nie ma przedstawiono żadnych elementów tłumaczących mechanizm ich przyznawania. Podobnie jest z ocenami 4,0 oraz 4,5.
- braku opracowania dzienniczka kształcenia praktycznego uwzględniającego efekty kształcenia zgodne z obowiązującymi standardami,
- nieprawidłowości w zakresie zbyt dużej liczby grup na niektórych zajęciach praktycznych (np. anestezjologia i pielęgnowanie w stanie zagrożenia życia, podstawowa opieka zdrowotna),
- występowanie w mechanizmach doboru kadry do prowadzenia zajęć kwalifikowania do ich przeprowadzania osób niezgodnie z posiadanymi kompetencjami i doświadczeniem zawodowym i doboru osób prowadzących prace dyplomowe.

Uczelnia realizuje również procedurę monitorowania karier zawodowych absolwentów zgodnie z zarządzeniem Rektora nr 25/12 z dnia 20.06.2012 r., które określa szczegółowo cel, metody badań, przebieg monitoringu. Na podstawie danych empirycznych uzyskanych w badaniach opracowuje w terminie do 30 listopada każdego roku raport z monitorowania karier zawodowych absolwentów jest przedstawiany na stronach internetowych Uczelni.

Na stronach internetowych przedstawiane są wyniki monitorowania jakości procesu kształcenia oraz proponowane zmiany w procesie kształcenia. Przepływ informacji jest na poziomie kierunku oraz całej Uczelni.

W działalność systemu zaangażowani są wszyscy pracownicy i studenci biorąc udział w podsystemach: generowania jakości kształcenia, zapewniania jakości kształcenia i ocenie jakości kształcenia. W skład Zespołów ds. Zapewnienia Jakości na Kierunkach Studiów wchodzi interesariusze wewnętrzni, nauczyciele akademicy, studenci, przedstawiciel

pracowników Instytutu niebędących nauczycielami akademickimi. Interesariusze zewnętrzni, wchodzi w skład Zespołów ds. Współpracy z Interesariuszami Zewnętrznymi w tym również Zespołu ds. Współpracy z Interesariuszami Zewnętrznymi Instytutu Ochrony Zdrowia. Interesariuszem kierunku Pielęgniarstwo jest pielęgniarka Szpitala Wojewódzkiego, w którym studenci odbywają zajęcia praktyczne.

Należy podkreślić, że w procesie budowania kultury jakości nauczania na kierunku „pielęgniarstwo” uczestniczącą zasadniczą rolę ma współpraca pomiędzy interesariuszami wewnętrznymi oraz interesariuszami zewnętrznymi.

Uczelnia nie przedstawiła potwierdzenia zaangażowania interesariuszy zewnętrznych w zakresie udziału w opracowaniu programów na kierunku pielęgniarstwo i jego modyfikacji.

Tabela nr 1 Ocena możliwości realizacji zakładanych efektów kształcenia.

Zakładane efekty kształcenia	Program i plan studiów	Kadry	Infrastruktura dydaktyczna / biblioteka	Działalność naukowa	Działalność międzynarodowa	Organizacja kształcenia
wiedza	+	+	+	Nie dotyczy	+/-	+
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

Ocena końcowa 8 kryterium ogólnego: znacząco

Syntetyczna ocena opisowa stopnia spełnienia kryteriów szczegółowych

1). W Uczelni działa wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia. Działalność systemu na poziomie uczelni, instytutów i kierunków jest kompleksowa i systematyczna. Efektywność systemu w zakresie wykrywania nieprawidłowości nie zawsze jest pełna. Zaleca się poprawę skuteczności w zakresie: weryfikacji zgodności realizowanych efektów kształcenia z efektami kształcenia wskazanymi w standardach kształcenia, nieprawidłowości w zakresie realizowanego programu studiów, określenia różnic przyjętych w ocenianiu identycznych efektów kształcenia (nie przedstawiono żadnych elementów tłumaczących mechanizm ich przyznawania) oraz zgodności kwalifikacji kadry z zakresem realizowanych zajęć dydaktycznych.

2). W procesie zapewnienia jakości kształcenia biorą udział interesariusze wewnętrzni i zewnętrzni. Wskazane jest zwiększenie udokumentowanego zaangażowania interesariuszy zewnętrznych i absolwentów w prace wewnętrznego systemu zapewnienia jakości.

9. Podsumowanie

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 ¹					
7	System wsparcia studentów w procesie uczenia się		X			
8	wewnętrzny system zapewnienia jakości			X		

Ocena możliwości uzyskania zakładanych efektów kształcenia i rozwoju ocenianego kierunku w wizytowanej jednostce oraz zapewnienia wysokiej jakości kształcenia, a także wskazanie obszarów nie budzących zastrzeżeń, w których wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia jest wysoce efektywny oraz obszarów wymagających podjęcia określonych działań (uzasadnienie powinno odnosić się do konstatacji zawartych w raporcie, zawierać zalecenia).

¹ Ocena obligatoryjna jedynie dla studiów II stopnia i jednolitych magisterskich.

Uwaga: jeżeli wyjaśnienia przedstawione w odpowiedzi na raport lub we wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy z wizytacji będą uzasadniały zmianę uprzednio sformułowanych ocen raport powinien zostać uzupełniony. Należy syntetycznie omówić wyjaśnienia, dokumenty i dodatkowe informacje, które spowodowały zmianę oceny (odnieść się do każdego kryterium odrębnie, a ostateczną ocenę umieścić w Tabeli nr 3).

Koncepcja kształcenia na kierunku pielęgniarstwo nawiązuje do misji uczelni, przyjętej Uchwałą Nr XXVI/194/06 Senatu Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej im. Stanisława Staszica w Pile z dnia 23 listopada 2006 roku. Misja zakłada sprostanie oczekiwaniom rynku pracy w regionie poprzez; dostosowanie oferty edukacyjnej, wysoką jakość kształcenia i poprawę dostępności do kształcenia wyższego i podyplomowego, podejmowanie badań naukowych dla inteligentnego i zrównoważonego rozwoju oraz oddziaływanie na środowisko społeczno-gospodarcze. Koncepcja kształcenia jest spójna ze Strategią Rozwoju PWSZ w Pile przyjętą Uchwałą Senatu Uczelni nr XXVII/175/14 z dnia 18 grudnia 2014 roku na lata 2007-2015 i uaktualnioną na lata 2015-2025.

Mając na uwadze analizę możliwości uzyskania zakładanych efektów kształcenia i rozwoju ocenianego kierunku wizytowanej jednostki oraz działania mające za zadanie zapewnienie wysokiej jakości kształcenia w ramach wytyczonych celów strategicznych na Uczelni prowadzone są działania związane z systematycznym podnoszeniem kwalifikacji i umiejętności dydaktycznych kadry naukowo-dydaktycznej. Zwiększenie efektywności wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia możliwe jest poprzez między innymi wdrożenie mechanizmów oceny prowadzonych zajęć dydaktycznych.

ZO PKA rekomenduje:

1. Określenie możliwości przez Uczelnię kreowania rozwoju absolwentów studiów oraz innowacyjnej oferty kształcenia.
- 2) Zwiększenie udziału interesariuszy zewnętrznych tj. przedstawicieli zakładów opieki zdrowotnej, samorządu zawodowego i władz lokalnych w tworzeniu koncepcji kształcenia na kierunku pielęgniarstwo.
- 3) Zweryfikowanie przypisanych efektów przedmiotowych lub przedmiotowych dla przedmiotów: anatomia, prawo, filozofia i etyka zawodu pielęgniarki, obecnie nie odpowiadają przypisanym ze standardu efektom szczegółowym
- 4) Właściwe przypisanie efektów szczegółowych do przedmiotów oraz praktyk zawodowych w celu umożliwienia oceny możliwości ich osiągnięcia.
- 5) Mają na uwadze system skali ocen (2,0; 3,0-3,5; 4,0-4,5 i 5) ustalenie przypisanych efektów dla kryteriów oceny 3,0 oraz oceny 3,5 oraz podobnie dla z ocen 4,0 oraz 4,5.
- 6) W przypadku przedmiotowych efektów kształcenia na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych pierwszego stopnia zdefiniowanie ich w odniesieniu do wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, w zdecydowanej większości są sformułowane niejasno, niezrozumiale i nie są spójne z celami i treściami kształcenia.
- 7) Wykorzystanie systemu monitorowania losów absolwentów w celu wykorzystania ich do wprowadzenia zmian w programach kształcenia i doskonalenie jakości kształcenia
- 8) W przypadku zajęć praktycznych i w przypadku praktyk ustalenie wielkości grup studenckich na poziomie 3-4 osób, zgodnie z Uchwałą KRASzPiP Nr 8/II/2006 z dnia 26 marca 2006 w sprawie liczebności studentów na zajęciach praktycznych i praktykach zawodowych.

- 9) Poprawienie dokumentacji kształcenia praktycznego, obecny wykaz umiejętności nie jest spójny z wykazem efektów kształcenia w zakresie umiejętności określonych w standardzie, brak jest czytelnych kryteriów oceny zaliczenia danej umiejętności
- 10) Uregulowanie prawne statusu nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia na bazie szpitali – w obecnym stanie nauczyciele akademicy nadzorujących studentów w czasie zajęć praktycznych i wykonujący w tym czasie świadczenia zdrowotne nie mają podpisanych umów cywilno-prawnych lub umów o wolontariat ze szpitalem.
- 11) Poprawienie sekwencyjności zajęć - obecnie realizowany program studiów uniemożliwia osiągnięcia każdego z określonych celów oraz ogólnych i szczegółowych efektów kształcenia, ponieważ brak właściwie przypisanych efektów kształcenia do przedmiotów, zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, a usytuowanie kilku przedmiotów w planie studiów nie uwzględnia ich sekwencyjności.
- 12) Przeanalizowanie planu i programu studiów – w obecnym stanie nie pozwala na ocenę stopnia uwzględnienia wymagań rynku pracy i organizacji zawodowych umożliwiających nabycie uprawnień do wykonywania zawodu pielęgniarstwa oraz określenia wpływu absolwentów i przedstawicieli pracodawców w formułowaniu efektów kształcenia na kierunku pielęgniarstwo.
- 13) Opracowanie dzienniczka kształcenia praktycznego uwzględniającego efekty kształcenia zgodne z obowiązującymi standardami,
- 14) Przeanalizowanie i zweryfikowanie mechanizmów doboru kadry do prowadzenia zajęć – obecnie występują przypadki kwalifikowania do ich przeprowadzania osób niezgodnie z posiadanymi kompetencjami i doświadczeniem zawodowym i doboru osób prowadzących prace dyplomowe.

Przewodniczący Zespołu oceniającego:

Dr hab. n. med. Jerzy G. Wójtowicz

Po odpowiedzi Uczelni stanowisko członków ZO PKA jest następujące:

Kryterium 1. Koncepcja rozwoju kierunku: W Strategii rozwoju PWSZ w Pile na lata 2015-2022 koncepcja rozwoju kierunku jest przedstawiona w wielu podpunktach, jednakże strategia ta odnosi się przede wszystkim do kierunku politechnicznego i ekonomicznego. W przypadku Instytutu Ochrony Zdrowia PWSZ w Pile zmiany w strategii odnoszą się do kierunku ratownictwo medyczne. Uczelnia nie przedstawiła strategii w odniesieniu do wizytowanego kierunku studiów, innowacyjność na którą wskazuje w przyszłości tworząc Centrum Symulacyjne to nie jedyna możliwość. Brak np. wykorzystania PBL jako nowoczesnej metody nauczania, e-learningowej metody w obszarze kształcenia teoretycznego, wykorzystania metod interaktywnych w nauczaniu nauk podstawowych. Pozytywnie natomiast należy ocenić przedstawioną w odpowiedzi Uczelni dokumentację dotyczącą udziału interesariuszy zewnętrznych **W związku z tymi działaniami zmieniono stopień spełnienia kryterium 1 ze „znacząco” na „w pełni”.**

Kryterium 2. Cele i efekty kształcenia oraz system ich weryfikacji: Uczelnia potwierdziła wprowadzenie uregulowań w tym zakresie (Uchwała Senatu nr XXXI/199/15 z dnia 23.04.2015r), skorygowane sylabusy całego programu są obecnie w opracowaniu. **W związku z tymi działaniami zmieniono stopień spełnienia kryterium 2 z „częściowo” na „na znacząco”**.

Kryterium 3. Program studiów: Uczelnia potwierdziła uzasadnione zarzuty. Potwierdzono opracowanie procedur P1.6b, których zastosowanie i wprowadzenie uregulowań w tym zakresie pozwoli na poprawienie dotychczasowych błędów, ale brak sylabusów całego programu nie pozwala na uznanie, że dokonano właściwych zmian. Potwierdzono usunięcie z listy jako przedmiotu obowiązkowe: „wychowanie fizyczne” oraz „technologia informacyjna”. **W związku z tymi działaniami zmieniono stopień spełnienia kryterium 3 z „częściowo” na „znacząco”**.

Kryterium 4. Zasoby kadrowe: Uczelnia ustosunkowała się jedynie do zarzutu w doborze wykładowcy w zakresie przedmiotu prawo. Zadeklarowała, że wykładowca od nowego roku akademickiego będzie nowy, ale nie przedstawiła dokumentu potwierdzającego, że wspomniany w dokumentacji wykładowca (dr Marek Erlich) będzie zatrudniony w nowym roku akademickim. Nie odniosła się natomiast do nieprawidłowej obsady pozostałych 12 przedmiotów. Brak więc podstaw do zmiany oceny tego kryterium ze znacząco na w pełni. WSZJK przedstawił procedurę doboru kadry łącznie z diagramem ale nie podano informacji czy z tego powodu dokonały się zmiany w obsadzie zajęć dydaktycznych.

Kryterium 8. Wewnętrzny system zapewnienia jakości. Uczelnia w odpowiedzi napisała w pierwszym zdaniu, że ocena nie powinna mieć odniesienia do systemu jako takiego lecz dotyczyć osób odpowiedzialnych za wykonanie odpowiednich procedur. Nie wytłumaczono co to ma oznaczać, gdyż system to nie są tylko procedury czyli dokumenty ale również osoby, które tworzą jego struktury i zapewniają prawidłowość i efektywność działania. Ponadto ZO PKA ocenia efektywność działania systemu, a co to tego elementu można było mieć wiele zastrzeżeń. W związku z tym nie można systemu ocenić w pozytywnie jako całości i zmienić ocenę tego kryterium na w pełni. Uczelnia nie przedstawiła poprawionego przypisania efektów kształcenia dla ocen 3,0 oraz 3,5, jak również 4,0 oraz 4,5. W poprzedniej wersji przypisanie było jednakowe dla tych par ocen. Korekta we wprowadzanej przez Uczelnię Procedurze 1.6a nie została finalnie przedstawiona. Uczelnia od nowego roku akademickiego wprowadzi poprawioną dokumentację kształcenia praktycznego (Załącznik nr 4). W przypadku analizy wykonanych przez Uczelnię działań, biorąc pod uwagę zalecenia zawarte w Raporcie ZO PKA, brak jest dokumentacji potwierdzającej wykonanie zalecenia 3,4,5,6. W odniesieniu do 8 zalecenia (liczebność grup) przedstawiona jest deklaracja jednakże nie przedstawiono zarządzenia Rektora lub Dziekana dotyczącego tej sprawie. W sprawie zalecenia 9 również nie przedstawiono informacji jak uczelnia realizuje ocenę efektów kształcenia w zakresie umiejętności określonych w standardzie, nie przedstawiono czytelnych kryteriów oceny zaliczenia danej umiejętności, natomiast Uczelnia przesłała dzienniczki zajęć praktycznych i praktyk zawodowych lecz nie ma podanych kryteriów oceniania. Należy nadmienić, że w rozmowie z ZO PKA na wizytowanym kierunku Uczelnia zgodziła się, że uwagami, ale nie przesłała sylabusów i dokonanych zmian. Uczelnia przesłała

dzienniczki zajęć praktycznych i praktyk zawodowych, jednakże bez podanych kryteriów oceniania, co jest ważne na wizytowanym kierunku.

Tabela nr 3

Kryterium	Stopień spełnienia kryterium				
	wyróżniająco	w pełni	znacząco	częściowo	Niedostatecznie
koncepcja rozwoju kierunku		X			
cele i efekty kształcenia oraz system ich weryfikacji			X		
program studiów			X		