

RAPORT Z WIZYTACJI

(profil praktyczny)

**dokonanej w dniach 27-28 stycznia 2018 roku na kierunku
ratownictwo medyczne, studia pierwszego stopnia
prowadzonym na Wydziale Nauk o Zdrowiu
Elbląskiej Uczelni Humanistyczno-Ekonomicznej w Elblągu**

Warszawa, 2018

Spis treści

1. Informacja o wizytacji i jej przebiegu	4
1.1. Skład zespołu oceniającego Polskiej Komisji Akredytacyjnej.....	4
1.2. Informacja o procesie oceny	4
2. Podstawowe informacje o programie kształcenia na ocenianym kierunku	5
3. Ogólna ocena spełnienia kryteriów oceny programowej	6
4. Szczegółowy opis spełnienia kryteriów oceny programowej.....	7
Kryterium 1. Koncepcja kształcenia i jej zgodność z misją oraz strategią uczelni.....	7
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	10
Dobre praktyki	11
Zalecenia	11
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	11
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 2.....	11
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	18
Dobre praktyki	19
Zalecenia	19
Kryterium 3. Skuteczność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia	19
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 3.....	19
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	24
Dobre praktyki	25
Zalecenia	25
Kryterium 4. Kadra prowadząca proces kształcenia	25
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 4.....	25
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	28
Dobre praktyki	29
Zalecenia	29
Kryterium 5. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia.....	29
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5.....	29
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	30
Dobre praktyki	30
Zalecenia	30
Kryterium 6. Umiędzynarodowienie procesu kształcenia	30
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6.....	30
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	31

Dobre praktyki	31
Zalecenia	31
Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia	31
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 7.....	31
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	34
Dobre praktyki	34
Zalecenia	34
Kryterium 8. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia	35
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 8.....	35
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	36
Dobre praktyki	37
Zalecenia	37
Ocena dostosowania się jednostki do zaleceń z ostatniej oceny PKA, w odniesieniu do wyników bieżącej oceny.....	37
Załączniki:	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 1. Podstawa prawna oceny jakości kształcenia	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 2. Szczegółowy harmonogram przeprowadzonej wizytacji uwzględniający podział zadań pomiędzy członków zespołu oceniającego	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 3. Ocena wybranych prac etapowych i dyplomowych	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 4. Wykaz nauczycieli akademickich, którzy mogą być zaliczeni do minimum kadrowego kierunku (spośród nauczycieli akademickich, którzy złożyli oświadczenie o wyrażeniu zgody na zaliczenie do minimum kadrowego)....	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 5. Wykaz nauczycieli akademickich, którzy nie mogą być zaliczeni do minimum kadrowego kierunku (spośród nauczycieli akademickich, którzy złożyli oświadczenie o wyrażeniu zgody na zaliczenie do minimum kadrowego)....	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 6. Wykaz modułów zajęć, których obsada zajęć jest nieprawidłowa	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 7. Informacja o hospitowanych zajęciach i ich ocena	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.

1. Informacja o wizytacji i jej przebiegu

1.1. Skład zespołu oceniającego Polskiej Komisji Akredytacyjnej

Przewodniczący: prof. dr hab. Piotr Kurnatowski, członek PKA

członkowie:

1. prof. dr hab. Mariusz Goniewicz – Ekspert PKA,
2. dr hab. Maria Kózka, prof. UJ - Ekspert PKA,
3. dr Krystyna Pierzchała – Ekspert PKA, przedstawiciel pracodawców,
4. mgr Łukasz Wyszyński – Ekspert PKA, ds. postępowania oceniającego,
5. Filip Bielec – Ekspert PKA ds. studenckich.

1.2. Informacja o procesie oceny

Ocena jakości kształcenia na kierunku „ratownictwo medyczne” prowadzonym na Wydziale Nauk o Zdrowiu Elbląskiej Uczelni Humanistyczno-Ekonomicznej w Elblągu została przeprowadzona z inicjatywy Polskiej Komisji Akredytacyjnej w ramach harmonogramu prac określonych przez Komisję na rok akademicki 2016/2017. Wizytacja tego kierunku studiów odbyła się po raz drugi. Pierwsza wizytacja odbyła się w roku 2011 (ocena pozytywna). Wizytacja została przygotowana i przeprowadzona zgodnie z procedurą obowiązującą od 12.01.2017 r.. Raport Zespołu oceniającego został opracowany po zapoznaniu się z przedłożonym przez Uczelnię raportem samooceny oraz na podstawie przedstawionej w toku wizytacji dokumentacji, spotkań i rozmów przeprowadzonych z władzami Uczelni i Wydziału, pracownikami i studentami ocenianego kierunku, hospitacji zajęć, przeglądu infrastruktury dydaktycznej oraz oceny losowo wybranych prac etapowych.

Podstawa prawna oceny została określona w Załączniku nr 1, a szczegółowy harmonogram przeprowadzonej wizytacji, uwzględniający podział zadań pomiędzy członków zespołu oceniającego, w Załączniku nr 2.

2. Podstawowe informacje o programie kształcenia na ocenianym kierunku

Nazwa kierunku studiów	Ratownictwo medyczne	
Poziom kształcenia (studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite studia magisterskie)	Studia pierwszego stopnia	
Profil kształcenia	Praktyczny	
Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)	Studia stacjonarne	
Nazwa obszaru kształcenia, do którego został przyporządkowany kierunek (w przypadku, gdy kierunek został przyporządkowany do więcej niż jednego obszaru kształcenia należy podać procentowy udział liczby punktów ECTS dla każdego z tych obszarów w liczbie punktów ECTS przewidzianej w planie studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia)	Obszar kształcenia: nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej	
Dziedziny nauki/sztuki oraz dyscypliny naukowe/artystyczne, do których odnoszą się efekty kształcenia na ocenianym kierunku (zgodnie z rozporządzeniem MNiSW z dnia 8 sierpnia 2011 w sprawie obszarów wiedzy, dziedzin nauki i sztuki oraz dyscyplin naukowych i artystycznych, Dz.U. 2011 nr 179 poz. 1065)	Dziedziny nauki: nauki o zdrowiu, nauki farmaceutyczne, nauki medyczne. Dyscypliny naukowe: biologia medyczna, medycyna.	
Liczba semestrów i liczba punktów ECTS przewidziana w planie studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia	VI semestrów / 228 pkt. ECTS	
Wymiar praktyk zawodowych / liczba godzin praktyk	78 punktów ECTS / 1560 godzin	
Specjalności realizowane w ramach kierunku studiów	Ratownictwo medyczne / Ratownictwo kryzysowe i bezpieczeństwo publiczne	
Tytuł zawodowy uzyskiwany przez absolwentów	Licencjat	
Liczba nauczycieli akademickich zaliczanych do minimum kadrowego	10 osób	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Liczba studentów kierunku	63	0
Liczba godzin zajęć wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów na studiach stacjonarnych	2100	-

3. Ogólna ocena spełnienia kryteriów oceny programowej

Kryterium	Ocena stopnia spełnienia kryterium ¹ Wyróżniająca / W pełni / Zadowalająca / Częściowa / Negatywna
Kryterium 1. Koncepcja kształcenia i jej zgodność z misją oraz strategią uczelni	Częściowa
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	Częściowa
Kryterium 3. Skuteczność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia	Częściowa
Kryterium 4. Kadra prowadząca proces kształcenia	W pełni
Kryterium 5. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia	W pełni
Kryterium 6. Umiędzynarodowienie procesu kształcenia	Częściowa
Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia	W pełni
Kryterium 8. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia	Częściowa

Jeżeli argumenty przedstawione w odpowiedzi na raport z wizytacji lub wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy będą uzasadniały zmianę uprzednio sformułowanych ocen, raport powinien zostać uzupełniony. Należy, w odniesieniu do każdego z kryteriów, w obrębie którego ocena została zmieniona, wskazać dokumenty, przedstawić dodatkowe argumenty i informacje oraz syntetyczne wyjaśnienia przyczyn, które spowodowały zmianę, a ostateczną ocenę umieścić w tabeli 1.

Tabela 1

Kryterium	Ocena spełnienia kryterium ¹ Wyróżniająca / W pełni / Zadowalająca / Częściowa
Uwaga: należy wymienić tylko te kryteria, w odniesieniu do których nastąpiła zmiana oceny	

¹ W przypadku gdy oceny dla poszczególnych poziomów kształcenia różnią się, należy wpisać ocenę dla każdego poziomu odrębnie.

4. Szczegółowy opis spełnienia kryteriów oceny programowej

Kryterium 1. Koncepcja kształcenia i jej zgodność z misją oraz strategią uczelni

1.1.Koncepcja kształcenia

1.2.Prace rozwojowe w obszarach działalności zawodowej/gospodarczej właściwych dla kierunku studiów

1.3.Efekty kształcenia

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 1

1.1

Elbląska Uczelnia Humanistyczno-Ekonomiczna (EUHE) jest niepubliczną szkołą wyższą, w której podstawową jednostką organizacyjną są wydziały, m.in. Wydział Nauk o Zdrowiu (WNZ). W strukturze WNZ funkcjonują Katedry: Podstawowych Nauk Medycznych, Pielęgniarstwa oraz Fizjoterapii. Ponadto zgodnie z informacjami z Raportu samooceny funkcjonuje Zakład Ratownictwa Medycznego (brak na ten temat informacji w systemie POL-on oraz na stronie internetowej Uczelni). Strategię rozwoju EUHE określono w Uchwale Senatu EUHE z dnia 27 września 2013 r., którą znowelizowano 16 grudnia 2016 r. Aktualna strategia rozwoju EUHE do roku 2020 określa, że *„Misją Elbląskiej Uczelni Humanistyczno-Ekonomicznej jest [...] kształcenie kadr na potrzeby lokalnego, regionalnego, krajowego, europejskiego i globalnego rynku pracy ze szczególnym uwzględnieniem kadr medycznych, któremu towarzyszy równoczesny rozwój nowoczesnej bazy dydaktycznej i laboratoryjnej”*.

Prawie identycznie sformułowana jest strategia rozwoju Wydziału Nauk o Zdrowiu EUHE do roku 2020. W Uchwale z dnia 3 stycznia 2017 r. określono, że: *„Misją Wydziału Nauk o Zdrowiu jest kształcenie kadr medycznych na potrzeby lokalnego, regionalnego, krajowego, europejskiego i globalnego rynku pracy, któremu towarzyszy równoczesny rozwój nowoczesnej bazy dydaktycznej i laboratoryjnej”*.

Po analizie dokumentacji i ocenie stanu faktycznego ZO PKA stwierdził, że powiązanie koncepcji kształcenia na ocenianym kierunku z Misją i strategią rozwoju Uczelni oraz ze strategią i polityką zapewnienia jakości jednostki działa jedynie częściowo. Niektóre cele strategiczne sformułowane przez Uczelnię, które są niezmiernie ważne w kształceniu na ocenianym kierunku, np. *„Zapewnienie wysokiej jakości kształcenia ze szczególnym naciskiem na kształcenie praktyczne. Rozwijanie nowoczesnych form kształcenia z wykorzystaniem nowych metod oraz technologii, ze szczególnym uwzględnieniem kształcenia symulacyjnego.”* nie są realizowane lub są realizowane niewłaściwie (patrz. kryterium 2, 3, 8). Ponadto pomimo, iż Uczelnia szczegółowo określiła oczekiwania wobec kandydatów, *de facto* wstęp na studia jest wolny, a o przyjęciu na oceniany kierunek studiów decyduje jedynie kolejność zgłoszeń (patrz kryterium 2). EUHE scharakteryzowała także sylwetkę absolwenta. Według ZO PKA program studiów dla ocenianego kierunku studiów oraz formy i organizacja zajęć, a także szacowany nakład pracy studentów, mierzony liczbą punktów ECTS, nie umożliwiają studentom osiągnięcia wszystkich zakładanych efektów kształcenia oraz uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia (patrz kryterium 2).

W planach rozwoju koncepcji kształcenia uwzględniono co prawda tendencje rozwojowe zachodzące w obrębie branży odpowiadającej zakresowi działalności zawodowej właściwemu dla ocenianego kierunku oraz potrzeb rynku pracy (np. nowoczesne formy kształcenia), ale w ocenie ZO PKA są to tylko zapisy teoretyczne i w trakcie oceny kierunku nie znalazły potwierdzenia.

Oceniany kierunek zapewnia udział przedstawicieli interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych w ustalaniu koncepcji kształcenia i planowaniu jej rozwoju. Uczestniczą oni przede wszystkim w organizacji zajęć praktycznych (medyczne czynności ratunkowe, kwalifikowana pierwsza pomoc) i praktyk zawodowych. Ponadto przedstawiciel pracodawców bierze udział w pracy Wydziałowego Zespołu Jakości Kształcenia. ZO PKA stwierdził, że w zakresie realizacji procesu dydaktycznego EUHE współpracuje z Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Elblągu i Szpitalem Miejskim Św. Jana Pawła II w Elblągu.

Uczelnia nie prowadzi krajowej i/lub międzynarodowej współpracy z podmiotami edukacyjnymi, które mają wpływ na koncepcję kształcenia, określanie efektów kształcenia i programu studiów, a także sposoby realizacji procesu dydaktycznego na ocenianym kierunku.

Według ZO PKA w koncepcji kształcenia nie uwzględniono w sposób zadawalający wzorców i doświadczeń krajowych i międzynarodowych, a mianowicie wielu aktów prawnych związanych z ustawą dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, np. ustawy z dnia 22 listopada 2013 r. o systemie powiadamiania ratunkowego, ustawy z dnia 26 kwietnia 2007 r. o zarządzaniu kryzysowym, ustawy z dnia 18 kwietnia 2002 r. o stanie klęski żywiołowej, a także aktów wykonawczych do ustawy dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Stwierdzono także brak, między innymi, zaleceń konsultanta krajowego w dziedzinie medycyny ratunkowej, wytycznych Europejskiej Rady Resuscytacji 2015, wytycznych postępowania przedszpitalnego w urazach według ITLS. Ponadto w sylabusach (np. pierwsza pomoc) stwierdzono uwzględnienie nieaktualnych wzorców, np. wytycznych Europejskiej Rady Resuscytacji z 2010.

1.2

Na podstawie przedłożonego Raportu samooceny oraz analizy stanu faktycznego w trakcie wizytacji ZO PKA nie stwierdził wykorzystania osiągnięć badawczo-rozwojowych w opracowaniu koncepcji kształcenia oraz w realizacji i doskonaleniu programu kształcenia na ocenianym kierunku, a także prowadzenia prac rozwojowych w obszarach działalności zawodowej/gospodarczej związane z ocenianym kierunkiem.

1.3.

Na podstawie przedłożonego Raportu samooceny oraz analizy stanu faktycznego w trakcie wizytacji ZO PKA stwierdził, że Uczelnia przyporządkowała oceniany kierunek studiów do obszaru: nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej, dziedzin: nauki o zdrowiu, nauki farmaceutyczne, nauki medyczne oraz dyscyplin: biologia medyczna, medycyna, do których odnoszą się efekty kształcenia dla kierunku ratownictwo medyczne. Przyporządkowanie to jest zgodne z informacjami zawartymi w systemie POL-on.

W zbiorze efektów kształcenia określonych dla ocenianego kierunku oraz dla modułów zajęć (w tym dla praktyk zawodowych) uwzględniono efekty kształcenia związane z zdobywaniem przez studentów umiejętności praktycznych właściwych dla zakresu działalności zawodowej odpowiadającego ocenianemu kierunkowi oraz kompetencji społecznych niezbędnych na rynku pracy oraz w dalszej edukacji.

Efekty kształcenia określone dla ocenianego kierunku w zakresie wiedzy (łącznie 144) zostały sformułowane w sposób jasny i zrozumiały. Jednak wśród tych efektów znajdują się takie, jak np. opisuje bezpieczeństwo jako dziedzinę nauki, zna zagadnienia bezpieczeństwa według głównych szkół teoretycznych, zna źródła i zasady postępowania karnego, rozróżnia i opisuje podstawowe zasady ustroju politycznego określone w Konstytucji RP, które przypisano do modułów „ratownictwo kryzysowe” (efekty: R1P_DW42 ma wiedzę w zakresie teorii, polityki i strategii bezpieczeństwa oraz systemu bezpieczeństwa narodowego; R1P_DW43 zna problematykę bezpieczeństwa i porządku publicznego, w szczególności jako obszaru podlegającego jednostkom oraz organom administracji rządowej i samorządu terytorialnego; R1P_DW44 ma wiedzę na temat historycznych i kulturowych uwarunkowań oraz ewolucji bezpieczeństwa w wymiarze lokalnym, regionalnym, krajowym i międzynarodowym; R1P_DW45 ma wiedzę w zakresie wybranej specjalności studiów, ukierunkowanej na wybrany obszar problematyki dowodzenia; R1P_DW46 ma podstawową na temat zasobów wodnych i zasad gospodarki wodnej, rodzajów powodzi i środków ochrony przed powodzią oraz organizacji i zadań służb ochrony przed powodzią; R1P_DW47 zna i rozumie pojęcia planowania i zagospodarowania przestrzennego, ładu przestrzennego, zrównoważonego rozwoju i przestrzeni publicznej;

R1P_DW48 ma wiedzę dotyczącą podstawowych konstrukcji jurydycznych istniejących w materialnym polskim prawie karnym i prawie wykroczeń), a także takie, których nie przypisano do żadnych modułów zajęć (efekty: R1P_DW49 zna i rozumie istotę bezpieczeństwa publicznego, system organów administracji właściwych w zakresie bezpieczeństwa publicznego;

R1P_DW50 zna obecną organizację policji oraz podział służb specjalnych w Polsce i kontrolę cywilną nad nimi; R1P_DW51 zna źródła i zasady postępowania karnego; R1P_DW52 identyfikuje i opisuje na poziomie podstawowym uczestników procesu karnego oraz rozpoznaje relacje i więzi między nimi; R1P_DW53 identyfikuje relacje i struktury ponadnarodowe i międzykulturowe na płaszczyźnie stosunków międzynarodowych; R1P_DW54 opisuje bezpieczeństwo jako dziedzinę nauki; R1P_DW55 zna zagadnienie bezpieczeństwa według głównych szkół teoretycznych; R1P_DW56 definiuje problemy użycia siły w stosunkach społecznych; R1P_DW57 zna i rozumie pojęcie i zakres współpracy transgranicznej oraz podstawy prawne współpracy transgranicznej (w prawie polskim, międzynarodowym i europejskim); R1P_DW58 wyjaśnia istotę państwa i zasady ustroju politycznego państwa; R1P_DW59 charakteryzuje ewolucję ustroju politycznego państwa i zasad ustrojowych; R1P_DW60 rozróżnia i opisuje podstawowe zasady ustroju politycznego określone w Konstytucji RP; R1P_DW61 zna i rozumie definicje, istotę i historię terroryzmu, motywy, cechy i postępowanie terrorystów oraz rodzaje, struktury i współpracę organizacji i siatek terrorystycznych). Ich zakres merytoryczny nie jest powiązany z zakresami działalności zawodowej i z obszarami kształcenia oraz dziedzinami nauki, do których został przyporządkowany kierunek ratownictwo medyczne. Ponadto część efektów kształcenia określonych dla ocenianego kierunku w zakresie wiedzy jest zbyt szczegółowa, powtarza się i jest niepowiązana z zakresami działalności zawodowej absolwentów kierunku ratownictwo medyczne np. efekty R1P_AW20 zna na poziomie podstawowym problematykę ubezpieczeń zdrowotnych i ich systemu w Polsce i w Unii Europejskiej, charakteryzuje ubezpieczenia obowiązkowe i dobrowolne oraz

wybrane kierunki polityki ochrony zdrowia w Polsce i w państwach członkowskich Unii Europejskiej; R1P_AW24 zna zasady promocji zdrowia, właściwego odżywiania i zdrowego stylu życia; R1P_DW01 charakteryzuje czynniki zwiększające ryzyko okołoperacyjne; R1P_DW02 zna zasady przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego w trybie pilnym i planowym oraz w chirurgii jednego dnia; R1P_DW03 zna kierunki obserwacji pacjenta po zabiegu operacyjnym, w celu zapobiegania wczesnym i późnym powikłaniom; R1P_DW04 wymienia objawy, charakteryzuje przebieg i sposoby postępowania w określonych jednostkach chorobowych leczonych chirurgicznie; R1P_DW05 wyjaśnia działania zintegrowanego systemu opieki stomijnej i innych stowarzyszeń na rzecz zdrowia; R1P_DW31 zna możliwości stosowania psychoterapii u chorych z zaburzeniami układu nerwowego; R1P_DW32 zna podstawowe kierunki rehabilitacji leczniczej (ergoterapia, psychoterapia, kinezyterapia, fizjoterapia); R1P_DW33 charakteryzuje przebieg i sposoby postępowania rehabilitacyjnego w jednostkach chorobowych; R1P_DW34 zna formy rehabilitacji zawodowej.

W przypadku w/w efektów ich sformułowanie, a także brak przypisania do określonych modułów uniemożliwia stworzenie systemu ich weryfikacji oraz ich osiągnięcie przez studentów ocenianego kierunku.

Efekty kształcenia określone dla ocenianego kierunku w zakresie umiejętności (łącznie 64) oraz w zakresie kompetencji społecznych (łącznie 10) zostały sformułowane w sposób jasny i zrozumiały, a także pozwalający na stworzenie systemu ich weryfikacji. W zbiorze efektów kształcenia uwzględniono efekty w zakresie znajomości języka obcego.

ZO PKA stwierdził niewłaściwe przyporządkowanie przedmiotów/modułów do kierunkowych efektów kształcenia (np. badanie fizykalne, anestezjologia i intensywna terapia, medyczne czynności ratunkowe, położnictwo i ginekologia, patologia, obóz sprawnościowy itd.), a także nieprawidłowo (w sposób niejasny i niezrozumiały) sformułowane sposoby sprawdzania stopnia osiągnięcia efektów przez studentów (np. w zakresie takich przedmiotów, jak medycyna ratunkowa, patologia, zdrowie publiczne, badanie fizykalne, położnictwo i ginekologia, kwalifikowana pierwsza pomoc). Jednocześnie w wielu modułach stwierdzono brak sformułowania sposobów sprawdzania stopnia osiągnięcia efektów przez studentów (np. w zakresie takich przedmiotów, jak praktyka w PSP, praktyka w SOR, praktyka w ZRM, interna, filozofia i etyka zawodowa). Oznacza to, że nie ma możliwości osiągnięcia przez studentów wszystkich kierunkowych efektów kształcenia.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

1. Koncepcja kształcenia jest niewyczerpująca, niespójna, nieuwzględniająca postępu w obszarach działalności zawodowej właściwych dla ocenianego kierunku oraz wzorców i doświadczeń krajowych i międzynarodowych właściwych dla kształcenia ratowników medycznych. Brak prac rozwojowych w obszarach działalności zawodowej, do których odnoszą się efekty kształcenia.
2. Niewykorzystywanie osiągnięć badawczo-rozwojowych w opracowaniu koncepcji kształcenia oraz w realizacji programu kształcenia, ze szczególnym uwzględnieniem możliwości nabywania przez studentów kompetencji zawodowych.

3. Brak krajowej i międzynarodowej współpracy z podmiotami edukacyjnymi, które mają wpływ na koncepcję kształcenia na ocenianym kierunku, określanie efektów kształcenia i programu studiów, a także sposoby realizacji procesu dydaktycznego.
4. Niewłaściwy sposób przypisania przedmiotów do kierunkowych efektów kształcenia.
5. Niewłaściwy sposób sformułowania sposobów sprawdzenia stopnia osiągnięcia efektów przez studentów w modułach zajęć uwzględnionych w programie studiów.

Dobre praktyki

brak

Zalecenia

1. Należy opracować koncepcję kształcenia i przedstawić plany jej rozwoju tak, by odpowiadała ona celom określonym w strategii jednostki oraz w polityce jakości, uwzględniała postęp w obszarach działalności zawodowej właściwych dla ocenianego kierunku, a także brała pod uwagę wzorce i doświadczenia krajowe oraz międzynarodowe właściwe dla kształcenia ratowników medycznych.
2. Należy podjąć prace rozwojowe w obszarach działalności zawodowej, do których odnoszą się efekty kształcenia, a także wykorzystać wyniki tych prac w projektowaniu koncepcji kształcenia oraz realizacji i doskonaleniu programu kształcenia na ocenianym kierunku.
3. Należy przypisać w sposób właściwy przedmioty do kierunkowych efektów kształcenia.
4. Należy w modułach zajęć uwzględnionych w programie studiów zapewnić możliwość sprawdzenia stopnia osiągnięcia efektów przez studentów.

Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia

2.1 Program i plan studiów - dobór treści i metod kształcenia

2.2 Skuteczność osiągania zakładanych efektów kształcenia

2.3 Rekrutacja kandydatów, zaliczanie etapów studiów, dyplomowanie, uznawanie efektów kształcenia oraz potwierdzanie efektów uczenia się.

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 2

2.1.

Analizując program i plan studiów ocenianego kierunku oraz formy i organizację zajęć stwierdzono, że poprawnie wyodrębniono jednostki dydaktyczne (moduły zajęć), ale nieprawidłowo określono ich wymiar godzinowy, ponieważ zbyt mało godzin przeznaczono na zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym. Uczelnia zastosowane w programie kształcenia formy zajęć określiła następująco: wykłady 1029 godzin; konwersatoria 475 godzin; ćwiczenia 470 godzin; zajęcia praktyczne 126 godzin; praktyki zawodowe 600 godzin. Dominującą formą kształcenia na ocenianym kierunku są wykłady i konwersatoria, którym przypisano 1504 godziny. Zbyt mały wymiar godzin przeznaczonych na zajęcia związane z praktycznym

przygotowaniem zawodowym uniemożliwia studentom osiągnięcie wszystkich zakładanych efektów kształcenia oraz uzyskanie kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia.

ZO PKA stwierdził, że w programie i planie studiów na ocenianym kierunku nie wprowadzono zajęć fakultatywnych i nie przypisano im punktów ECTS. Jednocześnie stwierdzono inne nazewnictwo modułów zajęć w planie studiów i w sylabusach. W planie studiów są to na przykład następujące nazwy interna, chirurgia, psychiatria, natomiast sylabusy modułów zajęć mają następujące nazwy interna i pielęgniarstwo internistyczne, chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne. Wynika to, jak stwierdził w trakcie wizytacji ZO PKA z faktu, iż zajęcia, zaliczenia i egzaminy z niektórych przedmiotów, m.in. wymienionych powyżej, dla kierunku ratownictwo i pielęgniarstwo są prowadzone razem, bo jak stwierdzono efekty kształcenia są takie same - ZO PKA nie podziela takiego stanowiska. Na zagadnienie to zwracali uwagę także studenci, których zdaniem dobrane treści przygotowują raczej do osiągnięcia efektów kształcenia przydatnych w zawodzie pielęgniarki, a nie ratownika medycznego (zob. Kryterium 8).

ZO PKA stwierdził, że za przedmioty umożliwiające osiągnięcie efektów kształcenia w zakresie umiejętności praktycznych właściwych dla zakresu działalności zawodowej kierunku student może uzyskać tylko 71 pkt ECTS ze 180 pkt ECTS wymaganych do uzyskania tytułu zawodowego licencjata. Nie są więc spełnione wymagania określone dla kierunków o profilu praktycznym w § 4 ust. 4 pkt 1 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 września 2016 r. w sprawie warunków prowadzenia studiów (Dz. U. 2016 poz. 1596).

Na podstawie przedłożonego przez Uczelnię Raportu samooceny oraz analizy stanu faktycznego w trakcie wizytacji ZO PKA stwierdził, że wiele modułów zajęć praktycznych realizowanych jest tylko w formie wykładów (np. badanie fizykalne, chirurgia, pediatria, ortopedia i traumatologia) i nie zorganizowane są w bezpośrednim kontakcie z pacjentem (np. położnictwo i ginekologia, Anestezjologia i intensywna terapia, Chirurgia, Interna, Pediatria).

Zbyt mały wymiar godzin przeznaczonych na zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym, a także realizowanie wielu modułów zajęć tylko w formie wykładów uniemożliwiają studentom osiągnięcie wszystkich zakładanych efektów kształcenia oraz uzyskanie kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia.

W większości ocenianych modułów zajęć stwierdzono niewłaściwie określony cel kształcenia oraz niewłaściwy dobór treści kształcenia, a także brak ich spójności z zakładanymi efektami kształcenia. Treści kształcenia w wielu modułach zajęć są zbyt szczegółowe (np. fizjologia, anatomia, mikrobiologia, radiologia). Ponadto wiele modułów zajęć zawiera treści programowe wykraczające poza standardy działalności zawodowej właściwej dla ocenianego kierunku oraz efekty kształcenia określone dla ocenianego kierunku (np. interna i pielęgniarstwo internistyczne, chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne, psychiatria i pielęgniarstwo psychiatryczne). Jednocześnie nie wszystkie moduły zajęć zawierają aktualne treści programowe (np. w module pierwsza pomoc znajdują się nieaktualne wytyczne Europejskiej Rady Resuscytacji z 2010 r.). Niewłaściwy dobór treści kształcenia uniemożliwia studentom osiągnięcie wszystkich zakładanych efektów kształcenia i uzyskanie umiejętności praktycznych oraz kompetencji wymaganych

w przyszłym środowisku pracy, związanym przede wszystkim z systemem Państwowe Ratownictwo Medyczne (PRM) oraz z jednostkami współpracującymi z systemem PRM

Zajęcia praktyczne i praktyki posiadają sylabusy, jednak ich poziom jest bardzo zróżnicowany. Układ graficzny sylabusów nie jest przejrzysty. W niektórych jest też wiele nieprawidłowości np. w sylabusie do przedmiotu „Badanie fizykalne” jedną z form zajęć obok wykładu są ćwiczenia, jednak w efektach kształcenia nie ma przypisanej żadnej umiejętności, a metodą weryfikacji jest wykonanie praktycznych czynności. W sylabusie do zajęć z „ Anestezjologii i intensywnej terapii” brak jest w efektach kształcenia umiejętności specyficznych dla tego przedmiotu. Dla obozu sprawnościowego brak sylabusu, stąd nie wiadomo jakie student ma osiągnąć efekty kształcenia.

Studenci ocenianego kierunku realizują praktyki zawodowe w: Zespołach Ratownictwa Medycznego /160 godzin/, Szpitalnym Oddziale Ratunkowym /120 godzin/, Oddziale Anestezjologii i intensywnej terapii /80 godzin/, Jednostce PSP /80 godzin/, Centrum Powiadamiania Ratunkowego /40 godzin/, na Obozie sprawnościowym /80 godzin/ w Ośrodku Sportowo-Szkoleniowym KS Baza Mrągowo w Tałtach koło Mikołajek. Liczba miejsc odbywania praktyk jest odpowiednia do liczby studentów ocenianego kierunku. Liczebność grup studenckich na praktykach nie jest określona w Regulaminie, jednak w trakcie wizytacji stwierdzono, że są to grupy 4-8 osobowe, a w ZRM jest to jeden student na jeden zespół ratownictwa medycznego. Uczelnia podpisuje porozumienia z jednostkami, w których studenci odbywają praktyki. Warunkiem podpisania umowy jest odpowiedni profil placówki. W Regulaminie praktyk zawodowych wskazane jest bardzo ogólnie, kto może być opiekunem danej praktyki ze strony jednostki kształcącej np. lekarz, pielęgniarka, ratownik medyczny systemu. Brak natomiast kryterium kompetencji zawodowych, czy też doświadczenia zawodowego odpowiedniego dla opiekuna danej praktyki.

Harmonogram zajęć dydaktycznych jest niezgodny z zasadami higieny procesu nauczania. Zgodnie z przedstawionym rozkładem zajęć (studia stacjonarne), odbywają się one zwykle w soboty i niedziele, a wyjątkowo w czwartki lub piątki. Uwagę zwraca fakt, że w trakcie zjazdów, często zajęcia trwają od godz. 8:00 do godz. 21:05, a zaplanowane przerwy między poszczególnymi zajęciami trwają tylko 5 minut (zob. Kryterium 8).

Liczebność grup studenckich na poszczególnych zajęciach została ustalona Zarządzeniem Rektora EUHE z dnia 2 października 2007 r. i wynosi: grupa wykładowa – do 250 osób, grupa konwersatoryjna – do 80 osób, grupa seminaryjna – do 30 osób, grupa ćwiczeniowa – do 30 osób, zajęcia praktyczne – do 15 osób. Założona w powyższym akcie prawnym liczebność grup studenckich na ćwiczeniach i zajęciach praktycznych jest zbyt duża. W trakcie wizytacji ZO PKA stwierdził, że zajęcia praktyczne są realizowane w grupach 7-9 osobowych (zob. Kryterium 8). Niewłaściwa proporcja godzin przypisanych poszczególnym formom zajęć dydaktycznych oraz zbyt duża liczebność grup studenckich sprawia brak możliwości osiągnięcia przez studentów zakładanych efektów kształcenia.

Podczas pierwszych zajęć z danego przedmiotu kluczowe informacje dotyczące spodziewanego nakładu pracy, literatury przedmiotu oraz systemu oceniania przekazywane są studentom przez prowadzących zajęcia. W trakcie realizacji przedmiotu studentom udostępniane są również

dodatkowe materiały dydaktyczne, np.: prezentacje audiowizualne, czy obowiązujące akty prawne.

Na EUHE właściwie określono treści programowe w zakresie znajomości języka obcego.

Biorąc pod uwagę kontekst profilu praktycznego zdaniem ZO PKA metody kształcenia nie zostały dobrane trafnie, specyficznym, skutecznie, kompleksowo i różnorodnie. Stwierdzono, że pod względem skuteczności i kompleksowości kształcenia jedynie metody kształcenia do modułów zajęć realizowanych w pracowniach zawodowych (np. kwalifikowana pierwsza pomoc) dobrane trafnie, skutecznie i różnorodnie. Wykorzystywanie tam aktywizujących metod nauczania umożliwia studentom osiągnięcie efektów obejmujących umiejętności związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym, przydatnych na rynku pracy oraz w edukacji podyplomowej absolwentów kierunku ratownictwo medyczne (zob. Kryterium 4 i 8). Niewłaściwy dobór metod kształcenia na ocenianym kierunku sprawia brak możliwości osiągnięcia przez studentów zakładanych efektów kształcenia w tym w szczególności osiągnięcie efektów obejmujących umiejętności związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym.

2.2

Na podstawie przedłożonego przez Uczelnię Raportu samooceny oraz analizy stanu faktycznego w trakcie wizytacji ZO PKA stwierdził, że na kierunku ratownictwo medyczne system sprawdzania i oceniania nie zapewnia monitorowania postępów w uczeniu się studentów oraz rzetelnej i wiarygodnej oceny stopnia osiągnięcia przez studentów zakładanych efektów kształcenia. Wiele modułów zajęć, w tym związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym, nie posiada (np. położnictwo i ginekologia, interna, filozofia i etyka zawodowa, praktyka w PSP, praktyka w ZRM) lub posiada niejasne, nietrafnie dobrane, niespecyficzne metody weryfikacji stopnia osiągnięcia przez studentów zakładanych efektów kształcenia (np. kwalifikowana pierwsza pomoc, medycyna ratunkowa, patologia, mikrobiologia). W przypadku przedmiotu Mikrobiologia metoda weryfikacji została sformułowana w sposób następujący „zaliczenie odbywać się będzie w formie kolokwium ustnego z grupą studentów, w ramach którego zostanie powtórzona całość materiału zawartego w treściach programowych. Warunkiem zaliczenia jest znajomość treści programowych przekazywanych na wykładach”. Dla przedmiotu Anestezjologia metodą zaliczenia zajęć praktycznych jest zaliczenie ustne. W sylabusie Badania fizykalnego nie uwzględniono żadnych umiejętności, lecz metodą weryfikacji jest „wykonanie praktycznych czynności”. W sylabusie z Chirurgii podano literaturę z zakresu ekonomii. Szczegółowe efekty kształcenia dla poszczególnych praktyk zawodowych są umieszczone w sylabusach oraz *Dzienniku weryfikacji efektów kształcenia*. Wg *Dziennika* zakładane efekty kształcenia w zakresie umiejętności oraz kompetencji społecznych dla zajęć praktycznych i praktyk zawodowych są wspólne i takie same w SOR, ZRM oraz Oddziale OIT. Brak natomiast w *Dzienniku* przypisanych efektów kształcenia dla praktyki w Jednostce Państwowej Straży Pożarnej oraz dla obozu sprawnościowego. Brak sylabusu dla praktyki w CPR oraz dla obozu sprawnościowego. Umiejętności i kompetencje społeczne nabywane w trakcie zajęć praktycznych i praktyk zawodowych są weryfikowane w *Dzienniku weryfikacji efektów kształcenia* i potwierdzane podpisem osoby prowadzącej zajęcia. Brak jest stopniowania

nabywanych umiejętności, np. obserwacja, asystowanie przy danej czynności, samodzielne jej wykonanie oraz podziału na warunki symulowane i realne.

Konstrukcja *Dziennika weryfikacji efektów kształcenia* nie pozwala na prawidłowe monitorowanie i wiarygodną ocenę stopnia osiąganych efektów kształcenia w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych nabywanych na praktykach zawodowych.

Zgodnie z procedurami obowiązującymi w Uczelni osiągnięcie efektów kształcenia przez studentów ocenianego kierunku dokumentowane jest w postaci: testów, prac egzaminacyjnych i pisemnych prac zaliczeniowych, które winny być przechowywanych w Dziekanacie przez okres 12 miesięcy od zakończenia roku akademickiego oraz wypełnionych *Dzienników weryfikacji efektów kształcenia w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych*, prac dyplomowych, recenzji prac dyplomowych i protokołów egzaminów dyplomowych przechowywanych w teczках studentów przez okres 50 lat.

Zasady przeprowadzania egzaminu dyplomowego zostały określone w „Regulaminie egzaminu dyplomowego dla studentów ratownictwa medycznego – studia I stopnia”. Jednocześnie ZO PKA stwierdził, że od roku 2015 r. studenci nie przygotowywali prac licencyjnych, co jest niezgodne z obowiązującymi przepisami. Wejście w życie Krajowych Ram Kwalifikacji określonych w zapisie zmienionej Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym z dnia 26 marca 2012 roku wprowadziło obowiązek pisania prac dyplomowych. Uczelnia nie dostosowała się do obowiązujących ją przepisów, bowiem od roku akademickiego 2012/2013 (2013/2014, 2014/2015) zdający egzamin w roku 2015 powinni pisać prace dyplomowe. Uczelnia dopiero wdrożyła zapis dla cyklu kształcenia rozpoczynającego się w roku akademickim 2016/2017, który będzie zdawać egzamin dyplomowy w roku 2019.

Podczas wizytacji do wglądu ZO PKA udostępniono tylko 2 prace etapowe, ponieważ jak stwierdzono brak jest dostępu do jakichkolwiek innych prac, co jest niezgodne z zapisami cytowanymi powyżej. Analiza dokumentacji tych prac wykazała, że nie dokumentują one w sposób właściwy uzyskiwanie efektów kształcenia przez studentów ocenianego kierunku. Zakres pytań dobrany został nieprawidłowo, w jednym przypadku wystawione oceny były nieadekwatne do zakresu odpowiedzi prawidłowych, w drugim - brak było w ogóle ocen.

Z rozmów ZO PKA ze studentami wynika, że nie są oceniani obiektywnie i rzetelnie przez prowadzących zajęcia. Zasady zaliczania poszczególnych form zajęć nie umożliwiają dokonywania obiektywnych i sprawiedliwych ocen stopnia osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia. Stosowane formy sprawdzania osiągnięcia efektów kształcenia z wielu przedmiotów zawierają treści typowo związane z kształceniem na kierunku pielęgniarstwo. Studenci kierunku ratownictwo medyczne uważają, że tylko trzech nauczycieli akademickich rzetelnie podchodzi do kształcenia, są to prowadzący. przedmioty: „Medyczne czynności ratunkowe” oraz „Kwalifikowana pierwsza pomoc”. Nie zostały wprowadzone zasady postępowania w sytuacjach konfliktowych związanych z sprawdzaniem i oceną efektów kształcenia oraz sposoby zapobiegania i reagowania na zachowania nieetyczne i niezgodne z prawem. Jednocześnie podano przykład przedmiotu wiodącego jakim jest „Medycyna ratunkowa”, z którego zajęcia ani razu nie

odbyły się w ciągu całego semestru, natomiast osoba prowadząca przedmiot przesłała jedynie studentom drogą elektroniczną materiały dydaktyczne obowiązujące do zaliczenia przedmiotu.

Ogólne zasady sprawdzania i oceniania stopnia osiągnięcia efektów kształcenia, które opisane są w Uczelnianym i Wydziałowym Systemie Jakości Kształcenia EUHE nie odnoszą się do modułów zajęć, w tym zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym. Nie określono w nich w sposób rzetelny i wiarygodny metod sprawdzania i oceny stopnia osiągnięcia przez studentów zakładanych efektów kształcenia, zasad postępowania w sytuacjach konfliktowych związanych z sprawdzaniem i oceną efektów kształcenia oraz sposobów zapobiegania i reagowania na zachowania nieetyczne i niezgodne z prawem (ściąganie na egzaminie, plagiaryzm), warunków równego traktowania studentów w procesie sprawdzania i oceniania efektów kształcenia, ^[1]sposobów i terminów informowania studentów o kryteriach i metodach oceny oraz dostarczania studentom informacji zwrotnej o wynikach sprawdzenia i oceny osiągniętych efektów kształcenia.

W przypadku studentów z niepełnosprawnościami, istnieje możliwość adaptacji form weryfikacji osiągnięcia efektów kształcenia.

2.3.

Na EUHE są stosowane formalnie przyjęte i opublikowane, a także spójne i przejrzyste zasady rekrutacji kandydatów. Aktualne zasady rekrutacji zostały określone Uchwałą Senatu EUHE z dnia 31 marca 2017 r. w sprawie zasad rekrutacji w roku akademickim 2018/2019. Zadania związane z procesem rekrutacji wykonuje Dział Rekrutacji. Do przeprowadzania rejestracji kandydatów na studenta wprowadzono na uczelni System Internetowej Rejestracji Kandydatów (IRK), który dostępny jest pod adresem: irk.euh-e.edu.pl. Z Raportu Samooceny wynika, że "studia kierowane są do absolwentów szkół ponadgimnazjalnych, którzy powinni być ludźmi dynamicznymi i ambitnymi, sprawnymi fizycznie, niebojącymi się podejmowania szybkich decyzji, posiadających następujące umiejętności, kompetencje oraz wiedzę: - umiejętność rozwiązywania zadań z zakresu chemii, biologii w oparciu o wiedzę nabytą w szkole ponadgimnazjalnej, - zdolność do nabywania wiedzy z zakresu nauk medycznych i przyrodniczych, - zdolność rozumienia, analizowania, interpretowania i analizowania faktów społeczno-gospodarczych i z zakresu zdrowia, - zasób wiadomości w zakresie wiedzy o społeczeństwie, - umiejętność porozumiewania się przy użyciu różnych technik, w tym nowoczesnych technologii informacyjnych, - umiejętność komunikowania się w języku obcym". Jednakże jak zaznaczono wyżej wstęp na studia jest wolny, a o przyjęciu na oceniany kierunek studiów decyduje jedynie kolejność zgłoszeń. Kandydat ma obowiązek złożyć w odpowiednim terminie następujące dokumenty: własnoręcznie podpisane podanie o przyjęcie na studia, świadectwo dojrzałości, 2 fotografie, zaświadczenie od lekarza medycyny pracy, kserokopie dowodu osobistego. Informację o warunkach, trybie oraz terminie rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji na studia na rok akademicki 2018/2019 podaje się do publicznej wiadomości na stronie internetowej Uczelni do dnia 31 maja 2017 r. Aktualne zasady rekrutacji są dostępne na stronie internetowej Uczelni. W ocenie ZO PKA kryteria naboru są jasne i przejrzyste, jednakże wbrew przedstawionym powyżej założeniom, nie zapewniają one selektywności kryteriów kwalifikacji na kierunek ratownictwo medyczne, a także nie zapewniają

doboru kandydatów posiadających wstępną wiedzę i umiejętności na poziomie niezbędnym do osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia na ocenianym kierunku.

Efekty i okresy kształcenia oraz kwalifikacje uzyskane w szkolnictwie wyższym uznawane są przez władze Wydziału na podstawie wniosku studenta z załączoną dotychczasową dokumentacją zaliczonych etapów studiów. Przy uznawaniu poszczególnych efektów/przedmiotów/ modułów/etapów brane są pod uwagę uzyskane efekty kształcenia, zakres materiału, czas trwania poszczególnych form zajęć oraz ilość uzyskanych punktów ECTS. W decyzji Dziekana/Prodziekana podaje się terminy zaliczeń i egzaminów dla poszczególnych przedmiotów, stanowiących różnice programowe. Warunki uzyskania zaliczeń i egzaminów muszą być porównywalne z obowiązującymi aktualnie formami zajęć. Przy ustalaniu terminów zaliczeń różnic programowych uwzględniana jest głównie możliwość zaliczenia zaległych przedmiotów poprzez uczęszczanie na zajęcia.

Zasady, warunki i tryb potwierdzania efektów uczenia się uzyskanych poza szkolnictwem wyższym określa Uchwała Senatu Elbląskiej Uczelni Humanistyczno-Ekonomicznej z dnia 24 kwietnia 2015r. w sprawie organizacji potwierdzania efektów uczenia się. W uchwale tej określono m.in., że: wykaz przedmiotów, które w ramach kierunku ratownictwo medyczne mogą być objęte procedurą potwierdzania efektów uczenia się stanowi program studiów tego kierunku; weryfikacja efektów uczenia się jest dokonywana w zakresie odpowiadającym efektom kształcenia zawartym w programie kształcenia dla kierunku ratownictwo medyczne; w wyniku potwierdzania efektów uczenia się można zaliczyć kandydatowi na studia nie więcej niż 50% punktów ECTS; liczba studentów na danym kierunku i poziomie, którzy zostali przyjęci na studia na podstawie najlepszych wyników uzyskanych w wyniku potwierdzania efektów uczenia się, nie może być większa niż 20% ogólnej liczby studentów na tym kierunku; efekty uczenia się mogą zostać potwierdzone kandydatowi posiadającemu świadectwo dojrzałości i co najmniej pięć lat doświadczenia zawodowego. Studenci kierunku ratownictwo medyczne nie korzystali z tych procedur, co potwierdzili podczas rozmowy z ZO.

W celu uzyskania dyplomu na kierunku ratownictwo medyczne student od rocznika 2016/2017 będzie musiał napisać pod opieką promotora pracę dyplomową, a także zdać praktyczny egzamin dyplomowy. Zasady pisania i oceny pracy dyplomowej są w trakcie opracowywania.

Dotychczasowe zasady przeprowadzania egzaminu dyplomowego dla studentów ratownictwa medycznego określone zostały w „*Regulaminie egzaminu dyplomowego dla studentów ratownictwa medycznego – studia I stopnia*”. Szczegółowy zakres i organizację egzaminu dyplomowego stanowi załącznik do Zarządzenia Z/02/15 Elbląg 25.09.2015r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu egzaminu dyplomowego dla studentów ratownictwa medycznego – studia I stopnia. Zasady te są dostępne na stronie internetowej Uczelni.

Z analizy Raportu samooceny wynika, że „co roku Senat Uczelni ocenia progresję studentów, biorąc pod uwagę liczbę kandydatów, przyjętych na studia, odsiew studentów, liczbę studentów kończących studia w terminie”. Mimo dużego odsiewu Senat nie rekomendował Władzom

Wydziału podjęcia działań mających na celu ograniczenie odsiewu, ze względu na bezpośrednią odpowiedzialność absolwenta kierunku ratownictwo medyczne za życie i zdrowie ludzkie”.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Program studiów dla ocenianego kierunku studiów oraz formy i organizacja zajęć, a także szacowany nakład pracy studentów, mierzony liczbą punktów ECTS, nie umożliwiają studentom osiągnięcia wszystkich zakładanych efektów kształcenia oraz uzyskania kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia. Dobór treści programowych na ocenianym kierunku nie jest zgodny z zakładanymi efektami kształcenia. Stosowane metody kształcenia tylko w kilku wyżej opisanych modułach (tj. medyczne czynności ratunkowe, kwalifikowana pierwsza pomoc) motywują studentów do aktywnego udziału w procesie nauczania i uczenia się oraz umożliwiają osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia, w tym w szczególności praktycznych umiejętności zawodowych w warunkach właściwych dla zakresów działalności zawodowej, związanych z ocenianym kierunkiem. System sprawdzania i oceniania nie zapewnia monitorowania postępów w uczeniu się oraz rzetelnej i wiarygodnej oceny stopnia osiągnięcia przez studentów zakładanych efektów kształcenia. Kryteria naboru są jasne i przejrzyste, jednakże nie zapewniają one selektywności kryteriów kwalifikacji na kierunek ratownictwo medyczne, a także nie zapewniają doboru kandydatów posiadających wstępną wiedzę i umiejętności na poziomie niezbędnym do osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia na ocenianym kierunku.

Mocne strony

brak

Słabe strony

1. Brak prowadzenia prac licencjackich stanowiących obowiązkowy element egzaminu dyplomowego.
2. Nieprawidłowe określenie wymiaru godzinowego jednostek dydaktycznych (modułów zajęć) w programie i planie studiów.
3. Kształcenie i formy weryfikacji z wielu przedmiotów odbywa się wspólnie z kierunkiem pielęgniarstwo.
4. Zbyt mały i nieodpowiednio zaplanowany wymiar godzin przeznaczonych na zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym, w tym szczególnie zajęć zorganizowanych w środowisku pracy właściwym dla ocenianego kierunku.
5. Organizacja procesu kształcenia nie jest zgodna z higieną procesu nauczania.
6. Brak zajęć fakultatywnych.
7. Niewłaściwie dobrane treści programowe do zakładanych efektów kształcenia.
8. Brak lub nie zawsze właściwie dobrane metody sprawdzania i oceniania stopnia osiągnięcia przez studentów zakładanych efektów kształcenia.
9. Treści programowe praktyk zawodowych nie są zróżnicowane i dostosowane do specyfiki danej praktyki a część praktyk w ogóle nie posiada przypisanych efektów kształcenia.

Dobre praktyki

Brak

Zalecenia

1. W programie studiów należy zwiększyć liczbę godzin przypisanych formom zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym ze szczególnym uwzględnieniem zajęć realizowanych w warunkach właściwych dla zakresów działalności zawodowej związanej z kierunkiem studiów.
2. Moduły zajęć związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym powinny być realizowane w wymiarze większym niż 50 % punktów ECTS.
3. Treści programowe należy dobrać w taki sposób by były one zgodne z zakładanymi efektami kształcenia, oraz umożliwiały studentom osiągnięcie wszystkich zakładanych efektów kształcenia i uzyskanie kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia.
4. Należy wprowadzić zajęcia fakultatywne, których wymiar wynosiłby minimum 30% punktów ECTS przyporządkowanych do całości toku studiów.
5. Należy we wszystkich modułach zajęć sformułować i odpowiednio dobrać metody sprawdzania i oceniania stopnia osiągnięcia przez studentów zakładanych efektów kształcenia.
6. Należy zmniejszyć liczebność grup studenckich na zajęciach praktycznych.
7. *Dziennik weryfikacji efektów kształcenia* należy zmodyfikować w taki sposób, aby możliwe było prawidłowe monitorowanie i wiarygodna ocena stopnia osiągniętych efektów kształcenia.
8. Należy zweryfikować i uaktualnić sylabusy oraz dostosować dobór treści i metod kształcenia do zakładanych efektów kształcenia.
9. Konieczne jest zmodyfikowanie harmonogramu zajęć, tak, aby spełniał zasady higieny nauczania.

Kryterium 3. Skuteczność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia

- 3.1. Projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie i okresowy przegląd programu kształcenia.
- 3.2. Publiczny dostęp do informacji.

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 3.

3.1.

Obowiązujący na Wydziale Nauk o Zdrowiu (WNZ) Elbląskiej Uczelni Humanistyczno-Ekonomicznej (EUHE) Wydziałowy System Zapewniania Jakości Kształcenia (WSZJK) działa od 2014 roku (Uchwała Rady WNZ z dnia 26 września 2014 r. z póź. zm.). WSZJK jest częścią Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia (USZJK) wprowadzonego Zarządzeniem Rektora z 3 lipca 2014 r. z póź. zm.. Zgodnie z § 4 USZJK odpowiedzialnym za powołanie zespołów wydziałowych, określeniach ich składu oraz zadań jest Dziekan Wydziału. Zgodnie z powyższymi wytycznymi Dziekan WNZ powołał w 2014 roku (Zarządzenie Dziekana WNZ z dnia 14 listopada 2014 r.) Wydziałowy Zespół ds. Zapewniania Jakości Kształcenia (WZZJK). W skład Zespołu wchodzi przedstawiciele: Władz Wydziału, nauczycieli akademickich, studentów oraz pracodawców.

WSZJK na WNZ określa procedury dotyczące: 1) organizacji procesu kształcenia, 2) sylabusów, 3) hospitacji zajęć, 4) ankietowej oceny zajęć, 5) archiwizacji prac pisemnych studentów, 6) sposobów weryfikacji efektów kształcenia (EK) oraz 7) Monitorowania programów kształcenia. Ponadto WSZJK określa ogólne wytyczne dotyczące: 1) standardu prac dyplomowych oraz 2) tworzenia regulaminu praktyk. Kwestię organizacji i jakości praktyk reguluje *Regulamin i program praktyk na kierunku ratownictwo medyczne* (Załącznik nr 3 do uchwały Rady WNZ 30.09.2016r.).

Zasady projektowania, dokonywania zmian i zatwierdzania programu kształcenia reguluje Uchwała Senatu Elbląskiej Uczelni Humanistyczno-Ekonomicznej w Elblągu z dnia 16 grudnia 2016 roku. Obowiązujący program kształcenia na kierunku ratownictwo medyczne został wprowadzony Uchwałą Rady WNZ z dnia 30 września 2016 roku. Natomiast obowiązujące kierunkowe efekty kształcenia zostały przyjęte w Uchwale Senatu EUHE z dnia 16 grudnia 2016 r.

Za proces projektowania i proponowania zmian w programie kształcenia odpowiadają WZZJK oraz Władze WNZ. Skład Zespołu Wydziałowego umożliwia uwzględnienie w tym procesie perspektywy interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych. Potwierdzeniem prowadzenia działań we wskazanym obszarze są: 1) Protokoły z dni: 19.06.2016 r. i 05.09.2016 r. oraz 2) spotkania ZO PKA z: pracownikami WNZ, Członkami WZZJK, pracodawcami oraz Parlamentem Studentów. Ponadto potwierdzeniem udziału studentów w procesie projektowania i zatwierdzania jest opiniowanie przez Parlament Studentów programów kształcenia (Uchwała Parlamentu Studentów EUHE z 30 września 2016 roku). W dalszej kolejności projekt programu kształcenia lub propozycja zmian poddawana jest pod głosowanie na Radzie Wydziału (Protokół z Rady Wydziału z dnia 10.09.2016 r.). Przedstawiciele pracodawców oraz praktycy uczący na kierunku ratownictwo medyczne są proszeni o wyrażanie opinii o realizacji programu kształcenia i zgłaszają propozycje zmian (dot. między innymi: zwiększenia liczby godzin zajęć przygotowujących do praktyk, przesunięcia kolejności przedmiotów w planie studiów, wprowadzenie przedmiotu badanie fizykalne). Postulaty te częściowo są uwzględniane w pracy WZZJK i rekomendacjach zmian w programie kształcenia. Podczas spotkania ZO PKA z pracodawcami oraz pracownikami WNZ, potwierdzili oni udział w pracach WZZJK (w miarę możliwości czasowych – udział nie-regularny) oraz zgłaszanie postulatów dot. modyfikacji programu kształcenia; natomiast studenci składali wnioski o zwiększenie liczby godzin zajęć praktycznych oraz dostosowanie treści wybranych zajęć do studiowanego kierunku (dotyczy to przede wszystkim zajęć, które przeprowadzane są wspólnie dla kierunku pielęgniarstwo i ratownictwo medyczne), ale nie zostały one uwzględnione w programie kształcenia.

Zaangażowanie studentów w funkcjonowanie WSZJK na kierunku ratownictwo medyczne prowadzonym w EUHE należy ocenić jako częściowe. Na WNZ spełniony jest formalny udział przedstawicieli studentów w posiedzeniach WZZJK oraz opiniowane są zmiany w programach studiów przez Samorząd Studentów. Brak natomiast dowodów na systemowe analizowanie ankiet studenckich oraz wykorzystanie ich wyników w procesie monitorowania realizacji programu kształcenia. Brak również dowodów na angażowanie i wykorzystywanie perspektywy absolwentów w procesie zapewniania jakości kształcenia.

WSZJK określa procedury pozwalające na monitorowanie programu kształcenia oraz osiąganych zakładanych EK. W § 8 zostały określone procedury monitoringu oraz przeglądu programu kształcenia, które powinny obejmować: 1) analizę programów kształcenia pod względem ich zgodności z obowiązującymi przepisami prawa, 2) analizę zgodności efektów kształcenia z potrzebami rynku pracy, 3) weryfikację systemu punktów ECTS, 4) sprawdzenie spełnienia wymagań dotyczących minimum kadrowego i kwalifikacji zespołu nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia na danym kierunku studiów, 5) wyniki monitoringu karier zawodowych absolwentów, 6) opinie wewnętrznych i zewnętrznych interesariuszy, 7) ocenę koncepcji kształcenia, opisu sylwetki absolwenta, planu studiów i sylabusów w kontekście tworzenia spójnej całości, 8) ocenę potrzeby dokonania zmian w programie kształcenia.

W toku analizy dokumentacji WSZJK oraz rozmów ZO PKA z interesariuszami wewnętrznymi i zewnętrznymi należy stwierdzić, że w odniesieniu do kierunku ratownictwo medyczne w pełni realizowane są procedury nr: 1, 2, 6 i 8. Potwierdzeniem działań są prace nad wprowadzeniem zmian w programie kształcenia w 2016 roku.

Działania procedur dot. sprawdzenie spełnienia wymagań dotyczących minimum kadrowego i kwalifikacji zespołu nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia na danym kierunku studiów opisanych § 8 pkt. 4 WSZJK należy ocenić jako częściowe. W tym zakresie WNZ zbiera informacje o ocenie jakości prowadzonych zajęć z dwóch źródeł. Pierwszym są badania ankietowe wśród studentów, drugim - hospitacje.

Opinie studentów o realizacji zajęć oraz prowadzących zbierane są przy pomocy ankiet papierowych. Narzędzie to jest unormowane w § 5 WSZJK. WNZ przedstawił dokumentację potwierdzającą przeprowadzanie ankiety. Pracownicy podczas spotkania z ZO PKA potwierdzili, że są zapoznawani z wynikami swojej ankiety. Władze Dziekańskie w przypadku zidentyfikowania problemu podejmują rozmowy z pracownikami. Brak syntetycznego opracowywania ankiet oraz ich analizy przez WZZJK. Studenci podczas spotkania z ZO PKA nie potwierdzili skuteczności tego narzędzia. Nie widzą rezultatów działań naprawczych podejmowanych w wyniku przeprowadzonych ankiet. Brak analizy wyników ankiet i ich syntetycznego opracowania wpływa na brak możliwości porównania wyników (rok do roku), oceny skuteczności podejmowanych działań naprawczych oraz wykorzystania w procesie monitorowania programu kształcenia.

Dodatkowym elementem oceny zajęć są hospitacje. Zasady ich przeprowadzenia oraz wzór formularza określa § 4 WSZJK. Podobnie jak w przypadku ankiet, WNZ przeprowadza hospitacje i przechowuje ich dokumentację. Ewentualne kwestie problemowe podejmowane są przez Władze Dziekańskie. Podobnie jak w przypadku ankiet brak analizy wyników hospitacji i ich syntetycznego opracowania wpływa na brak możliwości porównania wyników (rok do roku), oceny skuteczności podejmowanych działań naprawczych oraz wykorzystania w procesie monitorowania programu kształcenia.

Ponadto o nieskuteczności działań WSZJK w powyższym obszarze świadczą uwagi sformułowane przez ZO PKA w zakresie przyporządkowania nauczycieli akademickich do prowadzonych zajęć (zob. Kryterium 4.2).

WZZJK nie realizuje następujących punktów § 8 WSZJK: 3) weryfikacja systemu punktów ECTS (brak dokumentacji w tym zakresie oraz informacji od interesariuszy wewnętrznych o prowadzeniu działań), 5) analizy i wykorzystania wyników monitoringu karier zawodowych absolwentów (Uczelnia przeprowadza ankiety badające losy absolwentów, jednak nie wskazała w procesie wizytacji sposobu wykorzystania wyników badań w monitorowaniu, przeglądzie i doskonaleniu programu kształcenia), 7) oceny koncepcji kształcenia, opisu sylwetki absolwenta, planu studiów i sylabusów w kontekście tworzenia spójnej całości (brak dokumentacji w ramach posiedzeń Zespołu oraz brak potwierdzenia prowadzenia takich działań od interesariuszy wewnętrznych). Brak powyższych działań wskazuje na nieskuteczność systemu w wymienionych obszarach, a zatem brak kompleksowej informacji na temat wszystkich aspektów procesu kształcenia.

Ponadto WSZJK posiada inne procedury, które pozwalają na monitorowanie i przegląd programu kształcenia. W odniesieniu do sposobu weryfikacji efektów kształcenia zastosowanie mają narzędzia opisane § 7 WSZJK oraz wytyczne dotyczące *Sposoby weryfikacji efektów kształcenia na kierunku ratownictwo medyczne* (Załącznik nr 2 do Uchwały Rady WNZ z dnia 30 września 2016 roku). Konkretnie zapisy dot. metod osiągania i weryfikacji kierunkowych efektów kształcenia określone są na podstawie powyższych wytycznych w planie studiów, sylabusach oraz macierzy pokrycia kierunkowych efektów kształcenia z poszczególnymi przedmiotami. Po analizie dokumentacji programu kształcenia dokonanej przez ZO PKA należy zwrócić uwagę, że procedura ta działa jedynie częściowo. Wynika to z oceny skuteczności istniejących narzędzi w kontekście uwag zawartych w raporcie w Kryteriach 1.1, 1.3 oraz 2.2, tj.: brak uzupełnienia wszystkich sylabusów (niewypełnione pozycje), niewłaściwe formułowanie efektów kształcenia, częściowy brak przypisania efektów kształcenia do przedmiotów oraz brak jasnych sposobów ich weryfikacji (część metod weryfikacji nie pozwala na ocenę stopnia osiągnięcia efektów kształcenia z obszaru umiejętności lub kompetencji społecznych).

Należy wspomnieć, że w odniesieniu do zdiagnozowanych problemów obowiązują procedury dot. zasad przygotowania sylabusów, które reguluje § 3 WSZJK. Protokoły z posiedzeń WZZJK potwierdzają podejmowanie działań w tym obszarze (prace nad wzorem sylabusu, sposoby przygotowania i publikacji). Analiza sylabusów przez ZO PKA wykazała braki w ich przygotowaniu i uzupełnieniu. Władze Dziekański dostrzegają ten problem i prowadzą działania (rozmowy z pracownikami) w celu jego wyeliminowania.

WZZJK nie dokonuje monitoringu prac zaliczeniowych i prac etapowych. Podstawą do takiej analizy są zapisy § 6 WSZJK, które regulują zasady archiwizacji pisemnych prac studentów. Zostało to również potwierdzone podczas spotkania ZO PKA z pracownikami. Brak również dokumentacji w tym zakresie. Uniemożliwia to identyfikację ewentualnych problemów oraz zgłaszanie zmian doskonalących program kształcenia. Z rozmów ZO PKA z pracownikami Władzami oraz WNZ wynika, że monitoring realizacji poszczególnych przedmiotów jest dokonywany przez prowadzących. Ewentualne uwagi zgłaszane są osobie odpowiedzialnej za przedmiot lub bezpośrednio do Władz Wydziału. Studenci nie potwierdzili jednak skuteczności tego działania.

W odniesieniu do monitoringu praktyk WNZ posiada *Regulamin i program praktyk na kierunku ratownictwo medyczne* (Załącznik nr 3 do uchwały Rady WNZ 30.09.2016r.). Dokument określa zakres merytoryczny praktyk, wymagania wobec miejsca praktyk oraz sposób organizacji. § 12, ust. 6. *Zasad projektowania, dokonywania zmian i zatwierdzania programu kształcenia reguluje* (Uchwała Senatu Elbląskiej Uczelni Humanistyczno-Ekonomicznej w Elblągu z dnia 16 grudnia 2016 roku) wskazuje, że program studiów powinien przewidywać system zapewniania jakości praktyk, a w szczególności weryfikowania efektów kształcenia uzyskiwanych przez studentów w wyniku odbycia praktyk oraz warunki zaliczania praktyk. W odniesieniu do tak sformułowanych celów i w wyniku analizy dzienniczków praktyk, rozmów z opiekunem praktyk oraz studentami należy zauważyć, że dzienniczki praktyk nie zakładają oceny stopnia osiągnięcia efektów kształcenia oraz podziału na warunki symulowane i realne praktyk. Ocena ZO PKA nie wskazała działań potwierdzających monitoring całego procesu praktyk ze strony WZZJK oraz Władz Wydziału (brak opiekunów praktyk po stronie Uczelni). Brak skuteczności wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia w tym obszarze wskazują również zastrzeżenia ZO PKA w odniesieniu do praktyk zawarte wcześniej w niniejszym Raporcie.

Obowiązek realizacji procedur monitoringu oraz przeglądu programu kształcenia zgodnie z § 8, ust. 2 spoczywa na WZZJK. Rzeczony przegląd powinien być dokonywany nie rzadziej niż raz na dwa lata. Brak dokumentów potwierdzających dokonywanie kompleksowej oceny. Ponadto zapisy § 8, ust. 4 nakładają na WZZJK obowiązek sprawozdań (rocznych) wobec UZJK. Brak dokumentów potwierdzających przygotowanie kompleksowych sprawozdań. Z relacji Władz Uczelni oraz Wydziału wynika, że informacja we wskazanym w WSZJK zakresie, przekazywana jest na posiedzeniach Senatu EUHE w ramach punktu „Informacja o przygotowaniu do rozpoczęcia roku akademickiego (...)”. W ramach tego punktu prezentowane są: plany dydaktyczne, obsada kadrowa – minimum kadrowe, planowane konferencje naukowe oraz planowane badania naukowe (Protokół z posiedzenia Senatu 29.09.2017 r.). Działanie takie należy uznać za częściowe spełnienie obowiązku wynikającego z § 8, ust. 4 WSZJK – wyżej wymienione punkty nie wskazują wniosków z prowadzonych analiz, skuteczności podejmowanych działań, harmonogramu ich wdrażania.

Brak również realizacji przez WZZJK działań opisanych w § 8, ust. 5 WSJK, tj. „Okresowo, raz na dwa lata, przeprowadzana jest analiza porównawcza programów kształcenia prowadzonych w uczelni z programami prowadzonymi w innych polskich uczelniach. Analiza ta powinna także uwzględniać uczelnie zagraniczne. Za przeprowadzenie analizy odpowiadają dziekan i prodziekan”.

3.2.

Na stronie internetowej Uczelni znajdują się informacje o strukturze EUHE, ofercie kształcenia, dedykowane informacje dla pracowników, absolwentów oraz studentów. W zakresie oferty kształcenia dostępny jest program kształcenia (plan studiów, macierz pokrycia efektów kształcenia z przedmiotami) oraz kierunkowe efekty kształcenia (KEK). Informacja o KEK na stronie internetowej jest nieaktualna - dostępna jest informacja dla osób rozpoczynających studia od roku 2014; brak kierunkowych efektów kształcenia od roku 2016. Strona internetowa EUHE oraz zakładka WNZ umożliwia zapoznanie się ze strukturą Uczelni oraz Wydziału. Interesariusze

wewnętrzni oraz zewnętrzni mają dostęp do ogólnych danych kontaktowych (kontakt do administracji i Władz Wydziału). Bardziej szczegółowe informacji dot. realizacji programu kształcenia (w tym sylabusy) znajdują się w wewnętrznej sieci USOS-web, dostępnej po zalogowaniu.

WNZ w Raporcie samooceny wskazuje, że ocena dostępu do informacji przez studentów jest możliwa poprzez ich udział w organach kolegialnych Uczelni, Wydziału oraz gremiów odpowiedzialnych za jakość kształcenia. Ponadto z relacji Władz Wydziału wynika, że często uwagi i problemy dotyczące dostępu do informacji zgłaszane są osobiście. WNZ publikuje na stronie internetowej podsumowanie badań ankietowych przeprowadzanych przez studentów. Warto rozważyć objęcie badaniem ankietowym również kwestii dot. dostępu do informacji. Umożliwi to uzyskanie perspektywy szerszego grona interesariuszy wewnętrznych.

Na stronie internetowej EUHE oraz zakładkach WNZ brak informacji o strukturze, zadaniach i procedurach Wewnętrznego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia. Należy rozważyć formę i zakres umieszczenia informacji w tym zakresie na stronie internetowej i dostęp dla interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

WNZ posiada WSZJK, którego struktura oraz procedury obejmują obszar dotyczący projektowania, zatwierdzania oraz monitorowania programu kształcenia na kierunku ratownictwo medyczne. Należy jednak zauważyć, że w odniesieniu do wizytowanego kierunku studiów poprawnie działają procedury, które odpowiadają za proces projektowania i zatwierdzania programu kształcenia. Dowodem są protokoły WZZJK, rozmowy z Władzami Wydziału, pracownikami, studentami oraz interesariuszami zewnętrznymi. Pozwalają one potwierdzić działanie zgodnie z przyjętymi w Uczelni zasadami oraz udział interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych na wskazany proces. Co więcej proces zmian dokonany na Wydziale był procesem zainicjowanym przez działanie WSZJK, co wynikało ze zmieniających się uwarunkowań prawnych dot. kształcenia na kierunku studiów.

WSZJK w odniesieniu do kierunku ratownictwo medyczne jedynie częściowo pozwala na monitorowanie i okresowy przegląd programu kształcenia. Spowodowane jest to brakiem realizacji procedur odpowiadających za: 1) weryfikację systemu punktów ECTS oraz 2) wykorzystanie wyników monitoringu karier zawodowych absolwentów. Ponadto uwagi sformułowane Kryteriach 1.1, 1.3, 2.2 oraz 4.2 Raportu wskazują na nieskuteczność działań WSZJK w obszarach: 1) oceny koncepcji kształcenia, opisu sylwetki absolwenta, planu studiów i sylabusów w kontekście tworzenia spójnej całości oraz 2) sprawdzenia spełnienia wymagań dotyczących minimum kadrowego i kwalifikacji zespołu nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia na danym kierunku studiów. W powyższym zakresie nie są wykorzystywane w procesie monitorowania i przeglądu dostępne w ramach WSZJK narzędzia: 1) ankiety studenckie, 2) hospitacje, 3) archiwizacja prac etapowych oraz 4) wytyczne w zakresie organizacji i ewaluacji praktyk. Wskazane narzędzia są realizowane, a zebrane informacje przechowywane przez WZZJK oraz WNZ. Problemem jest ich analiza i systemowe wykorzystanie w procesie monitorowania i przeglądu programu kształcenia. Brak dowodów w dokumentacji WZZJK, procesu dydaktycznego oraz opiniach interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych. Na tym polu należy podkreślić szczególnie brak działań dotyczących monitorowania przeglądu prac etapowych i efektów praktyk, które w

konsekwencji uniemożliwia ewaluację metod i narzędzi prowadzenia zajęć oraz weryfikacji efektów kształcenia.

Częściowo również realizowane są procedury przeglądu programu kształcenia, które wynikają z zapisów WSZJK. Brak ich realizacji w pełnym zakresie utrudnia wykrycie kwestii problemowych na etapie realizacji programu kształcenia (opisanych w kryt. 1.1, 1.3, 2.2 oraz 4.2 Raportu).

EUHE oraz WNZ umożliwiają dostęp do informacji dotyczących procesu kształcenia dla interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych. Zakres informacji należy ocenić pozytywnie. Poprawić należy aktualność dokumentów dot. programu kształcenia (kierunkowe efekty kształcenia) oraz rozważyć zakres upublicznienia informacji dotyczących celów, procedur, struktury i działań WSZJK.

Dobre praktyki

Brak.

Zalecenia

1. Należy wprowadzić systemową analizę wyników badań ankietowych studentów oraz absolwentów jako elementu składowego procesu monitorowania i przeglądu programu kształcenia w ramach WSZJK.
2. Należy prowadzić systemowe monitorowanie prac etapowych studentów oraz dokumentacji procesu dydaktycznego (sylabusów) w celu wyeliminowania błędów dotyczących: przypisania efektów kształcenia, doboru metod i narzędzi realizacji poszczególnych efektów oraz ich weryfikacji.
3. Należy rozpocząć działania WSZJK dotyczące monitorowania przypisania punktów ECTS w programie kształcenia.
4. Należy dokonać przeglądu skuteczności procedur dotyczących organizacji i ewaluacji praktyk w celu ujednolicenia dokumentacji oraz zwiększenia staranności wypełniania dokumentacji, wprowadzenia stopniowania zaliczenia efektów kształcenia oraz podziału na warunki symulowane i realne.
5. Należy przeprowadzać okresowy przegląd programów kształcenia zgodnie z zapisami § 8, ust. 5 WSZJK i wykorzystywać wyniki przeglądu w doskonaleniu kierunku studiów. W proces ten zaleca się włączenie na stałe studentów, którzy powinni być poinformowani w jaki sposób mogą zgłaszać swoje potrzeby i sugestie pracownikom Uczelni.
6. Należy umieścić informacji dot. WSZJK na stronie internetowej Uczelni i/lub Wydziału.

Kryterium 4. Kadra prowadząca proces kształcenia

- 4.1. Liczba, dorobek naukowy/artystyczny, doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią oraz kompetencje dydaktyczne kadry
- 4.2. Obsada zajęć dydaktycznych
- 4.3. Rozwój i doskonalenie kadry

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 4.

4.1.

Uczelnia przedstawiła listę 38 nauczycieli akademickich realizujących zajęcia dydaktyczne na kierunku ratownictwo medyczne. Większość kadry, zgodnie ze swoimi kwalifikacjami, zatrudniona jest w podmiotach leczniczych, innych jednostkach ochrony zdrowia i posiada wieloletnie doświadczenie dydaktyczne. Minimum kadrowe na ocenianym kierunku studiów stanowi 10 nauczycieli akademickich, w tym: 3 z tytułem naukowym profesora, 5 ze stopniem naukowym doktora i 2 z tytułem zawodowym magistra. Z grupy nauczycieli stanowiących minimum kadrowe – 9 posiada wykształcenie zawodowe medyczne, doświadczenie zdobyte poza uczelnią lub dorobek naukowy z obszaru nauk medycznych, nauk o zdrowiu i nauk o kulturze fizycznej, natomiast 1 nauczyciel jest magisterem biotechnologii, doktorem nauk medycznych i posiada znaczący dorobek z obszaru nauk medycznych, nauk o zdrowiu i nauk o kulturze fizycznej. Nauczyciele złożyli oświadczenie (20.06.2017 r.) o wyrażeniu zgody na wliczenie do minimum kadrowego na kierunku ratownictwo medyczne studia pierwszego stopnia i realizują wymaganą liczbę godzin dydaktycznych w bieżącym roku akademickim wskazaną w § 13 ust.2 w/w rozporządzenia. Struktura kwalifikacji nauczycieli stanowiących minimum kadrowe na wizytowanym kierunku spełnia warunki określone rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 września 2016 roku w sprawie warunków prowadzenia studiów (Dz. U. z 2016 r., poz.1596) oraz art. 9a ust.1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym.

Stosunek liczby nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe, do liczby studentów kierunku określa § 14 ust. 1 Rozporządzenia MNiSW w sprawie warunków prowadzenia studiów powinien stanowić nie mniej niż 1:60. Dla ocenianego kierunku ratownictwo medyczne studia pierwszego stopnia wynosi 1:6,3 (studentów jest 63, a grupa nauczycieli akademickich zaliczonych do minimum wynosi 10 osób), a zatem warunek ten jest spełniony.

Liczebność i strukturę kwalifikacji kadry prowadzącej zajęcia na kierunku ratownictwo medyczne należy ocenić pozytywnie, ponieważ w zdecydowanej większości posiada doświadczenie zdobyte poza uczelnią, dorobek naukowy oraz kompetencje i doświadczenie dydaktyczne, które są adekwatne do realizowanych efektów kształcenia i treści kształcenia, a także zgodne z umiejętnościami wskazanymi w opisie efektów, co pozwala na osiągnięcia przez studentów wszystkich zakładanych efektów kształcenia określonych dla ocenianego kierunku, w tym również związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym.

Zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym, w tym zajęcia laboratoryjne, są prowadzone przez ratowników medycznych lub pielęgniarki tzw. pielęgniarki systemu posiadające specjalizację z dziedziny pielęgniarstwa ratunkowego i wieloletnie doświadczenie zawodowe zdobyte poza Uczelnią w zakresie ratownictwa medycznego. Zarówno osoby zaliczone do minimum kadrowego, jak i nauczające na ocenianym kierunku posiadają doświadczenie zawodowe zdobyte m.in. w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym, w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II oraz w Pogotowiu Ratunkowym w Elblągu oraz w innej Uczelni. Doświadczenie nauczycieli gwarantuje dobry poziom zajęć teoretycznych i praktycznych, a ich udział w badaniach naukowych zapewnia wykorzystanie wyników w kształceniu.

Należy stwierdzić, że liczba nauczycieli prowadzących zajęcia, struktura ich kwalifikacji, dorobku naukowego/ oraz doświadczenia zawodowego zdobytego poza uczelnią, w tym w szczególności nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe, a także w zdecydowanej

większości innych osób prowadzących zajęcia ze studentami na ocenianym kierunku są właściwe z efektami w zakresie wiedzy i umiejętności i treściami kształcenia określonymi dla tego kierunku.

4.2.

Obsada zajęć dydaktycznych w zdecydowanej większości jest właściwa. Nauczyciele mają kwalifikacje zawodowe i doświadczenie zdobyte poza Uczelnią i/lub dorobek naukowy zgodny z obszarem prowadzonych zajęć. Nauczyciele prowadzący zajęcia z przedmiotów kierunkowych mają prawo wykonywania zawodu lekarza, pielęgniarki lub licencjonowanego ratownika medycznego z tytułem magistra i minimum roczną praktykę zawodową.

Wskazana kadra stale podnosi swoje kwalifikacje zawodowe, czego potwierdzeniem są stosowne dokumenty ukończenia różnych form kształcenia podyplomowego. Ponadto mają udokumentowany dorobek naukowy z obszaru prowadzonych zajęć dydaktycznych.

Osoby prowadzące zajęcia dydaktyczne na ocenianym kierunku są w większości dobrze dobrane, ponieważ posiadają doświadczenie zdobyte poza uczelnią, specjalizację zawodową i/lub dorobek naukowy w odniesieniu do zakładanych efektów i treści kształcenia. W niektórych przypadkach tj.: Badanie fizykalne, Genetyka, Radiologia, Biofizyka, Psychiatria, Ginekologia i położnictwo i Prawo w systemie ochrony zdrowia zajęcia dydaktyczne powierzono nauczycielom, których kwalifikacje zawodowe, doświadczenie lub dorobek naukowych są niezgodnie z założonymi efektami i treściami kształcenia. Prowadzący zajęcia z przedmiotu Medyczne czynności ratunkowe posiada tytuł zawodowy licencjata z ratownictwa medycznego, zaś prowadzący przedmiot Badanie fizykalne posiadający stopień dr n med., jednak od 2005 nie pracuje czynnie w zawodzie pielęgniarki.

Opiekunami praktyk zawodowych są lekarze, pielęgniarki systemu i ratownicy medyczni z tytułem magistra zatrudnieni w miejscu ich realizacji. Uczelnia podpisuje porozumienia z instytucjami prowadzącymi praktyki zawodowe, jednak nie określa jednoznacznych wymagań w stosunku do opiekunów praktyki.

ZO PKA wysunął zastrzeżenia do obozu sprawnościowego zaliczanego do praktyk zawodowych, prowadzonego przez osobę posiadającą wyższe wykształcenie z wychowania fizycznego, co nie zapewnia studentom osiągnięcia szczegółowych efektów kształcenia z ratownictwa medycznego; brak jest sylabusu dla tej praktyki.

4.3.

Zatrudnienie kadry w Uczelni odbywa się w drodze konkursu, który uwzględnia między innymi ocenę kwalifikacji przydatnych do prowadzenia zajęć z danego przedmiotu, w tym posiadane wykształcenie, specjalizację, doświadczenie zawodowe i dydaktyczne oraz obszar badań naukowych udokumentowany publikacjami naukowymi lub deklarację ze strony kandydata o chęci rozwoju naukowego. Osoby posiadające dorobek naukowy lub deklarujące rozwój naukowy zatrudniane są na umowie o pracę na stanowisku naukowo-dydaktycznym z wymiarem pensum 210 godzin (profesor, adiunkt) lub 300 godzin (asystent). Natomiast pozostali zatrudniani są na

stanowiskach dydaktycznych z wymiarem pensum 360-540 godzin (Uchwała Senatu Elbląskiej Uczelni Humanistyczno-Ekonomicznej w Elblągu z dnia 20 maja 2016 roku w sprawie wymiaru zajęć dydaktycznych (pensum).

Zgodnie z Zarządzeniem Rektora EUH-E w Elblągu z dnia 05 stycznia 2005 roku w sprawie *zasad występowania o granty na badania własne i organizację konferencji naukowych* nauczyciele mają możliwość uzyskania wsparcia finansowego na badania naukowe. Zgodnie z Zarządzeniem w przydziale grantu indywidualnego lub zbiorowego preferencje mają nauczyciele, którzy planują podjęcie badań celem uzyskania stopni naukowych lub podejmują badania związane ze środowiskiem lokalnym i regionalnym oraz wzmacniają współpracę Uczelni z innymi ośrodkami naukowymi. Po zatrudnieniu w Uczelni pracownik podlega okresowej ocenie, w której uwzględnia się wyniki hospitacji i oceny przez studentów w ramach okresowej ankietyzacji zgodnie z procedurą WSZJK WNZ (załącznik nr 2 do Uchwały Rady Wydziału Nauk o Zdrowiu z dnia 30.09.2016 r.).

Prowadzona polityka kadrowa umożliwia właściwy dobór kadry, motywuje nauczycieli akademickich do podnoszenia kwalifikacji naukowych, zawodowych i rozwijania kompetencji dydaktycznych.

Kadra prowadząca przedmioty kierunkowe, w tym kształcenie praktyczne w warunkach symulowanych i naturalnych posiada udokumentowane szkolenia podyplomowe w zakresie prowadzonych zajęć, które podnoszą lub aktualizują ich kwalifikacje zawodowe. Uczelnia nie prowadziła dotychczas szkoleń w zakresie doskonalenia metod dydaktycznym.

Studenci ocenianego kierunku mają możliwość wyrażenia opinii na temat postawy oraz jakości prowadzonych zajęć przez nauczyciela akademickiego, poprzez wypełnienie studenckiej ankiety ewaluacyjnej. Z zaprezentowanych podczas wizytacji dokumentów nie wynika, aby wyniki ankiet miały realny wpływ na politykę kadrową Uczelni. Studenci kierunku ratownictwo medyczne prowadzonego na Wydziale Nauk o Zdrowiu EUH-E są świadomi roli ankietyzacji, jednak w ich opinii – co wyrazili podczas spotkania z ZO PKA – wypełniane przez nich ankiety nie mają żadnego wpływu na rozwój i doskonalenie kadry. Z rozmowy z pracownikami Uczelni wynika, że wyniki ankiet studenckich są brane pod uwagę w zakresie polityki kadrowej, jednak nie została przedstawiona żadna dokumentacja, która potwierdzałaby ten fakt.. Wyniki ewaluacji są omawiane na spotkaniach organów, w których studenci mają swoich przedstawicieli, tj. Wydziałowego Zespołu Zapewnienia Jakości Kształcenia i Rady Wydziału. Protokoły ewaluacji są również publikowane na stronie internetowej Uczelni. Zaskakującym jest fakt, że podczas wizytacji, na stronie internetowej był już opublikowany protokół ewaluacji nauczycieli akademickich na kierunku ratownictwo medyczne za trwający semestr zimowy 2017/2018.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Kadra stanowiąca minimum na wizytowanym kierunku studiów spełnia warunki określone rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 września 2016 roku w sprawie warunków prowadzenia studiów (Dz. U. z 2016 r., poz.1596) oraz art. 9a ust.1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym. Nauczyciele prowadzący zajęcia dydaktyczne posiadają kwalifikacje, doświadczenie zawodowe zdobyte poza Uczelnią i/lub dorobek naukowy adekwatny do

prowadzonych zajęć. Zajęcia z przedmiotów kierunkowych związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym np. kwalifikowana pierwsza pomoc i medyczne czynności ratunkowe prowadzą ratownicy medyczni i pielęgniarki z tytułem magistra z doświadczeniem zawodowym zdobytym poza Uczelnią.

Słabą stroną kadry jest zatrudnienie tylko jednej osoby ze stopniem naukowym doktora habilitowanego posiadającego specjalizację w zakresie medycyny ratunkowej oraz prowadzenie zajęć praktycznych z przedmiotu Medyczne czynności ratunkowe przez osobę nie posiadającą tytułu zawodowego magistra.

Uczelnia prowadzi politykę kadrową pozwalającą nauczycielom akademickim na rozwój naukowy i doskonalenie zawodowe.

Brak jest wykorzystania oceny studentów w rozwoju i doskonaleniu kadry na ocenianym kierunku. Ankietyzacja wśród studentów jest prowadzona, ale jej wyniki nie są brane pod uwagę przez władze Uczelni.

Zdaniem ZO PKA nie dopuszczalne jest publikowanie na stronie internetowej Uczelni protokołu ewaluacji nauczycieli akademickich za trwający semestr na około miesiąc przed jego zakończeniem; wpływa to na wiarygodność systemu ankietyzacji.

Dobre praktyki

Za dobrą praktykę należy uznać możliwość uzyskania przez nauczyciela grantu na badania naukowe, które stwarzają szansę rozwoju naukowego oraz mają istotny wpływ na jakość prowadzonych zajęć.

Zalecenia

1. Należy zwiększyć zatrudnienie nauczycieli ze specjalnością w zakresie medycyny ratunkowej i doświadczeniem w pracy w ratownictwie medycznym.
2. Należy dokonać zmiany obsady zajęć dydaktycznych w przedmiotach tj.: Medyczne czynności ratunkowe, Badanie fizykalne, Genetyka, Radiologia, Biofizyka, Psychiatria, Ginekologia i położnictwo i Prawo w systemie ochrony zdrowia.
3. Należy podjąć działania umożliwiające nauczycielom doskonalenie w zakresie dydaktycznym.
4. Należy prowadzić hospitacje zajęć i eliminować nauczycieli akademickich nieprzestrzegających regulaminu pracy (nie prowadzą zajęć).
5. Należy uwzględniać wyniki ankiet studenckich w polityce kadrowej jednostki.

Kryterium 5. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5

Wizytowana jednostka współpracuje z otoczeniem społeczno-gospodarczym, w tym z pracodawcami np. dyrektorami szpitali, kierownikiem Pogotowia Ratunkowego, przed-

stawicielem Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej oraz organizacjami pracodawców, np. samorządem terytorialnym. Na spotkaniu z przedstawicielami pracodawców były obecne 2 osoby. Kierownik Pogotowia Ratunkowego jako przedstawiciel Zespołowego Szpitala Wojewódzkiego w Elblągu oraz Pielęgniarka Oddziałowa Oddziału Anestezjologii w Szpitalu Miejskim w Elblągu. W ocenie obecnych pracodawców współpraca z Wydziałem jest bardzo dobra i obustronna. Oceniany kierunek zapewnia udział przedstawicieli otoczenia m.in. w organizacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych oraz uczestnictwo przedstawiciela pracodawców w pracy Wydziałowego Zespołu Jakości Kształcenia. Pracodawcy w *Dzienniku weryfikacji efektów kształcenia w zakresie umiejętności i kompetencji społecznych* weryfikują nabywane umiejętności oraz przypisane im efekty kształcenia. Uczestnicząc w pracach WZJK mają wpływ na program i realizację procesu kształcenia na ocenianym kierunku. Na wniosek pracodawców zmodyfikowano liczbę godzin zajęć przygotowujących do praktyk zwiększając liczbę godzin zajęć „Medyczne czynności ratunkowe”, zmieniono kolejność odbywania praktyk zawodowych w PSP i SOR oraz wprowadzono przedmiot badanie fizykalne. Pracodawcy podczas spotkania podkreślili, iż poprzez współpracę z Uczelnią jest możliwe pozyskiwanie dobrze wykształconych przyszłych pracowników. Obecnie w Pogotowiu Ratunkowym zatrudnionych jest 40 absolwentów wizytowanego kierunku. W oddziale Anestezjologii jest zatrudniony obecnie 1 ratownik.

Współpraca pracodawców z ocenianym kierunkiem nie jest sformalizowana, ale obie strony oceniły ją jako dobrą.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Współpracę wizytowanego kierunku z otoczeniem społeczno – gospodarczym w zakresie opracowania programu kształcenia oraz jego realizacji szczególnie praktyk zawodowych i zajęć praktycznych ZO PKA ocenia jako nie budzącą zastrzeżeń.

Dobre praktyki

Brak

Zalecenia

Należy sformalizować współpracę z interesariuszami zewnętrznymi.

Kryterium 6. Umieędzynarodowienie procesu kształcenia

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6

Uczelnia podejmuje starania zmierzające do umieędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku ratownictwo medyczne poprzez szukanie możliwości podpisania umów z uczelniami zagranicznymi. Studenci i nauczyciele akademicy nie mają możliwości korzystania z wyjazdów międzynarodowych na studia lub praktyki. Umowa z programem Erasmus wygasła dwa lata temu i nie została przedłużona.

Wszystkie zajęcia na wizytowanym kierunku studiów prowadzone są w języku polskim, choć na zajęciach z przedmiotów podstawowych – anatomia i fizjologia nauczyciele wykorzystują programy multimedialne w języku angielskim.

Na kierunku ratownictwo medyczne studenci biorą udział w lektoratach języka angielskiego. W opinii studentów, wyrażonej podczas spotkania z ZO PKA, zajęcia z języka powinny być uzupełnione o dodatkowe treści dotyczące *stricto* języka medycznego.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Brak mobilności międzynarodowej kadry i studentów. Brak również oferty zajęć w języku obcym i prowadzeniu zajęć przez nauczycieli akademickich z zagranicy.

Dobre praktyki

Brak

Zalecenia

Należy podjąć działania zmierzające do umożliwienia nauczycielom i studentom aktywności w zakresie mobilności międzynarodowej.

Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia

- 7.1. Infrastruktura dydaktyczna oraz wykorzystywana w praktycznym przygotowaniu zawodowym
- 7.2. Zasoby biblioteczne, informacyjne oraz edukacyjne
- 7.3. Rozwój i doskonalenie infrastruktury

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 7

7.1.

Bazę dydaktyczną kierunku ratownictwo medyczne stanowią pomieszczenia wykładowe, seminaryjne, ćwiczeniowe i pracownie specjalistyczne w budynku przy ulicy Lotniczej 2, który jest własnością Uczelni. Sale wykładowe, seminaryjne i ćwiczeniowe są wyposażone w nowoczesny sprzęt audiowizualny, a ich liczba jest odpowiednia dla potrzeb ocenianego kierunku studiów. Zajęcia z przedmiotów podstawowych realizowane są w salach wykładowych i w Pracowni podstawowych nauk medycznych, wyposażonej w Edukacyjny program komputerowy do nauczania Fizjologii, Patologii i Mikrobiologii, CD-Rom: System nerwowy, szkielet człowieka oraz, modele i tablice anatomiczne.

Kształcenie praktyczne w warunkach symulowanych realizowane jest w Pracowni zabiegów medycznych i Pracowni medycznych czynności ratunkowych- każda z nich mieści po 12 studentów. Całościowe wyposażenie pracowni przechowywane jest w magazynie znajdującym się obok pracowni. Wyposażenie obejmuje: fantomy do ćwiczeń intubacji: noworodka, niemowląt, dzieci, fantomy do resuscytacji podstawowej: noworodka, dziecka, dorosłego, fantom do resuscytacji zaawansowanej dziecka i dorosłego, fantom do symulacji urazów, manekin AIRWAY Management Trainer, Manekin Megacode KELLY Vitalism, zestaw do pozoracji ran Proctoplast, fantom do badań fizykalnych, fantom ALS, fantomy do sztucznego oddychania i masażu serca, defibrylator – model, worki AMBU, butla tlenowa, leki, strzykawki, stetoskopy i wiele innego sprzętu niezbędnego do nauki zawodu.

Pracownie, w których studenci nabywają umiejętności zawodowe stanowiące podstawę wykonywania zawodu ratownika medycznego są w opinii ZO PKA dobrze wyposażone, a ilość sprzętu wystarczająca dla obecnej liczby studentów.

Kształcenie w warunkach naturalnych realizowane jest w 34 podmiotach leczniczych, z którymi Uczelnia podpisała umowy długoterminowe. Podstawową bazę kształcenia praktycznego stanowi: Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu, ul. Królewiecka 146 (Szpitalny Oddział Ratunkowy, zespoły wyjazdowe pogotowia ratunkowego, Oddział Położniczo-Gineko-logiczny, Oddział Intensywnej Terapii, Oddział Pediatryczny A i B, Oddział Kardiologii i INK, Oddział Wewnętrzny I i II, Oddział Ortopedyczny, Oddział Chirurgii Ogólnej i Naczyniowej, Oddział Okulistyczny, Oddział Otolaryngologii i Chirurgii Szcękowej, Oddział Neurochirurgiczny, Oddział Neurologiczny), 110 Szpital Wojskowy z Przychodnią w Elblągu (Oddział Intensywnej Terapii, Oddział Chirurgiczny) oraz Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu (Oddział Ortopedii i Traumatologii, Oddział Chorób Wewnętrznych). Wojewódzki Szpital Zespolony oraz Szpital Miejski św. Jana Pawła II stanowiące główną bazę kształcenia studentów posiadają Certyfikat Akredytacji Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia (CMJ) w Krakowie i Certyfikat Zintegrowanego Systemu Zarządzania PN-EN ISO. Ponadto Wojewódzki Szpital Zespolony jest Laureatem Polskiej Nagrody Jakości. Potwierdza to jakość bazy do praktycznego kształcenia studentów wizytowanego kierunku studiów.

Bazę do realizacji kształcenia praktycznego studentów ratownictwa medycznego należy ocenić bardzo pozytywnie, bowiem zapewnia studentom możliwość osiągnięcia wszystkich zakładanych efektów kształcenia, w tym głównie w zakresie umiejętności niezbędnych w zawodzie ratownika medycznego.

Na terenie Uczelni istnieje dostęp do bezprzewodowej sieci internetowej. Kampus posiada też zaplecze gastronomiczne, które studenci oceniają pozytywnie. Pomieszczenia i urządzenia dostępne są dla osób z niepełnosprawnością ruchową (brak barier architektonicznych, windy, przystosowane toalety).

7.2.

Uczelnia ma własną Bibliotekę wraz z czytelnią mieszczącą się w budynku przy ul. Lotniczej 2, w której księgozbiór obejmuje aktualne pozycje wskazane jako literatura podstawowa i uzupełniająca dla poszczególnych przedmiotów realizowanych w ramach kierunku ratownictwo medyczne, a liczba egzemplarzy (woluminów) poszczególnych tytułów zapewnia studentom swobodny dostęp do literatury obejmującej podręczniki akademickie oraz inne pozycje wykorzystywane w procesie kształcenia. Ponadto nauczyciele i studenci mają zapewniony dostęp do bibliotek zewnętrznych w ramach podpisanych porozumień i do zasobów Wirtualnej Biblioteki Nauki. Uczelnia ma podpisane porozumienia z Wyższą Szkołą Administracji Publicznej im. S. Staszica, ul. Dojlidy Fabryczne 2, Białystok; Wyższą Szkołą Biznesu, ul. Myśliborska 30, Gorzów Wielkopolski; Wyższą Szkołą Handlową, ul. Smoleńsk 14, Kraków; Medycznym Liceum Zawodowym, ul. Saperów, Elbląg, (głównie dla potrzeb kierunków medycznych); Miejską Biblioteką Publiczną w Tczewie, Warmińsko-Mazurską Biblioteką Pedagogiczną w Elblągu oraz Biblioteką Elbląską im. Cypriana K. Norwida, na mocy których pracownicy i studenci uczelni mogą korzystać z bogatego zasobu księgozbiorów tych bibliotek.

Od 2016 roku Uczelnia podpisała umowy z Wyższą Szkołą Administracji w Bielsku-Białej o wzajemnej współpracy i wymianie publikacji własnych.

Stan księgozbioru Biblioteki EUH-E na dzień 31.12.2017 wynosi 23873 voluminów. W roku kalendarzowym 2017 zakupiono 116 voluminów na kwotę 8687.58. Ogółem księgozbiór Biblioteki w 2017 roku wzbogacił się o liczbę 243 vol. w tym 60 pozycji z Wydawnictwa Elbląskiej Uczelni Humanistyczno-Ekonomicznej. W 2017 roku Bibliotekę Uczelni odwiedziło 2806 studentów i pracowników Uczelni. Wypożyczono 6034 pozycje książkowe. Wydawnictwo EUH-E w 2017 roku wydało 5 nowych pozycji. Zrobiono dodruk 2 pozycji książkowych. Łącznie nakładem Wydawnictwa wydano 550 egzemplarzy.

Zasoby biblioteczne obejmują aktualne pozycje, a ich zakres tematyczny jest zgodny z zamieszczonym wykazem w poszczególnych sylabusach do przedmiotów. Zasoby te umożliwiają osiągnięcie przez studenta założonych efektów kształcenia.

W czytelni biblioteki znajduje się 9 stanowisk komputerowych z dostępem do Internetu i dostępem do zasobów Wirtualnej Biblioteki Nauki. Studenci mają możliwość korzystania (na podstawie umowy z Główną Biblioteką Lekarską) z bazy pod nazwą Tez-MeSH, która jest polską wersją amerykańskiego tezaursu Medical Subject Headings (MeSH), prowadzonego w National Library of Medicine (NLM). Baza Tez-MeSH zawiera terminologię angielską i polską z zakresu medycyny, nauk pokrewnych i organizacji ochrony zdrowia. Terminologia zawarta w bazie Tez-MeSH jest używana do bazy danych „Polska Bibliografia Lekarska”. Korzystanie z baz w uczelni dla studentów i nauczycieli akademickich jest bezpłatne. Czytelnia wyposażona jest w podręczny, aktualny księgozbiór związany z danym kierunkiem studiów. Czytelnia oferuje dodatkowo 50 miejsc pracy własnej studenta z możliwością podpięcia laptopa.

Oprócz książek biblioteka gromadzi prenumerowane czasopisma i periodyki naukowe, umożliwiające na bieżąco śledzenie aktualnego stanu badań w danej dyscyplinie. Czytelnia oferuje 50 miejsc pracy własnej studentów (z możliwością podłączenia własnego laptopa). W ofercie czytelni Biblioteki EUH-E znajdują się następujące czasopisma medyczne: Na Ratunek, Ortopedia-Traumatologia-Rehabilitacja, Fizjoterapia Polska, Rehabilitacja w Praktyce, Niepełnosprawność i Rehabilitacja, Problemy Pielęgniarstwa, Pielęgniarstwo Polskie, Analiza przypadków w Pielęgniarstwie i Położnictwie, Pielęgniarstwo Chirurgiczne i Angiologiczne, Pielęgniarstwo XXI wieku, Magazyn Pielęgniarski i Położnej.

Nad procesem wzbogacania księgozbioru uwzględniającego programy kształcenia czuwa powołana w 2010 roku Rada Biblioteczna, jako organ opiniotwórczy Rektora Uczelni. Na ostatnim posiedzeniu Rady w dniu 12.01.2018 omawiano między innymi stan księgozbioru biblioteki oraz propozycje jego wzbogacenia o pozycje medyczne.

Biblioteka czynna: wtorek-sobota od godz. 9.00 -16.00 za wyjątkiem I wtorku każdego miesiąca, niedzielę od 9-13.00 tylko w I niedzielę miesiąca, w pozostałe jest nieczynna oraz jest nieczynna w każdy poniedziałek. Zasoby biblioteczne, informacyjne i edukacyjne służące realizacji procesu kształcenia są niedostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnością.

Uczelnia sukcesywnie dokonuje zakupów pozycji książkowych i prenumeruje czasopisma, według wskazań nauczycieli prowadzących przedmioty, bądź życzeń studentów, z uwzględnieniem potrzeb.

7.3.

W ramach realizacji projektu utworzenia Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej baza dydaktyczna ma zostać unowocześniona i wzbogacona przede wszystkim o symulatory wysokiej wierności. Baza będzie wykorzystywana do przygotowania praktycznego studentów kierunku ratownictwo medyczne w warunkach symulacyjnych.

Studenci nie biorą w ogóle udziału w rozwoju i doskonaleniu infrastruktury Uczelni. Nie są świadomi, komu mogą zgłaszać swoje potrzeby i sugestie związane z doskonaleniem bazy dydaktycznej oraz biblioteczno-informacyjnej.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Baza dydaktyczna (w tym wykorzystywana w praktycznym przygotowaniu zawodowym) jest dostosowana do potrzeb wynikających z realizacji procesu kształcenia oraz możliwości osiągnięcia przez studentów efektów kształcenia zakładanych dla ocenianego kierunku. Infrastruktura dydaktyczna, którą dysponuje jednostka (rozmiar, ilość, wyposażenie sal ćwiczeniowych i wykładowych) oraz infrastruktura i wyposażenie instytucji, w których prowadzone są praktyki zawodowe i zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym umożliwia studentom wykonywanie czynności praktycznych w warunkach właściwych dla zakresów działalności zawodowej związanej z kierunkiem studiów.

Pracodawcy współpracujący z Wydziałem udostępniają swoją bazę na potrzeby odbywania zajęć praktycznych i praktyk zawodowych. Baza w Szpitalach oraz w Pogotowiu Ratunkowym zapewnia prawidłową realizację zajęć. Uczelnia dysponuje również pracowniami przeznaczonymi do realizacji zajęć praktycznych. Ich wyposażenie pozwala na zdobycie właściwych umiejętności praktycznych niezbędnych w zawodzie ratownika medycznego.

Pomieszczenia i urządzenia dostępne są dla osób z niepełnosprawnością, nie dotyczy to jednak zasobów bibliotecznych, informacyjnych i edukacyjnych – aczkolwiek aspekt ten nie jest aż tak istotny ze względu na specyfikę kierunku ratownictwo medyczne.

Dobre praktyki

Brak

Zalecenia

1. Konieczne jest stałe doposażanie w sprzęt pracowni medycznych czynności ratunkowych ze względu na częste jego wykorzystywanie oraz pojawianie się na rynku sprzętu nowoczesnego oraz stała aktualizacja zasobów bibliotecznych w nowe pozycje wydawnicze.
2. Należy dostosować bibliotekę i czytelnię dla potrzeb osób niepełnosprawnych.
3. Konieczny jest stały przegląd i uaktualnienie księgozbioru Biblioteki o najnowsze wydania pozycji wykorzystywanych w cyklu kształcenia na kierunku ratownictwo medyczne.

4. Należy dokonać pełnej informatyzacji księgozbioru, co da czytelnikom możliwość zapoznania się ze zbiorami Biblioteki przez Internet, a jej pracownikom ułatwi ciągle monitorowanie ich aktualności.
5. Należy włączyć studentów w proces rozwoju i doskonaleniu infrastruktury.

Kryterium 8. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia

8.1. Skuteczność systemu opieki i wspierania oraz motywowania studentów do osiągnięcia efektów kształcenia

8.2. Rozwój i doskonalenie systemu wspierania oraz motywowania studentów

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 8

8.1.

W opinii studentów kierunku ratownictwo medyczne, wyrażonej podczas spotkania z ZO, system opieki i wspierania oraz motywowania studentów do osiągnięcia efektów kształcenia wymaga poprawy. Nie ma zorganizowanych wyznaczonych konsultacji i dyżurów, podczas których nauczyciele akademicki byliby dostępni dla studentów. Możliwy jest kontakt z kadrą akademicką poprzez pocztę elektroniczną lub telefonicznie (dane kontaktowe podawane są studentom podczas pierwszych zajęć). Brak jest opiekunów lat, z którymi studenci mogliby kontaktować się z bieżącymi problemami i potrzebami.

Zajęcia dydaktyczne prowadzone są w grupach dziekańskich 14-18 osobowych (zajęcia praktyczne w grupach 7-9 osobowych), co nie pozwala w pełni na osiągnięcie założonych efektów kształcenia (grupy są za duże). Plan zajęć ułożony jest niezgodnie z zasadami higieny uczenia się – zajęcia nierzadko kończą się po godz. 21, a przerwy trwają tylko 5 minut, co znacząco obciąża studentów.

Opieka i wsparcie ze strony pracowników administracyjnych prowadzone są w opinii studentów miernie. Biura Dziekanatu otwarte są od wtorku do soboty, ale tylko w jedną niedzielę w miesiącu. Kierunek ratownictwo medyczne prowadzony jest w trybie weekendowym i studenci wykazują potrzebę większej dostępności pracowników Dziekanatu w niedziele. Dodatkowo studenci informują o problemach związanych z wystawianiem przez Dziekanat wnioskowanych dokumentów (np. zaświadczenia o statusie studenta, w sytuacji, kiedy nauczyciel nie wpisał oceny do systemu pracownik dziekanatu nie udzielił studentowi wsparcia). Studenci pozytywnie oceniają za to współpracę z Działem windykacji Uczelni, w przypadku opóźnień w płatności czesnego za studia. Pracownicy administracyjni dostępni są również telefonicznie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej.

W kwestii opieki i wsparcia studentów z niepełnosprawnością na Uczelni nie funkcjonuje żadna jednostka/osoba, która zajmowałaby się przygotowywaniem i wdrażaniem rozwiązań pozwalających na zachowanie zasady równego dostępu do usług świadczonych przez Uczelnię. W roku akademickim 2017/2018 na kierunku ratownictwo medyczne nie studiuje żadna osoba z niepełnosprawnością.

Pomoc materialna dla studentów prowadzona jest w formie stypendiów: socjalnego i socjalnego dla osób niepełnosprawnych oraz w formie zapomogi. Dodatkowo studenci wyróżniający się

wynikami w nauce mogą liczyć na stypendium Rektora dla najlepszych studentów. Pełna informacja odnośnie harmonogramu oraz wymogów formalnych dotyczących stypendiów jest ogólnodostępna na stronie internetowej Uczelni. Przedstawiciele studentów uczestniczą w pracy organów odpowiedzialnych za przyznawanie stypendiów.

Parlament Studentów EUH-E funkcjonuje jedynie na poziomie Uczelni. Prezydium Parlamentu na spotkaniu z ZO PKA poinformowało, że warunki do funkcjonowania samorządności studenckiej są przez Uczelnię zapewnione w każdym zakresie i nie ma w tej kwestii żadnych zastrzeżeń. Studenci kierunku ratownictwo medyczne nie mają możliwości rozwijania swoich zainteresowań poprzez uczestnictwo w pracach koła naukowego. Studenci poinformowali, że mimo ich starań, koło naukowe nie zostało uruchomione. Jediną formą dodatkowych zajęć w zakresie studiowanego kierunku jest przygotowywanie się kilku studentów do ogólnopolskich zawodów z ratownictwa medycznego.

Biuro Karier EUH-E (działa od 2001 r.) stara się udzielać studentom wsparcia w kwestiach związanych z wejściem na rynek pracy. Oprócz przygotowywania i publikowania ofert pracy dla studentów, Biuro nie oferuje nic więcej. W opinii studentów działalność Biura Karier oceniana jest miernie w kontekście dostosowania oferty do potrzeb wynikających ze specyfiki kierunku ratownictwo medyczne (w ciągu ostatniego roku tylko 2 oferty dla ratowników medycznych); znaczna większość studentów ocenianego kierunku jest aktywna zawodowo i nie potrzebuje korzystać z takiej oferty. Biuro Karier jest współorganizatorem Ogólnopolskiego Tygodnia Kariery Warmii i Mazur gdzie studenci mają możliwość spotkania z potencjalnymi przyszłymi pracodawcami. Biuro Karier prowadzi również badania losów zawodowych absolwentów (zwrotność ankiet ok. 20%). Jednakże, pomimo zbierania wyników elektronicznej ankiet, odpowiedzi nie są poddawane analizie i nie są wyciągane z nich jakiegokolwiek decyzyjne wnioski, zwłaszcza w procesie doskonalenia programu lub koncepcji kształcenia.

Studenci EUH-E, w tym studenci ocenianego kierunku, nie mają możliwości korzystania z wyjazdów międzynarodowych na studia lub praktyki. Z Raportu samooceny i rozmowy z pracownikami Wydziału oraz studentami wynika, że z powodu aktywności zawodowej znacznej większości studentów nie ma praktycznych możliwości ich mobilności międzynarodowej.

8.2.

System zgłaszania skarg i wniosków praktycznie nie działa. Studenci nie wiedzą, do kogo mogą kierować problemy i zapytania. Za kontakt ze studentami i przyjmowanie zgłaszanych przez nich wniosków i problemów odpowiedzialny, według Raportu samooceny, jest Parlament Studentów, jednak studenci kierunku ratownictwo medyczne nie zauważają funkcjonowania tego rozwiązania. Doskonaleniu systemu wspierania i motywowania studentów w teorii służy również okresowa studencka anketa ewaluacyjna, jednak studenci nie widzą realnego wpływu wypełnianych ankiet.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Wydział Nauk o Zdrowiu EUH-E udziela w stopniu częściowym opieki i wsparcia w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia na kierunku ratownictwo medyczne. Uczelnia nie motywuje studentów do poszerzania wiedzy i umiejętności poza zajęciami dydaktycznymi.

Studenci ocenianego kierunku nie mają możliwości pracy w kole naukowym, ani korzystania z programów mobilności studenckiej. Nauczyciele akademicy nie są dostępni w Uczelni poza godzinami zajęć (brak dyżurów dydaktycznych). Dni pracy Dziekanatu nie są dostosowane do potrzeb studentów.

Dobre praktyki

Brak

Zalecenia

1. Powołanie dla każdego roku studiów opiekunów, którym studenci mogliby zgłaszać bieżące problemy i potrzeby.
2. Zmiana godzin funkcjonowania Dziekanatu tak, aby był otwarty w czasie zajęć studentów na Uczelni.
3. Utworzenie koła naukowego, bezpośrednio związanego z kierunkiem ratownictwo medyczne.
4. Dokonywanie kompleksowej analizy wyników badania ankietowego absolwentów i realny wpływ wniosków z tej analizy na koncepcję i program kształcenia oraz systemy wspierania i motywowania studentów.
5. Włączenie na stałe studentów w proces rozwoju i doskonalenia systemu wspierania oraz motywowania studentów, informowanie ich, w jaki sposób mogą zgłaszać swoje potrzeby i sugestie pracownikom Uczelni.

Ocena dostosowania się jednostki do zaleceń z ostatniej oceny PKA, w odniesieniu do wyników bieżącej oceny

Zalecenie	Charakterystyka działań doskonalących oraz ocena ich skuteczności
1) Zaleca się wybór dodatkowych przedstawicieli studentów do Senatu Uczelni, tak by stanowili oni 20% jego składu osobowego.	Nie dokonano zmian w zakresie zwiększenia liczby przedstawicieli studentów w Senacie EUHE.
2) Studenci zwracali uwagę na brak formalnych opiekunów poszczególnych lat studiów – zaleca się wybór opiekunów dla każdego roku studiów.	Nadal brak formalnych opiekunów poszczególnych lat studiów.
3) Zalecane jest rozważenie szczegółowego określenia zakładanych efektów kształcenia w formie np. dzienniczków umiejętności praktycznych (osobno zaliczenia umiejętności nabywanych podczas ćwiczeń w pracowniach, osobno w szpitalu).	WNZ wprowadził Dzienniczki praktyk zgodnie z zaleceniem. Zawierają one efekty kształcenia oraz umożliwiają ich ocenę w systemie 0-1. Brak możliwości stopniowania stopnia osiągnięcia zakładanych efektów i brak podziału na realizowane w warunkach symulowanych i realnych.
4) Zaleca się formalne utworzenie koła naukowego bezpośrednio związanego z kierunkiem „ratownictwo medyczne”.	Nie utworzono koła naukowego, pomimo inicjatywy wykazywanej przez studentów.

5) Treści zawarte w sylabusach oraz ogólnie ich jakość należy ocenić bardzo wysoko, rozważyć można w przyszłości ewentualne uzupełnienie sylabusów o opis zakładanych efektów kształcenia (wykazu umiejętności wynikowych), zaleca się ponadto ułatwienie możliwości wglądu studentom do tak dobrze opracowanych programów.	Studenci mają wgląd do sylabusów poprzez sieć USOS-web. W przypadku części sylabusów brak przypisania efektów kształcenia, lub ich przypisanie jest niewłaściwe.
---	--

Przewodniczący Zespołu oceniającego:

prof. dr hab. n. med. Piotr Kurnatowski