

RAPORT Z WIZYTACJI

(powtórna ocena programowa)

dokonanej w dniu 29 września 2018r. na kierunku lekarsko-dentystycznym prowadzonym w ramach obszaru nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej na poziomie jednolitych studiów magisterskich o profilu ogólnoakademickim realizowanych w formie stacjonarnej na Wydziale Lekarskim II Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

przez zespół oceniający Polskiej Komisji Akredytacyjnej w składzie:
przewodniczący: dr hab. n. med. Bożena Czarkowska-Pączek, członek PKA
członkowie:
prof. dr hab. n. med. Mansur Rahnema, ekspert PKA

Część I : Zarzuty wymienione w Uchwale Nr 605/2019 Prezydium PKA z dnia 20 października 2016r.:

1. W przypadku oceny kryterium *jednostka sformułowała koncepcję kształcenia i realizuje na ocenianym kierunku studiów program kształcenia umożliwiający osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia* stwierdzono brak procedur określających w jaki sposób wybierane są miejsca odbywania praktyk oraz jak dobierani są opiekunowie praktyk zawodowych. Stwierdzono również brak procedur określających metody sprawdzania osiągniętych przez studentów efektów kształcenia przypisanych praktykom zawodowym, odbywającym się poza Uczelnią oraz systemu kontroli przez Uczelnię praktyk, szczególnie odbywanych w gabinetach prywatnych, co nie pozwoliło jednoznacznie ocenić czy określone dla praktyk efekty kształcenia są tam przez studentów osiąmane. Nie można więc było w pełni zweryfikować czy w trakcie wszystkich praktyk wakacyjnych są osiąmane zamierzone efekty kształcenia w zakresie umiejętności praktycznych.

Nie określono także procedury hospitacji praktyk zawodowych odbywających się poza Poznaniem.

2. W przypadku oceny kryterium *w jednostce działa skuteczny wewnętrzny system zapewniania jakości kształcenia zorientowany na ocenę realizacji efektów kształcenia i doskonalenia programu kształcenia oraz podniesienie jakości na ocenianym kierunku studiów*, stwierdzono że Wydział nie posiada jeszcze kompleksowych mechanizmów monitorowania stopnia osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia na wszystkich rodzajach zajęć i na każdym etapie kształcenia (w tym w procesie dyplomowania). Działania w tym zakresie są prowadzone w sposób pobieżny i wyrywkowy, tj. skupiono się jedynie na monitorowaniu wyników egzaminów: Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego (LDEK) oraz obiektywnego i standaryzowanego egzaminu klinicznego (Objective Structure Clinical Examination – OSCE).

Na Wydziale nie funkcjonuje narzędzie systemowe do badania zasobów materialnych, w tym infrastruktury dydaktycznej oraz środków wsparcia dla studentów.

Na wizytowanym kierunku studiów wyniki monitoringu losów zawodowych absolwentów nie są wykorzystywane do oceny przydatności na rynku pracy osiągniętych przez nich efektów kształcenia.

Część II : Ocena efektów działań naprawczych odnoszących się do poszczególnych zastrzeżeń i zarzutów wymienionych w części I – należy przedstawić podjęte przez jednostkę działania naprawcze oraz ocenić ich skuteczność

Ad. 1. Uczelnia realizuje na kierunku studiów lekarsko-dentystycznym praktyki wakacyjne w wymiarze wskazanym w standardach kształcenia określonych w załączniku nr 2 do rozporządzenia MNiSW z dnia 9 maja 2012r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz. U 2012, poz. 631 z późn. zm.). Praktyki wakacyjne obejmują następujące moduły:

- a. praktyka w zakresie organizacji ochrony zdrowia – 60 godz.
- b. praktyka lekarska na chirurgii ogólnej, chorobach wewnętrznych lub na chirurgii szczękowo-twarzowej – 60 godz.
- c. praktyka w zakresie asysty lekarzowi - dentyście – 120 godz.
- d. praktyka lekarsko-dentystyczna w gabinecie stomatologicznym – 240 godz.

Za realizację praktyk wakacyjnych student może uzyskać 16 ECTS.

Efekty kształcenia dla praktyk wakacyjnych realizowanych po pierwszym, drugim, trzecim i czwartym roku studiów określono w sylabusach dla praktyk. W dzienniczku praktyk określono cele praktyk wakacyjnych, ramowy program oraz umiejętności, które student powinien uzyskać/doskonalić. Efekty kształcenia oraz umiejętności są zgodne z standardami kształcenia oraz rozporządzeniem MZ z dnia 28 sierpnia 2017r. w sprawie ramowego programu zajęć praktycznych dla kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego (Dz. U. 2017, poz. 1728). Student opisuje w dzienniczku praktyk czynności, które wykonywał w trakcie realizacji określonego typu praktyki. Opiekun praktyk poświadcza odbycie praktyki, które jest jednoznaczne z potwierdzeniem realizacji zaplanowanych efektów kształcenia i umiejętności. Taka forma poświadczania realizacji zaplanowanych dla kształcenia praktycznego efektów kształcenia jest powszechnie stosowana i uznana.

Uczelnia zapewnia miejsca odbywania praktyk wakacyjnych z zakresu organizacji ochrony zdrowia oraz praktyki lekarskiej na chirurgii ogólnej, chorobach wewnętrznych lub na chirurgii szczękowo-twarzowej w jednostkach ochrony zdrowia, z którymi zawarła stosowne porozumienia na czas nieokreślony. Są to: Szpital Kliniczny im. Karola Jonschera w Poznaniu, Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi w Poznaniu, Szpital Kliniczny im. H. Święckiego w Poznaniu, Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego w Poznaniu, Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku, Szpital im. prof. S.T. Dąbrowskiego w Puszczykowie. Liczba miejsc praktyk zapewniona przez Uczelnię jest odpowiednia w stosunku do liczby studentów. Uczelnia zapewnia również miejsca realizacji praktyk z zakresu asysty lekarzowi dentyście oraz praktyki lekarsko-dentystycznej w gabinecie stomatologicznym w Uniwersyteckim Centrum Stomatologii i Medycyny Specjalistycznej Sp. z o.o. na podstawie porozumienia zawartego na czas nieokreślony pomiędzy Centrum a Uczelnią. Infrastruktura wymienionych powyżej jednostek ochrony zdrowia pozwala na pełną realizację umiejętności wskazanych w Dzienniczku Praktyk.

Student ma możliwość organizacji praktyki wakacyjnej we własnym zakresie, zarówno w kraju jak i zagranicą. W każdym przypadku wyrażana jest indywidualna zgoda, w przypadku praktyki organizowanej w kraju – przez opiekuna praktyk ze strony Uczelni, a w przypadku praktyki zagranicznej – przez Dziekana Wydziału, który może delegować to

zadanie opiekunowi praktyk. W każdym przypadku podpisywane jest porozumienie pomiędzy uczelnią a gabinetem stomatologicznym, wskazanym przez studenta. Warunkiem podpisania takiego porozumienia jest możliwość realizacji zaplanowanych efektów kształcenia oraz uzyskania właściwych umiejętności, co po analizie programu praktyk wakacyjnych przedstawionego przez uczelnię, poświadcza przyszły opiekun praktyk ze strony gabinetu dentystycznego. Konieczne jest również zapewnienie możliwości przeprowadzenia zdalnej kontroli praktyk, np. drogą telefoniczną lub mailową.

Student odbywa praktykę na podstawie imiennego skierowania. Procedura kierowania studenta na praktykę zawarta jest w tzw. „Ścieżce praktyk”.

W Uczelni powołani są opiekunowie praktyk z ramienia uczelni, po jednym na każdym roku studiów. Procedura wyboru zawarta jest częściowo w Zarządzeniu nr 29/17 Rektora Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 6 marca 2017r. Opiekunowie praktyk powoływani są przez Prorektora ds. studenckich na wniosek Dziekana spośród nauczycieli akademickich prowadzących praktyczne zajęcia kliniczne, stomatologiczne na kierunku lekarsko-dentystycznym. Dodatkowo, Prorektor powołuje Kierownika praktyk w wydziale, który nadzoruje pracę opiekunów praktyk.

Opiekun praktyk na spotkaniu informacyjnym ze studentami przedstawia warunki dopuszczenia do praktyk zawodowych, np. konieczność posiadania ubezpieczenia OC, zaświadczenia o szczepieniu przeciwko WZW B, posiadania książeczki do celów sanitarno-epidemiologicznych, a także przedstawia zasady odbywania i zaliczenia praktyk. Opiekun praktyk wyraża także zgodę na ewentualne odrabianie przez studenta praktyk poza jednostką ochrony zdrowia wskazaną przez Uczelnię na warunkach opisanych powyżej.

Zasady odbywania praktyki określone są w Regulaminie Praktyk Wakacyjnych stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr 29/17 z dnia 6 marca 2017r. oraz Regulaminie Praktyk określonym dla Wydziału. Podstawą uzyskania zaliczenia praktyki jest terminowe przedłożenie opiekunowi potwierdzenia odbycia praktyk z podpisem i pieczęcią kierownika jednostki realizującej praktykę w zakresie przewidzianym na dany rok studiów. Praktyka jest zaliczana na podstawie uzyskania od kierownika jednostki pozytywnej opinii o zdobytych przez studenta umiejętnościach zawodowych oraz obecności.

Do zadań opiekuna praktyk należy także kontrola przebiegu praktyk zawodowych. Przed zakończeniem roku akademickiego, a zatem przed rozpoczęciem realizacji praktyk zawodowych, opiekun praktyk ze strony uczelni spotyka się z osobami odpowiedzialnymi za organizację praktyk w jednostkach ochrony zdrowia. Celem spotkania jest omówienie bieżących przepisów i zasad odbywania praktyk zawodowych przez studentów.

Ponadto, opiekun praktyk dokonuje hospitacji praktyk, zgodnie z procedurą określoną w tzw. „Ścieżce kontroli praktyk”. Wyniki hospitacji zawarte są w protokole z hospitacji, którego wzór przedstawiono ZO PKA. W przypadku realizacji praktyk poza jednostkami wskazanymi przez uczelnię, dopuszcza się kontrolę przebiegu praktyk telefonicznie lub drogą mailową. W ocenie ZO PKA, protokół hospitacji należy uzupełnić poprzez szczegółowe wskazanie obszarów, które podczas hospitacji powinny być ocenione. Obecny protokół jest bardzo ogólny.

Jeśli w wyniku hospitacji zostanie stwierdzone, że student nie realizuje programu praktyk, na bieżąco wprowadza się działania naprawcze i następnie przeprowadza się kolejną hospitację w celu zweryfikowania skuteczności tych działań. Negatywny wynik kolejnej hospitacji może skutkować niezaliczeniem praktyk wakacyjnych, warunkowym wpisem studenta na kolejny rok akademicki i koniecznością odrobienia niezaliczonej praktyki w innym terminie.

Oceny praktyk dokonują także studenci w ankiecie oceny praktyk, której wzór przedstawiono ZO PKA. Wypełnienie ankiety jest dobrowolne.

Opiekun praktyk ze strony uczelni analizuje wyniki hospitacji oraz ankiety studencie oceniające praktyki. Wnioski przedstawiane są na spotkaniach z opiekunami praktyk ze strony jednostek ochrony zdrowia i stanowią podstawę do planowania działań naprawczych w kolejnym roku. Ostatnie spotkanie odbyło się w dniu 23. 11. 2017r. Protokół ze spotkania przedstawiono ZO PKA.

Opiekunowie praktyk ze strony jednostek ochrony zdrowia przedstawiają Opiekunowi praktyk ze strony uczelni sprawozdania. Z kolei opiekun praktyk ze strony uczelni do dnia 30 listopada każdego roku, sporządza raport z realizacji praktyk, który przedstawia Dziekanowi Wydziału, po czym jest on przekazywany Prorektorowi ds. studenckich.

Podsumowując, działania naprawcze wprowadzone przez uczelnię pozwalają obecnie na pozytywną ocenę organizacji praktyk wakacyjnych, w tym sposobów weryfikacji uzyskanych efektów kształcenia, doboru miejsc realizacji praktyk oraz nadzoru nad praktykami. Podejmowane są także działania zapewniające zwrotną informację o praktykach wakacyjnych, które stanowią podstawę planowania działań naprawczych i doskonalących

Ad 2. Efekty kształcenia uzyskiwane przez studenta dokumentowane są w formie protokołów zaliczeń oraz protokołów egzaminacyjnych generowanych w systemie INDEKS w formie elektronicznej i papierowej (zdeponowanej w Dziekanacie). Indywidualne efekty kształcenia studenta są ponadto dokumentowane i monitorowane na bieżąco w postaci wyników sprawdzianów cząstkowych, protokołów z wykonania ćwiczeń, protokołów sprawdzianów i egzaminów praktycznych, przechowywanych przez koordynatorów. Efekty kształcenia są ponadto dokumentowane w formie dzienniczków praktyk oraz zeszytów ćwiczeń do wybranych przedmiotów.

Obecnie wydział monitoruje osiągnięcie efektów kształcenia na każdym etapie kształcenia. Koordynatorzy poszczególnych przedmiotów dokonują analizy ocen uzyskiwanych w ramach zaliczeń/egzaminów z tych przedmiotów. Ponadto, monitorowanie stopnia osiągania efektów kształcenia odbywa się poprzez hospitacje zajęć oraz analizę ankiet studenckich oceniających zajęcia. Dane te stanowią podstawę raportów dotyczących osiągania efektów kształcenia przez studentów sporządzanych przez WZDZJK, które są przedstawiane Kierownikom Katedr oraz Dziekanowi. Przewodniczący WZDZJK przedstawia także sprawozdanie przed Radą Wydziału. Na podstawie wniosków płynących z ankiet studenckich i raportów wprowadzane są działania naprawcze oraz upowszechniane są najlepsze praktyki dotyczące doskonalenia jakości kształcenia oraz uzyskiwania efektów kształcenia.

Na kierunku lekarsko-dentystycznym warunkiem uzyskania dyplomu jest zaliczenie wszystkich zajęć, praktyk, a także złożenie egzaminów przewidzianych w planie studiów.

Na kierunku Lekarsko-Dentystycznym już czwarty rok z rzędu (ostatni w dniach 25-28.06.18 r.), został przeprowadzony egzamin OSCE do weryfikacji efektów kształcenia w zakresie nabytych umiejętności praktycznych zawodowych w powiązaniu z wiedzą teoretyczną z udziałem pacjentów symulowanych. Egzamin jest obowiązkowy, ale jego wynik nie wpływa na proces zakończenia studiów. Celem egzaminu jest uzyskanie informacji o stopniu realizacji efektów kształcenia na każdym etapie studiów. Wyniki egzaminu stanowią podstawę doskonalenia programu kształcenia. Np. stwierdzono niezadowalające umiejętności studentów w zakresie komunikacji z pacjentem. Obecnie wprowadzane są pilotażowe zajęcia pozwalające na doskonalenie tych umiejętności.

Zewnętrzną weryfikacją stopnia uzyskania efektów kształcenia jest Lekarsko-Dentystyczny Egzamin Końcowy (L-DEK).

Efektem analizy wyników tych egzaminów było wprowadzenie wspomnianych powyżej zajęć z zakresu komunikacji z pacjentem oraz fakultetu dla studentów V roku studiów przygotowującego do egzaminu L-DEK, tj. *Stomatologia w pytaniach i odpowiedziach-repetytorium dla zdających LDEK* w wymiarze 30 godzin. Obecnie wprowadzany jest przedmiot fakultatywny pod nazwą *LEP-iej zdaj LDEK* w wymiarze 15 godzin.

W uczelni nie wprowadzono standardowego narzędzia oceniającego infrastrukturę w kontekście możliwości osiągania założonych efektów kształcenia. Ocena infrastruktury opiera się na tradycji akademickiej i bezpośrednim kontakcie Dziekana z nauczycielami akademickimi prowadzącymi zajęcia i ma charakter ciągły. W tym roku otwarte zostanie Centrum Symulacji Medycznych. Kierownik Centrum odpowiedzialny jest za infrastrukturę, jej konserwację oraz bieżące zakupy materiałów zużywalnych. Zajęcia przedkliniczne i kliniczne odbywają się w Uniwersyteckim Centrum Stomatologii i Medycyny Specjalistycznej. Prezes Centrum odpowiedzialny jest za infrastrukturę i pomoce dydaktyczne.

Wnioski dotyczące doskonalenia infrastruktury, zakupu materiałów dydaktycznych składają poszczególni nauczyciele akademicy za pośrednictwem kierowników Zakładów i Klinik.

Studenci mają możliwość oceny infrastruktury w ankietach studenckich. Infrastruktura jest oceniana również podczas hospitacji zajęć.

W uczelni powołano pełnomocnika Rektora ds. Klinicznych. Do jego zadań należy również bieżące monitorowanie infrastruktury.

Danych na temat losów absolwentów dostarcza Ogólnopolski System Monitorowania Ekonomicznych Losów Absolwentów Szkół Wyższych absolwent.nauka.gov.pl, który z kolei czerpie dane w anonimowy, zaszyfrowany sposób z baz danych systemu Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz z systemu POL-on. Na przełomie 2014, 2015 i 2016 roku Uczelnia przeprowadziła już czwartą edycję badania monitorującego losy zawodowe absolwentów (przeprowadzili ją pracownicy Biura Karier Działu Promocji UMP). Jej celem była analiza metod wykorzystywanych przez absolwentów w procesie poszukiwania pracy, czasu, potrzebnego do jej znalezienia oraz poziomu zadowolenia z jakości kształcenia i adekwatności zdobytej wiedzy do potrzeb rynkowych. Podczas aktualizacji efektów kształcenia i treści kształcenia wynikającej ze zmiany profilu kształcenia, wykorzystano także uwagi absolwentów i dostosowano wybrane efekty i treści do aktualnych potrzeb rynku pracy, w zakresie dopuszczalnym przez standardy kształcenia. Przykładowo, absolwenci zgłaszali, że ich zdaniem mają za mało zajęć z pacjentami. W odpowiedzi, na wniosek Uczelni zwiększono kontrakt z NFZ, co umożliwiło zwiększenie udziału studentów w leczeniu pacjentów, spełniając tym samym ich postulaty.

Podsumowując, uczelnia monitoruje stopień osiągania efektów kształcenia przez studentów w oparciu o zróżnicowane informacje. Dane z monitoringu są upowszechniane i stanowią podstawę planowania działań naprawczych i doskonalących. Ocena przydatności infrastruktury do potrzeb dydaktycznych, jej konserwacja oraz unowocześnianie jest zapewnione w pełni i w sposób ciągły.

Z uwagi na fakt, że kierunek lekarsko-dentystyczny jest regulowany, wnioski z analizy losów absolwentów mogą być wykorzystywane do modyfikacji programu kształcenia jedynie w ograniczonym zakresie, jednak monitoring losów zawodowych absolwentów jest prowadzony, a uczelnia stara się spełniać ich postulaty.

Część III: Informacje o pozostałych zmianach bezpośrednio związanych z kierunkiem studiów, jakie zaistniały w okresie między przeprowadzeniem przez zespół oceniający PKA oceny zakończonej uchwałą wymienioną w części I, a otrzymaniem zawiadomienia o powtórnej ocenie jakości kształcenia oraz ocena zasadności i skutków ich wprowadzenia

W trakcie poprzedniej oceny programowej, kierunek lekarsko-dentystyczny prowadzony był na poziomie jednolitych studiów magisterskich o profilu praktycznym. W roku 2017, Senat Uczelni podjął uchwałę nr 235/2017 z dnia 29 listopada 2017r. w sprawie zmiany profilu kształcenia z praktycznego na ogólnoakademicki. W związku ze zmianą profilu dokonano zmian w grupach przedmiotów w celu dostosowania programów nauczania na kierunku lekarsko-dentystycznym do profilu ogólnoakademickiego, w zakresie dopuszczalnym przez przepisy prawa powszechnie obowiązującego i zatwierdzono zmodyfikowane efekty kształcenia (w zakresie dopuszczalnym przez standardy kształcenia).

W przypadku kierunku lekarsko-dentystycznego, który jest kierunkiem regulowanym, zmiana profilu kształcenia nie wpływa na wymiar i program praktyk zawodowych ponieważ jest on określony w standardach kształcenia.

W okresie od przeprowadzenia ostatniej oceny, dokonano zmian w minimum kadrowym. Do minimum karowego włączono dodatkowo dwie osoby z grupy samodzielnych pracowników naukowych. Jedna osoba zastąpiła osobę odchodzącą na emeryturę, włączenie drugiej spowodowane było zwiększeniem liczby studentów na kierunku lekarsko-dentystycznym. Obie osoby spełniają warunki zaliczenia do minimum kadrowego.

Część IV : Podsumowanie – zawierające wnioski dotyczące skuteczności i kompleksowości wprowadzonych zmian

Ad 1. Zarzuty zawarte w uchwale Prezydium PKA nr 605/2019 z dnia 20 października 2016 dotyczyły przede wszystkim nadzoru nad praktykami realizowanymi poza uczelnią i wynikających z tego wątpliwości, czy student ma możliwość osiągnięcia wszystkich zaplanowanych efektów kształcenia.

W opinii ZO PKA wprowadzone działania naprawcze są skuteczne i kompleksowe. Pozwalają na stwierdzenie, że obecnie uczelnia monitoruje realizację praktyk, także poza uczelnią. Kompetentne osoby, tj. opiekun praktyk z ramienia uczelni lub Dziekan wydziału wydają zgodę na odrabianie praktyk poza uczelnią po uzyskaniu potwierdzenia, że wskazany przez studenta gabinet stomatologiczny zapewnia pełną realizację programu praktyki.

Uczelnia realizuje także zdalne kontrole miejsc odbywania praktyk przez studenta i sporządza protokół z takiej oceny. Obecnie stosowany wzór protokołu z hospitacji jest bardzo ogólny, co może skutkować zróżnicowanymi i nieobiektywnymi ocenami. Zaleca się zatem modyfikację wzoru protokołu hospitacji praktyk poprzez wskazanie obszarów podlegających ocenie.

Uzyskanie zaplanowanych efektów kształcenia i wykonanie wskazanych w Dzienniczku Praktyk umiejętności dokumentuje swoim podpisem opiekun praktyk z ramienia jednostki ochrony zdrowia, co jest powszechnie przyjętym i akceptowanym sposobem poświadczania zrealizowania programu praktyki.

W opinii ZO PKA, po analizie wprowadzonych działań naprawczych w zakresie wskazanym w Uchwale Nr 605/2019 Prezydium PKA z dnia 20 października 2016, zasadna jest zmiana oceny spełnienia kryterium *jednostka sformułowała koncepcję kształcenia i realizuje na ocenianym kierunku studiów program kształcenia umożliwiający osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia z „zadowalająco” na „w pełni”*.

Ad 2. Działania naprawcze w zakresie monitorowania osiągania efektów kształcenia należy uznać za wystarczające dla planowania działań doskonalących.

Uczelnia wprowadziła nie wdrożyła standardowego narzędzia oceniającego infrastrukturę, jednak jej ocena jest przeprowadzana w sposób ciągły w oparciu o tradycje akademickie, bezpośrednie kontakty Dziekana z nauczycielami akademickim prowadzącymi zajęcia, analizę ankiet studenckich oraz wyniki hospitacji zajęć. Wskazano osoby odpowiedzialne za ciągły monitoring infrastruktury.

Uczelnia monitoruje losy zawodowe absolwentów. Z uwagi na fakt, że kierunek lekarsko-dentystyczny jest regulowany, wnioski z monitoringu mogą być wykorzystywane do modyfikacji programu kształcenia jedynie w ograniczonym zakresie, jednak uczelnia stara się spełniać postulat absolwentów.

W opinii ZO PKA, po analizie wprowadzonych działań naprawczych w zakresie wskazanym w Uchwale Nr 605/2019 Prezydium PKA z dnia 20 października 2016, zasadna jest zmiana oceny spełnienia kryterium *Skuteczność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia* z „zadowalająco” na „w pełni”.

1. Ogólna ocena spełnienia kryteriów powtórnej oceny programowej

Kryterium ¹	Ocena stopnia spełnienia kryterium uzasadniająca wydanie oceny warunkowej ² Zadowalająca/ Częściowa	Ocena stopnia spełnienia kryterium po powtórnej ocenie programowej ² Wyróżniająca / W pełni / Zadowalająca/ Częściowa / Negatywna
Kryterium 1. Koncepcja kształcenia i jej zgodność z misją oraz strategią uczelni		
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	Zadowalająca	W pełni
Kryterium 3. Skuteczność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia	Zadowalająca	W pełni
Kryterium 4. Kadra prowadząca proces kształcenia		

¹ Należy podać ocenę stopnia spełnienia jedynie tych kryteriów, które uzasadniały wydanie oceny warunkowej.

² W przypadku gdy oceny dla poszczególnych poziomów kształcenia różnią się, należy wpisać ocenę dla każdego poziomu odrębnie.

Kryterium 5. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia		
Kryterium 6. Umiędzynarodowienie procesu kształcenia		
Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia		
Kryterium 8. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia		

Przewodnicząca Zespołu oceniającego:

Dr hab. Bożena Czarkowska – Pączek