

RAPORT Z WIZYTACJI

(powtórna ocena programowa- profil praktyczny)

dokonanej w dniu 25.09.2017 r. na kierunku pielęgniarstwo

prowadzonym w ramach Wydziału Pielęgniarstwa na poziomie studiów pierwszego stopnia o profilu praktycznym realizowanych w formie studiów stacjonarnych na Wydziale Pielęgniarstwa Wyższej Szkole Umiejętności Zawodowych w Pińczowie

przez zespół oceniający Polskiej Komisji Akredytacyjnej w składzie:
przewodniczący: dr hab. Małgorzata Krawczyk-Kuliś – członek PKA
członkowie: dr hab. Maria Kózka, prof. UJ – ekspert PKA

Część I: Zarzuty wymienione w Uchwale Nr 589/2016 Prezydium PKA z dnia 20 października 2016 r.

W zakresie kryterium 1: „Jednostka sformułowała koncepcję kształcenia i realizuje na ocenianym kierunku studiów program kształcenia umożliwiający osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia” przedstawiono następujące zarzuty, które stanowiły podstawę oceny „znacząco”

Program kształcenia na ocenianym kierunku nie spełnia wymogów w zakresie:

- A. sekwencji zajęć: „przedmiot Podstawowa opieka zdrowotna realizowany jest w liczbie 210 godzin na roku pierwszym w II semestrze studiów (słusznie bowiem obejmuje opiekę nad dzieckiem i osobą dorosłą zdrową), natomiast przedmiot ten jest również realizowany w semestrze III studiów w liczbie 200 godzin praktyk zawodowych i obejmuje opiekę nad osobą chorą przewlekle i niepełnosprawną w domu, w ramach opieki pielęgniarki rodzinnej, a powinien być realizowany w semestrze V lub VI, po osiągnięciu przez studenta efektów kształcenia z następujących przedmiotów: Choroby wewnętrzne i pielęgniarstwo internistyczne, Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne oraz Rehabilitacja i pielęgnowanie niepełnosprawnych”.
- B. liczby godzin zajęć wymaganych do osiągnięcia założonych efektów kształcenia: „Wątpliwości budzi możliwość osiągnięcia przez studentów zakładanych efektów kształcenia w zakresie umiejętności z przedmiotu Farmakologia, w ramach zaplanowanych 6 godzin ćwiczeń (tematyka ćwiczeń; wystawianie recept w teorii i praktyce, ordynowanie leków i wypisywanie recept pielęgniarских, realizowanie zapotrzebowania na środki pomocnicze i ortopedyczne, obliczanie dawek dla dzieci i dorosłych na podstawie wzorów z wykorzystywaniem normogramów, płynoterapia – ćwiczenia). Tematyka ćwiczeń nie jest odpowiednia do zakładanych efektów kształcenia z tego przedmiotu. Treści wskazane dla

tych zajęć, jak np. realizowanie zapotrzebowania na środki pomocnicze i ortopedyczne nie powinny być realizowane w ramach Farmakologii”.

- C. poprawności przypisania efektów do przedmiotów oraz spójności efektów kształcenia z formami prowadzonych zajęć: „Niewłaściwie przypisano efekty kształcenia w zakresie umiejętności do przedmiotu Dietetyka, niemającego charakteru zajęć praktycznych, np. C.U11. – pomaga choremu w jedzeniu, wydalaniu, poruszaniu się i dbaniu o higienę osobistą, C.U.14 – wykorzystuje różne techniki karmienia pacjenta. Nie jest możliwe osiągnięcie wskazanych efektów w ramach zajęć teoretycznych, bez kontaktu z pacjentem.”
- D. nieprawidłowości podczas oceny prac etapowych, gdyż nie uwzględniano stopnia osiągnięcia efektów kształcenia oraz braku archiwizacji prac etapowych

W zakresie kryterium 4: „Jednostka dysponuje infrastrukturą dydaktyczną umożliwiającą realizację programu kształcenia o profilu praktycznym i osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia” przedstawiono następujące zarzuty, które stanowiły podstawę oceny „znacząco”:

Uczelnia nie zapewniła właściwych warunków do kształtowania umiejętności praktycznych w zakresie liczby pracowni umiejętności pielęgniarskich i ich wyposażenia, określonych w zaleceniach Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkolnictwa Medycznego z dnia 13 grudnia 2007 r. w sprawie sposobu realizacji programu kształcenia w zakresie standardu wyposażenia pracowni umiejętności pielęgniarskich.

Część II : Ocena efektów działań naprawczych odnoszących się do poszczególnych zastrzeżeń i zarzutów wymienionych w części I

Uczelnia nie dostosowała się do zarzutów wymienionych w Uchwale Nr 589/2016 Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej z dnia 20 października 2016 roku.

W przesłanych kartach przedmiotów: Farmakologia, Dietetyka i Podstawowa opieka zdrowotna stwierdzono, że:

- w przedmiocie **Farmakologia** dokonano zmian w efektach kształcenia w zakresie wiedzy i umiejętności **nie uwzględniając jednak wszystkich wymaganych efektów kształcenia** tj.: w zakresie wiedzy: A.W 22 – *zna wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków*, A.W 23 – *zna ważniejsze działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji, oraz zna procedurę zgłaszania działań niepożądanych leków*, w zakresie umiejętności: A.U.18 – *posługuje się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych*.

W przedmiocie pozostawiono 6 godzin ćwiczeń, których liczba nie zapewni możliwości osiągnięcia przez studentów zakładanych efektów kształcenia biorąc pod uwagę uprawnienia pielęgniarek w zakresie wypisywania recept oraz udziału w podawaniu leków na zlecenie lekarskie. Ponadto w karcie przedmiotu zamieszczono tylko jedną pozycję jako literaturę podstawową, gdzie jest możliwość zalecenia innej literatury z tego zakresu np. Dominiak I., Gaworska- Krzezińska A., Kilańska D. (red.): *Ordynowanie leków i wypisywanie recept*. Edumeting Sp. z o.o, Akademia Ochrony Zdrowia. Sopot 2016; Schmid B., Strub P., Studer A.: (red. wyd. I pol. Prandota J.): *Farmakologia dla zawodów pielęgniarskich*. MedPharm 2013.

- w przedmiocie **Dietetyka** nadal błędnie przypisano efekty kształcenia tj.: C.W8. *Różnicuje udział pielęgniarki w zespole interdyscyplinarnym w procesie promowania zdrowia, profilaktyki, diagnozowania, leczenia i rehabilitacji*, C.W10. *Różnicuje zadania pielęgniarki w opiece nad pacjentem zdrowym, zagrożonym chorobą, chorym o niepomyślnym rokowaniu*, C.U2. *Gromadzi informacje metodą wywiadu, obserwacji, pomiarów bezpośrednich i pośrednich (skale), analizy dokumentacji (w tym analizy badań*

*diagnostycznych), badania fizykalnego w celu rozpoznania stanu zdrowia pacjenta i skuteczności działań pielęgniarских, C.U37. Rozpoznaje uwarunkowania zachowań zdrowotnych jednostki i czynniki ryzyka chorób wynikających ze stylu życia, których realizacja nie jest możliwa w ramach wskazanej formy zajęć. Efekty te można osiągnąć jedynie w ramach zajęć praktycznych. Natomiast nie uwzględniono w przedmiocie Dietetyka efektów kształcenia wskazanych w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 11 sierpnia 2016 roku zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz. U. z 2016 r., poz.1332) tj.: C.W51. *Zna środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego, C.U69. Posiada umiejętności doboru środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego niezbędne do kontynuacji leczenia, w ramach realizacji zleceń lekarskich oraz potrafi udzielić informacji o ich stosowaniu.**

W przedmiocie dokonano zmian formy realizacji zajęć wprowadzając formę wykładu i 5 godzin ćwiczeń.

- w przedmiocie **Podstawowa opieka zdrowotna** - dokonano przesunięcia 200 godzin praktyk zawodowych z semestru III na semestr VI. Dokonana zmiana jest niewłaściwa, ponieważ zgodnie z efektami kształcenia z tego przedmiotu (podstawowa opieka zdrowotna) student powinien być przygotowany na etapie początkowym studiów do opieki nad dzieckiem i osobą dorosłą zdrową. Natomiast na końcowym etapie kształcenia po zrealizowaniu efektów kształcenia w zakresie podstaw opieki pielęgniarской i specjalistycznej opieki pielęgniarской do opieki nad człowiekiem chorym w ramach podstawowej opieki zdrowotnej (pielęgniarская opieka środowiskowa i domowa). Z wyjaśnienia przesłanego przez Uczelnię do PKA wynika, że dokonano działań naprawczych przesuwając 200 godzin na semestr VI. Tymczasem analiza planu studiów i karty przedmiotu wskazuje, że zajęcia będą realizowane w II semestrze I roku studiów w liczbie: 20 godzin wykładów w bezpośrednim kontakcie z nauczycielem, 25 godzin zajęć e-learningu oraz 120 zajęć praktycznych, a dopiero w semestrze VI zaplanowano realizację praktyk zawodowych. Realizacja efektów w zakresie zdrowia, w tym teoria, zajęcia praktyczne i praktyki zawodowe mogą pozostać w semestrze II w liczbie umożliwiającej przygotowanie absolwenta do opieki nad człowiekiem zdrowym, natomiast opieka nad człowiekiem chorym powinna obejmować efekty kształcenia realizowane w ramach wykładów, zajęć praktycznych i praktyk zawodowych. Opieka nad człowiekiem chorym powinna być realizowana po zrealizowaniu efektów kształcenia z przedmiotów klinicznych. Praktyka zawodowa stanowi doskonalenie efektów kształcenia uzyskanych wcześniej w ramach teorii i zajęć praktycznych.

Analiza miejsc zajęć praktycznych z tego przedmiotu wykazała, że są one realizowane w poradni dziecka zdrowego i chorego (miejsce niewłaściwe – student nie jest przygotowany do opieki nad dzieckiem chorym). Ponadto zgodnie z obowiązującymi standardami zajęcia praktyczne w ramach podstawowej opieki zdrowotnej powinny być realizowane w ośrodkach opieki szkolnej, pielęgniarской opieki domowej i środowiskowej.

Z karty przedmiotu wynika, że celem przedmiotu jest *Opanowanie przez studenta wiedzy i umiejętności niezbędnych do podejmowania profesjonalnej opieki pielęgniarской nad osobą, rodziną, grupą społeczną w środowisku zamieszkania, nauki, pracy w zdrowiu i chorobie.* Brak możliwości realizacji efektów: C.W23 *Realizuje świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, w tym świadczenia gwarantowane i zapewnienie opieki nad pacjentem chorym* (student nie jest przygotowany na I roku studiów do opieki nad człowiekiem chorym); C.W 24. *Ocenia środowisko nauczania i wychowania w zakresie rozpoznania problemów zdrowotnych dzieci i młodzieży* (nie są realizowane zajęcia praktyczne w szkole lub żłóbkę); C.W 25. *Przygotowuje sprzęt i środki do realizacji opieki pielęgniarской w środowisku zamieszkania pacjenta.* Efekty C.W 23 i C W25 – powinny być realizowane w ramach tego przedmiotu po zrealizowaniu przedmiotów klinicznych.

Podobna uwaga dotyczy efektów kształcenia w zakresie umiejętności tj. C.U 42 , C.W 43, C.W 44.

Praktyka zawodowa z tego przedmiotu powinna być realizowana w części na roku I jako opieka nad dzieckiem i osobą dorosłą w ramach zdrowia, a w części po zrealizowaniu przedmiotów klinicznych w ramach pielęgniarskiej opieki domowej i środowiskowej .

Analiza karty Praktyki zawodowej z Podstawowej opieki zdrowotnej wykazała, że praktyka zawodowa jest realizowana przez opiekunów zakładowych: *pielęgniarki pracujące w oddziałach szpitalnych, z którymi podpisano umowy na prowadzenie praktyk.*

W rubryce dotyczącej wymagań wstępnych i dodatkowych zamieszczono zapis: *wiadomości z zakresu nauk podstawowych (anatomia), nauk społecznych (zdrowie publiczne), nauk w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej (podstawy pielęgniarstwa, promocja zdrowia, podstawowa opieka zdrowotna).* W wymaganiach wstępnych nie uwzględniono znajomości zagadnień z zakresu podstaw opieki specjalistycznej.

Wątpliwości budzi zasadność przypisania do przedmiotu 11 ECTS. Zgodnie z obowiązującym standardem za zajęcia praktyczne 120 godzin (3 tygodnie) przypisano 6 ECTS, natomiast zajęcia teoretyczne w liczbie 45 godzin (20 kontaktowych+ 25 e-learningu) oraz 45 samokształcenia przypisano 5 ECTS. Wątpliwości budzi również duża liczba godzin 45 przypisana do samokształcenia z tego przedmiotu.

Ponadto Uczelnia w trakcie wizyty przedstawiła dwa plany i programy studiów stacjonarnych pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo, profil praktyczny.

W planie i programie studiów zatwierdzonych Uchwałą Senatu Uczelni nr 11/2016 Wyższej Szkoły Umiejętności Zawodowych w Pińczowie z dnia 16 września 2016 roku w sprawie *aktualizacji programu kształcenia na studiach stacjonarnych pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo i realizowanym od roku akademickiego 2016/2017* brak efektów kształcenia określonych w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 11 sierpnia 2016 roku zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz. U. z 2016r., poz. 1332). Osiągnięcie przez studentów określonych efektów kształcenia w zmienionych standardach kształcenia są podstawą nowych uprawnień pielęgniarek w zakresie wypisywania recept, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia.

Natomiast w planach i programach kształcenia obowiązujących od roku akademickiego 2017/2018 zarówno podstawa prawna (rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 11 sierpnia 2016 roku zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa - Dz. U. z 2016r., poz. 1332) jak i efekty kształcenia określone w nowych standardach zostały uwzględnione.

Plan i program kształcenia obowiązujący w roku akademickim został zatwierdzony Uchwałą Senatu Wyższej Szkoły Umiejętności Zawodowych w Pińczowie Nr 7/2017 z dnia 29 czerwca 2017 roku, który nadal nie uwzględniał rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 11 sierpnia 2016 roku zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa - Dz. U. z 2016r., poz. 1332). Dopiero w Uchwale Senatu nr 11/2017 z dnia 22 września 2017 roku w sprawie aktualizacji programów kształcenia oraz planów studiów stacjonarnych pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo wprowadzono efekty kształcenia z rozporządzenia z 11 sierpnia 2016 roku

wskazując jednocześnie, że obowiązują studentów kontynuujących i rozpoczynających kształcenie w roku akademickim 2017/2018.

Plan studiów obejmuje 7 semestrów, 4720 godzin, w 1313 godziny kształcenia teoretycznego w bezpośrednim kontakcie z nauczycielem, 475 e-learningu, 632 samokształcenia i 2300 godzin kształcenia praktycznego. Całość programu obejmuje 222 punktów ECTS.

W ramach nauk podstawowych zaplanowano 480 godzin, w tym 253 godziny teoretycznych w bezpośrednim kontakcie z nauczycielem i **133 godziny e-learningu** oraz 94 godziny samokształcenia przypisując im 18 ECTS.

W ramach nauk społecznych zaplanowano 480 godzin, w tym 265 godzin teoretycznych z bezpośrednim udziałem nauczyciela, **140 godzin e-learningu** i 75 godzin samokształcenia przypisując im 17 ECTS.

W ramach nauk w zakresie podstaw opieki pielęgniarskiej zaplanowano 600 godzin, w tym 340 godzin teoretycznych z bezpośrednim udziałem nauczyciela, **95 godzin e-learningu** i 165 godzin samokształcenia przypisując im 48 ECTS.

W ramach nauk w zakresie opieki specjalistycznej zaplanowano 860 godzin, w tym 455 godzin teoretycznych z bezpośrednim udziałem nauczyciela, **107 godzin e-learningu** oraz 298 godzin samokształcenia przypisując im 129 ECTS.

Zajęciom praktycznym realizowanym w wymiarze 1100 godzin przypisano **73 ECTS** – przy wymaganych w standardzie 55 ECTS

Praktykom zawodowym realizowanym w wymiarze 1200 godzin przypisano **38 ECTS** przy wymaganych w standardzie kształcenia 30 ECTS

Szczegółowa analiza planu studiów i kart przedmiotów wykazała, że w planie studiów z przedmiotu Biochemia zaplanowano 6 godzin ćwiczeń, a w karcie przedmiotu jest 30 godzin ćwiczeń. Przedmioty tj. Psychologia, Pedagogika, Prawo, Filozofia i etyka zawodu pielęgniarki, Język migowy, Promocja zdrowia psychicznego, Zakażenia szpitalne realizowane są tylko w ramach wykładów i formy e-learningowej – brak ćwiczeń uniemożliwia osiągnięcie przez studenta założonych w tych przedmiotach efektów kształcenia z zakresu umiejętności. Przedmiot badania naukowe w pielęgniarstwie zaplanowano do realizacji na semestrze VI studiów, w ramach którego 5 godzin realizowanych ma być w formie e-learningu i 15 godzin seminarium z opiekunem pracy dyplomowej. Brak zajęć wykładowych i ćwiczeniowych przygotowujących studentów do pisania pracy dyplomowej.

Przedmiot Badanie fizykalne jest realizowany w całości jako zajęcia teoretyczne. W ramach zajęć przewidziano 20 godzin wykładów, 10 godzin kontaktowych (seminarium z elementami ćwiczeń), 10 godzin e-learningu i 10 godzin samokształcenia. Brak możliwości kontaktu z pacjentem oraz symulatorów uniemożliwia osiągnięcie zaplanowanych efektów kształcenia. Badanie fizykalne jest podstawą do oceny stanu pacjenta i jest ważnym elementem przy wypisywaniu recept przez absolwentów studiów. Z karty przedmiotu wynika, że warunkiem zaliczenia zajęć jest zaliczenie z oceną w formie odpowiedzi ustnych i pokazu.

Ponadto z informacji uzyskanych w czasie wizyty wynika, że praktyki są realizowane na podstawie indywidualnego skierowania w różnych miejscach np. Kraków. Wobec powyższego wątpliwości budzi nadzór nad praktykami zawodowymi biorąc pod uwagę przygotowanie absolwentów do samodzielnego wykonywania zawodu pielęgniarki.

Analiza miejsc realizacji zajęć praktycznych z przedmiotu Chirurgia i pielęgniarstwo chirurgiczne wykazała, że studenci mają zajęcia tylko w oddziale chirurgii ogólnej lub tylko w oddziale chirurgii ortopedyczno-urazowej. Osiągnięcie wymaganych efektów kształcenia z tego przedmiotu tylko w oddziale chirurgii ortopedyczno-urazowej jest niemożliwe.

Analiza uregulowań w zakresie pisania pracy dyplomowej wykazała również nieprawidłowości i niezgodność z obowiązującym standardem.

Promotorem pracy licencjackiej, według uregulowań Uczelni, może być osoba ze stopniem lub tytułem naukowym zatrudniona co najmniej w wymiarze ½ etatu. Praca może mieć charakter pracy pogładowej lub koncepcyjny poświęcony ogólnej tematyce medycznej, ustanawiającej kompendium wiedzy użytecznej dla pogłębienia umiejętności zdobytych w trakcie studiów. Praca może mieć również charakter pracy badawczej, w trakcie której dokonywana są pewne ustalenia mierzalne, biochemiczne i inne. Tymczasem standardy wyraźnie wskazują, że opiekunem pracy ma być nauczyciel z prawem wykonywania zawodu pielęgniarki, a ich charakter ma być jakościowy opracowany na podstawie studium przypadku.

Uczelnia przedstawiła Zarządzenie Dziekana nr 4/2017 Wydziału Pielęgniarstwa WSUZ w Pińczowie z dnia 4 kwietnia 2017 roku z którego wynika, że na podstawie Uchwały Senatu Uczelni utworzono Centrum Kształcenia na Odległość. Na kierunku pielęgniarstwo zaplanowano 475 godzin zajęć z wykorzystaniem kształcenia na odległość. W trakcie wizyty Zespół PKA nie miał możliwości zapoznania się z przygotowanymi materiałami dydaktycznymi i zasadami weryfikacji efektów kształcenia, ponieważ nie udało się uruchomić systemu. Z informacji uzyskanej od wyznaczonej osoby odpowiedzialnej za system wynika, że wykłady mają jedynie formę prezentacji w programie PowerPoint, a weryfikacja efektów ma formę testu sprawdzającego.

W ocenie Zespołu PKA wątpliwości budzi duża liczba zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość na studiach I stopnia o profilu praktycznym wdrożona jednocześnie bez przygotowania dobrze działającego systemu. Wdrażanie metod i technik kształcenia na odległość powinno być procesem wprowadzanym systematycznie.

W czasie wizyty ZO PKA zweryfikowano deklarowane przez Uczelnię działania naprawcze dotyczące nieprawidłowości podczas oceny prac etapowych i braku ich archiwizacji. Stwierdzono, że obecnie prace etapowe są archiwizowane. Natomiast wybrane losowo prace samokształceniowe z roku 2017 nadal zawierały nieprawidłowości: pomimo, że na stronie tytułowej, która jest ujednoczona i znajdują się na niej pola do wypełnienia przez oceniającego pracę: *Pracę przyjmuję i oceniam na stopień oraz data i podpis*, to prace te zawierały jedynie ocenę: *zal* i podpis nauczyciela akademickiego.

Uczelnia zrealizowała zalecenia dotyczące zapewnienia właściwych warunków do kształtowania umiejętności praktycznych. Zmieniono lokalizację pracowni umiejętności pielęgniarstkich, uruchomiono dwie dodatkowe pracownie. Zakupiono dodatkowe wyposażenie, co spełnia podstawowe wymogi w zakresie standardu wyposażenia tego typu pracowni. Po przeprowadzeniu wizytacji bazy Zespół PKA stwierdził, że obecnie zarówno pomieszczenia jak i wyposażenie pracowni umiejętności pielęgniarstkich zapewniają bazę dydaktyczną do prowadzenia zajęć w warunkach symulowanych pozwalającą na realizację zaplanowanych efektów kształcenia.

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

1. Od 2016r obowiązuje Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 11 sierpnia 2016r, Poz. 1332 zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i

położnictwa, w którym w załączniku nr 4 do rozporządzenia wprowadzono nowe efekty kształcenia dla kierunku pielęgniarstwo. W opisie sylwetki absolwenta znajdującym się na stronie internetowej Uczelni nie uwzględniono nowych kompetencji jakie nabędzie pielęgniarka po zrealizowaniu nowych efektów kształcenia związanych z prawem do wypisywania recept.

2. Na kierunku pielęgniarstwo Uczelnia zaplanowała prowadzenie zajęć z wykorzystaniem kształcenia na odległość i tą nową formę zajęć umieszczono w planie studiów. W związku z tym w czasie wizyty Zespół PKA ocenił również ten element kształcenia a także nowy plan i program studiów zawierający tą formę kształcenia.
3. Uczelnia wprowadziła zmiany w minimum kadrowym. Do minimum kadrowego Uczelnia dodała 1 nauczyciela ze stopniem doktora nauk medycznych. Po analizie dorobku naukowego i kompetencji zawodowych ZO PKA stwierdza, że osoba to spełnia warunki zaliczenia do minimum kadrowego na kierunku pielęgniarstwo studia pierwszego stopnia o profilu praktycznym.

Część IV : Podsumowanie

Uczelnia nie dostosowała się do zarzutów wymienionych w Uchwale Nr 589/2016 Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej z dnia 20 października 2016r. dotyczących kryterium: „Jednostka sformułowała koncepcję kształcenia i realizuje na ocenianym kierunku studiów program kształcenia umożliwiający osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia”.

Nadal istnieją nieprawidłowości w zakresie sekwencji zajęć, liczby godzin zajęć wymaganych do osiągnięcia założonych efektów kształcenia, poprawności przypisania efektów do przedmiotów i spójności efektów kształcenia z formami prowadzonych zajęć. Ponadto Uczelnia nie w pełni dostosowała program zajęć do zaistniałych zmian prawnych. W planie i programie studiów zatwierdzonych Uchwałą Senatu Uczelni nr 11/2016 Wyższej Szkoły Umiejętności Zawodowych w Pińczowie z dnia 16 września 2016 roku w *sprawie aktualizacji programu kształcenia na studiach stacjonarnych pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo i realizowanym od roku akademickiego 2016/2017* brak efektów kształcenia określonych w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 11 sierpnia 2016 roku zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz. U. z 2016r., poz. 1332). Studenci realizujący ten program kształcenia nie osiągną wszystkich efektów kształcenia określonych w zmienionych standardach kształcenia w tym dotyczących nowych uprawnień pielęgniarek w zakresie wypisywania recept, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia.

Stwierdzono również, że nowo opracowany plan i program kształcenia zatwierdzony Uchwałą Senatu Wyższej Szkoły Umiejętności Zawodowych w Pińczowie nr 11/2017 z dnia 22 września 2017r zawiera liczne nieprawidłowości, które zostały szczegółowo opisane w części II. Również zaplanowana forma kształcenia z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość na studiach I stopnia o profilu praktycznym w takiej formie, jak została przygotowana przez Uczelnię, nie pozwoli na osiągnięcie zaplanowanych efektów kształcenia z umiejętności.

ZO PKA nadal stwierdził nieprawidłowości w zakresie oceniania prac etapowych oraz w zakresie prac dyplomowych.

Wymienione nieprawidłowości stanowią podstawę **negatywnej** oceny kryterium 1: Koncepcja kształcenia i jej zgodność z misją oraz strategią uczelni oraz kryterium 2: Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia.

Uczelnia zrealizowała zalecenie dotyczące zapewnienia warunków do kształtowania umiejętności praktycznych. W czasie wizyty ZO PKA stwierdzono, że poprawiono standard oraz wyposażenie pracowni umiejętności praktycznych i obecnie spełniają one podstawowe wymogi do prowadzenia zajęć w warunkach symulowanych.

W związku z tym ocenę kryterium: „*Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia*” zmieniono na: **w pełni**.

1. Ogólna ocena spełnienia kryteriów powtórnej oceny programowej

Kryterium ¹	Ocena stopnia spełnienia kryterium uzasadniająca wydanie oceny warunkowej ² Zadowolająca/ Częściowa	Ocena stopnia spełnienia kryterium po powtórnej ocenie programowej ² Wyróżniająca / W pełni / Zadowolająca/ Częściowa / Negatywna
1. Jednostka sformułowała koncepcję kształcenia i realizuje na ocenianym kierunku studiów program kształcenia umożliwiający osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia	Znacząco	Negatywna
2. Liczba i jakość kadry naukowo-dydaktycznej zapewniają realizację programu kształcenia na ocenianym kierunku oraz osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia		
3. Współpraca z otoczeniem społecznym, gospodarczym lub kulturalnym w procesie kształcenia		
4. Jednostka dysponuje infrastrukturą dydaktyczną umożliwiającą realizację programu kształcenia o profilu praktycznym i osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia		W pełni
5. Jednostka zapewnia studentom wsparcie w procesie uczenia się i wchodzenia na rynek pracy		
6. 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		

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.