



NAJWYŻSZA IZBA KONTROLI

Delegatura w Gdańsku

LGD.410.017.01.2022

JM Rektor
Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego
prof. dr hab. Marcin Gruchała

Gdański Uniwersytet Medyczny
ul. Marii Skłodowskiej-Curie 3a
80-210 Gdańsk

WYSTĄPIENIE POKONTROLNE

P/22/047 – Zasoby kadry medycznej w systemie ochrony zdrowia

I. Dane identyfikacyjne

Jednostka kontrolowana	Gdański Uniwersytet Medyczny (dalej: „GUMed” lub „Uczelnia”) ul. Marii Skłodowskiej-Curie 3a, 80-210 Gdańsk
Kierownik jednostki kontrolowanej	Prof. dr hab. Marcin Gruchała, Rektor Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, od 1 września 2020 r. do 31 sierpnia 2024 r. oraz od 1 września 2016 r. do 31 sierpnia 2020 r.
Zakres przedmiotowy kontroli	1. Funkcjonowanie systemów rekrutacyjnych uczelni. 2. Realizacja programu kształcenia w zakresie obowiązujących standardów i wymogów jakościowych. 3. Zapewnienie wysokiej jakości kształcenia.
Okres objęty kontrolą	Lata 2019-2022 (do dnia zakończenia czynności kontrolnych), z wykorzystaniem dowodów sporządzonych przed tym okresem (lata akademickie 2019/2020, 2020/2021, 2021/2022).
Podstawa prawna podjęcia kontroli	Art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 23 grudnia 1994 r. o Najwyższej Izbie Kontroli ¹
Jednostka przeprowadzająca kontrolę	Najwyższa Izba Kontroli Delegatura w Gdańsku
Kontrolerzy	1. Agnieszka Andraszak, specjalista kontroli państwowej, upoważnienie do kontroli nr LGD/106/2022 z 8 lipca 2022 r. 2. Teresa Sawicka, doradca ekonomiczny, upoważnienie do kontroli nr LGD/121/2022 z 19 sierpnia 2022 r.

(akta kontroli str.1-4, 11, 17)

¹ Dz. U. z 2022 r. poz. 623, dalej: ustawa o NIK

II. Ocena ogólna² kontrolowanej działalności

OCENA OGÓLNA

W okresie objętym kontrolą Uczelnia prowadziła rekrutację zgodnie z uchwałami Senatu podjętymi w poszczególnych latach akademickich oraz rzetelnie określała swoje możliwości dydaktyczne, dostosowując do nich zaproponowane Ministrowi Zdrowia limity przyjęć. Limity przyjęć na kierunki lekarski i lekarsko-dentystyczny ustalone przez Ministra Zdrowia były przestrzegane, a opłaty za przeprowadzenie rekrutacji pobierano w wysokości i na warunkach zgodnych z obowiązującymi przepisami prawa. Przestrzegano również obowiązujących standardów przy tworzeniu programów studiów oraz wymogów jakościowych podczas realizacji programów kształcenia, dokonując również systematycznej ich oceny, a także hospitacji praktyk zawodowych, tym samym monitorując ich efekty.

Uczelnia zapewniała wysoką jakość kształcenia. Zasób kadry naukowo-dydaktycznej w pełni zapewniał realizację wszystkich programów kształcenia oraz osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia. Nadzór nad jakością procesu dydaktycznego skutecznie sprawowała Senacka Komisja ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia.

III. Opis ustalonego stanu faktycznego oraz oceny cząstkowe³ kontrolowanej działalności

OBSZAR

Opis stanu faktycznego

1. Funkcjonowanie systemów rekrutacyjnych uczelni.

1.1. W okresie objętym kontrolą GUMed funkcjonował w oparciu o ustawę z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce⁴ (dalej: „ustawa o szkolnictwie wyższym”) oraz o Statut Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego stanowiący załącznik nr 1 do Uchwały nr 44/2019 Senatu GUMed z dnia 3 czerwca 2022 r. oraz Uchwały nr 12/2022 Senatu GUMed z dnia 28 lutego 2022 r.

Limity przyjęć w latach akademickich 2019/2020-2021/2022 na studia na kierunku lekarskim i lekarsko – dentystycznym ustalone zostały rozporządzeniami Ministra Zdrowia w tej sprawie⁵ (dalej: „rozporządzenie w sprawie limitu”).

Przyznane GUMed limity przyjęć na kierunek:

- a) lekarski ulegały zmianom i wynosiły łącznie 1659 miejsc⁶, tj.:
 - dla studiów stacjonarnych prowadzonych w języku polskim w latach akademickich 2019/2020 i 2020/2021 po 316, a w 2021/2022 i 2022/2023 – 326 miejsc⁷, natomiast dla studiów stacjonarnych – miejsca dla cudzoziemców utrzymały się na stałym poziomie sześciu miejsc,

² Najwyższa Izba Kontroli formułuje ocenę ogólną jako ocenę pozytywną, ocenę negatywną albo ocenę w formie opisowej.

³ Oceny cząstkowe to oceny działalności w poszczególnych obszarach badań kontrolnych. Ocena cząstkowa może być sformułowana jako ocena pozytywna, ocena negatywna albo ocena w formie opisowej.

⁴ Dz. U. z 2022 r., poz. 574 ze zm.

⁵ Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2019 r. w sprawie limitu przyjęć na studia na kierunkach lekarskim i lekarsko-dentystycznym (Dz. U. poz. 1344 ze zm.) – uchylone z dniem 22 lipca 2020 r. przez rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2020 r. w sprawie limitu przyjęć na studia na kierunkach lekarskim i lekarsko-dentystycznym (Dz. U. poz. 1272) – uchylone z dniem 27 lipca 2021 r. przez rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 lipca 2021 r. w sprawie limitu przyjęć na studia na kierunkach lekarskim i lekarsko-dentystycznym (Dz. U. poz. 1359); rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 4 sierpnia 2022 r. w sprawie limitu przyjęć na studia na kierunkach lekarskim i lekarsko-dentystycznym (Dz. U. poz. 1655).

⁶ W latach akademickich 2019/2020 do 2021/2022.

⁷ Wzrost o 3%.

- w ramach studiów niestacjonarnych prowadzonych w języku polskim, w latach akademickich 2019/2020⁸ i 2020/2021 po 60, natomiast w roku 2021/2022 zwiększono do 121 miejsc⁹, a w 2022/2023 zwiększono do 171 miejsc.
- limit miejsc na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych prowadzonych w języku innym niż polski, w latach 2019/2020 i 2020/2021 wynosił 171 miejsc i został zmniejszony w roku 2021/2022 do 100 miejsc¹⁰, natomiast w roku 2022/2023 zmniejszono go do 50 miejsc¹¹;

W latach akademickich 2019/2020 i 2020/2021 przyznane przez Ministerstwo Zdrowia limity były wyższe o 14% od wnioskowanego przez Uczelnię dla studiów stacjonarnych prowadzonych w języku polskim, a niższe o 17% dla studiów niestacjonarnych prowadzonych w języku polskim, natomiast dla studiów stacjonarnych/niestacjonarnych prowadzonych w języku innym niż polski niższe o 12% w roku akademickim 2019/2020, a 5% w roku akademickim 2020/2021. W roku akademickim 2021/2022 przyznane limity odpowiadały wysokości limitów wnioskowanych;

- b) lekarsko-dentystyczny odpowiadały zgłoszonemu zapotrzebowaniu Uczelni i wynosiły po 47 dla studiów stacjonarnych prowadzonych w języku polskim, dwa dla studiów stacjonarnych – miejsca dla cudzoziemców oraz 22 miejsca w ramach studiów niestacjonarnych prowadzonych w języku polskim. W okresie objętym kontrolą nie wnioskowano oraz nie utworzono miejsc na studiach stacjonarnych/niestacjonarnych prowadzonych w języku innym niż polski.

(akta kontroli str. 22-153, 154-187, 188-204, 205-225, 226-231, 232-233, 234-235, 236, 237)

W roku 2019 nastąpił wzrost limitu przyjęć na kierunek lekarski z 48 do 60 osób w ramach studiów niestacjonarnych prowadzonych w języku polskim¹². Ponadto na ww. kierunku w roku akademickim 2021/2022 w stosunku do poprzedniego roku o 10 miejsc wzrósł limit na studiach stacjonarnych prowadzonych w języku polskim oraz o 61 miejsc na studiach niestacjonarnych prowadzonych w języku polskim, spadł natomiast o 71 miejsc limit ustalony w uprzednim roku dla studiów stacjonarnych/niestacjonarnych prowadzonych w języku innym niż polski

W latach akademickich objętych kontrolą limity dla poszczególnych typów studiów na kierunku lekarsko-dentystycznym nie ulegały zmianom.

(akta kontroli str. 236, 237, 238)

W latach objętych kontrolą GUMed¹³, dysponował możliwościami dydaktycznymi pozwalającymi na przeprowadzenie pełnego cyklu dydaktycznego dla wnioskowanej liczby studentów. GUMed w szczególności posiadał pełne zaplecze dydaktyczne, laboratoryjne, szpitalne, centrum symulacji medycznej, a przede wszystkim dysponował wysoko wykwalifikowaną kadrą¹⁴ (zarówno pod względem dydaktycznym

⁸ W roku akademickim 2019/2020 pierwotny limit 48 miejsc zwiększono do 60, tj. o 20% rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 września 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie limitu przyjęć na studia na kierunkach lekarskim i lekarsko-dentystycznym (Dz. U. poz. 1713).

⁹ Wzrost o 50%.

¹⁰ Spadek o 71%.

¹¹ Spadek o 50% w stosunku do roku poprzedniego.

¹² Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 września 2019 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie limitu przyjęć na studia na kierunkach lekarskim i lekarsko-dentystycznym (Dz. U. poz. 1713.)

¹³ Dostępne metody oceny zapotrzebowania rynku pracy na absolwentów kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego GUMed w województwie pomorskim wskazywały, że:

¹⁴ Kadra dydaktyczno-naukowa, prowadząca zajęcia na kierunku lekarskim oraz lekarsko-dentystycznym legitymowała się znaczącym dorobkiem naukowym, dużym doświadczeniem w pracy zawodowej związanej z zawodem lekarza i stomatologa oraz działalnością dydaktyczną, adekwatną do realizowanego programu i zakładanych efektów kształcenia. Kadra podlegała szkoleniom z zakresu prowadzenia zajęć i weryfikowania efektów uczenia się w formie zdalnej. Kadra i studenci podlegali szczepieniom na COVID-19, ponadto Uczelnia

jak i merytorycznym). Przeprowadzono analizy informacji Wojewódzkiego Urzędu Pracy, serwisu Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego, Okręgowej Izby Lekarskiej w Gdańsku (dalej: „OIL”) oraz w serwisach poszukiwania pracy na temat aktualnych potrzeb społecznych w zakresie zatrudnienia lekarzy i lekarzy dentyistów¹⁵. Według dostępnych dla GUMed informacji absolwenci, Uczelni znajdowali zatrudnienie w placówkach systemu ochrony zdrowia - zarówno publicznych, jak i prywatnych województwa pomorskiego, w innych regionach Polski, a także zagranicą. Ze względu na zauważalną w regionie znaczącą emigrację zawodową młodych lekarzy (w tym również specjalistów) oraz przechodzenie kadry lekarskiej na emerytury wnioskowanie o wskazane limity rekrutacji dla obu kierunków było w ocenie GUMed uzasadnione. Wnioski badawcze opierano również na diagnozie lokalnego rynku pracy dla ww. zawodów, analizie uwarunkowań kadrowych, lokalowych i administracyjnych oraz danych udostępnionych przez Dział Rekrutacji Uniwersytetu, które wykazały, że w roku 2021 Polska i województwo pomorskie należały do regionów o najniższej liczbie czynnych zawodowo lekarzy na 10 000 mieszkańców w całej Unii Europejskiej.

W okresie objętym kontrolą GUMed poprawił możliwości dydaktyczne poprzez zatrudnienie pracowników naukowo-dydaktycznych oraz powiększenie bazy dydaktycznej uczelni. Ponadto Uczelnia rzetelnie informowała Ministra Zdrowia o swoich możliwościach dydaktycznych.

(akta kontroli str. 548-582, 1040-1044, 1045-1049, 1050, 1052-1055)

W okresie objętym kontrolą łączna liczba kandydatów na kierunki: lekarski, lekarsko-dentystyczny, pielęgniarstwo, położnictwo oraz ratownictwo medyczne wyniosła 18 278 kandydatów, przyjęto natomiast 2965 osób, z czego aplikacje na poszczególne kierunki, w latach akademickich 2019/2020, 2020/2021 i 2021/2022 kształtowały się następująco:

- c) lekarski – łącznie 14 984 kandydatów, tj. na studia jednolite stacjonarne ogółem 11 303 kandydatów (odpowiednio: 2888, 4508, 3907), na jednolite niestacjonarne ogółem 1369 kandydatów (odpowiednio: 344, 508, 517), natomiast na studia prowadzone w języku angielskim ogółem 2312 kandydatów (odpowiednio: 884, 789, 639), przyjęto łącznie 1633 osoby, tj. na studia jednolite stacjonarne ogółem 960 osób (odpowiednio: 316, 318, 326), na jednolite niestacjonarne ogółem 230 osoby (odpowiednio: 60, 60, 110), natomiast na studia prowadzone w języku angielskim ogółem 443 osoby (odpowiednio: 164, 157, 122);

zapewnia dostęp do środków ochrony osobistej i dezynfekcji, co umożliwiała prowadzenie zajęć w warunkach pandemii.

¹⁵ Wykazały potrzebę zatrudnienia: PUP (2018 r. – 24 lekarzy i pięciu lekarzy dentyistów, 2019 r. – 11 lekarzy i jednego lekarza dentyisty, 2020 r. – 11 lekarzy i pięciu lekarzy dentyistów, 2021 r. – 31 lekarzy i 0 lekarzy dentyistów), oferty w serwisie ACK: 25 lekarzy i 10 lekarzy dentyistów, serwis internetowy OIL dla ww. zawodów udostępniono w 2019 r. ponad 2000, w 2020 r. ponad 2200, z czego część ofert pracy dotyczyła rekrutacji na więcej niż jedno stanowisko pracy, a w 2020 i 2021 r. liczba ofert zatrudnienia z 30 dni przed złożeniem wniosków o limity: lekarze wszystkich specjalności 182 i 232, lekarze dentyści 56 i 68. W serwisach poszukiwania pracy Jooble.pl, Pracuj.pl, Praca.pl na dzień 12.02 br. dostępnych było 66 ofert pracy w woj. pomorskim dla lekarzy medycyny oraz 7 ofert pracy dla lekarzy dentyistów. W toku rekrutacji na lata akademickie zgłosiło się: 2018/2019 - na kierunek lekarski - 9,1 kandydatów na jedno miejsce, na kierunek lekarski anglojęzyczny - 3,5 kandydatów na jedno miejsce, na kierunek lekarsko-dentystyczny - 19,5 kandydatów na jedno miejsce, 2019/2020 - na kierunek lekarski - 9,1 kandydatów na jedno miejsce, na kierunek lekarsko-dentystyczny - 17,7 kandydatów na jedno miejsce, 2020/2021 – na kierunek lekarski (studia stacjonarne) - 14,3 kandydatów na jedno miejsce, na kierunek lekarsko-dentystyczny (studia stacjonarne) - 29,8 kandydatów na jedno miejsce, 2021/2022 - na kierunek lekarski (studia stacjonarne) - 12 kandydatów na jedno miejsce, na kierunek lekarsko-dentystyczny (studia stacjonarne) - 27,5 kandydatów na jedno miejsce, na kierunek lekarski (studia stacjonarne English Division) - 6,3 kandydatów na jedno miejsce, na kierunek lekarski (studia niestacjonarne): 4,3, na kierunek lekarsko-dentystyczny (studia niestacjonarne): 9,2.

- d) lekarsko – dentystyczny – łącznie 4 067 kandydatów, tj. na studia jednolite stacjonarne ogółem 3525 kandydatów (odpowiednio: 830, 1401, 1294), na jednolite niestacjonarne ogółem 542 kandydatów (odpowiednio: 106, 234, 202), natomiast w latach objętych kontrolą GUMed nie rekrutował na studia prowadzone w języku angielskim¹⁶, przyjęto łącznie 209 osób, tj. na studia jednolite stacjonarne ogółem 144 osoby (odpowiednio: 51, 46, 47), na jednolite niestacjonarne ogółem 65 osoby (odpowiednio: 22, 22, 21);
- e) pielęgniarstwo – łącznie 1983 kandydatów, tj. na studia I stopnia stacjonarne ogółem 1201 kandydatów (odpowiednio: 301, 402, 498) na studia II stopnia stacjonarne ogółem 248 kandydatów (odpowiednio: 75, 77, 96), na studia I stopnia niestacjonarne nie przeprowadzono rekrutacji¹⁷, na studia II stopnia niestacjonarne ogółem 159 kandydatów (odpowiednio: 35, 51, 73), natomiast na studia prowadzone w języku angielskim ogółem 375 kandydatów (odpowiednio: 68, 72, 235), przyjęto łącznie 716 osób, tj. na studia I stopnia stacjonarne ogółem 393 osoby (odpowiednio: 130, 135, 128), na studia II stopnia stacjonarne ogółem 172 osoby (odpowiednio: 58, 55, 59); na studia II stopnia niestacjonarne ogółem 90 osób (odpowiednio: 19, 31, 40), natomiast na studia prowadzone w języku angielskim ogółem 61 osób (odpowiednio: 16, 17, 28);
- f) położnictwo – łącznie 913 kandydatów, tj. na studia I stopnia stacjonarne ogółem 686 kandydatów (odpowiednio: 218, 248, 220), na studia II stopnia stacjonarne ogółem 135 kandydatów (odpowiednio: 43, 49, 43), na studia I stopnia niestacjonarne nie przeprowadzono rekrutacji¹⁸, na studia II stopnia niestacjonarne ogółem 92 kandydatów (odpowiednio: 17, 33, 42), natomiast na studia prowadzone w języku angielskim nie przeprowadzono rekrutacji¹⁹, przyjęto łącznie 317 osób, tj. na studia I stopnia stacjonarne ogółem 155 osoby (odpowiednio: 50, 56, 49), na studia II stopnia stacjonarne ogółem 108 osób (odpowiednio: 39, 41, 28); na studia II stopnia niestacjonarne ogółem 54 osoby (odpowiednio: 14, 19, 21);
- g) ratownictwo medyczne – łącznie 398 kandydatów, tj. na studia I stopnia stacjonarne ogółem 398 kandydatów (odpowiednio: 62, 152, 184), na studia I stopnia niestacjonarne nie przeprowadzono rekrutacji²⁰, na studia II stopnia niestacjonarne ogółem 92 kandydatów (odpowiednio: 17, 33, 42), natomiast na studia prowadzone w języku angielskim nie przeprowadzono rekrutacji²¹, na studia I stopnia stacjonarne przyjęto ogółem 90 osób (odpowiednio: 29, 30, 31).
(akta kontroli str. 232-233)

¹⁶ Uchwała Nr 44/2018 Senatu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 26 listopada 2018 r. w sprawie warunków i trybu rekrutacji na I rok studiów w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym w roku akademickim 2019/2020 ze zm. (dalej: „Uchwała Nr 44/2018”), Uchwała Nr 45/2019 Senatu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 24 czerwca 2019 r. w sprawie warunków i trybu rekrutacji na I rok studiów w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym w roku akademickim 2020/2021 ze zm. (dalej: „Uchwała Nr 45/2019”), Uchwała Nr 36/2020 Senatu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 29 czerwca 2020 r. w sprawie warunków i trybu rekrutacji na I rok studiów w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym w roku akademickim 2021/2022 ze zm. (dalej: „Uchwała Nr 36/2020”).

¹⁷ Uchwała Nr 44/2018, Uchwała Nr 45/2019, Uchwała Nr 36/2020.

¹⁸ Uchwała Nr 44/2018, Uchwała Nr 45/2019, Uchwała Nr 36/2020.

¹⁹ Uchwała Nr 44/2018, Uchwała Nr 45/2019, Uchwała Nr 36/2020.

²⁰ Uchwała Nr 44/2018, Uchwała Nr 45/2019, Uchwała Nr 36/2020.

²¹ Uchwała Nr 44/2018, Uchwała Nr 45/2019, Uchwała Nr 36/2020.

Warunki i tryb rekrutacji na I rok studiów, prowadzonej w okresie objętym kontrolą, na kierunki: pielęgniarstwo i położnictwo – odrębnie na studia stacjonarne i niestacjonarne określone były w uchwałach następujących senatu uczelni²²: Uchwale Nr 2/2019 Senatu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 28 stycznia 2019 r. w sprawie limitów przyjęć na I rok studiów w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym w roku akademickim 2019/2020²³, Uchwale nr 15/2020 Senatu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 24 lutego 2020 r. w sprawie limitów przyjęć na I rok studiów w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym w roku akademickim 2020/2021²⁴, Uchwale nr 17/2021 Senatu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 29 marca 2021 r. w sprawie limitów przyjęć na I rok studiów w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym w roku akademickim 2021/2022, Uchwale nr 13/2022 Senatu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 28 lutego 2022 r. w sprawie limitów przyjęć na I rok studiów w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym w roku akademickim 2022/2023²⁵.

Na kierunki lekarski oraz lekarsko-dentystyczny limity przyjęć zostały określone w ww. rozporządzeniach w sprawie limitów.

(akta kontroli str. 239-248, 188-204)

Zbiornicze listy rankingowe tworzone były w oparciu o dane z rejestracji w procesie rekrutacyjnym. Postępowanie konkursowe i kwalifikacja na studia odbywały się na podstawie całkowitej liczby zdobytych punktów, rozpoczynając od osoby, która zdobyła najwyższą liczbę punktów, aż do wypełnienia limitu przyjęć ma danym kierunku, o ile nie istniały inne ograniczenia. W trakcie procesów rekrutacyjnych zostały zachowane warunki punktowe, tryb i terminy określone w ww. uchwałach senatu uczelni. W związku z okresem pandemii oraz późniejszym terminem publikacji wyników matur wprowadzono zmiany dot. terminarza, trybu i kryterium naboru, tj. zrezygnowano z egzaminów bezpośrednich, np. na kierunku lekarskim ED, bądź zrezygnowano z egzaminów sprawnościowych – pływania (ratownictwo medyczne, fizjoterapia). Wprowadzono również weryfikację wpisywanych punktów rekrutacyjnych poprzez ich weryfikację w systemach Krajowego Rejestru Matur.

(akta kontroli str. 548-582, 583-591)

Liczba osób przyjętych na pierwszy rok studiów na kierunku lekarskim i lekarsko-dentystycznym kształtowała się następująco:

- h) lekarski – przyjęto łącznie 1633 osoby, tj. na studia jednolite stacjonarne ogółem 960 osób (odpowiednio: 316 (limit 316), 318 (limit 316), 326 (limit 326), limit dla stacjonarnych miejsca dla cudzoziemców utrzymywał się na stałym poziomie sześciu miejsc, a przyjęto osiem osób (w 2019/2020 – jedną, w 2020/2021 – pięć, w 2021/2022 – dwie osoby), na jednolite niestacjonarne ogółem 230 osoby (odpowiednio: 60 (limit 60), 60 (limit 60), 110 (limit 121)), natomiast na studia prowadzone w języku angielskim ogółem 443 osoby (odpowiednio: 164, (limit 171), 157 (limit 171), 122 (limit 100).
- i) lekarsko – dentystyczny przyjęto łącznie 209 osób, tj. na studia jednolite stacjonarne ogółem 144 osoby (odpowiednio: 51 (limit 47), 46 (limit 47), 47 (limit 47), na jednolite niestacjonarne ogółem 65 osoby (odpowiednio: 22 (limit 22), 22 (limit 22), 21 (limit 22)).

W latach akademickich 2020/2021 na studia jednolite stacjonarne na kierunku lekarskim oraz w 2021/2022 na studia prowadzone w języku angielskim przyjęto

²² Zgodnie z art. 28 ust. 1 pkt 10 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce do zadań senatu należy ustalanie warunków, trybu oraz terminu rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji na studia i kształcenie specjalistyczne.

²³ Tekst jednolity – Załącznik nr 1 do Uchwały Nr 28/2019 Senatu GUMed z dnia 29 kwietnia 2019 r.

²⁴ Tekst jednolity – Załącznik nr 1 do Uchwały Nr 27/2020 Senatu GUMed z dnia 25 maja 2020 r.

²⁵ Zmieniona Uchwałą nr 28/2022 Senatu GUMed z dnia 25 kwietnia 2022 r.

odpowiednio: o dwie i 22 osoby więcej niż wynosił limit ustalony przez Ministra Zdrowia w rozporządzeniach w sprawie limitu przyjęć na kierunki lekarski i lekarsko-dentystyczny. Analogiczna sytuacja miała miejsce na kierunku lekarsko – dentystycznym w roku 2019/2020, kiedy ww. limit przekroczone o cztery osoby.

(akta kontroli str. 232-233, 237, 238)

Prorektor ds. studenckich wyjaśnił, że w przypadku kandydatów z identyczną punktacją przy tworzeniu list osób przyjętych na studia możliwe było przekroczenie limitu przyjęć, bądź jego niewypełnienie. Przekroczenie limitu stosowano w sytuacji, gdy odchylenie od limitu było mniejsze niż jego niewypełnienie. Dla kandydatów z taką samą punktacją na kierunku lekarskim, lekarsko – dentystycznym i fizjoterapia wprowadzono dodatkowe kryterium przyjęcia, jakim był to wynik egzaminu maturalnego z biologii na poziomie rozszerzonym (z wyłączeniem kierunku lekarskiego ED).

(akta kontroli str. 292-545, 236-237, 548-582)

Prorektor ds. studenckich wyjaśnił także, że w przypadku tworzenia list osób przyjętych, jeżeli po zakwalifikowaniu osoby z danej pozycji na liście, do wypełnienia limitu pozostałyby cztery miejsca – przyjęto by wszystkie osoby z tą samą punktacją sumy punktów rekrutacyjnych, uwzględniając wyniki z biologii, bowiem przekroczenie limitu o trzy miejsca byłoby mniejsze niż potencjalny niedobór, tj. o cztery miejsca.

(akta kontroli str. 548-582)

Prorektor ds. studenckich wyjaśnił, że limity przyjęć na pierwszy rok studiów kierunków praktycznych: pielęgniarstwo, położnictwo, ratownictwo medyczne i fizjoterapia były określane z uwzględnieniem kryteriów takich jak: wysycenie sal dydaktycznych, dostępność specjalistycznej kadry medycznej i dostęp do bazy łóżkowej/przychodniowej. Dla ww. kierunków kluczowe znaczenie miały zajęcia praktyczne, prowadzone „przy łóżku pacjenta”. Z analizy losów absolwentów GUMed wynikało, że niemal wszyscy absolwenci znajdowali pracę bezpośrednio po ukończeniu studiów, zarówno w kraju, jak i za granicą, a część pracowała w zawodzie w trakcie studiów. Sprawy zatrudnienia absolwentów WNoZ²⁶ na regionalnym rynku pracy stanowiły przedmiot spotkań i rozmów z pracodawcami. Propozycje limitów przyjęć uzgodnione przez Dziekana WNoZ z kierownikami kierunków przedstawiane były władzom uczelni, natomiast ostateczną decyzję podejmował Senat GUMed. Ustalając propozycje limitów przyjęć na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo uwzględniano przede wszystkim infrastrukturę GUMed oraz zaplecze kształcenia umiejętności praktycznych w ramach podpisanych umów z zewnętrznymi podmiotami leczniczymi województwa pomorskiego, własne zasoby kadrowe oraz dbałość o jakość kształcenia teoretycznego i praktycznego. Ponadto wyjaśnił, że w okresie objętym kontrolą limity przyjęć na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo nie zmieniały się, za wyjątkiem toku nauczania prowadzonego w języku angielskim, dla obcokrajowców (dalej: „NED”), studia I stopnia, gdzie zwiększono limit o 10 osób, co wynikało z rosnącego z roku na rok zainteresowania kandydatów, a także wzrostu liczby wykwalifikowanej kadry władającej wykładowym językiem angielskim. Limit przyjęć na kierunku ratownictwo medyczne ustalano natomiast biorąc pod uwagę ograniczoną liczbę wysokokwalifikowanej kadry (zatrudnienie) oraz kosztochłonność kierunku (kierunek praktyczny), przy uwzględnieniu utrzymania wysokiej jakości kształcenia. W badanym okresie limit miejsc nie ulegał zmianom. Dla kierunku fizjoterapia limity ustalano na podstawie analizy prowadzonej z Działem Rekrutacji GUMed dotyczącej liczby kandydatów w poprzedzającym roku, wypełnieniem ustalonego limitu przyjęć oraz rzeczywistą liczbą kandydatów podejmujących studia

²⁶ Wydział Nauk o Zdrowiu z Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej.

na kierunku. Limitowanie kierunku wynikało również z jego kosztochłonności (kierunek praktyczny). Zmniejszanie limitu przyjęć na studia II stopnia stacjonarne i niestacjonarne wynikało z wygaszania tego trybu kształcenia, który był zastępowany przez stacjonarne jednolite studia magisterskie i z małą liczbą kandydatów. Rok akademicki 2021/2022 był ostatnim naborem na te kierunki.

Prorektor ds. studenckich wyjaśnił także, że zainteresowanie kierunkiem Fizjoterapia stale wzrastało, co zauważalne było w rosnącej od dwóch lat liczbie kandydatów na jednolite studia magisterskie (rekrutacja 2021/22 – ok. 10 kandydatów na miejsce w tym roku już ponad 11 osób). Również podczas Dni Otwartych kierunek Fizjoterapia, był przedstawiany/promowany, a liczne zapytania przyszłych kandydatów na studia świadczyły o wzroście zainteresowania i zapewne potrzebie zwiększenia limitu przyjęć. Wzrosło również zapotrzebowanie na zatrudnianie w państwowych placówkach medycznych magistrów fizjoterapii – świadczą o tym liczne oferty pracy dla fizjoterapeutów m.in. na stronach Krajowej Izby Fizjoterapeutów oraz w ogłoszeniach medialnych na stronach interesariuszy zewnętrznych.

(akta kontroli str. 548-582)

1.2. W latach objętych kontrolą w GUMed prawidłowo pobierano opłaty za przeprowadzenie rekrutacji na kierunkach: lekarskim, lekarsko-dentystycznym, pielęgniarstwo i położnictwo w języku polskim, tj. w wysokości 85 zł²⁷, co było zgodne z przepisem § 38 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów²⁸ oraz przepisami ustalonych przez GUMed²⁹. Przy zwalnianiu z opłat stosowano natomiast warunki i tryb zwalniania określone w aktach wewnętrznych uczelni.

(akta kontroli str. 252-253, 254-258)

Z opłaty rekrutacyjnej zwolnieni byli kandydaci ubiegający się o przyjęcie na studia w latach akademickich 2019/2020 i 2020/2021 na zasadach rekrutacji dla laureatów oraz finalistów ogólnopolskich olimpiad stopnia centralnego oraz olimpiad międzynarodowych określonych odpowiednio: Uchwałą Senatu Nr 45/2018 z 28 listopada 2018 r. oraz Uchwałą Senatu Nr 46/2018 z 26 listopada 2018 r. w sprawie warunków rekrutacji laureatów oraz finalistów ogólnopolskich olimpiad stopnia centralnego oraz olimpiad międzynarodowych na studia w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym. Ponadto w Uchwale nr 36/2020 Senatu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 29 czerwca 2020 r. w sprawie warunków i trybu rekrutacji na I rok studiów w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym w roku akademickim 2021/2022 ustalono, że zasady rekrutacji dla laureatów oraz finalistów olimpiad reguluje odrębna Uchwała Senatu GUMed w sprawie warunków rekrutacji laureatów oraz finalistów ogólnopolskich olimpiad stopnia centralnego oraz olimpiad międzynarodowych na studia w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym.

(akta kontroli str. 254-258, 292-545, 548-582)

²⁷ Opłata w przedmiotowej wysokości obowiązywała w całym okresie objętym kontrolą.

²⁸ Dz. U. z 2021 r. poz. 661, (dalej: rozporządzenie w sprawie studiów).

²⁹ W Zarządzeniu Nr 21/2019 Rektora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie wysokości opłat za przeprowadzenia rekrutacji w roku akademickim 2019/2020, Zarządzeniu Nr 21/2019 Rektora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 29 marca 2019 r. w sprawie wysokości opłat za przeprowadzenia rekrutacji w roku akademickim 2019/2020, Zarządzeniu nr 9/2020 Rektora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 14 stycznia 2020 r. w sprawie wysokości opłat za przeprowadzenie rekrutacji w roku akademickim 2020/2021, Zarządzeniu nr 50/2020 Rektora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 28 maja 2020 r. w sprawie wysokości opłat za przeprowadzenie rekrutacji w roku akademickim 2020/2021, Zarządzeniu nr 7/2021 Rektora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 29 stycznia 2021 r. w sprawie wysokości opłat za przeprowadzenie rekrutacji w roku akademickim 2021/2022 zmienione Zarządzeniem nr 50/2021 Rektora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 18 czerwca 2021 r. w sprawie wysokości opłat za przeprowadzenie rekrutacji w roku akademickim 2021/2022.

Z populacji 156 zwolnień od opłat rekrutacyjnych³⁰ wylosowano pięć przypadków. Badanie wykazało, że we wszystkich zbadanych przypadkach zwolnienia udzielono prawidłowo.

(akta kontroli str. 259-263, 264, 265-284)

Wysokość opłat za przeprowadzenie rekrutacji na studia w języku obcym dla ww. kierunków, ustalono w wysokości 100 zł tj. zgodnie z przepisem § 38 pkt 2 rozporządzenia w sprawie studiów.

Kierownik Działu Rekrutacji wyjaśnił, że w przypadku rekrutacji na studia prowadzone w języku angielskim w latach 2019/2020, 2020/2021 i 2021/2022 proces rekrutacji obejmował egzamin pisemny i ustny dla kierunków: lekarskiego i farmacja oraz egzamin ustny dla kierunku pielęgniarstwo, co określały akty wewnętrzne GUMed ws. warunków i trybu rekrutacji na I rok studiów w ww. latach akademickich.

(akta kontroli str. 285-286)

W latach objętych kontrolą opłata za studia w języku obcym wynosiła rocznie: 44 tys. zł na kierunku lekarskim, uzyskując łączny przychód 114 767,0 tys. zł³¹ oraz 23 tys. zł. na kierunku pielęgniarstwo uzyskując łączny przychód 1 995,4 tys. zł³². Ogółem przychody GUMed wyniosły 158 570,2 tys. zł, tj. w 2019 r. – 42 090,9 tys. zł, w 2020 r. – 44 531,9 tys. zł, w 2021 r. – 48 682,9 tys. zł, w 2022 r. (do 30 czerwca) – 23 264,5 tys. zł.

(akta kontroli str. 287-291)

OCENA CZĄSTKOWA

GUMed prowadził rekrutację zgodnie z uchwałami Senatu podjętymi w poszczególnych latach akademickich. Rzetelnie określano możliwości dydaktyczne uczelni i dostosowywano do nich zaproponowane limity przyjęć. Przestrzegano wyznaczonych przez Ministra Zdrowia limitów przyjęć na kierunki lekarski i lekarsko-dentystyczny, a także pobierano opłaty za przeprowadzenie rekrutacji w wysokości i na warunkach zgodnych z obowiązującymi przepisami prawa.

OBSZAR

2. Realizacja programu kształcenia w zakresie obowiązujących standardów i wymogów jakościowych.

Opis stanu faktycznego

2.1. Programy studiów – dla roku akademickiego 2019/2020 na kierunkach lekarskim, lekarsko-dentystycznym, pielęgniarstwa, położnictwa, ratownictwa medycznego i fizjoterapii, w zakresie ogólnej liczby godzin, łącznej liczby punktów ECTS, treści kształcenia, liczby godzin i punktów ECTS w zakresie nauczania praktycznego, zakresu i liczby godzin praktyk zawodowych odpowiadały, bądź wykraczały ponad wymogi określone w przepisach rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego³³ oraz rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie studiów.

Programy studiów umożliwiały studentowi wybór zajęć, którym przypisano punkty ECTS w wymiarze nie mniejszym niż % liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów, wyznaczony w rozporządzeniu ws. standardów.

³⁰ W 2019/2020 – 39 (lekarski – 36, lekarsko – dentystyczny – trzy), 2020/2021 – 58 (lekarski – 55, lekarsko – dentystyczny – 3), 2021/2022 – 59 (lekarski – 55, lekarsko – dentystyczny – cztery).

³¹ Do 30 czerwca 2022 r., w 2019 r. – 30 734,0 tys. zł, w 2020 r. – 33 033,0 tys. zł, w 2021 r. – 34 837,4 tys. zł, a w 2022 r. – 16 163,0 tys. zł.

³² Do 30 czerwca 2022 r., w 2019 r. – 379,5 tys. zł, w 2020 r. – 500,4 tys. zł, w 2021 r. – 684,3 tys. zł, a w 2022 r. – 431,5 tys. zł.

³³ Dz. U. z 2021 r. poz. 755 ze zm., (dalej: „rozporządzenie ws. standardów”).

Od roku akademickiego 2021/2022 Uchwałą nr 48/2021 Senatu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 28 czerwca 2021 r. w sprawie ustalenia listy przedmiotów do wyboru tj. fakultetów będących elementem programu studiów na kierunkach prowadzonych w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym w roku akademickim 2021/2022³⁴ określono listę przedmiotów do wyboru.

(akta kontroli str. 592-838, 839, 864-891)

GUMed uzyskał pozytywne oceny i opinie:

- Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej w zakresie procesu kształcenia realizowanego na kierunku lekarsko-dentystycznym³⁵ oraz lekarskim³⁶ uzyskując ocenę pozytywną dla wszystkich kryteriów jakościowych,
- Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej w zakresie procesu kształcenia realizowanego na kierunku położnictwo I stopnia oraz położnictwo II stopnia uzyskując oceny pozytywne dla wszystkich kryteriów jakościowych³⁷,
- Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej w zakresie procesu kształcenia realizowanego na kierunku pielęgniarstwo I stopnia oraz pielęgniarstwo II stopnia uzyskując oceny pozytywne dla wszystkich kryteriów jakościowych³⁸,
- Krajowej Rady Akredytacyjnej Szkół Pielęgniarek i Położnych w zakresie spełniania wymaganych standardów kształcenia położnych na okres pięciu lat, na studiach I i II stopnia dla kierunków: pielęgniarstwo³⁹ i położnictwo⁴⁰ oraz pozytywną ocenę programową kierunku położnictwo na poziomie studiów praktycznych pierwszego stopnia i ogólnoakademickich drugiego stopnia – uchwała Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej z 2 września 2021 r.

Uczelnia posiadała również sześć akredytacji zagranicznych oraz była rozpoznawana przez instytucje zagraniczne.

(akta kontroli str. 1135-1170, 1171, 1172, 1173, 1174-1175, 1176-1177, 1178-1183-, 1184-1252)

Programy studiów kierunków: lekarskiego, lekarsko – dentystycznego oraz położnictwo I i II stopnia podlegały ocenie programów i ich rezultatów. Do oceny realizacji programu studiów wykorzystywano m.in. wyniki hospitacji zajęć dydaktycznych, wyniki samooceny wykładowców, a także wyniki ankiet studenckich.

(akta kontroli str. 1069-1071, 1072-1114, 1115-1123, 1124-1125, 1126-1134)

Kanclerz⁴¹ wyjaśnił, że systematyczna ocena programów studiów i ich rezultatów była dokonywana corocznie, przez wszystkie wydziały Uczelni, w obrębie których funkcjonują wydziałowe komisje ds. programów studiów analizujące wnioski i potrzeby w zakresie ich niezbędnej modyfikacji, w tym odpowiadających na zalecenia komisji akredytacyjnych, wnioski studentów oraz kierowników przedmiotów. Stanowiły one podstawę dla propozycji rad wydziałów ws. koniecznych modyfikacji służących poprawie programów studiów, w szczególności ich unowocześnienia. Wnioski rad wydziałów były kierowane do Senatu, który posiłkując się opinią Senackiej Komisji ds. Programów Studiów i Jakości Kształcenia ustalał programy studiów. Prorektor podkreślił również, że okres pandemiczny wskazał na nowe możliwości unowocześnienia metod kształcenia wykorzystywanych dla budowy

³⁴ Była to pierwsza tego typu uchwała.

³⁵ Uchwała Nr 204/2018 Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej z 26 kwietnia 2018 r.

³⁶ Uchwała Nr 606/2018 Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej z 11 października 2018 r.

³⁷ Uchwała Nr 808/2021 Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej z 2 września 2021 r.

³⁸ Uchwała nr 231/2017 Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej z 25 maja 2017 r.

³⁹ Decyzją nr 50/V/2019 Ministra Zdrowia z 21 maja 2019 r.

⁴⁰ Decyzją nr 51/V/2019 Ministra Zdrowia z 21 maja 2019 r.

⁴¹ Prorektor ds. Rozwoju i Organizacji Kształcenia.

programów studiów atrakcyjnych dla studentów, które wykorzystywane zostały przez Uczelnię.

GUMed współpracował z otoczeniem społecznym, gospodarczym oraz kulturalnym w tym z pracodawcami i organizacjami pracodawców, w szczególności w celu zapewnienia udziału ich przedstawicieli w określaniu efektów kształcenia, weryfikacji i ocenie stopnia ich realizacji, organizacji praktyk zawodowych, a także w celu pozyskiwania kadry dydaktycznej posiadającej znaczne doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią.

(akta kontroli str. 1052-1055)

2.2. Programy, regulamin dydaktyczny przedmiotu/modułu, formy i sposób odbywania oraz zaliczenia praktyk zawodowych w GUMed ustalone zostały w sylabusach praktyk dla poszczególnych kierunków studiów oraz poszczególnych lat akademickich. W GUMed realizacja praktyk zawodowych, odbywała się w okresie wakacji⁴², co było zgodne z rozporządzeniem ws. standardów. Na kierunku lekarskim istniała możliwość zrealizowania praktyk zawodowych w innym, dogodnym dla studenta terminie, za zgodą Dziekana właściwego wydziału, który rozpatrywał indywidualne wnioski studentów w przedmiotowym zakresie. Aby praktyka mogła być zrealizowana w innym terminie, blok dydaktyczny z danego modułu musiał być zaliczony przez Studenta z wynikiem pozytywnym.

W przypadku odbywania przez Studentów zagranicznych praktyk w krajach miejsca pochodzenia Uczelnia weryfikowała faktyczne istnienie placówek podanych przez studentów.

Student zobowiązany był do zarejestrowania czasu i miejsca swojej praktyki zawodowej w internetowym systemie GUMed (bazie praktyk) – praktyk.gumed.edu.pl Jeżeli zamierzał odbyć praktykę w miejscu, które nie posiadało podpisanego porozumienia z GUMed, zobligowany był dostarczyć dane do opiekuna praktyk do akceptacji i zobowiązany był do uzyskania indywidualnego porozumienia, które podlegało przedstawieniu opiekunowi praktyk. Praktyka odbywała się w miejscu i czasie wprowadzonym do ww. systemu elektronicznego oraz jej odbycie podlegało potwierdzeniu w dzienniku praktyk. Zaliczenia praktyki dokonywał opiekun praktyk w terminie wskazanym w systemie elektronicznym GUMed. Po zakończonej praktyce studenci byli zobligowani do oceny placówki, w której odbywali praktykę w formie ankiety internetowej.

Weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się w formie praktyk dokonywali podczas hospitacji opiekunowie praktyk oraz ich zastępcy, a także prodziekani. Hospitacje, które odbywały się zarówno w formie stacjonarnej, jak i telefonicznej dokumentowano w formie protokołów. Efekty kształcenia potwierdzał opiekun praktyk w miejscu jej odbywania⁴³.

(akta kontroli str. 895-896, 897-900, 901-910, 911-914, 915-919, 920-1007, 1026-1037, 1253-1258)

2.3. Program studiów dla kierunku fizjoterapia został przygotowany zgodnie z obowiązującą Uchwałą Nr 19/2012 Senatu GUMed z dnia 28 maja 2012 r. w sprawie wytycznych dotyczących projektowania planów studiów i programów kształcenia, ich realizacji i oceny rezultatów, z uwzględnieniem opinii zainteresowanych podmiotów.

(akta kontroli str. 840-863, 1069-1071)

⁴² Wydział Lekarski w latach: 2019/2020 w okresie od 08 czerwca 2020 r. do 30 września 2021 r.; 2020/2021 w okresie od 14 czerwca 2021 r. do 30 września 2021 r.; 2021/2022 w okresie 13 czerwca 2022 r. do 30 września 2022 r. Wydział Nauk o Zdrowiu – student indywidualnie ustala miejsce i termin odbywania praktyk, placówki przyjmują studentów na podstawie umów zawieranych z nimi przez kierowników praktyk, praktyka podlegała zaliczeniu nie później niż do ostatniego dnia letniej sesji poprawkowej, tj. do 13 września 2020 r., 12 września 2021 r., 18 września 2022 r.

⁴³ Najczęściej Ordynator Oddziału.

2.4. Zajęcia ćwiczeniowe oraz laboratoryjne na studiach stacjonarnych były prowadzone odrębnie od zajęć na studiach niestacjonarnych.

Liczba studentów studiujących na studiach stacjonarnych była większa od liczby studentów studiujących na studiach niestacjonarnych.

(akta kontroli str. 1277-1371, 232-233)

2.5. Liczba studentów w poszczególnych latach akademickich⁴⁴, na poszczególnych kierunkach, w podziale na tryb studiów stacjonarny i niestacjonarny, kształtowała się następująco:

- lekarski – stacjonarne: 2019/2020 – studentów: 1694, 2020/2021 – 1769, 2021/2022 – 1827, nauczycieli akademickich odpowiednio: 700, 712, 731, natomiast niestacjonarne: 2019/2020 – studentów: 175, 2020/2021 – 221, 2021/2022 – 289, nauczycieli akademickich odpowiednio: 700, 712, 731,
- lekarski English Division – 2019/2020 – studentów: 923, 2020/2021 – 951, 2021/2022 – 939, nauczycieli akademickich odpowiednio: 700, 712, 731,
- lekarsko – dentystyczny – stacjonarne: 2019/2020 – studentów: 274, 2020/2021 – 252, 2021/2022 – 263, nauczycieli akademickich odpowiednio: 700, 712, 731, natomiast niestacjonarne: 2019/2020 – studentów: 70, 2020/2021 – 86, 2021/2022 – 86, nauczycieli akademickich odpowiednio: 700, 712, 731,
- fizjoterapia jednolite stacjonarne: 2019/2020 – studentów: 144, 2020/2021 – 191, 2021/2022 – 234, nauczycieli akademickich odpowiednio: 1002, 1080, 1163; wieczorowe: 2019/2020 – studentów: dziewięciu, 2020/2021 – dziewięciu, 2021/2022 – dziewięciu, nauczycieli akademickich odpowiednio: 1002, 1080, 1163,
- fizjoterapia II stopnia stacjonarne: 2019/2020 – studentów: 88, 2020/2021 – 65, 2021/2022 – 18, nauczycieli akademickich odpowiednio: 1002, 1080, 1163; studia II stopnia niestacjonarne: 2019/2020 – studentów: 85, 2020/2021 – 64, 2021/2022 – 27, nauczycieli akademickich odpowiednio: 1002, 1080, 1163,
- pielęgniarstwo – I stopnia stacjonarne: 2019/2020 – studentów: 300, 2020/2021 – 336, 2021/2022 – 322, nauczycieli akademickich odpowiednio: 1002, 1080, 1163, natomiast pielęgniarstwo II stopnia stacjonarne: 2019/2020 – studentów: 113, 2020/2021 – 113, 2021/2022 – 112, nauczycieli akademickich odpowiednio: 1002, 1080, 1163, pielęgniarstwo II stopnia niestacjonarne: 2019/2020 – studentów: 31, 2020/2021 – 42, 2021/2022 – 64, nauczycieli akademickich odpowiednio: 1002, 1080, 1163,
- pielęgniarstwo I stopnia stacjonarne ED: 2019/2020 – studentów: 23, 2020/2021 – 31, 2021/2022 – 44, nauczycieli akademickich odpowiednio: 1002, 1080, 1163,
- położnictwo – I stopnia stacjonarne: 2019/2020 – studentów: 116, 2020/2021 – 139, 2021/2022 – 141, nauczycieli akademickich odpowiednio: 1002, 1080, 1163, natomiast położnictwo II stopnia stacjonarne: 2019/2020 – studentów: 73, 2020/2021 – 76, 2021/2022 – 63, nauczycieli akademickich odpowiednio: 1002, 1080, 1163, położnictwo II stopnia niestacjonarne: 2019/2020 – studentów: 36, 2020/2021 – 33, 2021/2022 – 39, nauczycieli akademickich odpowiednio: 1002, 1080, 1163,
- ratownictwo medyczne I stopnia stacjonarne: 2019/2020 – studentów: 59, 2020/2021 – 63, 2021/2022 – 69, nauczycieli akademickich odpowiednio: 1002, 1080, 1163.

⁴⁴ Według stanu na 31 grudnia.

Relacja pomiędzy liczbą nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia a liczbą studentów dla poszczególnych kierunków zmieniała się, wykazując tendencję wzrostową.

(akta kontroli str. 1040-1044, 1045-1049, 1050)

2.6. Procedura rozpatrywania skarg oraz wniosków uregulowana została Zarządzeniem Nr 40/2014 Rektora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 25 września 2014 r. w sprawie przyjmowania i rozpatrywania skarg oraz wniosków w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym.

W okresie objętym kontrolą nie wpłynęły skargi, ani wnioski składane przez studentów, dotyczące sposobu realizacji programu kształcenia.

(akta kontroli str. 1056-1057, 1058-1063)

Stwierdzone
nieprawidłowości

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie nie stwierdzono nieprawidłowości.

OCENA CZĄSTKOWA

W GUMed przestrzegano obowiązujących standardów przy tworzeniu programów studiów oraz dokonywano systematycznej ich oceny. Ponadto przestrzegano wymogów jakościowych podczas realizacji programów kształcenia, a także dokonywano hospitacji praktyk zawodowych, tym samym monitorując ich efekty.

OBSZAR

3. Zapewnienie wysokiej jakości kształcenia.

Opis stanu
faktycznego

3.1. W GUMed funkcjonował Uczelniany System Zapewnienia Jakości Kształcenia⁴⁵, który opierał się na Wydziałowych Komisjach ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia oraz Senackiej Komisji ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia.

Obejmował on wszystkie formy studiów i poziomy kształcenia (stacjonarne i niestacjonarne jednolite studia magisterskie, studia pierwszego stopnia, studia drugiego stopnia, studia trzeciego stopnia – doktoranckie i studia podyplomowe) odpowiednio do formy kształcenia.

Kształcenie na kierunkach pielęgniarstwo i położnictwo prowadzone na Wydziale Nauk o Zdrowiu z Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej również objęte było Uczelnianym Systemem Zapewnienia Jakości Kształcenia, zgodnie z § 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań dotyczących kształcenia pielęgniarek i położnych⁴⁶. Wydziałowa Komisja ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia kontrolowała jakość kształcenia, przedstawiała sprawozdanie Senackiej Komisji ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia. Ocena jakości kształcenia podlegała analizie, której wyniki były uwzględniane w doskonaleniu procesu kształcenia.

Za funkcjonowanie Uczelnianego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia odpowiadała Senacka Komisja ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia GUMed, która ściśle współpracowała m.in. z Wydziałowymi Komisjami ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia, Biurem ds. Kształcenia, Senacką Komisją Rozwoju Uczelni, Senacką Komisją Oceny Nauczycieli Akademickich.

Wydziałowe Komisje ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia kontrolowały jakość kształcenia poprzez regularnie powtarzaną ewaluację, analizę stopnia realizacji

⁴⁵ Wprowadzony Uchwałą Nr 50/2012 Senatu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 26 listopada 2012 r. w sprawie wprowadzenia w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym Uczelnianego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia.

⁴⁶ Dz. U. z 2012 r. poz. 970.

zalożonych celów oraz określenie dalszego sposobu wykonania procedur realizujących założone cele główne.

Ocena jakości zajęć dydaktycznych odbywała się na podstawie okresowych hospitacji i była uzupełniona oceną odnośnie jednostki dydaktycznej oraz zajęć dydaktycznych nauczyciela akademickiego uzyskaną za pomocą dobrowolnie wypełnianych ankiet przez studentów. Ankiety przeprowadzono w formie papierowej lub drogą elektroniczną. Hospitacje zajęć odbywały się zgodnie z wyznaczonym planem. Z protokołów hospitacji wynikało, że zajęcia prowadzone były w sposób rzetelny i interesujący. Nie było negatywnych wniosków z hospitacji.

(akta kontroli str. 1716-1722, 1749-1766)

Wyjaśniając, w jaki sposób wykorzystywano wyniki ankiet dotyczących oceny nauczycieli akademickich, wypełnianych przez studentów, p.o. Kanclerza podał, że od wiosny 2009 r. ankieta dydaktyczna jest udostępniana corocznie dla wszystkich studentów i doktorantów Uczelni. Założenia funkcjonalne systemu ankiet dydaktycznych GUMed on-line są autorskim opracowaniem pracowników GUMed zrealizowanym od strony technicznej przez wynajętą do tego zadania firmę programistyczną. Problem realizacji badań ankietowych jest zagadnieniem dynamicznym i dlatego podlega z biegiem czasu różnym zmianom wynikającym z analizy gromadzonych wyników, sugestii użytkowników, zaleceń Senackiej Komisji ds. Jakości Kształcenia oraz możliwości technologicznych.

W ankiecie zbierane są informacje odnośnie: organizacji zajęć, poziomu merytorycznego, klimatu społecznego. Ankiety realizowane są on-line, za pośrednictwem technologii internetowych w dwóch wersjach językowych (polskiej i angielskiej) i są dostępne co roku od grudnia do końca danego roku akademickiego. Od kilku lat każdy nauczyciel akademicki, kierownik jednostki GUMed, kierownik dydaktyczny przedmiotu, kierownik kierunku studiów, prodziekan, dziekan, prorektor i rektor mogą pobrać samodzielnie, w dowolnym czasie z systemu ankiet dydaktycznych on-line plik xlsx zawierający wszystkie zanonimizowane dane zebrane w ankietach. Analizy wyników ankiet dydaktycznych dokonywane przez dziekanów i kierowników studiów oraz informacje o podjętych działaniach zaradczych są przesyłane w formie corocznych sprawozdań do prorektora ds. rozwoju i organizacji kształcenia. Wyniki ankiet co roku otrzymują także komisje GUMed dokonujące okresowej oceny nauczycieli akademickich. W kolejnych latach akademickich 2019/2020, 2020/2021, 2021/2022 liczba ankiet dydaktycznych zgromadzonych (wypełnionych) w bazie wyniosła: 30 335, 24.968, 28 321 (na dzień 27 września 2022 r.).

(akta kontroli str. 1661-1679)

Uczelnia, w ramach systemu zapewnienia jakości kształcenia, w tym na kierunku lekarskim, lekarsko-dentystycznym oraz pielęgniarstwa i położnictwa, stosowała mierniki jakościowe. Na ocenę jakości kształcenia składała się:

- ocena jakości zajęć dydaktycznych – na podstawie okresowych hospitacji zajęć, uzupełniona oceną odnośnie jednostki dydaktycznej oraz zajęć dydaktycznych nauczyciela akademickiego uzyskana za pomocą dobrowolnie wypełnianych ankiet przez studentów,
- ankietywanie jednostek i zajęć dydaktycznych,
- monitorowanie warunków kształcenia i organizacji studiów,
- analiza i ocena programu dotyczącego mobilności studentów i jego realizacja,
- uzyskiwanie opinii absolwentów Uczelni o przebiegu odbytych studiów,

- uzyskiwanie opinii pracodawców o poziomie przygotowania zawodowego zatrudnionych absolwentów Uczelni,
- monitorowanie kariery zawodowej absolwentów Uczelni.

(akta kontroli str. 1705-1711)

Wyjaśniając, jakie wnioski wynikały z badań opinii absolwentów w momencie ukończenia studiów oraz jakie były wyniki monitorowania karier absolwentów, p.o. Kanclerza podał, że Uczelnia aktualnie nie prowadzi badań opinii absolwentów w momencie ukończenia studiów. Natomiast studenci ostatnich lat studiów uczestniczą w całościowym badaniu ankietowym dydaktycznym. W roku 2021 zostało przeprowadzone pilotażowe badanie monitorujące kariery absolwentów polegające na ankietowaniu absolwentów z lat 1950-2021. Zakres pytań dotyczył funkcjonowania obszaru dydaktycznego Uczelni oraz dostosowania oferty studiów do rynku pracy. Aktualnie podsumowanie prowadzonego badania jest w fazie realizacji.

(akta kontroli str. 1661-1679)

Na podstawie analizy sprawozdań z jednostek organizacyjnych Uczelni Senacka Komisja ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia sporządzała sprawozdanie z działania Uczelnianego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia i raz w roku przedstawiała je Senatowi. Opracowywała wnioski dotyczące działania tego systemu i projekty jego modyfikacji i ewaluacji. Przedstawiała rekomendacje dotyczące upowszechniania rozwiązań organizacyjnych i wzorów dobrych praktyk w dziedzinie jakości kształcenia. W 2021 r. Senacka Komisja Programów Studiów i Jakości Kształcenia (protokół z zebrania w dniu 16.12.2021 r.) podjęła temat hospitacji zajęć oraz omówiła propozycje zmian w § 5 Załącznika do Uchwały Senatu nr 50/2012 z 26.11.2012 r. w sprawie wprowadzenia w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym Uczelnianego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia:

- uproszczenie reguł hospitacji oraz ujednoczenie formularzy hospitacyjnych na wszystkich wydziałach, z informatyzowanie dokumentacji,
- hospitacja zajęć prowadzonych przez nauczyciela nie powinna być łączona z oceną jednostki,
- hospitacja zajęć może odbywać się u wszystkich nauczycieli akademickich, także profesorów oraz zleceniobiorców,
- hospitacje należy prowadzić doraźnie, np. po negatywnych głosach w ankietach dydaktycznych a nie według harmonogramu,
- odnośnie planu hospitacji – kierownik jednostki powinien hospitować zajęcia dydaktyczne nauczycieli ze swojego zespołu przynajmniej jeden raz na cztery lata oraz doraźnie na wniosek dziekana czy samego nauczyciela,
- tworzenie formalnego planu hospitacji – zbędne,
- hospitacje powinien prowadzić kierownik dydaktyczny przedmiotu a nie kierownik jednostki zatrudniającej nauczyciela akademickiego.

Poruszono także problemy: jak należy postępować gdy szeregowi nauczyciele oceniani są w ankietach dydaktycznych wypełnianych przez studentów dobrze a ich kierownik źle, czy kierownicy źle oceniani w ankietach powinni prowadzić hospitacje zajęć. Ustalono, że przy wypełnianiu ankiet dydaktycznych wymagalne będzie udzielenie wszystkich odpowiedzi.

Na zebraniu Senackiej Komisji Programów Studiów i Jakości Kształcenia w dniu 11.04.2022 r. przyjęto:

- projekt zmian na kierunkach Wydziału Lekarskiego oraz wprowadzenie egzaminu OSCE z chorób wewnętrznych,

- Zdrowie publiczne II stopnia, stacjonarne - zmiany związane ze zmianą koncepcji realizacji studiów,
- Zdrowie środowiskowe I stopnia, stacjonarne – planowany wzrost liczby godzin w kilku przedmiotach.

Wszystkie wnioski zostały zrealizowane.

(akta kontroli str. 1694-1703,1705)

Monitoring opinii i losów absolwentów GUMed do roku 2021 opracowywany był na podstawie raportów ELA (Ogólnopolski system monitorowania Ekonomicznych Losów Absolwentów szkół wyższych), analizy aktualnych ofert zamieszczanych na portalach internetowych, analizy ofert zamieszczonych w serwisie internetowym Gdańskiej Okręgowej Izby Aptekarskiej oraz za pomocą kwestionariuszy ankiet.

(akta kontroli str. 1259-1273)

3.2. W wyniku wizytacji dokonanej w dniach 25-26 listopada 2016 r. na kierunku pielęgniarstwo prowadzonym na Wydziale Nauk o Zdrowiu z Oddziałem Pielęgniarstwa i Instytutem Medycyny Morskiej i Tropikalnej Zespół Oceniający Polskiej Komisji Akredytacyjnej ocenił, że liczba i jakość kadry naukowo-dydaktycznej w pełni zapewnia realizację programu kształcenia na tym kierunku oraz osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia.

Zespół oceniający Polskiej Komisji Akredytacyjnej na kierunku lekarskim (2018 r.) oraz lekarsko-dentystycznym (2017 r.) na Wydziale Lekarskim stwierdził, że liczba nauczycieli akademickich, ich dorobek naukowy i kompetencje dydaktyczne zapewniają realizację programu kształcenia oraz osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia.

Zgodnie z raportem zespołu oceniającego PKA z wizytacji przeprowadzonej 14-15 maja 2021 r. na kierunku położnictwo GUMed zapewniał odpowiedni dobór kadry realizującej dydaktykę na kierunku położnictwo, spełniając wymagania obowiązującego standardu kształcenia. Kadra nauczająca, zatrudniona na kierunku położnictwo, posiadała aktualny i udokumentowany dorobek naukowy i doświadczenie zawodowe w zakresie umożliwiającym prawidłową realizację zajęć, w tym nabywanie przez studentów kompetencji badawczych.

Analiza liczby godzin zajęć prowadzonych przez nauczycieli akademickich na kierunku lekarskim i pielęgniarstwie (studia pierwszego i drugiego stopnia) w latach akademickich 2019/2020, 2020/2021 i 2021/2022 wykazała, że spełniony był warunek określony w art. 73 ust. 2 ustawy o szkolnictwie wyższym tj. w przypadku studiów o profilu praktycznym (pielęgniarstwo) co najmniej 50% godzin zajęć prowadzonych było przez nauczycieli akademickich zatrudnionych w Uczelni jako podstawowym miejscu pracy (odpowiednio studia pierwszego stopnia 94,4%, 93,9%, 93,9%, studia drugiego stopnia 92,2%, 95,4%, 93,4%), natomiast w ramach programu studiów o profilu ogólnoakademickim (kierunek lekarski) co najmniej 75% godzin zajęć prowadzonych było przez nauczycieli akademickich zatrudnionych w Uczelni jako podstawowym miejscu pracy (81%, 80,8%, 80,4%).

(akta kontroli str. 1135-1172, 1185-1252, 1475-1479, 1603-1660)

Ocena pracowników GUMed uregulowana była Zarządzeniem nr 99/2019 Rektora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 31 grudnia 2019 r. w sprawie kryteriów oceny okresowej dla poszczególnych grup pracowników i rodzajów stanowisk oraz trybu i podmiotów dokonujących oceny okresowej, które weszło w życie z dniem 1 stycznia 2020 r. Zgodnie z tym zarządzeniem podstawowymi kryteriami oceny okresowej dla poszczególnych grup pracowników i rodzajów stanowisk było m.in.: udokumentowanie prowadzonych zajęć dydaktycznych, zaangażowanie w prace organizacyjne na rzecz Uczelni, podniesienie kwalifikacji dydaktycznych lub

zawodowych, udział w szkoleniach i konferencjach, aktywność publikacyjna - nauczyciele akademicki na stanowiskach dydaktycznych, oraz odpowiednie powiększanie dorobku naukowego – w przypadku nauczycieli akademickich na stanowiskach badawczo-dydaktycznych.

Ocena odbywała się na podstawie kwestionariuszy oceny okresowej wypełnionych przez nauczycieli i zaopiniowanych przez ich przełożonych. Oceny dokonywała Komisja Oceny Nauczycieli Akademickich powoływana przez Rektora na okres czteroletni. Komisja działała poprzez 8 zespołów powoływanych przez Rektora.

Badanie dokumentacji ocen okresowych 20 losowo wybranych pracowników badawczo-dydaktycznych i dydaktycznych (po 10 z lat 2019 i 2021) wykazało, że w 2021 r. ocen dokonano według zasad ustalonych ww. zarządzeniem Rektora GUMed⁴⁷, natomiast w 2019 r. zgodnie z § 114 Statutu GUMed oraz wytycznych wprowadzonych Uchwałą Nr 2/2015 Senatu Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 19 stycznia 2015 r. w sprawie postępowania przy awansach nauczycieli akademickich na stanowiska pracowników naukowo-dydaktycznych i naukowych oraz przy ubieganiu się o stopnie i tytuł naukowy.

(akta kontroli str. 1375-1443)

3.3. Nauczanie w GUMed oparte było o własne zaplecze dydaktyczne. Studenci Wydziału Lekarskiego i WNoZ realizowali naukę w Collegium Biomedicum, budynku przy ul. Dębinki oraz w niektórych jednostkach Uczelni rozproszonych na terenie Trójmiasta. Praktyczne zajęcia kliniczne dla studentów realizowane były w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym, Uniwersyteckim Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej oraz w wybranych placówkach opieki zdrowotnej Trójmiasta.

W 2019 i 2020 roku w oddanych do użytku budynkach szpitala Centrum Medycyny Nieinwazyjnej (CMN) przybyło 39 sal dydaktycznych posiadających łącznie 1085 miejsc. W 2021 r. z powodu wyłączenia z użytkowanych starych budynków szpitalnych zlikwidowano w tych budynkach 10 sal z 220 miejscami. Na dzień 27.09.2022 r. GUMed miało do dyspozycji 369 sal dydaktycznych z czego 69 było dostępnych do rezerwacji on-line w systemie <https://srs.gumed.edu.pl/>.

(akta kontroli str. 1474,1777-1779)

Zespół Oceniający Polskiej Komisji Akredytacyjnej (dalej: „PKA”) w wyniku wizytacji na kierunku lekarsko-dentystycznym prowadzonym na Wydziale Lekarskim (w 2017 r.) określił ocenę stopnia spełnienia kryterium „Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia” jako „częściową”. Uznał bazę dydaktyczną, w której odbywały się zajęcia kliniczne kierunkowe za bardzo skromną, w szczególności w przypadku Katedry i Zakładu Chirurgii Szczękowo-Twarzowej. Uznał, że w wielu przypadkach nie umożliwiała ona realizacji programu oraz osiągnięcia założonych efektów kształcenia a także praktycznego przygotowania zawodowego. Biblioteka zapewniała studentom oraz pracownikom właściwy dostęp do zbiorów oraz piśmiennictwa. Zalecenia dotyczyły m.in.: dostosowania wielkości sal do liczby przebywających w nich osób, zwiększenia dostępności sal operacyjnych dla studentów, zwiększenia liczby łóżek szpitalnych dla hospitalizowanych pacjentów, rozważenia wymiany starych, zużytych unitów na nowe, dostosowania infrastruktury dla osób niepełnosprawnych, doposażenia zasobów Biblioteki Głównej przez zwiększenie liczby pozycji literatury zawartej w sylabusach, powiększenia pomieszczenia szatni, doposażenia pomieszczeń socjalnych.

(akta kontroli str. 1480-1542)

⁴⁷ Zarządzenie nr 99/2019 Rektora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 31 grudnia 2019 r. w sprawie kryteriów oceny okresowej dla poszczególnych grup pracowników i rodzajów stanowisk oraz trybu i podmiotów dokonujących oceny okresowej

Z wyjaśnień p. o. Kanclerza wynika, że nakłady remontowe na rzecz jednostek prowadzących kształcenie na kierunku lekarsko-dentystycznym w okresie 2016-2019 wynosiły 804 898,06 zł⁴⁸ i stanowiły łącznie ok. 6,1% łącznych nakładów remontowych w Uczelni. W latach 2019-2022 Uczelnia sfinansowała prace projektowe na rzecz nowego budynku Centrum Stomatologii na kwotę 1,02 mln zł. W związku z przygotowaniem nowej inwestycji budowlanej ewentualne remonty mają jedynie charakter awaryjny. W latach 2016-2018 Uczelnia wydatkowała na sprzęt dla jednostek dentystycznych kwotę 997 046,35 zł, natomiast w kolejnym okresie (2019-2022) 481 095,57 zł, co wskazuje na stałe odnawianie zaplecza sprzętowego dla nauczania na kierunku lekarsko-dentystycznym.

(akta kontroli str. 1472-1473)

Zespół Oceniający PKA po wizytacji w 2018 r. na kierunku lekarskim prowadzonym na Wydziale Lekarskim GUMed ocenił bazę dydaktyczną, w której odbywały się zajęcia z zakresu nauk podstawowych, przedklinicznych i klinicznych za bardzo dobrą.

Bazę Wydziału Nauk o Zdrowiu, do którego należy kierunek położnictwo, stanowi 38 zakładów i klinik. Niektóre zajęcia odbywały się w obiektach Wydziału Lekarskiego oraz Instytutu Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni. W GUMed sale dydaktyczne są dostępne i wykorzystywane przez wszystkie kierunki. Pracownie umiejętności pielęgniarskich i położniczych znajdowały się w Instytucie Pielęgniarstwa i Położnictwa na terenie Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego. Wszystkie sale w GUMed wyposażono w podstawowy sprzęt multimedialny: projektor, ekran oraz przyłącza do laptopa (wideo i audio) lub monitor wieloprofilowy w salach mniejszych. Większe sale dysponowały dodatkowo nagłośnieniem.

W ramach studiów studenci kierunku położnictwo korzystali z pracowni specjalistycznych zakładów: Fizjologii, Anatomii, Biochemii i Fizjologii klinicznej, Embriologii oraz Centrum Wychowania Fizycznego i Sportu, a także z pracowni informatycznych Zakładu Informatyki Radiologicznej i Statystyki, pracowni językowych w Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych. Sale i specjalistyczne pracownie dydaktyczne oraz ich wyposażenie były zgodne z potrzebami procesu nauczania i uczenia się na kierunku położnictwo. Efekty uczenia się, związane z praktycznym przygotowaniem się do zawodu położnej, uzyskiwane były w jednostkach organizacyjnych Instytutu Pielęgniarstwa i Położnictwa oraz w innych jednostkach Wydziału, a przede wszystkim w bazie Zakładu Pielęgniarstwa Położniczo-Ginekologicznego. W jego strukturze mieszczą się specjalistyczne pracownie wyposażone w profesjonalny sprzęt, służący praktycznemu wykonywaniu ćwiczeń w warunkach zbliżonych do rzeczywistych warunków pracy położnej.

Zajęcia dydaktyczne odbywają się w 2 pracowniach umiejętności pielęgniarskich i sali badań fizykalnych. Pracownia umiejętności położniczych składa się z sal ćwiczeń: ginekologicznych, neonatologicznych oraz technik położniczych. Ponadto studenci odbywają zajęcia w warunkach symulowanych w Centrum Symulacji Medycznej (CSM).

Infrastruktura dydaktyczna Uczelni, a także infrastruktura innych podmiotów, w których odbywają się zajęcia były zgodne z wymaganiami zawartymi w standardzie kształcenia, określonymi w rozporządzeniu MNiSW z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, pielęgniarki, położnej, farmaceuty, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego.

⁴⁸ 34 274,28 zł w 2016 r., 549 003,91 zł w 2017 r. i 221 619,87 zł w 2018 r.

Polska Komisja Akredytacyjna w wyniku wizytacji w dniach 25-26 listopada 2016 r. na kierunku pielęgniarstwo oceniła, że jednostka dysponuje infrastrukturą dydaktyczną umożliwiającą realizację programu kształcenia o profilu praktycznym i osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia. Nie było w tym zakresie żadnych zaleceń.

Zgodnie z raportem zespołu oceniającego PKA z wizytacji przeprowadzonej 14-15 maja 2021 r. na kierunku położnictwo infrastruktura dydaktyczna, naukowa, biblioteczna i informatyczna, wyposażenie techniczne pomieszczeń, środki i pomoce dydaktyczne zasoby biblioteczne, informacyjne, edukacyjne oraz aparatura badawcza, a także infrastruktura innych podmiotów, w których odbywają się zajęcia są nowoczesne, umożliwiają prawidłową realizację zajęć i osiągnięcie przez studentów efektów uczenia.

(akta kontroli str. 1135-1170, 1185-1252, 1480-1660)

W kontrolowanym okresie liczebność grup seminaryjnych wynosiła 15–30, ćwiczeniowych w zależności od przedmiotu od 2 do 24. Liczebność grup studenckich na zajęciach dydaktycznych w Uczelni uregulowana była zarządzeniami Rektora⁴⁹.

Według harmonogramów zajęć studentów w roku akademickim 2020/2021:

- na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych dzienna liczba godzin dydaktycznych wynosiła odpowiednio: na kierunku lekarskim: I rok od 2 do 9 (zajęcia najwcześniej rozpoczynały się o 7.45 a najpóźniej kończyły o 20.00), II rok od 0 do 11 (8.00 – 20.30), III rok od 0 do 12 (8.00 – 20.30), IV rok od 3 do 10 (8.00 – 18.45), V rok od 6 do 10 (8.00 – 20.00), VI rok od 0 do 6 (8.00 – 14.00); na kierunku lekarsko-dentystycznym I rok od 3 do 9 (8.00 – 22.00), II rok od 0 do 10 (8.00 – 19.30), III rok od 0 do 12 (8.00 – 19.15), IV rok od 0 do 12 (7.45 – 19.30), V rok od 0 do 11,5 (7.30 – 18.45);
- na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych tygodniowo liczba godzin dydaktycznych wynosiła odpowiednio: na kierunku lekarskim I rok od 22 do 36, II rok od 21 do 38, III rok od 2 do 42, IV rok od 25 do 33, V rok od 30 do 32, VI rok od 0 do 30, na kierunku lekarsko-dentystycznym I rok od 20 do 32, II rok od 20 do 27, III rok od 10 do 46, IV rok od 30 do 38, V rok od 24 do 38;
- na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych semestralnie liczba godzin dydaktycznych wynosiła odpowiednio: na kierunku lekarskim I rok od 336 do 359, II rok od 360 do 385, III rok od 395 do 400, IV rok od 460 do 463, V rok od 500 do 504, VI rok 465; na kierunku lekarsko-dentystycznym I rok od 406 do 440, II rok od 395 do 400, III rok od 322 do 625, IV rok od 561 do 562, V rok od 450 do 510;
- na studiach stacjonarnych I stopnia liczba godzin dydaktycznych wynosiła: dziennie - na kierunku pielęgniarstwo I rok od 2 do 14, II rok od 5 do 11, na kierunku położnictwo II rok od 0 do 13; tygodniowo na kierunku pielęgniarstwo I rok od 40 do 55, II rok od 15 do 42; na kierunku położnictwo II rok od 16 do 58;
- na studiach stacjonarnych II stopnia liczba godzin dydaktycznych wynosiła: na kierunku pielęgniarstwo I rok dziennie od 3 do 15, tygodniowo od 40 do

⁴⁹ Zarządzenie Nr 31/2017 Rektora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 1 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad ustalania liczebności grup studenckich na zajęciach dydaktycznych w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym, Zarządzenie Nr 75/2020 Rektora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 13 sierpnia 2020 r. w sprawie zasad ustalania liczebności grup studenckich na zajęciach dydaktycznych w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym, Zarządzenie nr 70/2021 Rektora Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 6 sierpnia 2021 r. o zmianie Zarządzenia nr 75/2020 Rektora GUMed z dnia 13 sierpnia 2020 r. w sprawie zasad ustalania liczebności grup studenckich na zajęciach dydaktycznych w Gdańskim Uniwersytecie Medycznym – wprowadzenie tekstu jednolitego.

- 50, semestralnie od 210 do 336, na kierunku położnictwo I rok odpowiednio od 2 do 15, tygodniowo od 12 do 52, semestralnie od 230 do 304;
- na studiach niestacjonarnych II stopnia liczba godzin dydaktycznych wynosiła: na kierunku pielęgniarstwo I rok dziennie od 2 do 18, tygodniowo od 6 do 45, semestralnie od 210 do 336, II rok odpowiednio od 5 do 15, od 21 do 45, od 190 do 310; na kierunku położnictwo II rok dziennie od 0 do 15, tygodniowo od 14 do 43, semestralnie od 230 do 275;
 - na studiach stacjonarnych magisterskich na kierunku fizjoterapia liczba godzin dydaktycznych wynosiła: I rok dziennie od 2 do 12, tygodniowo od 12 do 16, semestralnie od 448 do 486.

Zgodnie z regulaminem studiów na wszystkich ww. kierunkach harmonogramy zajęć uwzględniały przerwę na posiłek i czas niezbędny na dotarcie do miejsca kolejnych zajęć.

(akta kontroli str. 1277-1371, 1444-1471, 1767-1774)

3.4. Łączny wymiar zajęć praktycznych (ćwiczenia laboratoryjne, ćwiczenia kliniczne, praktyczne nauczanie kliniczne, praktyki zawodowe) w latach akademickich 2019/2020, 2020/2021, 2021/2022 wynosił odpowiednio: na kierunku lekarskim I rok 530-531 (ok. 63% w całkowitej liczbie zajęć dydaktycznych), II rok 427, 427, 422 (51%), III rok 428-452 (47%), IV rok 596-606 (58-59%), V rok 633-662 (56-58%), VI rok 930 (100%); na kierunku lekarsko-dentystycznym I rok 586, 646, 651 (64%, 71%, 67%), II rok 519 (57%, 65%, 56%), III rok 719-720 (67%), IV rok 990 (80%-, 88%), V rok 830-900 (91%-93%); na kierunku pielęgniarstwo – studia I stopnia I rok 765-785 (48%), II rok 1120-1170 (65%), III rok 930-940 (69%), studia II stopnia I rok 290 (41%), II rok 230-235 (39%); na kierunku położnictwo – studia I stopnia I rok 924-975 (55%-57%), II rok 1070-1210 (67%), studia II stopnia I rok 245-255 (36%), II rok 235-240 (37%-38%).

(akta kontroli str. 1274-1276, 1781-1785)

Kształcenie praktyczne na kierunku lekarskim i lekarsko-dentystycznym spełniało wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2017 r. w sprawie ramowego programu zajęć praktycznych dla kierunku lekarskiego i lekarsko dentystycznego⁵⁰, co wykazało zbadanie dzienników praktyk dokumentujących przebieg praktycznego nauczania 20 losowo wybranych studentów spośród 341, którzy zakończyli studia w roku akademickim 2020/2021. Wszystkie dzienniki zawierały elementy wymienione w § 4 ust. 2 tego rozporządzenia, tj. m.in. informację o zaliczeniu poszczególnych umiejętności wchodzących w skład danego modułu lub przedmiotu, potwierdzoną podpisem podmiotu leczniczego, w którym odbywane było praktyczne nauczanie wraz z podpisem opiekuna studenta.

(akta kontroli str. 1748)

W latach akademickich 2019/2020 i 2020/2021 na kierunku lekarskim, lekarsko dentystycznym, pielęgniarstwie i położnictwie spełnione były wymogi dotyczące maksymalnego udziału zajęć prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, tj. 40% liczby punktów ECTS określonej dla zajęć kształtujących umiejętności praktyczne w roku 2019/2020 i 20% w roku 2020 /2021 (§ 1 b i d rozporządzenia w sprawie standardów kształcenia).

(akta kontroli str. 1685-1693)

W kontrolowanym okresie Uczelnia prowadziła kształcenie przeddyplomowe w zawodach medycznych w oparciu o 20 umów i porozumień zawartych z podmiotami leczniczymi. Badanie pięciu z ww. umów wykazało, że jedna z nich nie zawierała

⁵⁰ Dz. U. z 2017 r. poz. 1728

elementów wymaganych zgodnie z art. 89 ust. 5 pkt 3 i 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej⁵¹ (opisane w sekcji Stwierdzone nieprawidłowości). Wykonanie zadań dydaktycznych w udostępnionych jednostkach było przez Uczelnię kontrolowane, zgodnie z postanowieniami ww. umów.

(akta kontroli str. 1726-1747)

Odnosnie zminimalizowania negatywnego wpływu epidemii COVID-19 na proces dydaktyczny p.o. Kanclerz wyjaśnił m.in., że władze Uczelni podjęły szereg działań, traktując bezpieczeństwo ludzi jako priorytet, uwzględniając także odpowiedzialność za należyte i efektywne funkcjonowanie instytucji oraz realizację powierzonych zadań. Wewnętrzne procedury i zalecenia uwzględniały uwagi Ministerstwa Edukacji i Nauki opublikowane na stronach internetowych jako *Zalecenia dotyczące zapewnienia bezpieczeństwa organizacji zajęć laboratoryjnych i klinicznych na studiach* oraz *Rekomendacje dotyczące praktyk zawodowych na studiach*, a także *Środowiskowe wytyczne w związku z częściowym przywracaniem działalności uczelni*. Funkcjonowanie Uczelni w okresie epidemii uwzględniało dynamicznie zmieniające się przepisy prawa powszechnie obowiązującego, zwłaszcza te mówiące o łagodzeniu bądź zaostrzeniu zaleceń. Działalność Uczelni została dostosowana do obowiązujących przepisów, w tym ograniczeń kształcenia na studiach, studiach podyplomowych oraz w innych formach a także kształcenia doktorantów. Powołano zespoły zadaniowe ds. monitorowania funkcjonowania Uczelni w czasie epidemii. Z punktu widzenia bezpieczeństwa zdrowotnego studentów, doktorantów i pracowników wprowadzono zajęcia w trybie zdalnym we wszystkich przypadkach, gdy nie wymagały one fizycznej obecności w obiektach uczelni, wykorzystywania znajdującej się tam aparatury i wyposażenia. W przypadku konieczności realizacji zajęć w formie bezpośredniej zadbano o takie rozwiązania organizacyjne, które zminimalizowały ryzyko zakażenia się przez ich uczestników. Zmniejszono liczebności grup i dopasowano je do pojemności sal. Dokonano zmian w planach studiów a także rozkładach zajęć. Wprowadzono rozwiązania organizacyjne, które pozwalały na zmniejszenie ryzyka zdrowotnego także pracowników niebędących nauczycielami akademickimi – tj. świadczenie pracy zdalnie lub w systemie rotacyjnym. Wykorzystywano wszelkie możliwości techniczne i prawne w celu usprawniania obiegu dokumentów, wniosków, podań, umów i innych pism, bez konieczności fizycznego kontaktu pomiędzy zainteresowanymi osobami. Priorytetem było zapewnienie możliwości ukończenia studiów przez studentów ostatnich semestrów ze względu na ich planowane wejście na rynek pracy. Zajęcia praktyczne odbywały się z zachowaniem wszystkich zasad sanitarnych i tak, by umożliwić realizację programu studiów oraz osiąganie zakładanych efektów uczenia się. W okresie ograniczenia funkcjonowania Uczelni zastosowanie miały szczególne rozwiązania ujęte w art. 51b ustawy o szkolnictwie wyższym. Uczelnia aktywnie działała w zakresie: promowania rzetelnych i sprawdzonych informacji opartych na dowodach, koordynacji i przestrzegania wytycznych krajowych władz ds. zdrowia i edukacji, przygotowywaniu komunikatów z odpowiednim wyprzedzeniem z uwzględnieniem konieczności dotarcia z jasnym komunikatem do całej społeczności akademickiej, dzielenie się informacjami ze wszystkimi członkami społeczności akademickiej poprzez wykorzystanie wewnętrznego systemu komunikacji o sytuacji epidemicznej, w tym o działaniach profilaktycznych, promowania częstego mycia rąk i utrzymania higieny w pomieszczeniach sanitarnych, przygotowania i utrzymania stanowisk do dezynfekcji rąk w każdym pomieszczeniu dydaktycznym, przy wejściach i wyjściach z budynku, punktów gastronomicznych, toalet, czyszczenia i dezynfekcji budynków uczelnianych sal dydaktycznych, urządzeń sanitarnych i powierzchni

⁵¹ Dz.U. z 2022 r., poz. 633 ze zm.

dotykanych przez wiele osób (poręcze, stoły obiadowe, sprzęt sportowy, klamki, pomoce dydaktyczne i edukacyjne – kilka razy dziennie. Dostosowano regulaminy uczelniane w zakresie: realizowania kształcenia w formie zdalnej oraz stacjonarnej, zasad postępowania w przypadku występowania objawów choroby infekcyjnej dróg oddechowych, opracowania elastycznych zasad dotyczących frekwencji i zwolnień lekarskich, procedur postępowania w przypadku wystąpienia niepokojących objawów podczas obecności na terenie Uczelni któregośkolwiek członka środowiska akademickiego, zapewniono studentom możliwość realizacji niezrealizowanych zajęć, w tym praktyk zawodowych w dodatkowych terminach, umożliwiając uzyskanie efektów uczenia się. Zapewniono wsparcie psychologiczne studentom i doktorantom. Kadrze dydaktycznej zapewniono wsparcie przy przygotowaniu do prowadzenia zajęć w formie zdalnej.

(akta kontroli str. 1661-1679)

3.5. W latach 2019-2022 Uczelnia posiadała akredytację PKA na okres pięciu lat dla kierunku: lekarskiego⁵² (następna ocena 2024/2025), lekarsko-dentystycznego⁵³ (następna ocena 2023/2024), pielęgniarstwo⁵⁴ (następna ocena 2022/2023), położnictwo⁵⁵ (następna ocena 2023/2024), analityka medyczna⁵⁶ (następna ocena 2026/2027), farmacja⁵⁷ (następna ocena 2026/2027), fizjoterapia⁵⁸ (następna ocena 2024/2025), zdrowie publiczne⁵⁹ (następna ocena 2023/2024) oraz akredytację Ministerstwa Zdrowia na okres pięciu lat dla kierunku: pielęgniarstwo⁶⁰, położnictwo⁶¹.

(akta kontroli str. 1680)

GUMed posiadał również akredytacje międzynarodowe:

- a) Medical Board of California (MBC) – agencja stanowa, która licencjonuje i dyscyplinuje lekarzy (studia polskojęzyczne na Wydziale Lekarskim),
- b) Medical Council of India (MCI) – ustanawia i utrzymuje jednolite standardy edukacji medycznej (Wydział Lekarski),
- c) Medical Council of Thailand (TMC) – przestrzeganie zasad etyki zawodu, wspieranie edukacji medycznej, badań i praktyki, doradzanie rządowi w kwestiach medycznych i zdrowia publicznego (Wydział Lekarski na okres pięciu lat do 2022 r.),
- d) Ministry of Health and Medical Education of the Islamic Republic of Iran - rekomendacja ze strony władz Iranu, odpowiedź na rosnącą liczbę zapytań ze strony obywateli Iranu o możliwość podjęcia studiów w Polsce),
- e) National Committee on Foreign Medical Education and Accreditation (NCFMEA) - dokonuje okresowych przeglądów i zatwierdza amerykańskie akredytacje zagranicznych wyższych szkół medycznych,
- f) The Hashemite Kingdom of Jordan Ministry of Higher Education & Scientific Research – akredytacja przyznana bezterminowo dla wszystkich wydziałów GUMed.

(akta kontroli str.1681-1684)

⁵² Uchwała nr 606/2018 z 11 października 2018 r.

⁵³ Uchwała nr 204/2018 z 26 kwietnia 2018 r.

⁵⁴ Uchwała nr 231/2017 z 25 maja 2017 r.

⁵⁵ Uchwała nr 808/2021 z dnia 02 września 2021 r.

⁵⁶ Uchwała nr 92/2021 z dnia 25 lutego 2021 r.

⁵⁷ Uchwała nr 32/2021 z dnia 21 stycznia 2021 r.

⁵⁸ Uchwała nr 410/2019 z dnia 28 czerwca 2019 r.

⁵⁹ Uchwała nr 312/2018 z dnia 21 czerwca 2018 r.

⁶⁰ Decyzja nr 50/V/2019 z dnia 21 maja 2019 r.

⁶¹ Decyzja nr 51/V/2019 z dnia 21 maja 2019 r.

Stwierdzona
nieprawidłowość

W działalności kontrolowanej jednostki w przedstawionym wyżej zakresie stwierdzono następującą nieprawidłowość:

Umowa w sprawie odbycia zajęć dydaktycznych zawarta w dniu 06 listopada 2020 r. z Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. (dalej: „PCR”) nie zawierała wykazu ruchomości i nieruchomości udostępnianych w celu jej realizacji, sposobu udostępniania, zasad i warunków ich wykorzystania oraz liczby oraz kwalifikacji zawodowych nauczycieli zawodowych mających wykonywać zadania polegające na kształceniu przed- i podyplomowym, co było niezgodne z art. 89 ust. 5 pkt 3 i 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

(akta kontroli str. 1732-1747)

Jak wyjaśnił p.o. Kanclerza umowa z ww. podmiotem leczniczym ma charakter ramowy i umożliwia realizację części zajęć w trudnym czasie pandemicznym. W jej ramach jedynie w ograniczonym zakresie odbywają się regularne zajęcia dydaktyczne dla kierunku fizjoterapia. Umowa nie zawiera wprost elementów wymaganych zgodnie z art. 89 ust. 5 pkt 3 i 4 ww. ustawy. PCR nie jest podmiotem leczniczym utworzonym lub prowadzonym przez uczelnię wskazanym w art. 89. Nie udostępnia również swoich jednostek organizacyjnych na potrzeby kształcenia przed i podyplomowego. Umożliwia natomiast prowadzenie zajęć na terenie PCR prowadzonych przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje zatrudnione na umowie cywilno-prawnej pomiędzy GUMed a osobami prowadzącymi zajęcia. Ponadto prowadzą je również bezpośrednio nasi nauczyciele. Ponadto PCR jest zarejestrowane jako podmiot leczniczy oraz posiada umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia, w związku z czym spełnia wszystkie wymogi formalne, aby obok udzielania świadczeń zdrowotnych uczestniczyć w kształceniu studentów kierowanych przez GUMed w ramach kierunków studiów odpowiadających profilowi jednostki. Wskazana umowa nie jest w pełni adekwatna do brzmienia art. 89 i w związku z powyższym przedstawiona zostanie PCR-owi konieczność jej zmiany.

(akta kontroli str. 1723-1725)

OCENA CZĄSTKOWA

Uczelnia zapewniała wysoką jakość kształcenia. Dysponowała nowoczesną i rozbudowaną bazą dydaktyczną, którą nadal powiększano. Zasób kadry naukowo-dydaktycznej w pełni zapewniał realizację wszystkich programów kształcenia oraz osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia. Nadzór nad jakością procesu dydaktycznego skutecznie sprawowała Senacka Komisja ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia.

IV. Uwagi i wnioski

W związku ze stwierdzoną nieprawidłowością, Najwyższa Izba Kontroli, na podstawie art. 53 ust. 1 pkt 5 ustawy o NIK, przedstawia następujący wniosek:

Wniosek Podjęcie działań w celu uzupełnienia umowy z dnia 06 listopada 2020 r. z Pomorskim Centrum Reumatologicznym im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Sp. z o.o. w sprawie odbycia zajęć dydaktycznych o elementy wymagane art. 89 ust. 5 pkt 3 i 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Uwagi Najwyższa Izba Kontroli nie formułuje uwag.

V. Pozostałe informacje i pouczenia

Wystąpienie pokontrolne zostało sporządzone w dwóch egzemplarzach; jeden dla kierownika jednostki kontrolowanej, drugi do akt kontroli.

Prawo zgłoszenia
zastrzeżeń

Zgodnie z art. 54 ustawy o NIK kierownikowi jednostki kontrolowanej przysługuje prawo zgłoszenia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego, w terminie 21 dni od dnia jego przekazania. Zastrzeżenia zgłasza się do dyrektora Delegatury NIK w Gdańsku. Prawo zgłaszania zastrzeżeń, zgodnie z art. 61b ust. 2 ustawy o NIK, nie przysługuje do wystąpienia pokontrolnego zmienionego zgodnie z treścią uchwały w sprawie zastrzeżeń.

Obowiązek
poinformowania
NIK o sposobie
wykorzystania uwag
i wykonania wniosków

Zgodnie z art. 62 ustawy o NIK należy poinformować Najwyższą Izbę Kontroli, w terminie 21 od otrzymania wystąpienia pokontrolnego, o sposobie wykonania wniosku pokontrolnego oraz o podjętych działaniach lub przyczynach niepodjęcia tych działań.

W przypadku wniesienia zastrzeżeń do wystąpienia pokontrolnego, termin przedstawienia informacji liczy się od dnia otrzymania uchwały o oddaleniu zastrzeżeń w całości lub zmienionego wystąpienia pokontrolnego.

Gdańsk, 27 października 2022 r.

Kontrolerzy

Agnieszka Andraszak

Specjalista kontroli państwowej

A. Andraszak

.....
podpis

Teresa Sawicka

Doradca ekonomiczny

Sawicka

.....
podpis

Najwyższa Izba Kontroli

Delegatura w Gdańsku

p. o. Dyrektor

p.o. WICEDYREKTOR DELEGATURY
NAJWYŻSZEJ IZBY KONTROLI
w Gdańsku

Ewa Duszka

.....
podpis

2 up.

M

LGD.410.017.01.2022

Gdańsk, dnia 26.10.2022r.

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Panią Ewę Duszkę - p.o. wicedyrektora Delegatury Najwyższej Izby Kontroli w Gdańsku do podpisania wystąpienia po kontroli P/22/047 – „Zasoby kadry medycznej w systemie ochrony zdrowia” , przeprowadzonej w GDAŃSKIM UNIWERSYTECIE MEDYCZNYM.

p.o. DYREKTOR DELEGATURY
NAJWYŻSZEJ IZBY KONTROLI
w Gdańsku

Tomasz Staboszowski

