

RAPORT SAMOOCENY

OCENA PROGRAMOWA (PROFIL OGÓLNOAKADEMICKI)

Nazwa i siedziba uczelni prowadzącej oceniany kierunek studiów:

Uniwersytet Jagielloński, ul. Gołębia 24, 31-008 Kraków

Uniwersytet Jagielloński - Collegium Medicum, ul. św. Anny 12, 31-007 Kraków

Nazwa ocenianego kierunku studiów: zdrowie publiczne

Poziom/y studiów: pierwszego i drugiego stopnia

Forma/y studiów: stacjonarne

Nazwa dyscypliny, do której został przyporządkowany kierunek:

1. Studia pierwszego stopnia

Nazwa dyscypliny wiodącej	Punkty ECTS**	
	liczba	%
nauki o zdrowiu	110	61

L.p.	Nazwa dyscypliny	Punkty ECTS	
		liczba	%
1	nauki o polityce publicznej ekonomia, finanse, nauki o zarządzaniu nauki o administracji, prawo biologia medyczna	40	22
2	filozofia	2	1
3	inne – niezaklasyfikowane do żadnego z tych obszarów (techniczne, kształcące umiejętności)*	28	16

2. Studia drugiego stopnia

Nazwa dyscypliny wiodącej	Punkty ECTS***	
	liczba	%
nauki o zdrowiu	77	64

L.p.	Nazwa dyscypliny	Punkty ECTS	
		liczba	%
1	nauki o polityce publicznej ekonomia, finanse, nauki o zarządzaniu nauki o administracji, prawo	29	24
2	filozofia	2	2
3	inne – niezaklasyfikowane do żadnego z tych obszarów (techniczne, kształcące umiejętności)	12	10

*Ocena dotyczy okresu przejściowego, Uczelnia jest w trakcie przyporządkowania kierunków do dyscyplin naukowych lub artystycznych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 5 ust. 3 Ustawy. Dane dotyczą dotychczasowego przyporządkowania kierunku Zdrowie publiczne do obszaru kształcenia – wskazano dziedziny i dyscypliny naukowe, do których odnoszą się efekty kształcenia (zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 8 sierpnia 2011 r. w sprawie obszarów wiedzy, dziedzin nauki i sztuki oraz dyscyplin naukowych i artystycznych* (Dz. U. Nr 179, poz. 1065)). Na wrześniowym posiedzeniu Senatu Uczelni planowane jest zatwierdzenie przyporządkowania kierunków studiów prowadzonych na Wydziale Nauk o Zdrowiu do nowych dyscyplin. Kierunek Zdrowie publiczne na studiach drugiego stopnia planuje się przypisać do dyscyplin: Dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu - nauki o zdrowiu (80%), jako dyscyplina wiodąca oraz do ekonomia i finanse (10%), nauki o zarządzaniu i jakości (6%), nauki o polityce i administracji (4%). Kierunek Zdrowie publiczne na studiach pierwszego stopnia planuje się przypisać do dyscyplin: Dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu - nauki o zdrowiu (80%), jako dyscyplina wiodąca oraz do ekonomia i finanse (7%), nauki prawne (4%), nauki o zarządzaniu i jakości (5%), nauki o polityce i administracji (4%).

**Podane liczby punktów i udziały dyscyplin odnoszą się do programu zrealizowanego przez studentów cyklu kończącego się w roku akademickim 2018/2019, obejmującego przedmioty obowiązkowe i wybrane przez studentów przedmioty fakultatywne. Ostateczne udziały dyscyplin mogą się nieznacznie zmienić w przypadku wyboru przez studentów innych przedmiotów fakultatywnych.

***Podane liczby punktów i udziały dyscyplin odnoszą się do programu zrealizowanego przez studentów wybierających na drugim roku ścieżkę specjalizacyjną Programy zdrowotne. W przypadku studentów wybierających ścieżkę Zarządzanie w ochronie zdrowia udziały dyscyplin wynoszą: nauki o zdrowiu – 55%, nauki o polityce publicznej, ekonomia, finanse, nauki o zarządzaniu, nauki o administracji, prawo – 34%, filozofia – 2%, inne – niezaklasyfikowane do żadnego z tych obszarów (techniczne, kształcące umiejętności) – 9%; w przypadku studentów wybierających ścieżkę Governance of health system in transition udziały dyscyplin wynoszą: nauki o zdrowiu – 52%, nauki o polityce publicznej, ekonomia, finanse, nauki o zarządzaniu, nauki o administracji, prawo – 37%, filozofia – 2%, inne – niezaklasyfikowane do żadnego z tych obszarów (techniczne, kształcące umiejętności) – 9% (liczba punktów ECTS konieczna do uzyskania kwalifikacji wynosi co najmniej 128).

Efekty uczenia się zakładane dla ocenianego kierunku, poziomu i profilu studiów

- studia pierwszego stopnia

Symbol	Opis zakładanych efektów kształcenia Absolwent studiów pierwszego stopnia:	Odniesienie do efektów kształcenia dla obszaru (obszarów)
WIEDZA		
K_W01	posiada wiedzę na temat koncepcji zdrowia publicznego, jego definicji i ewolucji	M1_W04, M1_W05, M1_W06, M1_W09, M1_W10, S1A_W02, S1A_W04, S1A_W07, S1A_W08, S1A_W09
K_W02	posiada wiedzę o strukturze i zasadach funkcjonowania życia społecznego w relacji do wyzwań zdrowia publicznego	S1A_W02, S1A_W04, S1A_W07, S1A_W08, S1A_W09
K_W03	posiada wiedzę dotyczącą podstaw teorii ewolucji, do zrozumienia procesów biologicznych, zachodzących w organizmie człowieka, a także podstawowy zakres wiadomości z zakresu budowy i czynności poszczególnych układów i narządów	M1_W01, M1_W02
K_W04	posiada ogólną wiedzę na temat etiopatogenezy, diagnostyki i metod leczenia wybranych chorób, zwłaszcza o znaczeniu społecznym, z uwzględnieniem nowoczesnych technologii	M1_W01, M1_W02, M1_W03
K_W05	zna podstawowe zjawiska demograficzne i sposoby ich pomiaru	S1A_W03, S1A_W06, S1A_W08
K_W06	zna główne zagrożenia zdrowia i problemy zdrowotne ludności na poziomie lokalnym, krajowym i globalnym	M1_W03, M1_W04, M1_W06
K_W07	zna podstawowe pojęcia opisujące stan zdrowia populacji	M1_W03, M1_W04, M1_W10
K_W08	zna krajowe i europejskie źródła informacji i systemy monitorowania stanu zdrowia populacji	M1_W03, M1_W08, M1_W10, S1A_W03, S1A_W06, S1A_W07
K_W09	zna metody określania potrzeb zdrowotnych społeczeństwa	M1_W03, M1_W05, M1_W06, S1A_W06
K_W10	rozumie wpływ czynników behawioralnych i środowiskowych na stan zdrowia populacji	M1_W01, M1_W03, M1_W06, M1_W10, S1A_W03
K_W11	rozumie znaczenie prawidłowego żywienia dla zdrowia człowieka	M1_W03, M1_W04, M1_W05, M1_W06
K_W12	rozumie i właściwie interpretuje istniejące relacje pomiędzy zdrowiem a środowiskiem życia człowieka (np. środowiskiem pracy lub nauki, wypoczynku i rekreacji, zamieszkania)	M1_W03, M1_W04, S1A_W03, S1A_W04
K_W13	zna podstawowe pojęcia z zakresu ekonomii i finansów oraz rozumie wpływ bodźców ekonomicznych na zachowania człowieka (w tym zachowania zdrowotne)	M1_W04, S1A_W04, S1A_W05, S1A_W07

K_W14	definiuje pojęcia związane ze zdrowiem i stylem życia	M1_W04, M1_W06, M1_W10, S1A_W04, S1A_W06, S1A_W08
K_W15	rozumie metody ilościowych i jakościowych badań naukowych, w tym określania przyczynowości w relacjach narażenia-choroba w badaniach epidemiologicznych i społecznych	M1_W10, S1A_W06
K_W16	zna i rozumie specyfikę tworzenia, implementacji i stosowania regulacji prawnych w poszczególnych obszarach zdrowia publicznego	S1A-W02, S1A_W03, S1A_W06, S1A_W07, S1A_W10
K_W17	zna uwarunkowania organizacyjne, ekonomiczne, polityczne i prawne funkcjonowania systemu ochrony zdrowia	M1_W08, M1_W10, S1A_W02, S1A_W03, S1A_W06, S1A_W07
K_W18	zna podstawy oceny ekonomicznej programów ochrony zdrowia i sytuacji jednostek opieki zdrowotnej	M1_W09, M1_W12, S1A_W06
K_W19	zna założenia i kierunki reformy systemu ochrony zdrowia w Polsce	M1_W08, M1_W09, S1A_W08, S1A_W09
K_W20	zna podstawowe elementy systemu ubezpieczeń społecznych	M1_W10, S1A_W07, S1A_W08
K_W21	zna główne formy organizacyjne świadczeniodawców oraz rozumie zasady funkcjonowania organizacji w otoczeniu konkurencyjnym	M1_W08, S1A_W02, S1A_W03, S1A_W07, S1A_W11
K_W22	zna podstawowe mechanizmy i narzędzia zarządcze na poziomie organizacji i systemu ochrony zdrowia	S1A_W06, S1A_W07, S1A_W11
K_W23	zna podstawy prawne udzielania świadczeń zdrowotnych i realizowania programów zdrowotnych	M1_W06, M1_W08, M1_W09, S1A_W07
K_W24	wykazuje się znajomością teorii i modeli planowania programów zdrowotnych i społecznych oraz zna najważniejsze programy realizowane w Polsce i na świecie	M1_W05, M1_W06, S1A_W07, S1A_W08
K_W25	zna rodzaje interwencji wykorzystywanych w programach zdrowotnych	M1_W06, S1A_W04, S1A_W06, S1A_W08
K_W26	zna podstawy teoretyczne i praktyczne metody i strategie realizacji programów z zakresu edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia	M1_W06, S1A_W04, S1A_W06, S1A_W08
K_W27	posiada wiedzę na temat współpracy z organami władzy wszystkich szczebli oraz innymi podmiotami realizującymi cele z zakresu zdrowia publicznego	M1_W06, M1_W08, M1_W10, S1A_W03, S1A_W04, S1A_W08
K_W28	zna podstawowe regulacje i polityki w zakresie udzielania wsparcia osobom wykluczonym, ofiarom przemocy, wymagającym readaptacji społecznej	S1A_W02, S1A_W03, S1A_W07
K_W29	zna zasady postępowania w przypadku stanu klęsk żywiołowych	M1_W05, M1_W10, S1A_W02, S1A_W06, S1A_W08
K_W30	posiada wiedzę o systemach/zasobach informacyjnych i informatycznych instytucji związanych ze zdrowiem publicznym oraz zna i rozumie ideę zintegrowanego systemu informatycznego opieki zdrowotnej opartego o dokumentację	M1_W08, M1_W10, S1A_W02, S1A_W03, S1A_W06

	elektroniczną	
K_W31	zna pojęcia i procesy z zakresu komunikacji społecznej i komunikacji interpersonalnej	M1_W04, M1_W06, M1_W10, S1A_W04, S1A_W06
K_W32	zna i rozumie podstawowe zasady ochrony własności intelektualnej i przemysłowej	M1_W11, S1A_W10
K_W33	wykazuje się pogłębioną wiedzą na temat zagadnień omawianych na wybranych przez siebie przedmiotach fakultatywnych	M1_W03, M1_W04, M1_W05, M1_W06, M1_W07, S1A_W02, S1A_W03, S1A_W04, S1A_W05, S1A_W06, S1A_W07, S1A_W08, S1A_W09
UMIEJĘTNOŚCI		
K_U01	potrafi ocenić stan zdrowia zdefiniowanej populacji z użyciem właściwych mierników	M1_U08, M1_U10, M1_U12, M1_U13, S1A_U03, S1A_U08
K_U02	potrafi ocenić skalę problemów zdrowotnych oraz wskazać priorytety zdrowotne i określić ich znaczenie w polityce zdrowotnej	M1_U04, M1_U05, M1_U08, M1_U10, S1A_U06, S1A_U07, S1A_U08
K_U03	posiada umiejętności oceny przyczynowości w odniesieniu do problemów zdrowotnych	M1_U04, M1_U05, M1_U08, S1A_U03, S1A_U06
K_U04	identyfikuje zagrożenia środowiskowe, w tym środowiska społecznego dla zdrowia populacji	M1_U04, M1_U05, M1_U08, S1A_U03, S1A_U08
K_U05	posiada umiejętność wykorzystania wiedzy teoretycznej w formułowaniu własnych wniosków	M1_U07, M1_U10, M1_U12, M1_U13, S1A_U06, S1A_U08, S1A_U09, S1A_U10
K_U06	umie znajdować niezbędne informacje w literaturze fachowej, bazach danych i innych wiarygodnych źródłach odnoszących się do zdrowia publicznego	M1_U06, S1A_U02, S1A_U05
K_U07	potrafi wyjaśnić przyczyny i ocenić skalę problemów społecznych pociągających za sobą konsekwencje zdrowotne i stanowiących wyzwanie dla zdrowia publicznego	M1_U08, S1A_U01, S1A_U02, S1A_U03, S1A_U04, S1A_U05, S1A_U07, S1A_U08
K_U08	potrafi w podstawowym zakresie ocenić jakość dowodów naukowych	M1_U07, M1_U08, M1_U10, M1_U12, M1_U13, S1A_U01, S1A_U03
K_U09	posiada umiejętność zaplanowania i wykonania prostych badań ilościowych i jakościowych oraz podstawowych analiz danych z wykorzystaniem pakietów statystycznych	M1_U06, M1_U08, M1_U12, M1_U13, S1A_U03, S1A_U04, S1A_U09, S1A_U10

K_U10	potrafi zastosować badania socjomedyczne w ocenie potrzeb zdrowotnych, oczekiwań pacjentów oraz pracy placówek opieki zdrowotnej	M1_U03, M1_U04, M1_U08, S1A_U03, S1A_U06, S1A_U07, S1A_U08
K_U11	posługuje się wiarygodnymi źródłami informacji przy proponowaniu programów/interwencji w sektorze ochrony zdrowia	M1_U06, M1_U08, M1_U09, M1_U10, S1A_U04, S1A_U05, S1A_U06, S1A_U07, S1A_U08
K_U12	identyfikuje czynniki wpływające na politykę zdrowotną państwa i innych podmiotów oraz rozumie wpływ procesów politycznych na problemy zdrowia i sektora zdrowotnego	M1_U04, M1_U07, M1_U08, S1A_U01, S1A_U02, S1A_U03, S1A_U04, S1A_U05, S1A_U07
K_U13	potrafi ocenić rolę państwa, samorządu i innych instytucji publicznych oraz organizacji pozarządowych w rozwiązywaniu problemów zdrowia społeczeństwa	S1A_U01, S1A_U02, S1A_U03, S1A_U04, S1A_U05, S1A_U07, S1A_U08
K_U14	potrafi konstruktywnie uczestniczyć w tworzeniu lokalnych projektów i działań w budowaniu kapitału zdrowotnego i społecznego	M1_U03, M1_U09, M1_U10, S1A_U03, S1A_U04, S1A_U05, S1A_U06, S1A_U07, S1A_U08
K_U15	posiada praktyczne umiejętności planowania programu zdrowotnego i społecznego	M1_U01, M1_U05, M1_U06, M1_U12, S1A_U05, S1A_U06, S1A_U07, S1A_U08
K_U16	potrafi, w podstawowym zakresie, dokonać ewaluacji programów zdrowotnych	M1_U04, M1_U05, S1A_U06, S1A_U07, S1A_U08, S1A_U09, S1A_U10
K_U17	potrafi zdiagnozować podstawowe problemy zarządcze jednostek opieki zdrowotnej oraz mechanizmy ich powstawania i rozwiązywania	M1_U07, M1_U09, S1A_U02, S1A_U06, S1A_U07
K_U18	potrafi zidentyfikować źródła prawa oraz interpretuje przepisy prawa, mające wpływ na prowadzenie działalności w zakresie zdrowia publicznego	M1_U10, S1A_U01, S1A_U05, S1A_U06, S1A_U08
K_U19	potrafi przeprowadzić prostą analizę ekonomiczną programu zdrowotnego prawidłowo uwzględniając wszystkie istotne koszty i efekty	S1A_U02, S1A_U04, S1A_U06, S1A_U07
K_U20	potrafi interpretować podstawowe zjawiska gospodarcze w skali mikro- i makroekonomii	M1_U08, S1A_U01, S1A_U02, S1A_U03, S1A_U04, S1A_U07
K_U21	analizuje różne rodzaje umów zawieranych w sektorze ochrony zdrowia	S1A_U04, S1A_U05, S1A_U07

K_U22	potrafi praktycznie wykorzystywać wiedzę o instytucjach tworzących system informacji w ochronie zdrowia oraz o metodach przetwarzania i ochrony danych i informacji	M1_U06, M1_U07, S1A_U02, S1A_U03, S1A_U04, S1A_U05, S1A_U07, S1A_U08
K_U23	potrafi zastosować metody i techniki skutecznej komunikacji interpersonalnej i pracy w zespole	M1_U03, M1_U04, M1_U05, S1A_U06, S1A_U07
K_U24	posiada umiejętność komunikowania społecznego we współpracy ze środkami masowego przekazu, lokalnymi społecznościami, a także organizacjami pozarządowymi	S1A_U06, S1A_U08
K_U25	posiada umiejętności korzystania z wiedzy dotyczącej ochrony własności intelektualnej oraz ochrony informacji niejawnych, prezentując dokonania i poglądy innych autorów powołuje się na źródła	M1_U06, S1A_U05, S1A_U06
K_U26	potrafi wyrazić swoją wiedzę pisemnie i ustnie (np. poprzez przeprowadzenie prezentacji) na poziomie akademickim, rozumiejąc wagę poprawnego wypowiedzania się	M1_U12, M1_U13, S1A_U09, S1A_U10
K_U27	wykazuje się umiejętnościami zdobytymi w ramach wybranych przez siebie przedmiotów fakultatywnych	M1_U03, M1_U04, M1_U05, M1_U06, M1_U08, M1_U09, M1_U10, S1A_U01, S1A_U02, S1A_U03, S1A_U04, S1A_U05, S1A_U07, S1A_U08, S1A_U09
K_U28	zna język obcy w zakresie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych, właściwych dla studiowanego kierunku studiów, zgodnie z wymaganiami określonymi dla poziomu B2 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego	M1_U14, S1A_U09, S1A_U10, S1A_U11
KOMPETENCJE SPOŁECZNE		
K_K01	rozpoznaje problemy, które są poza zakresem jej/jego kompetencji i wie, do kogo zwrócić się o pomoc	M1_K02, M1_K04, S1A_K02, S1A_K06
K_K02	ma świadomość konieczności samodzielnego i krytycznego uzupełniania wiedzy i rozwijania swoich umiejętności	M1_K01, M1_K02, S1A_K02, S1A_K06
K_K03	cehuje się skutecznością w zarządzaniu własnym czasem	M1_K01, M1_K02, S1A_K01, S1A_K07
K_K04	umie pracować w grupie	M1_K04, S1A_K02
K_K05	wykazuje się uprzejmością i szacunkiem w relacjach międzyludzkich	M1_K03, M1_K08, S1A_K05
K_K06	wykazuje tolerancję i otwartość wobec odmiennych poglądów i postaw, ukształtowanych przez różne czynniki społeczno-kulturowe	M1_K03, S1A_K02
K_K07	potrafi konstruktywnie uczestniczyć w dyskusji i jest otwarty na inną argumentację	M1_K03, M1_K08, S1A_K02, S1A_K05, S1A_K07

K_K08	odpowiedzialnie projektuje i wykonuje zadania związane ze studiami kierując się zasadami etycznymi	M1_K02, M1_K05, M1_K06, M1_K07, S1A_K05
K_K09	wykazuje gotowość współdziałania w rozwiązywaniu problemów zarówno naukowych jak i społecznych	M1_K04, S1A_K03, S1A_K05
K_K10	wykazuje uwrażliwienie na kwestie socjalne i zdrowotne w społeczeństwie	M1_K03, M1_K05, S1A_K03, S1A_K05
K_K11	dba o poziom sprawności fizycznej	M1_K09

- studia drugiego stopnia

Symbol	Opis zakładanych efektów kształcenia Absolwent studiów drugiego stopnia:	Odniesienie do efektów kształcenia dla obszaru (obszarów)
WIEDZA		
K_W01	prezentuje pogłębioną wiedzę na temat epidemiologii i prewencji chorób zakaźnych i niezakaźnych, w tym związanych z jakością środowiska, stylem życia, sposobem żywienia oraz innymi czynnikami ryzyka zdrowotnego	M2_W03, M2_W04, M2_W06, M2_W09, M2_W10, S2A_W03, S2A_W04
K_W02	zna metody przeprowadzania wstępnej oceny zagrożeń zdrowia populacji oraz rozpowszechnienia chorób	M2_W03, M2_W04, M2_W05, M2_W06, M2_W09, M2_W10, S2A_W06
K_W03	zna tematykę nierówności w zdrowiu i różne modele je wyjaśniające	M2_W03, M2_W04, M2_W10, S2A_W02, S2A_W03, S2A_W04, S2A_W08
K_W04	wykazuje się wiedzą dotyczącą realizowania strategii zdrowia publicznego, polityki zdrowotnej i społecznej na poziomie lokalnym, krajowym, europejskim i światowym	M2_W03, M2_W04, M2_W05, M2_W06, M2_W08, M2_W10, S2A_W06, S2A_W07, S2A_W08
K_W05	zna główne trendy rozwoju i projekty w zdrowiu publicznym	M2_W05, M2_W06, M2_W09, M2_W10, S2A_W06, S2A_W07, S2A_W08, S2A_W09
K_W06	ma pogłębioną wiedzę na temat planowania, realizacji i oceny skuteczności programów zdrowotnych i społecznych oraz zna przykłady dobrych praktyk w obszarze zdrowia publicznego	M2_W05, M2_W06, M2_W08, M2_W10, S2A_W03, S2A_W04, S2A_W06, S2A_W07, S2A_W08
K_W07	posiada pogłębioną wiedzę dotyczącą funkcjonowania instytucji odpowiedzialnych za działania prozdrowotne i prospołeczne oraz monitorowania realizowanych przez nie strategii	M2_W04, M2_W08, M2_W10, S2A_W02, S2A_W03, S2A_W07, S2A_W08

K_W08	zna zagadnienia dotyczące teoretycznych podstaw oraz metod badań przekonań i zachowań zdrowotnych oraz ich uwarunkowań	M2_W03, M2_W04, M2_W06, S2A_W06
K_W09	zna podstawowe teorie i koncepcje socjologiczne pozwalające zrozumieć rolę badań socjomedycznych czynników społeczno-kulturowych w zdrowiu publicznym	M2_W03, M2_W04, M2_W06, M2_W09, M2_W10, S2A_W02, S2A_W03, S2A_W04, S2A_W06, S2A_W08, S2A_W09
K_W10	rozumie rolę instytucji funkcjonujących w systemie ochrony zdrowia w obszarze: opieki, edukacji, promocji, nadzoru, planowania	M2_W08, M2_W10, S2A_W02, S2A_W03, S2A_W07, S2A_W08, S2A_W09
K_W11	rozumie wzajemne relacje między procesami politycznymi i ekonomicznymi a efektywnym działaniem na rzecz zdrowia populacji	M2_W08, M2_W09, M2_W10, S2A_W03, S2A_W04, S2A_W07, S2A_W08, S2A_W09
K_W12	posiada pogłębioną wiedzę na temat organizacji i finansowania systemów ochrony zdrowia w Polsce i na świecie	M2_W08, M2_W10, S2A_W06, S2A_W07, S2A_W08, S2A_W09
K_W13	posiada pogłębioną znajomość reguł określających lokalną, krajową oraz międzynarodową politykę zdrowotną i społeczną	M2_W08, M2_W09, M2_W10, S2A_W03, S2A_W07, S2A_W08
K_W14	zna zasady i uwarunkowania alokacji środków w ochronie zdrowia	M2_W08, S2A_W02, S2A_W06, S2A_W07, S2A_W11
K_W15	zna na poziomie rozszerzonym metody analiz ekonomicznych stosowane w ochronie zdrowia	M2_W08, M2_W10, S2A_W06, S2A_W07
K_W16	posiada wiedzę na temat metod planowania i zarządzania strategicznego na różnych poziomach organizacyjnych systemu ochrony zdrowia	M2_W05, M2_W08, M2_W10, S2A_W06, S2A_W07
K_W17	ma pogłębioną wiedzę w zakresie zagadnień prawnych i ekonomicznych dotyczących podmiotów sektora ochrony zdrowia	M2_W08, M2_W10, M2_W11, M2_W12, S2A_W02, S2A_W06, S2A_W07, S2A_W08, S2A_W09
K_W18	zna zasady procedury akredytacyjnej zakładów opieki zdrowotnej	M2_W08, M2_W10, S2A_W02, S2A_W06, S2A_W07, S2A_W11
K_W19	zna techniki i metody kontraktowania usług zdrowotnych oraz metody i techniki ich rozliczania	M2_W08, M2_W10, S2A_W06, S2A_W07, S2A_W11
K_W20	posiada wiedzę na temat czynników warunkujących skuteczne i efektywne zarządzanie zasobami ludzkimi	M2_W04, M2_W08, M2_W10, S2A_W04, S2A_W06, S2A_W07, S2A_W08

K_W21	posiada podstawową wiedzę na temat interakcji społecznych	M2_W04, M2_W06, S2A_W04, S2A_W07, S2A_W08
K_W22	opanował szczegółową wiedzę na temat nadzoru w zdrowiu publicznym	M2_W05, M2_W08, M2_W09, M2_W10, S2A_W06, S2A_W07, S2A_W08
K_W23	posiada wiedzę o zintegrowanych systemach zarządzania w sytuacjach kryzysowych	M2_W05, M2_W10, S2A_W03, S2A_W06, S2A_W07, S2A_W08
K_W24	posiada wiedzę o źródłach informacji naukowej i profesjonalnej w zdrowiu publicznym	M2_W05, M2_W11, S2A_W06
K_W25	posiada poszerzoną wiedzę o narzędziach i systemach informacyjnych i informatycznych przydatnych przy opracowywaniu programów związanych ze zdrowiem publicznym	M2_W05, M2_W10, S2A_W06
K_W26	posiada wiedzę o regulacjach prawnych dotyczących systemu obiegu dokumentów elektronicznych w ochronie zdrowia	M2_W11, S2A_W06
K_W27	wykazuje znajomość zasad planowania badań oraz technik zbierania danych i narzędzi badawczych	M2_W05, M2_W10, S2A_W06
K_W28	ma poszerzoną wiedzę na temat wnioskowania statystycznego	M2_W05, S2A_W06
K_W29	zna metody redukowania i radzenia sobie ze stresem w miejscu pracy i przeciwdziałania wypaleniu zawodowemu	M2_W05, M2_W06, S2A_W04
K_W30	zna zasady ochrony własności intelektualnej i przemysłowej w pracy zawodowej, a także zasady udostępniania, wykorzystania i ochrony zasobów informacyjnych w sektorze ochrony zdrowia	M2_W11, S2A_W07, S2A_W10, S2A_W11
K_W31	wykazuje się pogłębioną wiedzą na temat zagadnień omawianych na wybranych przez siebie ścieżkach specjalizacyjnych	M2_W03, M2_W04, M2_W05, M2_W06, M2_W08, M2_W09, M2_W10, S2A_W02, S2A_W03, S2A_W04, S2A_W05, S2A_W06, S2A_W07, S2A_W08, S2A_W09
UMIEJĘTNOŚCI		
K_U01	posiada umiejętności wykorzystania wiedzy teoretycznej, dostrzegania, obserwacji i interpretacji zjawisk w zakresie zdrowia populacji	M2_U03, M2_U04, M2_U06, S2A_U02, S2A_U03, S2A_U06
K_U02	potrafi zaplanować programy w obszarze zdrowia publicznego oraz dokonać ich ewaluacji	M2_U05, M2_U06, M2_U08, M2_U09, S2A_U02, S2A_U04, S2A_U05, S2A_U06, S2A_U07, S2A_U08
K_U03	potrafi wyciągać wnioski dotyczące wpływu polityki zdrowotnej państwa na realizację programów zdrowia publicznego i inne polityki	M2_U06, M2_U07, S2A_U03, S2A_U06, S2A_U08

K_U04	posiada umiejętność samodzielnego proponowania rozwiązań różnych problemów z zakresu zdrowia publicznego z uwzględnieniem obowiązujących norm	M2_U05, M2_U06, M2_U07, S2A_U07, S2A_U08
K_U05	opisuje i analizuje główne strategie i reformy zdrowotne wybranych krajów europejskich oraz międzynarodowe strategie zdrowia publicznego	M2_U03, M2_U04, S2A_U01, S2A_U02, S2A_U03, S2A_U05, S2A_U06
K_U06	potrafi krytycznie ocenić wiarygodność informacji/danych w ocenie uwarunkowań zdrowia populacji	M2_U04, S2A_U03, S2A_U06, S2A_U08
K_U07	potrafi stosować techniki skutecznego komunikowania się społecznego i interpersonalnego i ocenia jakość komunikowania w różnych sytuacjach społecznych	M2_U01, M2_U03, M2_U04, M2_U05, M2_U07, S2A_U06
K_U08	potrafi pracować w zespole nad rozwiązywaniem wybranego problemu zdrowia publicznego integrując wiedzę teoretyczną z praktyką	M2_U01, M2_U03, M2_U08, S2A_U02, S2A_U03, S2A_U06
K_U09	potrafi zaplanować działania integracyjne i wspierające dla interwencji z zakresu promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej	M2_U01, M2_U03, M2_U04, S2A_U07
K_U10	identyfikuje bariery we wdrażaniu edukacji zdrowotnej w społeczności lokalnej oraz stosuje odpowiednie metody komunikacyjne realizując konkretne programy edukacyjne	M2_U01, M2_U04, M2_U07, M2_U09, S2A_U01, S2A_U02, S2A_U03, S2A_U06, S2A_U07
K_U11	umie zastosować wiedzę na temat jakości życia uwarunkowanej zdrowiem dla rozwiązywania problemów osób chorych przewlekłe i niepełnosprawnych	M2_U03, M2_U04, M2_U05, S2A_U02, S2A_U03, S2A_U04, S2A_U06, S2A_U07, S2A_U08
K_U12	posiada umiejętność doboru i wykorzystywania narzędzi informatycznych stosowanych przy planowaniu i realizowaniu programów zdrowotnych	M2_U06, S2A_U04, S2A_U06
K_U13	potrafi planować działania na rzecz zwiększania świadomości społecznej w zakresie środowiskowych zagrożeń zdrowia	M2_U09, S2A_U06, S2A_U07
K_U14	potrafi wyszukiwać i analizować informacje dotyczące problemów zdrowotnych i czynników wpływających na zdrowie określonej populacji oraz formułować na ich podstawie krytyczne sądy	M2_U04, M2_U06, M2_U07, S2A_U02, S2A_U04, S2A_U06
K_U15	potrafi przeprowadzić krytyczną analizę i interpretację publikacji naukowych, ekspertyz i raportów z zakresu zdrowia publicznego	M2_U07, M2_U08, S2A_U03, S2A_U08
K_U16	umie wykorzystać narzędzia i metody analizy strategicznej i sporządzić plan strategiczny dla instytucji ochrony zdrowia	M2_U05, S2A_U03, S2A_U04, S2A_U05, S2A_U06, S2A_U07, S2A_U08
K_U17	potrafi ocenić sytuację finansową jednostki opieki zdrowotnej i sporządzić biznes plan	M2_U06, S2A_U04, S2A_U05, S2A_U06
K_U18	potrafi zastosować wiedzę na temat możliwości i ograniczeń	S2A_U01, S2A_U02,

	różnych instrumentów alokacji zasobów realnych i finansowych w systemie ochrony zdrowia przy formułowaniu rekomendacji odnoszących się do konstrukcji polityki zdrowotnej i oceny programów zdrowotnych	S2A_U03, S2A_U04, S2A_U06, S2A_U08,
K_U19	potrafi analizować, monitorować i ewaluować realizację działań i programów społecznych adresowanych do określonych grup ludności	S2A_U01, S2A_U02, S2A_U04, S2A_U05, S2A_U06, S2A_U07
K_U20	posiada umiejętności wykorzystywania wiedzy teoretycznej do wdrażania w jednostkach ochrony zdrowia struktur bezpieczeństwa danych osobowych i informacji niejawnych	M2_U06, S2A_U06, S2A_U07
K_U21	potrafi przedstawić wyniki badań w postaci samodzielnie przygotowanej prezentacji, rozprawy, referatu zawierających opis i uzasadnienie celu pracy, przyjętą metodologię, wyniki oraz ich znaczenie na tle innych podobnych badań	M2_U13, M2_U14, S2A_U06, S2A_U09, S2A_U10
K_U22	wykazuje się umiejętnościami zdobytymi w ramach wybranych przez siebie ścieżek specjalizacyjnych	M2_U01, M2_U03, M2_U04, M2_U05, M2_U06, M2_U08, M2_U09, M2_U13, M2_U14, S2A_U01, S2A_U02, S2A_U03, S2A_U04, S2A_U05, S2A_U06, S2A_U07, SA_U08, S2A_U09, S2A_U10
K_U23	zna język obcy w zakresie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych, właściwych dla studiowanego kierunku studiów, zgodnie z wymaganiami określonymi dla poziomu B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego	M2_U15, S2A_U09, S2A_U10, S2A_U11
KOMPETENCJE SPOŁECZNE		
K_K01	zna poziom swoich kompetencji i jest gotów do korzystania z pomocy ekspertów	M2_K02, S2A_K01
K_K02	ma świadomość konieczności samodzielnego zdobywania wiedzy, poszerzania swoich umiejętności oraz podejmowania działań w oparciu o wiarygodne źródła informacji	M2_K01, S2A_K06
K_K03	wykazuje gotowość do współpracy w rozwiązywaniu problemów naukowych, społecznych i zawodowych, kierując się przy tym zasadami etyki zawodowej i uregulowaniami prawnymi	M2_K04, S2A_K02, S2A_K05
K_K04	przejawia zaangażowanie w promocję idei zdrowia publicznego i zainteresowanie problemami polityki społecznej i zdrowotnej	M2_K03, M2_K09, S2A_K03, S2A_K05
K_K05	potrafi współpracować z różnymi instytucjami w działaniach na rzecz poprawy stanu zdrowia społeczeństwa	M2_K06, S2A_K02, S2A_K03, S2A_K05
K_K06	potrafi odpowiedzialnie planować zadania i wyjaśniać członkom swojego zespołu wymagania wynikające z realizacji	M2_K04, M2_K05, M2_K06, S2A_K03,

	projektów nad którymi pracuje	S2A_K04, S2A_K05
K_K07	cechuje się skutecznością w zarządzaniu czasem własnym	M2_K04, M2_K05, M2_K06, S2A_K07
K_K08	wykazuje gotowość do rozważenia wszystkich argumentów w celu podjęcia właściwej decyzji	S2A_K02, S2A_K06
K_K09	przestrzega zasad etycznych obowiązujących w badaniach naukowych i pracy zawodowej	M2_K07, S2A_K02, S2A_K04
K_K10	wykazuje uwrażliwienie na kwestie socjalne i zdrowotne w społeczeństwie	M2_K05, M2_K06, M2_K08, S2A_K03
K_K11	umie pracować w grupie	S2A_K02

Skład zespołu przygotowującego raport samooceny

Dr hab. Christoph Sowada, prof. UJ	Dyrektor Instytutu Zdrowia Publicznego
Dr Tomasz Bochenek	Zastępca dyrektora Instytutu Zdrowia Publicznego
Mgr Sylwia Sala	Specjalista w Instytucie Zdrowia Publicznego
Mgr Monika Duszka	Specjalista w Instytucie Zdrowia Publicznego
Mgr inż. Justyna Foltyn- Heretyk	Specjalista w Instytucie Zdrowia Publicznego
Dr Ewa Kocot	Adiunkt w Zakładzie Ekonomiki Zdrowia i Zabezpieczenia Społecznego IZP
Mgr Anna Szetela	Wykładowca w Zakładzie Polityki Zdrowotnej i Zarządzania IZP

Spis treści

Efekty uczenia się zakładane dla ocenianego kierunku, poziomu i profilu studiów	3
Skład zespołu przygotowującego raport samooceny	14
Prezentacja uczelni	16
Część I. Samoocena uczelni w zakresie spełniania szczegółowych kryteriów oceny programowej na kierunku studiów o profilu ogólnoakademickim	17
Kryterium 1. Konstrukcja programu studiów: koncepcja, cele kształcenia i efekty uczenia się	17
Kryterium 2. Realizacja programu studiów: treści programowe, harmonogram realizacji programu studiów oraz formy i organizacja zajęć, metody kształcenia, praktyki zawodowe, organizacja procesu nauczania i uczenia się	21
Kryterium 3. Przyjęcie na studia, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, zaliczanie poszczególnych semestrów i lat oraz dyplomowanie	25
Kryterium 4. Kompetencje, doświadczenie, kwalifikacje i liczebność kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwój i doskonalenie kadry	30
Kryterium 5. Infrastruktura i zasoby edukacyjne wykorzystywane w realizacji programu studiów oraz ich doskonalenie	33
Kryterium 6. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programu studiów oraz jej wpływ na rozwój kierunku	35
Kryterium 7. Warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku	37
Kryterium 8. Wsparcie studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym lub zawodowym i wejściu na rynek pracy oraz rozwój i doskonalenie form wsparcia	40
Kryterium 9. Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiągniętych rezultatach	44
Kryterium 10. Polityka jakości, projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie, przegląd i doskonalenie programu studiów	45
Część II. Perspektywy rozwoju kierunku studiów	48
Część III. Załączniki	50
Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów	50
Załącznik nr 2. Wykaz materiałów uzupełniających	61
Spis Aneksów do Części I	61

Prezentacja uczelni

Uniwersytet Jagielloński (UJ), założony w 1364 r., jest jednym z najstarszych uniwersytetów w Europie i łączy wieloletnią tradycję z wyzwaniem współczesnego świata. Na wszystkich trzech poziomach kształcenia studiuje w nim ponad 44.000 studentów na 16 wydziałach. Jest to jedna z wiodących polskich instytucji naukowych, współpracująca z największymi ośrodkami akademickimi z całego świata, która od samego początku swojego istnienia związana jest mocno z dziedziną, która określana jest obecnie jako nauki medyczne i nauki o zdrowiu. Częścią UJ skupiającą się szczególnie w tym obszarze nauczania oraz badań naukowych jest Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego (UJ CM), składające się z trzech wydziałów (Lekarskiego, Farmaceutycznego i Nauk o Zdrowiu). UJ CM zatrudnia ponad 2.000 pracowników, w tym około 1.200 nauczycieli akademickich i naukowców. Wydział Nauk o Zdrowiu (WNZ) składa się z Instytutu Zdrowia Publicznego, Instytutu Pielęgniarstwa i Położnictwa i Instytutu Fizjoterapii oraz Zakładu Ratownictwa Medycznego. Instytut Zdrowia Publicznego (IZP) jest pierwszą w Polsce placówką prowadzącą kształcenie w zakresie zdrowia publicznego. Obecnie IZP oferuje następujące programy edukacyjne dla studentów polskojęzycznych: studia pierwszego i drugiego stopnia na kierunku zdrowie publiczne; studia pierwszego stopnia na kierunku organizacja i ekonomia opieki zdrowotnej; studia podyplomowe w zakresie zarządzania jednostkami opieki zdrowotnej, a także w zakresie oceny technologii medycznych zogniskowanej na szpitalach. Niedawno, z sukcesem zakończony został również projekt finansujący studia podyplomowe z zakresu medycyny opartej na dowodach naukowych i oceny technologii medycznych. IZP uczestniczy również w prowadzeniu studiów trzeciego stopnia. W IZP prowadzone są międzynarodowe studia angielskojęzyczne drugiego stopnia w zakresie zdrowia publicznego. Zainteresowania zawodowe pracowników naukowo-dydaktycznych IZP koncentrują się na zagadnieniach związanych z organizacją i finansowaniem ochrony zdrowia, ekonomią zdrowia, administracją i zarządzaniem, epidemiologią, promocją zdrowia, zdrowiem społecznym, zdrowiem środowiskowym, żywieniem, gospodarką lekami i farmakoeconomiką, oceną technologii medycznych.

Część I. Samoocena uczelni w zakresie spełniania szczegółowych kryteriów oceny programowej na kierunku studiów o profilu ogólnoakademickim

Kryterium 1. Konstrukcja programu studiów: koncepcja, cele kształcenia i efekty uczenia się

Uniwersytet Jagielloński (UJ) zgodnie ze swoim Statutem oraz przewodnią dewizą plus ratio quam vis powołany jest do kształcenia i wychowywania ludzi dojrzałych do samodzielnego i kreatywnego rozwiązywania stawianych im zadań z poszanowaniem zasad etyki, zarówno w obszarze prowadzonych badań naukowych jak i przy wykonywaniu pracy zawodowej. Realizacji tak zdefiniowanej misji w pełni podporządkowany jest program kształcenia na kierunku zdrowie publiczne na obu poziomach studiów. Program spójny jest również z koncepcją tzw. nowego zdrowia publicznego cechującego się holistycznym, interdyscyplinarnym i opartym na wiedzy podejściem do problemów zdrowia populacji, integrującym obszar działania medycyny, prewencji chorób i promocji zdrowia w kontekst polityczny, ekonomiczny i społeczny.

Innowatorskie, interdyscyplinarne i holistyczne podejście do problemu zdrowia populacji i jego ochrony na kierunku wyraża się zarówno w założonych dla kierunku efektach uczenia się, jak i ofercie programowej wychodzącej poza wiodącą dyscyplinę nauk o zdrowiu w obszar reprezentowany przez dyscypliny należące do dziedziny nauk społecznych. Przed wprowadzeniem zmian w kwalifikacji dziedzin i dyscyplin naukowych udział treści programowych przypisanych do dziedziny nauk o zdrowiu wynosił 61% dla pierwszego stopnia i 64% dla drugiego stopnia, a udział dyscyplin zaliczanych do dziedziny nauk społecznych (w szczególności dyscypliny: nauki prawne, nauki o zarządzaniu, nauki o polityce i zarządzaniu oraz ekonomia i finanse) odpowiednio na 22% i 24%. Natomiast od cyklu studiów rozpoczynających się w roku 2019/2020 udział treści przypisanych do nauk o zdrowiu dla obu stopni szacowany jest na 80%, a udział nauk społecznych na 20%.

Kształcąc przyszłych adeptów zdrowia publicznego, Wydział kieruje się polskimi doświadczeniami oraz listą kluczowych kompetencji w zdrowiu publicznym sformułowaną przez Europejskie Stowarzyszenie Szkół Zdrowia Publicznego (ASPHER). Program realizowany na kierunku zdrowie publiczne umożliwia pozyskanie prawie wszystkich kompetencji zamieszczonych na tej liście (aneks nr 1).

Konstrukcja programu studiów zapewnia ściśle powiązanie treści kształcenia z przyjętymi efektami uczenia się, a te z kolei znajdują swoje uzasadnienie w interdyscyplinarnym

charakterze kierunku. Efekty uczenia się z obszaru wiedzy odnoszą się zarówno do problemów nierówności w zdrowiu, epidemiologii i prewencji chorób, w tym związanych z jakością środowiska, stylem życia, sposobem żywienia (np. efekty: K_W06 i K_W10 - K_W14 na studiach pierwszego stopnia; K_W01 – K_W03 na studiach drugiego stopnia), jak i do organizacji systemu i instytucji ochrony zdrowia i zdrowia publicznego w Polsce i na świecie (np. efekty: K_W06, K_W10 – K_W14 na studiach pierwszego stopnia; K_W04, K_W06 – K_W07, K_W10 – K_W13 na drugim stopniu). Uwzględniając wagę problemu ograniczoności zasobów realnych i finansowych w systemie, szczególną uwagę zwraca się na efekty uczenia się odnoszące się do rozwiązywania problemów zarządczych i ekonomicznych na poziomie całego systemu, oraz w poszczególnych jego instytucjach (np. efekty: K_W18, K_W21 – K_W22 na studiach pierwszego stopnia; K_W14 – K_W20 na drugim stopniu). Program gwarantuje również osiągnięcie efektów uczenia się powiązanych z tworzeniem, realizacją i monitoringiem programów zdrowia publicznego (np. efekty: K_W23 - K_W28 oraz K_U13 – K_U16 na studiach pierwszego stopnia; K_U09 – K_U14, K_U19 na drugim stopniu). Konstruując program nauczania, zwrócono uwagę na osiągnięcie efektów uczenia się niezbędnych do prowadzenia prac badawczych i poszukiwania optymalnych rozwiązań praktycznych w oparciu o wiedzę i fakty, przy zachowaniu obowiązujących norm etycznych i prawnych (np. efekty K_W09, K_W15, K_W32, K_U01, K_U05 – K_U06, K_U08 na studiach pierwszego stopnia; K_W08, K_W24 – K_W28, K_W30, K_U01, K_U06, K_U15, K_U21 na drugim stopniu).

Szczególne miejsce w koncepcji i ofercie programowej zajmują dwuletnie studia magisterskie Europubhealth+ oferowane wspólnie przez sześć europejskich uczelni. Absolwenci tego programu otrzymują dwa dyplomy magisterskie z uczelni, w których realizowali swój pierwszy i swój drugi rok studiów. Studenci realizujący część swoich studiów w Krakowie uczestniczą w całości w anglojęzycznej ścieżce specjalizacyjnej *Governance of health system in transition* (aneks nr 2, <https://www.europubhealth.org/programme-description/objectives-degrees-pathways>, patrz kryterium nr 7). W ramach drugiego roku piszą pracę dyplomową i zaliczają obowiązkową praktykę. Uczelnie tworzące konsorcjum zobowiązały się umową do wzajemnego uznania efektów uczenia się i liczby punktów ECTS uzyskanych w ramach kształcenia w uczelniach partnerskich.

Realizacja przyjętej koncepcji programowej możliwa jest wyłącznie dzięki zbudowaniu w znacznej mierze unikalnego w polskiej tradycji akademickiej interdyscyplinarnego środowiska naukowego (patrz kryterium 4). Zespół IZP tworzą zarówno pracownicy, którzy

swoje stopnie i tytuły naukowe uzyskali w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, jak i pracownicy ze stopniami uzyskanymi w innych dyscyplinach, np. ekonomii, naukach politycznych, czy też biologicznych (aneks nr 3). Wydział Nauk o Zdrowiu, którego częścią jest IZP, posiada kategorię naukową A i uprawnienia do nadawania stopnia doktora w dziedzinie nauk medycznych, (dyscypliny medycyna i biologia medyczna) i w dziedzinie nauk o zdrowiu, oraz doktora habilitowanego w dziedzinie nauk o zdrowiu. Pracownicy Instytutu prowadzą lub są współuczestnikami w licznych projektach naukowych (aneks nr 4) oraz publikują wyniki swoich badań w czasopismach naukowych posiadających IF (aneks nr 5, <https://izp.wnz.cm.uj.edu.pl/pl/nauka/publikacjepracownikow/bibliografia-ujcm/>). Forum do publikacji oferują m.in. „Zeszyty Naukowe Ochrony Zdrowia, Zdrowie Publiczne i Zarządzanie” wydawane przez Instytut Zdrowia Publicznego oraz Wydawnictwo Uniwersytetu Jagiellońskiego. Efektem działalności naukowej są również awanse naukowe (patrz kryterium 4). Zaangażowanie naukowo-badawcze pracowników IZP tworzy przestrzeń i atmosferę sprzyjającą podejmowaniu działalności naukowej także przez studentów, w szczególności w ramach seminariów dyplomowych, pracy studenckich kół naukowych, praktyk realizowanych w instytucjach badawczych oraz prowadzonych w Instytucie projektach naukowych. Działalność naukowo-badawcza pracowników Instytutu przekłada się bezpośrednio na treści realizowane w toku procesu nauczania (Tabela nr 4, część III).

Wysoki poziom prowadzonej w Instytucie działalności naukowej odzwierciedla miejsce, jakie *public health* zajęło w roku bieżącym w prestiżowym rankingu Academic Ranking of World Universities (Shanghai Ranking, ranking szanghajski). Na liście dziedzinowej znalazły się 3 dyscypliny naukowe prowadzone na UJ CM: medycyna (pozycja 201-300); zdrowie publiczne (pozycja 201-300) oraz nauki farmaceutyczne (pozycja 151-200). Wyjątkowość i najwyższy poziom kształcenia potwierdzają pierwsze miejsca zajmowane przez kierunek w ogólnopolskim Rankingu Kierunków Studiów Perspektywy.

Kierunek zdrowie publiczne odpowiada na potrzebę dostarczenia sektorowi ochrony zdrowia i innym sektorom usług publicznych wysokiej klasy profesjonalistów rozwiązujących pozamedyczne problemy populacji związane ze zdrowiem i jego ochroną w dynamicznie zmieniającym się epidemiologicznie, demograficznie, technologicznie i kulturowo środowisku. Na rozwijającym się rynku pracy szanse na to, że pracownik będzie mógł spędzić całe życie zawodowe w tej samej instytucji, są równie niskie jak szansa na to, że będzie wykonywał ten sam zawód. Dlatego na kierunku duży nacisk kładzie się na kształcenie umiejętności oraz kompetencji uniwersalnych, przygotowując absolwentów do podjęcia pracy

praktycznie we wszystkich instytucjach zajmujących się zdrowiem człowieka i populacji, także tych umieszczonych poza sektorem ochrony zdrowia. Swoją wiedzę i umiejętności absolwenci mogą też wykorzystywać pracując w ramach samozatrudnienia.

Absolwent kierunku zdrowie publiczne pierwszego stopnia posiada wiedzę i umiejętności przydatne w procesie definiowania i rozwiązywania problemów zdrowotnych na poziomie populacji, a także niezbędne do pracy na stanowiskach wykonawczych, koordynacyjnych i szkoleniowych w programach ochrony, edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia, profilaktyki, w jednostkach administracyjnych systemu ochrony zdrowia (np., NFZ, Ministerstwo Zdrowia, AOTMiT, Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia) oraz samorządu terytorialnego, inspekcji sanitarnej, jednostkach świadczących usługi zdrowotne i instytucjach międzynarodowych zajmujących się zdrowiem publicznym. Absolwent kierunku Zdrowie Publiczne drugiego stopnia jest przygotowany do pełnienia funkcji kierowniczych i koordynacyjnych we wszystkich instytucjach, które w zakresie swoich kompetencji mają dbanie o zdrowie populacji. Ponadto, absolwent przygotowany jest do współpracy w zespołach badawczych, wykazując się wiedzą i umiejętnościami w zakresie zasad tworzenia i realizowania strategii zdrowia publicznego, polityki zdrowotnej i społecznej na poziomie lokalnym, krajowym i europejskim. Posiada on wiedzę z zakresu zagadnień prawnych, zarządczych i ekonomicznych, dotyczących sektora ochrony zdrowia i podmiotów gospodarczych w nim działających. Absolwent potrafi rozpoznawać najistotniejsze problemy zdrowotne populacji, identyfikować ich przyczyny i skutki społeczne, stosować metody badawcze w zdrowiu publicznym i zasady etyczne w opiece zdrowotnej. Zna zastosowania prawa pracy i prawa cywilnego w sektorze ochrony zdrowia oraz potrafi prowadzić działania programowe w ochronie zdrowia, stosując zasady medycyny i polityki zdrowotnej opartej na dowodach naukowych. Absolwent potrafi oceniać aktualny stan wiedzy dotyczącej specyficznych problemów zdrowotnych, stosując krytyczny przegląd piśmiennictwa, projektując i przeprowadzając badania naukowego, organizując i koordynując działania zmierzające do poprawy stanu zdrowia populacji, z uwzględnieniem kontroli ich skuteczności.

Kryterium 2. Realizacja programu studiów: treści programowe, harmonogram realizacji programu studiów oraz formy i organizacja zajęć, metody kształcenia, praktyki zawodowe, organizacja procesu nauczania i uczenia się

Konstrukcja programu kształcenia na obu poziomach studiów gwarantuje spójność realizowanych treści z założonymi efektami uczenia się i interdyscyplinarnym charakterem kierunku. Przyjmując podejście holistyczne do analizowanych problemów zdrowia publicznego, w konstrukcji programu poszczególne efekty uczenia się realizowane są nie tylko w ramach jednego przedmiotu (poszczególne efekty przypisane są z reguły kilku przedmiotom). Natomiast każdemu efektowi odnoszącemu się do specjalistycznej wiedzy odpowiada przynajmniej jeden przedmiot w ramach którego całościowo i dogłębnie omawiany jest dorobek nauki i praktyki w tym zakresie. Na przykład odnoszący się do poznania metod przeprowadzania oceny zagrożeń zdrowia populacji oraz rozpowszechnienia chorób efekt K_W02 na studiach drugiego stopnia osiągany jest na przedmiocie Epidemiologia, odgrywa jednak również ważną rolę na przedmiotach związanych z promocją zdrowia, np. Promocja zdrowia osób w starszym wieku i niepełnosprawnych, Edukacja zdrowotna oraz przedmiocie Ekonomiczne obciążenie chorobami. Efekty uczenia się powiązane z przygotowaniem studentów do pracy naukowej realizowane są przede wszystkim na seminariach dyplomowych, ale również na przedmiotach takich jak np. Metody badań społecznych na studiach pierwszego stopnia, czy Research methods na studiach drugiego stopnia oraz wielu przedmiotach specjalistycznych.

Szeroka działalność naukowa pracowników współpracujących z wieloma wiodącymi ośrodkami zagranicznymi, a także szeroko prowadzona działalność ekspercka gwarantuje prowadzenie dydaktyki opartej na aktualnej wiedzy i przy wykorzystaniu adekwatnych do przedmiotu metod kształcenia. Formy zajęć dopasowane są ściśle do zakładanych do osiągnięcia efektów uczenia się. Zajęcia dydaktyczne w większości prowadzone są w formie wykładów i ćwiczeń, w ramach których wykorzystywane są metody kształcenia, pozwalające na aktywizację studentów, lepsze przyswojenie przez nich informacji oraz wykształcenie wielu praktycznych umiejętności (np. wykłady interaktywne, dyskusje, studium przypadku, zadania sytuacyjne, burza mózgów, symulacje, gry komunikacyjne, analiza tekstów, prezentacje studentów). Organizowane są także wizyty studentów w instytucjach sektora ochrony zdrowia, np. Wojewódzkim Centrum Powiadamiania Ratunkowego, Głównym Urzędzie Statystycznym. Udział wykładów w całości zajęć kontaktowych wynosi od 28% na studiach pierwszego stopnia do 31% na studiach drugiego stopnia. Średnio 70% godzin zajęć

kontaktowych prowadzona jest małych grupach w formie ćwiczeń i seminariów. Na podkreślenie zasługuje duży udział zajęć prowadzonych w pracowniach komputerowych z wykorzystaniem zaawansowanych narzędzi informatycznych (aneks nr 6). Stopniowo wzrasta liczba godzin prowadzonych przy wykorzystaniu metod i technik kształcenia na odległość z użyciem e-learningowej platformy PEGAZ (aneks nr 7). Wszyscy pracownicy korzystający z e-learningowej formy nauczania ukończyli odpowiednie szkolenia organizowane przez Centrum Zdalnego Nauczania UJ.

Program kierunku zdrowie publiczne pierwszego stopnia przewiduje w czasie pierwszych dwóch lat obowiązkowy lektorat z j. angielskiego w wymiarze 120 godz. (8 ECTS) kończący się egzaminem na poziomie B2 Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego. Dodatkowo kierunkowe kompetencje językowe w zakresie zdrowia publicznego rozwijane są w ramach spełniającego wymogi poziomu B2+ Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego obowiązkowego modułu *Specialized English in Public Health*, prowadzonym w wymiarze 60 godzin (4 ECTS) na studiach pierwszego stopnia i w wymiarze 60 godzin kontaktowych (4 ECTS) na studiach drugiego stopnia. Ponadto wszyscy studenci studiów drugiego stopnia uczestniczą w 30-godzinny module *Research methods* prowadzonym w j. angielskim oraz mają możliwość wyboru anglojęzycznej ścieżki specjalizacyjnej *Governance of health system in transition* (226 godzin kontaktowych, 29 ECTS) oferowanej studentom programu Europubhealth+ (Tabela nr 6, część III).

Wychodząc naprzeciw oczekiwaniom studentów i ich zróżnicowanym zainteresowaniom przy konstrukcji programu uwzględniono szeroki wachlarz przedmiotów do wyboru. Na studiach pierwszego stopnia student musi wybrać 13 spośród oferowanych w toku studiów 22 modułów. Moduły fakultatywne realizowane są począwszy od drugiego semestru studiów. Na studiach drugiego stopnia student wybiera jedną spośród trzech oferowanych ścieżek specjalizacyjnych. Zajęcia na ścieżkach realizowanych w j. polskim odbywają się w semestrze trzecim i czwartym, natomiast na ścieżce anglojęzycznej w semestrze trzecim. Jedyne ograniczenia wyboru wynikają z Zarządzeń Dziekana WNZ UJ CM w sprawie liczebności grup studenckich. Instytut gwarantuje studentom wolny wybór tematu pracy dyplomowej i promotora spośród pracowników spełniających warunki formalne. Studenci zgodnie z obowiązującymi regulacjami (aneks nr 8) mogą ubiegać się o ustalenie Indywidualnego Programu Studiów, polegającego na modyfikacji programu studiów w celu dostosowania go do zainteresowań i prowadzonych przez studenta badań naukowych. Indywidualny Plan Studiów odnosi się do studentów, których sytuacja życiowa nie pozwala na uczestnictwo w zajęciach i zaliczanie przedmiotów zgodnie z planem studiów.

Efektywne wykorzystanie czasu przeznaczonego na nauczanie, uczenie się oraz weryfikację osiągnięcia efektów uczenia się zapewnia odpowiednia organizacja procesu nauczania. Harmonogramy zajęć, sporządzane zgodnie z wytycznymi opisanymi w dokumentacji związanej z funkcjonowaniem Wewnętrznego Systemu Doskonalenia Jakości Kształcenia na WNZ UJ CM (<http://www.wnz.cm.uj.edu.pl/procedury-jakosc-ksztalcenia/realizacja-procedur/>) układane są w sposób umożliwiający efektywne wykorzystanie czasu studentów i prowadzących zajęcia. W coraz większym stopniu wykorzystywane są metody e-learningowe, realizowane z wykorzystaniem platformy Pegaz. Formą zajęć, która najczęściej jest zastępowana przez e-learning, są tradycyjne wykłady.

Program studiów przewiduje obowiązkowe dla studentów praktyki w wymiarze 80 godzin (3 ECTS) na I roku studiów pierwszego stopnia, 160 godzin (5 ECTS) na II roku studiów pierwszego stopnia oraz 200 godzin (5 ECTS) na studiach drugiego stopnia. Praktyki odbywają się w okresie wakacji letnich (o ile termin ich realizacji nie zostanie inaczej uzgodniony). Zasadniczym ich celem jest zapoznanie studenta z trybem pracy obowiązującym w instytucji, w której praktyka się odbywa. Powinien również opanować oraz doskonalić praktyczne umiejętności przez wykonanie zadań określonych przez opiekuna praktyki, a także rozwijać umiejętności pracy w zespole integrując posiadaną wiedzę teoretyczną z praktyką. Zważywszy na ogromne zróżnicowanie instytucji działających w szeroko rozumianym systemie ochrony zdrowia (od instytucji administracji publicznej poprzez podmioty świadczące usługi zdrowotne, instytucje badawczo-rozwojowe i edukacyjne, do organizacji pozarządowych), w których studenci mogą odbywać praktyki, w programie praktyk zarówno dla pierwszego, jak i drugiego stopnia zrezygnowano ze szczegółowego określenia obowiązujących dla wszystkich studentów treści praktyk. Zaleca się, by w miarę możliwości wybór miejsca praktyki pozwalał studentowi wykorzystać nabytą w czasie praktyki wiedzę i umiejętności przy przygotowywaniu pracy dyplomowej. Koordynatorzy praktyk wskazują możliwość odbycia praktyk w instytucjach, z którymi Wydział ma podpisane bezterminowe umowy o współpracy dotyczącej organizacji praktyk dla studentów kierunku zdrowie publiczne (Wojewódzką Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Krakowie, Scanmed Multimedix Sp z o.o., Scanmed S.A.). W umowach nie doprecyzowano maksymalnej liczby studentów, którzy mogą odbyć praktykę w danej instytucji. Studenci mogą również wnioskować o zawarcie przez WNZ umów indywidualnych ze wskazanymi przez siebie i zaakceptowanymi przez Uczelnię placówkami lub ubiegać się o zaliczenie praktyk na podstawie posiadanego doświadczenia z pracy zawodowej. W roku akad. 2019/2020 planowane jest zawarcie umów z: Agencją Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji,

Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia, Małopolskim Urzędem Marszałkowskim, Centrum AMETYST, Małopolskim Oddziałem Wojewódzkim NFZ, COMARCH, Narodowym Funduszem Zdrowia (Centrala), Ministerstwem Zdrowia, Biurem WHO w Polsce, Narodowym Instytutem Zdrowia Publicznego – Państwowym Zakładem Higieny, Association of School of Public Health in the European Region (ASPHER), ZiZ – Centrum Edukacji Kraków, HTA Consulting Kraków.

Kryterium 3. Przyjęcie na studia, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, zaliczanie poszczególnych semestrów i lat oraz dyplomowanie

Kryteria przyjęć na studia określa w drodze uchwały Senat Uniwersytetu Jagiellońskiego. Szczegółowe zasady przyjęcia na studia na rok akademicki 2018/2019 zostały opisane na stronach internetowych Elektronicznej Rejestracji Kandydatów Uniwersytetu Jagiellońskiego (<https://www.erk.uj.edu.pl/studia/lista>). Rekrutacja na studia jest przeprowadzana drogą elektroniczną poprzez stronę www.erk.uj.edu.pl. System rekrutacji gwarantuje wszystkim bezstronne i obiektywne kryteria. Warunki rekrutacji są ogłaszane zgodnie z obowiązującym prawem w terminach pozwalających potencjalnym kandydatom na studia pierwszego stopnia dokonanie wyborów przedmiotów maturalnych.

W przypadku studiów pierwszego stopnia na kierunku zdrowie publiczne formalnym warunkiem wstępnym jest posiadanie przez kandydata świadectwa dojrzałości lub innego dokumentu uprawniającego do podjęcia studiów pierwszego stopnia lub jednolitych magisterskich w Polsce. Kandydaci są umieszczani na liście rankingowej w kolejności wg uzyskanego wyniku, który oblicza się w oparciu o zsumowane wyniki z 2 wybranych przedmiotów maturalnych na poziomie rozszerzonym (w naborze na rok akad. 2019/2020: historia, język angielski, matematyka, wiedza o społeczeństwie, w naborze na rok akad. 2020/2021: biologia, chemia, geografia, historia, język angielski, matematyka, wiedza o społeczeństwie). Maksymalny wynik kwalifikacji uzyskują laureaci wybranych olimpiad i konkursów ogólnopolskich oraz międzynarodowych. W przypadku studiów drugiego stopnia formalnym warunkiem wstępnym jest posiadanie dyplomu ukończenia studiów wyższych na dowolnym kierunku oraz zaliczenie lektoratu z j. angielskiego na studiach wyższych lub zdanie matury międzynarodowej, lub ukończenie studiów anglojęzycznych, lub posiadanie certyfikatu znajomości języka angielskiego ekwiwalentnego do co najmniej poziomu B1. Podstawą ustalenia listy rankingowej kandydatów są wyniki postępowania kwalifikacyjnego obliczone w oparciu o średnią ze studiów. W przypadku obcokrajowców dodatkowym kryterium formalnym jest pozytywne zaliczenie rozmowy kwalifikacyjnej sprawdzającej poziom znajomości j. polskiego wymaganego do podjęcia studiów lub posiadanie dokumentu potwierdzającego znajomość języka polskiego na poziomie B2. Warunki i zasady prowadzenia rekrutacji na studia Europubhealth+ określa umowa konsorcjalna oraz umowa z Komisją Europejską (<https://www.europubhealth.org/>).

Wdrożony na Uniwersytecie system ECTS zapewnia porównywalność i przejrzystość programów studiów z programami realizowanymi na polskich i zagranicznych uczelniach.

Zasady przenoszenia ocen z zajęć zaliczonych na innych kierunkach studiów lub innych uczelniach, w tym w ramach programów wymiany studenckiej, regulują zasady uczelni (aneks nr 8 i 9). Student przyjęty na studia na zasadzie potwierdzenia efektów uczenia się osiągniętych na innej uczelni po uzyskaniu wpisu na studia i decyzji o zaliczonych mu przedmiotach ustala, w porozumieniu z koordynatorem kierunku, zasady realizacji pozostałych przedmiotów. Uchwała nr 51/VI/2019 Senatu Uniwersytetu Jagiellońskiego z dnia 26 czerwca 2019 r. (aneks nr 9) opisuje także warunki i procedurę potwierdzania efektów uczenia się uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów.

Rodzaje, tematyka i metodyka prac etapowych i egzaminacyjnych oraz projektów są skorelowane z specyfiką przedmiotów. Metody oceny studenta obejmują ocenę jego wypowiedzi i różnych form aktywności w trakcie zajęć, w tym umiejętności pracy w grupie, wykonania analiz, rozwiązania zadań, prowadzenia dyskusji. Spośród metod podsumowujących wykorzystywane są m.in. egzaminy pisemne (np. Biostatystyka, Polityka społeczna, Epidemiologia), egzaminy ustne (np. Żywnienie człowieka, Projektowanie badań naukowych), zaliczenie projektów (np. Biznes Plan, Change management and leadership), testy (np. Patologia, Polityka zdrowia publicznego, Promocja zdrowia i programy zdrowotne) i prezentacje końcowe (np. Sztuka prezentacji, Nadzór w zdrowiu publicznym). Podstawą zaliczenia praktyki jest zaświadczenie o odbyciu praktyki, wypełniona przez studenta ankieta oraz raport, w którym został opisany przebieg praktyki.

Sposoby i zasady weryfikacji osiągnięcia przez studentów efektów uczenia, opisane w sylabusach przedmiotów są skorelowane z efektami kształcenia oraz omawiane są na pierwszych zajęciach z danego przedmiotu. Sposoby weryfikacji osiągania efektów uczenia się podlegają monitorowaniu na poziomie IZP przez Zespół ds. Programów Nauczania i Spraw Studenckich oraz Zespół Doskonalenia Jakości Kształcenia na kierunkach - zdrowie publiczne oraz organizacja i ekonomika ochrony zdrowia (dalej kierunkowy Zespół Doskonalenia Jakości Kształcenia), a na poziomie WNZ przez Wydziałowy Zespół Doskonalenia Jakości Kształcenia. Student otrzymuje informację zwrotną o wynikach swoich prac częściowych na zajęciach lub na platformie PEGAZ, zaś o wynikach ocen etapowych (zaliczeń przedmiotów) za pośrednictwem systemu USOS. Nauczyciele mogą na prośbę studenta informować go indywidualnie o uzyskanej ocenie korzystając z zabezpieczonej uniwersyteckiej poczty elektronicznej. Studenci mają prawo do wglądu w oceny swoich prac pisemnych w czasie dyżurów dydaktycznych pracowników. Prace końcowe (egzaminy i zaliczenia pisemne) są archiwizowane przez koordynatorów przedmiotów do końca ostatniego roku studiów danego cyklu kształcenia.

Warunkiem zaliczenia roku studiów jest uzyskanie co najmniej 60 punktów ECTS. Warunkiem zrealizowania programu studiów pierwszego stopnia jest uzyskanie co najmniej 180 punktów ECTS, natomiast studiów drugiego stopnia – uzyskanie co najmniej 120 punktów ECTS. W przypadku uzyskania oceny niedostatecznej student ma prawo do jednego egzaminu poprawkowego z danego przedmiotu na danym roku studiów. Dziekan na wniosek studenta wyraża zgodę na powtarzanie roku studiów w przypadku nieuzyskania liczby punktów ECTS, jaka jest wymagana do wpisu na kolejny rok studiów. W uzasadnionych przypadkach Dziekan może jeden raz w ramach toku studiów wyrazić zgodę na ponowne powtarzanie roku studiów. Szczegółowe zasady określa obowiązujący Regulamin Studiów. W przypadku, gdy w przeprowadzeniu lub zakresie egzaminu doszło do nieprawidłowości Dziekan może zarządzić egzamin komisyjny.

Zasady dyplomowania są zgodne z obowiązującym Regulaminem Studiów i Regulaminem dyplomowania obowiązującym na WNZ (Załącznik do uchwały nr 5/VIII/2019 Rady WNZ UJ CM z dnia 8 maja 2019 r., <http://www.wnz.cm.uj.edu.pl/dla-studentow/studia-pierwszego-i-drugiego-stopnia/prace-dyplomowe-i-egzamin-dyplomowy/>). Warunkiem ukończenia studiów jest przygotowanie i złożenie ocenionej pozytywnie pracy dyplomowej (licencjackiej lub magisterskiej) oraz zdanie egzaminu dyplomowego. Pracę dyplomową student przygotowuje pod kierunkiem nauczyciela akademickiego posiadającego co najmniej stopień naukowy doktora. Oceny pracy dyplomowej dokonuje promotor pracy i recenzent. Przy wyborze recenzentów obowiązuje zasada, iż stopień naukowy recenzenta nie powinien być niższy niż stopień naukowy promotora. W pojedynczych przypadkach, gdy spełnienie tego warunku nie jest możliwe ze względu na tematykę pracy, dobór recenzenta może być uzasadniony jego wysokimi kwalifikacjami merytorycznymi (musi jednak zawsze posiadać co najmniej stopień naukowy doktora). W przypadku, gdy ocena wystawiona przez recenzenta jest niedostateczna, Dziekan wyznacza dodatkowego recenzenta, a praca uzyskuje ocenę pozytywną, jeżeli dodatkowy recenzent ocenił pracę co najmniej na ocenę dostateczną. Warunkiem dopuszczenia studenta do egzaminu dyplomowego jest spełnienie wszystkich wymogów określonych w programie studiów, sprawdzenie pracy dyplomowej z wykorzystaniem programu antyplagiatowego oraz uzyskanie pozytywnej oceny pracy dyplomowej. Egzamin dyplomowy powinien odbyć się w terminie nieprzekraczającym jednego miesiąca od dnia złożenia pracy dyplomowej. Egzamin przeprowadza komisja powołana przez Dziekana. Komisji przewodniczy w przypadku studiów drugiego stopnia jeden z Dziekanów (o ile nie jest on promotorem lub recenzentem pracy), zaś w przypadku

studiów pierwszego stopnia nauczyciel akademicki posiadający co najmniej stopień naukowy doktora habilitowanego. Członkami komisji są: promotor pracy oraz recenzent.

Podstawą obliczenia ogólnego wyniku studiów są trzy elementy: średnia ocen ze wszystkich przedmiotów objętych tokiem studiów; ocena pracy dyplomowej oraz ocena z egzaminu dyplomowego lub średnia arytmetyczna ocen w przypadku zdawania egzaminu dyplomowego w dwóch terminach. Student, po zrealizowaniu pełnego programu studiów, uzyskuje tytuł zawodowy właściwy dla danego poziomu studiów na kierunku zdrowie publiczne.

Po zakończeniu każdego roku akademickiego pracownicy Dziekanatu WNZ przygotowują zestawienia dotyczące wyników egzaminów i zaliczeń końcowych, wyników egzaminów dyplomowych oraz liczby studentów niezaliczających roku studiów i/lub rezygnujących z kontynuacji studiów (aneks nr 10, 11 i 12). Opracowania te stanowią przedmiot analizy prowadzonej na poziomie Dyrekcji Instytutu, kierunkowego Zespołu Doskonalenia Jakości Kształcenia, Rady Instytutu, a także Wydziałowego Zespołu Doskonalenia Jakości Kształcenia. Analiza ocen z zaliczeń i egzaminów wskazuje, że wyższy odsetek niskich ocen przypada na przedmioty rozbudowane i wymagające wykazania się umiejętnościami matematycznymi np. biostatystyka, matematyka, ekonomia. Przyczyn takiego stanu rzeczy należy doszukiwać się w niewystarczającym przygotowaniu studentów w tym zakresie przez szkołę średnią. Z przedmiotów do wyboru studenci z reguły uzyskują wyższe oceny, niż w przypadku przedmiotów obowiązkowych. W zdecydowanej większości absolwenci kierunku Zdrowie Publiczne uzyskali z egzaminów dyplomowych ocenę dobrą lub bardzo dobrą, mimo bardzo wysokich wymagań stawianych szczególnie ze strony recenzentów prac. To wskazuje na bardzo dobre przygotowanie się studentów i poważne traktowanie końcowego egzaminu na studiach. Zdecydowana większość studentów kończy studia w terminie.

Studenci mają możliwość dokonywania oceny zajęć dydaktycznych w systemie USOSweb (<https://www.usosweb.uj.edu.pl>) oraz uczestnicząc w badaniu Barometr satysfakcji studenckiej (<https://jakosc.uj.edu.pl/barometr-satysfakcji-studenckiej>). W ramach badań w Barometrze satysfakcji studentów ocenie podlegają zarówno ogólne warunki studiowania w uczelni oraz na wydziale, jak również kwestie bezpieczeństwa studentów. W zakresie ogólnych warunków studiowania studenci oceniają m.in. dostępność pomocy materialnej i domów studenckich, funkcjonowanie systemu USOS/USOSweb, działanie poczty elektronicznej, strony internetowej, Facebook i inne media społecznościowe, platformę do zajęć prowadzonych w formie e-learningu. Część dotycząca warunków studiowania w jednostce dydaktycznej obejmuje m.in. ocenę kadry dydaktyczno-naukowej i administracyjnej, wyposażenie sal, jakości usługi dydaktycznej (dostępność i kompletność

informacji o oferowanych kursach, dostępność i kompletność sylabusów, właściwe dopasowanie przedmiotów obowiązkowych do kierunku studiów, rozplanowanie zajęć pomiędzy poszczególnymi latami oraz w tygodniowym harmonogramie zajęć, a także unikalność treści omawianych na poszczególnych kursach), ofertę przedmiotów fakultatywnych, dostępność do programu Erasmus+, praktyki studencie, dostęp i wyposażenie biblioteki. Sekcja ds. Dydaktyki i Karier Akademickich CM współrealizuje projekt „Losy zawodowe absolwentów Uniwersytetu Jagiellońskiego”, którego koordynatorem jest Biuro Karier Uniwersytetu Jagiellońskiego. Projekt ten obejmuje cały Uniwersytet, a jego celem jest poznanie losów absolwentów naszej Uczelni. Badanie ma charakter ankietowy i jest poufne, co oznacza, że informacje uzyskane od absolwentów służą wyłącznie do utworzenia zestawień statystycznych. W celu uchwycenia dynamiki zmian w ścieżkach zawodowych, do absolwentów danego rocznika studiów ankieta jest przesyłana drogą elektroniczną dwukrotnie: po sześciu miesiącach od obrony pracy licencjackiej lub magisterskiej oraz po trzech latach od daty egzaminu licencjackiego lub magisterskiego. Corocznie raport publikowany jest na stronie internetowej UJ CM (<http://www.sdka.cm.uj.edu.pl/pl/losy-absolwentow-wydzial-nauk-o-zdrowiu-uj-cm/>)

W raportach ocenie podlegają m.in.: motywacja wyboru kierunków studiów, działalność dodatkowa w czasie studiów, perspektywy zawodowe, sytuacja zawodowa, umiejętności uzyskane na studiach. Wyniki analiz informacji pozyskanych z wymienionych wyżej źródeł są wykorzystywane w toku doskonalenia programów kształcenia oraz rozmów z kierownikami zakładów i koordynatorami przedmiotów, w przypadku których zidentyfikowano problemy wymagające pilnego rozwiązania. Wyniki badań i analiz są zamieszczane w corocznych raportach działań projakościowych przygotowywanych przez Kierunkowy Zespół Doskonalenia Jakości Kształcenia (aneks nr 13a, 13b). W roku akad. 2017/2018 także Samorząd Studentów oraz Studenckie Koło Naukowe Egzaminowania i Metodologii Nauczania UJ CM przeprowadzili wśród studentów WNZ oraz Wydziału Lekarskiego przekrojową ankietę „Klimat Nauczania Z Perspektywy Studentów UJ CM”, obejmującą różne aspekty związane ze studiowaniem na UJ, w tym ocenę jakości nauczania, programu studiów, kompetencji prowadzących, prowadzenia zajęć, itd. Opinie studentów zostały uwzględnione w planach studiów oraz harmonogramach zajęć sporządzonych na rok akad. 2019/2020. Uwagi dotyczące programu i sposobu prowadzenia zajęć były przedmiotem debaty na zebraniu Rady IZP oraz spotkania Dyrekcji IZP z Kierownikami Zakładów i Katedry, a także zebrania Kierowników Zakładów i Katedry ze swoimi pracownikami. Zebrania

miały na celu omówienie problemów zgłoszonych przez studentów i wdrożenie procesów sprzyjających poprawie jakości tam gdzie jest to uzasadnione,

Kryterium 4. Kompetencje, doświadczenie, kwalifikacje i liczebność kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwój i doskonalenie kadry

Zajęcia na kierunku zdrowie publiczne pierwszego i drugiego stopnia w roku akad. 2018/2019 były prowadzone przez 47 nauczycieli akademickich zatrudnionych w IZP UJ CM (w tym jednego profesora wizytującego) oraz 29 osób spoza IZP, w tym nauczycieli zatrudnionych w innych jednostkach CM UJ, doktorantów i ekspertów pracujących w instytucjach sektora ochrony zdrowia niebędących nauczycielami akademickimi (aneks nr 14). Instytut zapewnia prawidłową obsadę zajęć dydaktycznych, uwzględniając przy tym zgodność dorobku naukowego i kompetencji dydaktycznych nauczycieli akademickich z dyscyplinami naukowymi, w których te zajęcia są prowadzone. W Instytucie jest zatrudnionych 5 profesorów, 3 doktorów habilitowanych – prof. UJ, 2 doktorów habilitowanych, 30 doktorów, 13 magistrów, 7 pracowników administracyjnych i 2 pracowników naukowo-technicznych/technicznych. W okresie 2015-2019 stopień naukowy doktora uzyskało 10 pracowników Instytutu, doktora habilitowanego 3 nauczycieli (aneks nr 15).

Zatrudnianie nauczycieli akademickich na pełny etat jest realizowane w drodze postępowania konkursowego. Kierownik jednostki opracowuje szczegółowe warunki konkursu. Konkurs na stanowisko przeprowadza Wydziałowa Komisja ds. Zatrudnienia i Rozwoju Kadry. Wszyscy nauczyciele akademicy podlegają okresowej ocenie. Oceny dokonuje się nie rzadziej niż raz na cztery lata lub na wniosek kierownika właściwej jednostki organizacyjnej, w której nauczyciel akademicki jest zatrudniony. Jeśli nauczyciel zatrudniony jest na czas określony oceny dokonuje się przed podjęciem decyzji o jego dalszym zatrudnieniu. Kryteriami oceny są osiągnięcia naukowe, dydaktyczne, postępy w podnoszeniu kwalifikacji zawodowych, uczestnictwo w pracach organizacyjnych. W przypadku nauczycieli na stanowisku profesora i profesora uczelni przy ocenie brane jest pod uwagę również kształcenie kadry naukowej. Dodatkowo raz w roku nauczyciele na stanowiskach naukowych, naukowo-dydaktycznych oraz pracownicy na stanowiskach naukowo-inżynierskich i inżyniersko-technicznych, którzy biorą udział w badaniach naukowych oraz pracach usługowo-badawczych składają arkusz samooceny, w którym przedstawiają wyniki swojej działalności naukowej (aneks nr 16a, 16b, 16c, 16d).

W Uniwersytecie wprowadzono system ocen zajęć dydaktycznych przez studentów za pośrednictwem indywidualnego konta USOSweb, na którym widnieje lista ankiet dostępnych dla studenta. Weryfikacji kompetencji dydaktycznych pracowników służy określony Uchwałą nr 5/VII/2019 Rady WNZ z dnia 8 maja 2019 r. system hospitacji zajęć: kontrolnych w przypadku nauczycieli, którzy w corocznej ocenie zajęć dydaktycznych dokonywanych przez co najmniej 25% studentów uzyskali wynik poniżej 4,0 i/lub negatywne ich komentarze, kontrolno–oceniających w odniesieniu do pracowników zatrudnionych w pierwszych trzech latach, doradczych w przypadku pracowników ubiegających się o zmianę dotychczasowego zatrudnienia, lub diagnozujących w przypadku pracowników planujących wdrożenia nowych/innovacyjnych metod nauczania.

W polityce jakości kształcenia dużą uwagę zwraca się na rozwój kompetencji dydaktycznych kadry oraz zachęcanie nauczycieli do tworzenia nowoczesnych rozwiązań dydaktycznych. Kadra dydaktyczna uczestniczy w szkoleniach z zakresu nowoczesnych metod dydaktycznych i językowych. Dobra znajomość j. angielskiego pracowników pozwala im na nauczanie w tym języku, uczestnictwo w rozlicznych międzynarodowych projektach badawczych i konferencjach naukowych oraz stażach zagranicznych (aneksy nr 4 i 17). Uniwersytet umożliwia podnoszenie kompetencji dydaktycznych poprzez warsztaty i kursy organizowane w ramach programu Ars Docendi. Uczestnicy mają możliwość zapoznania się zarówno z najnowszymi trendami w stosowanych współcześnie metodach i narzędziach dydaktycznych, jak i uzyskania wsparcia w rozwiązywaniu trudnych sytuacji ściśle związanych z pracą nauczyciela akademickiego. W Uniwersytecie prowadzony jest również projekt ZintegruJ – Kompleksowy Program Rozwoju Uniwersytetu Jagiellońskiego, spajający różne aspekty działalności dydaktycznej i uwarunkowania, w których działania te są realizowane w praktyce, środki dydaktyczne oraz kadre: naukowo-dydaktyczną, administracyjną i zarządzającą. Pracownicy mają ponadto możliwość korzystania ze wsparcia Centrum Zdalnego Nauczania, które prowadzi konsultacje dla nauczycieli wykorzystujących Internet w nauczaniu. Motywowaniu do doskonalenia kompetencji i zwiększenia zaangażowania kadry służą przyznawane od dwóch lat indywidualne i zespołowe Nagrody Rektora za działalność naukową, dydaktyczną i organizacyjną, odznaczenia państwowe oraz inne wyróżnienia (aneks nr 18). Uczelnia zapewnia pracownikom możliwość wyjazdów dydaktycznych i szkoleniowych w ramach programu Erasmus+ oraz w ramach współpracy bilateralnej.

Wysoką jakość kadry nauczającej potwierdza wspomniane wcześniej, zajmowane od wielu lat pierwsze miejsce realizowanego w IZP kierunku zdrowie publiczne w ogólnopolskim Rankingu Kierunków Studiów Perspektywy, a także stosunkowo wysoka pozycja *public*

health na Liście szanghajskiej. Do najważniejszych osiągnięć dydaktycznych Instytutu należy również zdobycie wraz z całym konsorcjum prowadzącym program Europubhealth+ pierwszej nagrody ASPHER Deans' & Directors' Good Practice Award dla najlepszego programu edukacyjnego w obszarze zdrowia publicznego w regionie europejskim oraz otrzymanie kolejnego grantu unijnej agencji EACEA (Education, Audiovisual and Culture Executive Agency) pozwalającego na realizację już czwartej edycji międzynarodowych studiów magisterskich Europubhealth+ w latach 2019-2025. Na uwagę zasługuje rosnące zaangażowanie pracowników działaniami na rzecz promocji nauki i dydaktyki w ramach takich wydarzeń jak Festiwal Nauki i Sztuki w Krakowie, Małopolska Noc Naukowców na UJ, Dzień Otwarty UJ, prowadzonej intensywnie akcji „Licea” (patrz kryterium 6) oraz śledzenie losów naszych absolwentów (cykl wywiadów prezentowanych na stronie internetowej Instytutu). Pracownicy IZP są autorami licznych publikacji w zakresie swojej działalności naukowo-badawczej, w tym podręczników akademickich. Kadra prowadzi liczne badania naukowe, aktywnie włączając w tę działalność studentów, zachęcając ich do prowadzenia własnych badań (aneks nr 19). Rozwojowi doświadczenia zawodowego kadry IZP sprzyja prowadzenie przez wielu pracowników zajęć nie tylko na studiach pierwszego lub drugiego stopnia na kierunku zdrowie publiczne, lecz również na innych kierunkach realizowanych w Collegium Medicum, studiach stopnia trzeciego, studiach podyplomowych i kursach specjalizacyjnych oraz w ramach zajęć z uczniami szkół średnich. Tak duże zróżnicowanie odbiorców kształcenia poszerza horyzonty dydaktyczne i ułatwia regularną, prawidłową ocenę zmieniających się potrzeb edukacyjnych aktualnych studentów zdrowia publicznego.

Kryterium 5. Infrastruktura i zasoby edukacyjne wykorzystywane w realizacji programu studiów oraz ich doskonalenie

Zajęcia dla studentów kierunku zdrowie publiczne odbywają się w Obiekcie Dydaktyczno-Administracyjnym przy ul. Grzegórzeckiej 20 w Krakowie. Ponadto istnieje możliwość prowadzenia zajęć dydaktycznych w budynkach WNZ UJ CM przy ul. Kopernika 25 oraz Michałowskiego 12. Budynek przy ul. Grzegórzeckiej 20 dysponuje 7 salami wykładowymi, 6 salami seminaryjnymi oraz 2 pracowniami komputerowymi (łącznie wyposażonymi w 27 nowoczesnych stanowisk komputerowych dla studentów). Sale dydaktyczne w większości są wyposażone w komputery stacjonarne dla wykładowców, rozwijane ekrany ścienne oraz projektory multimedialne (cz. III zał. nr 2 cz. I pkt 6). W budynku działa przewodowa i bezprzewodowa sieć internetowa. W salach komputerowych studenci mają możliwość korzystania ze specjalistycznych programów, m.in.: Statistica, SPSS, KS Somed. Budynek jest wyposażony w windę i toaletę przystosowaną do potrzeb studentów z niepełnosprawnością. W wyposażeniu budynku są automaty z napojami i przekąskami, stoliki, szatnia i miejsca odpoczynku dla studentów.

Zajęcia z wychowania fizycznego są realizowane w Studium Wychowania Fizycznego i Sportu przy ul. Badurskiego 19 (pełnowymiarowa hala sportowa do koszykówki, sala do ćwiczeń do muzyki, siłownia, boiska zewnętrzne typu orlik, korty tenisowe oraz boiska do siatkówki plażowej).

W UJ działa Centrum Zdalnego Nauczania, które zajmuje się promocją e-learningu akademickiego, wspieraniem rozwoju nowych form i metod dydaktycznych oraz pomocą dla wykładowców w projektowaniu i prowadzeniu zajęć przez Internet, ze szczególnym uwzględnieniem nauczania komplementarnego (blended learning). Pracownicy IZP korzystają z platformy e-learningowej PEGAZ, która umożliwia prowadzenie zajęć zdalnych i prezentację materiałów dydaktycznych.

W budynku przy ul. Grzegórzeckiej 20 znajduje się Biblioteka Instytutu Zdrowia Publicznego, posiadająca 14 stanowisk komputerowych, z dostępem do Internetu oraz baz danych i czasopism on-line, dostępnych ze stron Biblioteki Medycznej UJ CM oraz Biblioteki Jagiellońskiej. W tym samym budynku znajduje się także Biblioteka Medyczna UJ CM, z której mogą korzystać wszyscy studenci i pracownicy, podobnie jak z posiadającej status biblioteki narodowej Biblioteki Głównej UJ znajdującej się przy al. Mickiewicza 22.

Biblioteka IZP gromadzi dokumenty związane z tematyką zdrowia publicznego (promocją zdrowia, edukacją zdrowotną, ekonomiką zdrowia, polityką zdrowotną i społeczną,

systemami ochrony zdrowia, zarządzaniem w ochronie zdrowia, epidemiologią, psychologią i socjologią zdrowia, ochroną środowiska itd.). Na księgozbiór biblioteki składają się: monografie, podręczniki, skrypty, broszury, wydawnictwa seryjne oraz dokumenty niepublikowane, takie jak: prace dyplomowe, raporty z badań, maszynopisy oraz materiały z konferencji. Zbiór czasopism polskich jest gromadzony w wersji tradycyjnej (cz. III zał. nr 2 cz. I pkt 6. Dzięki temu, że wszystkie komputery w Bibliotece IZP są częścią sieci komputerowej UJ, użytkownicy mają dostęp do wszystkich zasobów elektronicznych oferowanych przez Bibliotekę Jagiellońską i Bibliotekę Medyczną UJ CM. Zasób książek jest uzupełniany regularnie o nowe tytuły, a zakupy finansowane są ze środków Instytutu Zdrowia Publicznego, Wydziału oraz grantów i programów badań własnych i statutowych. Corocznie, po zakończeniu prac nad sylabusami na kolejny rok akademicki, pracownicy biblioteki realizują zakup nowych pozycji podręcznikowych sugerowanych przez koordynatorów przedmiotów (najczęściej wykorzystywane podręczniki).

Biblioteka Medyczna posiada dużą kolekcję czasopism. Poza posiadanym księgozbiorem w formie drukowanej Biblioteka zapewnia dostęp do książek w formie elektronicznej (platformy Ibuk, Access Medicine, Access Surgery, MyiLibrary, MedicinesComplete, EbraryAcademic Complete). Wyszukiwanie pozycji z zasobów elektronicznych ułatwia wyszukiwarka e-zasoby. Dostęp do zasobów elektronicznych jest możliwy ze wszystkich komputerów w sieci UJ oraz zdalnie z własnych urządzeń. Wiele prenumerowanych czasopism dostępnych jest w ramach Systemu Dystrybucji Dokumentów Elektronicznych (SDDE) – użytkownicy mogą zamówić dostęp do wybranych przez siebie artykułów, otrzymując je w formie elektronicznej drogą mailową. Księgozbiór podręczników studenckich jest dostępny w wypożyczalni oraz w czytelni. Pracownicy biblioteki organizują szkolenia dla studentów z zakresu wyszukiwania informacji z baz danych, czasopism elektronicznych oraz medycznych zasobów internetowych, udostępniane na platformie e-learningowej Moodle.

Kryterium 6. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programu studiów oraz jej wpływ na rozwój kierunku

Podczas konstruowania, realizacji i doskonalenia programów studiów na kierunku zdrowie publiczne wykorzystuje się różne formy współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym Uczelni. Przy Wydziale Nauk o Zdrowiu działa Rada Pracodawców, która oferuje forum dla wymiany myśli, doświadczeń oraz rozszerzania i pogłębiania dotychczasowej współpracy z podmiotami działającymi w systemie ochrony zdrowia na terenie Krakowa i Małopolski, przyczyniając się do ułatwienia przepływu idei między światem nauki i dydaktyki a działalnością publiczną. W gronie członków kierunkowego Zespołu Doskonalenia Jakości Kształcenia, oprócz pracowników IZP i studentów, znajduje się reprezentantka profesjonalnego środowiska zawodowego mocno związanego ze zdrowiem publicznym, pełniąca funkcję dyrektora Departamentu Rodziny, Zdrowia i Spraw Społecznych w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Małopolskiego.

W IZP funkcjonuje spotykający się comiesięcznie Zespół ds. Promocji IZP oraz Rozwoju Karier Zawodowych Studentów (poprzednio Zespół ds. Promocji IZP i Kierunku Zdrowie Publiczne oraz Zespół ds. Kontaktów z Pracodawcami i Praktyk Studenckich), do zadań którego należy m.in. utrzymywanie współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym oraz wykorzystywanie tej współpracy w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programu studiów. Utrzymywaniu kontaktów z otoczeniem społeczno-gospodarczym sprzyjają także wizyty polskich studentów oraz wizyty studentów z uczelni w Maastricht w Holandii i Kopenhadze w Danii w instytucjach sektora ochrony zdrowia. (patrz kryterium 7).

Ważnym elementem współpracy z otoczeniem na rzecz tworzenia, prowadzenia i doskonalenia programu studiów jest utrzymywanie kontaktów ze szkołami średnimi, prowadzone w formie Akcji „Licea”, koordynowanej przez pracownika naukowo-dydaktycznego. W roku akad. 2018/2019 przeprowadzone zostały w ramach tej akcji zajęcia dla ok. 800 uczniów wraz z towarzyszącymi im nauczycielami z liceów Polski południowej, w tym Krakowa (aneks nr 20). Kontakty ze szkołami średnimi pomagają lepiej rozpoznawać potrzeby i sposoby komunikowania się z potencjalnymi kandydatami na studia. Podobnemu celowi służy zainicjowany niedawno patronat nad XLIII Liceum Ogólnokształcącym im. Zofii Chrzanowskiej w Krakowie, z uwzględnieniem uczniów wybierających rozszerzenia edukacyjne z biologii i wiedzy o społeczeństwie.

Przedstawiciele IZP są członkami Rady ds. Współpracy i Rozwoju Kadr przy Narodowym Instytucie Zdrowia Publicznego – Państwowym Zakładzie Higieny w Warszawie. Rada tworzy platformę dyskusji, spotkań oraz wytyczania i realizacji zadań, łącząc przedstawicieli

środowiska akademickiego związanego ze zdrowiem publicznym w całej Polsce z przedstawicielami instytucji i organizacji takich jak Ministerstwo Zdrowia, NFZ, AOTMiT, Główny Inspektorat Sanitarny, urzędy marszałkowskie, szpitale oraz ASPHER. Ponadto, jest finalizowana odrębna umowa o współpracy pomiędzy IZP a AOTMiT, natomiast współpraca pomiędzy IZP a ASPHER ma tradycję wieloletnią, datującą się od utworzenia Szkoły Zdrowia Publicznego.

Kontakty z absolwentami, które IZP posiada poprzez współudział pracowników i współpracę ze Stowarzyszeniem Absolwentów Zdrowia Publicznego, służą tworzeniu i doskonaleniu programów studiów na kierunku zdrowie publiczne. Współpracę z otoczeniem społeczno-gospodarczym ułatwia obecność w gronie kadry naukowo-dydaktycznej osób łączących pracę w IZP (a także WNZ) z pracą w organizacjach systemu opieki zdrowotnej ściśle związanych ze zdrowiem publicznym (np. AOTMiT, szpitale i inne placówki lecznicze - kadra medyczna, członkostwo w radach społecznych).

Obszar współpracy z organizacjami otoczenia rynkowego dopełnia wspólne organizowanie konferencji naukowych (z firmą Comarch w 2017 r., czy Polskim Stowarzyszeniem Osób z Celiakią i na Diecie Bezglutenowej w 2018 r.) lub imprez popularyzujących zdrowy styl życia (np. biegi pod patronatem Tesco). Pracownicy IZP prowadzą również wykłady dla mieszkańców w ramach spotkań „UJ dla Krakowa”.

Kryterium 7. Warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku

Współpraca międzynarodowa pełni kluczową rolę w działalności badawczej oraz dydaktycznej z zakresu zdrowia publicznego. Ścisłe kontakty z uczelniami zagranicznymi towarzyszyły już tworzeniu Szkoły Zdrowia Publicznego Uniwersytetu Jagiellońskiego i Akademii Medycznej w Krakowie (załączka IZP). Pierwsze programy kształcenia opierały się na najlepszych europejskich i światowych wzorach, co jest obecnie kontynuowane poprzez współpracę z ASPHER, którego aktywnym i cenionym członkiem IZP jest od 1993 r. Instytut Zdrowia Publicznego, poprzez udział w pracach ASPHER oraz Rady ds. Współpracy i Rozwoju Kadr przy NIZP – PZH, współuczestniczył w tworzeniu i ocenianiu europejskich narzędzi służących do profesjonalizacji kadr w zdrowiu publicznym i oceny ich kompetencji *The European Competency Framework for the Public Health Workforce*.

Studia na kierunku zdrowie publiczne na obu poziomach są otwarte dla kandydatów zagranicznych, jednak ze względu na prowadzenie większości zajęć w j. polskim, atrakcyjność kierunku dla kandydatów nie-polskojęzycznych jest ograniczona, zwłaszcza na poziomie pierwszego stopnia. Na studiach drugiego stopnia ścieżka specjalizacyjna *Governance of health systems in transition* jest prowadzona w całości w j. angielskim. Zajęcia na niej są otwarte dla polskich studentów i studentów programu Europubhealth+. Wybierane są one również przez studentów korzystających z europejskiego programu mobilności Erasmus+, szczególnie studentów z uczelni niemieckich.

Najważniejszym elementem umiędzynarodowienia procesu kształcenia jest członkostwo w programie Europubhealth+ (w ramach Erasmus+) współfinansowanym przez Komisję Europejską. Obecnie konsorcjum tworzy sześć uczelni europejskich: Ecoles des Hautes Etudes en Santé Pulique, School of Public Health (Francja), University of Sheffield, School of Health and Related Research (Wielka Brytania), University of Granada – Andalusian School of Public Health (Hiszpania), University of Rennes 1 (Francja), Maastricht University (Holandia) oraz Uniwersytet Jagielloński. Pierwsza edycja tych prestiżowych studiów (wówczas pod nazwą Europubhealth), rozpoczęła się w Krakowie w roku akad. 2007/2008. W 2019 r. konsorcjum, do którego dołączyły University College Dublin w Irlandii oraz University of Liège w Belgii, wygrało kolejny konkurs Komisji Europejskiej, który umożliwi kontynuację programu przez kolejne 4 lata, począwszy od roku akad. 2020/2021. Dwuletni program Europubhealth+ rozpoczyna rocznie ok. 40 studentów finansowanych z grantów Komisji Europejskich lub środków pozyskanych przez studentów. Z tej grupy corocznie średnio 6-7 studentów wybiera studiowanie na drugim roku w Krakowie (aneks nr 21).

Tworzy to unikalne i wartościowe, międzynarodowe środowisko do pracy i dyskusji nad problemami zdrowia publicznego, zarówno dla studentów zagranicznych i polskich, jak też pracowników naukowo-dydaktycznych.

Ponadto w ramach programu Erasmus+ podpisano umowy o mobilności studentów i/lub pracowników z uczelniami z Danii (Kopenhaga), Litwy (Kłajpeda), Niemiec (Berlin, Bielefeld, Hamburg, Kempten), Norwegii (Tromsø), Portugalii (Bragança) i Hiszpanii (Granada). Ponadto, osobna umowa wielostronna Erasmus+ została zawarta na potrzeby programu Europublichealth+. Rokrocznie studenci zdrowia publicznego, zwłaszcza drugiego stopnia, odbywają semestr nauki w jednej z uczelni zagranicznych (aneks nr 22). Program Erasmus+ finansuje również wyjazdy na praktyki. Wyjeżdżającym studentom Uczelnia oferuje wsparcie językowe pozwalające na poprawę umiejętności komunikacyjnych.

Integralną część procesu umiędzynarodowienia procesu edukacyjnego stanowią projekty realizowane z Uniwersytetami w Maastricht i Kopenhadze oraz Evangelische Hochschule w Berlinie. W ich ramach IZP organizuje dla studentów ww. uczelni wizyty studyjne. Począwszy od 2014 r. corocznie na okres pięciu tygodni przyjmowanych jest około 20 studentów programu Global Health ze School of Global Health Uniwersytetu w Kopenhadze. Dla zagranicznych gości są organizowane wykłady, seminaria i ćwiczenia, prowadzone przez pracowników Instytutu oraz wizyty w różnych instytucjach i organizacjach z sektora ochrony zdrowia w Krakowie (m.in. Uniwersytecki Szpital Dziecięcy) oraz innych podmiotach zaangażowanych w ochronę zdrowia i zdrowie publiczne w Małopolsce (np. Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Marszałkowskiego czy Wydział Promocji i Ochrony Zdrowia w Starostwie Powiatowym w Myślenicach). Kurs zakończony jest publiczną prezentacją projektów przygotowanych pod nadzorem wykładowców z IZP. Do pomocy w organizacji wizyt są zapraszani polscy studenci zainteresowani doskonaleniem swoich językowych i interkulturowych kompetencji. Drugą formą współpracy z Uniwersytetem w Kopenhadze jest organizowany przez Instytut od 2017 r. miesięczny Kurs Kardiometaboliczny, podczas którego studenci podążają z mentorami ścieżką polskiego pacjenta kardiologicznego (od placówki podstawowej opieki zdrowotnej, przez ambulatorium i klinikę kardiologiczną, ośrodek rehabilitacji aż do organizacji pozarządowej realizującej kampanie antynikotynowe na poziomie ogólnopolskim). Studenci drugiego roku programu studiów licencjackich European Public Health Uniwersytetu w Maastricht, od 2010 r. przyjeżdżają do Instytutu Zdrowia Publicznego na tygodniowe wizyty, podczas których uczestniczą w sesjach i odwiedzają, wraz z towarzyszącymi im polskimi studentami, szpitale i kliniki w Krakowie (Uniwersytecki Szpital Dziecięcy, Zakład Opiekuńczo-Lecznicy),

podmioty prywatne i publiczne sektora ochrony zdrowia oraz organizacje pozarządowe (np. Fundacja Salus Publica, stowarzyszenie MANKO, stowarzyszenie Monar).

W 2017 r. na mocy podpisanej umowy z Evangelische Hochschule Berlin pierwsza 10-osobowa grupa naszych studentów wyjechała na tygodniową wizytę studyjną do Berlina, w czasie której miała możliwość spotkania ze studentami niemieckimi, zapoznania się z funkcjonowaniem instytucji ochrony zdrowia w Niemczech, m.in. klinik uniwersyteckich Charité, ośrodka psychiatrii środowiskowej, instytucji certyfikującej jakość usług, a także zwiedzić Berlin i uczestniczyć w życiu kulturalnym miasta. Wyjazd kolejnej grupy planowany jest na wiosnę 2020 r., natomiast jesienią b.r. oczekujemy na rewizytę grupy studentów z Niemiec. Większość kosztów związanych z tymi wizytami pokrywa niemiecka organizacja DAAD.

Działania na rzecz rozwoju kompetencji niezbędnych do funkcjonowania w międzynarodowym i wielokulturowym środowisku nie ograniczają się wyłącznie do studentów. Integralną ich częścią jest właściwe przygotowanie kadry dydaktycznej oraz administracyjnej do przyjęcia studentów pochodzących z innych środowisk kulturowych. Uczelnia oferuje szkolenia w zakresie dydaktyki ze studentem zagranicznym, w których biorą udział również pracownicy Instytutu. Mają oni także możliwość wyjazdów oferowanych w ramach programu Erasmus+. Ponadto przedstawiciele kadry dydaktycznej i badawczej z uczelni zagranicznych w trakcie zajęć i spotkań naukowych dzielili się z pracownikami doświadczeniami z krajów macierzystych (np. wykłady prof. Clausa Loosa z Hochschule Kempten i prof. Matta Commersa z Maastricht University). W ostatnich latach IZP był również współorganizatorem kilku międzynarodowych konferencji, m.in. IV Konferencji Naukowa Polskiego Towarzystwa Nauk o Człowieku i Ewolucji w 2017 r. oraz Konferencji Health Systems Policy Network w 2018 r.

Dla zwiększenia internacjonalizacji studiów w 2018 r. zostały podjęte zdecydowane działania nakierowane na rozwijanie akademickiej współpracy polsko-ukraińskiej, ze szczególnym naciskiem na obszar zdrowia publicznego. Zaowocowały one podpisaniem listu intencyjnego dotyczącego współpracy pomiędzy WNZ UJ CM a Narodowym Uniwersytetem Medycznym im. Ołeksandra Bohomolca w Kijowie. Planowana jest wymiana kadry akademickiej i studentów, wspólne badania i publikacje naukowe oraz dzielenie się doświadczeniami dotyczącymi organizacji procesu edukacji. Ponadto, po zakończonych konsultacjach, oczekujemy na dwustronne podpisanie kolejnego listu intencyjnego, dotyczącego współpracy pomiędzy WNZ UJ CM a Narodowym Uniwersytetem „Akademia Ostrogska” w Ostrogu na Wołyniu. Cele tej współpracy są podobne do wymienionych powyżej.

Kryterium 8. Wsparcie studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym lub zawodowym i wejściu na rynek pracy oraz rozwój i doskonalenie form wsparcia

Uniwersytet, Wydział i Instytut podejmują liczne i wielowymiarowe działania wspierające studentów, w tym osoby z niepełnosprawnościami, w ich rozwoju naukowym i społecznym oraz wejściu na rynek pracy. Funkcjonujący w WNZ Wewnętrzny System Doskonalenia Jakości Kształcenia obejmuje wiele procedur, które poprzez monitorowanie, ocenę i doskonalenie procesu kształcenia wspomagają studentów w procesie uczenia się.

Bezpośredniego wsparcia w procesie uczenia się studenci mogą oczekiwać od pracowników naukowo-dydaktycznych oraz dydaktycznych poprzez udostępnianie materiałów dydaktycznych (w formie wydruków lub na platformach internetowych). Pracownicy naukowo-dydaktyczni oraz dydaktyczni prowadzą dyżury dla studentów. Wykładowcy oferują spotkania indywidualne dostosowane do potrzeb studentów. W razie wystąpienia jakichkolwiek problemów lub sugestii zmian, studenci mogą kontaktować się (poprzez starostów lub bezpośrednio) z opiekunami lat i Dyrekcją Instytutu. Cyklicznie organizowane są spotkania studentów z Dyrekcją Instytutu i opiekunami lat, w czasie których studenci mają możliwość przekazywania uwag i zgłaszania problemów dotyczących uczenia się i życia studenckiego. Swoje uwagi i sugestie studenci mogą przekazać oceniając zajęcia i osoby je prowadzące w systemie USOS, lub za pośrednictwem ankiety Barometr satysfakcji studenckiej.

Wspieranie rozwoju kompetencji studentów związanych z funkcjonowaniem w środowisku międzynarodowym jest realizowane poprzez szerokie możliwości wyjazdów zagranicznych w ramach programu Erasmus+. Uczelnia oferuje studentom możliwość wyjazdów krajowych w ramach programu MOSTUM. Studenci kierunku zdrowie publiczne mają możliwość tygodniowego wyjazdu do Niemiec (patrz kryterium 7) finansowanego niemal w całości ze środków DAAD, a także wyjazdy na szkoły letnie (np. w ramach współpracy z Kempten University of Applied Sciences). W przypadku tych ostatnich studenci mogą skorzystać z obniżek czesnego oraz dofinansowania przez IZP. Rozwój kompetencji międzynarodowych studentów wspiera uczestnictwo wraz ze studentami programu Europubhealth+ w anglojęzycznej ścieżce specjalizacyjnej *Governance of Health Systems in Transition* oraz zaangażowanie w organizację wizyt zagranicznych kolegów z Uniwersytetów w Maastricht i Kopenhadze.

Realizując program nauczania przyjęto zasadę, że umożliwienie studentom rozwijania się w obszarze zagadnień naukowych, którymi interesują się najbardziej, stanowi nie tylko podstawowy obowiązek uczelni, ale kluczowy element wsparcia studentów w ich rozwoju.

Dlatego studentom oferowany jest szeroki zakres przedmiotów fakultatywnych, nie ograniczając w zasadzie studentów w ich wyborze i nie ograniczając studentów w wyborze promotorów prac dyplomowych. Wsparcie dla najlepszych studentów zapewniają wydziałowe rozwiązania w zakresie organizacji Indywidualnego Programu Studiów. Oferowana jest im również możliwość udziału w licznych kursach dostępnych w programie ZintegrUJ, podnoszącym kompetencje językowe, zawodowe i informatyczne (<http://www.zintegruj.uj.edu.pl/>).

Uczelnia, Wydział i Instytut podejmują różnorodne działania wspierające studentów w wyborze ścieżki przyszłej kariery zawodowej. Studenci mają możliwość indywidualnych konsultacji z doradcą zawodowym w UJ CM (<http://www.sdka.cm.uj.edu.pl/pl/doradztwo-zawodowe/>). Wsparcie w planowaniu kariery zawodowej studenci mogą uzyskać w czasie cyklicznie organizowanych Tygodni Jakości Kształcenia UJ oraz Obliczy Kariery UJ CM (<https://obliczakariery.cm.uj.edu.pl/>). Na stronie internetowej Uczelni i Instytutu oraz portalach społecznościowych IZP studenci mają możliwość zapoznania się z ogłoszeniami pracodawców. Wsparciu studentów w tym zakresie służy system praktyk zawodowych. Miejsce odbywania praktyk i działalność w kołach naukowych mają ważny wpływ na podejmowanie pracy zawodowej, na co wskazują wywiady z absolwentami (<https://izp.wnz.cm.uj.edu.pl/pl/strona-glowna/kariery-absolwentow-wywiady/>). Zgodnie z wynikami ankiet, przeprowadzonych przez IZP wśród studentów, 37% wszystkich studentów kierowało się w wyborze miejsca praktyki szansą późniejszego zatrudnienia w danym miejscu, 32% pozytywnymi rekomendacjami starszych studentów, zaś 24% prestiżową pozycją danego miejsca (aneks nr 23). Nawiązywaniu kontaktów z potencjalnymi pracodawcami sprzyja towarzyszenie studentom z Kopenhagi i Maastricht podczas ich wizyt w instytucjach ochrony zdrowia miasta Krakowa i Województwa Małopolskiego.

Rozwój naukowy studentów wspiera sześć studenckich kół naukowych aktywnych w IZP: Ewolucyjnych podstaw zdrowia, Epidemiologii i badań populacyjnych, Oceny leków i badań klinicznych, Farmakoeconomiki i oceny technologii medycznych, Promocji zdrowia oraz koło przy Zakładzie Żywienia Człowieka. Koło naukowe epidemiologii i badań populacyjnych zajęło pierwsze miejsce wśród kół naukowych na WNZ UJ CM w latach 2014/2015, 2015/2016 i 2016/2017, zaś koło naukowe Promocji zdrowia w roku 2017/2018. Członkowie kół naukowych zdobyli wiele nagród na naukowych konferencjach studenckich, np. organizowanej przez Studenckie Towarzystwo Naukowe działające w UJ CM konferencji International Medical Students' Conference. Studenci zaangażowani w prace kół mogą liczyć na dofinansowanie udziału w konferencjach ze strony Dziekana Wydziału oraz Dyrektora

Instytutu. Studenci aktywnie biorą udział w badaniach naukowych, prowadzonych przez pracowników Instytutu, w formie praktyk lub umów cywilnoprawnych. Pracownicy IZP aktywnie, merytorycznie i organizacyjnie wspierają studentów przygotowujących do publikacji naukowej wyniki swoich badań (aneks nr 19).

Motywacji i wsparciu studentów w rozwoju naukowym służą nagrody i stypendia naukowe (w roku akad. 2017/2018 stypendium Rektora dla najlepszych studentów otrzymało 11 studentów, aneks nr 24). Najlepsi studenci programu Europubhealth+ mogą zdobyć nagrody za najlepsze prezentacje plakatowe, podsumowujące ich prace magisterskie (na zakończenie roku akademickiego 2018/2019 trzy pierwsze miejsca w tym konkursie zajęli studenci piszący swoje prace pod opieką pracowników IZP).

Studenci spełniający kryteria prawne mogą pozyskać pomoc materialną umożliwiającą im kontynuację kształcenia. Informacje o systemie wsparcia, w tym materialnego, dostępne są na stronie internetowej Wydziału. W Dziekanacie Wydziału pracuje 2 koordynatorów ds. stypendialnych, zaś oferta pomocowa obejmuje zróżnicowane formy stypendiów (aneks nr 24). Studenci mają możliwość skorzystania ze wsparcia Studenckiego Ośrodka Wsparcia i Adaptacji „SOWA”, oferującego pomoc w kryzysach psychicznych, w formie indywidualnych spotkań oraz sześciu grup wsparcia. Ośrodek organizuje wykłady otwarte na temat zdrowia psychicznego. Wsparciu studentów w trudnych sytuacjach służy system urlopów dziekańskich oraz wiele rozwiązań z zakresu kształtowania indywidualnego planu studiów. Studentom z niepełnosprawnościami pomocy udziela Dział ds. Osób Niepełnosprawnych. Przyjęte procedury w szczegółowy sposób określają tryb podejmowania decyzji w sprawach osób ze stałą lub czasową niepełnosprawnością. Osoby z niepełnosprawnościami mogą korzystać z adaptacji trybu studiowania oraz egzaminowania. Zarządzeniem nr 79 Rektora Uniwersytetu Jagiellońskiego z 13 września 2016 r. w ramach programu „Bezpieczny student” został powołany Pełnomocnik Rektora UJ ds. bezpieczeństwa studentów i doktorantów na kadencję 2016-2020. Do jego obowiązków należy prowadzenie działalności promocyjnej, informacyjnej i edukacyjnej w zakresie zapewniania bezpieczeństwa studentom i doktorantom, monitorowanie sytuacji w tym zakresie, reagowanie na zagrożenia, a także przygotowywanie propozycji i wniosków w sprawach rozwiązywania problemów oraz udzielanie pomocy merytorycznej osobom dotkniętym konkretnym zdarzeniem naruszającym bezpieczeństwo.

Liczne organizacje sportowe i artystyczne wspierają rozwój społeczny studentów. Należy do nich All in UJ oraz organizacje międzynarodowe (Erasmus Student Network, AEGEE - Europejskie Forum Studentów, ESU - Europejska Unia Studentów, AIESEC, chór

akademicki, zespół pieśni i tańca „Słowianki”, Teatr „Remedium”, AZS, Studencki Klub Żeglarski „Odyseusz”). Studenci są zachęcani do aktywnego udziału w Dniu Otwartym UJ i Festiwalu Nauki UJ oraz włączani w działania decyzyjne wszystkich organów Uczelni (działalność Samorządu Studentów UJ CM). W Radzie Instytutu Zdrowia Publicznego zasiada 2 przedstawicieli studentów, natomiast w Radzie Wydziału - 10. W ramach Budżetu Partycypacyjnego UJ CM studenci zgłaszają projekty uczelnianych inwestycji (w 2018 r. – na kwotę 100 tys. zł).

Kryterium 9. Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiągniętych rezultatach

Dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiągniętych rezultatach jest realizowany w oparciu o obowiązujące przepisy prawa, w szczególności te, które dotyczą dostępu do informacji publicznej. W celu zwiększenia przejrzystości akademickiej oraz promocji działalności edukacyjnej i naukowej, intensywnie rozwijane jest informowanie za pośrednictwem stron internetowych (strony IZP, WNZ, UJ CM, UJ, również Biuletyn Informacji Publicznej UJ w zakresie UJ CM), Facebooka i Instagrama. Prowadzony jest także Blog Zdrowia Publicznego, dostępny na wyodrębnionej stronie internetowej i na Facebooku. Informacje aktualizowane są praktycznie na bieżąco. Pieczę nad jakością i aktualnością informacji sprawują wyznaczeni administratorzy internetowych stron IZP, poszczególnych zakładów i katedry, Facebooka i Instagrama. Na stronie internetowej Instytutu dostępne są również szczegółowe informacje na temat programów nauczania (<https://izp.wnz.cm.uj.edu.pl/pl/studiairekrutacja/programy/studiastacjonarne/istopnia/>), praktyk (<https://izp.wnz.cm.uj.edu.pl/pl/dlastudentow/praktykistudenckie/>) i dyżurów pracowników. Zestaw rozpowszechnianych szeroko materiałów drukowanych, ułatwiających publiczny dostęp do informacji o programie studiów na kierunku zdrowie publiczne, warunkach jego realizacji i osiągniętych rezultatach obejmuje ulotki dotyczące studiów pierwszego oraz drugiego stopnia (aneks nr 25), a także plakaty marketingowe, plakaty w formie roll-up oraz banery.

Z przeprowadzonych przez IZP badań wśród studentów wynika, że najpowszechniej oraz w pierwszej kolejności wykorzystywanym źródłem informacji o studiach i ich programie, dla osób będących dopiero kandydatami na studia, są strony internetowe Elektronicznej Rekrutacji Kandydatów Uniwersytetu Jagiellońskiego. Oprócz skróconych informacji znajdują się tam również odsyłacze do stron internetowych IZP, gdzie można znaleźć pełne informacje. W maju 2018 r. o analizę czytelności stron internetowych IZP poproszono grupę studentów kierunku zdrowie publiczne, w rezultacie czego powstał raport, który został wykorzystany w działaniach naprawczych i rozwoju komunikacji społecznej. W styczniu 2019 r. przeprowadzono badanie ankietowe wśród studentów IZP. W jego rezultacie powstał raport, w dużej mierze dotyczący sposobów uzyskiwania informacji i komunikowania się z otoczeniem (aneks nr 26). Raport ten pomógł ukierunkować dalsze działania i politykę informacyjną IZP w zakresie studiów na kierunku zdrowie publiczne.

Kryterium 10. Polityka jakości, projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie, przegląd i doskonalenie programu studiów

Polityka jakości w zakresie projektowania, realizacji i doskonalenia programu studiów na kierunku zdrowie publiczne opiera się na fundamencie Dokumentacji związanej z funkcjonowaniem Wewnętrznego Systemu Doskonalenia Jakości Kształcenia na Wydziale Nauk o Zdrowiu UJ CM (<http://www.wnz.cm.uj.edu.pl/cm/uploads/2019/04/Ksi%C4%99ga-jako%C5%9Bci.pdf>). W dokumentacji określono szczegółowo poszczególne procedury, w liczbie 22) i zakresy kompetencyjne osób/zespołów odpowiedzialnych za realizację polityki jakości. W niniejszym raporcie samooceny uwagę chcemy zwrócić tylko na najważniejsze jej elementy.

Należą do nich: coroczna samoocena pracowników, ocena pracowników, hospitacje zajęć oraz oparta na sporządzanych corocznie raportach z działań projakościowych analiza programu nauczania i jego realizacji (pod kątem kompatybilności przyjętych rozwiązań z oczekiwaniami i zdolnościami studentów). Kluczową rolę odgrywa funkcjonujący w tym obszarze kierunkowy Zespół Doskonalenia Jakości Kształcenia na oraz Wydziałowy Zespół Doskonalenia Jakości Kształcenia. W składzie obu zespołów, obok pracowników Uczelni są także przedstawiciele studentów i pracodawców, co umożliwia sprawny przepływ informacji także pomiędzy interesariuszami rynku pracy.

W działania monitorujące i doskonalące program nauczania i warunki jego realizacji włączony jest również instytutowy Zespół ds. Programów Nauczania i Spraw Studenckich. W szczególności zespół ten podejmuje działania w zakresie modyfikacji programu studiów, monitoring oraz systematycznego, corocznego jego uaktualniania (głównie sylabusów). Zmiany do programu/sylabusów mogą być zgłaszane przez nauczycieli i studentów. Efekty pracy tego zespołu - przed skierowaniem do gremiów Wydziałowych – Wydziałowej Komisji ds. Nauczania, Wydziałowego Zespołu Doskonalenia Jakości Kształcenia oraz Rady Wydziału - podlegają analizie na spotkaniach kierunkowego Zespołu Doskonalenia Jakości Kształcenia oraz dyskusji i zatwierdzeniu przez członków Rady IZP (nie dotyczy przyjmowania programu na cykl rozpoczynający się w roku akad. 2019/2020). Wszelkie zmiany programowe nie obejmujące efektów uczenia się, w szczególności odnoszące się do sposobów weryfikacji osiągnięcia założonych efektów uczenia się i nauczanych treści musiały do tej pory być ostatecznie zatwierdzone przez Radę Wydziału. Zmiany w zakresie efektów uczenia się wymagają zatwierdzenia przez Senat UJ. Zespół ds. Programów Nauczania i Spraw Studenckich wraz z koordynatorami praktyk dokonuje ponadto oceny praktyk studenckich z uwzględnieniem miejsca, opiekuna i realizacji zakładanych efektów

kształcenia na podstawie analizy ankiet studenckich. Zespół monitoruje również dostęp do literatury zalecanej przez prowadzących przedmioty. Przy analizie efektów kształcenia wykorzystuje się również dane zawarte w raportach z monitorowania karier zawodowych absolwentów.

W przypadku praktyk w monitorowanie i doskonalenie jakości włączony jest również Zespół ds. Promocji IZP oraz Rozwoju Karier Zawodowych Studentów. Dokonał on m.in. analizy przeprowadzonej w roku akademickim 2017/2018 wśród studentów ankiety, której wyniki uwzględniono w doskonaleniu programu praktyk (aneks nr 23). Członkowie Zespołu skontaktowali się z wybranymi zakładami pracy oferującymi praktyki dla studentów zdrowia publicznego, przeprowadzając krótkie wywiady na temat przebiegu praktyk i możliwości ich doskonalenia – tak aby praktyki przynosiły możliwie największe korzyści dla zakładów pracy oraz studentów. Nad koordynacją i monitorowaniem przebiegu praktyk studenckich na kierunku zdrowie publiczne czuwają koordynatorzy praktyk na poszczególnych latach studiów, na których praktyki są realizowane.

W celu zapewnienia najwyższej jakości opieki na studentami piszącymi prace dyplomowe oraz pełnej przejrzystości i obiektywności sporządzanych recenzji co rok przeprowadza się, w oparciu o standardowy formularz (aneks nr 27), ocenę wybranych recenzji prac dyplomowych. Dyrekcja Instytutu dokłada starań, aby ocenę wybranych recenzji nie były dokonywane przez osoby zatrudnione w tych samych zakładach co promotorzy. O wynikach ocen oceniani recenzenci informowani są indywidualnie pismami Dyrektora Instytutu zawierającymi, jeśli to konieczne, także sugestie dotyczące poprawy jakości sporządzanych recenzji. Dyrekcja Instytutu monitoruje rozwój sytuacji we wskazanym obszarze, sporządzając odpowiednie zestawienia i interweniując, jeśli niedoskonałości w sporządzaniu recenzji powtarzają się w kolejnych latach. Elementem polityki jakości związanym z nauczycielami akademickimi prowadzącymi zajęcia są coroczne samooceny i okresowe oceny pracownicze (patrz kryterium 4).

Ważną rolę w realizacji polityki jakości odgrywa systematyczne i rutynowe sprawdzanie prac dyplomowych pod kątem przestrzegania praw ochrony własności intelektualnej. W latach ubiegłych wykorzystywano w tym celu oprogramowanie Plagiat.pl, obecnie korzysta się z Jednolitego Systemu Antyplagiatowego. Procedury postępowania antyplagiatowego są określone przez Zarządzenie nr 20 Rektora Uniwersytetu Jagiellońskiego z 18 lutego 2019 roku w sprawie elektronicznego archiwizowania prac dyplomowych licencjackich i magisterskich w Archiwum Prac.

Formą zaangażowania studentów w monitorowanie jakości kształcenia była przygotowana w roku akademickim 2018/2019 praca magisterska jednej ze studentek kierunku zdrowie publiczne, oparta na badaniu ankietowym i dotycząca oceny satysfakcji studentów ze studiów. Studenci w ramach zajęć opracowują także plany marketingowe dla IZP. Materiały te są wykorzystywane w przygotowywaniu strategii rozwoju kierunku kształcenia.

Część II. Perspektywy rozwoju kierunku studiów

Analiza SWOT programu studiów na ocenianym kierunku i jego realizacji, z uwzględnieniem szczegółowych kryteriów oceny programowej

	POZYTYWNE	NEGATYWNE
Czynniki wewnętrzne	1. Ugruntowane doświadczenie kadry naukowo-dydaktycznej oraz silna baza naukowa, potwierdzona wysoką pozycją zdrowia publicznego rozwijanego w UJ, w tegorocznym szanghajskim rankingu dyscyplin (Academic Ranking of World Universities) 2. Corocznie w ostatnich latach zdobywane pierwsze miejsce kierunku zdrowie publiczne w ogólnopolskim Rankingu Kierunków Studiów Perspektywy 3. Nacisk na wszechstronne kształcenie umiejętności i kompetencji, pozwalające absolwentom podejmowanie pracy praktycznie we wszystkich instytucjach zajmujących się zdrowiem człowieka i populacji 4. Duży stopień internacjonalizacji studiów i kadry 5. Życzliwy stosunek kadry naukowo-dydaktycznej i administracyjnej do studentów, otwarcie na dobrą współpracę i komunikację (również z wykorzystaniem tzw. nowych mediów)	1. Mało atrakcyjna dla współczesnych studentów infrastruktura, a zwłaszcza baza lokalowa (w okresie przejściowym, przed zmianą i zwiększeniem komfortu studiowania) 2. Ograniczone środki finansowe, ograniczające możliwości wzbogacania treści dydaktycznych i środków ich przekazu
Czynniki zewnętrzne	1. Korzystna w ostatnich latach sytuacja na rynku pracy, zaprzeczająca rozpowszechnionym mitom dotyczącym braku możliwości znalezienia dobrej pracy po ukończeniu kierunku zdrowie publiczne 2. Pomimo niskiego poziomu wyjściowego, rosnąca powoli świadomość społeczeństwa i pracodawców w zakresie zdrowia publicznego jako nauki, kierunku kształcenia oraz podstawy do rozwijania satysfakcjonującej kariery zawodowej	1. Niski status kierunku zdrowie publiczne w środowisku uniwersyteckim, w gronie innych kierunków studiów 2. Zakorzenione głęboko mity, dotyczące braku możliwości znalezienia dobrej pracy po ukończeniu kierunku zdrowie publiczne 3. Niekorzystne zjawiska demograficzne w Polsce, ograniczające liczbę kandydatów na studia, przy rosnącej konkurencji ze strony innych uczelni oraz innych kierunków kształcenia

3. Otwartość na współpracę obserwowana ze strony szkół średnich, organizacji rynkowego otoczenia kierunku zdrowie publiczne oraz akademickich partnerów zagranicznych 4. Rosnące możliwości wykorzystywania technologii informatycznych we wzbogacaniu i urozmaicaniu przekazu treści dydaktycznych oraz promowaniu kierunku zdrowie publiczne 5. Nowe inicjatywy ogólnopolskie oraz międzynarodowe, z czynnym udziałem IZP, mające na celu ułatwienie współpracy naukowej i dydaktycznej w zdrowiu publicznym oraz budowanie świadomości społecznej w zakresie zdrowia publicznego	4. Dynamicznie zmieniające się uwarunkowania rynku pracy, które współcześnie nie mogą dawać gwarancji, że wiedza i umiejętności zdobyte w ramach jakiegokolwiek kierunku studiów będą przydatne bez konieczności ich rozwijania, pogłębiania oraz uzupełniania
--	---

W zastępstwie
Dziekana Wydziału Nauk o Zdrowiu UJ CM

(Pieczęć uczelni)

Prodziekan
Wydziału Nauk o Zdrowiu
ds. dydaktycznych i studenckich - studia stacjonarne

.....
(podpis Dziekana/Kierownika jednostki)

PROREKTOR
Uniwersytetu Jagiellońskiego
ds. Collegium Medicum

.....
(podpis Rektora)
prof. dr hab. med. Tomasz Grodzicki

...KRAKÓW....., dnia 27.09.2019..
(miejscowość)