

RAPORT Z WIZYTACJI
(profil ogólnoakademicki)

dokonanej w dniach 25-26 stycznia 2019 r.

**na kierunku lekarskim na Wydziale Nauk o Zdrowiu i Kultury
Fizycznej Uniwersytetu Technologiczno – Humanistycznego im.
Kazimierza Pułaskiego w Radomiu**

Warszawa, 2019

Spis treści

1. Informacja o wizytacji i jej przebiegu	4
1.1. Skład zespołu oceniającego Polskiej Komisji Akredytacyjnej	4
1.2. Informacja o procesie oceny	4
2. Podstawowe informacje o programie kształcenia na ocenianym kierunku	5
3. Ogólna ocena spełnienia kryteriów oceny programowej	6
4. Szczegółowy opis spełnienia kryteriów oceny programowej.....	6
Kryterium 1. Koncepcja kształcenia i jej zgodność z misją oraz strategią uczelni	7
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 1	
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	9
Dobre praktyki.....	9
Zalecenia.....	9
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	9
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 2	10
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	20
Dobre praktyki.....	21
Zalecenia.....	21
Kryterium 3. Skuteczność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia	21
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 3	21
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	26
Dobre praktyki.....	26
Zalecenia.....	26
Kryterium 4. Kadra prowadząca proces kształcenia	27
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 4	27
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	29
Dobre praktyki.....	30
Zalecenia.....	30
Kryterium 5. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia	30
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5	30
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	31
Dobre praktyki.....	31
Zalecenia.....	31
Kryterium 6. Umiędzynarodowienie procesu kształcenia.....	31
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6	32
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	32
Dobre praktyki.....	32
Zalecenia.....	32
Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia	33

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 7	33
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	37
Dobre praktyki.....	38
Zalecenia.....	38
Kryterium 8. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia	39
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 8	39
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	41
Dobre praktyki.....	41
Zalecenia.....	41
5. Ocena dostosowania się jednostki do zaleceń z ostatniej oceny PKA, w odniesieniu do wyników bieżącej oceny	41
Załączniki:	42
Załącznik nr 1. Podstawa prawna oceny jakości kształcenia	42
Załącznik nr 2. Szczegółowy harmonogram przeprowadzonej wizytacji uwzględniający podział zadań pomiędzy członków zespołu oceniającego	43
Załącznik nr 3. Ocena wybranych prac etapowych i dyplomowych	44
Załącznik nr 4. Wykaz modułów zajęć, których obsada zajęć jest nieprawidłowa.....	51
Załącznik nr 5. Informacja o hospitowanych zajęciach i ich ocena	51

1. Informacja o wizytacji i jej przebiegu

1.1. Skład zespołu oceniającego Polskiej Komisji Akredytacyjnej

Przewodniczący: prof. dr hab. Wojciech Mielicki, członek PKA

członkowie:

1. prof. dr hab. n. med. Milena Dąbrowska, członek PKA,
2. dr hab. n. med. Jerzy Wójtowicz, członek PKA,
3. dr Anna Wawrzyk, ekspert wskazany przez pracodawców,
4. mgr Jakub Kozieł, ekspert ds. postępowania oceniającego,
5. Paulina Okrzymowska, ekspert studencki.

1.2. Informacja o procesie oceny

Ocena jakości kształcenia na kierunku lekarskim prowadzonym na Wydziale Nauk o Zdrowiu i Kultury Fizycznej Uniwersytetu Technologiczno – Humanistycznego im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu została przeprowadzona z inicjatywy Polskiej Komisji Akredytacyjnej w ramach harmonogramu prac określonych przez Komisję na rok akademicki 2018/2019. Wizytacja tego kierunku studiów odbyła się po raz pierwszy. Zgodnie z ustaleniami poczynionym przez PKA i Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego (dla wszystkich nowo utworzonych kierunków lekarskich) wizytacja przeprowadzona została po zakończeniu pierwszego roku kształcenia. Wizytacja została przygotowana i przeprowadzona zgodnie z obowiązującą procedurą dotyczącą ocen programowych dokonywanych przez Polską Komisję Akredytacyjną i została poprzedzona zapoznaniem się Zespołu Oceniającego z raportem samooceny przedłożonym przez Uczelnię. Raport Zespołu Oceniającego opracowano w oparciu o raport samooceny, dokumentację przedstawioną w toku wizytacji, na podstawie oceny zaplecza dydaktycznego, prac etapowych jak również na podstawie spotkań i rozmów przeprowadzonych z Władzami Uczelni i Wydziału, nauczycielami akademickimi oraz studentami, a także przedstawicielami otoczenia społeczno-gospodarczego.

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

2. Podstawowe informacje o programie kształcenia na ocenianym kierunku

Nazwa kierunku studiów	Kierunek lekarski	
Poziom kształcenia (studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite studia magisterskie)	jednolite studia magisterskie	
Profil kształcenia	ogólnoakademicki	
Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)	stacjonarne i niestacjonarne	
Nazwa obszaru kształcenia, do którego został przyporządkowany kierunek (w przypadku, gdy kierunek został przyporządkowany do więcej niż jednego obszaru kształcenia należy podać procentowy udział liczby punktów ECTS dla każdego z tych obszarów w liczbie punktów ECTS przewidzianej w planie studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia)	Obszar nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej	
Dziedziny nauki/sztuki oraz dyscypliny naukowe/artystyczne, do których odnoszą się efekty kształcenia na ocenianym kierunku (zgodnie z rozporządzeniem MNiSW z dnia 8 sierpnia 2011 w sprawie obszarów wiedzy, dziedzin nauki i sztuki oraz dyscyplin naukowych i artystycznych, Dz.U. 2011 nr 179 poz. 1065)	dziedzina: Nauki medyczne dyscyplina: Medycyna	
Liczba semestrów i liczba punktów ECTS przewidziana w planie studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia	Liczba semestrów: 12 Liczba pkt. ECTS: 364	
Wymiar praktyk zawodowych / liczba godzin praktyk	Liczba godzin: 600 Liczba pkt. ECTS: 20	
Specjalności realizowane w ramach kierunku studiów	Na kierunku nie są realizowane specjalności	
Tytuł zawodowy uzyskiwany przez absolwentów	Lekarz	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Liczba studentów kierunku	137	48
Liczba godzin zajęć wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów na studiach stacjonarnych	5910 godz.	5745 godz.

3. Ogólna ocena spełnienia kryteriów oceny programowej

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

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

Tabela 1

Po wyczerpującej analizie odpowiedzi na raport powizytacyjny eksperci ZO PKA uważają, że Uczelnia dostosowała efekty kształcenia do wymagań opisanych standardem kształcenia, stąd propozycja podniesienia oceny kryterium 1 na „w pełni”. Poza tym nie przedstawiono argumentów uzasadniających podniesienie oceny pozostałych kryteriów. Jedyne udokumentowane zmiany to korekta obsady zajęć w taki sposób, że przynajmniej 75 % zajęć prowadzonych będzie przez osoby, dla których Uczelnia stanowić będzie podstawowe miejsce pracy, ujednoczenie liczby godzin zajęć na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych oraz opublikowanie na stronie internetowej Uczelni sylabusów przedmiotów. Skuteczności pozostałych, przedstawionych w odpowiedzi na raport powizytacyjny działań naprawczych nie da się obecnie ocenić, stąd propozycja podtrzymania ocen.

Tabela 1

Kryterium	Ocena spełnienia kryterium ¹ Wyróżniająca / W pełni / Zadowalająca/ Częściowa
-----------	--

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

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

4. Szczegółowy opis spełnienia kryteriów oceny programowej

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

1.1. Koncepcja kształcenia

1.2. Badania naukowe w dziedzinie / dziedzinach nauki / sztuki związanej / związanych z kierunkiem studiów

1.3. Efekty kształcenia

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 1

1.1.

Profil kształcenia wynika z misji Uniwersytetu Technologiczno-Humanistycznego imienia Kazimierza Pułaskiego zawartej w słowach: „*KU GODNEJ PRZYSZŁOŚCI*”. W ocenie Uczelni „...ideę zawartą w przywołanych słowach należy rozumieć jako założenie, iż wiedza, umiejętności i wartości wynoszone przez absolwentów Uczelni – w tym absolwentów kierunku lekarskiego – stanowią fundament nie tylko indywidualnego poczucia własnej wartości absolwentów, ich sukcesu na rynku pracy, ale i ich pozytywnego wkładu w funkcjonowanie społeczeństwa”. Misja na kierunku lekarskim w ocenie Uczelni jest realizowana „...poprzez cele strategiczne m.in. dbałość o rozwój kadry naukowo-dydaktycznej, wysoki poziom badań naukowych i prawidłowy proces dydaktyczny, a także poprawę infrastruktury socjalnej i warunków studiowania oraz doskonalenie zarządzania administracją”. Ze względu na prowadzenie kierunku w początkowym okresie 6-letniego toku studiów należy zaznaczyć, że cele te będą mogły podlegać realizacji w okresie późniejszym.

Należy podkreślić, że koncepcja kształcenia przyjęta przez Uczelnię dla kierunku lekarskiego jest spójna zarówno z misją i celami strategicznymi Uczelni. W przypadku Wydziału Nauk o Zdrowiu i Kultury Fizycznej hasłem przewodnim koncepcji jest motto „*ZDOBYWAĆ WIEDZĘ O ZDROWIU, ABY NIEŚĆ POMOC LUDZIOM*”. Realizacja tej koncepcji uwzględnia w planach rozwoju postęp w dziedzinie, z której kierunek się wywodzi i zasadniczo opiera się na: kształceniu studentów w zakresie medycyny, pielęgniarstwa, fizjoterapii oraz wychowania fizycznego z wykorzystaniem nowoczesnych metod nauczania, zapewniających uzyskanie wiedzy i umiejętności cenionych przez rodzimych pracodawców oraz na zagranicznym rynku pracy; prowadzeniu badań naukowych w zakresie nauk medycznych, biologicznych, nauk o zdrowiu i nauk o kulturze fizycznej oraz popularyzację wyników tych badań; upowszechnianie zdrowego trybu życia wśród społeczeństwa.

Uczelnia uwzględnia w koncepcji kształcenia oraz w jej realizacji i planach rozwoju umiędzynarodowienie procesu kształcenia, m.in. poprzez działania w ramach programu ERASMUS+ dla nauczycieli akademickich oraz dla studentów.

W procesie definiowania koncepcji kształcenia i dostosowywania do niej programu studiów poza pracownikami naukowo-dydaktycznymi biorą udział interesariusze wewnętrzni i zewnętrzni. Studenci są członkami organów kolegialnych Wydziału Nauk o Zdrowiu i Kultury Fizycznej (Rada Wydziału) oraz

organów kolegialnych Uczelni (Senat). Studenci wchodzi także w skład komisji uczelnianych m.in. Komisja ds. jakości, Rada programowa. W przypadku zespołu interesariuszy zewnętrznych nadzór nad koncepcją i procesem kształcenia funkcjonuje poprzez Wydziałowy System Zapewnienia Jakości Kształcenia, którego głównym celem jest budowanie wydziałowej kultury jakości oraz wspieranie osiągnięcia wysokiego poziomu jakości kształcenia poprzez stałe doskonalenie jakości kształcenia na wszystkich poziomach kształcenia i formach studiów, w dostosowaniu do wymagań otoczenia społeczno-gospodarczego.

Uczelnia przygotowuje się do wprowadzania wzorców i doświadczeń międzynarodowych poprzez program ERASMUS+ wymiany nauczycieli akademickich.

1.2.

Kierunki i problematyka nielicznych badań naukowych prowadzonych w Jednostce są z zakresu dziedziny i dyscypliny naukowej, do której odnoszą się efekty kształcenia. W chwili obecnej dotyczą one badań o charakterze klinicznym i odzwierciedlają profil naukowy Jednostki, a zarazem są odpowiedzią na wyzwania rynku usług medycznych. Prowadzone badania naukowe mają na celu poprawę jakości życia ludzi poprzez rozwój dyscyplin nauki mających bezpośredni związek ze zdrowiem, leczeniem i pielęgnacją chorego, rehabilitacją, profilaktyką zdrowotną oraz upowszechnianiem zdrowego trybu życia.

Obecnie pojedyncze badania naukowe prowadzone na kierunku są realizowane przede wszystkim w przyszłych jednostkach klinicznych i nie można ocenić, czy w przypadku ich realizacji przy udziale studentów mają wpływ na zdobywanie efektów kształcenia w zakresie pogłębionej wiedzy i umiejętności.

Ze względu na początkowy okres realizacji procesu dydaktycznego (obecnie studenci są na drugim roku 6-letnich studiów) nie można ocenić wpływu prowadzonych w jednostce badań naukowych na koncepcję kształcenia, plany jej rozwoju oraz na doskonalenie efektów kształcenia i programu studiów oraz umiędzynarodowienie procesu kształcenia.

Ze względu na początkowy okres realizacji procesu dydaktycznego nie potwierdzono również wykorzystania wyników badań naukowych prowadzonych w Jednostce w programie i procesie kształcenia na ocenianym kierunku.

1.3.

Analiza sylabusów potwierdza spójność efektów kształcenia określonych dla ocenianego kierunku z efektami kształcenia określonymi w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz.U. 2012, poz. 631) załącznik nr 1., efekty te są zgodne z profilem ogólnoakademickim, do którego kierunek ten został przyporządkowany, jednakże w przypadku modułu D: „Nauki behawioralne i społeczne z elementami profesjonalizmu” Uczelnia nie uwzględniła w programie studiów wymienionego w rozporządzeniu przedmiotu „Elementy profesjonalizmu”.

Analiza sylabusów przedmiotów realizowanych obecnie lub już zrealizowanych potwierdza, że Uczelnia wprowadza kierunkowe efekty kształcenia niezgodne z rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz.U. 2018, poz. 345) załącznik nr 1. Przykładowo wprowadzono kierunkowe efekty kształcenia A.U7, A.U8, A.U.9 w module A. Nauki morfologiczne.

Analiza sylabusów dotyczących praktyk zawodowych potwierdza uwzględnienie pełnego zakresu efektów określonych dla praktyk określonych dla ocenianego kierunku z efektami kształcenia określonymi w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz.U. 2012, poz. 631) załącznik nr 1.

Uczelnia uwzględnia w zbiorze efektów kształcenia elementy związane z umiejętnościami badawczymi oraz kompetencji niezbędnych do prowadzenia działalności badawczej kładąc nacisk na umiejętność stałego samodoskazywania się studentów.

Analiza sylabusów potwierdza jasność i zrozumiałość sformułowania efektów kształcenia określonych dla ocenianego kierunku oraz modułów zajęć uwzględnionych w programie studiów.

W zbiorze efektów kształcenia uwzględniono efekty w zakresie znajomości języka obcego.

Efekty kształcenia dla studiów prowadzonych w formie stacjonarnej i niestacjonarnej są identyczne.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Słabe strony:

1. Analiza sylabusów przedmiotów realizowanych obecnie lub już zrealizowanych potwierdza, że Uczelnia wprowadza kierunkowe efekty kształcenia niezgodne z rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz.U. 2012, poz. 631, załącznik nr 1).

Dobre praktyki

-

Zalecenia

1. Dostosowanie efektów kształcenia do standardu kształcenia. Wprowadzenie przedmiotu "Elementy profesjonalizmu" w module D.

Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia

- 2.1. Program i plan studiów - dobór treści i metod kształcenia
- 2.2. Skuteczność osiągania zakładanych efektów kształcenia

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 2

2.1.

Stwierdza się poprawne wyodrębnienie jednostek dydaktycznych w ramach planu studiów oraz prawidłowe określenie wymiaru godzinowego zajęć, uwzględniającego treści programowe zawarte w sylabusach przedmiotów. Czas trwania studiów jest zgodny z minimalną liczbą semestrów określoną w standardzie. Łączna liczba godzin zajęć i praktyk jest zgodna z minimalną liczbą określoną w standardzie. Oszacowanie nakładu pracy niezbędnego do osiągnięcia efektów kształcenia danych modułów przedstawionych w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz.U. 2012, poz. 631, załącznik nr 1) jest prawidłowe. Łączna liczba punktów ECTS jest określona zgodnie z minimalną wartością w standardzie. Dotyczy to zarówno studiów stacjonarnych jak również studiów niestacjonarnych. Sekwencja przedmiotów w planie studiów jest prawidłowa. W programie studiów uwzględniono grupy szczegółowych efektów kształcenia, jednakże z modułu D. brakuje przedmiotu *Elementy profesjonalizmu*.

Niektórzy studenci obecni na spotkaniu zasygnalizowali, iż nie uzyskali zakładanych efektów kształcenia na *Anatomii* z powodu braku prosektorium. Uczelnia nie spełnia warunków prowadzenia studiów opisanych w par. 8 ust. 3 rozporządzenia MNiSW z dnia 26 września 2016r., gdyż nie posiada prosektorium. Wskazano, iż podczas realizacji zajęć wykorzystywane są głównie wirtualne stoły sekcyjne Anatomage. W treściach programowych z tego przedmiotu przewidziane są zajęcia prosektoryjne, które nigdy się nie odbyły z powodu braku prosektorium. Część studentów sądzi, iż nie jest przygotowana do przeprowadzania anatomicznego badania przyżyciowego. ZO PKA zgadza się z tą oceną. Zasygnalizowano ponadto w trakcie spotkania ze studentami, iż kilkakrotnie zdarzyły się sytuacje, w których przedstawiane treści na wykładach nie były tożsame z treściami realizowanymi na zajęciach praktycznych, zaś podczas zajęć z *Fizjologii* nigdy nie przeprowadzano oceny wpływu wysiłku fizycznego na układ sercowo-naczyniowy i oddechowy,.

Harmonogram zajęć przygotowywany jest zgodnie z zasadami higieny procesu nauczania. W opinii studentów przerwy pomiędzy poszczególnymi zajęciami są odpowiednie. Ich zdaniem harmonogramy publikowane są z odpowiednim wyprzedzeniem przed rozpoczęciem semestru.

Mając na uwadze zrealizowane na pierwszym i drugim roku studiów przedmioty (anatomia, biologia medyczna, biochemia, chemia, immunologia, fizjologia, cytologia) oraz przypisane w sylabusach do tych przedmiotów efekty kształcenia, przyjęty w Uczelni program studiów uniemożliwia osiąganie efektów kształcenia w zakresie umiejętności w obszarze modułów nauk morfologicznych, naukowych podstaw medycyny oraz nauk przedklinicznych. Studenci nie osiągnęli efektów kształcenia wskazanych w standardach tj. A.U1., A.U2., B.U8., B.U9, B.U10, B.U14, C.U7, C.U8

Podczas hospitacji pracowni anatomicznej ZO PKA stwierdził w strukturze obiektów dydaktycznych brak prosektorium. Zapis w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 września 2016 r. w sprawie warunków prowadzenia studiów (Dz. U. 2016, poz. 1596, § 8. ust. 3. „Podstawowa jednostka organizacyjna uczelni może prowadzić studia na kierunku lekarskim, jeżeli: pkt 1 w skład infrastruktury,

o której mowa w § 7 ust. 1 pkt 2 lit. f, wchodzi prosekatorium i pracownia mikroskopowa”) potwierdza niezbędność posiadania przez uczelnię w swojej strukturze prosekatorium. W przypadku jego braku uczelnia nie spełnia wymogów niezbędnych do realizacji kształcenia na kierunku lekarskim.

Podczas hospitacji pracowni mikroskopowej ZO PKA stwierdził, iż w materiałach przygotowanych do realizacji ćwiczeń z przedmiotu *Histologia, cytofizjologia i embriologia* brak jest preparatów histologicznych dotyczących tkanki nerwowej, preparatów mięśni gładkich oraz mięśni poprzecznie prążkowanych. Po przeanalizowaniu sylabusów przedmiotowych stwierdza się brak możliwości realizacji wymienionych w przewodniku do przedmiotu następujących efektów kształcenia: C19 Tkanka nerwowa; C20 Układ nerwowy; L28 ,L29 oraz L30 jako Laboratorium histologiczne; C21 Tkanka mięśniowa; C22 Układ narządów ruchu; L31, L32 oraz L33 jako Laboratorium histologiczne. Stan ten nie pozwala na realizację efektów kształcenia A.W5 oraz A.U2 opisanych w standardzie

W przypadku zajęć realizowanych w Semestrze 3 (II rok nauczania) dotyczących tematu *Embriologia ogólna i rozród człowieka oraz Histologia szczegółowa: anatomia mikroskopowa i histologia funkcjonalna ze zintegrowaną embriologią szczegółową*, w części Laboratorium histologiczne - anatomia mikroskopowa, na zajęciach laboratoryjnych z cytofizjologii studenci przeprowadzają doświadczenia, w ramach laboratorium histologicznych przeprowadzają obserwacje mikroskopowe oraz sporządzają rysunki w zeszytach. Potwierdzono natomiast dostęp dla studentów do sali mikroskopowej z 25 stanowiskami mikroskopii świetlnej.

Po analizie realizacji przedmiotu *Biologia medyczna* Uczelnia w sylabusie przedmiotu potwierdziła, że podczas zajęć dydaktycznych studenci nabywają umiejętności w ramach ćwiczeń, które odbywają się w pracowni biologii medycznej. Zajęcia te prowadzone są w oparciu o zastosowanie mikroskopów w ocenie i rozpoznawaniu preparatów biologicznych. Podczas hospitacji sal przygotowanych do zajęć dydaktycznych nie potwierdzono posiadania przez Uczelnię preparatów koniecznych do realizacji następujących wymienionych w sylabusie przedmiotów efektów kształcenia:

- Pasożytnicze pierwotniaki przewodu pokarmowego i tkanek człowieka (*Giardia intestinalis*, *Trypanosoma* spp., *Leishmania* spp., *Entamoeba histolytica/dispar*, *Entamoeba gingivalis*).
- Pasożytnicze pierwotniaki krwi, innych tkanek i narządów człowieka (*Plasmodium* spp., *Toxoplasma gondii*, *Babesia* spp.).
- Przywry układu krwionośnego i pokarmowego człowieka (*Schistosoma* spp., *Fasciola hepatica*, *Opisthorchis felinus*, *Dicrocoelium dendriticum*).
- Tasiemce – pasożyty jelitowe człowieka (*Diphyllobothrium latum*, *Taenia solium*, *T. saginata*, *Rodentolepis nana*, *Hymenolepis diminuta*, *Dipylidium caninum*).
- Wodnopochoodne inwazje pasożytnicze (giardioza, kryptosporidioza, cyklisporoza, mikrosporidiozy, inwazje wolnożyjących pełzaków z rodzaju *Acanthamoeba* i *Naegleria*).
- Tasiemce i nicienie pasożytujące w postaci larwalnej w tkankach i narządach człowieka (*Echinococcus granulosus*, *E. multilocularis*, *Trichinella spiralis*, *Toxocara canis*, *Anisakis marina*, *Loa loa*).
- Nicienie – pasożyty jelitowe człowieka (*Ascaris lumbricoides*, *Enterobius vermicularis*, *Trichuris trichiura*, *Ancylostoma duodenale*, *Necator americanus*).
- Pasożytnicze stawonogi i ich rola w transmisji chorób (pasożytnicze owady i roztocze).

Studenci nie realizują efektów kształcenia C.W15, C.W16 oraz C.W18 opisanych w standardzie.

Po analizie realizacji przedmiotu *Chemia* należy stwierdzić, że Uczelnia w sylabusie przedmiotu oraz w planie studiów na rok akademicki 2018/2019 określiła Zakład Chemii Wydziału Chemii Stosowanej i Towaroznawstwa Przemysłowego jako miejsce realizacji programu ćwiczeń dla kierunku lekarskiego. W trakcie hospitacji nie potwierdzono, że studenci mają do dyspozycji pracownię wspomnianego Zakładu, lecz realizują zajęcia z wykorzystaniem bazy własnej WNoZiKF. Brak oprzyrządowania specjalistycznego pracowni chemicznej WNoZiKF nie pozwala na realizację następujących efektów kształcenia wyszczególnionych w sylabusie przedmiotu jako ćwiczenia laboratoryjne, które odbywają się w pracowni chemicznej, a na których student sam wykonuje podstawowe reakcje chemiczne:

- Wyznaczanie stopnia i stałej dysocjacji słabych elektrolitów. Roztwory buforowe. Zadania rachunkowe (obliczanie stopnia dysocjacji, stałej dysocjacji i pH elektrolitów; pH buforów i pojemności buforowej) – Uczelnia posiada pięć szklanych biuret do miareczkowania i jeden pehametr, co uniemożliwia nabycie umiejętności obsługi przez każdego studenta mając na uwadze wykonanie pomiarów w kilku powtórzeniach,.
 - Analiza miareczkowa mocnych i słabych elektrolitów. Zadania rachunkowe (różne sposoby wyrażania stężeń roztworów).
 - Metody rozdzielania mieszanin związków organicznych (sączenie, sublimacja, adsorpcja, ekstrakcja, destylacja). Chromatografia cienkowarstwowa.
 - Analiza alkoholi, związków aromatycznych, aldehydów, ketonów i cukrów.
 - Kwasy karboksylowe, tłuszcze, aminokwasy.
 - Analizy oparte na pochłanianiu światła monochromatycznego- spektrofotometria absorpcyjna.
- Studenci nie realizują efektów kształcenia B.W2, B.U3, B.U4, B.U5 oraz B.U9 opisanych w standardzie.

Po analizie realizacji przedmiotu *Fizjologia* należy stwierdzić, że Uczelnia w sylabusie przedmiotu określiła szczegółowo realizację treści programowych, dla których w trakcie hospitacji nie stwierdzono w pracowni oprzyrządowania specjalistycznego, pozwalającego na realizację następujących efektów kształcenia wyszczególnionych w sylabusie przedmiotu jako ćwiczenia:

- Wyznaczanie obecności plamki ślepej.
- Badanie widzenia dwuoczne
- Badanie ostrości wzroku.
- Wyznaczanie pola widzenia.
- Badanie przewodnictwa kostnego i powietrznego: próba Rinnego, Webera, Schwabacha.
- Badanie czucia, dotyku i bólu na skórze.
- Badanie termoreceptorów u człowieka.
- Badanie odruchów postawy ciała na podstawie próby pobudliwości błędnika.
- Badanie odruchów bezwarunkowych u człowieka.
- Badanie czasu reakcji prostej i alternatywnej u człowieka
- Ocena wydolności fizycznej organizmu próba- PWC-170 przy użyciu cykloergometru. Wyznaczanie progu mleczanowego (LT) z użyciem cykloergometru.
- Próby czynnościowe płuc. Spirometria
- Wpływ wysiłku fizycznego na wentylację płuc i reakcje układu krążenia.
- Rejestracja elektrokardiogramu spoczynkowego i wysiłkowego u człowieka.
- Wykreślanie osi elektrycznej serca. Opis elektrokardiogramu.
- Pomiar ciśnienia tętniczego u człowieka: a) metodą Riva-Rocci, b) metodą Riva-Rocci w modyfikacji Korotkowa,

- Badanie tętna u człowieka metodą palpacyjną i określenie jego cech. Osłuchiwanie tonów serca. Badanie uderzenia koniuszkowego. Test harwardzki. Próba ortostatyczna Martineta
- Jednocześnie Uczelnia nie określiła jakimi metodami mają być realizowane zawarte w sylabusie przedmiotu ćwiczenia laboratoryjne:
- Elektrofizjologia nerwów obwodowych. Potencjał spoczynkowy w nerwach obwodowych i jego zależność od właściwości błony komórkowej i środowiska jonowego wewnątrz- i zewnątrzkomórkowego. Mechanizm powstawania i propagacji potencjałów czynnościowych w nerwach.
- Zaburzenia podczas demielinizacji. Przewodzenie pobudzenia przez synapsy nerwowo-nerwowe i nerwowo-mięśniowe.
- Czucie bólu Charakterystyka właściwości i funkcjonowania receptorów. Potencjały wywołane w drogach czuciowych. Fizjologia czucia bólu. Układ bólowy i przeciwbólowy. Zaburzenia czucia bólu.
- Zmysł wzroku i słuchu. Organizacja i funkcja neuronów w drodze wzrokowej i słuchowej. Zaburzenia widzenia i słyszenia.
- Kontrola napięcia mięśniowego, ruchów i postawy ciała. Odruchy rdzeniowe. Metody oceny odruchów rdzeniowych. Funkcjonalne znaczenie kory mózgu, mózdzku, układu przedsionkowego i jąder podkorowych w regulacji funkcji ruchowych. Objawy zaburzenia funkcji tych układów.
- Organizacja i funkcja układu siatkowatego mózgu. Sen i czuwanie. Rytmika funkcji biologicznych u człowieka. Zasady elektroencefalografii.
- Układ limbiczny. Funkcje regulacyjne układu limbicznego. Fizjologia popędów i emocji. Fizjologia układu autonomicznego.
- Funkcje poznawcze. Uczenie się i pamięć. Odruchy warunkowe. Metody oceny koncentracji uwagi i zapamiętywania.
- Fizjologia krwi. Hemostaza i układ krzepnięcia krwi. Podstawy fizjologiczne zjawisk immunologicznych i odporności. Konflikty serologiczne. Układ krwinek czerwonych
- Fizjologia komórek pobudliwych. Fizjologia mięśni poprzecznie prążkowanych i mięśni gładkich. Demonstracja krzywej zmęczenia u ludzi. Wpływ niedokrwienia mięśni na zmęczenie. Charakterystyka skurczu izotonicznego. Skurcz pojedynczy, tężcowy niezupełny i tężcowy zupełny. Elektromiografia.
- Fizjologia układu krążenia. Cykl hemodynamiczny serca. Tętno serca. Ciśnienie tętnicze. Opór naczyniowy.
- Fizjologia krążenia. Szerzenie się pobudzenia w sercu. Elektrokardiografia. Mechanizm powstawania załamek EKG. Nieinwazyjne metody oceny czynności mechanicznej serca u człowieka.
- Fizjologia układu krążenia. Mikrokrążenie. Regulacja przepływu krwi w mikrokrążeniu. Wpływ transmitterów układu autonomicznego, krążących hormonów i czynników wydzielanych lokalnie. Budowa i właściwości śródbłonna w różnych obszarach naczyniowych. Filtracja i resorbcja w naczyniach włosowatych. Metody oceny mikrokrążenia. Mechanizm różnych postaci obrzęku. Funkcje układu limfatycznego.
- Fizjologia układu krążenia. Regulacja nerwowa układu krążenia. Ocena sprawności odruchów sercowo-naczyniowych – próba ortostatyczna, reakcja na nurkowanie, próba Valsalvy, badania w komorze podciśnieniowej.
- Fizjologia układu krążenia. Regulacja krążenia krwi w wybranych obszarach naczyniowych (krążenie wieńcowe, mózgowe, płucne, wątrobowe).
- Fizjologia układu krążenia. Adaptacja układu krążenia do wysiłków statycznych i dynamicznych. Reakcja układu krążenia na obciążenie neuropsychiczne. Elektrokardiografia wysiłkowa.

- Fizjologia układu oddechowego. Biomechanika oddychania. Ocena sprawności wentylacyjnej płuc. Spirografia. Badanie oporów dróg oddechowych. Badanie wymiany gazowej w spoczynku i podczas wysiłku. Przydatność i zastosowanie prób wysiłkowych w badaniach klinicznych.
 - Fizjologia układu oddechowego. Nerwowa i chemiczna regulacja oddychania. Chemoreceptory obwodowe. Chemowrażliwe strefy mózgu. Pojemność dyfuzyjna płuc. Zmiany wzorca oddychania podczas snu i wraz z wiekiem. Oddychanie mieszkami bogatotlenowymi i ubogotlenowymi.
 - Fizjologia nerek. Transport kanalikowy. Mechanizmy rozcieńczenia i zagęszczania moczu. Rola nerek w regulacji ciśnienia tętniczego. Udział nerek w regulacji gospodarki kwasowo-zasadowej.
- Studenci nie realizują efektów kształcenia B.W24, B.W25, B.U7, B.U8, B.U10 oraz B.U14 opisanych w standardzie.

W przypadku przedmiotu *Immunologia* należy stwierdzić, że Uczelnia w sylabusie przedmiotu określiła szczegółowo realizację treści programowych, dla których w trakcie hospitacji nie stwierdzono w pracowni przedmiotu oprzyrządowania specjalistycznego, pozwalającego na realizację następujących efektów kształcenia, osiąganych w trakcie zajęć określonych w sylabusie przedmiotu jako ćwiczenia, seminaria:

- Limfocyty B - dojrzewanie i krążenie. Receptory charakterystyczne dla limfocytów B. Immunoglobuliny – budowa, podział na podklasy i funkcje. Metody oceny stężenia i wartości referencyjne immunoglobulin.
- Niedobory przeciwciał, diagnostyka. Choroby z towarzyszącym niedoborem przeciwciał. Substytucja immunoglobulin. Różnicowanie hipergammaglobulinemii.
- Limfocyty T-subpopulacje, dojrzewanie i krążenie. Budowa i różnicowanie receptorów limfocytów T rozpoznających antygen. Prezentacja antygeny. Zastosowanie cytometrii przepływowej.
- Odpowiedź nieswoista. Testy chemotakcji, fagocytozy; test generacji wolnych rodników tlenowych (met. Redukcji cytochromu C).
- Mechanizm i sposoby wykrywania chorób alergicznych.

Należy podkreślić, że w sylabusie przedmiotu nie ma jednoznacznego podziału, które efekty kształcenia będą realizowane w formie ćwiczeń, a które w warunkach seminariów. Studenci nie realizują efektów kształcenia C.W20, C.W21 C.W22 oraz C.W23 opisanych w standardzie.

Po analizie realizacji przedmiotu *Biofizyka* należy stwierdzić, że Uczelnia w sylabusie przedmiotu oraz w planie studiów na rok akademicki 2018/2019 określiła Zakład Fizyki Wydziału Mechanicznego jako miejsce realizacji programu ćwiczeń dla kierunku lekarskiego. W trakcie hospitacji nie potwierdzono, że studenci mają do dyspozycji pracownię wspomnianego Zakładu. Podczas hospitacji przedmiotu ZO PKA nie potwierdziła posiadania przez Uczelnię oprzyrządowania specjalistycznego pracowni biofizyki, co nie pozwala na realizację następujących efektów kształcenia wyszczególnionych w sylabusie przedmiotu jako treści programowe ćwiczeń:

- Oddziaływania międzycząsteczkowe.
- Struktura a właściwości fizyczne błon biologicznych.
- Pomiar akustyczne. Audiometria subiektywna.
- Podstawy fizyczne transportu krystaloidów przez błony. Badanie dyfuzji mocznika.
- Wyznaczanie zależności współczynnika załamania światła od stężenia roztworu.
- Transport jonów przez błony. Pomiar potencjałów dyfuzyjnych. Badanie przepływów metodą Dopplera. Charakterystyka przepływów krwi w zależności od rodzaju naczynia.
- Badanie absorpcji promieniowania rentgenowskiego. Wyznaczanie współczynnika osłabienia.

- Nieinwazyjne metody badań fizjologicznych u człowieka - ultrasonografia.
- Rejestracja aktywności bioelektrycznej serca – EKG.
- Pomiary spirometryczne.
- Wyznaczanie energii promieniowania gamma metodą absorpcji.
- Soczewki i układy optyczne.

Studenci nie realizują efektów kształcenia B.W1, B.W3, B.W5, B.U1 oraz B.U8 opisanych w standardzie.

Realizacja programu kształcenia w formie stacjonarnej i niestacjonarnej nie jest identyczna. Występują różnice godzinowe w metodach kształcenia: wykłady 1127/1037 (studnia stacjonarne/studia niestacjonarne), ćwiczenia 943/918, seminaria 730/710, ćwiczenia kliniczne 2105/2075. Łącznie realizowanych jest 5910 godzin na studiach stacjonarnych oraz 5745 godzin na studiach niestacjonarnych. W przypadku charakterystyki poszczególnych grup tematycznych zawartych w standardzie występują różnice godzinowe dla D. Nauk behawioralnych i społecznych z elementami profesjonalizmu – 340 dla studiów stacjonarnych oraz 310 dla studiów niestacjonarnych; dla F. Nauk klinicznych niezabiegowych odpowiednio 1110 i 106; dla G. Prawnych i organizacyjnych aspektów medycyny odpowiednio 125 i 100 oraz dla I. Grupy zajęć fakultatywnych odpowiednio 150 i 90.

Liczebność grup studenckich w powiązaniu z formami zajęć, zakładanymi efektami kształcenia i profilem kształcenia oraz możliwością ich osiągnięcia przez studentów jest trudna do oceny ze względu na znaczne braki w usprzętowieniu zajęć o charakterze ćwiczeń praktycznych. Liczebność grup studenckich na zajęciach ćwiczeniowych w przypadku pojedynczego przyrządu, np. spektrofotometr nie pozwala na właściwe nabycie umiejętności przez każdego studenta w grupie .

Uczelnia przedstawiła porozumienia z sześcioma podmiotami zewnętrznymi: Centrum Onkologii Ziemi Radomskiej, CSzK Poliklinika MSW, DPS Radom 1 DPS Radom 2 DPS Radom 3 oraz Radomski Szpital Specjalistyczny, jednakże porozumienia te dotyczą prowadzenia zajęć praktycznych na kierunkach pielęgniarstwo i fizjoterapia. Uczelnia przedstawiła dwa listy intencyjne z podmiotami zewnętrznymi dotyczące prowadzenia zajęć praktycznego nauczania klinicznego związanych z kierunkiem lekarskim: Centrum Onkologii Ziemi Radomskiej (list intencyjny z dnia 16.10.2014r.) oraz Radomskim Szpitalem Specjalistycznym (list intencyjny z dnia 27.06.2016r.)

Uczelnia nie prowadzi na kierunku lekarskim zajęć dydaktycznych prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość

W programie studiów przewidziano realizację efektów kształcenia w zakresie znajomości języka obcego oraz przewidziano realizację praktyk zawodowych z efektami kształcenia zakładanymi dla ocenianego kierunku. Zakres praktyk, liczba tygodni praktyk odpowiada wymaganiom określonym w standardzie kształcenia. Miejsca dotychczasowej realizacji praktyk zapewniają osiągnięcie efektów kształcenia

Treści programowe zawarte w sylabusach przedmiotów są zgodne z aktualnym stanem wiedzy w obszarze odpowiadającym dyscyplinie kształcenia, do której odnoszą się efekty kształcenia. Program studiów obejmuje moduły zajęć powiązane z prowadzonymi w uczelni badaniami naukowymi w dziedzinie nauk medycznych, którym przypisano punkty ECTS w wymiarze większym niż 50% ogólnej liczby punktów dla kierunku, służące zdobywaniu przez studenta pogłębionej wiedzy oraz umiejętności prowadzenia badań naukowych.

W przypadku zajęć już ukończonych, realizacja przedmiotu *Anatomia prawidłowa* odbyła się niezgodnie z rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 września 2016 r. w sprawie warunków prowadzenia studiów (Dz. U. 2016, poz. 1596). W przypadku przedmiotu *Histologia, cytofizjologia i embriologia* ze względu na braki sprzętowe nie można w pełni zaliczyć realizacji wszystkich efektów kształcenia przedstawionych studentom w sylabusie przedmiotów. W przypadku przedmiotów *Biologia medyczna, Chemia, Fizjologia, Immunologia, Biochemia, Biofizyka* obecny stan wyposażenia pracowni dedykowanych do realizacji efektów kształcenia zawartych w sylabusach wspomnianych przedmiotów nie pozwala na realizację tychże efektów w całości i w związku z tym nie można zapewnić studentom zaliczenia wszystkich efektów kształcenia, co skutkuje brakiem możliwości zaliczenia końcowego przez prowadzących przedmioty. Uczelnia nie przedstawiła mechanizmów, w jaki sposób pojawiające się braki w realizacji efektów kształcenia we wspomnianych przedmiotach pragnie uzupełnić. W przypadku braku realizacji określonych ćwiczeń tematycznych związanych z efektami kształcenia wyszczególnionymi w sylabusach przedmiotów istnieje niebezpieczeństwo braku realizacji zakładanych dla tych przedmiotów godzin dydaktycznych oraz przydzielonych punktów ECTS. Uczelnia nie określiła jednoznacznie, czy tematy nie będące w realizacji w ramach zajęć dydaktycznych są zastępowane przez inne formy dydaktyczne. Może to doprowadzić do niewypełnienia wymogów zawartych w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz.U. 2012, poz. 631, załącznik nr 1).

Na ocenianym kierunku w przypadku zajęć zrealizowanych lub będących w realizacji nie można ocenić pozytywnie trafności doboru, specyficzności, skuteczności metod kształcenia w powiązaniu z możliwością osiągnięcia wszystkich zakładanych efektów kształcenia przedstawianych w sylabusach przedmiotów. W przypadku wymienionych powyżej przedmiotów stwierdza się brak realizacji efektów kształcenia wypunktowanych dla wspomnianych przedmiotów.

Zgodnie z Regulaminem studiów Uniwersytetu Technologiczno-Humanistycznego studentom może być przyznany indywidualna organizacja studiów (IOS) oraz indywidualny program studiów (IPS). Jak przedstawiono podczas spotkania z ZO PKA, dotychczas nie było potrzeby dostosowania metod dydaktycznych do oczekiwań i potrzeb studentów indywidualnych oraz studentów z niepełnosprawnościami.

W opinii większości studentów obecnych na spotkaniu z ZO PKA, wsparcie udzielane poprzez możliwość indywidualnych spotkań w ramach dyżurów nauczycieli akademickich w procesie osiągania zakładanych efektów kształcenia jest znaczące.

Baza przygotowana do prowadzenia zajęć na początkowych latach studiów praktycznie nie pozwala na udział studentów w badaniach naukowych. Późniejsze lata studiów związane z zajęciami klinicznymi pozwolą na lepszy dostęp studentów do realizacji badań naukowych.

Organizacja praktyk na Wydziale należy do kompetencji Dziekana, który powołuje opiekuna praktyk oraz osobę nadzorującą, tj. kierunkowego opiekuna praktyk na Wydziale. Opiekun praktyk odpowiada za ich realizację zgodnie z założonymi celami i ustalonym programem. Opiekunowie praktyk wybierani są na podstawie wykształcenia, stażu pracy oraz uprawnień. Sposób realizacji praktyk zawodowych reguluje

Regulamin, który obowiązuje zgodnie z Zarządzeniem Rektora. Plany oraz programy studiów przewidują, iż studenci zrealizują praktyki zgodnie ze standardem dla kierunku lekarskiego w łącznym wymiarze 600 godzin (20 punktów ECTS), w tym praktyki: „Opieka nad chorym” – 4 tyg., „Lecznictwo otwarte” (lekarz rodzinny) – 3 tyg., „Pomoc doraźna” – 1 tydz., „Choroby wewnętrzne” – 4 tyg., „Intensywna terapia” – 2 tyg., „Chirurgia” – 2 tyg., „Ginekologia i położnictwo” – 2 tyg., „Pediatria” – 2 tyg., co w przypadku kierunku lekarskiego jest w pełni wystarczające.

2.2.

Analizując prace etapowe należy podkreślić, że Uczelnia stosuje test jako wiodącą formę sprawdzania i oceny stopnia osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia. W przypadku przedmiotu *Anatomia prawidłowa* egzamin praktyczny nie jest prowadzony na preparatach, co jest wynikiem braku w strukturze obiektów dydaktycznych prosektorium.

Zasady i formy weryfikacji zakładanych efektów kształcenia przedstawiane są na pierwszych zajęciach i zwykle nie ulegają zmianie w trakcie realizacji przedmiotów. Efekty kształcenia są sprawdzane w formie testów, przy czym zazwyczaj są to testy jednokrotnego wyboru. Zdarzyły się pojedyncze przypadki, w których prowadzący zmienił formę weryfikacji tuż przed samym zaliczeniem. Studenci nie wskazali, na jakich przedmiotach pojawiły się taki problem. Ponadto, studenci w niektórych przypadkach o progu zaliczeniowym dowiadywali się w chwili wystawienia oceny zaliczeniowej. Studenci nie posiadali pełnej wiedzy o obowiązujących rygorach zaliczeniowych na danych przedmiotach, w ich ocenie informacje zawarte w sylabusach przedmiotów nie są wystarczające.. Wartym podkreślenia jest fakt, iż podczas wizytacji niejednokrotnie sygnalizowano, iż wiele pojawiających się nieścisłości w tym zakresie może wynikać z braku dostępności do sylabusów przedmiotów.

Miejscami odbywania praktyk po pierwszym roku studiów („Opieka nad chorym”) były oddziały szpitalne, których działalność odpowiada treściom kształcenia na kierunku lekarskim. Uczelnia proponuje miejsca praktyk, lecz na wniosek studenta jest możliwe odbycie praktyki poza wyznaczonymi miejscami i w takim przypadku podpisywana jest umowa o organizację studenckiej praktyki zawodowej z poszczególnymi podmiotami wybranymi przez studenta. Regulamin Praktyk zakłada, iż miejsca realizacji praktyk powinny być wskazane przede wszystkim przez studenta. Uczelnia podpisała szereg porozumień z jednostkami w których realizowane są praktyki wakacyjne. Miejsca przeprowadzania praktyk wybierane są na podstawie spełnienia przyjętych przez Uczelnię kryteriów, tj. wykształcenie personelu, wyposażenie oraz dostępność sal wykładowych, a przede wszystkim oceniana jest możliwość zrealizowania wszystkich założonych na dany rok studiów efektów kształcenia. Miejsca realizacji praktyk są dostosowane do szczegółowego zakresu praktyk określonego w standardzie kształcenia.

Praktyki studenckie odbywają się w sposób w pełni sformalizowany i stanowią podsumowanie, weryfikację w warunkach rzeczywistych, praktyczne uzupełnienie zdobytej wiedzy teoretycznej oraz rozszerzenie wiedzy z zakresu przedmiotów specjalistycznych. Przebieg praktyk jest dokumentowany przez studentów w Dzienniczkach Praktyk w których zapisy pozwalają na weryfikację efektów kształcenia. Praktyki są zaliczane na podstawie suplementu. Metody i narzędzia oceny efektów kształcenia osiąganych na praktykach są trafnie dobrane do zakładanych efektów kształcenia i umożliwiają rzetelną i wiarygodną ocenę, czy efekty kształcenia zostały osiągnięte

Opiekunowie praktyk w nielicznych przypadkach dokonują oceny realizacji praktyk, zazwyczaj odbywa się to poprzez prowadzenie rozmów telefonicznych, jednak nie prowadzi się zapisów, które potwierdzają zrealizowane działania w ramach hospitacji.

Uczelnia nie określiła w jaki sposób studenci po zakończeniu praktyk mogą ocenić miejsca praktyk. Zatem nie pozyskuje się ze strony studentów cennych uwag, mogących poprawić proces kształcenia praktycznego oraz stworzyć listę aprobowanych jednostek.

W chwili obecnej najstarszym rocznikiem są studenci roku drugiego, którzy w dzienniczkach praktyk uzyskali zaliczenie określone w rozporządzeniu praktyki wakacyjnej.

Ze względu na początkowy okres realizacji programu nauczania (pierwszy i drugi rok studiów) nie można w pełni określić zakresu i zasięgu osiągnięć naukowych studentów. W chwili obecnej możliwa jest ocena programu w zakresie przedmiotów podstawowych.

Osiągnięte efekty kształcenia są w pełni przydatne na rynku pracy. W związku z nauczaniem zawodu elementy związane z prowadzeniem badań naukowych są istotne do pogłębiania w przyszłości wiedzy praktycznej, natomiast są bardziej przydatne w przypadku kontynuacji studiów w ramach studiów III stopnia.

Z analizy prac etapowych wynika, że w większości przypadków jest zachowana bezstronność, rzetelność oraz przejrzystość procesu sprawdzania i oceny efektów kształcenia oraz wiarygodność i porównywalność wyników oceny. Trudno jednak przyjąć, że zaliczenie efektów kształcenia z kategorii umiejętności, realizowanych w pracowniach bez odpowiedniego wyposażenia, przebiegało w sposób rzeczywiście rzetelny. W przypadku braku dostępu do określonych urządzeń studenci nie mogli w pełni realizować efekty z zakresu umiejętności wyszczególnionych powyżej w tekście przedmiotów. Egzaminacje prowadzone w formie testów posiadają „matkę odpowiedzi” oraz tabele przeliczania uzyskanych punktów na wartość oceny końcowej.

Uczelnia nie przedstawiła charakterystyki całej kadry prowadzącej dotychczas zajęcia dydaktyczne, jak również nie przedstawiła charakterystyki kadry delegowanej do prowadzenia zajęć na latach późniejszych.

Uczelnia nie przedstawiła sformalizowanych zasad postępowania w sytuacjach konfliktowych związanych z sprawdzaniem i oceną efektów kształcenia oraz sposobów zapobiegania i reagowania na zachowania nieetyczne i niezgodne z prawem.

Podczas spotkania ZO uzyskało informacje od studentów, że podczas zaliczenia poszczególnych efektów kształcenia zwykle każdorazowo zachowywana jest zasada równego traktowania. Dotychczas nie było konieczności zaadaptowania metod sprawdzania efektów kształcenia do potrzeb studentów z niepełnosprawnościami. Uczelnia potwierdziła, iż w planach rozbudowy infrastruktury będą realizowane elementy dostosowania dla osób niepełnosprawnych. Indywidualizacja toku studiów dla osób niepełnosprawnych jest regulowana przepisami zawartymi w Regulaminie Studiów.

Warunki i zasady uznawania efektów kształcenia i okresów kształcenia zawiera Regulamin studiów dostępny na stronie internetowej

Zasady oceniania studentów i warunki zaliczenia przedmiotu ustala nauczyciel akademicki prowadzący zajęcia, który podaje je do wiadomości studentom na początku zajęć. Przy zaliczaniu przedmiotów oraz składaniu egzaminów na studiach stosowana jest sześciostopniowa skala ocen (2,0; 3,0; 3,5; 4,0; 4,5 i 5,0). Według § 30 Regulaminu studiów „*warunkiem przyznania studentowi punktów ECTS jest osiągnięcie wymaganych efektów kształcenia określonych dla danego przedmiotu i - w wyniku procedury oceniania – uzyskanie co najmniej oceny dostatecznej. Podczas pierwszych zajęć prowadzący przedmiot obowiązany jest podać do wiadomości studentów program przedmiotu i zalecaną literaturę, prowadzone formy i metody nauczania, metody weryfikacji zakładanych efektów kształcenia, kryteria oceny osiągniętych efektów kształcenia, a także terminy i miejsce prowadzonych konsultacji*”.

W przypadku braku zaliczenia wszystkich przedmiotów na danym semestrze możliwa jest rejestracja na kolejny semestr z dozwolonym deficytem punktów ECTS. Zasady rejestracji na kolejny semestr zostały szczegółowo określone w §28 Regulaminu studiów, podstawą dokonywania rejestracji studentów na kolejny semestr jest system punktowy ECTS. Dopuszczalny deficyt punktowy na kierunku lekarskim – po poszczególnych semestrach (od I do XI) – wynosi 9 punktów ECTS (uchwała Nr I/22/03/2018 Rady Wydziału Nauk o Zdrowiu i Kultury Fizycznej z dnia 22 marca 2018 r.)

Terminy zaliczeń i egzaminów uzgadniane są ze studentami, zwykle za pośrednictwem Starosty rocznika. Podczas spotkania z ZO PKA studenci oświadczyli, że liczba egzaminów w poszczególnych sesjach umożliwia odpowiednią weryfikację stopnia osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia.

Studenci każdorazowo mają wgląd do swoich prac zaliczeniowych.

Zasady higieny nauczania i uczenia się w procesie sprawdzania i oceny efektów kształcenia są na kierunku lekarskim zachowane, jednakże należy podkreślić zbyt dużą liczebność studentów w grupach ćwiczeniowych.

2.3.

Podstawą prawną rekrutacji na studia na każdym kierunku studiów prowadzonych przez jednostki organizacyjne Uniwersytetu Technologiczno-Humanistycznego w Radomiu – w tym także na kierunek lekarski – są podejmowane corocznie uchwały Senatu Uniwersytetu Technologiczno-Humanistycznego w sprawie ustalenia warunków i trybu rekrutacji oraz form studiów na poszczególnych kierunkach. Przyjęcia kandydatów na I rok studiów dla studiów stacjonarnych i niestacjonarnych odbywają się wg kolejności wynikającej z wielkości wskaźnika rekrutacyjnego W , który stanowi sumę uzyskanych punktów w postępowaniu kwalifikacyjnym. Przedmioty obowiązkowe na kierunku lekarskim to biologia (B) oraz chemia (Ch). Przedmiotami do wyboru (należy dokonać wyboru jednego przedmiotu) są: fizyka (F) lub matematyka (M). Do wyznaczania wskaźnika rekrutacyjnego stosuje się wzór $W = B + Ch + F$ (lub M), przy czym B, Ch, F lub M to liczba punktów odpowiadająca wynikom egzaminu maturalnego z danego przedmiotu (z części pisemnej) na poziomie podstawowym. Wartość ta jest podwajana w przypadku egzaminu maturalnego z danego przedmiotu (z części pisemnej) zdawanego na poziomie rozszerzonym. Maksymalna liczba punktów do osiągnięcia w rekrutacji wynosi 600. Dodatkowymi regulacjami są wymogi uzyskania w przypadku przedmiotów obowiązkowych – biologia i chemia, wyniku pisemnego

egzaminu maturalnego z każdego przedmiotu na poziomie rozszerzonym na poziomie minimum 30% punktów odrębnie dla każdego z nich; wyniki egzaminu Jest to poziom niezapewniający właściwego doboru kandydatów. Matury Międzynarodowej IB lub Matury Europejskiej EB z poziomu rozszerzonego (HL); w przypadku przedmiotów do wyboru – fizyka lub matematyka: podobnie uzyskanie wyniku pisemnego egzaminu maturalnego z danego przedmiotu na poziomie rozszerzonym lub podstawowym z minimum 30% punktów; wyniku egzaminu Matury Międzynarodowej IB oraz Matury Europejskiej EB z poziomu podstawowego (SL) lub z poziomu rozszerzonego (HL). Należy stwierdzić, że występuje niski poziom kandydatów na listach rankingowych z dwóch lat naboru. W roku 2017 na studia stacjonarne status przyjętych otrzymali kandydaci mający punktację od 418 do 412 (69,7%, 68,7% wartości maksymalnej) natomiast na studia niestacjonarne odpowiednio od 314 do 206 (52,3%, 34,3%). W roku 2018 na studia stacjonarne status przyjętych otrzymali kandydaci mający punktację od 400 do 390 (65,0%, 66,7%) natomiast na studia niestacjonarne odpowiednio od 274 do 206 (45,7%, 34,3% wartości maksymalnej). Wartości te znacznie odbiegają od średnich wartości dla wszystkich kierunków medycznych w kraju. Wartości te potwierdzają, że nie jest zapewniony właściwy dobór kandydatów na oceniany kierunek.

Stwierdza się bezstronność zasad i procedur rekrutacji. Kryteria uwzględniają w postępowaniu kwalifikacyjnym równe szanse dla kandydatów w podjęciu kształcenia na kierunku lekarskim.

Studenci dotychczas nie ukończyli pełnego cyklu studiów sześcioletnich. Zgodnie ze standardem kształcenia program studiów na kierunku lekarskim nie przewiduje procesu dyplomowania. Student VI roku studiów kierunku lekarskiego po zaliczeniu wszystkich przewidzianych programem kształcenia zaliczeń i egzaminów (uzyskując tym samym 364 punkty ECTS) zostaje absolwentem studiów kierunku lekarskiego, otrzymując tytuł zawodowy lekarza.

Senat Uniwersytetu Technologiczno-Humanistycznego im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu corocznie podejmuje uchwały w sprawie ustalenia warunków i trybu rekrutacji oraz form studiów na poszczególnych kierunkach, w tym na kierunku lekarskim.

Uczelnia na uczelnianej stronie internetowej zamieszcza jedynie linki do wszystkich informacji oraz zarządzeń dotyczących rekrutacji uwzględniając przedstawienie kandydatom wymagań stawianych w procesie rekrutacji na kierunek lekarski.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Sposób doboru treści programowych i metod kształcenia nie w każdym przypadku jest skuteczny i nie pozwala studentom osiągnąć założonych efektów kształcenia, szczególnie w zakresie nabycia umiejętności. Formy zajęć dydaktycznych na ocenianym kierunku nie w każdym przypadku są odpowiednie i wystarczające do przygotowania studentów do wykonywania zawodu. Uczelnia nie zapewniła studentom dostępu do właściwego wyposażenia oraz pracowni, które umożliwiłyby w pełni realizację wszystkich przedmiotów. Zajęcia praktyczne odbywają się w zbyt licznych grupach 20-30 osobowych. Współpraca z jednostkami w zakresie odbywania praktyk jest sformalizowana. Uczelnia analizuje oraz weryfikuje miejsca praktyk na podstawie wyników z nielicznych hospicjacji lub przeprowadzonych rozmów telefonicznych. Studenci na zakończenie praktyki nie przedkładają do Uczelni oceny miejsc praktyk, które powinno być narzędziem do wykorzystania podczas ewaluacji miejsc

oraz realizacji praktyk. Sylabusy do praktyk nie opisują w sposób szczegółowy i przejrzysty zakładanych efektów kształcenia.

Słabe strony Uczelni:

1. Uczelnia nie przedstawiła, na jakich zasadach są zaliczane przez prowadzących przedmioty, w których wiele tematów zajęć ma charakter ćwiczeń praktycznych, a które w trakcie roku akademickiego nie są realizowane ze względu na brak koniecznego do realizacji sprzętu dydaktycznego. Przedmioty zostały zaliczone studentom, którzy nie osiągnęli efektów kształcenia zakładanych dla tych przedmiotów
2. Program godzinowy dla formy studiów stacjonarnych i studiów niestacjonarnych nie jest identyczny, co jest nieprawidłowe.
3. Niski poziom kandydatów na listach rankingowych z dwóch lat. W roku 2017 na studia stacjonarne status przyjętych otrzymali kandydaci mający punktację od 418 do 412 (69,7%, 68,7% wartości maksymalnej) natomiast na studia niestacjonarne odpowiednio od 314 do 206 (52,3%, 34,3%). W roku 2018 na studia stacjonarne status przyjętych otrzymali kandydaci mający punktację od 400 do 390 (65,0%, 66,7%) natomiast na studia niestacjonarne odpowiednio od 274 do 206 (45,7%, 34,3% wartości maksymalnej).

Dobre praktyki

-

Zalecenia

1. Należy wypracować formy zaliczania przez studentów, którzy już ukończyli lub są w trakcie ukończenia zajęć dydaktycznych, efektów kształcenia wyszczególnionych w sylabusach przedmiotów w dziale ĆWICZENIA (*Histologia, cytofizjologia i embriologia, Biologia medyczna, Chemia, Fizjologia, Immunologia, Biofizyka*). W obecnym stanie godziny przypisane przez poszczególne Zakłady do realizacji tych efektów kształcenia nie mogą być zaliczone z powodu braku ich fizycznej realizacji zgodnie z wyszczególnioną tematyką opierającą się na specjalistycznym sprzęcie dydaktycznym. W obecnym stanie nie występuje realna możliwość osiągnięcia przez studentów efektów kształcenia określonych dla kierunku lekarskiego.
2. Należy wprowadzić identyczną liczbę godzin dydaktycznych dla studiów stacjonarnych i studiów niestacjonarnych.
3. Należy dostosować liczebność studentów w grupach ćwiczeniowych, odpowiednią dla realizacji zadań dydaktycznych.
4. Prowadzenie egzaminu praktycznego z *Anatomii* winno być prowadzone w warunkach prosektorium

Kryterium 3. Skuteczność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 3

3.1.

Uczelniany System Zapewniania Jakości Kształcenia w Politechnice Radomskiej im. Kazimierza Pułaskiego (obecnie Uniwersytet Technologiczno-Humanistyczny im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu) został

wprowadzony na podstawie uchwały Nr 000-3/2/2008 r. Senatu Politechniki z dnia 27 marca 2008 r. Natomiast obecnie funkcjonujący system został przyjęty na podstawie uchwały Nr 000-7/4/2014 Senatu z dnia 22 września 2014 r. Zasadniczym celem systemu jest budowanie uczelnianej kultury jakości oraz wspieranie osiągania wysokiego poziomu jakości kształcenia, w tym w szczególności: stałe doskonalenie jakości kształcenia na wszystkich poziomach kształcenia i formach studiów w dostosowaniu do wymagań otoczenia społeczno-gospodarczego; doskonalenie warunków realizacji i jakości procesu dydaktycznego; zwiększanie podmiotowości studentów i doktorantów w procesie kształcenia; zapewnienie powszechnego dostępu do informacji o procesie kształcenia w UTH; podnoszenie konkurencyjności i atrakcyjności Uczelni na rynku usług szkolnictwa wyższego (regionalnym, krajowym i zagranicznym). Uczelniany System Zapewnienia Jakości Kształcenia obejmuje procedury i rozwiązania w następujących obszarach: monitorowanie i przegląd programów kształcenia i planów studiów oraz ich efektów; zapewnianie właściwego doboru i jakości kadry dydaktycznej; ocena procesu nauczania, w tym zasad oceniania studentów, doktorantów i słuchaczy studiów podyplomowych, efektów kształcenia oraz jakości zajęć dydaktycznych; ocena warunków realizacji zajęć dydaktycznych i środków wsparcia dla studentów i doktorantów; ocena umiędzynarodowienia procesu kształcenia; informowanie interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych o procesie kształcenia. System uwzględnia również procedurę badań ankietowych dotyczących oceny zajęć dydaktycznych, procedurę hospitacji zajęć dydaktycznych, a także procedurę ankietyzacji absolwentów.

W celu stałego zapewnienia i podnoszenia jakości kształcenia na Wydziale Nauk o Zdrowiu i Kultury Fizycznej (zwanym dalej WNoZiKF) wprowadzono uchwałą Nr 32/WZ/2014 Rady Wydziału z dnia 20.11.2014 r. Wydziałowy System Zapewnienia Jakości Kształcenia (WSZJK).

Wydziałowy System Zapewnienia Jakości Kształcenia obejmuje procedury i rozwiązania w następujących obszarach: 1. Monitorowanie i przegląd programów kształcenia i planów studiów oraz ich efektów; 2. Zapewnianie właściwego doboru i jakości kadry dydaktycznej; 3. Ocena procesu nauczania, w tym zasad oceniania studentów, efektów kształcenia oraz jakości zajęć dydaktycznych; 4. Ocena warunków realizacji zajęć dydaktycznych i środków wsparcia dla studentów; 5. Ocena umiędzynarodowienia procesu kształcenia; 6. Informowanie interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych o procesie kształcenia. Nadzór nad wdrożeniem i doskonaleniem Wydziałowego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia sprawuje Dziekan WNoZiKF.

Strukturę Wydziałowego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia na WNoZiKF tworzą: Władze Wydziału, Pełnomocnik ds. Jakości Kształcenia, Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia, Kierunkowe Komisje ds. Oceny Efektów Kształcenia, Rada Programowa. W skład Wydziałowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia (WZJK) wchodzi: Wydziałowy Pełnomocnik ds. Jakości Kształcenia, powoływany przez radę wydziału na wniosek dziekana, przedstawiciele nauczycieli akademickich z zachowaniem reprezentatywności kierunków kształcenia i jednostek organizacyjnych na wydziale, przedstawiciele studentów z zachowaniem reprezentatywności kierunków kształcenia. W skład Kierunkowych Komisji ds. Oceny Efektów Kształcenia (KKOEK) wchodzi nauczyciele akademicy, zaliczani do minimum kadrowego ocenianego kierunku studiów. Pracami Komisji kieruje Przewodniczący wyłoniony spośród składu osobowego Komisji przez jego członków.

Program kształcenia na ocenianym kierunku, który uruchomiono 1 października 2017 r., opracowano w oparciu o standardy kształcenia określone w załączniku Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa

Wyższego z dnia 9 czerwca 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz. U. z 2018 poz. 345), zatem możliwość projektowania i zmian programu są ograniczone. Zgodnie z informacjami pozyskanymi podczas wizytacji w projektowaniu programu kształcenia uczestniczyli jedynie interesariusze wewnętrzni – kadra dydaktyczna nauczająca na kierunku. Uczelnia nie konsultowała wspomnianego programu z przedstawicielami otoczenia społeczno – gospodarczego. Program kształcenia, ze względu na krótki okres istnienia kierunku nie był dotychczas modyfikowany.

Na ocenianym kierunku studiów prowadzony jest coroczny monitoring i przegląd programu kształcenia. Na proces ten składa się ocena realizacji programu kształcenia i osiągnięcia efektów kształcenia, analiza wyników nauczania na podstawie statystyki ocen, a także ocena warunków i zasobów materialnych związanych z realizacją procesu kształcenia. Wspomniane dwie pierwsze procedury realizowane są przez Kierunkową Komisję ds. Oceny Efektów Kształcenia. W przypadku oceny realizacji programu kształcenia i osiągnięcia efektów kształcenia w roku akademickim 2017/2018 wpłynęło około 80% indywidualnych semestralnych raportów samooceny efektów kształcenia. Wszyscy nauczyciele prowadzący zajęcia na kierunku lekarskim potwierdzili, że zrealizowali program kształcenia i osiągnęli zakładane efekty kształcenia w ramach prowadzonych przez siebie przedmiotów. Zespół oceniający PKA podczas wizytacji i po ocenie dostępnej bazy dydaktycznej nie potwierdza jednak faktu osiągnięcia wszystkich efektów kształcenia i pełnej realizacji programu studiów, zatem raportów tych nie można uznać za rzetelne.

Z samooceny wynika, że zastosowane metody weryfikacji efektów kształcenia okazały się skuteczne. Ponadto analizując sylabusy stwierdzono, że cele kształcenia sformułowano prawidłowo, przedmiotowe efekty kształcenia w ocenie ilościowej i merytorycznej spełniały wszystkie kryteria, treści kształcenia poszczególnych przedmiotów w pełni odpowiadały efektom kształcenia, a forma ich realizacji była adekwatna do celów. Właściwe było także piśmiennictwo i oszacowanie nakładu pracy studentów. Podobnie pozytywnie oceniono zbiorcze protokoły oceny efektów kształcenia dla studenckich praktykach zawodowych. Kierunkowy opiekun praktyk otrzymał głównie pozytywne opinie na temat ich przebiegu i organizacji. Studenci również dobrze ocenili nadzór, przygotowanie merytoryczne i sposób prowadzenia praktyk przez opiekunów. W przypadku analizy wyników nauczania na podstawie statystyki ocen wykazano dobry poziom wiedzy, umiejętności i kompetencji – większość studentów osiągnęła średnią ocen 4,01 – 4,50. Ocena warunków i zasobów materialnych związanych z realizacją procesu kształcenia dokonywana przez Kierownika Zakładu Nauk Medycznych również wypadła pomyślnie, stwierdzono jedynie drobne potrzeby zakupu literatury do przedmiotu pierwsza pomoc z elementami pielęgniarstwa oraz sprzętu komputerowego i treningowego urządzenia AED. Ze sprawozdania rocznego dotyczącego jakości wynikało, że infrastruktura dydaktyczna i zasoby są właściwe do osiągnięcia efektów kształcenia na ocenianym kierunku. Wyżej opisanych wniosków nie można uznać za miarodajne i obiektywne, z powodu licznych zarzutów sformułowanych w niniejszym raporcie dotyczących realizacji programu studiów, oraz metod weryfikacji efektów kształcenia, a także niedostatecznie wyposażonej bazy dydaktycznej.

Narzędziem wspomagającym monitoring i przegląd programu kształcenia są dokonywane na kierunku hospitacje. W roku akademickim 2017/2018 odbyło się siedem hospitacji, oceniani pracownicy otrzymali oceny pozytywne.

W monitoringu i przeglądzie programu kształcenia biorą udział studenci poprzez wypełnianie ankiet oceny nauczycieli akademickich. W semestrze zimowym roku akademickiego 2017/2018 na kierunku lekarskim oceniono 6 wykładowców Zakładu Nauk Medycznych, 2 pracowników Wydziału oraz 10 nauczycieli akademickich spoza Wydziału, w semestrze letnim 9 wykładowców Zakładu Nauk Medycznych, 4 pracowników Wydziału oraz 3 nauczycieli akademickich spoza Wydziału. W semestrze zimowym średnia ocena nauczycieli ZNM wynosiła 4,77 spoza Zakładu 4,71, natomiast w semestrze letnim odpowiednio 4,56 i 4,61. We wspomnianym przeglądzie nie uczestniczą interesariusze zewnętrzni, Wydział współpracuje jedynie ze szpitalami i ośrodkami zdrowia w regionie radomskim przy realizacji praktyk zawodowych.

Przedstawiając powyższe należy stwierdzić, że system zapewnienia jakości, mimo realizacji wyżej wymienionych procedur, nie jest skuteczny. Przede wszystkim Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia nie prowadzi przeglądu aktualnych przepisów prawnych warunkujących prowadzenia ocenianego kierunku studiów. Wynika to z faktu pominięcia przez osoby odpowiedzialne za prowadzenia kierunku przepisu określonego w § 8 ust. 3 pkt. 1 rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 września 2016 r. w sprawie warunków prowadzenia studiów (Dz. U. z 2016 r. poz.1596, z późn. zm.); tj. podstawowa jednostka organizacyjna uczelni może prowadzić studia na kierunku lekarskim, jeżeli w skład infrastruktury, wchodzi prosektorium. Z tego też powodu za skuteczną nie można uznać procedury oceny osiągnięcia efektów kształcenia, bowiem studenci nie byli w stanie osiągnąć efektów kształcenia w zakresie umiejętności z przedmiotu anatomia. Ponadto za obiektywną nie można również uznać procedury oceny warunków i zasobów materialnych związanych z realizacją procesu kształcenia, ze względu na stwierdzony brak dostępu do wspomnianego prosektorium, a także istotne braki preparatów w pracowni mikroskopowej, czy brak podstawowej pracowni do realizacji treści z zakresu fizjologii. Wewnętrzny system zapewnienia jakości nie zdiagnozował także, że Wydział nie dysponuje żadną bazą dydaktyczną do realizacji badań naukowych, która przy realizacji profilu ogólnoakademickiego jest obligatoryjna. Zespół oceniający przyjął do wiadomości raporty samooceny, powstające w wyniku funkcjonowania WSZJK przedstawione w trakcie wizytacji, jednak z uwagi na ich nierzetelność ZO zaleca rozważenie zasadności ich opracowywania. Stwarzają bowiem mylne wrażenie, że wszystkie aspekty kształcenia prowadzone są prawidłowo.

W przypadku oceny zasobów bibliotecznych, mimo że WZJK uznał, że są one sukcesywnie uzupełniane, to Zespół Oceniający stwierdził brak wielu podstawowych pozycji literaturowych dla kierunku lekarskiego.

Reasumując Wydział opracował procedury dotyczące monitoringu i przeglądu programu kształcenia, jednak mają one charakter fasadowy i nie są skuteczne, co ma odzwierciedlenie w istotnych zarzutach sformułowanych do realizacji efektów kształcenia oraz bazy dydaktycznej.

3.2.

Źródłem informacji o procesie kształcenia na kierunku lekarskim są dwie strony internetowe – Uczelni i Wydziału, oraz tablice informacyjne i gabloty w budynkach Wydziału. W zakładce Rekrutacja znajduje się wykaz kierunków, na których prowadzone jest kształcenie. Po kliknięciu w wybrany link kierunku, kandydat na studia może uzyskać wiedzę o oferowanych specjalnościach, ścieżkach dyplomowania, kompetencjach, wiedzy i umiejętnościach nabywanych w toku studiów oraz jakie są perspektywy zawodowe po ukończeniu studiów na wybranym kierunku. Kandydat na studia znajdzie tam również

informacje o warunkach rekrutacji. W zakładce Student znajdują się między innymi informacje o pomocy materialnej, domach studenckich oraz wyjazdach zagranicznych. Na stronie internetowej Wydziału Nauk o Zdrowiu i Kulturze Fizycznej znajdują się między innymi informacje o ofercie kształcenia, strategii i misji Wydziału, czy jego strukturze. Ponadto w zakładce „Studenci” publikowane są rozkłady zajęć, harmonogramy sesji egzaminacyjnych, informacje o praktykach studenckich a także terminy konsultacji pracowników. Na stronie internetowej brak jest sylabusów poszczególnych przedmiotów ocenianego kierunku. Z kolei w zakładce „Jakość Kształcenia” zawarto opis Wydziałowego System Zapewnienia Jakości Kształcenia.

Na tablicach informacyjnych oraz gablotach wywieszonych na korytarzach w budynkach Wydziału zamieszczono plany zajęć dydaktycznych. Nauczyciele akademicki są zobowiązani, aby przed rozpoczęciem zajęć poinformować studentów jakiego rodzaju wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne nabędą w ramach przedmiotu oraz w jaki sposób będą one weryfikowane, o treściach programowych przedmiotu, sposobie jego realizacji, wymaganiach dotyczących uzyskania pozytywnej oceny końcowej zgodnie z informacjami zawartymi w sylabusie przedmiotu.

Kolejnym wykorzystywanym przez Jednostkę kanałem informacyjnym jest wewnętrzny system Uczelni – Wirtualna Uczelnia. Dla każdego studenta przypisane jest indywidualne konto, na którym znajdują się następujące zakładki: tok studiów, przebieg, oceny, prowadzący, plan studiów, plany zajęć, moduły i grupy, stypendia, akademik, uwagi i decyzje, terminie i egzaminy, wpis do. Treści w poszczególnych zakładkach są niekompletne. Jak wskazano, jedynie w zakładce: „Oceny i prowadzący” są odpowiednie i aktualne treści. W pozostałych zakładkach brakuje zawartości lub, jak w przypadku planu studiów, nie jest to treść kompletna. Wskazano, iż studenci nie mają możliwości wglądu do pełnego planu studiów, tylko do aktualnego rocznika. Studenci obecni na spotkaniu z Zespołem niejednokrotnie wskazywali, iż chcieliby mieć pełen wgląd do planu studiów na cały okres studiów. Zdaniem studentów Wirtualna Uczelnia jest mało funkcjonalna, nie jest to użyteczny kanał informacyjny. Ponadto, jak informowali studenci, nie są im powszechnie udostępnione sylabusy. Podczas spotkania z Zespołem oceniającym wskazano, iż sylabusy zostały udostępnione tylko na wyraźną prośbę jednego ze studentów. Poinformowano także, iż sylabusy zostały rozesłane studentom za pośrednictwem poczty elektronicznej. Ta informacja nie została potwierdzona przez przedstawicieli studentów obecnych na spotkaniu. Studenci nie posiadali pełnej wiedzy o tym, czym są plany studiów i jaki plan studiów jest przypisany do ich kierunku. Przedstawiciele obecni na spotkaniu wyrazili pogląd, że informacje o procesie kształcenia w pełni nie zaspokajają ich potrzeb w tym zakresie. Ponadto, nie ma sformalizowanego trybu oceny funkcjonalności strony internetowej. Zarówno strona internetowa jak i Wirtualna Uczelnia wymaga aktualizacji i uzupełniania niezbędnych treści.

Zgodnie z pozyskanymi informacjami na Wydziale prowadzi się ocenę dotyczącą dostępu do informacji na temat procesu dydaktycznego i programu studiów, przeprowadza ją Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia. Za umieszczanie informacji na stronie Internetowej odpowiedzialny jeden z pracowników dydaktycznych Wydziału.

Przedstawione powyżej informacje pozwalają stwierdzić, iż działania podejmowane przez Uczelnię w zakresie dostępu do informacji o programie i procesie kształcenia oraz jego wynikach dla interesariuszy zewnętrznych i wewnętrznych nie są wystarczające. Wymagają one poprawy, np. w zakresie funkcjonowania systemu Wirtualna Uczelnia, czy dostępu do planów studiów i kart przedmiotów. Ocenę

dostępu do informacji na temat procesu dydaktycznego i programu studiów na ocenianym kierunku prowadzi Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia. Zaleca się aby na stronie Wydziału opublikowane zostały sylabusy poszczególnych przedmiotów.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

W Uniwersytecie Technologiczno-Humanistycznym im. Kazimierza Pułaskiego w Radomiu, prowadzącego oceniany kierunek studiów działa Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia oraz Kierunkowa Komisja ds. Oceny Efektów Kształcenia, do zadań której należy monitorowanie i projektowanie działań doskonalących program kształcenia. Struktura i zasady funkcjonowania wewnętrznego systemu zapewnienia jakości są jasne.

Informacje służące do projektowania działań doskonalących program kształcenia pochodzą wyłącznie od interesariuszy wewnętrznych tj. od nauczycieli akademickich i studentów.

Wydział opracował procedury dotyczące monitoringu i przeglądu programu kształcenia, jednak mają one charakter fasadowy i nie są one skuteczne, w szczególności procedura oceny osiągnięcia efektów kształcenia oraz oceny warunków i zasobów materialnych związanych z realizacją procesu kształcenia, co potwierdzają opisane w niniejszym raporcie istotne zarzuty sformułowane do realizacji efektów kształcenia oraz bazy dydaktycznej.

W ocenie ZO PKA, a także w oparciu o dane pozyskane podczas spotkań ze studentami, nauczycielami akademickimi oraz władzami Uczelni i Wydziału można stwierdzić, iż w odniesieniu do ocenianego kierunku studiów w wizytowanej Jednostce funkcjonuje system upowszechniania informacji o programie i procesie kształcenia, jednak wymaga on istotnych udoskonalień np. w zakresie dostępu do sylabusów, czy sposobu działania systemu Wirtualna Uczelnia.

Dobre praktyki

-

Zalecenia

Włączenie w proces projektowania, zatwierdzania, monitorowania i okresowego przeglądu programu kształcenia interesariuszy zewnętrznych.

Wprowadzenie procedury przeglądu aktualnych przepisów prawnych warunkujących prowadzenia ocenianego kierunku studiów.

Przegląd realizacji procedur WSZJK pod kątem ich skuteczności oraz rozważenie zasadności sporządzania raportów samooceny, powstających w wyniku funkcjonowania systemu.

Umieszczenie na stronie internetowej sylabusów poszczególnych przedmiotów.

Usprawnienie systemu Wirtualna Uczelnia.

Kryterium 4. Kadra prowadząca proces kształcenia

4.1. Liczba, dorobek naukowy/artystyczny oraz kompetencje dydaktyczne kadry

4.2. Obsada zajęć dydaktycznych

4.3. Rozwój i doskonalenie kadry

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 4

4.1

Przedłożone do oceny ZO PKA dane dotyczące liczby, struktury kwalifikacji oraz dorobku naukowego kadry nauczającej studentów kierunku lekarskiego na WNoZiKF dotyczą tylko osób prowadzących zajęcia na I i II roku studiów. Kadra ta realizuje efekty kształcenia przypisane następującym modułom i przedmiotom:

Moduł A. Nauki morfologiczne: *anatomia prawidłowa (240 godz.)*, *histologia*, *cytofizjologia i embriologia (160 godz.)*,

Moduł B. Naukowe podstawy medycyny: *biochemia (160 godz.)*, *biologia medyczna (60 godz.)*, *chemia (60 godz.)*, *fizjologia (170 godz.)*, *technologie informatyczne i biostatystyka (60 godz.)*,

Moduł C. Nauki przedkliniczne: *immunologia (90 godz.)*,

Moduł D: Nauki behawioralne i społeczne z elementami profesjonalizmu: *język łaciński (40 godz.)*, *język nowożytny (180 godz.)*, *socjologia w medycynie (30 godz.)*,

Moduł E. Nauki kliniczne niezabiegowe: *pierwsza pomoc z elementami pielęgniarstwa (60 godz.)*,

Moduł G. Prawne i organizacyjne aspekty medycyny: *higiena i epidemiologia (45 godz.)*, *ochrona własności przemysłowej i prawo autorskie (10 godz.)*,

Moduł I. Zajęcia fakultatywne (60 godz.)

Moduł J. Praktyki wakacyjne: *opieka nad chorym (120 godz.)*, *lecznictwo otwarte, pomoc doraźna (120 godz.)*.

Z danych zawartych w RS, zweryfikowanych na prośbę ZO PKA dodatkową dokumentacją przedłożoną przez Władze Wydziału wynika, że powyższe zajęcia prowadzone są przez 22-osobową kadre dydaktyczną. Struktura kwalifikacji tej kadry przedstawia się następująco: 1 profesor nauk biologicznych, 3 dr hab. nauk medycznych, 2 dr hab. nauk o zdrowiu, 11 dr n. med., 1 dr nauk prawnych, 1 dr nauk o zdrowiu, 2 lekarzy i 1 mgr. Piętnaście osób to nauczyciele akademicy zatrudnieni w WNoZiKF lub innej jednostce organizacyjnej UTH jako podstawowym miejscu pracy. Pracownicy ci prowadzą 59% godzin zajęć wynikających z programu studiów na I i II roku. Pozostałe zajęcia powierzono osobom zatrudnionym na umowach cywilno-prawnych. Udział osób prowadzących zajęcia, dla których Uczelnia stanowi podstawowe miejsce pracy jest więc zbyt mały aby spełniać wymagania określone w przepisach prawa dotyczących kształcenia na studiach o profilu ogólnoakademickim, któremu przyporządkowano kierunek lekarski.

Jednocześnie stwierdzono, że 9 z 22 pracowników naukowo-dydaktycznych (tj. 41%) nie wykazuje dorobku badawczego w dyscyplinie medycyna lub biologia medyczna, opublikowanego w okresie ostatnich 10-u lat. Dotyczy to pracownika nauczającego (w pojedynkę) biochemii, a także jednej z osób z prowadzących histologię, cytofizjologię i embriologię, części kadry z anatomii oraz całej obsady z immunologii. Należy zwrócić uwagę, że w sylabusach wskazanych przedmiotów znaczną część punktacji ECTS przypisano treściom powiązanim z prowadzonymi badaniami naukowymi. Stosunkowo skromne zasoby kadrowe (m.in. dedykowane prowadzeniu kształcenia z biochemii, biofizyki, biologii medycznej, immunologii, chemii) oraz brak aktualnego dorobku naukowego u części pracowników oznaczają, że aktywność naukowa i doświadczenie badawcze kadry Wydziału nie są na tyle kompleksowe i różnorodne, by zapewnić prawidłową realizację zajęć i osiągnięcie przez studentów wszystkich zakładanych efektów kształcenia, w tym - powiązanego z możliwością zdobywania przez studentów umiejętności prowadzenia badań naukowych. Ponadto, nie udokumentowano posiadanego doświadczenia dydaktycznego w przypadku jednej z osób nauczających histologii, cytofizjologii i

embriologii, znacznej części kadry prowadzącej anatomię oraz obsady realizującej efekty kształcenia z zakresu immunologii. Hospitacja zajęć z immunologii potwierdziła nieadekwatność metod dydaktycznych stosowanych na seminarium z tego przedmiotu. Seminarium miało formę wykładu podawczego, a wykorzystane metody nie były zorientowane na aktywizowanie studentów.

Należy zwrócić uwagę na istniejące rozbieżności danych dotyczących kadry zawartych w sylabusach, z obserwacjami poczynionymi podczas hospitacji oraz z informacjami pozyskanymi od Władz Wydziału. Nie można więc w pełni potwierdzić zgodności dorobku naukowego i kompetencji dydaktycznych nauczycieli akademickich z efektami kształcenia, treściami przedmiotowymi oraz powiązanymi z nimi dyscyplinami naukowymi. Dla przykładu, biologii medycznej przypisano efekt kształcenia: „rozpoznawanie najczęściej spotykanych pasożytów człowieka na podstawie ich budowy, cykli życiowych oraz objawów chorobowych”, a ćwiczeniom - treści programowe „diagnostyka chorób inwazyjnych”. Z dokumentacji przedłożonej przez Władze Wydziału wynika, że przedmiot realizuje profesor ze specjalnością „genetyka i hodowla roślin”. W sylabusie przedmiotu widnieją dane innego dydaktyka o nieznanach kompetencjach, a uzyskane wyjaśnienia potwierdziły, że samodzielny pracownik nie prowadzi dydaktyki (*nota bene*, oznacza to również konieczność korekty w strukturze zatrudnienia, uwzględniającej brak pracowników naukowo-dydaktycznych z tytułem profesora). Podobnie, hospitowane seminarium z immunologii prowadził dydaktyk, który nie znajduje się w wykazie osób zatrudnionych w Uczelni. Z kolei, obsadę zajęć z fizjologii ma stanowić dwuosobowy zespół samodzielnych pracowników naukowych. Nie wykazuje tego sylabus, a większość figurujących w nim osób (5 z 7) nie udostępniła charakterystyki swojego dorobku naukowego oraz kompetencji dydaktycznych. Podobnych niezgodności jest więcej.

Dotychczas Wydział nie skompletował pełnej obsady kadrowej do prowadzenia zajęć w całym cyklu kształcenia. Brak udziału części kadry w planowaniu procesu nauczania, a także w uzgodnieniach zakresu i zasad realizacji poszczególnych przedmiotów obniża jakość prowadzonego kształcenia. Należy również zwrócić uwagę na pewne nieprawidłowości w doborze osób planowanych do pełnienia funkcji koordynatorów przedmiotów, które będą realizowane na wyższych latach studiów (III-VI). Potencjalny koordynator diagnostyki laboratoryjnej nie ma prawa wykonywania zawodu lekarza, a koordynator medycyny rodzinnej nie posiada wymaganej specjalizacji.

Zatrudnienie pracowników naukowo-dydaktycznych (stanowiska: profesor zwyczajny, profesor nadzwyczajny, profesor wizytujący, adiunkt, asystent) i dydaktycznych (stanowiska: starszy wykładowca, wykładowca, lektor, instruktor) odbywa się w oparciu o procedurę konkursu otwartego, jeżeli wymiar zatrudnienia przewyższa połowę etatu. Z wnioskiem o uruchomienie konkursu występuje do Rektora Dziekan, po uzyskaniu opinii Rady Wydziału. Dziekan określa też stanowisko i obowiązki z nim związane, a także wymagania stawiane kandydatowi. Informacja o konkursie jest szeroko rozpowszechniana za pomocą polskich i zagranicznych portali internetowych. Skład Komisji konkursowej oraz kryteria doboru kadry są właściwe. W odniesieniu do kandydatów na stanowiska naukowo – dydaktyczne uwzględnia się uzyskane stopnie i tytuły naukowe, dorobek naukowy, dydaktyczny i organizacyjny oraz znajomość języków obcych. Dobór na stanowiska dydaktyczne oparty jest na ocenie predyspozycji do zawodu nauczyciela, ocenie wyników z całości ukończonych studiów, doświadczeń w pracy po ukończeniu studiów, działalności w studenckim ruchu naukowym i znajomości języków obcych. Zakres i wymiar obowiązków dydaktycznych, naukowych i organizacyjnych poszczególnych nauczycieli akademickich

ustala Dziekan Wydziału, pełniący jednocześnie funkcję kierownika Zakładu Nauk Medycznych, w którym prowadzone jest kształcenie na ocenianym kierunku.

W sytuacji, kiedy: 1) Wydział nie zapewnia pełnej obsady kadrowej do prowadzenia zajęć w całym cyklu kształcenia, 2) osoby zatrudnione w Uczelni jako podstawowym miejscu pracy nie prowadzą minimum 75% zajęć i 3) część z nich nie ma aktualnego dorobku naukowego i doświadczenia dydaktycznego, należy stwierdzić, że polityka zatrudnienia prowadzona na kierunku lekarskim nie jest właściwa. Trudności w pozyskiwaniu kadry Władze Wydziału identyfikują z niedoborami finansowania. W analizie SWOT, głównym zagrożeniem realizacji prowadzonego kształcenia zidentyfikowanym przez WNoZiKF jest *„niezrozumienie przez środowisko medyczne Radomia potrzeby współpracy i rozwoju kierunku lekarskiego”*.

Kreowanie warunków motywujących do stałego rozwoju i doskonalenia kadry odbywa się m.in. poprzez powiązanie okresu i warunków zatrudnienia z awansem naukowym. Okres zatrudnienia na stanowisku asystenta lub adiunkta osoby nieposiadającej, odpowiednio - stopnia naukowego doktora lub doktora habilitowanego nie może trwać dłużej niż 8 lat.

Uczelnia wspiera rozwój naukowy kadry m.in. finansując stypendia naukowe oraz projekty statutowe. Stwarza też możliwość uczestniczenia w stażach naukowych, ubiegania się o nagrody JM Rektora lub urlopy naukowe. Żaden z licznego grona obecnych na spotkaniu z ZO PKA nauczycieli nie korzystał dotychczas z w/w form wsparcia.

Do chwili obecnej Wydział nie prowadzi szkoleń z zakresu innowacyjnych metod kształcenia. Szanse podniesienia kompetencji dydaktycznych kadry uczelni stwarza projekt „Zintegrowany program UTH Radom” współfinansowany ze środków UE, którego czteroletnia realizacja rozpoczęła się 2 kwietnia 2018 roku.

Wszyscy nauczyciele akademicy podlegają okresowej ocenie w zakresie dorobku naukowego, dydaktycznego i organizacyjnego. W całościowej ocenie uwzględniona jest samoocena pracownika, ocena przełożonego oraz ocena studencka. W dwuletnim okresie działalności Wydziału nie pojawiły się dowody wykorzystywania wyników tej oceny w prowadzonej polityce kadrowej oraz w doskonaleniu kadry.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Udział kadry w prowadzeniu zajęć, dla której Uczelnia stanowi podstawowe miejsce pracy jest mniejszy niż minimum wymagane dla studiów o profilu ogólnoakademickim. Wśród pracowników naukowo-dydaktycznych znajdują się osoby o nieaktualnym dorobku naukowym i/lub znikomym dorobku dydaktycznym. Wydział nie dysponuje pełną obsadą kadrową do prowadzenia zajęć w całym cyklu kształcenia. Obecnie prowadzona polityka kadrowa nie służy kreowaniu warunków sprzyjających wszechstronnemu doskonaleniu kadry, a przez to nie zapewnienia rozwijania potencjału dydaktycznego, naukowo-badawczego i organizacyjnego Wydziału.

Dobre praktyki

Zalecenia

1. Uczelnia powinna stanowić podstawowe miejsce pracy dla pracowników naukowo-dydaktycznych prowadzących co najmniej 75% zajęć.
2. Wszystkie osoby prowadzące kształcenie powinny posiadać aktualny dorobek naukowy i doświadczenie badawcze oraz dydaktyczne, zgodne z efektami kształcenia, treściami przedmiotowymi oraz powiązanych z nimi dyscyplinami naukowymi.
3. Należy zaktualizować zapisy w dokumentacji dydaktycznej, w tym w sylabusach, dotyczące kadry prowadzącej przedmiot tak, aby były zgodne ze stanem faktycznym.
4. Należy zapewnić pełną obsadę kadrową do prowadzenia zajęć w całym cyklu kształcenia.
5. Prowadzona polityka kadrowa powinna zapewniać i rozwijać potencjał naukowo-badawczy, dydaktyczny i organizacyjny Wydziału.

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5

W ramach współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym Wydział, w zakresie realizacji programu kształcenia na kierunku lekarskim, współpracuje z instytucjami działającymi w sferze zdrowia publicznego oraz pracodawcami np. Radomskim Szpitalem Specjalistycznym, ul. Tochtermana 1, Mazowieckim Szpitalem Specjalistycznym w Radomiu, Samodzielnym Wojewódzkim Publicznym Zespołem Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej im. dr Barbary Borzym, ul. Krychnowicka 1, Radom, Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Koźienicach, CSK MSWiA - Polikliniką w Radomiu, ul. Orłąt Lwowskich 5/7, Domem Pomocy Społecznej im. św. Kazimierza w Radomiu ul. Garbarska 35, Domem Pomocy Społecznej „Nad Potokiem” Radom ul. Struga 88. Z niektórymi podpisano porozumienia w zakresie kształcenia praktycznego.

Interesariusze zewnętrzni stanowią ciało opiniodawczo-doradcze i konsultacyjne utworzone z inicjatywy Wydziału w trosce o zapewnienie wysokiej jakości kształcenia. Interesariuszy dobiera dziekan, członek Rady Wydziału lub kierownik zakładu odpowiedzialnego za nadzór nad modułem kształcenia spośród przedstawicieli służby zdrowia, szkolnictwa oraz innych organizacji zainteresowanych jakością kształcenia studentów.

Istotne znaczenie dla doskonalenia programu kształcenia dla kierunku lekarskiego ma współpraca z interesariuszami zewnętrznymi, którzy reprezentują wybrane jednostki ochrony zdrowia, pracodawców, towarzystwa naukowe. Uczelnia deklaruje, iż współpraca z podmiotami zewnętrznymi wiąże się z możliwością pozyskiwania kadry współpracującej z Wydziałem posiadającej wysokie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe zdobyte poza Uczelnią, co sprzyja wymianie doświadczeń dydaktycznych, naukowych oraz związanych z potrzebami społecznymi i rynkiem pracy. Wydział współpracuje z podmiotami ochrony zdrowia w zakresie realizacji kształcenia praktycznego.

Współpraca Uczelni z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia realizowana jest również poprzez organizację spotkań o tematyce związanej z rynkiem pracy i pozwalających na konfrontacje podmiotów wewnętrznych (studentów oraz pracowników dydaktyczno-naukowych) z

podmiotami zewnętrznymi (pracodawcami). Studenci kierunku lekarskiego w niewielkim stopniu uczestniczyli w warsztatach dotyczących rozwoju kompetencji niezbędnych na rynku pracy.

Jednostka współpracuje z otoczeniem społeczno-gospodarczym w tym z pracodawcami zapewniając udział przedstawicieli tego otoczenia m.in. w organizacji praktyk zawodowych. Uczelnia podpisała wiele umów z Zakładami Opieki Zdrowotnej na realizację kształcenia praktycznego.

Podczas wizytacji w spotkaniu z ZO PKA uczestniczyli przedstawiciele reprezentujący: Mazowiecki Szpital Specjalistyczny w Radomiu oraz Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach. Zaproszeni na spotkanie przedstawiciele interesariuszy zewnętrznych poinformowali ZO PKA, iż formalnie nie uczestniczyli w posiedzeniach zespołów dla kierunku lekarskiego oraz nie opiniowali spraw związanych z realizowanym programem kształcenia, jednak spotykają się indywidualnie z władzami Uczelni i wspólnie ustalane są zasady realizacji kształcenia praktycznego oraz realizacji zajęć klinicznych. Osoby obecne na spotkaniu poinformowały ZO PKA, iż Uczelnia współpracuje z otoczeniem społeczno-gospodarczym w sposób umożliwiający wpływ na program studiów.

Pracodawcy podczas spotkania podkreślili, iż poprzez profesjonalną współpracę z Uczelnią będzie możliwe pozyskiwanie dobrze wykształconych przyszłych pracowników, jednak rezultaty będzie można ocenić w pełni po zakończeniu sześcioletniego cyklu kształcenia.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Jednostka wykazuje aktywność w ramach współpracy z otoczeniem społecznym i gospodarczym w procesie kształcenia na kierunku lekarskim. Pracodawcy w niewielkim stopniu są włączani w procesy budowania oferty edukacyjnej służącej rozwijaniu programów studiów na kierunku lekarskim (poza uregulowanymi prawnie standardami) w oparciu o aktualne potrzeby rynku pracy. Jednostka współpracuje z otoczeniem społeczno-gospodarczym, a pracodawcy podczas spotkania w trakcie wizytacji potwierdzili, iż mają wpływ na program kształcenia.

Dobre praktyki

-

Zalecenia

Należy zintensyfikować działania uczelni w ramach współpracy z interesariuszami zapewniając tym samym pełne przygotowanie do realizacji zajęć klinicznych praktycznych od III roku studiów.

Kryterium 6. Umiędzynarodowienie procesu kształcenia

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6

Z uwagi na krótką historię działalności Jednostki oraz zawiązanych kontaktów z zagranicznymi instytucjami naukowo-dydaktycznymi, trudno jest oczekiwać zauważalnego wpływu tej współpracy na koncepcję kształcenia i realizację programu nauczania.

Wydział powołał koordynatora ds. wymiany międzynarodowej, w tym Programu Erasmus+.

Do chwili obecnej Wydział podpisał umowy bilateralne z 3 krajami: Portugalią (*Polytechnic of Porto School of Engineering*), Czechami (*Tomas Bata University, Faculty Technology and Faculty of Humanities*) oraz ze Słowacją (*Presovska Univerzita, Fakulta Sportu i Matej Bel University, Banska Bystrica*). Wydział planuje zawarcie kolejnych 3 umów (Portugalia, Słowacja, Albania) oraz wzmoczenie mobilności pracowników i studentów.

Odnotowano dwa krótkoterminowe wyjazdy pracowników Wydziału – na Wydział Inżynierii Chemicznej Politechniki w Porto oraz na Wydział Technologii Uniwersytetu Tomasa Bata w Zlinie (Czechy).

W dniach 5 – 9 listopada 2018 r. Wydział gościł wykładowcę z Wydziału Inżynierii Chemicznej Politechniki w Porto (Portugalia), który przeprowadził 8-godzinne zajęcia ze studentami kierunku lekarskiego i pielęgniarstwa. W grupach 15-osobowych studenci odbyli zajęcia praktyczne z biostatystyki, z wirtualnym pacjentem i zapoznali się z wybranym przypadkiem klinicznym.

Dotychczas studenci kierunku lekarskiego nie brali udziału w wymianie zagranicznej. Wykazują jednak zainteresowanie programem Erasmus+. Podczas spotkania ze studentami podkreślano, że Jednostka w zbyt małym stopniu popularyzuje ten program. Aktualnie wykorzystywanymi kanałami informacyjnymi są plakaty oraz wiadomości przesyłane za pośrednictwem poczty elektronicznej. W celu zwiększenia zainteresowania programem konieczne będzie podjęcie dodatkowych działań w tym zakresie. Konieczne jest też zwiększenie liczby umów z Uczelniami Partnerskim.

WNoZiKF dotychczas nie prowadzi kształcenia w językach obcych, ale w rozmowach z ZO PKA, Władze Wydziału deklarowały zamiar uruchomienia w najbliższym czasie studiów anglojęzycznych na kierunku lekarskim.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Zakres możliwości udziału studentów i kadry naukowo-dydaktycznej WNoZiKF w wymianie międzynarodowej w ramach programu Erasmus+ oraz innych umów dwustronnych jest bardzo ograniczony. Wyjazdy nauczycieli akademickich do uczelni zagranicznych mają charakter incydentalny, podobnie jak udział nauczycieli akademickich z zagranicy w prowadzeniu zajęć. Nie dostrzega się systemowych działań związanych z umiędzynarodowieniem procesu kształcenia.

Dobre praktyki

-

Zalecenia

1. Należy zintensyfikować działania o charakterze systemowym, związane z umiędzynarodowieniem procesu kształcenia.
2. Należy podjąć działania popularyzujące międzynarodową wymianę studentów.

Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia

7.1. Infrastruktura dydaktyczna i naukowa

7.2. Zasoby biblioteczne, informacyjne oraz edukacyjne

7.3. Rozwój i doskonalenie infrastruktury

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 7

7.1

Wydział Nauk o Zdrowiu i Kultury Fizycznej posiada bazę własną o łącznej powierzchni 945,1 m², która mieści się w gmachu przy ul. Chrobrego 27. Do dyspozycji Wydziału jest 12 sal wykładowych oraz Aula Główna (463 m² z 600 miejscami), która może być podzielona na trzy mniejsze: dwie po 150 miejsc i jedną na 300 miejsc. Aule wyposażone są w projektor multimedialny, ekran i nagłośnienie. Sale te zapewniają odpowiednie do liczby studentów, warunki do realizacji wykładów i seminariów.

Wydział nie posiada prosektorium, a więc nie spełnia wymogów określonych w przepisach prawa dotyczących kształcenia na kierunku lekarskim (Dz. U. z 2018 r., poz. 345 z dnia 9.02.2018).

W strukturze Wydziału nie wyodrębniono jednostek organizacyjnych posiadających własną infrastrukturę dydaktyczną dostosowaną do działalności naukowo-dydaktycznej prowadzonej przez poszczególne zakłady. Na podstawie przeprowadzonej wizytacji oraz analizy udostępnionej dokumentacji ZO PKA potwierdził, iż baza dydaktyczna nie jest w pełni dostosowana do specyfiki kierunku studiów oraz trybu studiowania i nie umożliwia realizacji wszystkich założonych efektów kształcenia, w tym prowadzenia badań naukowych z udziałem studentów i nabywania przez nich umiejętności samodzielnego wykonywania prostych badań naukowych. Brakuje laboratoriów naukowo-badawczych wyposażonych w aparaturę i specjalistyczny sprzęt umożliwiający prowadzenie badań m.in. z zakresu naukowych podstaw medycyny czy nauk przedklinicznych (biologii molekularnej, biochemii, immunologii, koagulologii, genetyki, itd.).

Na Wydziale nie ma też wystarczającej liczby adekwatnie wyposażonych sal ćwiczeniowych wyodrębnionych dla poszczególnych przedmiotów. Dla przykładu, zajęcia praktyczne z anatomii i fizjologii prowadzone są w tym samym kompleksie trzech pomieszczeń, których główne wyposażenie stanowią 3 wirtualne systemy Anatomage. Pracownia ta nie posiada też wyposażenia niezbędnego do uzyskania wszystkich efektów kształcenia przypisanym fizjologii. Brak sprzętu do oceny wpływu wysiłku fizycznego na układ sercowo-naczyniowy i oddechowy (EKG, spirometr), ciśnieniomierzy, termometrów oraz innych urządzeń uniemożliwia realizację efektu B.U8: *„wykonuje proste testy czynnościowe oceniające organizm człowieka jako układ regulacji stabilnej (testy obciążeniowe, wysiłkowe), interpretuje dane liczbowe dotyczące podstawowych zmiennych fizjologicznych”*. Podczas hospitacji bazy dydaktycznej i naukowej służącej realizacji zajęć z fizjologii nie stwierdzono oprzyrządowania specjalistycznego, pozwalającego na realizację wielu efektów kształcenia wyszczególnionych w sylabusie tego przedmiotu jako ćwiczenia (np.: *wyznaczanie obecności plamki ślepej; badanie ostrości wzroku; wyznaczenie pola widzenia; ocena wydolności fizycznej organizmu próba - PWC-170 przy użyciu cykloergometru; wyznaczenie progu mleczanowego z użyciem cykloergometru; rejestracja elektrokardiogramu spoczynkowego i wysiłkowego u człowieka; hemostaza i układ krzepnięcia krwi; podstawy fizjologiczne zjawisk immunologicznych i odporności; konflikty serologiczne; układ krwinek czerwonych itd.*)

W infrastrukturze Uczelni brakuje sali do ćwiczeń z immunologii. Zajęcia odbywają się w sali wykładowej. Wydział nie dysponuje sprzętem/aparaturą niezbędną do prowadzenia badań z zakresu nauk przedklinicznych, w tym testów serologicznych, a tym samym nie zapewnia warunków do uzyskania

efektu kierunkowego C.U8. „*posługuje się reakcją antygen-przeciwciała w aktualnych modyfikacjach i technikach dla diagnostyki chorób zakaźnych, alergicznych, autoimmunologicznych, chorób krwi i nowotworowych*”.

Wyposażenie sali ćwiczeniowej do histologii, cytofizjologii i embriologii, w której realizowane są również zajęcia z biologii medycznej nie zapewnia realizacji efektów określonych standardem A.U1. „*Obsługuje mikroskop optyczny - także w zakresie immersji*” oraz A.U2. „*Rozpoznaje w obrazach mikroskopu optycznego lub elektronowego struktury histologiczne odpowiadające narządom, tkankom, komórkom i strukturom komórkowym, dokonuje opisu i interpretuje ich budowę oraz relację między budową i funkcją*”. Wprawdzie studenci mają dostęp do mikroskopów i pokaźnego zbioru preparatów, jednak nie mają możliwości sporządzania preparatów i ich bezpośredniej obserwacji w warunkach immersji. W pracowni brakuje też sprzętu umożliwiającego preparatykę i barwienie komórek i tkanek, m.in.: mikrotomu, szeregu ksylenowo-toluenowego, zestawu do wybarwienia hematoksyliną-eozyną i innymi barwnikami. Ponadto, zbiory gotowych preparatów nie obejmują wszystkich wymaganych tkanek m.in. tkanki nerwowej, mięśni gładkich oraz mięśni poprzecznie prążkowanych.

Brakuje również preparatów koniecznych do realizacji efektów kształcenia określonych dla przedmiotu biologia medyczna, niezbędnych do oceny i rozpoznawania następujących patogenów:

- pasożytnicze pierwotniaki przewodu pokarmowego i tkanek człowieka (*Giardia intestinalis, Trypanosoma spp., Leishmania spp., Entamoeba histolytica/dispar, Entamoeba gingivalis*).
- pasożytnicze pierwotniaki krwi, innych tkanek i narządów człowieka (*Plasmodium spp., Toxoplasma gondii, Babesia spp.*).
- przywry układu krwionośnego i pokarmowego człowieka (*Schistosoma spp., Fasciola hepatica, Opisthorchis felineus, Dicrocoelium dendriticum*).
- tasiemce – pasożyty jelitowe człowieka (*Diphyllobothrium latum, Taenia solium, T. saginata, Rodentolepis nana, Hymenolepis diminuta, Dipylidium caninum*).
- wodnopochoodne inwazje pasożytnicze (*giardioza, kryptosporydioza, cyklosporoza, mikrosporydiozy, inwazje wolnożyjących pełzaków z rodzaju Acanthamoeba i Naegleria*).
- tasiemce i nicienie pasożytujące w postaci larwalnej w tkankach i narządach człowieka (*Echinococcus granulosus, E. multilocularis, Trichinella spiralis, Toxocara canis, Anisakis marina, Loa loa*).
- nicienie – pasożyty jelitowe człowieka (*Ascaris lumbricoides, Enterobius vermicularis, Trichuris trichiura, Ancylostoma duodenale, Necator americanus*).
- pasożytnicze stawonogi i ich rola w transmisji chorób (pasożytnicze owady i roztocze).

Ponieważ Uczelnia nie dysponuje preparatami dorosłych postaci pasożytów ludzkich oraz preparatami z przekrojów, tym samym nie zapewnia prawidłowej realizacji standardowego efektu kształcenia. C.U7 „*rozpoznaje najczęściej spotykane pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, cykli życiowych oraz objawów chorobowych*”.

Również niepełne wyposażenie sali laboratoryjnej, w której odbywają się ćwiczenia z biochemii, a także ćwiczenia z chemii nie pozwala na realizację wszystkich efektów i celów kształcenia, w tym związanych z nabyciem umiejętności wykonywania czynności laboratoryjnych oraz prostych badań naukowych. Uczelnia nie posiada aparatów do rozdzielania elektroforetycznego oraz nie udostępnia studentom chromatografu, co uniemożliwia uzyskanie efektu B.U9. „*posługuje się podstawowymi technikami laboratoryjnymi, takimi jak chromatografia, elektroforeza białek i kwasów nukleinowych*”. Podczas zajęć

studenci mają do dyspozycji jedną sztukę spektrofotometru, pięć szklanych biuret do miareczkowania i jeden pehametr, co uniemożliwia nabycie umiejętności obsługi przez każdego studenta oraz wykonanie pomiarów w kilku powtórzeniach, co jest podstawą do oceny dokładności pomiarów (B.U10. „*obsługuje proste przyrządy pomiarowe oraz ocenia dokładność wykonywanych pomiarów*”).

Sprzęt udostępniany studentom nie pozwala na wykonywanie badań naukowych, ponieważ jest przestarzały i niedokładny, a tym samym nie zapewnia warunków niezbędnych do osiągnięcia efektu określonego w standardzie kształcenia (B.U14. „*planuje i wykonuje proste badanie naukowe oraz interpretuje jego wyniki i wyciąga wnioski*”). Ponadto, liczba stanowisk w sali laboratoryjnej nie odpowiada liczebności ponad 20-osobowych grup studenckich. Utrudniony dostęp studentów do aparatury oraz wyposażenia wykazały hospitacje ćwiczeń z biochemii, na których czynności praktyczne wykonywała pięcioosobowa grupa studentów. Pozostałe osoby były oddalone i nie obserwowały eksperymentu z uwagi na brak miejsca przy stole laboratoryjnym.

Podczas zajęć z chemii i biochemii prowadzący udostępniają studentom do bezpośredniej pracy sporządzane roztwory robocze, które nie są właściwie oznaczone, nie posiadają wyczerpujących informacji umożliwiających podjęcie właściwych decyzji w przypadku zatruc lub poparzeń.

Pracownie oraz laboratoria nie są wyposażone we właściwie zaopatrzone i opisane apteczki. Nie są zatem spełnione wymagania wszystkich przepisów BHP w tym obszarze.

Uczelnia nie zapewnia wszystkim studentom miejsc przechowywania rzeczy podczas zajęć laboratoryjnych. Ubrania oraz torby leżą na parapetach w laboratorium.

Obecny rozmiar i wyposażenie bazy dydaktycznej, w tym klinicznej i naukowej nie są dostosowane do planów rozwoju kierunku i nie zapewniają właściwej realizacji procesu kształcenia kontynuowanego na latach III-IV. Potrzebę doposażenia laboratoriów i sal ćwiczeniowych zgłaszali także pracownicy naukowo-dydaktyczni podczas spotkania z ZO PKA. Władze Wydziału udzieliły informacji, że w minionym roku zakupiono 2 aparaty USG, aparat do rezonansu magnetycznego, tomograf komputerowy, EOS Imaging System oraz 2 aparaty do badań neurofizjologicznych. Planowane są dalsze zakupy, które mają uwzględnić wszystkie niedobory sygnalizowane przez ZO PKA.

Dotychczas Uczelnia nie zawarła umów z podmiotami zewnętrznymi na prowadzenie praktyk zawodowych i praktycznego nauczania klinicznego.

Praktyki, które odbywają studenci po roku pierwszym (*Opieka nad chorym*) i drugim (*Lecznictwo otwarte/Pomoc doraźna*) są realizowane w szpitalach i przychodniach lekarskich w regionie radomskim oraz w innych placówkach wybranych przez studentów. Ocena infrastruktury wchodzi w skład kryteriów wyboru placówki do realizacji praktyk zawodowych. Kryteria te obejmują ocenę wyposażenia w nowoczesny sprzęt, zakresu świadczeń medycznych, dostępności szpitalnego oddziału ratunkowego i całodobowej izby przyjęć oraz biblioteki i Internetu.

Infrastruktura dydaktyczna i naukowa służąca realizacji procesu kształcenia oraz prowadzeniu badań naukowych nie jest dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych, w sposób zapewniający im pełne uczestnictwo w procesie kształcenia, udział w badaniach oraz korzystanie z technologii informacyjno-

komunikacyjnej. Osoby niepełnosprawne napotykają też bariery w dostępie do sal dydaktycznych i zaplecza sanitarnego budynku Wydziału. Brakuje podjazdów, a jedyny szyb przeznaczony na windę jest pusty. Pewnym udogodnieniem są tylko miejsca parkingowe przeznaczone dla osób niepełnosprawnych. Budynek Biblioteki jest wyposażony w podjazd i windy dla niepełnosprawnych, ale dotychczas brakuje stanowisk pracy dla osób słabo-widzących i słabo-słyszących. Zgodnie z informacją udzieloną przez Dyrektora placówki, w najbliższym czasie zostanie zakupiony sprzęt ułatwiający jednoczesne korzystanie z zasobów bibliotecznych oraz technologii informacyjno-komunikacyjnej, 2 osobom słabo-widzącym oraz 2 niepełnosprawnym ruchowo.

7.2

Uczelnia zapewnia studentom dostęp do zasobów bibliotecznych i informacyjnych, w które wyposażona jest Biblioteka Główna czynna przez 6 dni w tygodniu (za wyjątkiem niedziel) w godzinach uwzględniających potrzeby i możliwości użytkowników. Biblioteka dysponuje Czytelnią Główną Książek i Czasopism, Czytelnią profesorską, Czytelnią Zbiorów Specjalnych, Czytelnią Internetową, Czytelnią Baz Danych, Elektronicznym Punktem Informacji Normalizacyjnej, Elektronicznym Punktem Informacji Patentowej, a także pokojem do cichej nauki z dostępem do Internetu. W budynku biblioteki udostępnionych jest 265 miejsc dla czytelników oraz 110 stanowisk komputerowych. Dostęp do zasobów biblioteki jest zapewniony zarówno przez odpowiednią liczbę personelu, jak i przez wykorzystanie komputerowego systemu wyszukiwania zbiorów PROLIB. Biblioteka Główna posiada też Magazyn wolnego dostępu do samodzielnego wyszukiwania skryptów i podręczników. W zbiorach biblioteki znajduje się ok. 181500 vol. książek i ponad 20 tys. vol. zbiorów specjalnych tj. norm, katalogów, prac naukowo-badawczych, informatorów. Uczelnia prenumeruje na 2018 rok 201 tytułów czasopism tradycyjnych, w tym 21 tytułów z dziedzin reprezentowanych na Wydziale. Dla kierunku lekarskiego w zbiorach biblioteki znajduje się również 90 tytułów czasopism oraz 3 tytuły e-książek.

Liczba poszczególnych egzemplarzy podręczników nie zawsze uwzględnia liczebność i potrzeby studentów kierunku lekarskiego. Jak wykazała analiza sylabusu do anatomii, nie wszystkie podręczniki z wykazu literatury podstawowej są dostępne w zasobach bibliotecznych (*Narkiewicz O. Moryś J.: Anatomia człowieka. Podręcznik dla studentów. T. 1-4, wyd 2010*). W przypadku 3 z pozostałych 7 zalecanych pozycji, biblioteka oferuje tylko pojedyncze egzemplarze. Wobec faktu, że umowa Wydziału z GBL nie obejmuje dostępu do bazy pełnotekstowej, dostępność społeczności akademickiej do zasobów edukacyjnych dedykowanych naukom medycznym może być utrudniona.

W zasobach bibliotecznych dominuje literatura pochodząca sprzed 10 lat (głównie z lat 60-90 minionego wieku). W odniesieniu do tematyki z zakresu fizjologii stanowi ona około 87% zasobów, a w przypadku immunologii aż 100% (najnowsza pozycja pochodzi z 2002 r.). Według pozyskanych informacji, na przeszkodzie systematycznej aktualizacji bazy bibliotecznej stoją zarówno małe zapotrzebowanie ze strony prowadzących kształcenie na ocenianym kierunku, jak również brak środków finansowych Uczelni. W roku 2018 zakupiono jedynie 10 podręczników na łączną kwotę 1000 zł. Kolejne 30 podręczników, które wzbogaciły zbiory biblioteczne pochodziły z darowizn. Dane te nie świadczą o właściwym rozwoju zaplecza bibliotecznego.

Studenci oraz pracownicy Wydziału mają pełny dostęp do elektronicznych baz bibliograficznych (Science Direct (Elsevier), Springer Link, Wiley, EBSCO, Nature, Science, Web of Science, Scopus). Korzystanie z tych serwisów jest możliwe ze wszystkich komputerów w sieci uczelnianej UTH Radom na podstawie autoryzowanych numerów IP. Zapewnia to dostęp do szerokiego zakresu aktualnej tematyki naukowo-

badawczej i edukacyjnej o dużym zasięgu językowym. Jest więc pomocne w pogłębianiu wiedzy oraz nabywaniu kompetencji niezbędnych także w działalności badawczej.

7.3

Wydział nie prowadzi systemowej oceny infrastruktury dydaktycznej i naukowej, której wnioski skutkowałyby wdrożeniem działań doskonalących i naprawczych. Brak takiej ewaluacji uniemożliwia identyfikację potrzeb i prowadzi do braku systematyczności w rozwoju bazy dydaktycznej i naukowej.

Przedstawiciele Jednostki wskazali, że po raz pierwszy w aktualnym roku akademickim, zostanie przeprowadzona ankieta oceny zasobów materialnych. Ocena ma dotyczyć: stanu technicznego pomieszczeń dydaktycznych, wyposażenia i stanu środków audiowizualnych i innych pomocy dydaktycznych, wyposażenie w sprzęt komputerowy, jego stan techniczny, stopień zużycia materialnego i jego oprogramowanie, zasobów Biblioteki UTH i ich dostępności, czystości, higieny i estetyki pomieszczeń oraz otoczenia budynku, oceny działalności bufetu wydziałowego.

Obecnie realizowana inwestycja to powstające Centrum Diagnostyki Obrazowej. W bieżącym roku akademickim planowane jest utworzenie pracowni patomorfologicznej.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Infrastruktura dydaktyczna i naukowa Wydziału Nauk o Zdrowiu i Kultury Fizycznej nie zawiera prosektorium, więc w świetle wymogów określonych w przepisach prawa (Dz. U. z 2018 r., poz. 345 z dnia 9.02.2018) Wydział nie jest uprawniony do prowadzenia kształcenia na kierunku lekarskim.

Rozmiar oraz wyposażenie bazy dydaktycznej nie są w pełni dostosowane do specyfiki kierunku lekarskiego i nie zapewniają realizacji wszystkich założonych efektów kształcenia, w tym prowadzenia działalności badawczej i nabywania przez studentów umiejętności samodzielnego wykonywania prostych badań naukowych. Niedobór laboratoriów naukowo-badawczych i sal ćwiczeń wyposażonych w aparaturę, specjalistyczny sprzęt oraz materiały dydaktyczne niezbędne do realizacji zajęć praktycznych oraz niepełny dostęp do stanowisk laboratoryjnych nie zapewniają studentom osiągnięcia wszystkich efektów kształcenia określonych w standardzie dla kierunku lekarskiego.

Pracownie i laboratoria nie zapewniają warunków bezpieczeństwa i higieny pracy.

Wydział nie posiada umów z podmiotami zewnętrznymi dysponującymi infrastrukturą dostosowaną do szczegółowego zakresu praktyk wakacyjnych i Praktycznego nauczania klinicznego określonego w standardzie kształcenia.

Infrastruktura dydaktyczna i naukowa nie zapewnia osobom z niepełnosprawnościami pełnego uczestnictwa w procesie kształcenia, udziału w badaniach naukowych oraz korzystania z technologii informacyjno-komunikacyjnej.

Zasoby biblioteczne nie obejmują wszystkich pozycji literaturowych zalecanych w sylabusach. Zawierają stosunkowo małą liczbę tytułów aktualnego piśmiennictwa i zbyt małą liczbę egzemplarzy dostępnych podręczników.

Brak systemowej ewaluacji infrastruktury dydaktycznej i naukowej uniemożliwia identyfikację potrzeb i zagraża systematyczności rozwoju tej bazy.

Dobre praktyki

-

Zalecenia

1. Należy spełnić wymóg posiadania prosektorium, określony w przepisach prawa dotyczących prowadzenia kształcenia na kierunku lekarskim.
2. Należy wyposażyć Wydział w aparaturę i sprzęt umożliwiający prowadzenie badań naukowych w zakresie nauk medycznych, w tym z udziałem studentów.
3. Należy utworzyć sale ćwiczeniowe i laboratoria wyposażone adekwatnie do wymogów realizacji efektów kształcenia wyodrębnionych dla poszczególnych przedmiotów. W odniesieniu do przedmiotów realizowanych na I i II roku studiów wyposażenie to wymaga uzupełnienia o sprzęt umożliwiający m.in. wykonanie prób wysiłkowych, sporządzenie preparatów oraz przeprowadzenie obserwacji mikroskopowych z użyciem imersji, wykonanie czynności laboratoryjnych oraz prostych badań biochemicznych, chemicznych, biologicznych, serologicznych, immunologicznych, parazytologicznych. Należy też uzupełnić zbiory gotowych preparatów do oceny mikroskopowej.
4. Liczba stanowisk pracy w laboratoriach powinna być dostosowana do liczebności grup ćwiczeniowych.
5. Warunki pracy w laboratoriach powinny spełniać wymagania przepisów BHP. Należy m.in. usunąć przeterminowane odczynniki, a pozostałe dokładnie oznaczyć i przechowywać w wentylowanych szafach. Mieszaniny lub odczynniki przygotowywane dla studentów należy właściwie oznaczyć, aby umożliwić podejmowanie właściwych działań w przypadku wystąpienia zatrucia lub poparzeń oraz zapewnić właściwe bezpieczeństwo pracy.
6. Należy zapewnić studentom odpowiednią liczbę szafek, aby ubrania oraz torby nie leżały na podłogach w laboratorium.
7. Należy zawrzeć umowy z podmiotami zewnętrznymi posiadającymi infrastrukturę dostosowaną do szczegółowego zakresu praktyk wakacyjnych i praktycznego nauczania klinicznego, określonego w standardzie kształcenia.
8. Należy dostosować infrastrukturę do potrzeb osób niepełnosprawnych zapewniając im pełne uczestnictwo w procesie kształcenia, udział w badaniach i korzystanie z technologii informacyjno-komunikacyjnej.
9. Zaplecze biblioteczne z zakresu nauk medycznych, zwłaszcza zalecanego w sylabusach, powinno być zwiększone i zaktualizowane stosownie do liczebności i potrzeb studentów.
10. Należy wdrożyć systemową ewaluację infrastruktury dydaktycznej i naukowej zapewniając systematyczny rozwój tej bazy.

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

- 8.1. Skuteczność systemu opieki i wspierania oraz motywowania studentów do osiągnięcia efektów kształcenia
- 8.2. Rozwój i doskonalenie systemu wspierania oraz motywowania studentów

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 8

8.1.

Większość studentów obecnych na spotkaniu ZO PKA pozytywnie oceniła system opieki dydaktycznej i naukowej w zakresie im oferowanym na ocenianym kierunku. Uwagi studentów skierowane były głównie do występujących braków infrastrukturalnych. Pomimo zasygnalizowanych uwag studenci pozytywnie

ocenili wsparcie merytoryczne i organizacyjne udzielane przez władze Wydziału i Uczelni oraz podkreślili, że znaczącym jego elementem w procesie kształcenia jest postawa nauczycieli akademickich. Poza zajęciami dydaktycznymi, większość nauczycieli jest dostępna dla studentów w trakcie spotkań kontaktowych podczas wyznaczonych konsultacji. Dodatkową formą kontaktu jest poczta elektroniczna. Ponadto, przedstawiciele studentów obecni podczas spotkania z ZO zwykle wyrażali pozytywne opinie o pracy i pomocy świadczonej przez pracowników Biura Obsługi Studentów.

Studenci mają możliwość zrzeszenia się w Międzynarodowym Stowarzyszeniu Studentów Medycyny IFMSA-Poland Oddział – Kandydat Radom działającym przy UTH Radom. Umożliwia się im w ten sposób pracę przy różnych projektach. Studenci uczestniczą w pracach tego Stowarzyszenia. W ramach Programu Stałego ds. Edukacji Medycznej SCOME (Standing Committee On Medical Education) organizowane są m.in.: Warsztaty Szycia Chirurgicznego, Warsztaty osłuchiwania płuc i serca oraz cykl spotkań „Poznaj Swoją Specjalizację”. W zakresie Programu Stałego ds. Zdrowia Publicznego SCOPH (The Standing Committee on Public Health) przeprowadzane są akcje w przedszkolach, Uniwersytecie Trzeciego Wieku, galerii handlowej, szpitalu, parku trampolin. Przedsięwzięcia mają na celu zainteresowanie okolicznych mieszkańców tematem zdrowia publicznego oraz poszerzenie ich wiedzy z tego zakresu. Jednocześnie członkowie Stowarzyszenia realizują również akcje w ramach Programu Stałego ds. Zdrowia Reprodukcyjnego i ADIS SCORA (Standing Committee on Reproductive Health including AIDS) oraz ds. Praw Człowieka i Pokoju SCORP (Standing Committee on Refugees and Peace). Członkowie Międzynarodowego Stowarzyszenia Studentów Medycyny IFMSA Radom są w trakcie ubiegania się o status Oddziału Stowarzyszenia. We wszystkich organizowanych przez Stowarzyszenie przedsięwzięciach Uczelnia udziela członkom adekwatnego wsparcia zarówno w zakresie finansowym, lokalowym jak i naukowym.

Dotychczas na kierunku nie działały żadne Koła Naukowe. W aktualnym roku akademickim rozpoczęto proces powołania dwóch kół nauk: KN Anestezjologii i KN Anatomii, Chirurgii i Inżynierii Tkankowej. Warto zaznaczyć, iż obecnie trwająca rekrutacja spotkała się z bardzo dużym zainteresowaniem studentów.

Ogół studentów Uniwersytetu Technologiczno- Humanistycznego w Radomiu reprezentuje Uczelniana Rada Samorządu Studentów. Do prac Samorządu włączani są przedstawiciele każdego z Wydziałów Uczelni. Podczas spotkania z Zespołem, Przewodnicząca podkreśliła, iż Władze Uczelni udzielają im realnego wsparcia w zakresie finansowym i lokalowym. Współpraca oparta jest na wzajemnym szacunku i zrozumieniu. Członkowie samorządu angażują się w życie kulturalne oraz integracje studentów. Samorząd organizuje, m.in.: Juwenalia, obóz zerowy i spotkania świąteczne.

Jednostka udziela właściwego wsparcia w zakresie pomocy materialnej. Zdaniem studentów proponowany przez Uczelnie system stypendialny skutecznie motywuje do osiągania lepszych wyników uczenia się i osiągania zakładanych efektów kształcenia. Pomoc materialna w postaci stypendiów socjalnych pozwala bez przeszkód w pełni uczestniczyć w procesie uczenia się.

Działalnością w zakresie Biura Karier zajmuje się Centrum Promocji Studentów i Absolwentów Uniwersytetu Technologiczno-Humanistycznego w Radomiu. Pracownicy Centrum udzielają wsparcia w zakresie doradztwa zawodowego. Dodatkowo cyklicznie przeprowadzane są targi pracy oraz warsztaty

z zakresu autoprezentacji. W aktualnym roku akademickim Uczelnia opracowała projekt w ramach POWER, w którym zaproponowano rozwój wsparcia studentów w zakresie kompetencji miękkich.

W 2018r. Uczelnia powołała Specjalistę ds. Studentów z Niepełnosprawnościami. Specjalista przeprowadził spotkanie z tą grupą interesariuszy celem zapoznania się z ich potrzebami. Studenci zostali poinformowani o możliwościach kontaktu, zakresie udzielanego wsparcia oraz o godzinach pracy Specjalisty. Aktualnie przeprowadzana jest diagnoza zagospodarowania infrastrukturalnego Uczelni oraz oczekiwanego wsparcia studentów z niepełnosprawnościami.

Zgodnie z Regulaminem studiów Uniwersytetu Technologiczno-Humanistycznego studentom może być przyznany indywidualna organizacja studiów (IOS) oraz indywidualny program studiów (IPS). Jak przedstawiono podczas spotkania z Zespołem dotychczas nie było potrzeby dostawania metod dydaktycznych do oczekiwań i potrzeb studentów indywidualnych. Aktualnie na ocenianym kierunku studiuje 2 studentów z niepełnosprawnościami, jednak nie wykazywali oni potrzeby indywidualizacji procesu kształcenia.

Jednostka wdrożyła system rozpatrywania skarg i wniosków. Wszystkie sprawy rozpatrywane są przez właściwych Dziekanów lub Rektora Uczelni oraz są ewidencjonowane w Rejestrze Skarg i Wniosków. Skargi i wnioski mogą być wnoszone pisemnie, za pośrednictwem poczty elektronicznej, telefaksu oraz ustnie do protokołu. Mimo istnienia przedstawionego systemu, studenci obecni na spotkaniu z Zespołem wskazali, iż dotychczas decydowali się na nieformalny sposób rozwiązywania pojawiających się problemów bądź nieścisłości. Aktualnie taka forma jest dla nich odpowiednia.

8.2.

Studenci w większości pozytywnie oceniają deklarowane formy wsparcia i opieki udzielane przez Jednostkę. Informacje o zakresie wsparcia i opieki przekazywane są głównie poprzez pocztę elektroniczną oraz bezpośrednio przez pracowników administracyjnych oraz prowadzących zajęcia. W mniejszym stopniu wykorzystywany jest wewnętrzny system uczelni (Wirtualna Uczelnia).

Głównymi kanałami informacyjnym wykorzystywanymi przez Uczelnianą Radę Samorządu Studenckiego są: portal społecznościowy oraz osobisty kontakt z poszczególnymi przedstawicielami studentów. W opinii Samorządu, te formy kontaktu są najbardziej efektywne.

Z informacji przekazanych Zespołowi PKA wynika, iż w bieżącym roku akademickim wprowadzono ankietę oceniającą poziom zadowolenia studentów z obsługi administracyjnej na Wydziale. Ankieta składa się z 4 pytań dot.: spraw socjalno-bytowych, Biura Obsługi Studenta, spraw związanych z tokiem studiów (planowanie zajęć w zakładach, katedrze itp.), obsługi administracyjnej sekretariatu Dziekana Wydziału, obsługi administracyjnej Działu Współpracy z Zagranicą. Student będzie oceniał obsługę administracyjną wybierając jedną z 3 możliwych odpowiedzi: w pełni odpowiada oczekiwaniom, częściowo odpowiada oczekiwaniom, jest poniżej oczekiwań. Wyniki ankietyzacji zostaną opracowane przez Zespół ds. Jakości UTH

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Jednostka realizuje zadania związane z opieką i wsparciem studenta w procesie kształcenia w sposób odpowiedni. Zwykle te działania mają charakter kompleksowy, uwzględniając przy tym zróżnicowane potrzeby studentów. Większość studentów obecnych na spotkaniu ZO PKA pozytywnie oceniła system opieki dydaktycznej i naukowej na ocenianym kierunku. Studenci pozytywnie ocenili wsparcie udzielane przez władze Wydziału i Uczelni, pracowników administracyjnych oraz nauczycieli akademickich. Jednostka udziela właściwego wsparcia w zakresie pomocy materialnej. Studenci mają możliwość aktywnego włączania się w pracę w Międzynarodowym Stowarzyszeniu Studentów Medycyny IFMSA-Poland Oddział – Kandydat Radom działającym przy UTH Radom. Studenci w większości pozytywnie oceniają deklarowane formy wsparcia i opieki udzielane przez Jednostkę. W bieżącym roku akademickim wprowadzono ankietę oceniającą poziom zadowolenia studentów z obsługi administracyjnej na Wydziale.

Dobre praktyki

-

Zalecenia

-

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

Ocena na kierunku lekarskim odbyła się po raz pierwszy

Przewodniczący Zespołu oceniającego

Prof. dr hab. Wojciech Mielicki