

RAPORT Z WIZYTACJI
(profil praktyczny)

dokonanej w dniach 23-24 października 2017 roku
na kierunku lekarskim
prowadzonym
na I Wydziale Lekarskim,
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Warszawa, 2017

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.....	7
Kryterium 1. Koncepcja kształcenia i jej zgodność z misją oraz strategią uczelni.....	7
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 1	7
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	8
Dobre praktyki	8
Zalecenia	9
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	9
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 2.....	9
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	12
Dobre praktyki	13
Zalecenia	14
Kryterium 3. Skuteczność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia	14
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 3.....	14
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	23
Dobre praktyki	24
Zalecenia	24
Kryterium 4. Kadra prowadząca proces kształcenia.....	24
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 4.....	24
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	30
Dobre praktyki	31
Zalecenia	31
Kryterium 5. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia.....	31
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5.....	31
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	32
Dobre praktyki	32
Zalecenia	32
Kryterium 6. Umiejdzynarodowienie procesu kształcenia	32

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6.....	32
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	34
Dobre praktyki	34
Zalecenia	34
Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia	344
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 7.....	34
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	40
Dobre praktyki	40
Zalecenia	41
Kryterium 8. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia	41
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 8.....	41
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	45
Dobre praktyki	45
Zalecenia	46
5. Ocena dostosowania się jednostki do zaleceń z ostatniej oceny PKA, w odniesieniu do wyników bieżącej oceny.....	46
Załączniki:.....	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 1. Podstawa prawna oceny jakości kształcenia	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 2. Szczegółowy harmonogram przeprowadzonej wizytacji uwzględniający podział zadań pomiędzy członków zespołu oceniającego	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 3. Ocena wybranych prac etapowych i dyplomowych	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 4. Wykaz nauczycieli akademickich, którzy mogą być zaliczeni do minimum kadrowego kierunku (spośród nauczycieli akademickich, którzy złożyli oświadczenie o wyrażeniu zgody na zaliczenie do minimum kadrowego)....	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 5. Wykaz nauczycieli akademickich, którzy nie mogą być zaliczeni do minimum kadrowego kierunku (spośród nauczycieli akademickich, którzy złożyli oświadczenie o wyrażeniu zgody na zaliczenie do minimum kadrowego)....	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 6. Wykaz modułów zajęć, których obsada zajęć jest nieprawidłowa	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 7. Informacja o hospитowanych zajęciach i ich ocena	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.

1. Informacja o wizytacji i jej przebiegu

1.1. Skład zespołu oceniającego Polskiej Komisji Akredytacyjnej

Przewodniczący: prof. dr hab. n. med. Ireneusz Kowalski, członek PKA

członkowie:

1. prof. dr hab. n. med. Jerzy Wójtowicz, członek PKA
2. prof. dr hab. n. med. Mariusz Goniewicz, ekspert PKA
3. dr Krystyna Pierzchała – ekspert wskazany przez pracodawców
4. mgr Izabela Kwiatkowska Sujka, ekspert PKA ds. postępowania oceniającego
5. Piotr Wodok, ekspert studencki
6. Konrad Krawczyk – student obserwator

1.2. Informacja o procesie oceny

Ocena jakości kształcenia na kierunku „lekarskim” prowadzonym na Wydziale Lekarskim w Warszawskim Uniwersytecie została przeprowadzona z inicjatywy Polskiej Komisji Akredytacyjnej w ramach harmonogramu prac określonych przez Komisję na rok akademicki 2016/2017. Wizytacja tego kierunku studiów odbyła się po raz kolejny. W wyniku poprzedniej oceny programowej przeprowadzonej w roku akademickim 2010/2011, Uczelnia otrzymała ocenę pozytywną z terminem przeprowadzenia następnej oceny w roku akademickim 2016/2017. W raporcie z wizytacji nie sformułowano uwag ani zaleceń. Wizytacja została przygotowana i przeprowadzona zgodnie z obowiązującą procedurą dotyczącą ocen programowych dokonywanych przez Polską Komisję Akredytacyjną.

Wizytacja ta została poprzedzona zapoznaniem się Zespołu Oceniającego z raportem samooceny przedłożonym przez Uczelnię, natomiast Raport Zespołu Oceniającego opracowano w oparciu o dokumentację przedstawioną w toku wizytacji, ocenę zaplecza dydaktycznego, jak również spotkań i rozmów przeprowadzonych z Władzami Uczelni i Wydziału, nauczycielami akademickimi oraz studentami, a także przedstawicielami otoczenia społeczno-gospodarczego, oraz analizę wybranych prac etapowych i hospitację zajęć ze studentami.

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

(jeśli kierunek jest prowadzony na różnych poziomach kształcenia, informacje należy przedstawić dla każdego poziomu kształcenia)

3.

Nazwa kierunku studiów	kierunek lekarski	
Poziom kształcenia (studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite studia magisterskie)	jednolite studia magisterskie	
Profil kształcenia	praktyczny	
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, nauk o zdrowiu oraz nauki 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 nauk medycznych, dyscyplina medycyna	
Liczba semestrów i liczba punktów ECTS przewidziana w planie studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia	12 semestrów, 361punktów ECTS	
Wymiar praktyk zawodowych / liczba godzin praktyk	20 tygodni/600 h	
Specjalności realizowane w ramach kierunku studiów	-	
Tytuł zawodowy uzyskiwany przez absolwentów	lekarz	
Liczba nauczycieli akademickich zaliczanych do minimum kadrowego	452	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Liczba studentów kierunku	1925	700
Liczba godzin zajęć wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów na studiach stacjonarnych	5123	

4. Ogólna ocena spełnienia kryteriów oceny programowej

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

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.

Uczelnia ustosunkowała się do raportu z wizytacji w wyniku czego:

po analizie odpowiedzi i wyjaśnień Uczelni wizytowanej, Zespół Oceniający PKA akceptuje prawo Uczelni do określania szczegółowych zasad przyjmowania na studia laureatów i finalistów olimpiad stopnia centralnego. Zespół Oceniający PKA nie podważa zasadności decyzji Uczelni w sprawie rekrutacji kandydatów na studia kierunku lekarskiego i podnosi ocenę kryterium 2 do – W PEŁNI.

Kryterium	Ocena spełnienia kryterium ¹ Wyróżniająca / W pełni / Zadawalająca/ Częściowa
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	W pełni

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

5. Szczegółowy opis spełnienia kryteriów oceny programowej

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

1.1. Koncepcja kształcenia

1.2. Prace rozwojowe w obszarach działalności zawodowej/gospodarczej właściwych dla kierunku studiów

1.3. Efekty kształcenia

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 1

1.1. Koncepcja kształcenia na kierunku lekarskim i plany jego rozwoju są zgodne z misją i strategią rozwoju uczelni. Warszawski Uniwersytet Medyczny (WUM) jest jedną z największych i najstarszych uczelni medycznych w Polsce, mający ponad 200-letnią historią nauczania medycyny, natomiast I Wydział Lekarski jest największą jednostką WUM, w której obecnie studiuje 2625 studentów na kierunku lekarskim. Wydział od lat plasuje się na najwyższych pozycjach w ogólnopolskich rankingach szkół wyższych. Występuje silne powiązanie koncepcji kształcenia ze strategią i polityką zapewnienia jakości jednostki i kształcenia na jednostce. Koncepcja kształcenia zakłada również umiędzynarodowienie procesu kształcenia, skutkiem czego jest wymiana w ramach istniejących programów zarówno kadry nauczycielskiej jak również studentów kierunku. Koncepcja kształcenia opracowana przez Kolegium Dziekańskie i Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia przy współudziale otoczenia wewnętrznego i zewnętrznego, których udział w procesie ustalania koncepcji kształcenia jest na poziomie określania charakterystyki absolwenta jest efektem wieloletnich doświadczeń Wydziału i Uczelni w organizacji studiów medycznych, jednocześnie wychodzi naprzeciw zmieniającym się potrzebom rynku pracy zgodnie z tendencjami rozwojowymi zachodzącymi w obrębie branży medycznej, zawodowego środowiska lekarskiego oraz otoczenia społeczno-gospodarczego. Koncepcja kształcenia uwzględnia standardy kształcenia dla kierunku lekarskiego określone odpowiednimi regulacjami prawnymi.

Wydział stawia sobie za cel jak najlepsze kształcenie studentów przekazując im wiedzę na najwyższym poziomie, zapewniając możliwość zdobywania umiejętności praktycznych w dobrze przygotowanej klinicznej bazie dydaktycznej pod okiem wyspecjalizowanej kadry oraz w rozbudowującym się i unowocześnianym Centrum Symulacji Medycznych, a także troszcząc się o rozwój kompetencji społecznych tak bardzo potrzebnych na rynku pracy. Uczelnia jest dobrze przygotowana do zmiany profilu kształcenia na kierunku lekarskim z praktycznego na profil ogólnoakademicki. Na wydziale widoczne jest ścisłe powiązanie procesu kształcenia z działalnością naukowo-badawczą. Godne podkreślenia jest pozyskiwanie pieniędzy ze środków Narodowego Centrum Nauki i Narodowego Centrum Badań i Rozwoju (wartość przekracza 50% wszystkich środków na badania naukowe pozyskiwanych przez WUM ze źródeł zewnętrznych). Uczelnia realizuje proces wprowadzania znacznego udziału podmiotów zewnętrznych w procesie ustalania koncepcji kształcenia.

1.2. Program kształcenia na kierunku lekarskim I Wydziału Lekarskiego zapewnia studentom możliwość zdobywania pełni kompetencji zawodowych, a także jest dostosowany do zapotrzebowania rynku pracy. Studenci realizujący naukę na przedmiotach przedklinicznych są objęci programem, w którym przy realizacji mają zastosowanie najnowsze osiągnięcia

badawczo-rozwojowe jednostek teoretycznych Wydziału. Studenci mogą czynnie uczestniczyć w pracach naukowych realizowanych na wydziale włączając się w pracę studenckich kół naukowych działających w jednostkach realizujących zajęcia na wszystkich latach studiów. W przypadku zajęć klinicznych, które stanowią najważniejszą składową zajęć dydaktycznych na IV-VI roku studiów, studenci nabywają umiejętności praktyczne, wykorzystywane bezpośrednio w dalszej pracy zawodowej, ze szczególnym uwzględnieniem możliwości nabywania przez studentów kompetencji zawodowych. Ważnym ogniwem decyzyjnym w procesie tworzenia programu zajęć klinicznych są biorący w nim udział doświadczeni pracownicy naukowo-dydaktyczni będący jednocześnie pracownikami szpitali klinicznych. Osoby te wchodzi w skład Rad Programowych i Rad Pedagogicznych. Nauczanie przedmiotów klinicznych zabiegowych i niezabiegowych ma na celu, oprócz określonych ustawowo umiejętności, zapoznanie studentów ze specyfiką prowadzonych badań naukowych, co jest istotne w przypadku przejścia kierunku na profilu ogólnoakademickim. Wymiana studencka w ramach programu Erasmus + pozwala na zapoznanie się z innymi formami prowadzenia zajęć w ośrodkach europejskich, co poprzez działania w Radach Programowych wywiera wpływ na koncepcję kształcenia, określanie metod efektów, co ma wpływ na koncepcję kształcenia na ocenianym kierunku, określanie efektów kształcenia i programu studiów, a także sposoby realizacji procesu dydaktycznego. Koncepcja w pełni zakłada realizację efektów kształcenia określone dla kierunku lekarskiego zarówno dla studiów stacjonarnych jak i niestacjonarnych oraz poszczególnych przedmiotów zachowują pełną zgodność z efektami kształcenia określonymi w standardach kształcenia w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 roku oraz 17 listopada 2016 roku.

1.3. Potwierdza się spójność efektów kształcenia określonych w standardach dla kierunku lekarskiego realizowanych w poszczególnych przedmiotach oraz w trakcie praktyk zawodowych. Przewodniki dydaktyczne dla poszczególnych roczników studiów zawierają cele, szczegółowe programy kształcenia oraz przedmiotowe efekty kształcenia wraz ze sposobami ich weryfikacji. W zbiorze efektów kształcenia uwzględniono efekty związane ze znajomością języka obcego, również na poziomie języka zawodowego. Zajęcia praktyczne realizowane w ramach zajęć klinicznych oraz praktyki zawodowe uwzględniają w zbiorze efektów kształcenia grupę efektów kształcenia związanych ze zdobywaniem przez studentów umiejętności praktycznych właściwych dla działalności zawodowej lekarza medycyny, kompetencji społecznych na rynku pracy oraz dalszej edukacji. Karta Wakacyjnych Praktyk Studenckich dla poszczególnych roczników zawiera wykaz umiejętności oraz przypisane im efekty kształcenia..

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Mocne strony

- Uczelnia jest dobrze przygotowana do zmiany profilu kształcenia na kierunku lekarskim z praktycznego na profil ogólnoakademicki. Na wydziale widoczne jest ścisłe powiązanie procesu kształcenia z działalnością naukowo-badawczą;

- koncepcja kształcenia oraz plany rozwoju kierunku bazują na zmieniających się potrzebach rynku pracy oraz stale rosnących potrzebach i świadomości studentów;
- efekty kształcenia są określone zgodnie ze standardami ujętymi i w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 roku oraz 17 listopada 2016 i zarazem odpowiadają potrzebom pracodawców,

Dobre praktyki

Pozyskiwanie finansowania projektów naukowych ze środków Narodowego Centrum Nauki i Narodowego Centrum Badań i Rozwoju - wartość ich przekracza 50% wszystkich środków na badania naukowe pozyskiwanych przez WUM ze źródeł zewnętrznych.

Zalecenia

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. Program i plan studiów dla ocenianego kierunku oraz formy i organizacja zajęć jest prawidłowy, zgodny ze standardami dla kierunku lekarskiego Stwierdzono zgodność treści kształcenia zajęć praktycznych z ramowym programem zajęć praktycznych określonym w rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2012 roku w sprawie ramowego programu zajęć praktycznych oraz sposobu ich odbywania, dokumentowania i zaliczania (Dz.U. z 2012 r. poz. 900.) Stwierdzono zgodność treści programowych z aktualnym stanem zastosowań w praktyce wyników badań związanych z zakresem ocenianego kierunku.

Standardy określone w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego ograniczają możliwość ingerencji pracodawców w program studiów. Przedstawiciele pracodawców wraz ze studentami mogą wpływać na dobór treści programowych, lecz tylko poza standardami.

Czas trwania kształcenia i szacowany nakład pracy studentów mierzony liczbą punktów ECTS umożliwiają studentom osiągnięcie wszystkich zakładanych efektów kształcenia oraz uzyskanie kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia. Stwierdza się poprawność wyodrębnienia jednostek dydaktycznych dla realizowania zajęć w ramach planu studiów oraz prawidłowe określenie ich wymiaru godzinowego. Zajęcia prowadzone w trybie stacjonarnym oraz niestacjonarnym realizują identyczny program i plan studiów w oparciu o identyczne formy i organizację zajęć dydaktycznych. Stwierdzono trafność doboru, skuteczność, kompleksowość i różnorodność metod kształcenia w powiązaniu z możliwością osiągnięcia wszystkich zakładanych efektów kształcenia na poziomie modułów zajęć oraz całego kierunku,

w tym w szczególności osiągnięcie efektów obejmujących umiejętności związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym.

Liczebność grup studenckich jest prawidłowo dobrana dla zróżnicowanych form zajęć dydaktycznych, zwłaszcza dla przedmiotów klinicznych (w niektórych ośrodkach zajęcia prowadzone są w grupach ćwiczeniowych trzyosobowych), działania władz kierunku zapewniają osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia i profilem kształcenia. Obecne jest wsparcie udzielane studentom ze strony nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia w procesie uczenia się, w powiązaniu z rozwijaniem u studentów poczucia samodzielności i autonomiczności.

Na wizytowanym kierunku prowadzone są działania zachęcające nauczycieli akademickich do prowadzenia zajęć w formie e-learningu. Dla przykładu Klinika Pediatrii prowadziła w minionym roku akademickim jedno z seminariów wykorzystując techniki kształcenia na odległość.

Pełnomocnik Rektora ds. Osób Niepełnosprawnych, podejmuje działania zmierzające do zapewnienia równych szans realizacji procesu kształcenia przez studentów będących osobami niepełnosprawnymi. Student może wnioskować o wsparcie w formie Indywidualnego Planu Studiów zgodnie z zapisami w Regulaminie Studiów. Stwierdzono elastyczność stosowanych metod kształcenia w powiązaniu z możliwością ich dostosowania do różnorodności studentów i ich indywidualnych potrzeb, w tym potrzeb studentów niepełnosprawnych oraz realizowania indywidualnych ścieżek kształcenia.

W treściach programowych uwzględniono treści przewidziane dla kształcenia w zakresie języka obcego. Forma i zakres oraz sekwencyjność praktyk zawodowych są zgodne z realizowaniem efektów kształcenia zakładanych dla ocenianego kierunku.

Formy zajęć dydaktycznych – laboratoria, ćwiczenia, zajęcia w warunkach symulowanych, oraz zajęcia praktyczne i praktyki wakacyjne w warunkach placówki medycznej, na ocenianym kierunku są odpowiednie i wystarczające do przygotowania studentów do wykonywania zawodu, co potwierdzili również podczas spotkania przedstawiciele pracodawców, u których zatrudniani są absolwenci.

Wprowadzanie do praktycznej nauki zawodu tzw. scenariuszy klinicznych umożliwiających bezpośrednio uczestnictwo studenta w procesie diagnostyki i leczenia pacjenta a następnie możliwość analizy popełnianych przez niego w trakcie ćwiczeń błędów. Pozwoli to nie tylko na lepsze przygotowanie do egzaminu OSCE, ale też lepsze przygotowanie do pracy w zawodzie lekarza.

2.2. Stwierdza się trafność doboru, specyficzność i różnorodność metod sprawdzania i oceny zakładanych elementów kształcenia z zakresu wiedzy.

Informacje zwrotne pozyskiwane od studentów w postaci ankiet oceniających praktyki wakacyjne są potwierdzeniem, iż założone efekty kształcenia w czasie praktyk zawodowych realizowanych pod nadzorem pracodawców są w pełni osiągnięte.

W przypadku umiejętności wprowadzone są egzaminy praktyczne pozwalające na ocenę zakładanych efektów praktycznych przede wszystkim w zakresie zajęć o charakterze klinicznym.

W sylabusach w większości nie przedstawiono metod weryfikacji efektów kształcenia w zakresie kompetencji społecznych. Wprowadzone zaliczenia/egzaminacje testowe jako elementy prac etapowych przeglądanych w kontekście stosowanych metod weryfikacji efektów kształcenia są prawidłowe.

Pozwalają na uzyskanie bezstronności, rzetelności i przejrzystości procesy sprawdzania, zestawienie prawidłowych odpowiedzi w formie szablonu gwarantuje wiarygodność i porównywalność oceny studentów.

Studenci wyrazili negatywne opinie na temat braku informacji o rozkładzie terminów związanych z zaliczeniami i egzaminami. Zgodnie z Regulaminem Studiów obowiązują terminy sesji egzaminacyjnej, jednak z opinii studentów wynika, że większość egzaminów i zaliczeń jest przeprowadzana w systemie sesji ciągłej (tzw. Kroczącej), co w opinii studentów jest dobrym rozwiązaniem.

Studenci otrzymują wyniki z przeprowadzanych zaliczeń i egzaminów w przeciągu maksymalnie tygodnia od ich przeprowadzenia. W czasie spotkania z ZO PKA studenci zwrócili uwagę na niedostateczną informację zwrotną w zakresie otrzymanej oceny i stopnia osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia. Zgodnie z załącznikiem nr 2 do Regulaminu Studiów WUM – „Regulaminem Egzaminów Testowych” studenci mają 3 dni robocze od dnia ogłoszenia wyników na zapoznanie się z pracą. Z opinii studentów wynika, że weryfikacja pracy polega jedynie na porównaniu karty odpowiedzi z kluczem testu i studenci nie mają możliwości wglądu do arkusza pytań. Student poza zgłoszeniem uzasadnionej skargi na piśmie na pytanie testowe nie ma możliwości merytorycznej analizy pracy z pomocą nauczyciela akademickiego. Na spotkaniu ZO PKA władze wydziału potwierdziły, że studenci powinni mieć możliwość wglądu do arkusza odpowiedzi ze wskazaniem źródła literaturowego. W opinii ZO PKA, mając na względzie jakość kształcenia, pomimo, że sposoby i terminy informowania studentów

o kryteriach i metodach oceny oraz dostarczanie informacji zwrotnej o wynikach sprawdzenia i oceny osiągniętych efektów kształcenia są właściwe w przypadku efektów dotyczących wiedzy oraz umiejętności, jednakże należy wydłużyć czas na zapoznanie się z pracą oraz umożliwić studentom merytoryczną dyskusję na temat pracy. Sprawdzanie wiedzy poprzez analizę odpowiedzi testowych i inne formy weryfikacji, również powinno stanowić dla studenta dodatkową formę kształcenia, która pozwala zdiagnozować braki i błędy, a efekcie końcowym utrwalić przyswojone treści, co w obecnej sytuacji jest mocno utrudnione.

Na spotkaniu z ZO PKA studentów potwierdzili, że w procesie sprawdzania i oceny efektów kształcenia są zachowywane zasady bezstronności, rzetelności oraz przejrzystości wyników.

Przestrzegane są zasady higieny nauczania i uczenia się, obciążenie przedmiotami sesji jest odpowiednie, pozwala na zapewnienie właściwej realizacji procesu nauczania i uczenia się i wspomagania procesu uczenia się i osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia przez studentów. Sposoby weryfikacji efektów kształcenia uzyskiwanych na praktykach zawodowych w ramach korzystania z dzienniczka praktyk są prawidłowe.

Pełnomocnik Rektora ds. Osób Niepełnosprawnych, podejmuje działania zmierzające do zapewnienia równych szans realizacji procesu kształcenia przez studentów będących osobami

niepełnosprawnymi. Student może wnioskować o wsparcie w formie Indywidualnego Planu Studiów zgodnie z zapisami w Regulaminie Studiów. Ze względu na charakter wizytowanego kierunku aktualnie na wizytowanym kierunku nie studiuje osoby z niepełnosprawnością, a w minionym roku akademickim studia ukończył student poruszający się na wózku inwalidzkim. Mając na względzie przedstawione formy wsparcia oraz dotychczasowe doświadczenia jednostki należy uznać poziom wsparcia dla osób niepełnosprawnych jako odpowiedni.

Zespół Oceniający uznaje za prawidłowy proces wsparcia dla osób niepełnosprawnych.

Jednostka określiła dokładne zasady postępowania w przypadku sytuacji konfliktowych oraz zachowań nieetycznych i niezgodnych z prawem. W pozostałych przypadkach każda sytuacja jest rozpatrywana indywidualnie przez dziekana. Student za zachowanie nieetyczne może zostać pociągnięty do odpowiedzialności dyscyplinarnej zgodnie z regulaminem studiów.

Na kierunku nie wypracowano metod dydaktycznych do studentów ze słabszymi wynikami w nauce.

2.3. Zasady i tryb postępowania rekrutacyjnego na wizytowanym kierunku zostały określone Uchwałą nr 40/2015 Senatu WUM z dnia 25 maja 2015 roku, ze zmianami wprowadzonymi Uchwałami Senatu WUM nr 79/2015 z dnia 30 listopada 2015 roku, oraz Uchwałą Senatu nr 10/2016 z dnia 29 lutego 2016 roku. W ramach postępowania rekrutacyjnego dla osób posiadających „nową maturę”, maturę EB lub IB oraz dla finalistów stopnia centralnego olimpiad przedmiotowych z biologii lub chemii lub fizyki lub matematyki o miejscu na liście rankingowej decydują wyniki maturalne z dwóch obligatoryjnych przedmiotów: biologia oraz chemia (oba na poziomie poszerzonym) i do wyboru trzeci przedmiot: fizyka lub fizyka i astronomia lub matematyka (na poziomie podstawowym lub rozszerzonym). Jedynie laureaci olimpiad przedmiotowych z biologii lub chemii lub fizyki lub matematyki są przyjmowani w pierwszej kolejności na studia na podstawie wyników z jednego przedmiotu. Kandydaci na studia posiadający polską „starą maturę” lub maturę uzyskaną poza granicami Polski (inną niż IB oraz EB), a także w państwach innych niż państwa członkowskie są zobowiązani do przystąpienia do odpowiednich egzaminów wstępnych. Arkusze egzaminacyjne są pozyskiwane z Centralnej Komisji Egzaminacyjnej (CKE). Lista przyjętych studentów na I rok studiów opiera się na zbiorczej liście rankingowej, w które zawarte są wyniki ze wszystkich form postępowań rekrutacyjnych. Informacje dotyczące procesu rekrutacji są w pełni dostępne, kompletne, corocznie aktualizowane, przedstawione w sposób zrozumiały i zgodne z potrzebami kandydatów. Informacje dotyczą wymagań stawianych kandydatom na studia na ocenianym kierunku i kryteriów o etapach uwzględnianych w postępowaniu kwalifikacyjnym. W opinii studentów wizytowanego kierunku rekrutacja na studia jest prowadzona w sposób odpowiedni przedstawiając wszystkie wymagania, w tym kryteria przyjęć, które zostały przejrzysto przedstawione na stronie internetowej uczelni.

Jednostka nie prowadzi systematycznej analizy ocen końcowych z modułów kształcenia, w skutek czego nie są prowadzone systematyczne działania mające na celu poprawę wyników osiągniętych przez studentów.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Mocne strony

- liczebność grup studenckich dobrana dla form zajęć dydaktycznych o charakterze praktycznym, zwłaszcza dla przedmiotów klinicznych, gdzie w niektórych ośrodkach zajęcia prowadzone są w grupach ćwiczeniowych trzyosobowych;
- stosowanie na wydziale metod sprawdzania i oceny zorientowanych na studenta, umożliwianie uzyskania informacji o stopniu osiągnięcia efektów kształcenia w zakresie wiedzy i umiejętności;
- postępowania rekrutacyjnego skierowane na próbę pozyskiwania jak najlepszych kandydatów na studia;
- działania na kierunku lekarski posiadającym ma obecnie profil praktyczny są nadal podejmowane dla upracticznienia zajęć, odpowiedni udział zajęć związany z praktycznym przygotowaniem zawodowym w tym w szczególności zajęć klinicznych prowadzony w małych grupach zapewniających pełne osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia. Było postulowane i rekomendowane w kolejnych raportach Wydziałowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia a wynikało z analizy ankiet studentów, absolwentów i pracodawców;
- dobra współpraca nauczycieli akademickich ze studentami oraz dostępność materiałów wspomagających proces kształcenia z pewnością stanowią mocną stronę wizytowanego kierunku.
- studenci niepełnosprawni oraz w trudnej sytuacji mogą liczyć na bardzo dobre wsparcie ze strony uczelni.

Słabe strony

- brak dostosowania metod dydaktycznych do studentów ze słabszymi wynikami w nauce, w powiązaniu z brakiem monitoringu poziomu osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia nie umożliwia w pełni ocenić skalę tego problemu;
- minimalne określenie w sylabusach metod weryfikacji osiągnięcia efektów kształcenia w zakresie kompetencji.
- procedura rekrutacyjna powodująca dwutorowość w mechanizmie rekrutacji, wyodrębniono dwie grupy kandydatów: w jednej grupie do analizy mogą być wprowadzone wyniki dotyczące pięciu przedmiotów (dwa obligatoryjne oraz jeden z trzech przedmiotów do wyboru) i uwzględniane są w ocenie wyniki z trzech przedmiotów, natomiast w grupie laureatów olimpiad przedmiotowych z biologii lub chemii lub fizyki lub matematyki analizowany jest wynik z jednego przedmiotu tematycznie związanego z olimpiadą, w związku z tym zachodzi brak równości w przypadku wszystkich kandydatów ubiegających się o przyjęcie na kierunek lekarski, co nie jest zgodne z konstytucyjną równością podmiotów, art. 32 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. 1997, 78, 483 z dnia 2 kwietnia 1997r.), nie można ocenić przejrzystości i selektywności kryteriów w powiązaniu z zapewnieniem doboru kandydatów posiadających wstępną wiedzę i umiejętności na poziomie niezbędnym do osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia.

Dobre praktyki

- ujednoczenie sposobu oceniania poprzez testowe formy egzaminów, stanowiące podstawową formę zaliczenia na wydziale, co pozwala na podnoszenie jakości struktury testu, w celu

obiektywizacji i standaryzacji oceniania na wydziale opracowywane są i rozszerzane banki pytań oraz trwają intensywne prace nad rozszerzeniem zakresu egzaminów elektronicznych.

- prowadzenie w niektórych ośrodkach klinicznych zajęć praktycznych w grupach ćwiczeniowych trzyosobowych.

Zalecenia

- wskazane jest określenie metod weryfikacji osiągniętych przez studenta efektów kształcenia w zakresie kompetencji społecznych mając na uwadze zarządzenie nr 18/2016 Rektora Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 5 lutego 2016r..

- wskazane jest przedstawienie sylwetki kandydata na studia na kierunku lekarskim, aby rozwiązać wątpliwości związane z brakiem równych mechanizmów doboru przedmiotów uwzględnianych w procesie rekrutacji, co w obecnym stanie proceduralnym nie pozwala na gwarantowanie równych szans w przypadku wszystkich kandydatów ubiegających się przyjęcie na kierunek lekarski.

- ustalenie przejrzystych dla studentów zasad i terminów przeprowadzania egzaminów i zaliczeń.

- wydłużenie czasu, który student ma na zapoznanie się z pracą egzaminacyjną.

- umożliwienie studentom dyskusji dotyczącej pracy egzaminacyjnej i zaliczeniowej.

- zapoznanie opiekunów praktyk ze strony ośrodków przyjmujących z zakładanymi efektami kształcenia dla danej praktyki.

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. W Uczelni został ustalony i wdrożony wewnętrzny system zarządzania jakością kształcenia na podstawie uchwały Senatu nr 1/2013 w sprawie „Określenia ogólnych ram instytucjonalnych Systemu Zarządzania Jakością Kształcenia WUM”. Uczelnia określiła politykę jakości kształcenia składającą się z obszaru dydaktyki, obszaru działalności naukowo – badawczej oraz obszaru działalności inwestycyjnej. Działania na rzecz poprawy jakości kształcenia na I Wydziale Lekarskim prowadzone są zgodnie z wydziałową strategią jakości kształcenia, w następujących czterech obszarach, tj: obszar programowy, który obejmuje problematykę koncepcji kształcenia na poszczególnych kierunkach, celów i efektów kształcenia oraz zasad ich weryfikacji, formułowanie programów studiów; obszar kadry dydaktycznej i infrastruktury, obejmujący zagadnienia ilości i jakości kadry nauczającej, bazy lokalowej w sensie ilościowym i jakościowym oraz wyposażenia i pomocy dydaktycznych; obszar warunków organizacyjnych, to zespół wszelkich czynników niematerialnych, mających znaczenie dla jakości kształcenia, jak: organizacja kształcenia, w tym ciała kolegialne powołane do pełnienia różnych funkcji w procesie kształcenia; obszar kultury i wsparcia jakości kształcenia, na który składają działania promocyjne, sprawne funkcjonowanie

uczelnianych i wydziałowych struktur i procedur jakości kształcenia, zarządzanie zasobami informacji przydatnymi dla poprawy jakości kształcenia.

Kierunek lekarski jest kierunkiem regulowanym. Koncepcja kształcenia oraz efekty kształcenia pogrupowane w poszczególne moduły określone są w standardach kształcenia zawartych w załączniku nr 2 do rozporządzenia MNiSW w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa z dnia 9 maja 2012 r. (Dz. U. 2012 poz. 631 z późn. zmianami). Niemniej jednak, zasady projektowania programów kształcenia, w tym zakres i źródła wykorzystywanych informacji, określa uczelniana „Procedura opracowywania i okresowego przeglądu programów kształcenia” wprowadzona Zarządzeniem nr 91/2014 Rektora (z późn. zmianami). Ponadto, poza wskazanymi przepisami krajowymi, przy projektowaniu programu Rady Programowe biorą również pod uwagę:

1. -Standardy i wytyczne dotyczące kształcenia studentów kierunku lekarskiego opracowane przez międzynarodowe stowarzyszenia medyczne, doniesienia naukowe, dobre praktyki stosowane w wiodących uczelniach polskich i zagranicznych.
2. -Zalecenia z akredytacji i innych zewnętrznych ocen jakości kształcenia, np. badań prowadzonych w ramach projektów międzynarodowych typu International Medical School 2020 IMS. Informacje w tym zakresie są przedstawiane przez Prodziekanów wchodzących w skład Rad i/lub zawarte w corocznych „Wydziałowych raportach z oceny jakości kształcenia” przygotowywanych przez Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia i przekazywanych Radzie Programowej.
3. -Propozycje zmian zgłaszane przez Koordynatorów przedmiotów i przedstawicieli jednostek wchodzących w skład Rad w odpowiedzi na sugestie nauczycieli prowadzących zajęcia i studentów (zbierane na posiedzeniach wewnątrz jednostek, posiedzeniach Rad Pedagogicznych, podczas zajęć, w Ankiecie Oceny Zajęć i Nauczycieli Akademickich dla poszczególnych przedmiotów, itp.). Propozycje te dotyczą w szczególności planu studiów, stosowanych form zajęć, metod kształcenia i oceniania studentów oraz kwestii realizacji efektów kształcenia w toku studiów (w tym zbędnego powtarzania treści w ramach przedmiotów).
4. -Wnioski i rekomendacje zgłaszane przez Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia (zawarte w Wydziałowym raporcie z oceny jakości kształcenia, wynikające z analizy i oceny jakości kształcenia, w tym osiągniętych efektów kształcenia, na kierunku lekarskim (tj. m.in. analizy ocen i wyników studentów, wyników badania losów zawodowych absolwentów, w tym opinii absolwentów i pracodawców, ankiet badania opinii studentów itp.).
5. -Propozycje zmian zgłaszane przez inne gremia zaangażowane w procesy zapewnienia jakości kształcenia np. Samorząd Studentów czy Senacką Komisję ds. Dydaktyki (np. zalecenia dotyczące realizacji i weryfikacji kluczowych efektów kształcenia na kierunku lekarskim). Pisma w tej sprawie kierowane są do Władz Dziekańskich, które przedstawiają je na posiedzeniach Rady Wydziału (przez Prodziekanów).

Zatwierdzanie programu kształcenia odbywa się na posiedzeniu Rady I Wydziału Lekarskiego. Natomiast monitorowanie i okresowy przegląd programu, a także osiągnięcia przez studentów zakładanych efektów kształcenia realizowane są zgodnie z „Procedurą opracowywania

i okresowego przeglądu programów kształcenia” wprowadzoną Zarządzeniem nr 91/2014 Rektora (z późn. zmianami) oraz pozostałymi procedurami zapewniania jakości na WUM i uchwałą Senatu określającą „Ogólne ramy Systemu Zarządzania Jakością Kształcenia”. Działania są podejmowane na różnych poziomach i przez różne, współpracujące ze sobą, gremia/jednostki, a mianowicie:

1. Zespoły dydaktyczne jednostek naukowo-dydaktycznych i koordynatorzy przedmiotów - na poziomie jednostek naukowo-dydaktycznych (Katedr i Zakładów I WL WUM) opracowywane są i corocznie analizowane oraz aktualizowane sylabusy przedmiotów (tworzone przez nauczycieli pod nadzorem koordynatorów przedmiotów, zatwierdzane przez kierowników jednostek naukowo-dydaktycznych). Koordynatorzy przedmiotów w ramach przeglądu biorą pod uwagę zgodność sylabusów z wytycznymi. Zaktualizowane sylabusy są corocznie, w wyznaczonym terminie, przesyłane do Dziekana. Natomiast na poziomie jednostek odbywają się regularne zebrania naukowo-dydaktyczne, na których m.in. omawiane są programy i efekty kształcenia prowadzonego w jednostce (w tym zgłaszane propozycje zmian uwzględniane następnie w sylabusie), najnowsze doniesienia nauki, wyniki ankiet studenckich (uczelnianych i prowadzonych na poziomie jednostki – patrz poniżej). Wypadkową takich spotkań są inicjatywy i projekty doskonalące.
2. Rady Pedagogiczne – dokonują nieregularnej analizy stopnia osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia przez studentów danego roku studiów kierunku lekarskiego posiedzenia Rad Pedagogicznych odbywają się co najmniej trzy razy w roku akademickim, uczestniczą w nich władze dziekańskie, nauczyciele akademicy z każdej jednostki, która prowadzi zajęcia dla danego roku i przedstawiciele wszystkich grup studenckich. W związku z tym, że społeczność akademicka jest licznie reprezentowana na Radach, możliwa jest skuteczna komunikacja pomiędzy jednostkami dydaktycznymi i studentami (wyjaśnienie oczekiwań, bieżące reagowanie na zgłaszane przez studentów uwagi). Protokoły Rad są analizowane przez Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia (WZZJK) jeden raz na kadencję, a wnioski prezentowane w raporcie opisującym jakość kształcenia na Wydziale. Jednym z wniosków, który został sformułowany po analizie opinii z ankiet studenckich i analizie protokołów była konieczność zdefiniowania zadań (Opiekuna Roku) oraz wypromowanie w społeczności akademickiej informacji na jego/jej temat, co zostało zrealizowane – informacja o Opiekunie Roku znajduje się na stronie internetowej Wydziału. Prace nad zdefiniowaniem zakresu obowiązku Opiekuna koordynuje Uczelniany Zespół ds. Jakości Kształcenia. Zadania Rad Pedagogicznych zostały formalnie określone w Regulaminie studiów WUM. Analiza przeprowadzona przez WZZJK potwierdziła, że Rady Pedagogiczne zajmują się nieregularną analizą efektów kształcenia w poszczególnych jednostkach dydaktycznych, w szczególności monitorowaniem postępów i osiągnięć studentów m.in. w kontekście dopuszczenia ich do sesji egzaminacyjnej; uczestniczą w procesie koordynacji i modyfikacji planów zajęć na danym roku studiów, ustalaniem harmonogramu sesji, terminów zaliczeń i egzaminów, łącznie z losowaniem grup; zajmują się analizą i opiniowaniem wniosków studentów i przedstawicieli poszczególnych jednostek dotyczących procesu dydaktycznego;

umożliwiają studentom autentyczny udział w projektowaniu, monitorowaniu i przeglądzie programu kształcenia.

3. - Rady Programowe – w strukturze Wydziału odpowiadają za okresowy przegląd, harmonizowanie i doskonalenie programów kształcenia, umożliwiających optymalną realizację efektów kształcenia. Spotkania Rad odbywają się nie rzadziej niż raz w roku. W roku 2016/17, w odpowiedzi na wyniki inwentaryzacji z 2012 r. oraz zalecenia Uczelnianego Zespołu ds. Jakości Kształcenia, opracowany został wydziałowy regulamin Rad Programowych dla kierunku lekarskiego. Zgodnie z Regulaminem, do zadań Rady należy wsparcie Dziekana w opracowaniu programu kształcenia zgodnie z obowiązującymi przepisami i standardami, coroczny przegląd programu kształcenia, opiniowanie i bieżący nadzór nad prawidłową realizacją programu, w tym w szczególności: sprawdzanie treści merytorycznej sylabusów pod względem ich spójności, poprawności i zgodności z aktualnymi założeniami programowymi, proponowanie zmian w zakresie stosowanych form i metod kształcenia, opiniowanie wniosków w sprawie powołania lub likwidacji kierunków studiów i specjalności na I WL, koordynacja rozdziału pensum dydaktycznego i dbałość o jego odpowiednie wypełnienie, zgodnie z programem studiów i zatrudnieniem w poszczególnych jednostkach, itp. Do zadań Rad Programowych należy także wyrażanie opinii w innych sprawach przedłożonych przez Dziekana odnoszących się do merytorycznych kwestii nauczania.
4. Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia – do zadań, którego należy wsparcie Dziekana w kształtowaniu wydziałowego systemu jakości (w tym procedur i narzędzi systemowych), stałe monitorowanie oraz okresowa, kompleksowa analiza i ocena jakości kształcenia (w tym osiągnięcia założonych efektów kształcenia na kierunku lekarskim) na poziomie Wydziałowym (w postaci corocznych Wydziałowych raportów z oceny jakości kształcenia oraz Planów poprawy jakości kształcenia). Raporty Zespołu obejmują nieregularną analizę wyników ankiet, hospitacji, akredytacji, wyników i osiągnięć studentów kierunku lekarskiego, oraz nieusystematyzowane analizy badań losów zawodowych absolwentów itp. oraz wnioski i rekomendacje z niej płynące. Wykorzystywane są one przez Rady Programowe w pracach nad modyfikacją programu kształcenia. Zespół nadzoruje i monitoruje wdrażanie działań doskonalących na poziomie wydziałowym, dokonuje okresowych przeglądów pracy Rad Pedagogicznych i Programowych, zajmuje się wnioskami/skargami w zakresie jakości kształcenia zgłaszanymi przez inne gremia (np. Rady Pedagogiczne) i członków/przedstawicieli społeczności akademickiej.

Raporty z dokonanych analiz wraz z zaleconymi działaniami usprawniającymi lub korygującymi przekazywane są dziekanowi, a także kierownikom jednostek.

W roku 2015/2016 dokonano gruntownego przeglądu i aktualizacji dokumentacji programu kształcenia, w tym koncepcji kształcenia i sylabusów przedmiotów. Zaktualizowano m.in. koncepcję kształcenia na kierunku lekarskim oraz dokonano planowej, wnikliwej analizy wszystkich sylabusów przedmiotów zarówno pod względem merytorycznym jak i pod względem poprawności formalnej i kompletności, w tym zgodności z uczelnianym wzorem sylabusa i „Procedurą opracowywania i okresowego przeglądu programów kształcenia

wprowadzoną Zarządzeniem nr 91/2014 Rektora z późn. zm. Rady Programowe – analizując sylabusy przedmiotów zminimalizowały liczbę powtórzonych efektów kształcenia. Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia – wskazał m.in. na potrzebę szerszego zamieszczania w sylabusach informacji o regulaminie poszczególnych zajęć, w tym np. o zasadach odrabiania nieobecności – zrealizowano w ten sposób postulat studentów zgłoszony na spotkaniu WZZJK.

Otoczenie wewnętrzne (tj. reprezentanci jednostek naukowo-dydaktycznych, nauczycieli akademickich, studentów) oraz zewnętrzne (w tym dyrektorzy szpitali, kierownicy klinik i oddziałów szpitali klinicznych WUM, konsultanci wojewódzcy i krajowi z zakresu medycyny, członkowie/przewodniczący medycznych stowarzyszeń naukowych itp.) aktywnie uczestniczą w procesie projektowania, monitorowania i ocenie programu kształcenia na kierunku lekarskim I WL, wchodząc w skład wydziałowych Rad Programowych oraz Rady Wydziału. Natomiast w trakcie wizytacji wyjaśniono, iż otoczenie zewnętrzne, tj. kierownicy/przedstawiciele jednostek występują w podwójnej roli: nauczycieli (kształcących studentów, przyszłych lekarzy) i pracodawców/przedstawicieli rynku pracy (zatrudniających i/lub współpracujących z absolwentami kierunku lekarskiego). W szczególności, w pracach obecnie powołanych Rad Programowych (także jako Koordynatorzy przedmiotów) aktywnie uczestniczą kierownicy/przedstawiciele klinik, w tym kierownicy oddziałów szpitali klinicznych WUM, konsultanci wojewódzcy i krajowi z zakresu medycyny.

W latach 2013/2014 wprowadzono liczne rozwiązania mające na celu zwiększenie udziału otoczenia zewnętrznego w procesach zapewnienia, oceny i doskonalenia jakości kształcenia. W szczególności, powołana została Rada Pracodawców przy Warszawskim Uniwersytecie Medycznym, a przedstawiciele pracodawców zostali teoretycznie włączeni w prace Wydziałowych Zespołów ds. Jakości Kształcenia (w skład WZJK I WL wchodzi m.in. dyrektor szpitala klinicznego SPCSK). Pracodawcy obecni na spotkaniu z Zespołem Oceniającym nie potwierdzili realnego współdziałania tych wydziałowych zespołów. Wyniki badania losów zawodowych absolwentów stanowią podstawowe źródło danych do oceny jakości i efektów kształcenia na kierunku lekarskim. Działające w WUM Biuro Karier prowadzi monitoring losów absolwentów, a stosowne raporty są prezentowane na spotkaniach Uczelnianego Zespołu ds. Jakości Kształcenia, przekazywane Wydziałowemu Zespołowi ds. Jakości Kształcenia, a następnie włączane do corocznych raportów tego ostatniego prezentowanych na Radzie Wydziału.

Przykłady działań doskonalących podjęte na skutek sugestii zmian bądź rekomendacji przez podmioty wewnętrzne i zewnętrzne, a także będące wynikiem monitorowania programu kształcenia:

Sugestie zmian będące wynikiem monitorowania i oceny programu kształcenia.	Działania doskonalące
Uwagi zgłaszane przez pracodawców i samych	Zwiększono nacisk na kształcenie umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych studentów, w tym

<p>absolwentów - sygnalizują potrzebę położenia większego nacisku na kształtowanie umiejętności miękkich studentów, takich jak kreatywność, przedsiębiorczość i innowacyjność. Pracodawcy i absolwenci wskazują ponadto na braki w zakresie takich kompetencji jak budowanie relacji z pacjentem i innymi członkami zespołu medycznego, efektywność osobista oraz takich umiejętności jak wykorzystywanie nowoczesnych technik i metod pracy, znajomość i umiejętność wykorzystywania przepisów prawnych, umiejętność wyszukiwania informacji, praktyczna znajomość statystyki, czy języki obce. Podmioty otoczenia zewnętrznego podkreślają także konieczność zwiększenia praktycznego aspektu przekazywanej wiedzy.</p>	<p>rozszerzono ofertę fakultetów w tym zakresie</p> <p>rozszerzono ofertę zajęć fakultatywnych kształcących kompetencje społeczne dla studentów kierunku lekarskiego I WL. Aktualna oferta obejmuje m.in. następujące fakultety (każdy w wymiarze 30 godzin).</p> <p>Wprowadzono, od 2017/18 r., pilotażowe warsztaty z profesjonalizmu medycznego dla studentów VI roku kierunku lekarskiego (30 h, w tym w postaci e-learningu).</p> <p>W 2016/17 r. uruchomiono projekty finansowane w ramach EFS POWER, mające na celu podniesienie kompetencji społecznych i umiejętności praktycznych studentów:</p> <p>Zwiększono nacisk na kształcenie praktycznych umiejętności oczekiwanych przez pracodawców i absolwentów w ramach przedmiotów obowiązkowych np. wprowadzono liczniejsze odniesienia do dokumentacji medycznej pacjentów (np. zajęcia z pediatrii, prawa medycznego), scenariusze kliniczne na zajęciach z fizjologii i patofizjologii, pomiary antropometryczne i wydolnościowe na zajęciach z higieny, egzaminy OSCE na zajęciach prowadzonych w II Klinice Anestezjologii i Intensywnej Terapii, zapoczątkowano zmiany w sposobie nauczania statystyki w Zakładzie Informatyki Medycznej i Telemedycyny etc.</p> <p>Zaproszono interesariuszy zewnętrznych do współprowadzenia zajęć nieobowiązkowych. Przedstawiciele pracodawców (w tym członkowie uczelnianej Rady Pracodawców) uczestniczą w corocznych Dniach Kultury Jakości Uczelni. Na Wydziale/Uczelni organizowane są również liczne konferencje i wykłady otwarte organizowane we współpracy z pracodawcami</p>
<p>Apel społeczność akademickiej, w tym studentów, doktorantów i nauczycieli o szersze wprowadzenie e-learningu i wsparcie instytucjonalne w tym zakresie, co potwierdziły</p>	<p>Stworzono ogólnouczelniany system e-learningu wspierający kształcenie studentów</p> <p>Prace realizuje zespół powołany przez Prorektor ds. Studenckich i Kształcenia, którego podstawę stanowią nauczyciele i studenci I WL, w tym pracownicy Zakładu Informatyki Medycznej i Telemedycyny. Do tej pory:</p>

<p>wyniki uczelnianych badań (ankiet) jakości kształcenia.</p>	<p>przeprowadzono wśród studentów badania dot. ich oczekiwań związanych z e-learningiem</p> <p>stworzono ogólnuczelnianą Platformę e-learningową (e-learning.wum.edu.pl)</p> <p>stworzono stronę internetową poświęconą e-learningowi na WUM (e.wum.edu.pl) – inauguracja strony – listopad 2017 r.</p> <p>opracowano projekt „Regulaminu prowadzenia zajęć dydaktycznych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w WUM” – nad projektem od czerwca pracuje Biuro Prawne WUM, planowane wprowadzenie Zarządzeniem Rektora listopad 2017 r.</p> <p>przeprowadzono konsultacje i szkolenia z zakresu e-learningu dla ponad 80 nauczycieli akademickich WUM; w październiku uruchomiono szkolenia w formie e-learningowej</p> <p>opracowano wymagań stawianych e-zajęciom</p> <p>opracowanie pokazowe e-zajęcia</p> <p>zaangażowano studentów do stworzenia materiałów e-learningowych i szkoleń z zakresu e-learningu dla studentów.</p>
<p>Negatywne opinie wyrażone przez nauczycieli akademickich i studentów o 1-tygodniowych blokach zajęć z poszczególnych podspecjalności chorób wewnętrznych</p>	<p>Wprowadzono zmiany w nauczaniu chorób wewnętrznych</p> <p>dokonano istotnych korekt w planie i rozkładzie zajęć z chorób wewnętrznych - od roku 2016/2017 przywrócono nauczanie najważniejszych podspecjalności chorób wewnętrznych, takich jak pulmonologia, nefrologia, gastroenterologia w blokach 2-tygodniowych. Wymiar zajęć z kardiologii zwiększono do 3 tygodni.</p> <p>dokonano integracji nauczanych treści, metod nauczania jak i metod oceny efektów kształcenia -</p>
<p>Postulaty zgłaszane przez zgłaszającymi studentów związane z ujednoczeniem programu zajęć dla wszystkich</p>	<p>Wprowadzono zmiany w nauczaniu pediatrii. Od roku akademickiego 2017/2018 wszystkie grupy studenckie odbywają tygodniowe bloki zajęć w każdej ze sprofilowanych klinik pediatrycznych. Wszyscy studenci mają więc możliwość zapoznania się z pacjentami</p>

grup studenckich.	leczonymi w każdej z tych klinik.
sugestie studentów oraz sygnały zgłaszane przez lekarzy/pracodawców	<p>Wprowadzono zmiany mające na celu upraktycznienie zajęć z higieny, tj.</p> <p>analizę składu ciała studentów metodą impedancji elektrycznej oraz przy użyciu fałdomierza.</p> <p>dobowy pomiar aktywności fizycznej u wybranych studentów.</p> <p>pomiar wydolności fizycznej (VO₂max) z użyciem ergospirometru.</p> <p>Ponadto połączono dotychczasowe przedmioty i stworzono jeden przedmiot higiena i epidemiologia. Połączenie spowodowało poprawę sprawności kształcenia (wcześniej zajęcia odbywały się w dwóch różnych jednostkach będących w strukturach różnych wydziałów), a docelowo ma zapewnić lepszą realizację zakładanych efektów kształcenia (poprzez skoordynowanie tematyki zajęć, unikanie powtórzeń, łatwiejsze monitorowanie progresji i osiągnięcie efektów kształcenia)</p>
Wyniki kompleksowej inwentaryzacji rozwiązań, narzędzi i dobrych praktyk w zakresie zapewnienia jakości kształcenia funkcjonujących w WUM oraz sygnały płynące ze strony członków społeczności akademickiej	Wprowadzono procedurę opracowywania i okresowego przeglądu programów kształcenia oraz procedurę oceniania studentów.

Monitorowaniu i doskonaleniu programów kształcenia służy także okresowa i bieżąca ocena kadry realizującej kształcenie na ocenianym kierunku.. Wyniki tych ocen są brane pod uwagę przy obsadzie zajęć w kolejnych cyklach oraz doskonaleniu programu kształcenia.

Skuteczność działań doskonalących podejmowanych na podstawie wykorzystania wyników monitorowania i okresowego przeglądu programu kształcenia oraz oceny osiągnięcia przez studentów efektów kształcenia jest na bieżąco oceniana, poprzez podejmowanie wyżej wymienionych działań analitycznych tzn. analizę wyników ankiet ogólnouczelnianych, ankiet prowadzonych w poszczególnych jednostkach naukowo – dydaktycznych (ankiety dedykowane są wprowadzane na zajęciach, które uległy zmianie) oraz analizę osiągnięcia efektów kształcenia (prowadzoną na poziomie jednostek i koordynatorów przedmiotów, Rad

Pedagogicznych oraz WZJK). Wnioski są następnie formułowane w Wydziałowym raporcie z oceny jakości kształcenia. Potwierdzeniem skuteczności podejmowanych działań są m.in. coraz lepsze wyniki ankiet badania opinii społeczności akademickiej WUM na temat jakości kształcenia. W roku 2015/16 wzrósł odsetek respondentów większości ankiet na przykład: Ankiety studenckie: Ankieta oceny zajęć i nauczycieli akademickich (58% studentów vs 53% w 2014/2015 r.); Ankieta oceny warunków studiowania (27% studentów vs 26% w 2014/2015 r.); Ankieta oceny studiów doktoranckich (16% doktorantów vs 6% w 2014/2015 r.); Ankieta badania opinii kadry akademickiej (6% nauczycieli, vs 5% w 2014/2015 r.). W stosunku do poprzednich lat, średnie oceny zajęć i nauczycieli akademickich uległy poprawie. Średnia ocena zajęć dydaktycznych prowadzonych na I WL WUM wyniosła 4,2 (w skali 1-5) i jest wyższa od ocen z poprzednich edycji badania. Średnia ocena nauczycieli akademickich I WL WUM wyniosła 4,35 (w skali 1-5) i jest wyższa od ocen z poprzednich edycji badania.

Wysoki poziom jakości kształcenia na WUM potwierdzają liczne wyróżnienia przyznane Uczelni oraz członkom społeczności akademickiej. W roku 2015/2016 w Rankingu Szkół Wyższych „Perspektywy” WUM zajął 1 miejsce wśród uniwersytetów o profilu medycznym (w rankingu ogólnym oraz w grupach kryteriów „prestiz” i „warunki kształcenia”) oraz wysokie 8 miejsce wśród wszystkich uczelni wyższych w Polsce (miejsce 6 pod względem warunków kształcenia). Wydziały WUM znalazły się na pierwszych miejscach w rankingach kierunków medycznych (lekarskich, dentystycznych, farmacja oraz pielęgniarstwo i położnictwo). Ponadto, w roku 2015/16 Uczelnia otrzymała, już po raz dziewiąty, tytuł Uczelni chroniącej własność intelektualną (certyfikat „Uberrima Fide”).

Wysoka jakość i efektywność kształcenia na WUM znajduje także potwierdzenie w bardzo dobrych wynikach egzaminów państwowych zdawanych przez absolwentów WUM – w 2015 roku podczas wrześniowej sesji Lekarskiego Egzaminu Końcowego wśród zdających, którzy ukończyli studia w ciągu 2 ostatnich lat, absolwenci Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego osiągnęli najlepszy rezultat, uzyskując średnią 138,78 p. W gronie lekarzy, którzy przystąpili do egzaminu po raz pierwszy, absolwenci WUM, otrzymując średnią 134,60 p., zajęli drugie miejsce i ustąpili najlepszym tylko o 0,8 p. Ogólnopolskie dane dotyczące losów zawodowych absolwentów, wyniki ankiet przeprowadzanych wśród pracodawców oraz wyniki rankingu Perspektywy potwierdzają, że absolwenci WUM są cenieni przez pracodawców (1 miejsce w Polsce wśród uniwersytetów o profilu medycznym, 8 w rankingu ogólnym).

3.2. Uczelnia zapewnia publiczny dostęp do informacji wykorzystując nowoczesne kanały komunikacji z własnymi pracownikami interesariuszami, tj. stronę internetową, jak i tradycyjne formy przekazu, tj. gabloty informacyjne, spotkania tematyczne itp. Informacja o prowadzonym kształceniu dostępna jest na stronie internetowej Uczelni i Wydziału. Prezentowany jest opis programu kształcenia, sylabusy, regulacje dotyczące toku studiów, praktyk oraz przepisy dotyczące systemu zapewniania jakości kształcenia. ZO PKA w ramach analizy własnej, zwrócił jednak uwagę na wielokrotne występowanie niektórych dokumentów w wielu różnych miejscach na stronach internetowych WUM w niepełnej formie. Dla przykładu Regulamin Studiów jest udostępniany zarówno na stronie uczelnianej, jak i

wydziałowej, jednak wszystkie załączniki do Regulaminu są dostępne jedynie z innej strony internetowej.

Studenci mają możliwość oceny dostępu do informacji w ramach ogólnouczelnianej Ankiety Oceny Warunków Studiowania w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym (AOWS). W odpowiedzi na wyniki ww. ankiet oraz postulaty zgłaszane przez współpracowników, podejmowane są liczne działania doskonalące, zarówno na poziomie uczelnianym, jak i wydziałowym, np.: stworzono nową, bardziej przejrzystą stronę internetową Wydziału, zawierającą poszerzone, zaktualizowane i łatwiej dostępne informacje dla otoczenia wewnętrznego i zewnętrznego I WL, w tym informacje dotyczące toku, programów i planów studiów, jakości kształcenia, gremiów kolegialnych, wydarzeń wydziałowych, czy komunikaty dotyczące spraw incydentalnych (np. przesunięć terminów zajęć). Poprzednia strona Wydziału była oceniana najniżej w skali Uczelni (na 3+ pod względem przejrzystości i dostępności informacji), studenci sygnalizowali, że jest nieczytelna, mało intuicyjna, o przestarzałej szacie graficznej; W przyszłości, zgodnie z rekomendacjami WZJK, zaplanowano powstanie zakładki „Najczęstsze pytania i odpowiedzi”, co dodatkowo ma usprawnić pracę dziekanatu i przyczynić się do zmniejszenia kolejek.

Uruchomiono, uatrakcyjniono i/lub zaktualizowano strony www jednostek Wydziału – obecnie 97% jednostek naukowo-dydaktycznych Wydziału posiada aktualne strony internetowe zawierające informacje dotyczące dyżurów dydaktycznych nauczycieli, kół naukowych, zajęć fakultatywnych, wykładów otwartych organizowanych przez jednostki, etc. Ponadto, w odpowiedzi na apele studentów i władz wydziału (m.in. przedstawiane na Radzie Wydziału i w postaci pism Dziekana do kierowników jednostek) na stronach umieszczane są materiały dydaktyczne dla studentów, w tym prezentacje z zajęć; Ta forma przepływu informacji cieszy się dużym powodzeniem, o czym świadczą liczby wejść rzędu kilkudziesięciu tysięcy rocznie (np. strona Zakładu Medycyny Społecznej i Zdrowia Publicznego – ponad 60 tys. wejść w ciągu roku). Rozpoczęto wdrożenie nowego Wirtualnego Dziekanatu, w tym e-indeksu i e-sylabusa. Założono oficjalne profile WUM i jednostek naukowo-dydaktycznych Uczelni na portalach społecznościowych (na których prezentowane i szeroko komentowane są m.in. wyniki ankiet, badania losów zawodowych absolwentów, podejmowane działania doskonalące). Zmodernizowano, zarówno pod względem zawartości merytorycznej, jak i szaty graficznej, uczelniane czasopismo „Medycyna, dydaktyka, wychowanie” MDW, które co miesiąc publikuje informacje i artykuły dotyczące m.in. jakości kształcenia.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Na Uczelni i I Wydziale Lekarskim WUM zostały przyjęte procedury w zakresie projektowania, zatwierdzenia, monitorowania i okresowego przeglądu programów kształcenia. Uczelnia i Wydział stosuje różnorodne formy udziału otoczenia wewnętrznego i zewnętrznego w doskonaleniu i realizacji programów kształcenia: związanej z programem studiów i jakością kształcenia. Na ocenianym kierunku w ramach wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia kompleksowo monitoruje się stopień osiągnięcia przez studentów zakładanych efektów kształcenia oraz prowadzi się przeglądy programu kształcenia z uwzględnieniem

potrzeb rynku pracy. Na ocenianym kierunku podejmowane są działania doskonalące na skutek sformułowanych zaleceń lub opinii przedstawicieli otoczenia wewnętrznego. Działania doskonalące podejmowane na podstawie wykorzystania wyników monitorowania i okresowego przeglądu programu kształcenia oraz oceny osiągnięcia przez studentów efektów kształcenia są skuteczne i wpływają na doskonalenie jakości kształcenia. Wewnętrzny system zarządzania jakością w Uczelni i na Wydziale nadal ewoluuje, dostosowując się do bieżących potrzeb. Ciała kolegialne odpowiedzialne za jakość kształcenia mają w swoich składach przedstawicieli studentów. Samorząd Studentów opiniuje programy kształcenia i współpracuje z władzami Uczelni i Wydziału. Uczelnia współpracuje z absolwentami przy projektowaniu programu studiów, prowadzi również badanie losów absolwentów po zakończeniu studiów.

Monitorowaniu podlega także prowadzona polityka kadrowa, stosowane są ankiety oceniające nauczycieli na wszystkich poziomach i formach studiów. Wyniki tych ocen są brane pod uwagę przy obsadzie zajęć w kolejnych cyklach oraz doskonaleniu programu kształcenia.

I WL WUM zapewnia publiczny dostęp do aktualnej, kompleksowej, zrozumiałej i zgodnej z potrzebami różnych grup odbiorców informacji o programie kształcenia i realizacji procesu kształcenia oraz przyznawanych kwalifikacjach, rekrutacji, możliwościach dalszego kształcenia i zatrudnienia absolwentów. Uczelnia zapewnia podmiotom wewnętrznym i zewnętrznym dostęp do informacji, przy wykorzystaniu różnych kanałów komunikacji. Zakres przekazywanych informacji należy uznać za kompleksowy.

Słabe strony

Na ocenianym kierunku pracodawcy nie uczestniczą w stopniu zadawalającym w analizie i projektowaniu programu studiów oraz w analizie kształcenia.

Dobre praktyki

Regularne posiedzenia Rad Pedagogicznych oraz spotkania Rad Programowych I WL WUM w celu monitorowania i okresowego przeglądu programu kształcenia.

Zalecenia

Uzupełnienie i ujednoczenie dokumentów udostępnianych na stronach internetowych Uczelni i Wydziału.

Zwiększenie realnej współpracy z pracodawcami.

Kryterium 4. Kadra prowadząca proces kształcenia

- 4.1. Liczba dorobek naukowy/artystyczny, doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią 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. Kadra dydaktyczna I WL WUM liczy 645 nauczycieli akademickich w tym kadra nauczająca na kierunku lekarskim to 638 nauczycieli akademickich, w tym: 99 pracowników z

tytułem profesora, 113 pracowników ze stopniem doktora habilitowanego i 426 pracowników ze stopniem doktora. Wydział posiada największą liczbę samodzielnych pracowników naukowych w Uczelni. Stosunek liczby nauczycieli akademickich do liczby studentów jest bardzo wysoki i wynosi 1:6, co tworzy znakomite warunki do osiągnięcia wysokiej jakości kształcenia. Oceniana Jednostka właściwie określiła liczbę, strukturę kwalifikacji, dorobek naukowy oraz doświadczenie zawodowe w tym zdobyte poza uczelnią nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe. Ponadto kwalifikacje, dorobek naukowy oraz doświadczenie zawodowe nauczycieli akademickich, w tym w szczególności nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe, a także innych osób prowadzących zajęcia ze studentami na ocenianym kierunku są zgodne z efektami i treściami kształcenia określonymi dla tego kierunku, a także z umiejętnościami wskazanymi w opisie efektów kształcenia.

Minimum kadrowe I WL WUM tworzy 121 nauczycieli akademickich. Nauczyciele akademicy prowadzący zajęcia ze studentami w tym zaliczeni do minimum kadrowego Wydziału to specjaliści w dziedzinach, w których prowadzą kształcenie, posiadający dorobek naukowy

i bogate doświadczenie zawodowe zapewniające możliwości osiągnięcia przez studentów wszystkich zakładanych efektów kształcenia określonych dla ocenianego kierunku, w tym w szczególności związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym i realizacją programu studiów. Wśród nauczycieli akademickich I WL WUM są konsultanci krajowi i wojewódzcy z poszczególnych dziedzin medycyny, redaktorzy naczelni czasopism z listy A MNiSzW, a także członkowie władz towarzystw naukowych. Kadra dydaktyczna I WL WUM w tym w szczególności nauczyciele akademicy tworzący minimum kadrowe reprezentują bardzo szerokie spektrum specjalizacji i dorobku naukowego co w pełni odpowiada potrzebom kierunku lekarskiego (załącznik nr1 raportu samooceny – Tabela minimum kadrowego)

Na przełomie ostatnich 5 lat kadra dydaktyczna I WL WUM za swoje osiągnięcia naukowe otrzymała liczne nagrody, m.in. Prezesa Rady Ministrów, Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego oraz Polskiej Akademii Nauk.

Dorobek naukowy I Wydziału Lekarskiego w latach 2012-2016 (podane wartości uwzględniają prace, których autorzy wykazali w afiliacji jednostki I Wydziału).

Rok	Liczba prac ogółem	Suma punktów IF	Liczba prac z punktami IF	Suma punktów MNiSW	Liczba prac z punktami MNiSW
2012	961	797,198	401	11216	882
2013	1148	1156,163	521	14457	966
2014	1384	1499,576	612	17982	1179
2015	1385	1524,802	644	19823	1233
2016	1410	1951,157	764	22317	1260

Kadra nauczająca na kierunku lekarskim posiada odpowiednie kompetencje dydaktyczne, co sprawia, iż metody dydaktyczne stosowane na ocenianym kierunku w coraz większym stopniu są zorientowane na zaangażowanie studentów w proces kształcenia i wykorzystanie nowoczesnych technologii.

W latach 2015-2022 WUM realizuje projekt EFS POWER zorientowany na rozwój dydaktyki metodą symulacji realizowanej w nowoczesnym, wieloprofilowym centrum symulacji medycznych, pod nazwą: „Wdrożenie Programu Rozwojowego w oparciu o Centrum Symulacji Medycznych WUM”. Nowopowstała siedziba Centrum pozwoli na uruchomienie kilkudziesięciu pracowni dydaktyki symulacyjnej. W ramach projektu EFS POWER trwają ponadto prace nad modyfikacją programu kształcenia na kierunku lekarskim (tak aby liczba zajęć praktycznych w warunkach symulowanych zwiększyła się do 5% ogólnej liczby godzin dydaktycznych), wprowadzeniem zajęć z udziałem tzw. pacjentów standaryzowanych do dydaktyki i egzaminów OSCE. Rozpoczęto także kursy i szkolenia dla nauczycieli-instruktorów symulacji i prace nad materiałami dydaktycznymi.

Kilkanaście jednostek I WL (w szczególności Zakład Informatyki Medycznej i Telemedycyny, Klinika Chorób Wewnętrznych, Nefrologii i Dializoterapii, I Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii, II Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej, Katedra i Zakład Farmakologii Doświadczalnej i Klinicznej) prowadzi dla studentów kierunku lekarskiego zajęcia obowiązkowe i fakultety z wykorzystaniem e-learningu, najczęściej w postaci hybrydowej. Zajęcia i materiały e-learningowe zostały opracowane przy wsparciu specjalistów z Zakładu Informatyki Medycznej i Telemedycyny I WL, w formie multimedialnej i zawierają liczne elementy aktywizujące studentów (w tym sprawdzające np. testy, quizy, słowniki pojęć, wiki, zadania; uzupełniające i rozszerzone np. ankiety, chaty, fora, wideokonferencje i interaktywne zawartości – H5P). Dodatkowo, od roku 2017/18 na ogólnouczelnianej platformie e-learningowej rozbudowywana jest baza materiałów uzupełniających, tj. krótkich, kilkuminutowych filmików tzw. knowledge pills/pigułek wiedzy tworzonych przez nauczycieli i studentów (baza została zainicjowana przez studentów I WL we współpracy z Biurem Jakości i Innowacyjności Kształcenia w odpowiedzi na wyniki badań dotyczących e-learningu prowadzonych wśród studentów WUM).

4.2. Zajęcia dydaktyczne prowadzone są przez nauczycieli akademickich posiadających wybitny dorobek naukowy, doświadczenie zawodowe w tym zdobyte poza uczelnią oraz kompetencje dydaktyczne zgodne z efektami kształcenia i treściami modułów zajęć w tym w szczególności związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym.

Zajęcia z zakresu nauk klinicznych związanych z określoną specjalizacją w zakresie nauk medycznych prowadzone są przez nauczycieli akademickich posiadających wybitny dorobek naukowy, prawo wykonywania zawodu lekarza oraz specjalizację odpowiadającą założonym efektom kształcenia i treściom modułów zajęć.

Opiekunami praktyk wakacyjnych są w większości nauczyciele z bazy klinicznej własnej Uczelni. Na wniosek studenta, może on odbywać wakacyjną praktykę studencką poza Warszawą. Uczelnia zawiera z daną jednostką ochrony zdrowia przedmiotową umowę. Brak jest jednak w tej umowie zasad wyboru opiekuna praktyk oraz sposobu monitorowania/hospitacji praktyki.

4.3. Oceniana Jednostka dba o prawidłowy dobór kadry, zapewnia jej trwały rozwój i warunki motywujące pracowników do rozpoznawania własnych potrzeb rozwojowych i wszechstronnego doskonalenia.

W ostatnich 5 latach, rozwój kadry Jednostki koncentrował się na następujących celach:

1. Zapewnieniu wysokiej jakości i odpowiedniej liczby kadry poprzez promowanie i wspieranie rozwoju młodych pracowników naukowo-dydaktycznych.
2. Motywowaniu kadry naukowo-dydaktycznej do rozwoju poprzez: zapewnienie nowoczesnego zaplecza aparaturowo-badawczego, wspieranie współpracy międzyuczelnianej drogą zawieranych porozumień dotyczących badań naukowych, poprawę warunków lokalowych, rozbudowę infrastruktury informatycznej (co pozwoliło na rozszerzenie dostępu do informacji naukowej), wspieranie materialne i tworzenie możliwości udziału w konferencjach, zjazdach i sympozjach w Polsce i zagranicą.
3. Stymulowaniu rozwoju kadry poprzez promowanie i wspieranie liderów naukowych tworzących programy badawcze oraz zespoły badawcze.

Do monitorowania i organizacji tego procesu w roku akademickim 2012/2013 w Wydziale zostało stworzone stanowisko Prodziekana ds. Nauki.

Wspieranie i motywowanie kadry dydaktycznej odbywa się również poprzez zachęcanie nauczycieli akademickich do udziału w licznych warsztatach i konferencjach naukowych. Informacje na ten temat są systematycznie aktualizowane na stronie internetowej Wydziału i Uczelni. W 2017 roku nauczyciele akademicy mieli także możliwość wzięcia udziału w otwartych kursach e-learningowych przygotowanych przez Zakład Dydaktyki i Efektów Kształcenia, prowadzonych w Platformie MOODLE. Corocznie na Uczelni organizowana jest konferencja „Dzień Kultury Jakości Kształcenia”, w której licznie uczestniczą władze oraz nauczyciele I Wydziału Lekarskiego. W czasie konferencji omawiane są dobre praktyki w zakresie kształcenia, metody innowacyjne, a zwyczajowo zwieńczeniem konferencji jest debata z udziałem najlepszych nauczycieli akademickich wyłonionych na podstawie wyników ankiety studenckiej. Tegoroczna edycja poświęcona była innowacyjnym i zorientowanym na studenta metodom dydaktycznym w szczególności technikom i narzędziom kształcenia na odległość (e-learningowi).

Od 2013 r. podejmowane są regularne działania zmierzające do systemowego doskonalenia umiejętności dydaktycznych nauczycieli Uczelni i Wydziału, koordynowane przez Biuro Jakości i Innowacyjności Kształcenia WUM (zwane dalej Biurem Jakości). Wśród podjętych działań należy wymienić:

- 1 organizację szkoleń z zakresu doskonalenia dydaktycznego dla ponad 200 nauczycieli Uczelni, w tym 50 nauczycieli I WL – z kierunku lekarskiego;
- 2 wprowadzenie obowiązkowych szkoleń z zakresu dydaktyki dla nowozatrudnionych nauczycieli akademickich (zgodnie z Procedurą przygotowania nowych nauczycieli akademickich do dydaktyki wprowadzoną Zarządzeniem nr 90/2014 Rektora WUM). W 2017 r. w szkoleniu wzięło udział 15 nauczycieli I WL – z kierunku lekarskiego;
- 3 organizację warsztatów i indywidualnych konsultacji z zakresu e-learningu, tj. tworzenia i prowadzenia zajęć z wykorzystaniem technik i narzędzi kształcenia na odległość. Do tej pory w szkoleniach, organizowanych przez Biuro Jakości i Zakład

Informatyki Medycznej i Telemedycyny I WL, wzięło udział ponad 80 nauczycieli, w tym 50 nauczycieli I WL – z kierunku lekarskiego ;

- 4 podjęcie działań mających na celu utworzenie uczelnianego centrum edukacji medycznej – w tym powołanie Pełnomocnika Rektora do realizacji tego zadania oraz złożenie wniosku na dofinansowanie centrum z program POWER;

Materiały wspierające doskonalenie dydaktyczne kadry, w tym informacje i materiały szkoleniowe, są dostępne na Platformie Q.

Zgodnie z uczelnianą i wydziałową strategią rozwoju dydaktyki, szkolenia skierowane do nauczycieli koncentrują się na doskonaleniu umiejętności w zakresie nowych technologii, a wnioski o dofinansowanie zewnętrzne składane przez Uczelnię zakładają pozyskanie wsparcia na realizację tego celu. W celu zapewnienia instytucjonalnego wsparcia i koordynacji działań podejmowanych w tym zakresie w 2017 r. powołano Pełnomocnika Rektora ds. utworzenia Centrum Edukacji Medycznej WUM i złożono w ramach programu EFS POWER wnioski (na 12 mln PLN) na stworzenie Centrum, w tym wprowadzenie nowoczesnych metod kształcenia (wykorzystujących m.in. elementy Wirtualnej Rzeczywistości). Do kluczowych działań podjętych dotychczas na poziomie ogólnouczelnianym i wydziałowym należą m.in. działania mające na celu rozwój kształcenia z wykorzystaniem symulacji medycznych oraz rozwój e-learningu

Ponadto I WL WUM stwarza swoim pracownikom możliwości awansu naukowego o czym świadczy stale rosnąca liczba uzyskanych stopni i tytułów naukowych.

Awanse naukowe nauczycieli akademickich I WL WUM w latach 2012-2016

Rok	Doktoraty	Habilitacje	Tytuły profesora
2012	61	16	8
2013	55	22	9
2014	38	21	9
2015	48	14	5
2016	54	14	15
Razem	256	87	46

Obsada stanowisk naukowo-dydaktycznych, dydaktycznych i naukowych odbywa się na I WL WUM w drodze konkursu. Zasady przeprowadzania konkursów zawarte są w załącznikach do Statutu WUM. Na Wydziale funkcjonuje Komisja ds. Zatrudnienia Nauczycieli Akademickich oraz Komisje Konkursowe. Przygotowanie nowoprzyjętych pracowników do pracy dydaktycznej weryfikuje przydzielony opiekun, ponadto podlegają oni wyrywkowym hospicjom prowadzonym na poziomie jednostki naukowo-dydaktycznej.

Oceniana Jednostka prowadzi kompleksową ocenę jakości kadry, z uwzględnieniem osiągnięć dydaktycznych jako kryterium doboru i oceny, jak również wykorzystuje wyniki oceny, w tym wnioski z oceny dokonywanej przez studentów, jako podstawę doskonalenia kadry oraz prowadzonej polityki kadrowej.

Okresowej oceny nauczycieli akademickich zgodnie ze Statutem WUM dokonują komisje: Uczelniana Komisja ds. Oceny Nauczycieli Akademickich oraz Senacka Komisja ds. Oceny Profesorów, oraz Wydziałowa Komisja ds. Oceny Nauczycieli Akademickich. Zasady oceny kadry akademickiej zawarte są w załączniku nr 9 do Statutu WUM „Zasady, kryteria i tryb dokonywania ocen nauczycieli akademickich w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym”. Podstawę oceny stanowią kryteria określone w załączniku nr 9 do Statutu oraz „Arkuszu oceny nauczyciela akademickiego”. W WUM oceny nauczyciela akademickiego dokonuje się co 4 lata lub na wniosek kierownika jednostki organizacyjnej. W przypadku otrzymania przez nauczyciela oceny negatywnej możliwe jest na wniosek kierownika jednostki rozwiązanie stosunku pracy za wypowiedzeniem. Rektor natomiast rozwiązuje za wypowiedzeniem stosunek pracy z nauczycielem akademickim w przypadku otrzymania przez nauczyciela akademickiego dwóch kolejnych ocen negatywnych.

Z roku na rok rośnie waga studenckiej ankiety oceny zajęć i nauczycieli (AOZINA), m.in. z uwagi na bardzo wysoki odsetek respondentów (w roku akademickim 2015/16 w badaniu wzięło udział 71% studentów kierunku lekarskiego I WL (najwyższy odsetek na WUM, przy średniej uczelnianej wynoszącej 58% w porównaniu z 5% w roku 2010/11). Wyniki studenckiej ankiety oceny zajęć i nauczycieli służą m.in.: jako jeden z elementów okresowej oceny nauczycieli akademickich, jako jedno z kryteriów przy przyznawaniu stypendiów doktoranckich, do wyłonienia i nagrodzenia najlepszych nauczycieli, do wskazania zajęć podlegających hospitacjom, do wprowadzenia zmian w programach kształcenia, do planowania szkoleń doskonalących dla nauczycieli akademickich, do identyfikacji mocnych i słabych stron procesu kształcenia, do podjęcia wymaganych – indywidualnych i instytucjonalnych – działań doskonalących.

Na spotkaniu ZO PKA ze studentami poinformowali oni, że w przypadku słabych ocen ze strony studentów Dziekan przeprowadza rozmowę z nauczycielem akademickim lub pracownik jest odsuwany od konkretnych zajęć dydaktycznych. Wyniki ankiety są wykorzystywane również do wyłonienia i nagrodzenia najlepszych nauczycieli akademickich. Od roku akademickiego 2012/13 nauczycielom, którzy uzyskali najwyższą średnią w rankingu wydziałowym (przy spełnieniu kryterium uzyskania minimum 50 opinii studentów) przyznawana jest nagroda Samorządu Studentów „Kryształowy Lancet”. Wręczenie nagród odbywa się podczas uroczystego posiedzenia Senatu WUM. Uhonorowani nauczyciele, oprócz statuetki, uzyskują również nagrodę finansową Rektora (III st.).

Wprowadzono wydziałową procedurę postępowania z nauczycielami najgorzej ocenianymi w ankiecie studenckiej. W roku 2016/17 przeprowadzono 2 pilotażowe konsultacje Dziekana z nauczycielami akademickimi nauczającymi na kierunku lekarskim, którzy uzyskali najniższe oceny studentów (w 3 ostatnich edycjach ankiety). Konsultacje przeprowadzono wg. procedury opracowanej przez WZZJK i zatwierdzonej uchwałą Rady Wydziału (styczeń 2016). Jest to pierwsza taka procedura w skali uczelni. Wnioski z konsultacji zostały sformułowane na piśmie, a kierownicy jednostek zobowiązani do ich wdrożenia; WZZJK monitoruje efekty wdrożenia wniosków.

Od 2014/15 r. na Wydziale prowadzone są hospitacje zajęć dydaktycznych. Zgodnie z procedurą wprowadzoną Zarządzeniem nr 77/2014 Rektora, hospitacje obejmują nauczycieli wskazanych przez WZZJK na podstawie m.in. wyników studenckiej ankiety oceny zajęć i nauczycieli. Hospitacje prowadzone są zarówno u nauczycieli negatywnie ocenianych przez

studentów (hospitacje doradczo-doskonalące lub oceniające), jak i uzyskujących bardzo dobre wyniki

(w celu identyfikacji dobrych praktyk i potencjalnych, nowych osób hospitujących). Wyniki hospitacji są omawiane z osobami hospitowanymi oraz analizowane przez WZZJK (zbiorcza analiza jest częścią corocznego Wydziałowego Raportu z Oceny Jakości Kształcenia). Zdecydowana większość hospitacji (90%) zakończyła się uzyskaniem oceny wyróżniającej (m.in. z tego powodu, od roku 2017/2018 zdecydowano się na wprowadzenie nowego typu hospitacji – nieplanowanych), udało się zidentyfikować liczne dobre praktyki, ale i obszary do poprawy. Realizując Wydziałowy Plan Poprawy Jakości Kształcenia na I Wydziale Lekarskim w roku akademickim 2016/2017, zgodnie ze Strategią Jakości Kształcenia na lata 2017-2020 oraz zgodnie z Zarządzeniem Rektora nr 77/2014 z dnia 23 października 2014r. zaktualizowano Bank Dobrych Praktyk Dydaktycznych. Bank jest dostępny na stronie internetowej I Wydziału Lekarskiego. W celu upowszechnienia informacji o dobrych praktykach dydaktycznych (opisanych w Banku), które mogą stać się inspiracją dla nauczycieli akademickich I WL WUM prowadzących zajęcia na kierunku lekarskim, zamieszczono stosowaną informację na stronie internetowej Wydziału.

Na szczególną uwagę zasługuje najnowszy projekt „Wdrożenie e-usług do obsługi procesów związanych z edukacją i egzaminowaniem w WUM” (dofinansowany z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020). Projekt zakłada rozwój uczelnianej infrastruktury IT, zaprojektowanie i wdrożenie uczelnianego, systemu egzaminowania elektronicznego oraz stworzenie bazy multimedialnych pytań testowych. Projekt ten dedykowany jest także studentom i nauczycielom akademickim I WL WUM.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Liczba, wybitny dorobek naukowy, bogate doświadczenie zawodowe w tym zdobyte poza Uczelnią oraz kompetencje dydaktyczne nauczycieli akademickich, w tym w szczególności nauczycieli akademickich zaliczonych do minimum kadrowego oraz innych nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia ze studentami kierunku lekarskiego, a także realizowana w Jednostce prowadzącej oceniany kierunek polityka kadrowa zapewniają właściwą realizację programu kształcenia na ocenianym kierunku oraz osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia.

Jednostka prowadząca oceniany kierunek zapewnia prawidłową obsadę zajęć dydaktycznych, uwzględniając wysokie kompetencje dydaktyczne nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia ze studentami ocenianego kierunku, a ponadto zgodność doświadczenia zawodowego nauczycieli, zdobytego poza Uczelnią z zakresem zajęć oraz praktycznymi umiejętnościami wskazanymi w opisie efektów kształcenia dla ocenianego kierunku.

Jednostka prowadząca oceniany kierunek dba o prawidłowy dobór kadry, zapewnia jej stały rozwój, a także prowadzi kompleksową ocenę jakości kadry, z uwzględnieniem osiągnięć dydaktycznych jako kryterium doboru i oceny, jak również wykorzystuje wyniki oceny, w tym wnioski z oceny dokonywanej przez studentów, jako podstawę doskonalenia kadry oraz prowadzonej polityki kadrowej.

Dobre praktyki

Zalecenia

Określenie zasad i kryteriów wyboru osoby odpowiedzialnej za praktyczne kształcenie studenta w umowach dotyczących wakacyjnych praktyk studenckich.

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5

W Warszawskim Uniwersytecie Medycznym (WUM) powołano Radę Pracodawców w 2014 roku. W skład Rady Pracodawców wchodzi dyrektorzy szpitali uniwersyteckich, dyrektorzy ZOZ-ów, członek Zarządu Medicover Polska, Wiceprezes Mazowieckiego Forum Pracodawców Lecznictwa Ambulatoryjnego, a także pielęgniarki naczelne szpitali klinicznych. Przedstawicielami pracodawców są także pracownicy naukowo-dydaktyczni WUM, którzy zatrudnieni są jednocześnie na Wydziale Lekarskim oraz w zakładach leczniczych. W szpitalach są oni członkami Rad Ordynatorów. Kadra Wydziału reprezentująca jednocześnie środowisko wewnętrzne jak i zewnętrzne zna potrzeby kierunku lekarskiego oraz oczekiwania rynku pracy. W ten sposób w praktyce zapewniony jest udział pracodawców i przedstawicieli otoczenia społeczno-gospodarczego w procesie kształcenia ocenianego kierunku. Przedstawiciele otoczenia społeczno-gospodarczego stanowią 115 podmiotów leczniczych na terenie całego kraju, z którymi Uczelnia podpisała umowy o współpracy, w których realizowany jest proces kształcenia - głównie w ramach realizacji praktyk wakacyjnych ukierunkowanych na praktyczną weryfikację programów i efektów kształcenia. Stanowi to istotną podstawę do współpracy w zakresie dostosowania programów kształcenia do potrzeb i oczekiwań rynku pracy. Władze wizytowanego kierunku oceniają współpracę z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia jako bardzo dobrą. Zespół oceniający stwierdził aktywność pracowników Wydziału i studentów w pracach organów publicznych i organizacji samorządowych.

W spotkaniu Zespołu Oceniającego PKA uczestniczyło tylko trzech (3) przedstawicieli otoczenia społeczno-gospodarczego w osobach dyrektorów Centrum Medycznego WUM Sp. z o.o. Centralnego Szpitala Klinicznego oraz Szpitala Dziecięcego. Zgodnie podnieśli oni problem zbyt małego zaangażowania Władz I Wydziału Lekarskiego we współpracy z dyrektorami Klinik. Stwierdzili brak cyklicznych spotkań z Władzami Wydziału. Spotkania takie odbywają się okazjonalnie tylko w wyjątkowych sytuacjach na żądanie Władz Wydziału. W takiej rzeczywistości – według przedstawicieli obecnych na spotkaniu z ZO PKA – niemożliwy jest stały przepływ informacji istotnych dla obu stron, a wymiar praktyczny współpracy z otoczeniem zewnętrznym jest niewielki. Zespół Oceniający przychylił się do opinii pracodawców. Pracodawcy obecni na spotkaniu wyrazili opinię, iż współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie przygotowania programu kształcenia i wspólnej oceny efektów kształcenia jest minimalna. Dyrektorzy szpitali obecni na spotkaniu nie oceniają absolwentów, nie prowadzą ankiet oceniających, nie mają wpływu na kształcenie praktyczne i nie współuczestniczą w budowie koncepcji i programów kształcenia.

Pracodawcy wyrazili chęć aktywnego uczestnictwa i współpracy z Władzami I Wydziału Lekarskiego WUM. Potwierdzili, iż chętnie zatrudniają absolwentów WUM ze względu na ich dużą wiedzę teoretyczną i umiejętności praktyczne. Stwierdzają jednocześnie potrzebę zintensyfikowania nauczania w zakresie zagadnień etyki oraz doskonalenia komunikacji z pacjentem i kompetencji społecznych.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Liczne grono kadry naukowo-dydaktycznej ocenianego kierunku reprezentuje równocześnie przedstawiciele pracodawców. Są oni bezpośrednio zaangażowani w kształtowanie jakości kształcenia na I Wydziale lekarskim WUM, znając równocześnie potrzeby rynku pracy. Zaangażowanie w proces kształcenia obejmuje głównie organizację zajęć praktycznych oraz praktyk wakacyjnych.

Otoczenie społeczno-gospodarcze w postaci przedstawiciele Rady Pracodawców nie będącymi pracownikami naukowo-dydaktycznymi WUM tylko w śladowym stopniu może uczestniczyć w procesie kształcenia, głównie ze względu na brak cyklicznych spotkań z Władzami Wydziału uniemożliwiająca stałą współpracę.

Dobre praktyki

Zalecenia

Wprowadzenie cyklicznych spotkań Władz Wydziału z Radą Pracodawców w celu współpracy w procesie kształcenia.

Pogłębienie współpracy z istniejącą Radą Pracodawców poprzez angażowanie jej członków w procesy tworzenia i realizacji koncepcji kształcenia, szczególnie w zakresie stale zmieniających się potrzeb rynku pracy.

Kryterium 6. Umiejdzynarodowienie procesu kształcenia

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6

I Wydział Lekarski WUM rozwija szeroką współpracę międzynarodową z instytucjami medycznymi Europy, Azji, USA i Kanady. Celem tej współpracy jest zbliżenie standardów nauczania wydziału do obecnie stosowanych w instytucjach partnerskich. W tym celu w latach 2012-2017 współpracę międzynarodową, w postaci wyjazdów stypendialnych podjęło 37 pracowników m.in. w Universitas Ulm, Niemcy; Yale University School of Medicine, USA; University Hospital Zurich, Szwajcaria; Pennsylvania State University College of Medicine, USA; Ghent University, Department Molecular Biotechnology, Nano & Biophotonics Group, Belgia; University of California, USA; Boston Childrens Hospital, Fegan 3 USA; University of California, USA; University Medicin Utrecht, Holandia; Neathall Intitut of Molecular Medicine, University of Oxford, W. Brytania; Cambridge University, W. Brytania; The Weaterall Institute for Molecular Medicine W. Brytania; Toronto, Department of Obstetrics and Gynecology University of Toronto, Hiszpania, Pamplona, University of Navarra, Department of Nurtition; ICGEB Triest, Włochy, Grecja, Patras, Department of Urology Rio-Patras.

Uniwersytet Medyczny wziął udział w kilku projektach międzynarodowych wspierających internacjonalizację nauczania.

- SUPP (*Cultural Adaptation Integration and Psychosocial Support for International Students*), wsparcie psychospołeczne dla studentów zagranicznych,

- IMS 2020 (*International Medical School 2020*) - podniesienie jakości i osiągnięcia efektów kształcenia przez studentów zagranicznych WUM poprzez zapewnienie im wsparcia psychospołecznego i ułatwienie integracji ze środowiskiem lokalnym, głównie akademickim.

Strategia Wydziału (2016-2020) zakłada proces umiędzynarodowienia, którego celem jest zwiększenie wymiany nauczycieli akademickich. Zaproszenie do Wydziału wykładowców - profesorów wizytujących - z zagranicznych uniwersytetów medycznych umożliwiłoby studentom Wydziału poznanie zagadnień merytorycznych przekazywanych na poziomie obowiązującym w innej szkole wyższej. Aktualnie zatrudniony jest tylko jeden profesor wizytujący w I Klinice Położnictwa i Ginekologii.

W latach 2012-2017 w I Wydziale Lekarskim jest realizowanych 15 międzynarodowych projektów badawczych.

Pracownicy wydziału odwiedzają ośrodki zagraniczne, celem pogłębiania swoich umiejętności dydaktycznych, jak i naukowych. Spośród dotychczasowych programów wymiany międzynarodowej najbardziej popularny zarówno wśród kadry dydaktycznej, jak i samych studentów jest program Erasmus+. Wskaźnik uznawalności efektów kształcenia uzyskanych za granicą jest najwyższy wśród polskich uczelni medycznych uczestniczących w programie Erasmus+ (85% w przypadku studentów wyjeżdżających na studia oraz 89% na praktyki).

W wymianie akademickiej w roku 2016/2017 na I Wydziale Lekarskim liczba osób biorących udział w ramach programu Erasmus+ przedstawiała się następująco: studenci wyjeżdżający 111, studenci przyjeżdżający 22, nauczyciele wyjeżdżający 26 nauczyciele przyjeżdżający 0. Podpisano 75 umów międzyuczelnianych z uczelniami zagranicznymi w ramach programu Erasmus+ zlokalizowanych w Anglii, Austrii, Belgii, Bułgarii, Chorwacji, Czechach, Finlandii, Francji, Hiszpanii, Łotwie, Niemczech, Portugalii, Rumunii, Słowenii, Turcji, Węgrzech i Włoszech.

Organizowane są dodatkowe zajęcia i imprezy integracyjne przez organizacje studenckie m.in. IFMSA- Poland (Międzynarodowe Stowarzyszenie Studentów Medycyny).

Pracownicy I Wydziału Lekarskiego stanowią istotną część kadry dydaktycznej nauczającej w języku angielskim na kierunku lekarskim II Wydziału Lekarskiego WUM, gdzie realizują 55% godzin programu kształcenia.

W ocenie studentów organizacja procesu wymiany akademickiej jest dobra i zapewnia zainteresowanym studentom zdobycie niezbędnych informacji oraz właściwe przygotowanie i realizację wyjazdu. Jednostka nie prowadzi na wizytowanym kierunku zajęć w języku obcym. W przypadku studentów przyjeżdżających obecnie jednostka nie posiada oferty kształcenia w językach obcych, co w opinii ZO PKA stanowi istotną barierę w rozwoju umiędzynarodowienia jednostki.

Studenci raczej negatywnie oceniają poziom prowadzonych zajęć z języka angielskiego, ze względu na brak podziału grup według stopnia zaawansowania. W ocenie studentów obniża to poziom prowadzonych zajęć, które są dostosowywane do słabszych studentów. Ponadto studenci zwracają uwagę na brak zajęć związanych ze specjalistycznym nowożytnym językiem branżowym.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Szeroka współpraca międzynarodowa z instytucjami medycznymi.

Poziom wymiany międzynarodowej pracowników i studentów na wizytowanym kierunku należy ocenić wybitnie pozytywnie. Słabszą stroną wizytowanego kierunku jest brak oferty kształcenia w języku obcym oraz zatrudnienie tylko jednego profesora wizytującego.

Na wizytowanym kierunku są prowadzone zajęcia z języka obcego, jednak w opinii studentów nie są dostatecznie realizowane treści w zakresie języka obcego specjalistycznego w medycynie.

Dobre praktyki

Zalecenia

Wprowadzenie do programu studiów zajęć w języku obcym, które pozwolą studentom utrwalić specjalistyczne słownictwo.

Zatrudnienie więcej profesorów wizytujących.

Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia

7.1. Infrastruktura dydaktyczna oraz wykorzystywana w praktycznym przygotowaniu zawodowym

7.2. Zasoby biblioteczne, informacyjne oraz edukacyjne

7.3. Rozwój i doskonalenie infrastruktury

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 7

7.1. Wydział korzysta głównie z bazy szpitalnej własnej Uczelni oraz w mniejszym stopniu wykorzystuje bazę współpracujących z Wydziałem pracodawców, którzy udostępniają ją na potrzeby odbywania zajęć praktycznych oraz praktyk zawodowych. Baza w klinikach oraz szpitalach jest wystarczająca do realizacji zajęć praktycznych co można było zaobserwować m.in. w trakcie hospitacji w Klinice Chorób Zakaźnych oraz w Klinice Ginekologii. Grupy zajęciowe 3-osobowe na ginekologii i 5-osobowa w oddziale chorób zakaźnych umożliwiły studentom w pełni zdobywanie umiejętności praktycznych co potwierdzono w rozmowie ze studentami i obserwowano w trakcie hospitowanych ćwiczeń.

Dydaktyka prowadzona jest w dobrze wyposażonych następujących jednostkach ogólnouczelnianych:

Centrum Dydaktyczne

W Centrum Dydaktycznym może jednocześnie być kształconych 1700 studentów. W auli, wyposażonej w system audiowizualny, możliwej do podziału na dwie części (odpowiednio dla 600 i 400 osób) mieści się 1000 słuchaczy. Pozostali słuchacze mogą uczestniczyć w zajęciach

w 18 salach seminaryjnych (2 sale 150-osobowe z możliwością podziału na 4 sale 75 – osobowe, 2 sale 100-osobowe z możliwością podziału na 4 sale 50-osobowe i 10 sal 25-osobowych. Wszystkie wyposażone są w: komputer, sieć Wifi, zintegrowany system Audio-Video i rzutniki multimedialne. Wyposażenie Centrum Dydaktycznego pozwala także na transmisję obrazu i dźwięku z auli do sal seminaryjnych, jak również przeprowadzenie internetowej wideokonferencji np. z sali operacyjnej.

Centrum Biblioteczno-Dydaktyczne

Nowoczesny, czterokondygnacyjny obiekt o powierzchni użytkowej ponad 7 tys. m². Znajduje się w nim ponad 120 pomieszczeń. Budynek jest wyposażony w multimedialne sale wykładowe, w pełni skomputeryzowane czytelnie i wypożyczalnie, umożliwiające szybki dostęp do najnowszych krajowych i zagranicznych źródeł naukowej informacji medycznej.

Centrum Badań Przedklinicznych

Projekt Centrum Badań Przedklinicznych i Technologii (CePT) został zrealizowany w latach 2009-2015 i sfinansowany ze środków Unii Europejskiej - Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka, lata 2007-2013, Priorytet 2. Infrastruktura sfery B+R, Działanie 2.2 Wsparcie tworzenia wspólnej infrastruktury badawczej jednostek naukowych. Centrum Badań Przedklinicznych (CBP) jest jednym z dziesięciu centrów badawczych utworzonym w ramach projektu CePT. Na powierzchni ponad 5,5 tys. m² mieszczą się nowoczesne laboratoria Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, gdzie prowadzone są badania nad najczęściej występującymi chorobami cywilizacyjnymi. Do głównych obszarów badawczych CBP należą badania nad chorobami neurodegeneracyjnymi, chorobami układu krążenia i chorobami nowotworowymi oraz nowymi związkami aktywnymi biologicznie i nowymi metodami leczenia. CBP stanowi bazę naukową dla zakładów zajmujących się naukami podstawowymi i dla klinik WUM. W strukturach CBP są 4 laboratoria badawcze: Laboratorium Zaawansowanych Biotechnologii, Laboratorium Fizjologii Doświadczalnej i Klinicznej, Laboratorium Farmakologii Doświadczalnej i Klinicznej, Laboratorium Chorób Metabolicznych Wątroby. Laboratoria I Wydziału Lekarskiego dysponują nowoczesną aparaturą naukowo-badawczą, która pozwala realizować projekty naukowe zarówno pracownikom naukowym, jak i studentom I Wydziału Lekarskiego.

Centrum Rehabilitacyjno-Sportowe

Centrum Sportowo-Rehabilitacyjne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (CSR WUM) to nowoczesny obiekt sportowo-dydaktyczny. Centrum rozpoczęło swoją działalność 1 lutego 2016 r. Kompleks pełni wielorakie funkcje – jest zarówno ośrodkiem sportowym, rehabilitacyjnym, dydaktyczno-naukowym, jak i rekreacyjnym.

Zajęcia kliniczne prowadzone są w następujących szpitalach:

- Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny, ul. Banacha 1a, Warszawa - choroby wewnętrzne (lata III-V): I Katedra i Klinika Kardiologii, Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Nadciśnienia Tętniczego i Angiologii, Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych, Pneumonologii i Alergologii, Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii, Katedra i Klinika Nefrologii, Dializoterapii i Chorób Wewnętrznych, Klinika

- Gastroenterologii i Chorób Wewnętrznych, Katedra i Klinika Chorób Wewnętrznych i Endokrynologii, Katedra i Klinika Hematologii, Onkologii i Chorób Wewnętrznych
- chirurgia (lata III-VI rok): Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Onkologicznej, Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej, Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej i Endokrynologicznej, Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej, Transplantacyjnej i Wątroby, Klinika Kardiologii I Katedry i Kliniki Kardiologii
 - biostatystyka i informatyka medyczna (I rok): Zakład Informatyki Medycznej i Telemedycyny
 - pierwsza pomoc i elementy pielęgniarstwa (I rok): II Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 - radiologia (III rok i IV rok): II Zakład Radiologii Klinicznej
 - laryngologia (IV rok): Katedra i Klinika Otolaryngologii
 - medycyna rodzinna z elementami geriatrici (IV rok): Katedra i Zakład Medycyny Rodzinnej
 - anestezjologia i intensywna terapia (V rok): II Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 - neurologia (V rok): Katedra i Klinika Neurologii
 - neurochirurgia (V rok): Klinika Neurochirurgii
 - Samodzielny Publiczny Dziecięcy Szpital Kliniczny, ul. Żwirki i Wigury 63a, Warszawa
 - pediatria (III-VI rok): Klinika Pediatrii i Endokrynologii, Katedra i Klinika Pediatrii i Nefrologii, Katedra i Klinika Pediatrii, Hematologii i Onkologii, Klinika Gastroenterologii i Żywienia Dzieci, Klinika Pediatrii, Klinika Pneumonologii i Alergologii Wieku Dziecięcego, Klinika Kardiologii Wieku Dziecięcego i Pediatrii Ogólnej
 - pierwsza pomoc i elementy pielęgniarstwa (I rok): Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej
 - anestezjologia i intensywna terapia (V rok): Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej
 - diagnostyka laboratoryjna (IV rok): Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej i Immunologii Klinicznej Wieku Rozwojowego
 - laryngologia (IV rok): Klinika Otolaryngologii Dziecięcej
 - radiologia (IV rok): Zakład Radiologii Pediatrycznej
 - psychiatria (IV rok): Klinika Psychiatrii Wieku Rozwojowego
 - chirurgia (IV rok): Klinika Chirurgii Dziecięcej
 - Szpital Kliniczny Dzieciątka Jezus, ul. Lindleya 4, Warszawa
 - pierwsza pomoc i elementy pielęgniarstwa (I rok): I Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 - anestezjologia i intensywna terapia (V rok): I Klinika Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 - chirurgia szczękowo-twarzowa (IV rok): Klinika Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej, Chirurgii Jamy Ustnej i Implantologii
 - chirurgia (III-IV rok): Katedra i Klinika Chirurgii Ogólnej i Transplantacyjnej
 - dermatologia z wenerologią (IV rok): Katedra i Klinika Dermatologiczna
 - choroby wewnętrzne (III, V rok): Klinika Immunologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych
 - transplantologia (V rok): Klinika Medycyny Transplantacyjnej, Nefrologii i Chorób Wewnętrznych

- okulistyka (V rok): Klinika Okulistyki
- ortopedia i traumatologia narządu ruchu (V rok): Katedra i Klinika Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu j)
- urologia (IV rok): Katedra i Klinika Urologii Ogólnej, Onkologicznej i Czynnościowej
- medycyna ratunkowa (VI rok): Zakład Medycyny Ratunkowej
- propedeutyka stomatologii (III rok): Zakład Stomatologii Dziecięcej, Klinika Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej, Chirurgii Jamy Ustnej i Implantologii, Zakład Ortodoncji, Zakład Chorób Błony Śluzowej i Przyzębia
- immunologia kliniczna (IV rok): Zakład Immunologii Klinicznej
- radiologia (III rok i IV rok): I Zakład Radiologii Klinicznej

- Szpital Kliniczny im. Ks. Anny Mazowieckiej, ul. Karowa 2
- ginekologia i położnictwo (V i VI rok): II Klinika Położnictwa i Ginekologii, Klinika Endokrynologii Ginekologicznej
- neonatologia (V rok): Klinika Neonatologii i Intensywnej Terapii Noworodka
 - Uniwersyteckie Centrum Zdrowia Kobiety i Noworodka WUM SP. z o. o., pl. Starynkiewicza 1/3, Warszawa
- ginekologia i położnictwo (V i VI rok): I Klinika Położnictwa i Ginekologii
- neonatologia (V rok): I Klinika Położnictwa i Ginekologii.

Baza szpitalna dostosowana jest do prowadzenia zajęć klinicznych ze studentami kierunku lekarskiego. Zapewnia ona realizację wszystkich efektów kształcenia.

Zajęcia dydaktyczne na kierunku lekarskim I Wydziału Lekarskiego prowadzone są również poza uczelnią (1% ogólnej liczby zajęć). Uczelnia posiada umowy/porozumienia o udostępnienie oddziałów na potrzeby wykonywania zadań dydaktycznych i badawczych w powiązaniu

z udzielaniem świadczeń zdrowotnych z każdym szpitalem lub innym obiektem klinicznym, w którym prowadzone jest kształcenia studentów definiujące obowiązki każdej ze stron oraz w szpitalach Spółkach „bazy obcej”:

- Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie, ul. Nowowiejska 27, Warszawa
- psychiatria (IV rok): Katedra i Klinika Psychiatryczna
 - Szpital Czerniakowski SPZOZ, ul. Stępińska 19/25, Warszawa
- onkologia (V i VI rok): Pracownia Przygotowania, Planowania i Leczenia Napromienianiem, Zakład Radioterapii II, ul. Wawelska 15
 - Wojewódzki Szpital Zakaźny, ul. Wolska 37, Warszawa
- choroby zakaźne (III i IV rok): Klinika Chorób Zakaźnych, Tropikalnych i Hepatologii, Klinika Intensywnej Terapii w Chorobach Zakaźnych
 - Mazowieckie Centrum Rehabilitacji STOCER Sp. z o. o.– Szpital Chirurgii Urazowej św. Anny, ul. Barska 16/20, Warszawa
- rehabilitacja (V rok): Klinika Rehabilitacji
 - Wojskowy Instytut Medyczny z siedzibą przy ul. Szaserów 128 w Warszawie

- choroby wewnętrzne (V rok): Klinika Chorób Wewnętrznych i Reumatologii.

Jednostka dysponuje wystarczającą liczbą pomieszczeń dydaktycznych. Infrastruktura zapewnia realizację założonych efektów kształcenia i wpływa pozytywnie na jakość procesu uczenia się.

Studenci w czasie spotkania z ZO PKA zwrócili jednak uwagę na występujące czasem problemy związane ze zbyt małymi salami seminaryjnymi, które są w klinikach szpitalnych. W ocenie władz jednostki problem wynika z zabytkowego charakteru szpitala klinicznego.

Budynki oraz pracownie są przystosowane do osób z niepełnosprawnością ruchową, m.in. poprzez podjazdy oraz windy.

7.2. Bibliotekę Uczelnianą tworzą: Biblioteka Główna oraz biblioteki specjalistyczne: wydziałów, instytutów, katedr, klinik i innych jednostek organizacyjnych.

Biblioteka Główna mieści się w budynku Centrum Bibliotecznego-Informacyjnego, oddanym do użytku w czerwcu 2012 roku zawiera Czytelnię, Wypożyczalnię, Oddział Udostępnienia Zbiorów, Oddział Informacji Naukowej, Oddział Automatyzacji oraz Oddział Gromadzenia i Prowadzenia Zbiorów. Biblioteka posiada w ofercie liczne, krajowe i zagraniczne źródła informacji z zakresu medycyny i nauk pokrewnych (pełno tekstowe i bibliograficzne), dostępne w sieci uczelnianej i poza nią, poprzez portal HAN 3.

W e-ofercie biblioteki znajduje się:

-28 baz z zakresu medycyny i nauk pokrewnych (bazy specjalistyczne, platformy e-czasopism i e-książek), 40 799 tytułów e-czasopism 39 424 tytułów e-książek. Bazy: Scopus, Science Direct, Web of Science, ProQuest Central, ProQuest Dissertation & Theses, Reaxys, SciFinder, UptoDate, Embase, EBSCOhost, ClinicalKey, Medicines Complete, Cochrane Library, Dentistry and Oral Sciences Source, MedlineComplete, Polska Bibliografia Lekarska.

-E-czasopisma renomowanych wydawców: Elsevier, Springer, Lippincott Williams & Wilkins, Nature Publishing Group, American Chemical Society, Oxford University Press, British Medical Journal, Karger, Wiley (Wiley Online Library), Taylor&Francis (Informa Healthcare). Większość tytułów udostępnianych w e-ofercie Biblioteki, jest indeksowana na listach rankingowych: Journal Citation Reports, Lista Czasopism Punktowanych MNiSW, Index Copernicus Journals Master List.

-E-książki renomowanych wydawców: platforma IBUKLibra (czytelnia online podręczników akademickich i książek naukowych w języku polskim, opublikowanych przez polskich wydawców – m.in. PWN, PZWL), kolekcja książek wydawnictwa McGraw-Hill na platformie AccessMedicine, kolekcja książek na platformie SpringerLink, kolekcja książek na platformie ProQuest, kolekcje książek wydawnictwa Elsevier na platformach: ClinicalKey oraz ScienceDirect, kolekcja książek wydawnictwa Wiley na platformie Wiley Online Library.

-Narzędzia wspierające pracę naukową i proces dydaktyczny: platforma edukacyjna Access Medicine, atlas anatomiczny - Acland's Video Atlas of Human Anatomy, baza pytań testowych USML Easy.

-Narzędzia ułatwiające korzystanie z e-oferty bibliotecznej: multiwyszukiwarka Primo - narzędzie do zintegrowanego przeszukiwania zasobów elektronicznych biblioteki i treści naukowych dostępnych w modelu Open Access; wyszukiwarka e-czasopism firmy ExLibris.

E-skrypty - platforma umożliwiająca dostęp do wersji cyfrowych wydawnictw publikowanych przez Oficynę Wydawniczą WUM.

-Biblioteka Cyfrowa WUM - platforma umożliwiająca dostęp do zdigitalizowanych zasobów z zakresu medycyny i nauk pokrewnych, pochodzących ze zbiorów bibliotecznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

Zbiory drukowane:

ogółem – 449 509 woluminów

książki – 314 354 woluminy

czasopisma – 135 155 woluminów

-W ramach Wirtualnej Biblioteki platforma umożliwiająca dostęp do zdigitalizowanych zasobów z zakresu medycyny i nauk pokrewnych, pochodzących ze zbiorów bibliotecznych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego.

Biblioteka Główna kształtując zasoby biblioteczne, zapewnia społeczności akademickiej możliwie kompletny i aktualny dostęp do oferty wydawniczej krajowej i zagranicznej. Cel ten jest realizowany poprzez: dobre rozpoznanie rynku produktów elektronicznych związanych z medycyną i dydaktyką, systematyczne śledzenie nowości wydawniczych, przewodników dydaktycznych, kontakty z pracownikami naukowymi i studentami WUM, formularz elektroniczny "Zaproponuj do zbiorów" zamieszczony na stronie www biblioteki. Biblioteka monitoruje wskaźniki dotyczące zasobów biblioteczno-informacyjnych zamieszczane w corocznej ankiecie wypełnianej przez biblioteki w ramach standaryzacji bibliotek „Analiza funkcjonowania bibliotek naukowych”. Rozporządzeniem Rektora przy Bibliotece WUM została powołana Rada Biblioteczna, w skład której wchodzi m.in. przedstawiciele Wydziałów WUM, oraz studentów. W obecnie działającej Radzie zasiada dwoje przedstawicieli I Wydziału Lekarskiego. Rada udziela m.in. rekomendacji dotyczących prenumerowania czasopism i subskrypcji dostępu do periodyków on-line.

Jednostka posiada bibliotekę, która w opinii studentów jest dobrze wyposażona i dla wszystkich przedmiotów posiada literaturę obowiązkową i zalecaną przez nauczycieli akademickich. Studenci zwrócili jednak uwagę na małą liczbę egzemplarzy niektórych pozycji książkowych, które stanowią literaturę podstawową. Godziny otwarcia biblioteki są według studentów dostosowane do ich potrzeb.

Materiały edukacyjne, np. skrypty oraz prezentacje wykorzystywane przez nauczycieli akademickich w czasie zajęć są udostępniane studentom w formie elektronicznej.

Udogodnienia dla osób niepełnosprawnych:

- brak barier architektonicznych - drzwi bezprogowe, udźwignione windy, dostosowane toalety,

- obniżenia w ladach, dla osób niepełnosprawnych ruchowo (na wózkach), przy stanowiskach w Wypożyczalni z obsługą i w Czytelni,

- oprogramowanie i oprzyrządowanie stanowisk komputerowych dla czytelników z dysfunkcją narządu wzroku,
- webkioski dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych ruchowo (na wózkach).

7.3. Od roku akademickiego 2017/2018 celem wdrożenia programu kształcenia opartego na Centrum Medycznych Symulacji /CSM/, tymczasowo są wykorzystane pomieszczenia Samodzielnego Publicznego Centralnego Szpitala Klinicznego przy ul. Banacha 1a, w których z uwagi na ograniczoną powierzchnię jest utworzone tymczasowe Centrum Symulacji Medycznych.

W przyszłości znajdą się w nim pracownie dydaktyczne: trzy sale Symulacyjne Wysokiej Wierności wraz z pomieszczeniami kontrolnymi: sala porodowa, sala operacyjna oraz sala szpitalnego oddziału ratunkowego. Wszystkie sale są wyposażone w symulatory wysokiej wierności oraz sprzęt audio-video, które będą połączone z salami służącymi do omawiania ćwiczonych scenariuszy klinicznych; cztery sale Umiejętności Technicznych wyposażone w trenażery przeznaczone do realizacji zajęć z zakresu anestezjologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, chorób wewnętrznych, medycyny ratunkowej oraz pediatrii. Jedna z sal wyposażona będzie w aparat USG wraz ze specjalnymi trenażerami do nauki procedur z zakresu ultrasonografii.

Do zajęć w Centrum Symulacji utworzone są tzw. scenariusze kliniczne zajęć z określonymi – tematem zajęć, celem zajęć, przydziałem ról oraz dokładnym rozpisaniem całego przebiegu prowadzonego ćwiczenia. Ćwiczenia te są z użyciem symulatorów. Po zakończeniu ćwiczenia prowadzona jest dokładna analiza przebiegu scenariusza.

Na tym etapie kształcenia studenci mogą więc zdobywać umiejętności praktyczne w warunkach bardzo zbliżonych do rzeczywistych.

Docelową siedzibę CSM będzie stanowił nowy budynek, którego budowa rozpocznie się niebawem na terenie kampusu Banacha, a jego oddanie do użytku przewiduje się do 31.12.2022 roku. Projekt ten pozwoli na odciążenie bazy klinicznej.

Studenci w ramach ankiety oceny przedmiotu mają możliwość wyrażenia opinii dotyczącej wszystkich aspektów związanych z ocenianym przedmiotem, w tym infrastruktury. Na podstawie raportów z opracowań ankiet należy jednak zauważyć, że na wizytowanym kierunku studenci dotychczas nie odnosili się do kwestii związanych z infrastrukturą jednostki lub uczelni. Problemy i uwagi związane z infrastrukturą studenci mogą również zgłaszać w czasie Rad Pedagogicznych.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Wizytowana jednostka zapewnia bardzo dobrą bazę dydaktyczną do prowadzenia zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem do zawodu lekarza, umożliwiającą w pełni uzyskanie umiejętności praktycznych zgodnych ze standardami kształcenia określonymi w odpowiednich regulacjach prawnych dla ocenianego kierunku studiów. Mocną stroną jest dbałość o systematyczny rozwój nowoczesnej infrastruktury zapewniającej zdobywanie

umiejętności praktycznych oraz dbałość o zdobywanie umiejętności praktycznych w warunkach zbliżonych do rzeczywistych.

Biblioteka Główna zapewnia społeczności akademickiej: pracownikom oraz studentom kierunku lekarskiego, możliwie kompletny i aktualny dostęp do oferty wydawniczej krajowej i zagranicznej.

Także z punktu widzenia studentów baza dydaktyczna stanowi mocną stronę wizytowanego kierunku, szczególnie w perspektywie utworzenia nowego centrum symulacyjnego. Jedynie drobne zastrzeżenia zgłosili studenci w zakresie niektórych sal seminaryjnych w szpitalach klinicznych.

Dobre praktyki

Zalecenia

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. System opieki i wspierania studentów na I Wydziale Lekarskim WUM jest kompleksowy i zgodny z ich potrzebami, a także celami kształcenia na ocenianym kierunku. Ponadto motywuje on studentów do wszechstronnego rozwoju w tym społecznego i zawodowego poprzez zapewnienie dostępności nauczycieli, pomoc w uczeniu się i osiągnięciu zakładanych efektów kształcenia oraz zdobywaniu praktycznych umiejętności zawodowych.

Wsparcie w procesie uczenia się w największym zakresie dotyczy zajęć kontaktowych, w czasie których studenci otrzymują merytoryczną pomoc ze strony nauczycieli akademickich. Oprócz tego, pracownicy każdej jednostki wewnątrzwydziałowej są do dyspozycji studentów w określonych godzinach (terminy dyżurów dydaktycznych nauczycieli akademickich zamieszczone są na stronach informacyjnych jednostek). W trakcie dyżurów dydaktycznych nauczyciele akademicy na bieżąco udzielają studentom wyjaśnień dotyczących przedmiotu zajęć. Wiele jednostek oferuje też studentom godziny konsultacji przed egzaminem końcowym. W opinii studentów wizytowanego kierunku nauczyciele akademicy dobrze wypełniają swoje obowiązki. Studenci mają zapewnioną możliwość bieżących konsultacji z nauczycielami akademickimi. Konsultacje te są prowadzone w wyznaczonych terminach, a także dodatkowo po wcześniejszym umówieniu terminu spotkania.

W zakresie wsparcia dydaktycznego w tym związanego z bazą naukowo–dydaktyczną, studenci mają swobodny, bezpłatny dostęp do Internetu bezprzewodowego, stanowisk komputerowych (w tym Web-kiosków), sal do cichej nauki, systemu centralnego wydruku, Wirtualnego Dziekanatu.

Z naukowych baz danych mogą również korzystać poza uczelnią poprzez system SSL (uczelniany intranet). Studenci mogą korzystać m.in. z uczelnianego Centrum Biblioteczno-Informacyjnego oraz z Centrum Sportowo-Rehabilitacyjnego WUM. Uczelnia oferuje studentom i nieustannie rozwija nie tylko bazę dydaktyczną i naukową, ale również socjalno-rekreacyjną poprzez zapewnienie zakwaterowania w Domach Studenckich oraz udostępnienia Domu Medyka na siedziby Samorządu Studentów i organizacji studenckich.

Elementem wsparcia w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia jest umożliwienie studentom kierunku lekarskiego I WL WUM uczestniczenia w pracach naukowo-badawczych. Studenci są zapoznawani z aktualnie prowadzonymi przez nauczycieli akademickich badaniami naukowymi, a zainteresowani studenci włączają się w te badania. Studenci mają możliwość uzyskania „minigrantów” na prowadzenie swoich badań naukowych, których wyniki prezentowane są na konferencjach naukowych. Jest to dobra forma motywacji do uczenia się, a także osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia. Studenci podczas spotkania z ZO PKA potwierdzili duże zainteresowanie tą metodą wsparcia.

Jednostka prowadząca oceniany kierunek wspiera działalność Studenckich Kół Naukowych. Dzięki wsparciu finansowemu studenci mogą organizować konferencje i seminaria, na których prezentują swoje prace naukowe. Uczelnia dofinansowuje wyjazdy studentów prezentujących swoje prace naukowe również na innych krajowych konferencjach naukowych. Koła naukowe działające przy większości jednostek I WL WUM skupiają się przede wszystkim na rozwijaniu i kształtowaniu działalności naukowej wśród studentów (prowadzeniu prac naukowo-badawczych w celu wyrabiania samodzielności badawczej i dogłębnego opanowania wiedzy przez studentów, organizowaniu i uczestniczeniu w seminariach i konferencjach naukowych). Przedstawiciele kół naukowych, w czasie spotkania z ZO PKA, pozytywnie ocenili wsparcie w w/w zakresie władz Wydziału, jednostek Wydziału oraz opiekunów naukowych.

Uczelnia wspiera studentów w kontaktach z lokalnym środowiskiem zawodowym w ramach działań realizowanych przez Biuro Karier. Do podstawowych zadań Biura Karier należą działania pomagające studentom i absolwentom we wchodzeniu na rynek pracy, np. pomoc w pisaniu dokumentów aplikacyjnych, przygotowanie do odbycia rozmowy kwalifikacyjnej, informowanie o ofertach pracy i staży. Biuro prowadzi serwis internetowy na którym zamieszcza ogłoszenia o pracy. W ubiegłym roku akademickim Biuro zamieściło 344 ofert krajowych

i zagranicznych dla kierunku lekarskiego. Liczba zapytań ze strony studentów i absolwentów wynosiła 1034. By spełnić oczekiwania osób zainteresowanych do współpracy z Biurem Karier zapraszane są firmy i instytucje związane z branżą medyczną. Corocznie w maju organizowane są Medyczne Targi Pracy i Praktyk, na których mają okazję zaprezentować swoją ofertę firmy i pracodawcy branży medycznej, a studenci zapoznać się z potencjalnymi pracodawcami i ich ofertami pracy. W 2017 roku w targach uczestniczyło 21 firm m.in. Instytut „Pomnik - Centrum Zdrowia Dziecka”, Centrum Karier Okręgowej Izby Lekarskiej, Lux Med, Falck Medycyna, Med-System.

Drugą grupą działań Biura Karier jest doradztwo zawodowe i psychologiczne. Organizowane są szkolenia grupowe i indywidualne konsultacje w zakresie zarządzania stresem, analizy

predyspozycji i bilansu kompetencji społecznych, wsparcia w określeniu celu zawodowego czy z analizy potencjału rozwojowego w oparciu o testy psychologiczne.

Trzecią grupą działań Biura Karier jest monitorowanie losów absolwentów oraz ankietowe badanie opinii pracodawców zatrudniających absolwentów WUM. Podczas spotkania z Zespołem Oceniającym pracodawcy nie potwierdzili swojego uczestnictwa w badaniach ankietowych. Monitoring jest prowadzony od 2013 roku. W 2016 r zwrotność ankiet wyniosła 43%. W analizie i opiniach absolwentów zwraca uwagę niski -15% odsetek osób zadowolonych z dobrego przygotowania praktycznego do pracy oraz tylko 20% odsetek dobrego przygotowania z umiejętności interpersonalnych. Jednocześnie 80% absolwentów wybrałoby ponownie tą samą Uczelnię i ten sam kierunek. Również analiza wyników ankiety, przeprowadzana jest jedynie przez otoczenie wewnętrzne (nauczycieli akademickich), zwraca uwagę na niedobory w zakresie umiejętności praktycznych oraz kompetencji społecznych wśród studentów. Zwrotność ankiet jest jednak dość niska.

Studenci w czasie spotkania z ZO PKA zwrócili jednak uwagę, że oferta Biura Karier nie jest im znana, oraz wyrazili potrzebę wsparcia w zakresie wejścia na rynek pracy, na przykład procesu ubiegania się o rezydenturę lub budowania relacji w przyszłym środowisku zawodowym.

Studenci kierunku lekarskiego I WL WUM korzystają ze wsparcia materialnego jakie oferuje Uczelnia. Wysokość świadczeń jest określana rokrocznie. Różne rodzaje wsparcia materialnego są przyznawane zgodnie z Regulaminem ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów WUM. W opinii studentów system stypendialny skutecznie motywuje do osiągania lepszych wyników uczenia się i osiągania zakładanych efektów kształcenia, a pomoc materialna w postaci stypendiów socjalnych pozwala bez przeszkód skupić się na procesie uczenia się. Wszystkie informacje na temat pomocy materialnej znajdują się regulaminie ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej, co do którego studenci nie zgłosili żadnych uwag.

Szczegółowe zapisy dotyczące wsparcia studentów z niepełnosprawnością zawarto w Regulaminie Studiów, a analiza deklарowanych i podejmowanych w tym zakresie działań pozwala sformułować wniosek, że stworzone zostały odpowiednie ramy do zapewnienia takiego wsparcia.

Jednostka prowadząca oceniany kierunek posiada przejrzysty sposób rozstrzygania skarg i rozpatrywania wniosków zgłaszanych przez studentów. W Uczelni działa Komisja Dyscyplinarna dla Studentów oraz Komisja Dyscyplinarna dla Nauczycieli Akademickich. W przypadku mobbingu, różnych form dyskryminacji czy molestowania studenci mogą składać skargi do rzecznika dyscyplinarnego dla studentów i doktorantów w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym. Rzecznik ten został powołany przez Rektora WUM w dniu 10 października 2016 roku. Dodatkowo w Uczelni działa procedura przeciwko mobbingowi, dyskryminacji i wykorzystywaniu seksualnemu, wprowadzona Zarządzeniem Nr 101/2008 Rektora WUM z dnia 23 października 2008 r. Do wykonywania tej procedury została powołana Rektorska Komisja Antymobbingowa. Skargi i wnioski studentów rozpatrywane są, w

zależności od ich rodzaju i zakresu, przez kierowników jednostek oraz dziekana i prodziekanów. Studenci mogą przekazywać swoje sugestie i uwagi władzom uczelni również za pośrednictwem samorządu studenckiego. Na Wydziale cyklicznie odbywają się spotkania władz Wydziału z przedstawicielami Samorządu Studentów i starostami poszczególnych lat studiów. Wnioski z tych spotkań owocują rozwiązaniami motywującymi studentów do osiągania lepszych wyników nauczania i uczenia się (np. zwiększenie liczby zajęć praktycznych, wprowadzenie większej ilości zajęć fakultatywnych).

8.2. WUM, a także I WL WUM zapewniają studentom ocenianego kierunku kompleksowy i aktualny dostęp do informacji o formach ich wspierania i motywowania, a także regularnie oceniają i doskonalą system opieki, wspierania i motywowania studentów. Zgodnie z procedurą wprowadzoną Zarządzeniem nr 92/2014 Rektora (Załącznik Nr 62), opinie studentów na temat jakości warunków studiowania i oferowanego im wsparcia są co roku zbierane przy pomocy uczelnianej Ankiety Oceny Warunków Studiowania (AOWS), którą studenci wypełniają po zakończeniu zajęć w danym roku. Dzięki AOWS studenci mogą wyrazić swą opinię między innymi nt. jakości zajęć adaptacyjnych, pracy dziekanatów, biblioteki, organizacji studenckich, Biura Spraw Studenckich i sekretariatów jednostek dydaktycznych. Oceniają również infrastrukturę uczelnianą, w tym domy studenckie, Wirtualny Dziekanat, jakość informacji dla studentów (w tym jakość i dostępność informacji o formach wsparcia i motywowania studentów) i wiele innych aspektów funkcjonowania Wydziału i Uczelni. Raz na 3 lata pracownicy Uczelni niebędący nauczycielami akademickimi, w tym pracownicy administracji wspierający proces kształcenia, poddawani są okresowej ocenie, zgodnie z zasadami określonymi w Zarządzeniu Rektora nr 47/2013. Ocenie tej podlegają kwalifikacje zawodowe pracownika, sposób i jakość pracy, wywiązywanie się z powierzonych obowiązków, potencjał rozwojowy, umiejętności i postawy. Do mechanizmów monitorowania oferowanego studentom wsparcia oraz motywowania należą także raporty z audytów wewnętrznych, raporty z funkcjonowania systemu pomocy materialnej i socjalnej, raporty z działalności studenckich kół naukowych oraz raporty z działalności jednostek administracji zajmujących się zapewnieniem wsparcia studentom (materialnego, socjalnego, związanego z tokiem studiów, doradztwem zawodowym, działalnością studencką czy mobilnością międzynarodową). Ponadto studenci mogą zgłaszać swoje uwagi i propozycje zmian poprzez uczelnianą skrzynkę jakości, swoich przedstawicieli w organach uczelnianych i wydziałowych, jak również bezpośrednio do władz Uczelni/Wydziału.

Wyniki ankiet w tym w szczególności AOWS są analizowane przez Wydziałowy Zespół ds. Zapewniania Jakości Kształcenia (WZZJK) i w razie potrzeby podejmowane są różnorodne działania doskonalące zarówno na poziomie uczelnianym, jak i wydziałowym. Działania te doprowadziły m.in. do zmiany kolejności praktyk wakacyjnych, powołania Wydziałowego Opiekuna Praktyk, zmiany formy zaliczenia np. z okulistyki czy farmakologii klinicznej czy też wprowadzenia elementów praktycznych na zajęciach przedklinicznych np. na fizjologii – opis przypadków klinicznych czy też chirurgiczne mycie rąk z oceną mikrobiologicznej czystości za pomocą lampy UV na zajęciach z higieny, rozszerzenia oferty zajęć fakultatywnych kształcących kompetencje społeczne, dostosowania planu zajęć do potrzeb i oczekiwań studentów (ograniczono liczbę zajęć w godzinach popołudniowych, zmniejszono liczbę długich

przerw pomiędzy zajęciami tzw. okienek, bardziej równomiernie rozłożono zajęcia w tygodniu), uruchomienia Studenckiej Strefy Relaksu, poprawy funkcjonalności i sprawności pracy w dziekanacie (m.in. poprzez reorganizację personalną oraz modyfikacje czasu pracy dziekanatu), możliwości konsultacji z Dziekanami poza oficjalnymi i stałymi godzinami przyjęć, stworzenia nowej, bardziej przejrzystej strony internetowej Wydziału, uruchomienia, uatrakcyjnienia i/lub zaktualizowania stron www jednostek Wydziału.

Skuteczność systemu wspierania studentów jest również badana na końcu ich edukacji przez Biuro Karier, które przeprowadza w ramach monitorowania losów zawodowych absolwentów badanie, w ramach którego studenci są pytani m.in. o ocenę ukończonego kierunku studiów oraz inne uwagi dotyczące studiowania na Wydziale.

Niezbędne informacje dotyczące toku studiów, oraz form opieki i wsparcia jakie oferuje Uczelnia studenci ocenianego kierunku mogą znaleźć na stronie internetowej uczelni, w gablotach oraz bezpośrednio w dziekanacie. W ocenie studentów podane informacje są kompletne i zaspokajają ich potrzeby. Studenci wizytowanego kierunku pozytywnie oceniają pracę dziekanatu oraz pozostałych jednostek administracyjnych uczelni.

W czasie spotkania z ZO PKA studenci oraz władze jednostki potwierdziły skuteczność działania systemu wspierania oraz motywowania studentów w w/w kształcie.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

System opieki i wspierania oraz motywowania studentów do osiągnięcia efektów kształcenia funkcjonujący na kierunku lekarskim I WL WUM jest kompleksowy i zgodny z potrzebami studentów, a także celami kształcenia na ocenianym kierunku. Uczelnia skutecznie wspiera studentów w procesie wchodzenia na rynek pracy poprzez liczne działania aktywizujące studentów np. organizowanie spotkań z pracodawcami, analizowanie rynku pracy, pozyskiwanie informacji o aktualnych miejscach pracy, monitoring losu absolwentów oraz doradztwo zawodowe. Studenci mają zapewnioną kompleksową opiekę i wsparcie ze strony nauczycieli akademickich. System stypendialny skutecznie motywuje studentów do osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia, a stypendia socjalne i zapomogi pozwalają studentom w gorszej sytuacji materialnej skupić się na procesie uczenia się. Wyróżniająco należy ocenić działalność kół naukowych, w ramach których studenci mogą rozwijać swoje umiejętności naukowe. Studenci otrzymują wsparcie w zakresie kontaktów z przedstawicielami środowiska naukowego poprzez umożliwianie udziału w seminariach naukowych oraz konferencjach. Biuro Karier podejmuje wiele inicjatyw skierowanych do środowiska studenckiego, jednak studenci nie są o nich skutecznie informowani. Jednostka prowadząca oceniany kierunek posiada przejrzysty sposób rozstrzygania skarg i rozpatrywania wniosków zgłaszanych przez studentów. WUM, a także I WL WUM zapewniają studentom ocenianego kierunku kompleksowy i aktualny dostęp do informacji o formach ich wspierania i motywowania, a także regularnie oceniają i doskonalą system opieki, wspierania i motywowania studentów.

Dobre praktyki

Wsparcie dla studentów na rozpoczęcie własnych badań naukowych w postaci „minigrantów”.

Zalecenia

Usprawnienie wymiany informacji pomiędzy Biurem Karier WUM a studentami.

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

Zalecenie	Charakterystyka działań doskonalących oraz ocena ich skuteczności
Konieczne jest uzupełnienie dokumentacji osobowej nauczycieli akademickich	Dokonano uzupełnień dokumentacji osobowej nauczycieli akademickich
Zwiększenie roli działalności dydaktycznej w ocenie pracowników	Wprowadzono system nagród za działalność dydaktyczną. Od roku akademickiego 2012/13 nauczycielom, którzy uzyskali najwyższą średnią w rankingu wydziałowym (przy spełnieniu kryterium uzyskania minimum 50 opinii studentów) przyznawana jest nagroda Samorządu Studentów „Kryształowy Lancet”. Wręczenie nagród odbywa się podczas uroczystego posiedzenia Senatu WUM
Usprawnienie hospitacji dydaktycznych	Wprowadzono system hospitacji dydaktycznych, aczkolwiek liczba hospitacji dotychczas przeprowadzonych jest nadal niska.
Włączenie przedstawicieli studentów do składu Rady Programowej	Studenci zostali włączeni do składu Rady Programowej.
Opracowanie programu uzupełniającego, obejmującego symulowane opisy przypadków, wykorzystywanego w przypadkach braku możliwości zapoznania studentów z wymaganymi jednostkami klinicznymi.	W latach 2015-2022 WUM realizuje projekt EFS POWER zorientowany na rozwój dydaktyki metodą symulacji realizowanej w nowoczesnym, wieloprofilowym centrum symulacji medycznych, pod nazwą: „Wdrożenie Programu Rozwojowego w oparciu o Centrum Symulacji Medycznych WUM”. Nowopowstała siedziba Centrum pozwoli na uruchomienie kilkudziesięciu pracowni dydaktyki symulacyjnej tj.: <ul style="list-style-type: none">▪ 6 sal symulacji wysokiej wierności, w tym: blok operacyjny, 2 sale intensywnej terapii, sala szpitalnego oddziału ratunkowego, sala porodowa, sala pielęgniarska wysokiej wierności oraz 6 pomieszczeń kontrolnych;▪ 10 sal symulacji niskiej wierności, w tym: 3 sale symulacji z zakresu ALS, 3 sale symulacji z zakresu BLS, 3 pracownie nauki umiejętności technicznych oraz sala laboratoryjnego

	<p>nauczania umiejętności klinicznych ;</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ 12 sal dydaktycznych, w tym: sala do ćwiczeń umiejętności pielęgniarских, sala do ćwiczeń umiejętności położniczych oraz 10 sal egzaminu OSCE; ▪ sala nauki umiejętności stomatologicznych. <p>Do czasu stworzenia docelowego Centrum, zajęcia prowadzone są w tzw. tymczasowym Centrum Symulacji Medycznych w ramach II Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii WUM (szpital kliniczny przy ul. Banacha 1a).</p>
Wprowadzenie różnych form zaliczeń fakultatywnych	Wprowadzono różnorodne formy zaliczeń przedmiotów fakultatywnych
Wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia nie funkcjonuje prawidłowo. Brak jest rzetelnej ankietyzacji i jej opracowania	Stwierdzono poprawę systemu zapewnienia jakości kształcenia poprzez wewnętrzną ankietyzację i podjęte opracowania
Wdrożenie systemu kontroli, umożliwiającego ocenę, czy baza zapewnia studentom dostęp do wszystkich wymaganych procedur medycznych i koniecznych do nabycia umiejętności praktycznych;	Wdrożono system kontroli umożliwiający ocenę, czy baza zapewnia studentom dostęp do wszystkich wymaganych procedur medycznych. Ponadto system ankietyzacji pozwala na formułowanie opinii przez studentów w tym zakresie.

Przewodniczący Zespołu oceniającego:

Prof. dr hab. n. med. Ireneusz M. Kowalski