



Profil ogólnoakademicki

Raport zespołu oceniającego Polskiej Komisji Akredytacyjnej

Nazwa kierunku studiów: **kierunek lekarski**

Nazwa i siedziba uczelni prowadzącej kierunek: **Uczelnia Łazarskiego w
Warszawie**

Data przeprowadzenia wizytacji: **28-29.05.2021**

Warszawa, 2021

Spis treści

1. Informacja o wizytacji i jej przebiegu	3
1.1. Skład zespołu oceniającego Polskiej Komisji Akredytacyjnej	3
1.2. Informacja o przebiegu oceny	3
2. Podstawowe informacje o ocenianym kierunku i programie studiów	4
3. Opis spełnienia szczegółowych kryteriów oceny programowej i standardów jakości kształcenia	5
Kryterium 1. Konstrukcja programu studiów: koncepcja, cele kształcenia i efekty uczenia się	5
Kryterium 2. Realizacja programu studiów: treści programowe, harmonogram realizacji programu studiów oraz formy i organizacja zajęć, metody kształcenia, praktyki zawodowe, organizacja procesu nauczania i uczenia się	9
Kryterium 3. Przyjęcie na studia, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, zaliczanie poszczególnych semestrów i lat oraz dyplomowanie	13
Kryterium 4. Kompetencje, doświadczenie, kwalifikacje i liczebność kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwój i doskonalenie kadry	17
Kryterium 5. Infrastruktura i zasoby edukacyjne wykorzystywane w realizacji programu studiów oraz ich doskonalenie	23
Kryterium 6. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programu studiów oraz jej wpływ na rozwój kierunku	30
Kryterium 7. Warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku	32
Kryterium 8. Wsparcie studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym lub zawodowym i wejściu na rynek pracy oraz rozwój i doskonalenie form wsparcia	35
Kryterium 9. Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiągniętych rezultatach	39
Kryterium 10. Polityka jakości, projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie, przegląd i doskonalenie programu studiów	40
4. Ocena dostosowania się uczelni do zaleceń o charakterze naprawczym sformułowanych w uzasadnieniu uchwały Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (w porządku wg poszczególnych zaleceń)	42

1. Informacja o wizytacji i jej przebiegu

1.1. Skład zespołu oceniającego Polskiej Komisji Akredytacyjnej

Przewodniczący: prof. dr hab. n. med. Kornelia Kędziora-Kornatowska, członek PKA;

członkowie:

1. prof. dr hab. n. med. Dorota Darmochwał-Kolarz – członek PKA;
2. prof. dr hab. n. med. Milena Dąbrowska – członek PKA;
3. Marcelina Kościółek – ekspert PKA student;
4. lek. Krystyna Pierzchała – ekspert PKA pracodawca;
5. Adam Gajek – sekretarz zespołu oceniającego.

1.2. Informacja o przebiegu oceny

Ocena jakości kształcenia na kierunku lekarskim na profilu ogólnoakademickim prowadzonym w Uczelni Łazarskiego w Warszawie została przeprowadzona z inicjatywy Polskiej Komisji Akredytacyjnej w ramach harmonogramu prac określonych przez Komisję na rok akademicki 2020/2021. Poprzednia ocena programowa kierunku lekarskiego prowadzonego przez Uczelnię Łazarskiego odbyła się w roku akademickim 2018/2019, w jej rezultacie w Uchwale Nr 123/2019 Prezydium Polskiej Komisji Akredytacyjnej z dnia 14 marca 2019 r. wydało ocenę pozytywną.

Wizytację poprzedzono zapoznaniem się zespołu oceniającego z raportem samooceny przekazanym przez Władze Uczelni. Zespół odbył także spotkania organizacyjne w celu omówienia kwestii w nim przedstawionych, spraw wymagających wyjaśnienia z Władzami Uczelni oraz szczegółowego harmonogramu przebiegu wizytacji.

Ocena została przeprowadzona w sposób zdalny, w jej trakcie większość zajęć była prowadzona przez Uczelnię w trybie kształcenia na odległość. Wszystkie spotkania odbyły się zgodnie z procedurami przy udziale wszystkich członków zespołu oceniającego.

Wizytacja rozpoczęła się od spotkania z Władzami Uczelni. W trakcie wizytacji odbyły się spotkania z autorami raportu samooceny, ze studentami, z przedstawicielami samorządu studenckiego i studenckiego ruchu naukowego, nauczycielami akademickimi prowadzącymi kształcenie na ocenianym kierunku, z osobami odpowiedzialnymi za doskonalenie jakości kształcenia, funkcjonowanie wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia, publiczny dostęp oraz z przedstawicielami otoczenia społeczno-gospodarczego. Ponadto dokonano przeglądu wybranych prac etapowych, przeprowadzono hospitację zajęć oraz dokonano przeglądu bazy dydaktycznej wykorzystywanej w procesie dydaktycznym. Przed zakończeniem wizytacji dokonano oceny stopnia spełnienia kryteriów, zidentyfikowano dobre praktyki, sformułowano rekomendacje, o których Przewodnicząca Zespołu oraz eksperci poinformowali Władze Uczelni na spotkaniu podsumowującym.

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

2. Podstawowe informacje o ocenianym kierunku i programie studiów

Nazwa kierunku studiów	kierunek lekarski	
Poziom studiów (studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite studia magisterskie)	jednolite studia magisterskie	
Profil studiów	ogólnoakademicki	
Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)	jednolite stacjonarne studia magisterskie	
Nazwa dyscypliny, do której został przyporządkowany kierunek ^{1,2}	nauki medyczne 95%; nauki o zdrowiu 5%	
Liczba semestrów i liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na danym poziomie określona w programie studiów	12 semestrów/366 ECTS	
Wymiar praktyk zawodowych /liczba punktów ECTS przyporządkowanych praktykom zawodowym (jeżeli program studiów na tych studiach przewiduje praktyki)	600 godzin/ 20 ECTS	
Specjalności / specjalizacje realizowane w ramach kierunku studiów	-	
Tytuł zawodowy nadawany absolwentom	tytuł zawodowy lekarza	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Liczba studentów kierunku	289 studentów	-
Liczba godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów ³	5351 h	-
Liczba punktów ECTS objętych programem studiów uzyskiwana w ramach zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów	366 ECTS	-
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom związanym z prowadzoną w uczelni działalnością naukową w dyscyplinie lub dyscyplinach, do których przyporządkowany jest kierunek studiów	211,5 ECTS	-
Liczba punktów ECTS objętych programem studiów uzyskiwana w ramach zajęć do wyboru	41,5 ECTS	-

¹ W przypadku przyporządkowania kierunku studiów do więcej niż 1 dyscypliny - nazwa dyscypliny wiodącej, w ramach której uzyskiwana jest ponad połowa efektów uczenia się oraz nazwy pozostałych dyscyplin wraz z określeniem procentowego udziału liczby punktów ECTS dla dyscypliny wiodącej oraz pozostałych dyscyplin w ogólnej liczbie punktów ECTS wymaganej do ukończenia studiów na kierunku

² Nazwy dyscyplin należy podać zgodnie z rozporządzeniem MNiSW z dnia 20 września 2018 r. w sprawie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin artystycznych (Dz.U. 2018 poz. 1818).

³ Liczbę godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów należy podać bez uwzględnienia liczby godzin praktyk zawodowych.

3. Opis spełnienia szczegółowych kryteriów oceny programowej i standardów jakości kształcenia

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

Koncepcja kształcenia na kierunku lekarskim wpisuje się w strategię Uczelni Łazarskiego, której jednym z celów jest stworzenie miejsca, które wyróżnia naukowy i praktyczny wymiar kształcenia, jego międzynarodowy charakter oraz etos pracy, gdzie studenci zdobywają gruntowną wiedzę, uczą się krytycznego myślenia, skutecznego działania, odpowiedzialnego przywództwa oraz doskonałą postawę obywatelskie. Ponadto w strategii zapisano wysoki poziom studiów na kierunku lekarskim, prowadzenie stałej ewaluacji oferty dydaktycznej oraz jej ciągłe dostosowywanie do potrzeb otoczenia społeczno-gospodarczego, a także wzbogacanie i rozwijanie kierunków w dziedzinach obecnie reprezentowanych w ofercie dydaktycznej.

Koncepcja kształcenia została uchwalona przez Senat Uczelni Łazarskiego i wykazuje jednorodność programową, skupioną w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu, dyscyplinie wiodącej nauki medyczne i w dyscyplinie dodatkowej nauki o zdrowiu oraz znajduje pełne wsparcie w profilu naukowym kadry akademickiej, prowadzonej działalności naukowej oraz doświadczeniu zawodowym wykładowców. Pozwala to na realizację założonych celów operacyjnych, jak na przykład przygotowanie treści programów studiów, które uwzględniają potrzeby otoczenia społecznego oraz badań naukowych, czy też zapewnianie możliwości rozwijania kwalifikacji ogólnych i zawodowych absolwentów w ciągu całego życia (kształcenie ustawiczne). Zawiera wszystkie wymagania określone w standardzie kształcenia przygotowującym do wykonywania zawodu lekarza, w tym: wymagania ogólne, treści kształcenia, zasadnicze cele kształcenia oraz efekty uczenia się.

Koncepcja kształcenia zawiera opis kompetencji oczekiwanych od kandydata ubiegającego się o przyjęcie na jednolite studia magisterskie. Kandydat charakteryzuje się następującymi kompetencjami: posiada rozszerzoną wiedzę z zakresu biologii, chemii i/lub z fizyki z astronomią, posiada zdolności analityczne, umiejętność krytycznej oceny dostępnych informacji oraz umiejętność segregowania i syntezy danych. Celem kształcenia jest przekazywanie studentom nowoczesnej wiedzy medycznej oraz umiejętności praktycznych, pozwalających na udzielanie świadczeń medycznych na najwyższym poziomie z zachowaniem zasad bezpieczeństwa własnego i pacjenta, kształtowanie nienagannej postawy etyczno-moralnej, a także umiejętności zarządzania pracą własną i całego zespołu. Koncepcja kształcenia uwzględnia kompetencje zawodowe lekarza opisane w przepisach krajowych oraz europejskich. Absolwent kierunku lekarskiego posiada wiedzę, umiejętności oraz kompetencje zgodne ze standardem. W procesie dydaktycznym kształtowana jest także świadomość własnych ograniczeń i wynikająca z tego konieczność uczenia się przez całe życie oraz – w razie potrzeby – korzystanie z wiedzy ekspertów, a także umiejętność rozpoznania i poszanowania różnych poziomów odpowiedzialności wobec pacjentów wśród dostępnego personelu. Koncepcja kształcenia uwzględnia założenia teoretyczne istoty zawodu lekarza, uznając powszechnie, że jej dziedzictwo to medycyna zapobiegawcza i holistyczne podejście do zagadnień zdrowia.

Przyjęta koncepcja kształcenia jest spójna z misją i strategią Wydziału, do której należą: indywidualizacja procesu naukowo-dydaktycznego (np. koła naukowe, konsultacje dodatkowych treści kształcenia z interesariuszami wewnętrznymi i zewnętrznymi), rozwój współpracy w zakresie badań i dydaktyki z jednostkami zewnętrznymi, budowanie współpracy akademickiej z otoczeniem

społeczno-gospodarczym, wdrażanie kształcenia realizowanego w oparciu o współpracujące podmioty medyczne oraz kształcenia opartego na case-based learning i evidence-based medicine.

Koncepcja jest realizowana poprzez rozwój badań, stwarzanie optymalnych materialnych warunków nauczania, rozwijanie współpracy i wymiany krajowej i międzynarodowej, stałe doskonalenie kadry naukowo-dydaktycznej oraz systemu wsparcia studentów i pracowników, a także stałe podnoszenie jakości kształcenia. Uczelnia wspiera rozwój naukowy kadry oraz udział studentów w pracach naukowych. Koncepcja kształcenia uwzględnia potrzeby rynku pracy, które są artykułowane przez partnerów instytucjonalnych (instytuty, szpitale).

Prowadzona polityka jakości kształcenia, jej proces doskonalenia i rozwijania są zgodne ze strategią rozwoju Wydziału i wynikają z wewnętrznego systemu jakości kształcenia. Przyjęte założenia dla polityki jakości to: stały rozwój instrumentów i tym samym podnoszenie skuteczności kontroli jakości na Wydziale. Kontrola jakości odbywa się poprzez zastosowanie analizy wyników monitoringu programu studiów i jego realizacji; przekazywanie informacji zwrotnej prowadzącym zajęcia na temat wyników analizy i ewentualnej konieczności zmiany, poprawy i doskonalenia procesu dydaktycznego i jego warsztatu; przeprowadzanie regularnych hospitacji zajęć dydaktycznych, zarówno w ramach Wydziału, jak i w jednostkach zewnętrznych (hospitacje zajęć dydaktycznych i praktyk wakacyjnych), udoskonalanie programu studiów, technik prowadzenia zajęć i metod weryfikacji realizacji efektów uczenia się poprzez dokonywanie przeglądu programów, prowadzenie konsultacji z interesariuszami wewnętrznymi i zewnętrznymi (rada ekspertów, jednostki współpracujące – szpitale, instytuty), działania wydziałowej komisji ds. jakości kształcenia, współpraca ze studentami, np. studencki zespół opiniujący, spotkania ze studentami wszystkich lat, monitorowanie losów absolwentów (zaplanowane, ale możliwe do wdrożenia dopiero po zakończeniu pierwszego toku studiów).

Jednostka prowadzi działalność naukową w zakresie odnoszącym się do efektów uczenia się wynikających ze standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza. Realizowane są programy badawcze wynikające z działalności naukowej pracowników Wydziału.

Na Wydziale realizowanych jest kilkanaście tematów badawczych, między innymi z zakresu: chorób wewnętrznych, genetyki, ginekologii i położnictwa, biochemii, histologii.

Studenci kierunku lekarskiego biorą udział w projektach badawczych, m.in. w projekcie pt. *Discovery and Characterization of non-canonical PIM kinase functions in lymphomas*, finansowanym przez Narodowe Centrum Nauki. Studenci kierunku lekarskiego są współautorami artykułów opublikowanych w latach 2017-2020 pod kierunkiem nauczycieli akademickich Uczelni. Studenci są współautorami w takich czasopismach, jak: *Disaster and Emergency Medicine*, *American Journal of Emergency Medicine*, *Medical Hypotheses*, *International Review of Medical Practice*, *Postępy Nauk Medycznych*, *European Journal of Pediatrics*.

Rezultaty prowadzonych badań naukowych są wykorzystywane w projektowaniu i doskonaleniu programu studiów na kierunku oraz w jego realizacji. Aktualizacja sylabusów o najnowsze osiągnięcia wiedzy przy wykorzystaniu rezultatów badań odbywa się w ramach działalności koordynatorów zajęć i ich współpracy z prowadzącymi zajęcia oraz w trakcie posiedzeń rady eksperckiej i wydziałowej komisji ds. jakości kształcenia, w ramach której dyskutuje się poszczególne wątki badań i ich użyteczność w procesie kształcenia, jak i możliwość transpozycji na praktykę zawodową oraz we współpracy z instytucjami partnerskimi w zakresie ich zainteresowania i wspólnie uzgadnianych potrzeb (np.: immunologia, choroby wewnętrzne, pediatria, ginekologia i położnictwo – w tym włączenie studentów do badań). Studenci biorą udział w badaniach, co umożliwia poznanie zasad

przeprowadzania badań naukowych, w tym projektowania, przygotowywania badań, ich realizacji oraz procesu wnioskowania.

Ponadto studenci rozwijają swoje umiejętności badawcze w ramach koła naukowego *Students' Journal Club*, czego przykładem jest praca nad metodologią badawczą, sztuką prowadzenia badań i przygotowania artykułów. Efektem prac są np. artykuły naukowe dotyczące wirusa SARS-CoV-2, jego wpływu na zdrowie oraz możliwych powikłań. Powstały również inne prace naukowe z pozostałych zagadnień medycyny, szczególnie medycyny ratunkowej i kardiologii.

Analiza zgodności koncepcji i zakładanych efektów uczenia się na kierunku lekarskim z potrzebami rynku pracy została przeprowadzona za pomocą danych zastanych (raporty, artykuły naukowe), analizy danych (oferty pracy) oraz metodą sondażu diagnostycznego przeprowadzonego wśród pracodawców.

Dyrektorzy szpitali najbardziej są zainteresowani zatrudnieniem lekarzy: internistów, anestezjologów, lekarzy medycyny ratunkowej, chirurgów ogólnych, psychiatrów, neonatologów, pediatrów, neurologów, kardiologów, lekarzy rehabilitantów, ortopedów.

Przegląd literatury wykazał konieczność kształtowania u przyszłych lekarzy kompetencji społecznych potrzebnych podczas kontaktu z pacjentem (umiejętność przekazywania trudnych informacji, współpraca z pacjentem przewlekle chorym, odpowiednie przeprowadzenie wywiadu z pacjentem) oraz związanych z kierowaniem instytucją medyczną (prowadzenia organizacji medycznej: praktyki lekarskiej, gabinetu, oddziału, przychodni, kliniki, szpitala itd.). Zwrócono również uwagę na świadome kierowanie karierą.

Z kolei Naczelna Izba Lekarska wskazuje na konieczność kształtowania u lekarzy kompetencji w zakresie efektywnej komunikacji z pacjentem, radzenia sobie z manipulacją i agresją, zapobiegania konfliktom i rozwiązywania sytuacji konfliktowych, przekazywania trudnych informacji i wspierania pacjentów i ich rodzin w traumatycznych sytuacjach, radzenia sobie ze stresem, a także umiejętności negocjacji, asertywnej komunikacji i wykorzystania własnego potencjału. Coraz bardziej liczy się również znajomość prawa, zasad organizacji pracy, odpowiedzialności prawnej, dokumentacji medycznej, zarządzania jakością oraz systemami zarządzania w systemie ochrony zdrowia.

W wyniku badania przeprowadzonego metodą sondażu diagnostycznego ustalono, że oczekiwania rynku pracy – tudzież jednostek medycznych i ich pracowników (lekarzy – praktyków) pozwalają na wygenerowanie głównych elementów wiedzy, umiejętności i kompetencji potrzebnych i poszukiwanych na medycznym rynku pracy wśród absolwentów kierunku lekarskiego. Zgodnie z wynikami sondażu diagnostycznego absolwent powinien być samodzielny w zakresie przeprowadzania badania i wywiadu z pacjentem z zakresu wszystkich układów, na podstawie których jest w stanie sformułować rozpoznanie wstępne, zaplanować dalszą diagnostykę biochemiczną i obrazową, zaproponować wstępne leczenie, zinterpretować wyniki otrzymanych badań; posiada umiejętność samokształcenia; ma umiejętność samodzielnego rozwiązywania problemów; potrafi w sposób merytoryczny przedstawić problem medyczny i studium przypadku swojemu opiekunowi; potrafi wykonać proste zabiegi medyczne i potrafi prowadzić samodzielnie w sposób poprawny dokumentację medyczną; posiada umiejętność komunikowania się z personelem medycznym, pacjentem i jego rodziną; zna zasady prewencji i profilaktyki; ponadto oczywiście posiada pełną wiedzę medyczną wyniesioną z procesu kształcenia w trakcie studiów i umie ją wykorzystywać.

Koncepcja kształcenia oraz wystandaryzowane efekty uczenia się uwzględniają wyżej opisane potrzeby rynku pracy. Powyższa koncepcja kształcenia i wszystkie jej elementy składowe w pełni realizują

wytyczne Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie studiów oraz stosownego Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza.

Absolwent kierunku lekarskiego posiada wiedzę, kompetencje społeczne oraz umiejętności zgodne ze standardem. Absolwent znajdzie zatrudnienie w podmiotach medycznych, pełniąc tam różnorodne funkcje.

Koncepcję kształcenia na kierunku lekarskim wyróżnia podejście do procesu dydaktycznego skupione na nadrzędnym celu kształcenia, czyli przekazywaniu studentom nowoczesnej wiedzy medycznej oraz umiejętności praktycznych, pozwalających na udzielanie świadczeń medycznych na najwyższym poziomie z zachowaniem zasad bezpieczeństwa własnego i pacjenta (bezpieczeństwo pacjenta i lekarza), kształtowanie nienagannej postawy etyczno-moralnej, a także umiejętności zarządzania pracą własną i całego zespołu (ABC asertywności, psychologia stresu, techniki motywowania innych). W procesie kształcenia kreowana jest także świadomość własnych ograniczeń i wynikająca z tego konieczność uczenia się przez całe życie oraz w razie potrzeby, korzystanie z wiedzy ekspertów (zastosowanie nowoczesnych technik instrumentalnych w naukach medycznych, narzędzia psychologiczne w praktyce lekarskiej, metody i techniki badawcze w naukach medycznych, metodologia pracy naukowej), a także umiejętność rozpoznania i poszanowania różnych poziomów odpowiedzialności wobec pacjentów wśród dostępnego personelu (neuropsychologia – diagnostyka i rehabilitacja, bezpieczeństwo pacjenta i lekarza).

W procesie tworzenia, uzgadniania i przyjmowania zarówno programu studiów, jak i koncepcji kształcenia dla kierunku lekarskiego uwzględnione zostały wzorce zaczerpnięte z brytyjskiego *National Curriculum* dla kierunku Medicine prowadzonym na brytyjskich uczelniach, które zostało opracowane przez The Quality Assurance Agency for Higher Education of Great Britain, a także Scottish Credit and Qualifications Framework i Credit and Qualifications Framework for Wales. Wykorzystane zostały również liczne opracowania przygotowane przez Equality Challenge Unit dla Wielkiej Brytanii, a także opracowania, zawarte w ramowych standardach dla kierunku prezentowanych przez University of East London, University of St. Andrews, Southampton University, Hong Kong University, Ohio State University, a także z treści programów nauczania z Oxford University oraz Harvard University w Stanach Zjednoczonych. Ponadto w przygotowaniu koncepcji kształcenia odbyły się wizyty studyjne w Stanach Zjednoczonych, Wielkiej Brytanii (Southampton University), Włoszech (University of Piza), Szwajcarii, Holandii. Ponadto w radzie ekspertów Uczelni zasiadają dwie osoby reprezentujące aspekty międzynarodowe z Ohio State University oraz Honkong University.

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 1 - kryterium spełnione

Uzasadnienie

Koncepcja i cele kształcenia są zgodne ze strategią Uczelni Łazarskiego oraz polityką jakości, są związane z prowadzoną w uczelni działalnością naukową w dyscyplinie nauki medyczne, a także są zorientowane na potrzeby otoczenia społeczno-gospodarczego, w tym w szczególności zawodowego rynku pracy oraz zostały określone we współpracy z interesariuszami wewnętrznymi i zewnętrznymi.

Efekty uczenia się na wizytowanym kierunku lekarskim są zgodne z koncepcją i celami kształcenia oraz profilem ogólnoakademickim, z właściwym poziomem Polskiej Ramy Kwalifikacji oraz są specyficzne i zgodne z aktualnym stanem wiedzy i jej zastosowaniami w zakresie dyscyplin nauki medyczne, do której kierunek jest przyporządkowany. Uwzględniają w szczególności kompetencje badawcze,

umiejętności praktyczne, umiejętności komunikowania się w języku obcym i kompetencje społeczne niezbędne w działalności naukowej oraz zawodowej właściwej dla kierunku lekarskiego oraz są możliwe do osiągnięcia i sformułowane w sposób zrozumiały, pozwalający na stworzenie systemu ich weryfikacji.

Dobre praktyki, w tym mogące stanowić podstawę przyznania uczelni Certyfikatu Doskonałości Kształcenia

Zalecenia

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

Program studiów na kierunku lekarskim Uczelni Łazarskiego obejmuje aktualny stan wiedzy ujętej w ramach efektów uczenia się i treści kształcenia. Podczas zajęć na kierunku lekarskim prezentowane są treści z zakresu objętego kształceniem. Kadra akademicka prowadzi badania naukowe, bierze udział w konferencjach, sympozjach i innych formach upowszechniania, weryfikowania i pozyskiwania wiedzy na temat najnowszych odkryć i trendów badawczych, co umożliwia jej stały rozwój i wzbogacanie treści zajęć, w tym przygotowywanie publikacji o zasięgu międzynarodowym.

Na kierunku lekarskim realizowane są treści kształcenia, umożliwiające rozwój znajomości języka obcego, co pozwala również na dogłębne poznanie przez studentów stosownej nomenklatury medycznej i ułatwia korzystanie z literatury światowej, komunikację w środowisku i w ramach relacji pacjent-lekarz. Umożliwia to również dalszy indywidualny i samodzielny rozwój naukowy i zawodowy, w tym aktualizację już zdobytej wiedzy, udział w konferencjach i badaniach, partycypację w wymianie międzynarodowej oraz odbywanie praktyk, staży i wolontariatów. Przykładem powiązania treści w zakresie nauczania języka obcego z efektami uczenia się są zajęcia reprezentujące minimum 6 punktów ECTS, a należą do nich: zajęcia z języka angielskiego (120 godzin), fakultety Clinical Neuroanatomy i Nutrition, oraz fakultety zaplanowane na V roku studiów: Modern trends in the management of medical personel; Management practice in health care; Risk management in healthcare entities; Models of health systems organization and their effectiveness; Management strategies and negotiations in health care.

Program studiów na kierunku lekarskim uwzględnia grupy zajęć związane z badaniami naukowymi – 211,5 pkt. ECTS, co stanowi 57,7% łącznej liczby punktów. Do zajęć powiązanych z prowadzoną działalnością naukową zaliczyć można m.in. genetykę, biochemię, immunologię, histologię, dermatologię, choroby wewnętrzne, pediatrię.

Organizacja procesu kształcenia na kierunku lekarskim jest zgodna z regulacjami prawnymi obowiązującymi w kraju. Czas trwania kształcenia wynosi 6 lat (12 semestrów) i pozwala na realizację określonych treści programowych i osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się. Studia realizowane są tylko w trybie stacjonarnym w wymiarze 5951 godzin kontaktowych, w tym 600 godzin praktyk oraz 900 godzin zajęć klinicznych. Ponadto, program studiów zapewnia realizację lektoratów z języka angielskiego w wymiarze 120 godzin dydaktycznych. W cyklu kształcenia dla studiów stacjonarnych student uzyskuje 366 punktów ECTS (w tym 20 punktów ECTS za praktyki).

Program studiów na kierunku lekarskim zawiera zajęcia obowiązkowe i zajęcia podlegające wyborowi przez studenta zgodnie z jego zainteresowaniami. Do zajęć podlegających wyborowi przez studenta należą fakultety oraz specjalność wybierana na VI roku. Zajęcia do wyboru stanowią 41,5 ECTS, czyli

11,33 %. Ilościowy rozkład punktów ECTS dla zajęć pozostawionych do dyspozycji Uczelni w programie studiów wynosi 36 punktów ECTS na łączną liczbę 366 punktów ECTS, co stanowi 9,8% i odpowiada 555 godzinom, co jest zgodne z obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie studiów i standardu kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza. Zajęcia z zakresu nauk humanistycznych i społecznych stanowią 6 punktów ECTS, jedno zajęcia (komunikacja pacjent-lekarz jako zajęcia obligatoryjne i wszystkie zajęcia do wyboru na V roku studiów, co gwarantuje ich realizację).

W programie studiów kierunku lekarskiego zwrócono uwagę na organizację i formę prowadzonych zajęć dydaktycznych. Dobór formy zajęć umożliwia studentom osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się, w szczególności nabywania umiejętności prowadzenia badań naukowych i umiejętności praktycznych niezbędnych na rynku pracy. W programie studiów trybu stacjonarnego, z łącznej liczby 5951 godzin kontaktowych, wykłady stanowią 873 godziny (14,6%), seminaria stanowią 1673 godzin (28,1%), a ćwiczenia – 2505 godzin (42%). Pozostałe godziny to praktyki wakacyjne i kształcenie kliniczne na VI roku studiów. Grupy seminaryjne liczą 20-22 osoby, grupy ćwiczeniowe i laboratoryjne 10-12 osób, zaś grupy odbywające zajęcia w klinice 4-6 osób.

Treści programowe na kierunku lekarskim Uczelni Łazarskiego są zgodne z efektami uczenia się oraz uwzględniają w szczególności aktualny stan wiedzy i metodyki badań w dyscyplinie nauki medyczne, do której jest przyporządkowany kierunek lekarski, jak również wyniki działalności naukowej uczelni w dyscyplinie nauki medyczne oraz są kompleksowe i specyficzne dla zajęć tworzących program studiów i zapewniają uzyskanie wszystkich efektów uczenia się, a także obejmują pełny zakres treści programowych zawartych w standardzie kształcenia przygotowującym do wykonywania zawodu lekarza. Program studiów we wszystkich aspektach jest zgodny z wymaganiami określonymi w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza.

Programy studiów na wizytowanym kierunku studiów przygotowującym do wykonywania zawodu lekarza, są zgodne z regułami i wymaganiami zawartymi w standardzie kształcenia przygotowującym do wykonywania zawodu lekarza w zakresie czasu trwania studiów, nakładu pracy mierzonego łączną liczbą punktów ECTS konieczną do ukończenia studiów, jak również nakładu pracy niezbędną do osiągnięcia efektów uczenia się przypisanych do zajęć, sekwencji zajęć, a także pod względem doboru form zajęć i proporcji liczby godzin zajęć realizowanych w poszczególnych grupach zajęć.

Metody kształcenia na kierunku lekarskim prowadzonym w Uczelni Łazarskiego są zorientowane na studentów, motywują ich do aktywnego udziału w procesie nauczania i uczenia się oraz umożliwiają studentom osiągnięcie efektów uczenia się, w tym w szczególności umożliwiają przygotowanie do prowadzenia działalności naukowej lub udział w tej działalności.

Metody kształcenia są różnorodne, specyficzne i zapewniają osiągnięcie przez studentów wszystkich efektów uczenia się, a w nauczaniu i uczeniu się są stosowane właściwie dobrane środki i narzędzia dydaktyczne wspomagające osiąganie przez studentów efektów uczenia się, stymulują studentów do samodzielności i pełnienia aktywnej roli w procesie uczenia się. Zapewniają przygotowanie do działalności zawodowej, w sposób umożliwiający wykonywanie czynności praktycznych przez studentów, stosowanie właściwych metod i narzędzi, w tym zaawansowanych technik informacyjno-komunikacyjnych w obszarach zawodowego rynku pracy właściwych dla kierunku. Umożliwiają uzyskanie kompetencji w zakresie opanowania języka obcego – języka angielskiego na poziomie B2+.

Metody i techniki kształcenia na odległość są wykorzystywane na wizytowanym kierunku studiów w zakresie wynikającym z aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Efekty uczenia się zakładane dla kształcenia praktycznego – ćwiczeń klinicznych oraz praktyk zawodowych są zgodne z efektami uczenia się przypisanymi do pozostałych zajęć lub grup zajęć. Treści programowe określone dla praktyk, wymiar praktyk zgodny z wymaganiami i przyporządkowana im liczba punktów ECTS, a także umiejscowienie praktyk w programie studiów, jak również dobór miejsc odbywania praktyk, sposoby dokumentowania przebiegu praktyk, kompetencje, doświadczenie i kwalifikacje opiekunów praktyk oraz infrastruktura i wyposażenie miejsc odbywania praktyk zapewniają osiągnięcie przez studentów efektów uczenia się oraz są zgodne z regułami i wymaganiami zawartymi w standardzie kształcenia przygotowującym do wykonywania zawodu lekarza.

Organizacja procesu nauczania i uczenia się jest zgodna z regułami i wymaganiami w zakresie sposobu organizacji kształcenia zawartymi w standardach kształcenia na kierunku lekarskim.

Zgodnie z art. 85 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz §24 Regulaminu Studiów, student ma prawo odbywania studiów według indywidualnej organizacji studiów. Na Wydziale Medycznym dotychczas studenci nie korzystali z indywidualnej organizacji studiów.

Integralną część programu studiów kierunku lekarskiego stanowią praktyki, które służą rozwojowi umiejętności praktycznego wykorzystania zdobytej wiedzy oraz kompetencji zawodowych niezbędnych w pracy lekarza. Regulamin praktyk na Wydziale Medycznym szczegółowo określa zasady organizacji, realizacji i uzyskiwania zaliczeń z praktyk. Studenci realizują praktyki zgodnie ze standardem dla kierunku lekarskiego w łącznym wymiarze 600 godzin (20 punktów ECTS), w tym praktyki: opieka nad chorym – 4 tyg., podstawowa opieka zdrowotna (medycyna rodzinna) – 3 tyg., pomoc doraźna – 1 tydz., choroby wewnętrzne – 4 tyg., intensywna terapia – 2 tyg., chirurgia – 2 tyg., ginekologia i położnictwo – 2 tyg., pediatria – 2 tyg. Treści programowe praktyk, efekty uczenia się i metody weryfikacji ich realizacji opisane zostały w sylabusach praktyk. Organizacja praktyk na Wydziale należy do kompetencji dziekana, który powołuje opiekuna praktyk odpowiadającego za ich realizację. Uczelnia zapewnia miejsce odbywania praktyk. Student może realizować praktyki w wybranej placówce na terenie kraju, gwarantującej nabycie efektów uczenia się. W takim przypadku student musi uzyskać zgodę placówki przyjmującej, wówczas też zawierana jest umowa o organizację studenckiej praktyki między Uczelnią a organizatorem praktyki. Organizator zobowiązuje się do stworzenia warunków koniecznych do zrealizowania praktyki zgodnie z jej programem zawartym w dzienniku praktyk. Dziekan dokonuje zaliczenia praktyki w związku z nabyciem przez studenta wszystkich efektów uczenia się przewidzianych w programie praktyk oraz przygotowaniu eseju przez studenta, dokumentując zaliczenie w protokole zaliczenia zajęć i dzienniku praktyk. Dobór oraz metody sprawdzania i oceniania efektów uczenia się nabytych na praktykach są trafne i skuteczne. W miejscach realizacji praktyk odbywają się hospitacje przeprowadzane zarówno stacjonarnie, jak i telefonicznie.

Efekty uczenia się zakładane dla kształcenia praktycznego – ćwiczeń klinicznych oraz praktyk zawodowych są zgodne z efektami uczenia się przypisanymi do pozostałych zajęć lub grup zajęć. Treści programowe określone dla praktyk, wymiar praktyk jest zgodny z wymaganiami i przyporządkowana jest im właściwa liczba punktów ECTS. Umiejscowienie praktyk w programie studiów, jak również dobór miejsc odbywania praktyk, sposoby dokumentacji przebiegu praktyk, kompetencje, doświadczenie i kwalifikacje opiekunów praktyk, infrastruktura i wyposażenie miejsc odbywania praktyk zapewniają osiągnięcie przez studentów efektów uczenia się oraz są zgodne z regułami i wymaganiami zawartymi w standardzie kształcenia przygotowującym do wykonywania zawodu lekarza.

Organizacja procesu nauczania i uczenia się jest zgodna z regułami i wymaganiami w zakresie sposobu organizacji kształcenia zawartymi w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza.

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 2 - kryterium spełnione

Uzasadnienie

Treści programowe na kierunku lekarskim Uczelni Łazarskiego są zgodne z efektami uczenia się oraz uwzględniają w szczególności aktualny stan wiedzy i metodyki badań w dyscyplinie nauki medyczne, do której jest przyporządkowany kierunek lekarski, jak również wyniki działalności naukowej uczelni w dyscyplinie nauki medyczne oraz są kompleksowe i specyficzne dla zajęć tworzących program studiów i zapewniają uzyskanie wszystkich efektów uczenia się, a także obejmują pełny zakres treści programowych zawartych w standardach kształcenia dla kierunku lekarskiego. Program studiów we wszystkich aspektach jest zgodny z wymaganiami określonymi w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza.

Programy studiów na wizytowanym kierunku studiów przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, są zgodne z regułami i wymaganiami zawartymi w standardzie kształcenia przygotowującym do wykonywania zawodu lekarza w zakresie czasu trwania studiów, nakładu pracy mierzonego łączną liczbą punktów ECTS konieczną do ukończenia studiów, jak również nakładu pracy niezbędnej do osiągnięcia efektów uczenia się przypisanych do zajęć, sekwencji zajęć, a także pod względem doboru form zajęć i proporcji liczby godzin zajęć realizowanych w poszczególnych grupach zajęć.

Metody kształcenia na kierunku lekarskim Uczelni Łazarskiego są zorientowane na studentów, motywują ich do aktywnego udziału w procesie nauczania i uczenia się oraz umożliwiają studentom osiągnięcie efektów uczenia się, w tym w szczególności umożliwiają przygotowanie do prowadzenia działalności naukowej lub udział w tej działalności.

Metody kształcenia są różnorodne, specyficzne i zapewniają osiągnięcie przez studentów wszystkich efektów uczenia się, a w nauczaniu i uczeniu się są stosowane właściwie dobrane środki i narzędzia dydaktyczne wspomagające osiąganie przez studentów efektów uczenia się, stymulują studentów do samodzielności i pełnienia aktywnej roli w procesie uczenia się. Zapewniają przygotowanie do działalności zawodowej, w sposób umożliwiający wykonywanie czynności praktycznych przez studentów, stosowanie właściwych metod i narzędzi, w tym zaawansowanych technik informacyjno-komunikacyjnych w obszarach zawodowego rynku pracy właściwych dla kierunku. Umożliwiają uzyskanie kompetencji w zakresie opanowania języka obcego – języka angielskiego na poziomie B2+.

Metody i techniki kształcenia na odległość są wykorzystywane na wizytowanym kierunku studiów w zakresie wynikającym z aktualnej sytuacji epidemiologicznej.

Efekty uczenia się zakładane dla kształcenia praktycznego – ćwiczeń klinicznych oraz praktyk zawodowych są zgodne z efektami uczenia się przypisanymi do pozostałych zajęć lub grup zajęć. Są zgodne ze standardem i obejmują pełny zakres efektów uczenia się określony w standardzie kształcenia przygotowującym do wykonywania zawodu lekarza.

Treści programowe określone dla praktyk, wymiar praktyk jest zgodny z wymaganiami i przyporządkowana jest im właściwa liczba punktów ECTS. Umieszczenie praktyk w programie studiów, jak również dobór miejsc odbywania praktyk, sposoby dokumentacji przebiegu praktyk, kompetencje, doświadczenie i kwalifikacje opiekunów praktyk, infrastruktura i wyposażenie miejsc

odbywania praktyk zapewniają osiągnięcie przez studentów efektów uczenia się oraz są zgodne z regułami i wymaganiami zawartymi w standardzie kształcenia przygotowującym do wykonywania zawodu lekarza.

Organizacja procesu nauczania i uczenia się jest zgodna z regułami i wymaganiami w zakresie sposobu organizacji kształcenia zawartymi w standardach kształcenia na kierunku lekarskim.

Dobre praktyki, w tym mogące stanowić podstawę przyznania uczelni Certyfikatu Doskonałości Kształcenia

Zalecenia

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 3

Zasady rekrutacji na kierunku lekarskim w roku akademickim 2020/2021 reguluje Uchwała Senatu Uczelni Łazarskiego. Postępowanie kwalifikacyjne przeprowadza wydziałowa komisja rekrutacyjna powołana przez dziekana wydziału. Rekrutacja kandydatów na studia odbywa się na zasadzie konkursu. Kandydaci kwalifikowani są według całkowitej liczby zdobytych punktów za wyniki z egzaminu maturalnego. Na podstawie wyników uzyskanych w postępowaniu kwalifikacyjnym, dla wszystkich kandydatów, uszeregowanych w kolejności według malejącej liczby uzyskanych punktów, tworzona jest jedna lista rankingowa.

Podstawą przyjęcia kandydatów jest zdanie egzaminu maturalnego z trzech przedmiotów: biologia, chemia oraz trzeci przedmiot do wyboru - fizyka lub matematyka. Każdy kandydat zobowiązany jest również uiścić opłatę rekrutacyjną, a także posiadać przy zapisie zaświadczenie lekarskie wydane w trybie przepisów o służbie medycyny pracy, poświadczające zdolność do podjęcia studiów na kierunku lekarskim oraz ubezpieczenie następstw nieszczęśliwych wypadków, a także ubezpieczenie związane z ryzykiem zakażenia wirusem HIV lub WZW. Dodatkowo, kandydaci podpisują oświadczenie, iż na studiach będą narażeni na czynniki szkodliwe i uciążliwe lub niebezpieczne dla zdrowia.

Warunki i zasady uznawania efektów i okresów kształcenia uzyskanych w szkolnictwie wyższym określa stosowna Uchwała Rady Wydziału w sprawie potwierdzania efektów uczenia się.

Dyplom lekarza - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie standardów kształcenia - zostaje przyznany po uzyskaniu wszystkich efektów uczenia się i zrealizowaniu wszystkich punktów ECTS zgodnie z programem studiów wraz ze zrealizowaniem procedur praktycznych zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 28 sierpnia 2017 r. w sprawie ramowego programu zajęć praktycznych dla kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego, których wykonanie jest potwierdzone wpisem do Dzienniczka Praktyk.

Warunki rekrutacji na studia na kierunek lekarski na Uczelni Łazarskiego, kryteria kwalifikacji i procedury rekrutacyjne są przejrzyste i selektywne oraz umożliwiają dobór kandydatów posiadających wstępną wiedzę i umiejętności na poziomie niezbędnym do osiągnięcia efektów uczenia się; są bezstronne i zapewniają kandydatom równe szanse w podjęciu studiów na kierunku; zapewniają możliwość identyfikacji efektów uczenia się uzyskanych poza systemem studiów oraz oceny ich adekwatności w zakresie odpowiadającym efektom uczenia się określonym w programie studiów.

Ocena progresji studentów realizowana jest poprzez weryfikację liczby kandydatów zarejestrowanych, przyjętych na studia, poziomu odsiewu studentów i w przyszłości w oparciu o liczbę studentów

kończących studia w terminie. Zestawienia przygotowuje dział rekrutacji i dziekanat wydziału. Na bazie danych otrzymanych z obu działów dokonuje się również analizy porównawczej sprawdzającej poziom studenta w odniesieniu do miejsca na liście rankingowej i osiągniętych wyników w nauce. Wydział Medyczny kształci obecnie studentów od I do IV roku studiów, w związku z czym nie jest jeszcze możliwa analiza liczby studentów kończących studia. Wyniki przeprowadzanych analiz wykorzystywane są w procesie udoskonalania procesu dydaktycznego, np. poprzez zwiększanie możliwości konsultacji z wykładowcami, organizowanie dodatkowych spotkań w laboratoriach, czy też w Anatomicum w celu umożliwienia dodatkowego powtórzenia materiału (w okresie od grudnia 2020 r. do stycznia 2021 r. na prośbę studentów odbyło się dodatkowych 40 godzin konsultacji w Anatomicum).

Ogólne zasady sprawdzania i oceniania stopnia osiągniętych efektów uczenia się zawarte są w Regulaminie studiów i wewnętrznym systemie jakości kształcenia. Celem działań podejmowanych w tym zakresie jest zapewnienie jasnych kryteriów zaliczania zajęć i rzetelnego procesu oceniania. Działania w zakresie oceniania obejmują analizę danych dotyczących liczby studentów powtarzających zajęcia niezaliczone w danej sesji. Analizę sporządza po zakończeniu roku akademickiego dziekanat i przekazuje dziekanowi.

Zgodnie z Regulaminem studiów Uczelni Łazarskiego obowiązuje następująca skala ocen: celujący 5.5; bardzo dobry 5.0; dobry plus 4.5; dobry 4; dostateczny plus 3.5; dostateczny 3; niedostateczny 2.0. Uznanie wyjątkowej znajomości zajęć przez studenta jest wystawienie oceny celujący. Niedostateczny jest oceną negatywną, pozostałe oceny wymienione powyżej są ocenami pozytywnymi. Okresem rozliczeniowym studiów na Wydziale jest semestr i rok studiów. W przypadku uzyskania oceny negatywnej student ma prawo do jednego terminu poprawkowego. Na kierunku lekarskim nie ma możliwości powtarzania pierwszego i drugiego semestru. Na uzasadniony pisemny wniosek studenta, który otrzymał końcową ocenę niedostateczną z egzaminu i kwestionuje obiektywizm oceny lub formę egzaminu, dziekan może wyznaczyć egzamin komisyjny. Dziekan może także z własnej inicjatywy zarządzić egzamin komisyjny w przypadku egzaminu lub zaliczenia na ocenę.

Warunkiem zaliczenia semestru/roku jest: uzyskanie efektów uczenia się w zakresie treści programowych objętych programem studiów potwierdzonych uzyskaniem zaliczeń z oceną oraz pozytywnych ocen ze wszystkich egzaminów objętych programem danego semestru/roku, wraz z przypisanymi punktami ECTS; uzyskanie przewidzianych programem studiów zaliczeń bez oceny; odbycie przewidzianych programem studiów praktyk. Datą ukończenia studiów na kierunku lekarskim jest data złożenia ostatniego wymaganego programem studiów egzaminu/zaliczenia.

Efekty uczenia się w obszarze wiedzy są sprawdzane za pomocą egzaminów pisemnych lub/i ustnych. Egzaminy pisemne mogą przybierać następujące formy: krótkie ustrukturyzowane pytania oraz testy wielokrotnego wyboru (MCQ – Multiple Choice Questions), wielokrotnej odpowiedzi (MRQ – Multiple Response Questions), wyboru Tak/Nie i dopasowania odpowiedzi). W kilku przypadkach, w różnych formach są zastosowane eseje czy też raporty lub protokoły, np. w ramach zajęć choroby wewnętrzne, diagnostyka laboratoryjna. Stosuje się również egzaminy ustne standaryzowane i ukierunkowane na sprawdzenie wiedzy na poziomie wyższym niż sama znajomość faktów (poziom zrozumienia, umiejętność analizy, syntezy, rozwiązywania problemów np. mikrobiologia).

Z uwagi na specyfikę kierunku duże znaczenie przywiązywane jest do sprawdzenia osiągnięcia efektów uczenia się w zakresie umiejętności praktycznych, zarówno tych, które dotyczą komunikowania się, jak i proceduralnych (manualnych). Wymaga to bezpośredniej obserwacji studenta demonstrującego

umiejętność w czasie tradycyjnego egzaminu klinicznego lub egzaminu standaryzowanego (OSCE – ang. Objective Structured Clinical Examination) i jego modyfikacji (Mini-Cex), które przewidywane są szczególnie na ostatnim roku studiów, np. zabiegi resuscytacyjne u dzieci i dorosłych, medycyna ratunkowa, choroby wewnętrzne. Efekty uczenia się w zakresie kompetencji społecznych są sprawdzane poprzez przedłużoną obserwację studenta, a zaplanowane jest wdrożenie uwzględniania samooceny studenta poprzez eseje refleksyjne.

Analiza wyników nauczania omawiana jest podczas posiedzeń wydziałowej komisji ds. jakości kształcenia, rady eksperckiej, podczas spotkań z koordynatorami zajęć i wykładowcami oraz prezentowana na posiedzeniu rady wydziału. Wydziałowa komisja ds. jakości kształcenia opracowuje wnioski z analizy i plan naprawczy – jeśli taki jest konieczny.

Na prace etapowe składają się np.: wejściówki, zaliczenia, egzaminy (forma pisemna i ustna), a należą do nich: wykonanie samodzielne lub w grupach (np. grupy 2 osobowe) ćwiczenia laboratoryjne na podstawie przygotowanego skryptu/opisu ćwiczenia; ćwiczenia laboratoryjne prosektoryjne zakładające pracę studenta przy realizacji zadań polegających na odnalezieniu i opisie wskazanych przez prowadzącego struktur anatomicznych; poszerzenie wiedzy o zagadnieniach poruszanych w trakcie ćwiczeń z innych niż skrypt źródeł dydaktycznych (książki, Internet, bazy danych); oryginalne wyniki badań, metody aktywizujące, praca zespołowa, studium przypadku, ćwiczenia w grupach, w tym zajęcia praktyczne przy łóżku chorego, w salach operacyjnych, gabinetach zabiegowych i diagnostycznych; przygotowanie i wykorzystanie prezentacji zarówno przez wykładowców, jak również przez studentów; prowadzenie problemowych i ukierunkowanych dyskusji dotyczących konkretnej patologii, jednostki chorobowej, objawu, przypadku klinicznego i procesu diagnostyczno-terapeutycznego; realizacja zadań problemowych przy wykorzystaniu różnorodnych studiów przypadku; analiza dokumentów źródłowych (badanie podmiotowe, badanie przedmiotowe, dostępna dokumentacja medyczna, w tym wyniki przeprowadzonych badań biochemicznych, obrazowych i innych, książek i innych opracowań).

Dokumentowanie zdobywanych efektów uczenia się zależy od rodzaju zajęć/grupy zajęć i samego efektu (wiedza, umiejętności, kompetencje). Podczas tworzenia sylabusów zajęć/grup zajęć przede wszystkim bierze się pod uwagę właściwy dobór metod dydaktycznych i weryfikacji realizacji efektów uczenia się. Uzyskanie efektów dokumentuje się obecnie w ciągu kolejnych lat kształcenia np. zajęć w WCSM i zajęć klinicznych między innymi poprzez przeprowadzane testy (wiedza), ocenianie przygotowania i przeprowadzenia doświadczeń, eksperymentów lub realizacji zleconych zadań i ćwiczeń, ocenianie raportów sporządzanych przez studentów w ramach przeprowadzonych czynności manualnych (wiedza, umiejętności), nagrania z zajęć i np. checklisty z egzaminów OSCE, czy też ankietę/samoocenę (kompetencje społeczne). Oceny te mają charakter kształtujący. Oceną podsumowującą jest egzamin końcowy. Realizację efektów uczenia się obejmujących nauki kliniczne (grupa efektów E i F) dokumentuje się przez formę pisemną, odpowiedzi ustne i arkusze obserwacyjne przygotowane np. w formie dzienników zajęć klinicznych (umiejętności i/lub kompetencje) w odniesieniu do przeprowadzonych czynności i/lub obserwacji w ramach kompetencji społecznych ujętych w sylabusach. Efekty zdobywane w trakcie praktyk i praktycznego nauczania klinicznego dokumentuje się w dzienniczku praktyk. Warunkiem zaliczenia zajęć z języków obcych jest obecność na wszystkich zajęciach, aktywny udział w ćwiczeniach oraz pozytywne oceny ze wszystkich częściowych sprawdzianów oraz zleconej prezentacji. Nauka języka angielskiego odbywa się na poziomie B+. Wiedza i umiejętności weryfikowane są za pomocą dwóch testów w formie pisemnej (śródsesemestralny i końcowy) sprawdzających opanowanie sprawności czytania, pisanie, słuchania oraz

słownictwa i gramatyki – 60% oceny końcowej, wykonanych zadań domowych – 10%, indywidualnej i grupowej pracy na zajęciach – umiejętności mówienia i słuchania oraz kompetencje miękkie – 15%, oraz prezentacji na forum grupy – 15%. W semestrze wiosennym studenci zrealizują wspólny projekt: obrady okrągłego stołu medycznego na temat związany z aspektami etyki zawodowej.

Zasady weryfikacji efektów uczenia się umożliwiają równe traktowanie studentów w procesie weryfikacji oceniania efektów uczenia się, w tym możliwość adaptowania metod i organizacji sprawdzania efektów uczenia się do potrzeb studentów z różnymi rodzajami niepełnosprawności; zapewniają bezstronność, rzetelność i przejrzystość procesu weryfikacji oraz wiarygodność i porównywalność ocen; określają zasady przekazywania studentom informacji zwrotnej dotyczącej stopnia osiągnięcia efektów uczenia się na każdym etapie studiów oraz na ich zakończenie; określają zasady postępowania w sytuacjach konfliktowych związanych z weryfikacją i oceną efektów uczenia się oraz sposoby zapobiegania i reagowania na zachowania nieetyczne i niezgodne z prawem.

Metody weryfikacji i oceny osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się oraz postępów w procesie uczenia się zapewniają skuteczną weryfikację i ocenę stopnia osiągnięcia wszystkich efektów uczenia się; umożliwiają sprawdzenie i ocenę opanowania języka obcego co najmniej na poziomie B2+, w tym języka specjalistycznego.

W przypadku prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się odbywa się przez bieżącą kontrolę postępów w nauce. Na kierunku lekarskim zaliczenia i egzaminy kończące określone zajęcia są przeprowadzane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość. Zaliczenia i egzaminy przeprowadzane są zdalnie w miejscu przebywania studenta.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 3 - kryterium spełnione

Uzasadnienie

Warunki rekrutacji na studia na kierunek lekarski na Uczelni Łazarskiego, kryteria kwalifikacji i procedury rekrutacyjne są przejrzyste i selektywne oraz umożliwiają dobór kandydatów posiadających wstępną wiedzę i umiejętności na poziomie niezbędnym do osiągnięcia efektów uczenia się; są bezstronne i zapewniają kandydatom równe szanse w podjęciu studiów na kierunku; zapewniają możliwość identyfikacji efektów uczenia się uzyskanych poza systemem studiów oraz oceny ich adekwatności w zakresie odpowiadającym efektom uczenia się określonym w programie studiów.

Warunki i procedury uznawania efektów uczenia się uzyskanych w innej uczelni, w tym w uczelni zagranicznej zapewniają możliwość identyfikacji efektów uczenia się oraz oceny ich adekwatności w zakresie odpowiadającym efektom uczenia się określonym w programie studiów.

Zasady weryfikacji efektów uczenia się umożliwiają równe traktowanie studentów w procesie weryfikacji oceniania efektów uczenia się, w tym możliwość adaptowania metod i organizacji sprawdzania efektów uczenia się do potrzeb studentów z różnymi rodzajami niepełnosprawności; zapewniają bezstronność, rzetelność i przejrzystość procesu weryfikacji oraz wiarygodność i porównywalność ocen; określają zasady przekazywania studentom informacji zwrotnej dotyczącej stopnia osiągnięcia efektów uczenia się na każdym etapie studiów oraz na ich zakończenie; określają zasady postępowania w sytuacjach konfliktowych związanych z weryfikacją i oceną efektów uczenia się oraz sposoby zapobiegania i reagowania na zachowania nieetyczne i niezgodne z prawem.

Metody weryfikacji i oceny osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się oraz postępów w procesie uczenia się zapewniają skuteczną weryfikację i ocenę stopnia osiągnięcia wszystkich efektów uczenia się; umożliwiają sprawdzenie i ocenę opanowania języka obcego co najmniej na poziomie B2+, w tym języka specjalistycznego.

W przypadku prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się odbywa się przez bieżącą kontrolę postępów w nauce. Na kierunku lekarskim zaliczenia i egzaminy kończące określone zajęcia są przeprowadzane z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość. Zaliczenia i egzaminy przeprowadzane są zdalnie w miejscu przebywania studenta.

Dobre praktyki, w tym mogące stanowić podstawę przyznania uczelni Certyfikatu Doskonałości Kształcenia

Zalecenia

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 4

Zajęcia dydaktyczne na kierunku lekarskim prowadzone są przez 40 etatowych nauczycieli akademickich: 4 prof. dr hab. n. med., 5 dr hab. (w tym, 4 dr hab. n. med.), 10 dr n. med., 19 dr, 6 lek., 6 mgr. Nauczyciele ci stanowią około 20% kadry prowadzącej kształcenie na ocenianym kierunku. Większość z nauczycieli akademickich (ok. 80%) ma aktualny i udokumentowany dorobek naukowy w dziedzinie nauki medycznej i nauki o zdrowiu. Stopnie i tytuły naukowe potwierdzające kompetencje badawcze w dyscyplinie nauki medycznej posiada 18 nauczycieli akademickich (4 prof., 4 dr hab., 10 dr). Prowadzą 50% zajęć wskazanych jako powiązane z prowadzoną w Uczelni działalnością naukową. Pracownicy badawczo – dydaktyczni (3 prof., 3 dr hab., 1 dr) prowadzą 1/5 tych zajęć. Inne osoby (163) prowadzące kształcenie na ocenianym kierunku (12 prof., 20 dr hab., 51 dr, 63 lek., 17 mgr) są zatrudnione na umowach cywilno-prawnych.

Struktura kwalifikacji etatowych nauczycieli akademickich oraz ich liczba nie zapewnia prawidłowej realizacji zajęć składających się na program studiów, w którym 58% łącznej liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów, przyporządkowano zajęciom powiązanim z prowadzoną w Uczelni działalnością naukową w dyscyplinie nauki medycznej, wiodącej dla kierunku lekarskiego. Małe zasoby nauczycieli akademickich posiadających tytuły i stopnie naukowe w dyscyplinie nauki medycznej oznaczają mały potencjał naukowo-dydaktyczny, dydaktyczny i organizacyjny Wydziału Medycznego, odnoszący się do procesu kształcenia na studiach o profilu ogólnoakademickim. Świadczy o tym niewielka skala prowadzonych w Uczelni badań naukowych w dyscyplinie nauki medycznej i sporadyczne włączanie studentów w działalność naukową w ramach indywidualnego mentoringu i prac własnych kadry. W okresie 3 lat (2018-2020) odnotowano udział 4 nauczycieli akademickich w publikacyjnej aktywności kilku studentów, którzy zostali współautorami 3 prac w *American Journal of Emergency Medicine*, 2 w *European Journal of Pediatrics* i 1 w *International Review of Medical Practice*. Kilku nauczycieli akademickich udzielało się w ramach Studenckiego Forum Wiedzy Medycznej i kilku studentów prezentowało referaty na *Kominku Lekarskim*. Zasadniczo, kompetencje badawcze studentów kształtowane są poza zajęciami składającymi się na program studiów, głównie w ramach rozwijającego się studenckiego ruchu naukowego. Ruch ten wspierany jest głównie przez Opiekuna *Students Journal Club* oraz opiekuna koła Medycyny Ratunkowej (nie jest pracownikiem

WYDZIAŁU i nie prowadzi zajęć objętych programem studiów). Pod jego kierunkiem kilkunastu studentów opublikowało 35 prac naukowych (w okresie 3 lat). Kadra akademicka Wydziału Medycznego nie tworzy zespołów prowadzących działalność badawczo-dydaktyczną w ramach wydziałowych jednostek organizacyjnych (nie wyodrębniono katedr i/lub zakładów) specjalizujących się w wybranych aspektach badawczo-naukowych, co rekomenduje zespół oceniający PKA. Podniosłoby to potencjał naukowo-dydaktyczny, dydaktyczny i organizacyjny Wydziału, w tym odnoszący się do zapewnienia studentom szerokiego dostępu do specjalistycznej aparatury badawczej i wsparcia działalności powołanych kół naukowych (m.in. Koło Naukowe Neonatologii, Dermatologii i Kardiologii). Współpraca krajowa i międzynarodowa jest dopiero rozwijana. Obecnie (w konsorcjum z Instytutem Rozrodu Zwierząt i badań Żywności PAN) realizowany jest projekt badawczy pt.: *Analiza właściwości fizyko-chemicznych proszków z soków i wytlóków wybranych owoców otrzymanych różnymi sposobami suszenia i ich wpływ na markery układu immunologicznego w badaniach modelowych in vivo*. Projekty badań lub wnioski o finansowanie udziału w stażach i konferencjach złożyło do Narodowego Centrum Nauki 5 nauczycieli akademickich. Od początku działalności Wydziału (2017 r.) 3 osoby uzyskały awans naukowy w dyscyplinie nauki medyczne (2 - stopień dr hab., 1 - stopień dr). Władze Wydziału planują rozwijanie interdyscyplinarności naukowej poprzez nawiązywanie współpracy m.in. z Instytutem Ochrony Zdrowia i uczelniami ekonomicznymi. Zamiarem Wydziału jest uzyskanie do 2025 r. uprawnień do nadawania stopnia doktora nauk medycznych oraz kategorii B w ocenie parametrycznej.

Większość nauczycieli akademickich posiada kompetencje dydaktyczne nabyte w pracy w szkolnictwie wyższym (w tym, w uniwersytetach medycznych) i/lub w trakcie licznych szkoleń organizowanych przez Uczelnię. Dotyczy to również kompetencji dydaktycznych wymaganych do prowadzenia synchronicznych i asynchronicznych zajęć wykorzystujących metody i techniki stosowane w kształceniu na odległość. Takie zajęcia wdrożono w 2020 r. z powodu pandemii SARS-Cov-2. Nauczyciele akademicy odbyli szkolenia z zakresu użytkowania różnorodnych platform edukacyjnych (Lazarski Distance Learning, ClickMeeting, MS Forms, MS Teams). Prawidłową realizację zajęć prowadzonych na odległość zapewnia też merytoryczne i techniczne wsparcie udzielane kadrze dydaktycznej przez Uczelnię (m.in. całodobowa dostępność Centrum E-learningowego, wydziałowy *Help Desk*, uruchomione studio nagrań, zakupione laptopy, routery, mikrofony, kamery, lampy doświetlające oraz specjalistyczne programy edukacyjne: Dissections, Ackland Anatomy, PureView). Zajęcia prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość podlegają bieżącej ocenie ankietowej.

Obecnie Wydział przygotowuje kursy dydaktyczne (w formie online) adresowane do innych osób prowadzących zajęcia; potrzeby w tym zakresie istnieją, czego dowodem jest m.in. nie zawsze prawidłowa konstrukcja pytań egzaminacyjnych.

Wydział planuje utworzenie jednostki organizacyjnej zajmującej się metodologią dydaktyczną.

Uczelnia kontroluje realizację zajęć, także tych prowadzonych z wykorzystaniem obcej infrastruktury (m.in. praktyki zawodowe). Rekomenduje się uszczegółowienie kryteriów doboru opiekunów praktyk z ramienia podmiotów leczniczych w taki sposób, aby kwalifikacje i kompetencje i doświadczenie tych osób spełniały reguły i wymagania zawarte w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, odnoszących się do osób prowadzących kształcenie.

Obsada 14 zajęć nie zapewnia ich prawidłowej realizacji i nie odpowiada wymogom określonym w standardzie kształcenia obowiązującym na kierunku lekarskim. U 10 osób (wszystkie są zatrudnione na umowy cywilno – prawne) kwalifikacje zawodowe, kompetencje badawcze i/lub zawodowe oraz

doświadczenie w zakresie prowadzonych zajęć, nie są w pełni zgodne z zakładanymi efektami uczenia się oraz treściami tych zajęć. Dotyczy to zajęć z grup E/F (medycyna ratunkowa 1 i 2, zabiegi resuscytacyjne u dorosłych, zabiegi resuscytacyjne u dzieci, diagnostyka laboratoryjna, dermatologia, propedeutika pediatrii 2, pediatria 1 i 2, chirurgia ogólna 1 i 2) oraz zajęć z grup A/B: biofizykę prowadzi mgr z zakresu nauk przyrodniczych, nauk rolniczych, nauk leśnych i weterynaryjnych, dyscyplina – biotechnologia, anatomie – mgr biologii, a informatykę i biostatystykę – mgr psychologii. Szczegółowe dane zawarto w załączniku nr 4. Niewłaściwa obsada może uniemożliwić prawidłową realizację zajęć, w wyniku czego student nie osiągnie wszystkich zakładanych efektów uczenia się, określonych w standardzie kształcenia obowiązującym na kierunku lekarskim. Dowodem tego są stwierdzone uchybienia dotyczące realizacji zajęć z diagnostyki laboratoryjnej prowadzonych przez dwie osoby, z których żadna nie posiada prawa wykonywania zawodu lekarza, tytułu specjalisty z diagnostyki laboratoryjnej oraz zdobytego poza Uczelnią, doświadczenia w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć. Zakładany efekt uczenia się EK12 – potrafi posługiwać się miareczkowaniem, pehametrią, chromatografią, elektroforezą białek i kwasów nukleinowych nie może być osiągnięty, ponieważ tych zagadnień nie uwzględniono w tematyce ćwiczeń. Ocena pracy egzaminacyjnej wykazała, że sposób weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się nie jest w pełni zgodny z wymaganiami określonymi w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza. Wiele z pytań egzaminacyjnych sprawdza jedynie samą znajomość zagadnień, a nie poziom ich zrozumienia, umiejętność analizy i syntezy informacji oraz rozwiązywania problemów.

Obciążenie godzinowe poszczególnych nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia (w tym, obciążenie związane z prowadzeniem zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość) umożliwia prawidłową realizację zajęć. Obciążenie godzinowe kadry zatrudnionej w Uczelni jako podstawowym miejscu pracy jest zgodne z wymaganiami określonymi w zał. do Uchwały Nr 1 Nadzwyczajnego Zgromadzenia Wspólników GNOZA Sp. Z o.o. z siedzibą w Warszawie z dnia 9 sierpnia 2019 r. oraz Zarządzeniem Nr 18/2019 Prezydenta Uczelni Łazarskiego z dnia 16 września 2019 r. o ustanowieniu Regulaminu Pracy.

Nauczyciele akademicy zatrudniani są w Uczelni w trybie pozakonkursowym. Dotychczasowa polityka kadrowa nie w każdym przypadku uwzględnia reguły i wymagania określone w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, odnoszące się do osób prowadzących kształcenie (świadczą o tym nieprawidłowości w obsadzie 14 zajęć). Polityka kadrowa nie zapewnia, w pełni adekwatnego do potrzeb związanych z prawidłową realizacją programu studiów, doboru nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia. Przemawia za tym: 1) mała liczba (4 prof., 4 dr hab., 10 dr) nauczycieli akademickich o poświadczonych stopniach i tytułami naukowymi, kompetencjach badawczych w dyscyplinie nauki medyczne; 2) mała liczba pracowników badawczo - dydaktycznych z kompetencjami w zakresie dyscypliny nauki medyczne (3 prof., 3 dr hab., 1 dr); 3) mały udział tej kadry w realizacji zajęć powiązanych z prowadzoną w Uczelni działalnością naukową (20% godz.); 4) brak kadry niezbędnej do prowadzenia zajęć zaplanowanych na V i VI rok studiów, w tym 12 zajęć rozpoczynających się w październiku br. (onkologia, chirurgia onkologiczna, medycyna rodzinna, transplantologia, psychiatria, choroby zakaźne, urologia, medycyna sądowa z elementami prawa, rehabilitacja, neurochirurgia, anestezjologia i intensywna terapia, geriatria). Sygnalizowane w rozmowach zespołu oceniającego PKA z pracodawcami trudności w pozyskiwaniu kadry akademickiej stanowią realne zagrożenie dla właściwej realizacji procesu kształcenia na ocenianym kierunku.

Polityka kadrowa nie sprzyja stabilizacji zatrudnienia. Umowy o pracę na czas nieokreślony zawarto z mniej niż połową kadry akademickiej (38%). Pozostali nauczyciele akademicy zatrudnieni są na okres kilku lat (1 osoba do 2021 r., 1 osoba do 2022 r., 2 osoby do 2023 r., 19 osób do 2024 r., 2 osoby do 2025 r.). Udział w procesie kształcenia kadry zatrudnionej na umowy cywilno-prawne jest bardzo wysoki (80%).

Uczelnia zaspokaja potrzeby szkoleniowe nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia w zakresie podnoszenia kompetencji dydaktycznych, w tym związanych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość. Wszyscy nauczyciele akademicy prowadzący zajęcia ze studentami ocenianego kierunku zostali przeszkoleni w zakresie umiejętności pracy na platformach edukacyjnych (m.in. Lazarski Distance Learning, MS Teams oraz modułu wideokonferencyjnego ClickMeeting), wykorzystywanych w procesie kształcenia od czasu wybuchu pandemii SARS-CoV-2. Do tej pory odbyły się 4 szkolenia z zakresu metodyki kształcenia na odległość, szereg szkoleń technicznych oraz indywidualnych i dla całych zespołów prowadzących zajęcia. Zapewnione jest właściwe wsparcie techniczne i merytoryczne. W ramach Centrum E-learningu kadra może korzystać (w godz. 8.00 - 20.00; na miejscu, telefoniczne, zdalne) z pomocy udzielanej przez metodyków pełniących dyżury konsultacyjne zarówno w tygodniu, jak i w weekendy.

Uczelnia monitoruje zadowolenie nauczycieli akademickich i studentów z funkcjonalności stosowanych platform i narzędzi do nauczania zdalnego oraz wsparcia takiej formy kształcenia, udzielanego m. in. przez biuro dziekana, dziekanat i dziekana. W tym celu przeprowadzono hospitacje oraz dodatkowe ankiety wśród studentów i wykładowców. Wyniki oceny przedstawiono koordynatorom zajęć oraz wydziałowej komisji ds. jakości kształcenia, w celu wdrożenia merytorycznych i kadrowych decyzji naprawczych lub doskonalących.

Uczelnia zapewnia kadrze profesjonalną pomoc w aplikowaniu o granty i projekty, finansuje procedury awansowe, koszty szkoleń, wyjazdów konferencyjnych, publikacji, projektów badawczych i nagradza autorów publikacji (od 2017 r. nagrody JM Rektora przyznano 2 pracownikom Wydziału). Stwarzana jest też możliwość uczestniczenia w zagranicznych i krajowych stażach naukowych (dydaktycznych i klinicznych) i ubiegania się o urlopy naukowe. Dotychczas, z takiej formy wsparcia korzystali nieliczni pracownicy Wydziału. Staże naukowe w ramach programu Erasmus+ odbyło: 5 osób w Southampton University i 4 osoby w University of Piza. Kilka osób uczestniczyło w kursie tworzenia, organizacji i zarządzania kształceniem w ramach *problem-based learning* (Maastricht University i Virginia Commonwealth University).

Nauczyciele akademicy oraz inne osoby prowadzące zajęcia są oceniani przez studentów w ankietach dostępnych po każdym semestrze. Ankiety zawierają zarówno odpowiedzi na postawione pytania, jak też opisowe opinie studentów o podejściu wykładowców zarówno do procesu kształcenia jak i samego studenta. Zwrotność ankiet jest bardzo wysoka (60%), a wnioski z oceny dokonywanej przez studentów są wykorzystywane do doskonalenia poszczególnych członków kadry i planowania ich ścieżek rozwojowych (m.in. rozwiązano umowy o pracę z dwiema osobami, które używały w trakcie zajęć nieadekwatnego i wulgarnego słownictwa). Kadra prowadząca zajęcia jest także oceniana przez innych nauczycieli podczas hospitacji zajęć, także tych prowadzonych z wykorzystaniem obcej infrastruktury. W roku akademickim 2018/2019 dwóch prodziekanów i dwóch nauczycieli akademickich przeprowadziło 45 hospitacji zajęć na kierunku lekarskim.

Okresową (coroczną) ocenę nauczycieli akademickich przeprowadza wydziałowa komisja ds. oceny nauczycieli akademickich. Przyjęte uchwałą Senatu kryteria oceny poszczególnych grup pracowników

są zgodne z wymogami ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce i opierają się na ocenach częściowych z działalności naukowej, dydaktycznej i organizacyjnej. Oceną działalności naukowej objęci są tylko pracownicy etatowi zatrudnieni na stanowiskach badawczo-dydaktycznych (13 osób) oraz badawczych (1 osoba). Pozostali pracownicy (26 pracowników dydaktycznych oraz 163 osoby zatrudnione na umowy cywilno-prawne) podlegają ocenie wyłącznie w zakresie pracy dydaktycznej. Jednocześnie osoby te realizują 80% godzin zajęć powiązanych z prowadzoną w Uczelni działalnością naukową. Oznacza to, że dominująca część kadry prowadzącej zajęcia, na których studenci osiąгают umiejętności badawcze i kompetencje społeczne niezbędne w działalności i komunikacji naukowej, nie jest objęta monitoringiem postępów i rozwoju naukowego. Nie sprzyja to trwałemu rozwojowi nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia i nie kreuje warunków pracy stymulujących członków kadry do rozpoznawania własnych potrzeb rozwojowych i wszechstronnego doskonalenia. Należy zauważyć, że taka polityka kadrowa jest niespójna z dążeniem Wydziału do rychłego uzyskania uprawnień do nadawania stopnia naukowego doktora nauk medycznych oraz oceny parametrycznej uprawniającej do prowadzenia kierunku lekarskiego.

Realizowana polityka kadrowa obejmuje zasady rozwiązywania konfliktów, a także reagowania na przypadki zagrożenia lub naruszenia bezpieczeństwa, jak również wszelkich form dyskryminacji i przemocy wobec członków społeczności akademickiej, oraz formy pomocy ofiarom. W 2019 r. wdrożono Procedurę postępowania w sytuacjach konfliktowych, w tym związanych ze sprawdzaniem i realizacją efektów uczenia się (zał. do Zarządzenia nr 13 Dziekana Wydziału Medycznego z dnia 01.12.2019 r.) oraz powołano Wydziałowy Zespół ds. przeciwdziałania dyskryminacji (zarządzenie nr 14/2019 Dziekana Wydziału Medycznego z dnia 01.12.2019 r.). Do zadań zespołu należy m.in. edukacja i uświadamianie społeczności akademickiej w zakresie przejawów dyskryminacji oraz wdrażanie najlepszych praktyk w zakresie przeciwdziałania temu zjawisku. W Uczelni obowiązuje również Regulamin przeciwdziałania mobbingowi w Uczelni Łazarskiego (zał. do zarządzenia Rektora Uczelni Łazarskiego z dnia 20 listopada 2018 r.), a także Procedura postępowania poekspozycyjnego w przypadku wystąpienia narażenia zawodowego na materiał zakaźny. Wszystkie niezbędne informacje dotyczące sposobu postępowania w sytuacji zagrożeń oraz ich zgłaszania są udostępnione w uczelnianych serwisach zawierających wewnętrzne akty prawne. Od chwili rozpoczęcia kształcenia na ocenianym kierunku nie było potrzeby wszczęcia postępowań w powyższych sprawach.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 4 - kryterium spełnione częściowo

Uzasadnienie

Struktura kwalifikacji etatowych nauczycieli akademickich oraz ich liczba nie zapewnia prawidłowej realizacji zajęć składających się na program studiów, w którym 58% łącznej liczby punktów ECTS koniecznej do ukończenia studiów, przyporządkowano zajęciom powiązanim z prowadzoną w Uczelni działalnością naukową w dyscyplinie nauki medyczne.

Większość nauczycieli akademickich posiada kompetencje dydaktyczne, w tym wymagane do prowadzenia synchronicznych i asynchronicznych zajęć wykorzystujących metody i techniki stosowane w kształceniu na odległość.

Obsada 14 zajęć nie zapewnia ich prawidłowej realizacji i nie odpowiada wymogom określonym w standardzie kształcenia obowiązującym na kierunku lekarskim. Kwalifikacje zawodowe, kompetencje badawcze i/lub zawodowe 10 osób (wszystkie są zatrudnione na umowy cywilno-prawne) oraz ich doświadczenie w zakresie prowadzonych zajęć nie są w pełni zgodne z zakładanymi efektami uczenia się oraz treściami tych zajęć. Dotyczy to zajęć z grup E/F (medycyna ratunkowa 1 i 2,

zabiegi resuscytacyjne u dorosłych, zabiegi resuscytacyjne u dzieci, diagnostyka laboratoryjna, dermatologia, propedeutika pediatrii 2, pediatria 1 i 2, chirurgia ogólna 1 i 2) oraz zajęć z grup A/B (biofizykę prowadzi mgr z zakresu nauk przyrodniczych, nauk rolniczych, nauk leśnych i weterynaryjnych, dyscyplina – biotechnologia, anatomię – mgr biologii, a informatykę i biostatystykę – mgr psychologii).

Obciążenie godzinowe poszczególnych nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia (w tym, obciążenie związane z prowadzeniem zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość) umożliwia prawidłową realizację zajęć.

Polityka kadrowa nie w każdym przypadku uwzględnia reguły i wymagania określone w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza i nie gwarantuje w pełni adekwatnego do potrzeb związanych z prawidłową realizacją programu studiów, doboru nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia.

Uczelnia zaspokaja potrzeby szkoleniowe kadry akademickiej w zakresie podnoszenia kompetencji dydaktycznych, w tym związanych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.

Nauczyciele akademicy oraz inne osoby prowadzące zajęcia są oceniani przez studentów w zakresie spełniania obowiązków związanych z kształceniem.

Kadra akademicka podlega ocenie okresowej według kryteriów zgodnych z wymogami ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce. Dominująca część kadry prowadzącej zajęcia, na których studenci osiągają umiejętności badawcze i kompetencje społeczne niezbędne w działalności i komunikacji naukowej, nie jest objęta monitoringiem postępów i rozwoju naukowego, co nie sprzyja trwałemu rozwojowi kadry.

W Uczelni wprowadzono zasady rozwiązywania konfliktów, przeciwdziałania mobbingowi i innym zachowaniom patologicznym.

Dobre praktyki, w tym mogące stanowić podstawę przyznania uczelni Certyfikatu Doskonałości Kształcenia

Zalecenia

1. Zaleca się zwiększyć liczbę etatowych nauczycieli akademickich posiadających stopnie i tytuły naukowe w dyscyplinie nauki medyczne.
2. Następujące zajęcia: medycyna ratunkowa, zabiegi resuscytacyjne u dorosłych, zabiegi resuscytacyjne u dzieci, diagnostyka laboratoryjna, dermatologia, propedeutika pediatrii 2, pediatria 1 i 2, chirurgia ogólna 1 i 2, zaleca się powierzyć osobom posiadającym dorobek naukowy, prawo wykonywania zawodu lekarza oraz tytuł specjalisty lub specjalizację w dziedzinie medycyny adekwatnej do prowadzonych zajęć, a także doświadczenie w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć. Zajęcia z biofizyki, anatomii, informatyki i biostatystyki zaleca się powierzyć osobom posiadającym kompetencje zawodowe lub naukowe oraz doświadczenie w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć.
3. Zaleca się, aby polityka kadrowa zapewniała dobór nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia, adekwatny do przepisów prawa i potrzeb związanych z prawidłową realizacją programu studiów. Powinna też sprzyjać stabilizacji zatrudnienia i służyć trwałemu rozwojowi kadry prowadzącej kształcenie.

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5

Z raportu samooceny oraz udostępnionej fotodokumentacji weryfikowanej wirtualną wizytacją infrastruktury wynika, że Uczelnia dysponuje własną bazą lokalową znajdującą się w budynkach przy ul. Świeradowskiej 43. Sale dydaktyczne dostępne dla wszystkich studentów Uczelni (2 aule, 13 sal wykładowych, 5 sal seminaryjnych, 5 sal konferencyjnych, ponad 30 sal ćwiczeniowych i inne dostępne) są wyposażone w sprzęt multimedialny (rzutniki multimedialne, flipcharty, cyfrowe rzutniki folii i pisma, ekrany, sprzęt komputerowy z dostępem do Internetu, sprzęt nagłaśniający i mikrofony, DVD i video).

Sale dydaktyczne przeznaczone na potrzeby kształcenia studentów kierunku lekarskiego zlokalizowane są głównie na 8 i 9 piętrze budynku położonego w obrębie kampusu Uczelni i tworzą infrastrukturę Pracowni Nauk Morfologicznych i Pracowni Naukowych Podstaw Medycyny.

Infrastruktura i wyposażenie pomieszczeń składających się na Pracownię Nauk Morfologicznych (9 p.) umożliwiają prawidłową realizację zajęć i osiągnięcie przez studentów efektów uczenia się zakładanych dla zajęć z anatomii, realizowanych w tym kompleksie sal dydaktycznych. Liczba, wielkość i układ pomieszczeń oraz liczba stanowisk pracy są w pełni dostosowane do liczby studentów oraz liczebności grup i umożliwiają studentom samodzielne wykonywanie czynności badawczych. Wyposażenie techniczne, zgromadzone środki i pomoce dydaktyczne, a także infrastruktura informatyczna i specjalistyczne oprogramowanie (m.in. Ackland Anatomy, Dissections, PureView) są sprawne i nowoczesne. W sali ćwiczeniowej mieszczą się 4 stoły prosektoryjne i ekrany monitorów ze szkicami poszukiwanych struktur, a także negatoskop do podglądu wyników badań diagnostyki obrazowej. W sali sekcyjnej znajdują się: stół do przygotowania preparatów, szafy ze sprzętem do preparatyki oraz zaplecze do przechowywania zakupionych zwłok. Sala seminaryjna wyposażona jest m.in. w komplet modeli anatomicznych (tradycyjnych i z drukarki 3D), preparaty mokre i suche do zajęć z osteologii, cztery 10 – stanowiskowe stoły z indywidualnym dostępem do mikroskopów, torów wizyjnych i Internetu.

W Pracowni Naukowych Podstaw Medycyny (8 piętro) wyodrębniono: specjalistyczną pracownię mikrobiologiczną, pracownię mikroskopową, 2 sale laboratoryjne i dwa pomieszczenia niedostępne dla studentów (sala przygotowania odczynników oraz pracownia badawcza).

Infrastruktura i wyposażenie pracowni, w której realizowane są zajęcia z mikrobiologii umożliwiają studentom zapoznanie się z podstawami diagnostyki mikrobiologicznej, w tym kształtowanie umiejętności rozpoznawania najczęściej spotykanych drobnoustrojów fizjologicznych oraz chorobotwórczych. W pracowni mikroskopowej przeznaczonej do osiągania efektów uczenia się w ramach zajęć z histologii, embriologii, cytofizjologii, patomorfologii i parazytologii, liczba stanowisk pracy (dodatkowo wykorzystywana jest 10 - stanowiskowa sala mikroskopowa na innym piętrze) umożliwia studentom indywidualną obsługę mikroskopu optycznego, w tym korzystanie z immersji. Ponadto, dostępność stale poszerzanej bazy preparatów mikroskopowych zapewnia studentom nabywanie umiejętności rozpoznawania struktur komórkowych oraz mikroarchitektury tkanek i narządów (prawidłowych i chorobowo zmienionych) oraz najczęściej spotykanych pasożytów człowieka. Stanowiska mikroskopowe wyposażone w monitory i tory wizyjne umożliwiają oglądanie zdigitalizowanych preparatów (także pochodzących z elektronicznych baz danych). Pozostałe 2 sale (wyposażone w podstawowy sprzęt laboratoryjny i przenośną aparaturę analityczno-pomiarową)

wykorzystywane są do prowadzenia zajęć z biofizyki, biochemii z elementami chemii, biologii molekularnej, genetyki, immunologii, diagnostyki laboratoryjnej, farmakologii i toksykologii. Zgromadzone środki i pomoce dydaktyczne nie są w pełni zgodne z zakładanymi efektami nauczania i uczenia się, co uniemożliwia prawidłową realizację niektórych zajęć i osiąganie przez studentów efektów uczenia się, w tym określonych w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza. Dla przykładu, nie przedstawiono wyposażenia umożliwiającego nauczanie i osiągnięcie przez studentów efektu uczenia zakładanego dla zajęć z immunologii (EK6 - *potrafi posługiwać się reakcją antygen przeciwciała w aktualnych modyfikacjach i technikach dla diagnostyki chorób zakaźnych, alergicznych, autoimmunizacyjnych i nowotworowych oraz chorób krwi*). Brakuje też pomocy dydaktycznych umożliwiających kształtowanie i ocenę osiągnięcia efektu uczenia się przyporządkowanego (*nota bene*, błędnie) zajęciom z *biochemii z elementami chemii* (EK22 – *potrafi wykonywać proste testy czynnościowe oceniające organizm człowieka jako układ regulacji stabilnej (testy obciążeniowe, wysiłkowe) i interpretować dane liczbowe dotyczące podstawowych zmiennych fizjologicznych*). Wyposażenie sal laboratoryjnych nie zapewnia także prawidłowej realizacji zajęć z *diagnostyki laboratoryjnej*, ponieważ studenci nie mają możliwości zapoznania się z istotnymi czynnościami praktyki laboratoryjnej, m.in. badaniem równowagi kwasowo-zasadowej, markerów nowotworowych, płynów z jam ciała, układu krzepnięcia i fibrynolizy, funkcji płytek krwi, a także systemami informatycznymi stosowanymi w medycznych laboratoriach diagnostycznych.

W pracowni badawczej należącej również do kompleksu pomieszczeń Pracowni Naukowych Podstaw Medycyny brakuje aparatury badawczej, która umożliwia prowadzenie w Uczelni działalności naukowej w różnych specjalnościach nauk medycznych. W infrastrukturze Uczelni wykorzystywanej do kształcenia na ocenianym kierunku nie wyodrębniono innych pomieszczeń (np. pracowni/zakładów), których wyposażenie jest przeznaczone do prowadzenia działalności badawczej powiązanej ze specyfiką zajęć objętych programem studiów na kierunku lekarskim. Brak sprzętu wykorzystującego najnowsze osiągnięcia technologii analityczno-pomiarowych nie zapewnia warunków do prowadzenia prac naukowych w dyscyplinie nauki medyczne, adekwatnie do rzeczywistych warunków pracy badawczej/zawodowej. Uniemożliwia to osiąganie przez studentów wszystkich efektów uczenia się, w tym przygotowanie do prowadzenia działalności naukowej lub udział w tej działalności. Należy przy tym zauważyć, że skala prowadzonych w Uczelni badań naukowych w dyscyplinie nauki medyczne jest niewielka.

W trakcie hospitacji bazy dydaktycznej zespół oceniający PKA został poinformowany, iż poza godzinami zajęć studenci nie mają dostępu do Pracowni Naukowych Podstaw Medycyny, co utrudnia przygotowanie studentów do prowadzenia działalności naukowej oraz udział w tej działalności.

Naukę języków obcych prowadzi się w wyspecjalizowanych laboratoriach Studium Języków Obcych, które jest odrębną strukturalnie jednostką organizacyjną Uczelni.

W kształceniu w zakresie nauk klinicznych oraz praktycznego nauczania klinicznego Uczelnia wykorzystuje Centrum Symulacji Medycznej oraz infrastrukturę podmiotów zewnętrznych.

Budowa i wyposażanie Centrum Symulacji Medycznej trwa od 2018 r. Dotychczas uruchomiono: salę pacjenta standaryzowanego, umiejętności technicznych i chirurgicznych (docelowo będą rozdzielone) wyposażone w 5 stanowisk roboczych, 17 rodzajów trenażerów (m.in. do nauki iniekcji, intubacji, cewnikowania, zgłębnikowania, badania ucha, oka, piersi, prostaty), zestawy narzędzi chirurgicznych i do szycia ran (po 11 szt.); salę symulacji z zakresu BLS i ALS; salę intensywnej terapii/debriefingu (wyposażona w wysokiej wierności symulatory pacjenta dorosłego, dziecka i noworodka, inkubator,

respirator, kardiomonitor, aparat EKG); blok operacyjny (wyposażony w wózek reanimacyjny, zaawansowany symulator pacjenta dorosłego, symulator USG, EKG z kapnografem, aparat do znieczulenia z respiratorem i kardiomoniorem, kolumnę anestezyjologiczną, defibrylator manualny z kardiowersją i stymulacją przeskórną); SOR wyposażony w łóżko porodowe, zaawansowany symulator kobiety rodzącej i noworodka oraz symulator karetki. Sale CSM są rozbudowywane i kolejno włączane do procesu dydaktycznego (od października 2021 r. będą uruchomione sale pielęgniarstwa, wysokiej i niskiej wierności). Infrastruktura i zasoby edukacyjne CSM, zgromadzone oraz zaplanowane do zakupu zapewniają realne warunki i otoczenie zdarzeń medycznych i są dostosowane do potrzeb kształcenia w zakresie zajęć (lub wybranych zagadnień) prowadzonych lub planowanych do realizacji (fizjologia i patofizjologia, podstawy medycyny ratunkowej 1 – pierwsza pomoc z elementami medycyny katastrof, medycyna ratunkowa, zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dorosłych, zaawansowane zabiegi resuscytacyjne u dzieci, propedeutika chorób wewnętrznych, choroby wewnętrzne, ginekologia i położnictwo, chirurgia ogólna, komunikacja w praktyce, otolaryngologia, okulistyka, neurologia, farmakologia kliniczna, diagnostyka obrazowa).

Uczelnia nie ma własnej bazy klinicznej. Przedstawiono aktualne umowy i porozumienia na realizację zajęć klinicznych (w tym z zakresu praktyk zawodowych) objętych programem studiów realizowanym na latach I – IV. Są zawarte z 19 podmiotami leczniczymi zlokalizowanymi na terenie Warszawy (Szpital Wolski, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Szpital Praski p.w. Przemienienia Pańskiego, Szpital Czerniakowski, Szpital Solec, Warszawski Szpital dla Dzieci SPZOZ, Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny SPZOZ, Wojewódzki Szpital Zakaźny, Wojskowy Instytut Medyczny, Wojskowy Instytut Medycyny Lotniczej, Centrum Medycyny Sportowej, Centrum Mikrochirurgii Oka Laser, Klinika Ambroziak, Instytut Psychiatrii i Neurologii, Instytut Kardiologii im. Prymasa Tysiąclecia Stefana Kardynała Wyszyńskiego, Instytut Hematologii i Transfuzjologii, Instytut Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka, Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji, Instytut Gruźlicy i Chorób Płuc) oraz z 5 szpitalami spoza Warszawy (Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni w Grodzisku Mazowieckim, Mazowieckie Specjalistyczne Centrum Zdrowia oraz Szpital Kolejowy w Pruszkowie, Mazowieckie Centrum Rehabilitacji STOCER w Konstancinie-Jeziorna, Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej MEDIQ w Legionowie). Uczelnia wykorzystuje również infrastrukturę innych partnerów otoczenia społeczno-gospodarczego (Narodowy Instytut Leków, Przychodnia Lekarska Orlik EKORR Agnieszka Rybicka, Orpea Polska, Dom Lekarza Seniora, Archidiecezjalny Zespół Domowej Opieki Paliatywnej Hospicjum Domowe, Główna Biblioteka Lekarska, Poznań Lab Instytut Medycyny Praktycznej, Uniwersytet Rzeszowski oraz Scout Scientific Outsourcing i Captor Therapeutics we Wrocławiu). Infrastruktura w/w podmiotów leczniczych, ich specyfika oraz liczba udzielanych świadczeń zdrowotnych umożliwiają studentom lat I - IV osiągnięcie umiejętności i kompetencji, adekwatnie do rzeczywistych warunków przyszłej pracy zawodowej lekarza. Zespół oceniający został poinformowany o zaawansowanym etapie uzgodnień w sprawie zawarcia umów na realizację zajęć objętych programem studiów na roku V (rozpoczynającym się za 4 miesiące) i na roku VI. Podjęto rozmowy z przedstawicielami poszczególnych placówek w sprawie prowadzenia zajęć z geriatrii (w Narodowym Instytucie Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji), rehabilitacji (w Mazowieckim Centrum Rehabilitacji Stocer), urologii (w Szpitalu Kolejowym w Pruszkowie), medycyny sądowej i transplantologii (w Instytucie Hematologii i Transfuzjologii oraz Instytucie Centrum Zdrowia Dziecka), neurochirurgii (w Szpitalu Zachodnim), anestezyjologii (w kilku szpitalach). Planowane jest także zwiększenie liczby umów na realizację zajęć dotychczas prowadzonych (m.in. choroby wewnętrzne, chirurgia, chirurgia onkologiczna). Z uwagi na fakt, że studenci ocenianego kierunku nie ukończyli pełnego cyklu kształcenia, nie można potwierdzić, że zapewnione są reguły i wymagania określone

w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, w zakresie infrastruktury niezbędnej do prowadzenia kształcenia na kierunku lekarskim.

Lokalizacja Biblioteki (I piętro budynku na terenie kampusu) oraz godziny otwarcia (8-19; 6 dni w tygodniu) zapewniają dogodne warunki do korzystania z zasobów bibliotecznych w formie tradycyjnej i cyfrowej. Biblioteka wyposażona jest w 4 drukarki, 3 skanery, kopiarkę, system biblioteczny (Patron), sieć Wi-Fi oraz system *Hidden Automatic Navigator* (HAN). W czytelni znajduje się ok. 100 miejsc siedzących, 27 stanowisk komputerowych z dostępem do Internetu, trzy dwustanowiskowe pokoje cichej pracy (w tym jeden przystosowany do potrzeb osób niewidomych i niedowidzących). Do obsługi użytkowników czynne są równoległe dwa stanowiska pracy: do rejestracji czytelników i wypożyczania książek oraz do konsultacji. Poza godzinami pracy biblioteki wypożyczone książki można zwracać przez trezor biblioteczny (wrzutnię) znajdujący się na terenie kampusu Uczelni.

Infrastruktura dydaktyczna, naukowa i biblioteczna oraz zasady korzystania z niej są zgodne z przepisami BHP. Szczegółowe zasady realizacji oraz podział zadań związanych z zapewnieniem w Uczelni bezpiecznych i higienicznych warunków pracy i kształcenia określono w Zarządzeniu nr 2/2019 Prezydenta i Rektora Uczelni Łazarskiego z dnia 28 lutego 2019 r. w sprawie działań w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy i kształcenia oraz sposobu udostępniania i korzystania z infrastruktury uczelni. Procedury BHP są wdrożone i doskonałe. Sporządzane są okresowe analizy stanu bezpieczeństwa i higieny pracy wraz z wnioskami naprawczymi (m.in. w 2018 r. w sali prosektoryjnej zastąpiono środek konserwujący posiadający w składzie formaldehyd na mieszaninę etanolu i propanolu). Przeglądy, konserwacje instalacji i urządzeń technicznych oraz podręcznego sprzętu gaśniczego dokonują wyspecjalizowane, uprawnione firmy zewnętrzne. Uczelnia posiada protokoły z odbioru przyjęcia do eksploatacji urządzeń i instalacji energetycznych, protokoły z przeprowadzonych pomiarów skuteczności działania niezbędnych zabezpieczeń. Pracownicy Uczelni podlegają okresowym badaniom lekarskim. Służba BHP realizuje opracowany program szkolenia wstępnego (instruktaż ogólny) oraz programy szkoleń okresowych dla poszczególnych grup pracowników Uczelni. W 2018 r. przeprowadzono szkolenie wstępne 63 nowozatrudnionych osób (pracowników i zleceniobiorców). Studentów rozpoczynających naukę obejmuje szkolenie w zakresie BHP, sposobów zachowania się w sytuacjach zagrożenia i środków alarmowania. W 2018 r. przeprowadzono sprawdzenie organizacji i warunków ewakuacji wszystkich osób przebywających w budynku użytkowanym przez Wydział.

Z wyjątkiem Pracowni Naukowych Podstaw Medycyny, Uczelnia zapewnia studentom dostęp do sal dydaktycznych, wirtualnych laboratoriów oraz pomieszczeń bibliotecznych (także w GBL) poza godzinami zajęć. Zapewniony jest też dostęp do sieci bezprzewodowej, a poprzez platformę HAN - do wszystkich elektronicznych baz danych dostępnych (także z komputerów domowych) w Bibliotece (m.in. Medline, Dynamed, Edra, Ackland Anatomy, Grants Dissection).

Dydaktyczna, naukowa i biblioteczna infrastruktura Uczelni jest dostosowana do potrzeb osób z niepełnosprawnością. Na terenie kampusu funkcjonuje szereg udogodnień infrastrukturalnych, m.in.: wydzielone i oznakowane miejsca parkingowe, szerokie i bezprogowe wejścia/wyjścia (w tym ewakuacyjne), przestronne windy (opóźnienie czasowe ruchu drzwi i czujniki ruchu, duże przyciski, oznakowane w języku Braille'a), bezprzewodowe dzwonki - przywoływacze przy wejściu do wszystkich punktów obsługi studenta oraz ergonomiczne i techniczne udogodnienia w toaletach. Budynek jest przyjazny psom asystującym. Biblioteka wyposażona jest 2 komputery przystosowane do obsługi osób

z niepełnosprawnościami (*trackball*, specjalne oprogramowanie, automatycznie unoszony i opuszczany blat), stanowiska z automatyczną regulacją wysokości blatu roboczego, podnóżki z regulowanym podparciem stóp, czytniki i książki elektroniczne dla osób niedowidzących. Na potrzeby studentów z niepełnosprawnościami Uczelnia rokrocznie wykupuje dostęp do Akademickiej Biblioteki Cyfrowej i Lexoteki. Strona internetowa Uczelni umożliwia zmianę kontrastu i zawiera podstronę, na której studenci z niepełnosprawnościami mogą uzyskać informacje, m.in. na temat udogodnień oferowanych obecnym i przyszłym studentom, monitoringu potrzeb, projektów realizowanych na rzecz studentów z niepełnosprawnościami, a także przepisów, adresów i innych przydatnych informacji. Inicjowanie działań zmierzających do usuwania barier w procesie kształcenia (w tym, wyposażenie Uczelni w specjalistyczny sprzęt, doradztwo w zakresie nowoczesnych rozwiązań technologicznych wspierających procesy edukacyjne) należy do zadań uczelnianego pełnomocnika ds. osób niepełnoprawnych. Obecnie na ocenianym kierunku studiuje 2 studentów z niepełnosprawnością narządu ruchu i 2 studentów z innymi rodzajami niepełnosprawności. Wydział posiada certyfikat *TU JEST OK* potwierdzający pełną dostępność do sal dydaktycznych, pracowni i laboratoriów oraz zaplecza sanitarnego dla osób z niepełnosprawnościami.

Uczelnia zapewnia wszystkim studentom i pracownikom dostęp do technologii informacyjno-komunikacyjnej. *Internet* bezprzewodowy (przepustowość 1 Gb/s) obejmuje całą Uczelnię. Infrastruktura informatyczna i oprogramowanie stosowane w kształceniu na odległość umożliwia synchroniczną i asynchroniczną interakcję między studentami a nauczycielami akademickimi i innymi osobami prowadzącymi zajęcia. Zakupiono laptopy, routery, telewizory multimedialne obsługujące platformy edukacyjne (Lazarski Distance Learning, ClickMeeting, MS Teams, Zoom), mikrofony, kamery, lampy doświetlające oraz uruchomiono profesjonalne Studio Nagrań. Zbiory edukacyjne wzbogacono o dodatkowe programy dydaktyczne (Dissections, Ackland Anatomy, PureView, SonoSim, wirtualne laboratorium komputerowe). Ta infrastruktura jest dostępna dla studentów o specjalnych potrzebach edukacyjnych, w tym studentów z niepełnosprawnościami. Funkcjonuje Centrum *e-learningu*, wydziałowy Help Desk oraz aplikacja *Lazarski APP* do smartfonów (z informacją o programie zajęć, dyżurach wykładowców). Strona internetowa Uczelni umożliwia studentom kontakt z dziekanatem i kadrą poprzez zakładki *Wirtualna Uczelnia* lub *Zasoby*, gdzie udostępniane są informacje i materiały dydaktyczne opracowane w formie elektronicznej, wykorzystywane podczas kształcenia hybrydowego lub na odległość.

Gromadzenie bibliotecznych, informacyjnych oraz edukacyjnych zbiorów medycznych rozpoczęto w 2017 r. Obecnie, zbiory drukowane obejmują 417 książek głównie z zakresu zajęć wykładanych na latach I - IV (liczba tytułów: I rok – 168; II rok – 102; III rok – 105; IV rok – 100) oraz 11 czasopism (m.in. *Gazeta Lekarska*, *Medycyna Praktyczna*, *Polski Merkurusz Lekarski*, *Disaster and Emergency Medicine Journal*). Zbiory elektroniczne obejmują m.in.: *DynaMed*, *Medline Complete*; *Elibrary* (Edra Urban & Partner), 120 tytuły; *Ibuk Libra* (PWN), 116 tytułów: *Lippincott*, *Williams and Wilkins* (Wolters Kluwer) – 75 czasopism w ramach umowy konsorcjalnej oraz wszystkie bazy ogólne w ramach WBN: *EBSCOHost*, *Health Source (Consumer Edition / Nursing/Academic Edition)*, *AHFS Consumer Medication Information*; *Science Direct (Elsevier)*; *Scopus (Elsevier)*; *Springer Link (Springer)*; *Web of Science (Clarivate Analytics)*; *Wiley Online Library*; czasopisma: *Nature* i *Science*. Na miejscu można skorzystać z bazy Biblioteki Narodowej (*Academica*). Zgromadzone zasoby biblioteczne, informacyjne oraz edukacyjne są zgodne, co do formy wydawniczej i zasięgu językowego, z potrzebami procesu nauczania i uczenia się. Liczba i daty wydania podręczników dostępnych w zasobach bibliotecznych i zalecanych w sylabusach nie zawsze są zgodne z potrzebami procesu nauczania i uczenia się i liczbą studentów.

Zaledwie w kilku egzemplarzach występuje lektura obowiązkowa wskazana w wielu sylabusach do zajęć (np. z biochemii, mikrobiologii, prawa medycznego, socjologii). Przykładów jest więcej, przy czym niektóre z książek zalecanych w sylabusach wydano kilkanaście lat temu, a nawet w ubiegłym wieku (np. *Choroby wewnętrzne* z lat 1979 – 1988 czy *Postępy biochemii* z 1953 r.). Ograniczona dostępność do aktualnych treści programowych nie zapewnia prawidłowej realizacji zajęć oraz osiągania przez studentów wszystkich efektów uczenia się, w tym przygotowania do prowadzenia działalności badawczej/zawodowej.

W związku z niezakończonym procesem organizacji procesu kształcenia (rozpoczętego w roku akademickiego 2017/2018), Uczelnia dokonuje ciągłej ewaluacji infrastruktury i zasobów edukacyjnych (w tym wykorzystywanych w kształceniu na odległość) w celu ich kompletowania i doskonalenia. Obecnie trwa inwestycja związana z powiększeniem infrastruktury CSM o 3 nowe pomieszczenia (Sali Umiejętności Technicznych, Sali Umiejętności Chirurgicznych i ALS).

W ewaluacji uczestniczą przedstawiciele studentów, nauczycieli akademickich oraz innych osób związanych z działalnością prowadzoną na ocenianym kierunku, co umożliwia identyfikację potrzeb wszystkich grup interesariuszy procesu kształcenia. Propozycje działań naprawczych i doskonalących są przekazywane Władzom Wydziału w drodze indywidualnych rozmów lub na zebraniach. Zgłaszane postulaty są wykorzystywane (w miarę dostępności środków finansowych) do doskonalenia infrastruktury dydaktycznej i zasobów bibliotecznych, informacyjnych oraz edukacyjnych. Dla przykładu, na wniosek studentów zakupiono dodatkową literaturę, wyznaczono pokoje do pracy własnej (w tym w Bibliotece) oraz przeznaczono pasmo do zajęć online w pokoju cichej nauki. Na wniosek rady eksperckiej zakupiono nowe mikroskopy z kamerami i kartami pamięci, wirtualne laboratorium komputerowe, program PureView oraz laptopy, modemy, mikrofony i kamery wykorzystywane w kształceniu na odległość. Na wniosek osób prowadzących zajęcia na bazie obcej udostępniono loginy i hasła dostępu do baz literaturowych, wyposażono studentów w środki ochrony osobistej (maseczki, rękawiczki, fartuchy fizelinowe), wdrożono badanie studentów w kierunku zakażenia wirusem SARS-CoV-2 oraz zakupiono usługi neuromonitoringu w operacji tarczycy, w celu udostępnienia nagrania studentom. Nauczyciele akademicy na bieżąco przekazują Władzom Wydziału informacje o potrzebach (np. posiadania pomieszczeń do pracy własnej czy zakupu określonych pomocy dydaktycznych). Odnotowany przez zespół oceniający PKA, niedobór infrastruktury naukowej oznacza, że okresowe przeglądy w małym stopniu dotyczą oceny dostępności do aparatury badawczej, która zapewnia warunki do prowadzenia w Uczelni prac naukowych w różnych specjalnościach nauk medycznych, oraz włączanie studentów w działalność naukową powiązaną z zajęciami objętymi programem studiów.

Ocena zasobów bibliotecznych dokonywana jest co roku przez wydziałową komisję jakości kształcenia. Przeglądy te nie są w pełni skuteczne, o czym świadczą zdiagnozowane niezgodności, co do aktualności i dostępności podręczników zalecanych w sylabusach do niektórych zajęć. Potrzebę uzupełnienia zasobów bibliotecznych i poprawy dostępności do aktualnych źródeł literaturowych wskazali również studenci. Należy zauważyć, iż Uczelnia zapewnia budżet na zakup książek dedykowanych potrzebom procesu kształcenia na ocenianym kierunku, przeznaczając na zakup literatury w formie tradycyjnej i cyfrowej kwotę 200 -240 tys. zł rocznie. Zakupy dokonywane są przed każdym nowym semestrem na podstawie sugestii pracowników, próśb studentów, a przede wszystkim, w oparciu o sylabusy do zajęć. W trakcie wizytacji Biblioteki zespół oceniający został poinformowany, że zakupy podręczników są realizowane nawet wtedy, gdy literatura wskazana w sylabusach jest przestarzała. Oznacza to,

wdrożony w Uczelni system zapewnienia i doskonalenia jakości, odnoszący się do infrastruktury naukowej i zasobów bibliotecznych wymaga działań naprawczych.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 5 - kryterium spełnione częściowo

Uzasadnienie

Infrastruktura i wyposażenie pomieszczeń składających się na Pracownię Nauk Morfologicznych umożliwiają prawidłową realizację zajęć i osiągnięcie przez studentów efektów uczenia się zakładanych dla zajęć z anatomii. Wyposażenie sal laboratoryjnych Pracowni Naukowych Podstaw Medycyny, w których prowadzone są zajęcia z nauk podstawowych (biofizyka, biochemia z elementami chemii, biologia molekularna, genetyka, immunologia, farmakologia, toksykologia) oraz z nauk klinicznych (diagnostyka laboratoryjna) nie jest w pełni zgodne z zakładanymi efektami nauczania i uczenia się, co uniemożliwia prawidłową realizację tych zajęć i osiągnięcie przez studentów efektów uczenia się, w tym określonych w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza.

Brakuje infrastruktury naukowej, w tym pomieszczeń wyposażonych w sprzęt wykorzystujący najnowsze osiągnięcia technologii analityczno-pomiarowych, zapewniającej warunki do prowadzenia prac naukowych w różnych specjalnościach nauk medycznych, adekwatnie do rzeczywistych warunków pracy badawczej/zawodowej. Uniemożliwia to prowadzenie działalności badawczej powiązanej ze specyfiką zajęć objętych programem studiów na kierunku lekarskim oraz osiągnięcie przez studentów wszystkich efektów uczenia się, w tym przygotowanie do prowadzenia działalności naukowej lub udział w tej działalności.

Uczelnia podpisała umowy i porozumienia na prowadzenie zajęć klinicznych realizowanych na I, II, III i IV roku studiów. Z uwagi na fakt, że Uczelnia nie posiada umów z podmiotami leczniczymi na prowadzenie zajęć z zakresu praktycznego nauczania klinicznego na roku V i VI, nie można potwierdzić, że zapewnione są reguły i wymagania określone w standardzie kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, w zakresie infrastruktury niezbędnej do prowadzenia kształcenia na kierunku lekarskim.

Z wyjątkiem sal laboratoryjnych Pracowni Naukowych Podstaw Medycyny, Uczelnia zapewnia studentom dostęp do sal dydaktycznych poza godzinami zajęć. Zapewniony też jest dostęp do wirtualnych laboratoriów, elektronicznych baz danych, sieci bezprzewodowej, technologii informacyjno-komunikacyjnej oraz pomieszczeń bibliotecznych.

Infrastruktura dydaktyczna, naukowa i biblioteczna jest zgodna z przepisami BHP oraz dostosowana do potrzeb osób z niepełnosprawnością.

Lokalizacja oraz godziny otwarcia Biblioteki zapewniają dogodne warunki do korzystania z zasobów bibliotecznych, informacyjnych oraz edukacyjnych. Forma wydawnicza i zasięg językowy tych zasobów są zgodne z potrzebami procesu nauczania i uczenia się, ale liczba i daty wydania podręczników dostępnych w zasobach bibliotecznych i zalecanych w sylabusach nie zawsze są zgodne z potrzebami procesu kształcenia i liczbą studentów.

Uczelnia dokonuje ciągłej ewaluacji infrastruktury i zasobów edukacyjnych, w czym uczestniczą przedstawiciele wszystkich grup interesariuszy procesu kształcenia na ocenianym kierunku. Okresowe przeglądy infrastruktury naukowej oraz zasobów bibliotecznych, nie są w pełni skuteczne, o czym świadczą zdiagnozowane powyżej nieprawidłowości.

Dobre praktyki, w tym mogące stanowić podstawę przyznania uczelni Certyfikatu Doskonałości Kształcenia

Zalecenia

1. Zaleca się uzupełnienie wyposażenia sal laboratoryjnych Pracowni Naukowych Podstaw Medycyny zgodnie z zakładanymi dla prowadzonych tam zajęć, efektami nauczania i uczenia się.
2. Zaleca się dostosowanie infrastruktury naukowej do potrzeb procesu kształcenia w taki sposób, aby umożliwiała prowadzenie działalności badawczej w różnych specjalnościach nauk medycznych, adekwatne do rzeczywistych warunków pracy naukowej/zawodowej oraz zapewniała przygotowanie studentów do prowadzenia działalności naukowej lub udział w tej działalności.
3. Zaleca się podpisanie umów z podmiotami leczniczymi na prowadzenie zajęć klinicznych objętych całym cyklem kształcenia.
4. Zaleca się zapewnienie studentom dostępu do sal laboratoryjnych poza godzinami zajęć, w celu wykonywania zadań, realizacji projektów, itp.
5. Zaleca się uzupełnienie zbiorów bibliotecznych o podręczniki zalecane w sylabusach (dostosowane do potrzeb procesu nauczania i uczenia się) w liczbie egzemplarzy adekwatnej do liczby studentów.
6. Zaleca się poprawę skuteczności okresowych przeglądów infrastruktury naukowej oraz zasobów bibliotecznych.

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6

Wydział w ramach współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym w tym z pracodawcami, współpracuje w zakresie projektowania i realizacji programu studiów z licznymi instytucjami działającymi w sferze zdrowia, w obszarze naukowo-badawczym oraz w sferze samorządowej. Rodzaj i zakres współpracujących instytucji jest zgodny z koncepcją i celami kształcenia oraz z obszarami działalności zawodowej właściwymi dla zawodu lekarza.

Instytucje ochrony zdrowia współpracujące z wizytowanym kierunkiem w ramach realizacji programu kształcenia oraz weryfikacji efektów uczenia nabywanych w czasie zajęć praktycznych i praktyk zawodowych to szpitale oraz inne jednostki opieki zdrowotnej zlokalizowane na terenie Warszawy jak również na terenie województwa mazowieckiego np. instytuty i szpitale kliniczne np. Instytut Centrum Zdrowia Dziecka, Instytut Kardiologii, Instytut Psychiatrii i Neurologii, Instytut Hematologii i Transfuzjologii, szpitale miejskie np. Szpital Praski, Szpital Wolski, Warszawski szpital dla Dzieci, zakłady opieki zdrowotnej, firmy badawczo-rozwojowe z obszaru medycznego np. Muniq czy Captor Therapeutics, Bethink, Wolters Kluwer czy jednostki podstawowej opieki zdrowotnej. Możliwość realizacji praktyk studenckich w miejscu zamieszkania studenta powoduje, że kierunek współpracuje również z jednostkami ochrony zdrowia spoza województwa mazowieckiego. Jednostki otoczenia społeczno-gospodarczego reprezentujące obszar zawodowy właściwy dla zawodu lekarza, z którymi wizytowany kierunek współpracuje to Okręgową Izba Lekarską w Warszawie oraz Centrum Edukacji Medycznej. Dobra współpraca jest nawiązana również z instytucjami samorządu terytorialnego takimi jak np. urząd wojewódzki. W procesy doskonalenia koncepcji kształcenia poprzez opiniowanie programów kształcenia na kierunku lekarskim są angażowani przedstawiciele interesariuszy

zewnętrznych reprezentujących środowisko zawodowe m.in. dyrektorzy instytutów, szpitali czy NZOZ-ów.

Współpraca z przedstawicielami otoczenia społeczno-gospodarczego jest sformalizowana dzięki podpisanym z jednostkami opieki zdrowotnej umowami na realizację zajęć umożliwiających osiągnięcie efektów w zakresie umiejętności praktycznych w tym praktyk zawodowych. Stałym i sformalizowanym elementem współpracy jest powołana rada ekspertów jako gremium doradcze. Zadania rady ekspertów to m.in.: przedstawianie Władzom Wydziału opinii na temat kompetencji absolwentów, ich mocnych i słabych stron, potrzeb rynku pracy w odniesieniu do nowych pracowników, pożądanych cech absolwenta, oceny efektów uczenia się, oceny wybranych sylabusów, oceny infrastruktury i innych spraw przedłożonych przez dziekana. Wydział Medyczny nie ma możliwości zmiany treści opisu efektów uczenia się wynikających wprost ze standardu kształcenia. Tak więc standardowy wymiar ewaluacji efektów uczenia się służących ich dostosowaniu do oczekiwań otoczenia społeczno-gospodarczego w kontekście kierunku lekarskiego nie ma zastosowania. Niemniej, Wydział Medyczny dokonuje konsultacji z przedstawicielami pracodawców w zakresie ich zgodności z potrzebami rynku pracy, a także w zakresie formowania przez pracodawców opinii na temat pożądanej przez nich sylwetki absolwenta kierunku lekarskiego. Wnioski z tego przedstawia sondaż diagnostyczny zrealizowany wśród przedstawicieli współpracujących pracodawców. Wydział stosuje zalecenia i rekomendacje wskazane przez pracodawców i innych, np. w zakresie włączenia w program aspektów dotyczących zarządzania, zakupu środków i materiałów wspierających proces dydaktycznych, ułatwień w zakresie samokształcenia (dostęp do pokoi cichej nauki, biblioteki, zapewnienie wsparcia metodycznego w zakresie kształcenia online i korzystania z narzędzi online, a także zapewnienie wsparcia w zakresie wirtualnej mobilności naukowej). Wyniki przeprowadzonych badań wskazują na kilka elementów pożądanych u absolwenta: posiadania odpowiedniej wiedzy medycznej i umiejętności oraz ich wdrożenia w praktykę zawodową, posiadanie odpowiednich kompetencji komunikacyjnych, umiejętności przygotowywania dokumentacji medycznej czy też wykształcenie poczucia samokształcenia i doskonalenia się przez całe życie.

Przedstawiciele pracodawców są stałymi członkami wydziałowej komisji ds. jakości kształcenia. Pracodawcy uczestniczą w ten sposób w tworzeniu koncepcji kształcenia, opiniowaniu programów i zakładanych efektów uczenia się, analizie efektów uczenia przypisanych głównie do praktyk zawodowych, analizie rynku pracy i możliwości zatrudniania absolwentów, analizie potrzeb i oczekiwań zdrowotnych mieszkańców rejonu a także ocenie podmiotów pod kątem spełnienia wymagań niezbędnych do kształcenia na wizytowanym kierunku dotyczącym m. in. miejsc praktyk i doboru opiekuna praktyk. W trakcie regularnych formalnych i nieformalnych spotkań interesariuszy zewnętrznych z władzami uczelni w tym przedstawicielami kierunku lekarskiego, mają oni możliwość wyrażania swoich potrzeb, oczekiwań i wymagań wobec wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych absolwentów wizytowanego kierunku. W ostatnim czasie spotkania takie częściowo realizowane były w formie zdalnej przy pomocy platformy internetowej lub telefonicznie. Przedstawiciel rady ekspertów brał w marcu 2020 czynny udział w pracach nad zmianą sposobu kształcenia na zdalne a obecnie uczestniczy w pracach nad nową propozycją programową opartą o podejście problem-based learning. Rada zaproponowała wprowadzenie fakultetów z zakresu zarządzania jednostkami medycznymi oraz funkcjonowania systemu ochrony zdrowia. Propozycje te zostały wdrożone w ramach zajęć do wyboru.

Współpraca z pracodawcami przybiera zróżnicowane formy. Pracodawcy na podstawie umów z uczelnią, uczestniczą w organizowaniu i realizacji zajęć praktycznych i praktyk zawodowych.

Uczestniczą również w realizacji szkoleń specjalistycznych i warsztatów np. *Umiejętności praktyczne w obrażeniach wielonarządowych w warunkach szpitalnych ze szczególnym uwzględnieniem współpracy w zespole*, DynaMed: narzędzie oparte na dowodach medycznych ułatwiające podejmowanie decyzji przy boku pacjenta, Szkolenie z zakresu nauki szcicia chirurgicznego, Szkolenie z zakresu nauki wkłuć, Szkolenia z zakresu wykorzystania platform do nauczania zdalnego, Szkolenie z zakresu wykorzystania Programu Pure View, Hipotermia terapeutyczna z wykorzystaniem systemu Arctic Sun 5000 i in.

Biorą też czynny udział w weryfikowaniu osiąganych efektów uczenia się poprzez możliwość oceny pracy studentów w czasie zajęć umożliwiających nabywanie umiejętności i kompetencji społecznych. Ilość zawartych umów jest wystarczająca, aby zapewnić wszystkim studentom kierunku realizację praktyk zawodowych a kwalifikacje zatrudnionej kadry do opieki nad studentem pozwalają na osiągnięcie zakładanych dla tej formy zajęć, efektów uczenia się.

Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym podlega systematycznej ocenie. Praktyki zawodowe są regularnie hospitowane /w roku 2019/2020 zrealizowano 139 hospitacji/. Wnioski z analiz protokołów hospitacji są przekazywane do władz Wydziału i Wydziałowego Systemu Jakości. Jeszcze jednym narzędziem wykorzystywanym w ocenie współpracy z pracodawcami z punktu widzenia samych absolwentów jest monitorowanie losu absolwentów realizowane przez biuro karier. Z analiz ankiet wynika, że większość studentów czuje się dobrze przygotowana do zawodu lekarza, a miejsce pracy znajduje w krótkim czasie po ukończeniu studiów. Cykliczny monitoring współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym spowodował zaniechanie współpracy z jedną kliniką i jednym szpitalem oraz zmianą składu osobowego w radzie ekspertów.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 6 - kryterium spełnione

Uzasadnienie

Rodzaj i zakres instytucji otoczenia społeczno-gospodarczego z którymi Wydział współpracuje w zakresie projektowania i realizacji programu jest zgodny z obszarem zawodowym właściwym dla wizytowanego kierunku. Współpraca ma charakter stały i przybiera zróżnicowane formy adekwatne do celów kształcenia i potrzeb wynikających z programu studiów oraz potrzeb w celu osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się. Okresowe przeglądy współpracy obejmują dobór miejsc praktyk, poprawność prowadzenia kształcenia praktycznego i weryfikacji efektów uczenia się, weryfikację sylwetki absolwenta a wyniki tych przeglądów mają realny wpływ na podnoszenie jakości kształcenia na kierunku lekarskim.

Dobre praktyki, w tym mogące stanowić podstawę przyznania uczelni Certyfikatu Doskonałości Kształcenia

Zalecenia

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 7

Umiędzynarodowienie procesu kształcenia należy do strategicznych celów Uczelni, a jego formy, zakres i zasięg są zgodne z koncepcją i celami kształcenia na kierunku lekarskim. W procesie tworzenia, uzgadniania i przyjmowania koncepcji kształcenia i programu studiów uwzględniono wzorce zaczerpnięte z brytyjskiego *National Curriculum* dla brytyjskiego kierunku Medicine opracowane przez

The Quality Assurance Agency for Higher Education of Great Britain, a także Scottish Credit and Qualifications Framework i Credit and Qualifications Framework for Wales. Wykorzystano również liczne opracowania przygotowane przez Equality Challenge Unit dla Wielkiej Brytanii. Skorzystano także z opracowań i publikowanych opinii, zawartych w ramowych standardach dla ocenianego kierunku, prezentowanych przez University of East London, University of St. Andrews, Southampton University, Hong Kong University, Ohio State University, a także z treści programów nauczania z Oxford University oraz Harvard University. Ponadto w przygotowaniu koncepcji kształcenia odbyło wiele wizyt studyjnych w Stanach Zjednoczonych, Wielkiej Brytanii (Southampton University), Włoszech (University of Piza), Szwajcarii i Holandii.

Uczelnia włączyła w skład rady eksperckiej dwóch zagranicznych interesariuszy (z Hong Kong University i Ohio State University), którzy w dużym stopniu wspomagają prace nad umiędzynarodowieniem koncepcji kształcenia oraz wdrożeniem kształcenia opartego o problem-based learning. Internacjonalizacji procesu kształcenia sprzyja przynależność Wydziału do International Association for Medical Education (AMEE).

Program studiów obejmuje lektorat z medycznego języka angielskiego (6 pkt ECTS; 120 godz.), a specjalistyczna terminologia anglojęzyczna obowiązuje także podczas innych zajęć dydaktycznych (np. z anatomii). Przed rozpoczęciem lektoratu weryfikowane są kompetencje językowe (pisemny test diagnostyczny oraz ocena umiejętności mówienia), co umożliwia podział na grupy w zależności od poziomu biegłości językowej. Studenci mają zapewnioną dodatkową pomoc w nauce słownictwa medycznego oraz w czytaniu tekstów medycznych, m.in. poprzez dostęp do nauki online oraz opracowanego przez wykładowcę Uczelni, podręcznika pt. *Medical English in Practice*.

Program studiów (V rok) obejmuje obowiązkowe zajęcia w języku angielskim wybierane z oferty 5 zajęć (modern trends in the management of medical personnel; management practice in health care; risk management in healthcare entities; models of health systems organization and their effectiveness; management strategies and negotiations in health care).

Uczelnia stwarza studentom, kadrze kierunku lekarskiego oraz pracownikom administracyjnym możliwości rozwoju międzynarodowej aktywności. Powołano wydziałowego koordynatora ds. programu Erasmus+. W ramach tego programu zawarto 4 umowy z następującymi uczelniami: Universidad Publicade Navarra, Pampeluna i Universidad de Zaragoza, Saragossa (Hiszpania), University of Szeged (Węgry) oraz Medical Faculty of the Ufuk University, Ankara (Turcja). Wydział podpisał także 3 umowy bilateralne z Virginia Commonwealth University, San Antonio Endovascular & Heart Institute, TX (USA) oraz Aksum University College of Health Sciences, Aksum (Etiopia). Dotychczas, z pobytu w ośrodkach zagranicznych skorzystało 9 pracowników WYDZIAŁU, a 13 studentów odbyło zagraniczną praktykę. Na praktyki kliniczne przyjechało 5 studentów z Hiszpanii. Wydział promuje międzynarodową mobilność poprzez zróżnicowane kanały informacji (wiadomości mailowe, spotkania ze studentami i wykładowcami). Informacje o ofercie programów mobilnościowych są też udostępnione na stronie internetowej Uczelni i Wydziału. Rekomenduje się podpisanie większej liczby umów międzynarodowych zapewniających studentom i kadrze kierunku lekarskiego warunki do wymiany i współpracy międzynarodowej oraz skuteczniejsze popularyzowanie udziału w tych aktywnościach.

W ramach projektu *Medical exchange programme* studenci kierunku lekarskiego mają możliwość odbycia zagranicznych praktyk w wybranych ośrodkach naukowych i klinicznych. Rekrutacji studentów dokonuje komisja złożona z władz dziekańskich oraz pełnomocnika dziekana Wydziału Medycznego ds.

organizacyjnych, w oparciu o regulamin rekrutacji. Zaliczenia uzyskane przez studentów uczestniczących w wymianie są w pełni uznawane w uczelni macierzystej.

Uczelnia finansuje wszystkie wydarzenia związane mobilnością (w tym, wirtualną) wykładowców i studentów (np. udział 50 wykładowców i 50 studentów w *MIRCIM 2021 with EFIM and ISIM Sessions* oraz *Medical Education Forum 2021* oraz 6-miesięczny dostęp do aplikacji mobilnej *McMaster Textbook of Internal Medicine*. Opłacono 4 krótkoterminowe wyjazdy pracowników Wydziału do *University of Piza*; sfinansowano także wyjazdy zagraniczne kilku pracowników, w tym na współorganizowany przez WYDZIAŁ, kongres w Turcji.

Uczelnia nawiązała współpracę z International Federation of Medical Students' Associations (IFMSA), której przedstawicielem kierunku lekarskiego jest studentka IV roku. W ramach tej współpracy prowadzonej w latach 2018-2020 (do czasu pandemii SARS-CoV-2) przyjechało 4 studentów, którzy byli włączani w prace badawcze prowadzone na Wydziale.

Uczelnia zapewnia studentom wykłady anglojęzyczne prowadzone przez wykładowców uczelni zagranicznych (USA, Izrael), poświęcone tematyce medycznej (m.in. Science and Medicine in Nutrition; The place of simulation in medicine; Hemorrhage control for first responders – lessons learned). W minionym roku akademickim guest lecturer z Aksum University (Etiopia) prowadził zajęcia z zajęć fakultatywnych infectious diseases and rural medicine. Planowane są także zajęcia prowadzone przez wykładowcę z Ohio State University oraz fakultet z clinical neuroanatomy prowadzony przez profesora z Hong Kong University.

Uczelnia stwarza warunki do międzynarodowej mobilności wirtualnej nauczycieli i studentów kierunku lekarskiego, zapewniając im wsparcie infrastrukturalne i merytoryczne. W oparciu funkcjonujące od początku pandemii SARS-CoV-2, Studio Nagrań i Centrum E-learningu 1 nauczyciel i 1 student uczestniczyli w konferencji pt. *Zdrowie w przestrzeni publicznej. Uzależnienia problem XXI wieku*. W wirtualnym *Kominku Lekarskim* aktywnie uczestniczyło 2 studentów, a 2 nauczycieli wystąpiło na Studenckim Forum Wiedzy Medycznej. Umożliwiono także udział kadry w ogólnopolskiej konferencji dla Centrów Symulacyjnych pt. *Dydaktyka online – podzielmy się doświadczeniem*. Planowane są kolejne dwie konferencje internetowe.

Ocena stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia prowadzona jest co roku. Bieżącej analizy poziomu umiędzynarodowienia programu studiów oraz skali i zasięgu współpracy międzynarodowej dokonuje dziekan. Ewaluacja stopnia umiędzynarodowienia kształcenia jest też przedmiotem posiedzeń wydziałowej komisji ds. jakości kształcenia oraz studenckiego zespołu opiniującego. Wyniki prowadzonych analiz są wykorzystywane do intensyfikacji umiędzynarodowienia kształcenia. Dowodem tego jest rosnąca liczba umów mobilnościowych podpisywanych z zagranicznymi uczelniami oraz innymi podmiotami partnerskimi (Virginia University i San Antonio Endovascular and Heart Institute). Obecnie trwają uzgodnienia dotyczące zapisów *Memorandum of understanding* z La Laguna University (Hiszpania). Na wniosek Studenckiego Zespołu Opiniującego, studenci otrzymali dodatkową pomoc w nauce słownictwa medycznego oraz w czytaniu tekstów medycznych w języku angielskim.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 7 - kryterium spełnione

Uzasadnienie

Rodzaj, zakres i zasięg umiędzynarodowienia procesu kształcenia są zgodne z koncepcją i celami kształcenia. Z uwagi na krótką i powikłaną pandemią SARS-CoV-2, historię zawiązanych kontaktów z zagranicznymi instytucjami partnerskimi, trudno jest oczekiwać dużej skali i zasięgu współpracy

międzynarodowej oraz jej wpływu na program studiów na ocenianym kierunku. Dostrzega się jednak efekty wdrażanych przez Wydział zaleceń o charakterze naprawczym, sformułowanych w trakcie poprzedniej oceny programowej. Umieździarnarodowienie koncepcji kształcenia na ocenianym kierunku aktywnie wspiera 2 interesariuszy zagranicznych (członków rady eksperckiej). Część efektów uczenia się studenci osiągają w ramach obligatoryjnych (wybieranych) zajęć anglojęzycznych oraz fakultetów prowadzonych przez guest lecturer. Uczelnia stworzyła możliwości rozwoju międzynarodowej aktywności (w tym wirtualnej) nauczycieli i studentów, zawierając umowy z zagranicznymi uczelniami i innymi jednostkami partnerskimi. Odnotowano pierwsze zagraniczne wyjazdy studentów i pracowników wydziału, a także udział obcokrajowców w kształceniu studentów kierunku lekarskiego. Prowadzone są okresowe oceny stopnia umiędzynarodowienia kształcenia, obejmujące ocenę skali, zakresu i zasięgu aktywności międzynarodowej kadry i studentów, a wyniki tych przeglądów są wykorzystywane do intensyfikacji tego procesu.

Dobre praktyki, w tym mogące stanowić podstawę przyznania uczelni Certyfikatu Doskonałości Kształcenia

Zalecenia

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 8

Wsparcie adresowane do studentów kierunku lekarskiego ma charakter kompleksowy, systematyczny i jest zorientowane na studenta. Uczelniany system wsparcia opiera się na dobrych relacjach studentów, kadry akademickiej oraz Władz Uczelni i uwzględnia mentorski model współpracy. Profil ogólnoakademicki determinuje konieczność wsparcia ukierunkowanego na rozwój naukowy. Należy podkreślić duże zaangażowanie kadry naukowo-dydaktycznej w wykonywaną pracę i działania podejmowane w celu zapewnienia wysokiej jakości kształcenia.

Za sprawy studenckie na Wydziale odpowiedzialny jest odpowiedni prodziekan. Obsługę administracyjną studentów zapewnia właściwy dziekanat. Kadra akademicka oferuje konsultacje zarówno w formie stacjonarnej jak i online. Terminy i formy konsultacji są znane społeczności studenckiej i przekazywane są drogą elektroniczną. Dostosowane są one do programu zajęć studentów. W razie potrzeby istnieje możliwość kontaktu komunikacją elektroniczną i umówienia się na dogodny dla obu stron termin. Studentom dedykowane jest wsparcie opiekunów lat, odpowiedzialnych za sprawy bieżące kierunku niewymagające udziału Władz Uczelni. Opieka nad studentami realizowana jest w formie kontaktu indywidualnego oraz cyklicznych spotkań grupowych.

Dla studentów pierwszego roku Uczelnia wraz z właściwym organem samorządu studenckiego organizuje Dni Integracyjne, podczas których przekazywane są kluczowe informacje na temat funkcjonowania Uczelni, regulaminu studiów, praw i obowiązków studenta, a także systemu wsparcia studentów. Dodatkowo w celu zapewnienia lepszej adaptacji nowym studentom Wydziału Medycznego powołano Student Help Desk (dedykowany do studentów wszystkich wydziałów i kierunków studiów). Grupa ma na celu stworzenie przyjaznego środowiska i bezpośredniego wsparcia starszych kolegów dla nowoprzyjętych osób na Uczelni, które mogą potrzebować pomocy w sprawach bieżących i adaptacji do nowego środowiska.

Studenci mają możliwość zrzeszania się w kołach naukowych. Studenci otrzymują bardzo dobrą w ich opinii opiekę merytoryczną, a także materialne środki do rozwijania swoich zainteresowań naukowych.

Na Wydziale Medycznym działa 9 kół naukowych: Dermatologiczne Koło Naukowe, farmakologiczne Koło Naukowe, Kardiologiczne Koło Naukowe, Koło Naukowe Cytogenetyka, Koło Naukowe Ginekologii i Położnictwa, Koło Naukowe Medycyny ratunkowej, Koło Naukowe Students' Journal Club, Koło Naukowe Neonatologii, Pulmonologiczne Koło Naukowe. Wszelkie informacje dotyczące działalności naukowej studentów na uczelni jest dostępna na stronach internetowych Uczelni. W działalność wymienionych kół naukowych aktywnie angażują się studenci kierunku lekarskiego. Opiekunami naukowymi są nauczyciele akademicki, którzy angażują się w prace swoich podopiecznych. Studenci w ramach pracy w kołach naukowych mogą korzystać w pełni z infrastruktury Uczelni. Wydział zapewnia możliwość studentom współtworzenia konferencji naukowych jak i uczestniczenia w badaniach statutowych i projektach badawczych Uczelni. Czynny udział w konferencjach jest opłacany ze środków Uczelni, co stanowi dodatkową motywację do prowadzenia i publikowania swoich prac. Pracownicy naukowcy angażują się w działania swoich kół i wspierają studentów zarówno organizacyjnie jak i naukowo. Warto podkreślić, że również program studiów zawiera zajęcia pozwalające studentom przygotować się do indywidualnej działalności naukowej.

Istotną rolę na Uczelni pełni samorząd studencki. Przedstawiciele społeczności studenckiej mają zapewnione odpowiednie wsparcie dla swoich działań, w tym finansowanie bieżącej działalności, a także wydarzeń, mających na celu animowanie życia i kultury studenckiej. Samorząd posiada swoją siedzibę. Członkowie samorządu partycypują w działaniach na rzecz jakości kształcenia, a także mają wpływ na kształt i politykę Uczelni poprzez uczestnictwo w organach Uczelni. Samorząd realizuje ponadto szereg inicjatyw skierowanych do studentów.

Na Uczelni za aktywne wsparcie w wejściu na rynek pracy odpowiada dział praktyk i karier. W zakres jego działań wchodzi organizowanie licznych szkoleń dla studentów między innymi z zakresu prowadzenia działalności gospodarczej, budowania CV, czy przygotowania do rozmów kwalifikacyjnych. Dodatkowo prowadzą indywidualne doradztwo zawodowe. DPiK pomaga studentom stawiać pierwsze kroki na rynku pracy, dysponując bazą ofert pracy od firm współpracujących, a także wysyłając cykliczny newsletter z ofertami pracy, staży zarówno do obecnych studentów, jak i do absolwentów.

Studenci mają możliwość ubiegania się o pomoc materialną określoną w obowiązującej ustawie. Dostępne są stypendia socjalne, stypendium rektora, stypendium specjalne dla osób niepełnosprawnych oraz zapomogi. Stypendium rektora przysługuje dla studentów posiadających wysoką średnią ocen jak również zaangażowanych w działalność naukową, sportową lub artystyczną. Rozpatrywanie wniosków stypendialnych dokonuje się komisyjnie, przy zaangażowaniu studentów i ich organów przedstawicielskich. Skargi i wnioski rozpatrywane są przez gremia odwoławcze. Szczegółowe warunki przyznawania stypendiów określa regulamin świadczeń dla studentów.

Dodatkowymi formami motywowania studentów do osiągnięcia wysokich wyników w nauce są ufundowane przez Uczelnię semestralne nagrody w postaci ulgi w płatnościach w wysokości 1000 zł dla 3 studentów z najwyższą średnią ocen. Wydział Medyczny refunduje również studentom dodatkowe kursy doszkalające tj. np. kurs USG, szycia chirurgicznego czy wkłuc doszpikowych. Uczelnia stara się również wyróżniać studentów charakteryzujących się dodatkową działalnością organizacyjną, naukową, sportową czy artystyczną.

Dodatkowymi pozamaterialnymi rozwiązaniami motywującymi studentów do uczenia się i osiągnięcia efektów uczenia się są prowadzone przez Uczelnię programy wymian studenckich między innymi w ramach programów Erasmus+, IFMSA Poland oraz innych wymian bilateralnych. Uczelnia skutecznie

stara się nawiązywać współpracę z uczelniami zewnętrznymi zwiększając tym samym ofertę dla studentów. Prowadzone są działania promocyjne programów wymiany studenckiej. Studenci aktywnie zaangażowani w życie uczelni bądź posiadający wyróżniające wyniki w nauce mogą ubiegać się również o indywidualizację procesu kształcenia.

System zgłaszania skarg i wniosków określony został w zarządzeniu dziekana, w sprawie rozwiązywania sytuacji konfliktowych. W przypadku zaistniałych sporów, na linii student – student, student – nauczyciel akademicki lub student pracownik administracyjny, pierwszą instancją, do której należy się zgłosić jest prodziekan ds. studenckich. W przypadku, jeżeli student nie byłby usatysfakcjonowany z rozwiązania przyjętego w danej sprawie, może poprosić o jej rozpatrzenie przez dziekana wydziału. Warto podkreślić, że oprócz formalnej procedury zgłaszania skarg dla studentów przygotowano wiele innych sposobów ich przedstawienia. Dodatkowo Władze psa dostępne podczas bieżących dyżurów, jeśli student miałby potrzebę bezpośredniego kontaktu w celu zgłoszenia swoich uwag bądź rozmowy.

Jednostka posiada właściwe mechanizmy wspierania studentów ze szczególnymi potrzebami. Na Uczelni powołano pełnomocnika ds. osób niepełnosprawnych. Uczelnia utworzyła także na stronie internetowej specjalnie dedykowaną podstronę, gdzie studenci mogą uzyskać wszelkie niezbędne informacje, np. w zakresie dofinansowania do studiów. Wsparcie studentów z niepełnosprawnością dotyczy także procesu kształcenia, poprzez m.in. zmodyfikowanie procedur egzaminacyjnych, np. wydłużenie czasu egzaminu. Uczelnia stara się reagować na wszelkie potrzeby studentów nie tylko wynikające z procesu kształcenia, ale także w trudnych losowych prywatnych zdarzeń w ich życiu.

W zakresie wsparcia psychologicznego studentów Uczelnia posiada umowę z wyspecjalizowaną placówką zdrowia psychicznego, świadczącą doraźną pierwszą pomoc psychologiczną oraz psychiatryczną. Pomoc udzielana jest stacjonarnie w siedzibie placówki lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Na wizytę można się rejestrować mailowo, telefonicznie lub stacjonarnie w siedzibie placówki. Uczelnia finansuje pierwsze trzy wizyty w placówce. Weryfikacja uprawnień do refundacji realizowana jest poprzez okazanie legitymacji studenckiej.

Wydział prowadzi działania informacyjne w zakresie bezpieczeństwa studentów, równego traktowania, przeciwdziałania dyskryminacji oraz reagowania w sytuacjach zagrożenia. Kwestie bezpieczeństwa studentów są przekazywane studentom na kursach BHP. Sytuacje zagrożenia bezpieczeństwa studentów mogą oni zgłaszać do Władz Wydziału bądź za pośrednictwem samorządu studenckiego. Na Wydziale został w tym zakresie powołany właściwy zespół ds. przeciwdziałania dyskryminacji w którego kompetencjach przewiduje się działania edukacyjne, budowania dobrych praktyk w społeczności akademickich, a także reagowania na bieżące zgłoszenia.

W okresie COVID-19 komunikacja pomiędzy studentami, a wykładowcami utrzymuje się poprzez platformy zdalnej komunikacji takie jak: Lazarski Distance Learning, forum na platformie, ClickMeeting, MS Teams, Zoom, a także nieformalnie poprzez takie platformy jak Messenger. Prowadzone są szkolenia z zakresu wykorzystywanych narzędzi zdalnych. Wydział zapewnia również bieżące wsparcie IT realizowane przez Centrum E-learningowe. W przypadku wykluczenia technologicznego uczelnia zapewnia studentom możliwość skorzystania z przestrzeni i sprzętu dostępnego na Wydziale. Nauczyciele akademicy zapewniają również studentom odpowiednie materiały dydaktyczne w formie elektronicznej dla studentów oraz zapewnia się dostosowanie form realizacji zajęć dla osób nie posiadających czasowo możliwości uczestnictwa w zajęciach stacjonarnych np. ze względu na kwarantannę.

Uczelnia przy uwzględnieniu partycypacji studenckiej monitoruje i ewaluuje szeroko pojęte wsparcie, w tym skuteczność funkcjonujących na Uczelni rozwiązań w aspekcie wsparcia studenckiego, formy wsparcia czy poziom zadowolenia interesariuszy wewnętrznych. Formy ewaluacji opierają się o ankietyzację zajęć dydaktycznych. Istotną rolę w procesie doskonalenia systemu wsparcia studentów pełni samorząd studencki. Ponadto za szczególnie dobre rozwiązanie należy uznać działania studenckiego zespołu opiniującego. Są to przedstawiciele poszczególnych roczników studiów na bieżąco doradzający władzom dziekańskim w sprawach m.in. związanych z zapewnianiem jakości kształcenia. Studenckie zespoły opiniujące zajmują się sprawami programu studiów, infrastruktury Uczelni, biblioteki, systemu motywacyjnego dla studentów, realizacji kształcenia w językach obcych, procesu umiędzynarodowienia kształcenia, sposobami informacji i komunikacji na Wydziale. Z posiedzeń spisywane są szczegółowe protokoły, będące podstawą do dalszych dyskusji z osobami odpowiedzialnymi za działanie wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia oraz dodatkowo samorządem studenckim. Działania te stanowią podstawę do podejmowania pożądanych z perspektyw studenckiej zmian, z których można wskazać takie działania jak uruchomienie dodatkowego fakultetu z medycyny ratunkowej czy zakup dodatkowej literatury oraz programów do zdalnego nauczania. Dodatkowo przedstawiciele studenccy zasiadają w ciałach odpowiedzialnych za poziom jakości kształcenia na Uczelni i tym samym mają wpływ na bieżące problemy studenckie i możliwości ich rozwiązania. W razie pojawienia się negatywnych aspektów, władze podejmuje odpowiednie działania naprawcze.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 8 - kryterium spełnione

Uzasadnienie

Uczelnia w szerokim zakresie udziela opieki oraz wsparcia w procesie uczenia się i osiągania efektów uczenia się na realizowanym kierunku ze szczególnym uwzględnieniem przygotowania do prowadzenia działalności naukowej. Studenci mają dostęp do wsparcia procesu dydaktycznego, naukowego jak i wsparcia socjalno-bytowego z uwzględnieniem równych i sprawiedliwych zasad. Istnieją możliwości indywidualizacji procesu kształcenia oraz dodatkowego rozwoju swoich zainteresowań poprzez działalność w ramach kół naukowych, których działalność wspierana jest przez Uczelnię również materialnie. Studenci mają możliwość korzystania z programów mobilności oraz uzyskania wsparcia w wejściu na rynek pracy. Uczelnia zapewnia wsparcie psychologiczne studentów oraz posiada jednostki odpowiedzialne za zapewnienie bezpieczeństwa studentom. Ocena systemu wsparcia jest cykliczna i opiera się na współpracy z przedstawicielami studentów i pozyskiwaniu szerokich opinii studenckich.

Dobre praktyki, w tym mogące stanowić podstawę przyznania uczelni Certyfikatu Doskonałości Kształcenia

Uczelnia zapewnia studentom wszechstronne i kompleksowe wsparcie w osiąganiu efektów uczenia się. Warto wymienić potencjalne dobre praktyki, które mogłyby stanowić podstawę do przyznania Uczelni certyfikatu *Zawsze dla studenta*. Analiza stanu faktycznego wskazała na następujące działania:

1. Działalność i współpraca władz dziekańskich ze studenckim zespołem opiniującym, kompleksowo odnoszącego się do spraw związanych z rozwojem systemu opieki, uzupełniającego aktywność samorządu studenckiego.
2. Dodatkowe systemy wsparcia studentów do osiągania wysokich wyników w nauce tj. cykliczne semestralne obniżanie opłat za studia dla studentów z najlepszą średnią ocen.

3. Wsparcie dla nowych studentów w postaci Dni Integracyjnych oraz Student Help Desk mające na celu ułatwienie im procesu adaptacji do nowych warunków studiowania.

Zalecenia

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 9

Na Wydziale Medycznym dostęp do informacji jest zgodny z obowiązującymi przepisami. Wydział zapewnia dostęp do informacji o programie kształcenia poprzez zamieszczenie na ogólnodostępnej stronie internetowej w zakładce *Model i jakość kształcenia* między innymi: sylabusów, programów studiów, wyników badań jakości. Używany jest także system Wirtualnej Uczelni. Dostęp do informacji umożliwiony jest także drogą tradycyjną między innymi poprzez kontakt osobisty z Władzami i administracją Wydziału, opiekunami roku, koordynatorami zajęć, nauczycielami akademickimi oraz informacje zawieszone na tablicach ogłoszeń. Pozostałe źródła informacji to na przykład media społecznościowe, a także telebimy z bieżącymi informacjami. Dostęp do informacji realizowany jest także przez stronę rekrutacyjną, podstronę o jakości kształcenia oraz podstronę dziekanatu. Wyodrębniono także podstronę adresowaną do osób niepełnosprawnych, na której umieszczono informacje niezbędne dla niepełnosprawnych kandydatów i studentów. Wykorzystywane w Uczelni nowoczesne technologie (media społecznościowe, marketing digitalny, i Lazarski APP) istotnie zwiększa efektywność dotarcia z przekazem. Wydział po zakończeniu roku akademickiego przeprowadza ewaluację dostępu do informacji publicznej poprzez ankietyzację studentów. Zwrotność ankiet jest na poziomie 20%. Badanie publicznego zakresu dostępu do informacji przeprowadzane jest rokrocznie przez wydziałową komisję ds. jakości kształcenia. Na podstawie powyższych badań stwierdzono, że głównym źródłem informacji dla studentów jest strona internetowa, a następnie dziekanat oraz informacje przekazywane drogą poczty elektronicznej. Studenci bardzo dobrze ocenili łatwość dotarcia do informacji. Dostęp do informacji ewaluowany jest przez interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych: zespół opiniujący, radę ekspercką, wydziałową komisję ds. jakości kształcenia.

Podsumowując, należy stwierdzić, że publiczny dostęp do informacji jest przejrzysty, a nawigacja prosta i intuicyjna. Uczelnia Łazarskiego, w tym Wydział Medyczny zapewnia wszechstronne informacje o Uczelni. Informacje są aktualne, kompletne i zrozumiałe. Systematycznie podejmowane są działania doskonalące w zakresie publicznego dostępu do informacji. Umieszczone informacje są istotne dla poszczególnych interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 9 - kryterium spełnione

Uzasadnienie

Strona internetowa jest głównym źródłem dla interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych. Dostępne informacje publiczne są aktualne i kompleksowe zgodnie z potrzebami różnych grup odbiorców informacji o programie studiów i realizacji procesu nauczania oraz uczenia się, warunkach rekrutacji na kierunek lekarski. Układ strony jest przejrzysty, a nawigacja prosta i intuicyjna. Systematycznie podejmowane są działania doskonalące w zakresie publicznego dostępu do informacji o studiach.

Dobre praktyki, w tym mogące stanowić podstawę przyznania uczelni Certyfikatu Doskonałości Kształcenia

Zalecenia

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 10

Nadzór merytoryczny, organizacyjny i administracyjny nad kierunkiem studiów sprawują Władze Wydziału oraz pełnomocnik ds. jakości kształcenia. Odnosi się to także do procesu ewaluacji i doskonalenia jakości kształcenia, w którym biorą udział interesariusze wewnętrzni (wydziałowa komisja ds. jakości kształcenia, samorząd studencki, rada wydziału, senat uczelni, studencki zespół opiniujący) oraz zewnętrzni (między innymi rada ekspercka oraz dyrektorzy szpitali). Na ocenianym kierunku systematycznie dokonywany jest okresowy przegląd programów studiów. Na Wydziale Medycznym prowadzony jest monitoring ciągły i okresowy. W ramach monitoringu ciągłego przed rozpoczęciem semestru na kolegium dziekańskim i wydziałowej komisji ds. jakości kształcenia omawiane są proponowane zmiany w sylabusach i zasadach zaliczania z uwzględnieniem wyników hospitacji zajęć. Zmiany w sylabusach zajęć w zakresie zasad zaliczania i systemu oceniania oraz uzupełnienia literatury wprowadzają koordynatorzy zajęć. Jakość realizowanych zajęć dydaktycznych jest oceniana przez studentów z wykorzystaniem elektronicznej ankiety wypełnianej przez studentów po zakończeniu semestru (zwrotność około 60%), w której każdy student może wyrazić opinie o sposobie realizacji zajęć i prowadzącym zajęcia. Nauczyciele akademicki zapoznają się z wynikami ankiet studenckich w zakresie realizowanych przez nich zajęć i dokonują samooceny zrealizowanych zajęć pod kątem zrealizowania przez studentów założonych efektów uczenia się, a także sprawdzają czy ustalona liczba punktów ECTS odpowiada rzeczywistemu nakładowi pracy studenta potrzebnemu do osiągnięcia założonych efektów uczenia się. Dziekan Wydziału po zasięgnięciu opinii zespołu ds. oceny efektów Uczenia się po zakończeniu roku akademickiego przedkłada radzie wydziału ocenę osiągniętych efektów uczenia się, która stanowi podstawę do działań naprawczych i doskonalenia programów studiów. Monitoring cykliczny ma charakter okresowy i odbywa się nie częściej niż co 3 lata i nie rzadziej niż co 6 lat. W ramach tego monitoringu dokonywana jest kompleksowa ocena danego programu studiów. Dziekan zgodnie z przyjętą procedurą powołuje Zespół Dydaktyczny, który składa się z wykładowców realizujących zajęcia w ramach danego programu studiów. Zespół wysyła informacje o rozpoczęciu procedury monitorowania do koordynatorów zajęć i samorządu studenckiego z prośbą o zgłaszanie uwag do programu studiów. W procesie monitorowania wydziałowa komisja ds. jakości kształcenia udostępnia zespołowi opinie pracodawców, opinie absolwentów, opracowane dane z ankiet studenckich dla poszczególnych zajęć. Zespół w porozumieniu z dziekanem, uwzględniając raporty z hospitacji i akredytacji opracowuje propozycje zmian w monitorowanym programie studiów.

Ocena osiąganych efektów uczenia się ma charakter ciągły i odbywa się z udziałem członków wydziałowej komisji ds. jakości kształcenia i koordynatorów zajęć. Monitorowanie stopnia osiągania efektów uczenia się odbywa się poprzez okresowe rewizje programu kształcenia pod kątem zgodności z obowiązującymi przepisami prawa, standardem kształcenia dla kierunku lekarskiego i wynikającymi z niego efektami uczenia się.

Na Wydziale przeprowadzane są hospitacje zajęć dydaktycznych i praktyk zawodowych zarówno przez władze dziekańskie, jak i koordynatorów zajęć. Hospitacje zajęć w okresie pandemii odbywały się drogą telefoniczną.

Wydziałowa komisja ds. jakości kształcenia przeprowadza rokrocznie badania oceny zajęć dydaktycznych poprzez analizę wyników hospitacji, ankiet studenckich, ocenę sylabusów dokonywaną przez komisję, arkusz samooceny z zakresu realizacji efektów uczenia się, analizy wykorzystania infrastruktury w realizacji efektów uczenia się. W ostatnim okresie podjęto działania naprawcze w postaci szczegółowej analizy wszystkich sylabusów. Podjęto także działania kadrowe, które dotyczyły realizacji zajęć: mikrobiologia, diagnostyka laboratoryjna oraz anatomia (w przypadku tych zajęć zgodnie z zalecenie PKA z 2018 roku). Ogólne zasady sprawdzania i oceniania stopnia osiągniętych efektów uczenia się zawarte są w Regulaminie studiów i wewnętrznym systemie jakości kształcenia.

Studenci dokonują oceny osiągniętych efektów uczenia się związanych z realizacją programu studiów. Istotnym elementem weryfikacji osiągniętych przez studentów efektów uczenia się są opinie wyrażane przez powołany studencki zespół opiniujący. Opinie te są przekazywane wydziałowej komisji ds. jakości kształcenia i są elementem prowadzonego na bieżąco monitoringu programów studiów. Wydziałowa komisja ds. jakości kształcenia opracowuje wnioski z analiz i plan naprawczy.

Władze Wydziału oraz kadra dydaktyczna analizują sugestie przekazywane przez interesariuszy zewnętrznych, w tym radę ekspercką (uznane autorytety z zakresu medycyny). Posiedzenia rady eksperckiej odbywają się nie rzadziej niż raz w roku oraz każdorazowo przy zmianie programów studiów. W posiedzeniach rady eksperckiej, którą zwołuje dziekan biorą udział władze dziekańskie oraz członkowie wydziałowej komisji ds. jakości kształcenia, a także inni zaproszeni goście. Na Wydziale odbywają się także spotkania z dyrektorami szpitali w kontekście realizowanych zajęć, potrzeb dydaktycznych, a także oczekiwań wobec kształconych przyszłych absolwentów. Interesariusze zewnętrzni wyrażają swoje opinie na spotkaniach z władzami dziekańskimi.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 10 - kryterium spełnione

Uzasadnienie

Uczelniany i wydziałowy system jakości kształcenia obejmują kompleksowe monitorowanie wszystkich aspektów warunkujących jakość kształcenia, w tym monitorowanie programów studiów. Opisano szczegółowo i wdrożono procedury precyzujące te działania. W ramach procedur projakościowych wskazano między innymi zakres zadań, sposób przekazywania informacji i raportowania. Zostały formalnie przyjęte i są stosowane zasady zatwierdzania i zmian w zakresie programów studiów. Przegląd programów studiów odbywa się systematycznie i jest kompleksowy. Ocena programu studiów i przygotowanie propozycji działań naprawczych i doskonalących jakość kształcenia bazują na aktualnych i wiarygodnych informacjach z udziałem interesariuszy wewnętrznych, w tym studentów oraz zewnętrznych. Przygotowywane są coroczne raporty dotyczące kompleksowej analizy jakości kształcenia, których wyniki są publicznie dostępne i wykorzystywane w doskonaleniu jakości kształcenia.

Dobre praktyki, w tym mogące stanowić podstawę przyznania uczelni Certyfikatu Doskonałości Kształcenia

Zalecenia

4. Ocena dostosowania się uczelni do zaleceń o charakterze naprawczym sformułowanych w uzasadnieniu uchwały Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (w porządku wg poszczególnych zaleceń)

Zalecenie (Kryterium 2)

Ujednolicenie sylabusów, uzupełnienie w nich efektów kształcenia i sposobów ich weryfikacji, zweryfikowanie zalecanego piśmiennictwa (aktualizacja, ograniczenie liczby pozycji), weryfikacja efektów kształcenia, które pokrywają się między przedmiotami, lub brak jest ich weryfikacji, np. w zakresie anatomii na egzaminie sprawdzana jest znajomość nazw łacińskich, a nie angielskich, jak wynika ze standardu nauczania; wprowadzenie weryfikowania efektu kształcenia AW1.

Charakterystyka działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności oraz ocena ich skuteczności

Wskazane uchybienia zostały naprawione i sylabusy zostały ujednolicone.

Zalecenie (Kryterium 3)

Wprowadzenie jednolitego systemu wystawiania ocen końcowych, uwzględniającego część praktyczną egzaminu, nie tylko jako systemu dopuszczenia lub nie do części teoretycznej, ale stanowiącego składową wyniku końcowego.

Charakterystyka działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności oraz ocena ich skuteczności

Wprowadzono ujednolicony system oceniania i nie stwierdzono dalszych uchybień.

Zalecenie (Kryterium 3)

Uwzględnienie w większym stopniu udziału wyników matury na poziomie rozszerzonym przy ustalaniu listy rankingowej.

Charakterystyka działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności oraz ocena ich skuteczności

Obecne procedury rekrutacji nie budzą zastrzeżeń.

Zalecenie (Kryterium 3)

Wprowadzenie zanonimizowania prac egzaminacyjnych i cząstkowych, aby zapewnić obiektywizm ich sprawdzania; liczebność roku jest nieduża, więc może warto pokusić się o centralne kolokwia i sprawdziany, które przygotowywane są dla całego roku, a nie dla pojedynczej grupy przez różnych asystentów, co niewątpliwie przyczyniłoby się do porównywalności ocen.

Wpisywanie na kartach egzaminacyjnych ocen i ich podpisywanie przez sprawdzających.

Charakterystyka działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności oraz ocena ich skuteczności

Podjęcia działania naprawcze, karty egzaminacyjne nie budzą zastrzeżeń. W wyniku nauczania zdalnego prowadzonego w czasie pandemii wypracowano nowe metody oceniania.

Zalecenie (Kryterium 7)

Podjęcie działań mających na celu zwiększenie stopnia umiędzynarodowienia kierunku lekarskiego.

Charakterystyka działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności oraz ocena ich skuteczności

W zakresie kryterium nr 7 Warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku Uczelnia wprowadziła satysfakcjonujące działania naprawcze. Obecnie kryterium nr 7 otrzymało ocenę spełnione.

Przewodniczącą Zespołu oceniającego:

Prof. dr hab. n. med. Kornelia Kędziora - Kornatowska

