

RAPORT Z WIZYTACJI

(ocena programowa – profil praktyczny)

dokonanej w dniach 20-21 stycznia 2017 r. na kierunku lekarskim prowadzonym w ramach obszaru nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej na poziomie jednolitych studiów w formie studiów stacjonarnych i niestacjonarnych o profilu praktycznym na Wydziale Lekarskim i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Zielonogórskiego przez zespół oceniający Polskiej Komisji Akredytacyjnej w składzie:

przewodnicząca: dr hab. n. med. Małgorzata Krawczyk Kuliś- członek PKA

członkowie:

1. dr hab. n. med. Jerzy Wójtowicz – członek PKA

2. prof. dr hab. n. med. Ireneusz M. Kowalski – członek PKA

3. mgr Jakub Koziel - ekspert ds. wewnętrznych systemów zapewnienia jakości kształcenia

5. Adam Subotkowski – ekspert studencki PKA

INFORMACJA O WIZYTACJI I JEJ PRZEBIEGU

Ocena na kierunku lekarskim prowadzonym Wydziale Lekarskim i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Zielonogórskiego odbyła się po pierwszy, po roku kształcenia na wniosek Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego

Wizytacja została przygotowana i przeprowadzona zgodnie z obowiązującą procedurą oceny Polskiej Komisji Akredytacyjnej. Wizytacja ta została poprzedzona zapoznaniem się Zespołu Oceniającego z raportem samooceny przedłożonym przez Uczelnię. Natomiast raport Zespołu Oceniającego został opracowany na podstawie raportu samooceny, a także dokumentacji przedstawionej w toku wizytacji, hospitacji zajęć dydaktycznych, analizy losowo wybranych prac zaliczeniowych, wizytacji bazy naukowo-dydaktycznej, a także spotkań i rozmów przeprowadzonych z Władzami Uczelni i Wydziału, pracownikami oraz studentami ocenianego kierunku, a także z interesariuszami zewnętrznymi - przedstawicielami pracodawców.

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

**OCENA SPEŁNIENIA KRYTERIÓW OCENY
PROGRAMOWEJ DLA KIERUNKÓW STUDIÓW
O PROFILU PRAKTYCZNYM**

Kryterium oceny	Ocena końcowa spełnienia kryterium				
	wyróżniająco	w pełni	znacząco	częściowo	niedostatecznie
1. Jednostka sformułowała koncepcję kształcenia i realizuje na ocenianym kierunku studiów program kształcenia umożliwiający osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia		X			
2. Liczba i jakość kadry naukowo-dydaktycznej zapewniają realizację programu kształcenia na ocenianym kierunku oraz osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia			X		
3. Współpraca z otoczeniem społecznym, gospodarczym lub kulturalnym w procesie kształcenia			X		
4. Jednostka dysponuje infrastrukturą dydaktyczną umożliwiającą realizację programu kształcenia o profilu praktycznym i osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia		X			
5. Jednostka zapewnia studentom wsparcie w		X			

procesie uczenia się i wchodzenia na rynek pracy					
6. W jednostce działa skuteczny wewnętrzny system zapewniania jakości kształcenia zorientowany na ocenę realizacji efektów kształcenia i doskonalenia programu kształcenia oraz podniesienie jakości na ocenianym kierunku studiów		X			

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

Max. 1800 znaków (ze spacjami)

Tabela nr 1

Kryterium	Ocena końcowa spełnienia kryterium				
	wyróżniająco	w pełni	znaczaco	Częściowo	niedostatecznie
Uwaga: należy wymienić tylko te kryteria, w odniesieniu do których nastąpiła zmiana oceny					

1. Jednostka sformułowała koncepcję kształcenia i realizuje na ocenianym kierunku studiów program kształcenia umożliwiający osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia

1.1 Koncepcja kształcenia na ocenianym kierunku studiów jest zgodna z misją i strategią rozwoju uczelni, odpowiada celom określonym w strategii jednostki oraz w polityce zapewnienia jakości, a także uwzględnia wzorce i doświadczenia krajowe i międzynarodowe właściwe dla danego zakresu kształcenia. *

1.2 Plany rozwoju kierunku uwzględniają tendencje zmian dotyczących wymagań związanych z przygotowaniem do działalności zawodowej, właściwej dla ocenianego kierunku, są zorientowane na potrzeby studentów oraz otoczenia społecznego, gospodarczego lub kulturalnego, w tym w szczególności rynku pracy.

1.3 Jednostka przyporządkowała oceniany kierunek studiów do obszaru/obszarów kształcenia oraz wskazała dziedzinę/dziedziny nauki¹ oraz dyscyplinę/dyscypliny naukowe, do których odnoszą się efekty kształcenia dla ocenianego kierunku.

1.4. Efekty kształcenia zakładane dla ocenianego kierunku studiów są spójne z wybranymi efektami kształcenia dla obszaru/obszarów kształcenia, poziomu i profilu praktycznego, do którego/których kierunek ten został przyporządkowany, określonymi w Krajowych Ramach Kwalifikacji dla Szkolnictwa Wyższego, sformułowane w sposób zrozumiały i pozwalający na stworzenie systemu ich weryfikacji. W przypadku kierunków studiów, o których mowa w art. 9b, oraz kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela, o którym mowa w art. 9c ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2012 r. poz. 572, z późn. zm.), efekty kształcenia są także zgodne ze standardami określonymi w przepisach wydanych na podstawie wymienionych artykułów ustawy. Efekty kształcenia zakładane dla ocenianego kierunku, uwzględniają w szczególności zdobywanie przez studentów umiejętności praktycznych, w tym umożliwiają uzyskanie uprawnień do wykonywania zawodu i kompetencji niezbędnych na rynku pracy, oraz dalszą edukację. *

1.5 Program studiów dla ocenianego kierunku oraz organizacja i realizacja procesu kształcenia, umożliwiają studentom osiągnięcie wszystkich zakładanych efektów kształcenia oraz uzyskanie kwalifikacji o poziomie odpowiadającym poziomowi kształcenia określonemu dla ocenianego kierunku o profilu praktycznym. *

1.5.1. W przypadku kierunków studiów, o których mowa w art. 9b, oraz kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela, o którym mowa w art. 9c ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym, program studiów dostosowany jest do warunków określonych w standardach zawartych w przepisach wydanych na podstawie wymienionych artykułów ustawy. W przypadku kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego uwzględnia także ramowy program zajęć praktycznych określony przez Ministra Zdrowia.

1.5.2 Dobór treści programowych na ocenianym kierunku jest zgodny z zakładanymi efektami kształcenia oraz uwzględnia w szczególności aktualnie stosowane w praktyce rozwiązania naukowe związane z zakresem ocenianego kierunku oraz potrzeby rynku pracy. *

1.5.3. Stosowane metody kształcenia uwzględniają samodzielne uczenie się studentów, aktywizujące formy pracy ze studentami oraz umożliwiają studentom osiągnięcie zakładanych

¹ Określenia: obszar wiedzy, dziedzina nauki i dyscyplina naukowa, dorobek naukowy, osiągnięcia naukowe, stopień i tytuł naukowy oznaczają odpowiednio: obszar sztuki, dziedziny sztuki i dyscypliny artystyczne, dorobek artystyczny, osiągnięcia artystyczne oraz stopień i tytuł w zakresie sztuki.

efektów kształcenia, w tym w szczególności umiejętności praktycznych oraz kompetencji społecznych niezbędnych na rynku pracy.

1.5.4. Czas trwania kształcenia umożliwia realizację treści programowych i dostosowany jest do efektów kształcenia określonych dla ocenianego kierunku studiów, przy uwzględnieniu nakładu pracy studentów mierzonego liczbą punktów ECTS.

1.5.5. Punktacja ECTS jest zgodna z wymaganiami określonymi w obowiązujących przepisach prawa, w szczególności uwzględnia przypisanie modułom zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym więcej niż 50% ogólnej liczby punktów ECTS. *

1.5.6. Jednostka powinna zapewnić studentowi elastyczność w doborze modułów kształcenia w wymiarze nie mniejszym niż 30% liczby punktów ECTS wymaganej do osiągnięcia kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia na ocenianym kierunku, o ile odrębne przepisy nie stanowią inaczej. *

1.5.7 Dobór form zajęć dydaktycznych na ocenianym kierunku, ich organizacja, w tym liczebność grup na poszczególnych zajęciach, a także proporcje liczby godzin różnych form zajęć umożliwiają studentom osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia, w szczególności umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych niezbędnych na rynku pracy. Zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym odbywają się w warunkach właściwych dla zakresu działalności zawodowej związanej z ocenianym kierunkiem, w sposób umożliwiający bezpośrednie wykonywanie czynności praktycznych przez studentów. Prowadzenie zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość spełnia warunki określone przepisami prawa, w tym w zakresie zdobywania umiejętności praktycznych, które powinno odbywać się w warunkach rzeczywistych. *

1.5.8. Jednostka określiła efekty kształcenia dla praktyk zawodowych i metody ich weryfikacji, zapewnia realizację tych praktyk w wymiarze określonym dla programu studiów o profilu praktycznym, a także ich właściwą organizację, w tym w szczególności dobór instytucji o zakresie działalności odpowiednim do efektów kształcenia zakładanych dla ocenianego kierunku, oraz liczbę miejsc odbywania praktyk dostosowaną do liczby studentów kierunku. *

Program studiów sprzyja umiędzynarodowieniu procesu kształcenia, np. poprzez realizację programu kształcenia w językach obcych, prowadzenie zajęć w językach obcych, ofertę kształcenia dla studentów zagranicznych, a także prowadzenie studiów wspólnie z zagranicznymi uczelniami lub instytucjami naukowymi.

1.6. Polityka rekrutacyjna umożliwia właściwy dobór kandydatów.

1.6.1. Zasady i procedury rekrutacji zapewniają właściwy dobór kandydatów do podjęcia kształcenia na ocenianym kierunku studiów i poziomie kształcenia w jednostce oraz uwzględniają zasadę zapewnienia im równych szans w podjęciu kształcenia na ocenianym kierunku.

1.6.2. Zasady, warunki i tryb potwierdzania efektów uczenia się na ocenianym kierunku umożliwiają identyfikację efektów uczenia się uzyskanych poza systemem studiów oraz ocenę ich adekwatności do efektów kształcenia założonych dla ocenianego kierunku studiów.

1.7. System sprawdzania i oceniania umożliwia monitorowanie postępów w uczeniu się oraz ocenę stopnia osiągnięcia przez studentów zakładanych efektów kształcenia. *

1.7.1 Stosowane metody sprawdzania i oceniania efektów kształcenia są adekwatne do zakładanych efektów kształcenia, wspomagają studentów w procesie uczenia się i umożliwiają skuteczne sprawdzenie i ocenę stopnia osiągnięcia każdego z zakładanych efektów kształcenia, w tym w szczególności umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych niezbędnych na rynku pracy, na każdym etapie procesu kształcenia, także na etapie przygotowywania pracy dyplomowej i przeprowadzania egzaminu dyplomowego, w toku praktyk zawodowych, oraz w odniesieniu do wszystkich zajęć, w tym zajęć z języków obcych.

1.7.2. System sprawdzania i oceniania efektów kształcenia jest przejrzysty, zapewnia rzetelność, wiarygodność i porównywalność wyników sprawdzania i oceniania, oraz umożliwia ocenę stopnia osiągnięcia przez studentów zakładanych efektów kształcenia. W przypadku prowadzenia kształcenia z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość stosowane są metody weryfikacji i oceny efektów kształcenia właściwe dla tej formy zajęć. *

1. Ocena

W pełni

2. Opis spełnienia kryterium, z uwzględnieniem kryteriów oznaczonych dwiema i trzema cyframi.

1.1

Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu, prowadzący kształcenie na kierunku lekarskim, został powołany uchwałą Nr 492 Senatu Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 24 czerwca 2015r. Program nauczania i sposób realizacji kształcenia na kierunku lekarskim odpowiada celom, określonym w misji i strategii Uniwersytetu Zielonogórskiego: „wyrównywanie szans regionu i jego mieszkańców w rozwoju, wzmacnianie jego potencjału intelektualnego, gospodarczego i artystycznego poprzez kształcenie najwyższej jakości kadr oraz prowadzenie wysokiej jakości badań naukowych. Zadaniem jest przygotowanie wykwalifikowanych kadr potrzebnych naszemu regionowi, Polsce i zjednoczonej Europie, co podwyższa jakość życia mieszkańców Polski, w szczególności województwa lubuskiego. Uniwersytet Zielonogórski aktywnie uczestniczy w rozwoju kraju poprzez badania naukowe i działalność ekspercką oraz powiększa dobrobyt jego mieszkańców poprzez kształcenie młodzieży...” (Strategia Rozwoju Uniwersytetu Zielonogórskiego do 2020 roku przyjęta Uchwałą Senatu nr 67 z dnia 19 grudnia 2012r.).

Województwo lubuskie jest na 14 miejscu w kraju pod względem ogólnej liczby lekarzy na 10 tys. mieszkańców, a na 16 w zestawieniu w oparciu o publiczne zakłady opieki zdrowotnej. W celu powstrzymania niekorzystnej sytuacji kadrowej w województwie lubuskim 22 lutego 2012 r. podpisano „Porozumienie w sprawie współpracy pomiędzy Województwem Lubuskim a Uniwersytetem Zielonogórskim w zakresie kształcenia na Uniwersytecie Zielonogórskim studentów na kierunku lekarskim”. Zgodnie z założeniami porozumienia, uzyskano dofinansowanie ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (RPLB.04.02.01-08-004/14, RPLB.04.02.01-08-006/14, RPLB.01.03.00-08-002/10), które pozwala na realizację procesu kształcenia studentów kierunku lekarskiego na wysokim poziomie z uwzględnieniem wzorców i doświadczenia krajowego i międzynarodowego oraz rozwoju wyspecjalizowanej kadry nauczycieli akademickich, zgodnie z Lubuską Strategią Ochrony Zdrowia na lata 2014-2020. Koncepcja kształcenia, która jest zgodna z polityką jakości przewiduje kształcenie zgodnie z obowiązującymi standardami kształcenia dla kierunku lekarskiego. Uczelnia rozpoczęła nauczanie i nie prowadzi jeszcze zajęć klinicznych w czasie wizytacji ZO PKA oceniono więc prowadzenie kształcenia na 1 i 2 roku studiów oraz przyszłe działania.

1.2

Proces kształcenia na kierunku lekarskim odbywa się zgodnie ze standardami kształcenia określonymi Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. (Dz. U.z 1012r., poz. 631).

Plany rozwoju kierunku lekarskiego oparte są o zasoby kadrowe, potencjał naukowo-badawczy oraz infrastrukturę edukacyjną. Efektem tych działań, jest staranne, zgodne z potrzebami rynku i otoczenia społecznego, wyposażenie studenta w wiedzę, umiejętności

praktyczne i kompetencje społeczne, a także internalizacja norm etycznych; lekarz wykonuje swój zawód zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i z zasadami etyki zawodowej. Doświadczenie dydaktyczne pracowników Wydziału oraz forma nauczania i kształcenia umożliwia łączenie treści teoretycznych z praktyką zawodową, wprowadzono do zajęć na poziomie nauk podstawowych nauczycieli posiadających kompetencje naukowe z doświadczeniem klinicznym. Jednocześnie Uczelnia przygotowuje podstawy dla realizacji zajęć klinicznych w latach późniejszych, mechanizmy te opierają się na pozyskaniu nauczycieli posiadających kompetencje naukowe z doświadczeniem klinicznym.

W planach Uczelni uwzględnia się tworzenie dla kierunku lekarskiego interdyscyplinarnych zespołów nauczycieli akademickich, realizujących tematykę kształcenia oraz badań z obszaru nauk podstawowych i nauk klinicznych, co:

- umożliwi wypracowanie systemu kształcenia zgodnego z koncepcją *Problem Based Learning*,
- zapewni weryfikację treści merytorycznych,
- będzie stymulatorem dla rozbudowy bazy laboratoryjnej umożliwiającej powiązanie modułów zajęć z prowadzonymi na wydziale badaniami naukowymi,
- przyspieszy prace nad projektem Centrum Symulacji Medycznej.

Działania te poszerzą współpracę i umożliwią realizację projektów badawczych korelujących z potrzebami rozwoju naukowego kadry klinicznej.

1.3

Kierunek lekarski został prawidłowo przyporządkowany do obszaru wiedzy w zakresie nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej, dziedziny nauk medycznych, dyscyplin naukowych – medycyna oraz biologia medyczna, do których odnoszą się ogólne i szczegółowe efekty kształcenia określone w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz. U. z 2012r., poz. 631), Uchwała Nr 65 Senatu Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 22 lutego 2017r.

1.4.

Uczelnia na Wydziale Lekarskim i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Zielonogórskiego realizuje w ramach programu studiów na kierunku lekarskim efekty kształcenia, które są spójne z efektami kształcenia dla obszaru nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej, określonymi dla kierunku lekarskiego w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. oraz art. 9b ust. 1 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2012 r. poz. 572).

Efekty kształcenia uwzględniają zdobywanie umiejętności praktycznych na poziomie:

- kształcenia klinicznego niezabiegowego (o 18% godzin więcej; tabela) i zabiegowego oraz praktycznego nauczania klinicznego, realizowanego z udziałem podmiotów leczniczych regionu lubuskiego na podstawie umów oraz porozumień na realizację zadań dydaktycznych i praktyk zawodowych.

Studenci obecni na spotkaniu z ZO PKA stwierdzili, że są zapoznawani z efektami kształcenia, które są sformułowane w sposób dla nich zrozumiały i pozwalający na stworzenie systemu ich weryfikacji. Studenci rozumieją terminologię związaną z efektami kształcenia oraz ich rolę w procesie kształcenia. Sylabusy przedmiotów publikowane są na stronie internetowej Jednostki za pośrednictwem systemu centralnego. System pozwala w łatwy sposób odnaleźć opis każdego przedmiotu objętego programem studiów. Z relacji studentów wynika ponadto, że najważniejsze elementy sylabusów są im przedstawiane podczas pierwszych zajęć z danego przedmiotu. Reasumując efekty kształcenia zakładane dla

ocenianego kierunku, uwzględniają w szczególności zdobywanie przez studentów umiejętności praktycznych, w tym umożliwiają uzyskanie uprawnień do wykonywania zawodu i kompetencji niezbędnych na rynku pracy, oraz dalszą edukację.

Stwierdza się zgodność efektów kształcenia ze standardami zawartymi w załączniku nr 1 Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 (Dz.U. 2012, poz.631)

1.5

1.5.1

Kształcenie na kierunku lekarskim realizowane na Wydziale Lekarskim i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Zielonogórskiego jest realizowane w oparciu o plany i programy studiów przyjęte Uchwałą nr XXII/2/2014 Rady Wydziału Pedagogiki, Socjologii i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 20 maja 2014r. oraz Uchwałą nr 276 Senatu Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 28 maja 2014 r. Program kształcenia praktycznego na wydziale uwzględnia wszystkie efekty kształcenia zawarte w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz. U. z 2012r., poz. 631) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2012 r. w sprawie ramowego programu zajęć praktycznych oraz sposobu ich odbywania, dokumentowania i zaliczania (Dz. U. z 2012r., poz. 900).

Stwierdza się zgodność programu studiów – doboru treści kształcenia, metod kształcenia, metod weryfikacji i oceny efektów kształcenia, form zajęć i ich organizacji, praktyk zawodowych i zajęć praktycznych ze standardami w załączniku nr 1 wspomnianego rozporządzenia.

1.5.2

Zgodnie z Załącznikiem nr 1 Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. (Dz. U. z 2012r., poz. 631) realizowane przedmioty są podzielone na grupy: nauki morfologiczne, naukowe podstawy medycyny, nauki przedkliniczne, nauki behawioralne i społeczne, nauki kliniczne niezabiegowe, nauki kliniczne zabiegowe, prawne i organizacyjne aspekty medycyny i przedmioty fakultatywne. Zajęcia dydaktyczne realizowane są w odpowiednio przygotowanych i wyposażonych salach dydaktycznych pozwalających na realizację treści programowej studiów, zgodnie z aktualnymi standardami i najnowszymi trendami w nauczaniu poszczególnych przedmiotów. Programy studiów stacjonarnych i niestacjonarnych są identyczne.

Dobór treści programowych na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych uwzględnia pełny zakres treści kształcenia ustalonych w standardach kształcenia na kierunku lekarskim, zgodnie z treściami zawartymi w Załączniku nr 1 Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. (Dz. U. z 2012r., poz. 631) oraz dobór treści programowych jest zgodny z aktualnym stanem wiedzy w obszarze wiedzy odpowiadających obszarowi, do którego kierunek został przyporządkowany oraz w dziedzinie nauki, a także w dyscyplinach naukowych, do których odnoszą się efekty kształcenia zakładane dla ocenianego kierunku.

Treści kształcenia przedstawione przez Uczelnię dotyczące zajęć praktycznych są spójne z ramowym programem zajęć praktycznych określonym w rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2012 roku (Dz.U. z 2012 r. poz. 900.)

Dobór treści programowych na ocenianym kierunku jest zgodny z zakładanymi efektami kształcenia oraz uwzględnia w szczególności aktualnie stosowane w praktyce rozwiązania naukowe związane z zakresem ocenianego kierunku oraz potrzeby rynku pracy.

1.5.3

Działania Uczelni są skierowane na realizację zadań dydaktycznych promujących samodzielne i efektywne uczenie się studentów kierunku lekarskiego. Działania te oparte są o infrastrukturę naukowo-dydaktyczną Uniwersytetu Zielonogórskiego. Sale wykładowe i seminaryjne wyposażone w aparaturę multimedialną z bezprzewodowym dostępem do sieci uczelnianej oraz Internetu w ramach programu *Education Roaming* (EduRoam), z dostępem do zewnętrznych zasobów biblioteki Uniwersytetu Zielonogórskiego (baza Nauki Medyczne i Nauki o Zdrowiu) oraz platformy książek elektronicznych ProQuest Ebook Central. Laboratoria (baza własna) są wyposażone w aparaturę multimedialną z rozbudowanym systemem stanowisk komputerowych sprzężonych z lokalnym serwerem, umożliwiające obserwację wirtualnych preparatów mikroskopowych, rozwiązywanie interaktywnych zadań i pracę z wykorzystaniem oprogramowania platform edukacyjnych. Aparatura laboratoryjna umożliwia samodzielną analizę tkanek i narządów z użyciem zdigitalizowanych preparatów histologicznych, amplifikację materiału genetycznego, analizę ilościową cząsteczek w materiale biologicznych itp. Laboratoria są wykorzystywane przez studenckie koła naukowe lub indywidualnie przez studentów przygotowujących się do egzaminów (np. praktycznego z anatomii). Ważnym elementem procesu kształcenia jest praca badawcza, która w szczególności realizowana jest w ramach kół naukowych. W najbliższym czasie do dyspozycji studentów będzie Moduł Dydaktyczny Teleradiologii (MDT), aktualnie wzbogacany w zanonimizowane obrazy RTG, USG, MRI.

Uczelnia w latach późniejszych zakłada kształcenia w zakresie nauk morfologicznych, naukowych podstaw medycyny i nauk przedklinicznych zgodnie z *Evidence Based Medicine*. Rozwój kompetencji psychospołecznych realizowany jest podczas zajęć laboratoryjnych wymagających komunikowania się studentów między sobą oraz podczas zajęć z psychologii lekarskiej. Na zajęciach tych omawiane są obserwacje z odbytej praktyki wakacyjnej, czy z własnych doświadczeń w kontaktach z personelem medycznym. Psychologia lekarska została poszerzona o przedmiot fakultatywny „Psychologiczne wyzwania współczesnej medycyny”, gdzie podczas zajęć nabywana jest zdolność do samodzielnego stosowania umiejętności związanych z efektywną komunikacją, przekazywaniem trudnych informacji i wspieraniem pacjentów.

Analizując dotychczasowe działania uczelni obejmujące dwa lata prowadzenia zajęć akademickich stwierdza się trafność doboru, specyficzność i skuteczność metod kształcenia wykorzystywanych w ramach poszczególnych przedmiotów w stosunku do określonych dla nich efektów oraz treści kształcenia oraz do efektów kształcenia określonych dla ocenianego kierunku studiów. Potwierdza się możliwość osiągnięcia przez studentów wszystkich zakładanych efektów kształcenia w wyniku stosowania przyjętych metod kształcenia

Uczelnia przygotowuje program zajęć na późniejsze lata nauk klinicznych, na etapie kształcenia klinicznego (i praktyk wakacyjnych) będą w pełni rozwijane umiejętności praktyczne oraz kompetencje społeczne w bezpośrednim kontakcie z pacjentem oraz członkami zespołu leczącego i przedstawicielami innych zawodów medycznych.

Od studentów wymaga się wysokiej frekwencji oraz rzetelnego przygotowania do prowadzonych zajęć. Podczas zajęć, w tym zwłaszcza zajęć praktycznych, nacisk kładziony jest na zrozumienie i wykorzystanie przekazywanych treści. Metody aktywizujące obejmują m.in. pracę z fantomami oraz preparatami, iniekcje, samodzielne korzystanie z aparatury badawczej i oprogramowania komputerowego. Na kierunku studiują do tej pory jedynie studenci pierwszego i drugiego roku. Aktywne przygotowania kół naukowych do różnego rodzaju przedsięwzięć oraz zaawansowana działalność naukowa studentów innych kierunków na Wydziale pozwala zakładać, że studenci wizytowanego kierunku mają odpowiednie perspektywy rozwoju i dobre warunki do rozwoju własnej działalności naukowej.

Należy potwierdzić, że Uczelnia dokonała właściwego doboru metod kształcenia, które są wykorzystywanych w ramach poszczególnych modułów kształcenia/przedmiotów w stosunku

do określonych dla nich efektów oraz treści kształcenia oraz do efektów kształcenia określonych dla kierunku lekarskiego. W związku z faktem, że na uczelni prowadzone są zajęcia na pierwszym i na drugim roku studiów trudno jest określić kompleksowość i różnorodność metod kształcenia uwzględniająca wykorzystanie metod aktywizujących studentów i wymagających samodzielnego uczenia się w powiązaniu z zapewnieniem możliwości osiągnięcia przez studentów wszystkich zakładanych efektów kształcenia oraz wszystkich ich rodzajów, w tym w szczególności niezbędnych na rynku pracy efektów w zakresie zastosowań wiedzy w praktyce, umiejętności praktycznych. Dotychczasowe działania uczelni pozwalają na stwierdzenie, że są to działania prawidłowe w zakresie przedmiotów już nauczanych i gwarantują możliwość osiągnięcia przez studentów wszystkich zakładanych efektów kształcenia realizowanych w dotychczasowym okresie nauczania w wyniku stosowania przyjętych metod kształcenia

1.5.4

Program nauczania obejmuje 5935 godzin realizowanych w ciągu 12 semestrów. Łącznie wartość realizowanych na studiach punktów ECTS wynosi 360.

Program składa się z przedmiotów i przypisanych im efektów kształcenia z zakresie:

A Nauki morfologiczne 300 godz. 25 ECTS,

B Naukowe podstawy medycyny 630 godz. 43 ECTS,

C Nauki przedkliniczne 525godz. 43 ECTS,

D Nauki behawioralne i społeczne z elementami profesjonalizmu 240 godz. 12 ECTS,

E Nauki kliniczne niezabiegowe 1245godz. 77 ECTS,

F Nauki kliniczne zabiegowe 900 godz. 52 ECTS,

G Prawne i organizacyjne aspekty medycyny 135 godz. 7 ECTS,

▪ Praktyczne nauczanie kliniczne 970 godz. 60 ECTS,

▪ Praktyki wakacyjne 600 godz. 20 ECTS,

▪ Przedmioty fakultatywne 300 godz. 18 ECTS,

▪ Łacina i wychowanie fizyczne 90 godz. 3 ECTS.

Podstawą obliczania nakładu pracy studenta jest Uchwała nr 456 Senatu Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 30 listopada 2011r. z załącznikiem, stanowiącym Regulamin ECTS oraz Regulamin Studiów par. 12 ust. 4 „Minimalna liczba punktów ECTS wymagana do zaliczenia semestru studiów wynosi 30, a jeden punkt ECTS odpowiada efektom kształcenia, których uzyskanie wymaga od studenta średnio 25-30 godzin pracy”.

Stwierdza się zgodność czasu trwania kształcenia i szacowanego nakładu pracy studentów mierzonego liczbą punktów ECTS określonego dla programu studiów z wymaganiami określonymi w standardach oraz zgodność planu studiów z minimalną liczbą godzin zajęć zorganizowanych, punktów ECTS przypisanych poszczególnym zajęciom, z formami oraz sekwencją zajęć określonymi w standardach kształcenia.

W przypadku praktyk stwierdza się zgodność wymiaru, liczby punktów ECTS przypisanej do praktyk z wymaganiami określonymi w standardach kształcenia na kierunku lekarskim zawartych w Załączniku nr 1 Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. (Dz. U. z 2012r., poz. 631)

Porównanie minimalnej liczby godzin i punktów ECTS wg Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012r. do prowadzonych na WLNZ UZ.

Grupa szczegółowych efektów kształcenia	Minimalna		Realizowana WLNZ	
	Godziny	ECTS	Godziny	ECTS
A Nauki morfologiczne	300	25	300	25
B Naukowe podstawy medycyny	525	43	630	43

C Nauki przedkliniczne	525	43	525	43
D Nauki behawioralne i społeczne z elementami profesjonalizmu	240	12	240	12
E Nauki kliniczne niezabiegowe	1060	65	1245	77
F Nauki kliniczne zabiegowe	900	50	900	52
G Prawne i organizacyjne aspekty medycyny	100	6	135	7
Praktyczne nauczanie kliniczne	900	60	970	60
Praktyki wakacyjne	600	20	600	20
Godziny i pkt. ECTS do dyspozycji uczelni: przedmioty fakultatywne	550	36	300	18
Godziny i pkt. ECTS do dyspozycji uczelni: zajęcia obowiązkowe (wychowanie fizyczne, łacina)			90	3
	5700	360	5935	360

Przedmioty fakultatywne w wymiarze 300 godzin (18 ECTS) uzupełniające grupę przedmiotów realizowanych zgodnie ze standardami, wzmacniają efekty kształcenia, zwiększając kompetencje twarde (np. mikroskopia wirtualna) i miękkie (np. psychologiczne wyzwania współczesnej medycyny) przyszłych lekarzy.

1.5.5

Liczba punktów ECTS przypisana przedmiotom uwzględnia standardy kształcenia przygotowujące do zawodu lekarza. Jest ona tożsama z obowiązującym minimum punktów ECTS w grupie przedmiotów: (A) Nauki morfologiczne, (B) Naukowe podstawy medycyny, (C) Nauki przedkliniczne, (D) Nauki behawioralne i społeczne z elementami profesjonalizmu, Praktyczne nauczanie kliniczne, Praktyki wakacyjne. W grupach przedmiotów: (E) Nauki kliniczne niezabiegowe (o 12 punktów ECTS), (F) Nauki kliniczne zabiegowe (o 2 punkty ECTS), (G) Prawne i organizacyjne aspekty medycyny (o 1 punkt ECTS). Łącznie liczba punktów ECTS wynosi 360 co jest zgodne w Rozporządzeniem.

Realizowany program studiów na kierunku lekarskim obejmuje 4040 godzin, 255 punktów ECTS przypisano zajęciom i efektom kształcenia związanym z praktycznym przygotowaniem zawodowym co stanowi 71% ogólnej liczby punktów ECTS.

1.5.6

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. Wydział wprowadził do programu i planu studiów przedmioty fakultatywne w liczbie 60 godzin rocznie (2 punkty ECTS w I roku studiów, 4 punkty ECTS rocznie w latach II-V rok studiów), które stanowią 5% wszystkich zajęć. Do tej chwili opracowano i wprowadzono sylabusy przedmiotów fakultatywnych na I i II roku kształcenia jako uzupełnienie szczegółowych efektów kształcenia oraz z treściami kształcenia z zakresu wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych przedmiotów A-G.

Z uwagi na obowiązujące standardy na kierunku lekarskim wymóg elastyczności w doborze modułów kształcenia w wymiarze nie mniejszym niż 30% liczby punktów ECTS wymaganej do osiągnięcia kwalifikacji odpowiadających poziomowi kształcenia na ocenianym kierunku wymóg ten nie dotyczy.

W opinii studentów obecnych na spotkaniu z ZO PKA rozwiązania przyjęte w programie studiów są dla nich satysfakcjonujące, choć chętnie skorzystaliby z poszerzonej oferty przedmiotów obieralnych (na pierwszym roku studenci wybierali jeden z dwóch przedmiotów). Zasady wyboru przedmiotów są czytelne i zrozumiałe. Utrudnieniem dla studentów jest brak wdrożonego systemu zapisów na przedmioty – w związku z tym studenci

muszą sami je przeprowadzać na portalu społecznościowym i dostarczać gotowe listy uczestników zajęć władzom Jednostki.

1.5.7

Zarządzenie nr 57 Rektora Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 29 czerwca 2015 r. w sprawie ustalenia liczebności grup dla poszczególnych zajęć dydaktycznych uwzględnia specyfikę kształcenia na kierunku lekarskim i w celu umożliwienia studentom osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia. dostosowuje liczebność grup do potrzeb kierunku Na kierunku lekarskim liczba studentów na poszczególnych formach zajęć jest następująca: wykłady – cały rok, seminaria i ćwiczenia z przedmiotów podstawowych laboratoryjne – 15 osób, zajęcia kliniczne realizowane w oddziałach klinicznych intensywnej opieki medycznej oraz neonatologii – 3-4 osoby, zajęcia kliniczne realizowane w oddziałach klinicznych podstawowej opieki zdrowotnej, specjalistycznej opieki ambulatoryjnej (z wyjątkiem intensywnej opieki medycznej oraz neonatologii) – 5 osób, zajęcia praktyczne realizowane w oddziałach intensywnej terapii, neonatologicznych, pediatrycznych, bloku operacyjnym, sali porodowej, podstawowej opiece zdrowotnej i opiece ambulatoryjnej (poradnie, przychodnie, pracownie diagnostyczne) – 4 osoby. Istotne jest gwarantowanie studentom formy zajęć praktycznych w grupach 5-10 os.(ok. 68% czasu zajęć) co gwarantuje studentom zdobycie zarówno kompetencji do rozwiązywania problemów naukowych jak i diagnostycznych oraz leczniczych (prowadzenie zajęć nauk podstawowych przez osoby z doświadczeniem klinicznym).

Zajęcia na kierunku lekarskim realizowane w roku akademickim 2016/2017 odbywają się w zmniejszonych grupach ćwiczeniowych do 10 osób: **I rok:** anatomia, biochemia, biologia molekularna, chemia, histologia z cytofizjologią, parazytologia, pierwsza pomoc medyczna z elementami pielęgniarstwa; **II rok:** biochemia, diagnostyka laboratoryjna, genetyka kliniczna, fizjologia, immunologia, mikrobiologia.

Wydział nie prowadzi zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.

Ze względu na brak w planie studiów prowadzenia obecnie zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem zawodowym, nie można określić, czy zajęcia dydaktyczne odbywają się w warunkach właściwych dla zakresu działalności zawodowej związanej z ocenianym kierunkiem, w sposób umożliwiający bezpośrednie wykonywanie czynności praktycznych przez studentów. Przygotowywane jednostki kliniczne do realizacji zajęć klinicznych w późniejszych latach studiów będące w strukturze Wojewódzkiego Szpitala Klinicznego w Zielonej Górze zapewnią właściwe warunki dla zakresu działalności zawodowej związanej z ocenianym kierunkiem.

Dotychczasowy dobór form zajęć dydaktycznych na ocenianym kierunku, ich organizacja, w tym liczebność grup na poszczególnych zajęciach, umożliwiają studentom I i II roku studiów osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia. Studenci obecni na spotkaniu z ZO PKA wyrazili przekonanie, że organizacja zajęć sprzyja osiągnięciu zakładanych efektów kształcenia, w szczególności umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych niezbędnych na rynku pracy. Harmonogramy zajęć układane są w sposób racjonalny i zapewniający studentom właściwą higienę procesu kształcenia. Organizację studiów niestacjonarnych jest identyczna jak organizacja studiów stacjonarnych.

Obowiązujący na uczelni regulamin studiów przewiduje możliwość kształcenia według indywidualnego planu studiów. Z możliwości tej mogą korzystać studenci szczególnie uzdolnieni i wyróżniający się w nauce. Regulamin przewiduje też w uzasadnionych przypadkach indywidualną organizację studiów. Studenci wiedzą o tych możliwościach i znają osoby z innych kierunków na Wydziale, które korzystają z tych rozwiązań, sami jednak ze względu na specyfikę studiów oraz bardzo intensywny plan zajęć nie planowali nigdy korzystać ze wskazanych możliwości. Zarówno zajęcia na studiach stacjonarnych, jak

również na studiach niestacjonarnych są zgodne z przyjętymi zasadami higieny procesu nauczania dla kierunku lekarskiego.

Uczelnia zamierza podejmować działania w celu przygotowania pracowni umiejętności zabiegowych i klinicznych, gdzie mają być wykorzystane techniki symulacji, zajęcia z pacjentem standaryzowanym i z pacjentem w specjalistycznych oddziałach szpitalnych.

1.5.8

Uczelnia w programie studiów przyporządkowała praktykom wakacyjnym wymiar 600 godzin i 20 punktów ECTS, zgodnie ze standardami kształcenia określonymi Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012r. (Dz. U. 2016, poz. 631). Student zobowiązany jest do odbycia i zaliczenia praktyk zgodnie z regulaminem praktyk zawodowych studentów i dziennikiem praktyk (zatwierdzonym przez Radę Wydziału w dniu 15 lutego 2016 r.), który zawiera zakres czynności i efekty kształcenia realizowane na poszczególnych praktykach z zakresu:

I rok: opieka nad chorym - 4 tygodnie,

II rok: lecznictwo otwarte (lekarz rodzinny) - 3 tygodnie; pomoc doraźna -1 tydzień,

III rok: choroby wewnętrzne - 4 tygodnie,

IV rok: intensywna terapia - 2 tygodnie; chirurgia- 2 tygodnie,

V rok: pediatria - 2 tygodnie; ginekologia i położnictwo - 2 tygodnie.

Na początku roku akademickiego Wydział ustala liczbę miejsc w poszczególnych jednostkach/instytucjach ochrony zdrowia (wykaz placówek dla praktyk wakacyjnych), aby dostosować ją do liczby studentów. Do 30 listopada koordynator praktyk opracowuje wykaz instytucji wraz z liczbą studentów i terminem realizacji praktyk, który po akceptacji Dziekana przekazuje do wiadomości studentów. Student ma możliwość odbycia praktyk zawodowych we własnym zakresie po uzyskaniu zgody Dziekana. Przed rozpoczęciem praktyki student pobiera w Dziekanacie imienny dziennik praktyk studenta zawierającą program praktyki. Dziennik praktyki z ważną legitymacją studencką spełnia rolę skierowania.

Dzienniki praktyk studenta wydawane są tylko studentom posiadającym ważne badania lekarskie, aktualną książeczkę sanitarno-epidemiologiczną i szczepienia przeciw WZW typu B oraz ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków na czas praktyki. Przebieg praktyk wakacyjnych student dokumentuje w dzienniku praktyk. Brak jest udokumentowanych procedur wyboru opiekuna praktyk, brak jest procedur wyboru miejsca dla odbywania praktyk wakacyjnych. Nie opisano procedur weryfikacji sprawdzania realizacji praktyk wakacyjnych (hospitacje nie są realizowane). Po zakończeniu praktyki wakacyjnej, koordynator praktyk jest zobowiązany do sporządzenia sprawozdania z przebiegu praktyki, które po akceptacji Dziekana zostaje złożone w dziekanacie. Obsługę administracyjną procesu zaliczania praktyk zapewnia dziekanat. Wzory dokumentów są dostępne na stronie internetowej Jednostki.

Zarządzeniem nr 92 Rektora Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 6 października 2014r. wprowadzono, iż po zakończeniu praktyki, student wypełnia poprzez system Dziekanat 2.3 ankietę oceny praktyk. Analiza ankiet oceny praktyk jest częścią raportu z ewaluacji procesu kształcenia przygotowanego przez Wydziałową Komisję ds. Jakości Kształcenia przedstawianego Dziekanowi i Radzie Wydziału.

Studenci dobrze oceniają system praktyk, w tym określone dla praktyk efekty kształcenia. Zasady oraz metody weryfikacji stopnia osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia na praktykach są zdaniem studentów sprawiedliwe i przejrzyste. Liczba miejsc odbywania praktyk jest dostosowana do liczby studentów kierunku, a ich dobór sprzyja realizacji zakładanych celów i efektów kształcenia, co potwierdzili w swoich opiniach studenci obecni na spotkaniu z ZO PKA . Sposób organizacji praktyk został oceniony pozytywnie, przy czym studenci mieli pewne zastrzeżenia, co do braku uporządkowania w kwestiach formalnych,

wskutek którego pracownicy w jednostkach szpitalnych nie wiedzieli, kto ma podpisać stosowne dokumenty i w jaki sposób wypełniać dziennik praktyk. W opinii Zespołu Oceniającego PKA jest to efekt braku procedury i kryteriów wyboru miejsca praktyk, która szczegółowo opisywałaby wszystkie te problemy. Procedura ta mogłaby odnosić się też do weryfikacji miejsca praktyki.

1.5.9.

Kształcenie na kierunku lekarskim prowadzone jest dopiero od dwóch lat. Studenci ze względu na specyfikę studiów nie są zainteresowani wyjazdami w ramach programów wymian (główną przyczyną jest intensywny program studiów), co wyrazili w opiniach prezentowanych podczas spotkania z ZO PKA. Jednostka przygotowała jednak ofertę kształcenia w języku angielskim w celu umożliwienia obcokrajowcom studiowania na kierunku lekarskim UZ w ramach Programu Erasmus+. Powołano też wydziałowego koordynatora ds. programu Erasmus+, który ma wspierać studentów kierunku lekarskiego UZ chcących odbyć część studiów na uczelni zagranicznej.

Podjęto rozmowy z Urzędem Marszałkowskim dotyczące promowania kierunku lekarskiego w ramach współpracy między Województwem Lubuskim a Krajem Związkowym Brandenburgią oraz między Województwem Lubuskim a Wolnym Krajem Związkowym Saksonią. Rozmowy dotyczą możliwości odbywania praktyk wakacyjnych przez studentów w Ernst von Bergmann Klinik Gruppe w Poczdamie i Medicus Cottbus GmbH. W ramach nauki języka obcego studenci uczęszczają na lektoraty z języka medycznego angielskiego ale poza zajęciami z łaciny nie mają zajęć z innego języka obcego. W tym zakresie oferta Jednostki jest przeciętna i mogłaby być poszerzona z korzyścią dla studentów. Jakość prowadzenia przedmiotów w językach obcych na studiach prowadzonych dla studentów polskich jest w opinii tych studentów wysoka.

1.6.

1.6.1

Zasady rekrutacji na kierunek lekarski na rok 2015/2016 oraz na rok akademicki 2016/2017 zostały określone odpowiednio w Uchwale Senatu UZ nr 303 z dnia 28 maja 2014 r. i nr 471 z dnia 27 maja 2015 r. – załączniku nr 10 –Wydział Pedagogiki, Socjologii i Nauk o Zdrowiu. Łączna liczba punktów (R) dla każdego z kandydatów jest ustalana według wzoru:

R = b + c, gdzie dla „nowej” matury przyjmuje się punkty uzyskane na świadectwie dojrzałości: **b** - za przedmiot biologia na poziomie rozszerzonym, **c** - za przedmiot chemia na poziomie rozszerzonym. Kandydat w procesie rekrutacji może uzyskać maksymalną liczbę punktów wynoszącą 200.

Dla kandydatów legitymujących się tzw. „starą” maturą przeprowadza się egzaminy wstępne z biologii (**b**) i z chemii (**c**). Na studia przyjmowani są kandydaci, którzy w postępowaniu rekrutacyjnym uzyskali największą łączną liczbę punktów. W par. 7 pkt. 3 Uchwały nr 471 Senatu UZ z dnia 27 maja 2015 r. potwierdzono, że Kandydat może uzyskać maksymalną liczbę punktów wynoszącą 180 (par. 7 pkt.4 Uchwały). W przypadku, gdy kandydat ukończył szkołę średnią dającą uprawnienia matury międzynarodowej (IB) lub matury europejskiej (EB), zastosowany przelicznik (par. 7 pkt. 9 Uchwały) pozbawiony jednorodnego przeliczania punktów IB na liczbę punktów uzyskiwanych przez kandydata jest zaniżony, niekorzystny dla ubiegających się na studia i przy uwzględnieniu zapisu par. 7 pkt.11 Uchwały powoduje to, że maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania przez kandydata wynosi 98. W związku z tym w myśl Uchwała nr 471 Senatu UZ z dnia 27 maja 2015 r. kandydaci nie są jednakowo w trybie rekrutacji właściwie oceniani.

Konieczne jest w par. 7 pkt. 8 Uchwały nr 471 Senatu Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 27 maja 2015 r. szczegółowe określenie zasad punktacji w przypadku laureata lub finalisty

olimpiad stopnia centralnego i określenie zasad całkowitego lub częściowego pominięcia kandydata na listach rankingowych.

Studenci obecni na spotkaniu z ZO PKA dobrze ocenili dostępność potrzebnych informacji jak i przebieg rekrutacji, którą przebyli. Wszelkie informacje dotyczące rekrutacji dostępne są na stronach internetowych Jednostki.

1.6.2

Zgodnie z Uchwałą nr 9/11/2015 Rady Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 30.11.2015r. w sprawie nie przystąpienia Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu do procesu potwierdzania efektów kształcenia, Rada wydziału nie zgłosiła żadnego z prowadzonych kierunków na Wydziale do procesu potwierdzania efektów uczenia się w roku akad. 2015/16.

1.7

1.7.1

W ramach zajęć na I i II roku studiów na kierunku lekarskim stopień osiągnięcia efektów kształcenia w obszarze wiedzy jest oceniany za pomocą egzaminów ustnych i pisemnych, obejmujących testy wielokrotnego wyboru/testy wielokrotnej odpowiedzi, testy wyboru pomiędzy odpowiedziami Tak i Nie, opisowe odpowiedzi na zadane pytania, ocenę raportu.

Sprawdzenie osiągnięcia efektów kształcenia w zakresie umiejętności praktycznych jest obecnie realizowane w zakresie przedmiotów podstawowych, gdyż zajęcia kliniczne rozpoczną się na późniejszych latach studiów. W przypadku nauk podstawowych wykorzystywane są różne formy oceny czynności samodzielnie wykonywanych przez studenta, obejmujących analizę preparatu mikroskopowego, analizę jakościową lub ilościową materiału biologicznego, prezentację strategii postępowania diagnostycznego lub klinicznego (odpowiedź ustna lub pisemna) oraz zaliczanie testów umiejętności praktycznych (z wykorzystaniem stosownej aparatury).

W 2016 roku na Wydziale przygotowywano pracownię egzaminu OSCE posiadającą dwa stanowiska do standaryzowanej oceny umiejętności w warunkach symulowanych. Prowadzone zajęcia pozwolą na prowadzenie wybranych zajęć praktycznych z użyciem technik symulacji w postaci wystandaryzowanych scenariuszy w kontrolowanych i powtarzalnych warunkach oraz ćwiczeń wg scenariuszy na etapie przedklinicznym.

W latach późniejszych studiów osiągnięcie efektów kształcenia w zakresie kompetencji społecznych będzie oceniane poprzez obserwację studentów w trakcie zajęć praktycznych wymagających kontaktu z pacjentem oraz komunikowania się między sobą. Efekty te będą również realizowane podczas zajęć z psychologii lekarskiej, na których omawiane są doświadczenia w kontakcie z pacjentem i personelem medycznym nabyte podczas praktyki wakacyjnej i zajęć klinicznych. Stosowane metody sprawdzania i oceniania efektów kształcenia są adekwatne do zakładanych efektów kształcenia a metody sprawdzania i oceniania wspomagają proces uczenia się. Potwierdzili to również studenci w opiniach wyrażanych podczas spotkania z ZO PKA. Na kierunku studenci nie piszą prac etapowych. Analiza dokumentacji pisemnych zaliczeń wskazuje, że sprawdzają one efekty kształcenia zawarte w sylabusach przedmiotów.

Studenci mogą też szeroko wypowiedzieć się co do efektów kształcenia, form i metod prowadzenia zajęć (Załącznik nr 1a do zarządzenia nr 51 Rektora Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 29 maja 2013 r. – ankieta studencka dotycząca przedmiotu, Załącznik nr 1b do zarządzenia nr 51 Rektora Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 29 maja 2013 r. - ankieta studencka dotycząca prowadzącego). W opinii studentów na każdym etapie procesu kształcenia nabywają oni zakładane efekty kształcenia w zakresie umiejętności praktycznych i

kompetencji społecznych niezbędnych na rynku pracy. Studenci doceniają praktyczne podejście prowadzących do realizowanych zagadnień oraz ich silny związek z rynkiem pracy.

1.7.2

Uchwałą nr 458 Senatu Uniwersytetu Zielonogórskiego z dn. 29 kwietnia 2015 r. określono sposoby oceny osiągnięcia przez studentów założonych efektów kształcenia. Formy oceniania studentów (egzamin, zaliczenie) są opisane w katalogu przedmiotów. Katalog przedmiotów jest zamieszczony na stronie wydziału i przedstawiony na pierwszych zajęciach z przedmiotu, Działania Uczelni zapewniają wiarygodność i porównywalność wyników sprawdzania i oceniania oraz umożliwiają ocenę stopnia osiągnięcia przez studentów zakładanych efektów kształcenia..

Studenci przed przystąpieniem do egzaminu praktycznego lub teoretycznego są informowani o sposobie oceny i wymaganiach lub też o zakresie czynności, których poprawne wykonanie wpływa na końcową ocenę.

W przypadku praktyk zawodowych (wakacyjnych), osoba koordynująca praktykę ocenia uzyskane efekty kształcenia na podstawie wpisów w dzienniku praktyk dokonanych przez opiekuna praktyki w wybranej przez studenta jednostce. Student ma możliwość wyrażenia swojej opinii na temat odbytych praktyk i dokonania oceny podmiotu, w którym ją odbywał, poprzez wypełnienie ankiety zamieszczonej w systemie Dziekanat 2.3 na koncie studenta.

Wydział na kierunku lekarskim nie prowadzi kształcenia na odległość. W opinii studentów obecnych na spotkaniu z ZO PKA system sprawdzania i oceniania efektów kształcenia jest przejrzysty i nie budzi wątpliwości interpretacyjnych. Szczegółowe informacje dotyczące stosowanych metod i zasad weryfikacji oraz sposobie obliczania oceny końcowej są podawane w sylabusach przedmiotów oraz prezentowane podczas pierwszych zajęć. Zasady oceniania nie są zmieniane w trakcie roku akademickiego. Studenci wiedzą, jakie oczekiwania mają względem nich prowadzący i od czego uzależnione jest uzyskanie określonej oceny – tak pozytywnej, jak i negatywnej. Wyniki egzaminów i zaliczeń są wyjaśniane przez prowadzących w sposób umożliwiający zrozumienie popełnionych błędów i wyciąganie wniosków na przyszłość. W przypadku wątpliwości i niepowodzeń studenci mają możliwość indywidualnej konsultacji z nauczycielem. Uważają, że sposób oceniania jest sprawiedliwy i równy dla wszystkich, a jego wyniki – wiarygodne i porównywalne. Regulamin studiów gwarantuje każdemu studentowi prawo wglądu do ocenionej pracy oraz prawo ubiegania się o przeprowadzenie egzaminu/zaliczenia w formie komisyjnej.

Na uczelni realizowane są warunki równego traktowania studentów w procesie sprawdzania i oceniania efektów kształcenia, prawidłowo realizowane są zasady dokumentowania wyników sprawdzania i oceny efektów kształcenia

3. Uzasadnienie

Uczelnia prawidłowo sformułowała koncepcję kształcenia i w pełni realizuje program kształcenia, zawierający efekty i treści kształcenia, zawierający efekty i treści kształcenia zgodne z standardami kształcenia na kierunku lekarskim.

Proces kształcenia na kierunku lekarskim odbywa się zgodnie ze standardami kształcenia określonymi Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. (Dz. U.z 1012r., poz. 631).

Stwierdza się zgodność programu studiów – doboru treści kształcenia, metod kształcenia, metod weryfikacji i oceny efektów kształcenia, form zajęć i ich organizacji, praktyk zawodowych i zajęć praktycznych ze standardami w załączniku nr 1 wspomnianego rozporządzenia.

Stosowane metody kształcenia uwzględniają samodzielne uczenie się studentów. Program na I i II roku studiów zapewnia studentom elastyczność w doborze przedmiotów w wymiarze większym niż 5% ogólnej liczby możliwych do uzyskania punktów ECTS.

Dobór form zajęć dydaktycznych i ich organizacja umożliwiają studentom osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia.

Jednostka zapewnia właściwą organizację praktyk, dla których określono efekty kształcenia i metody ich weryfikacji. Brak jest jednak procedur wyboru miejsc praktyk i opiekunów praktyk wakacyjnych.

Program i organizacja studiów sprzyjają przyszłemu umiędzynarodowieniu procesu kształcenia.

Zastrzeżenia budzą zasady i procedury rekrutacji. Uchwała nr 471 Senatu Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 27 maja 2015 r. określa szczegółowe zasady rekrutacji na kierunek lekarski. Załącznik nr 10 – Wydział Pedagogiki, Socjologii i Nauk o Zdrowiu potwierdza, że kandydat z „nową” maturą może uzyskać maksymalną liczbę punktów wynoszącą 200. Dla kandydatów ze „starą” maturą w par. 7 pkt. 3 Uchwały potwierdzono, że może uzyskać maksymalną liczbę punktów wynoszącą 180 (par. 7 pkt.4 Uchwały). W przypadku, gdy kandydat ukończył szkołę średnią dającą uprawnienia matury międzynarodowej (IB) lub matury europejskiej (EB), zastosowany przelicznik (par. 7 pkt. 9 Uchwały) pozbawiony jest jednorodnego przeliczania punktów IB na liczbę punktów uzyskiwanych przez kandydata. Jest on zaniżony, niekorzystny dla ubiegających się na studia i przy uwzględnieniu zapisu par. 7 pkt.11 Uchwały powoduje, że maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania przez kandydata wynosi 98. W związku z tym, w myśl Uchwały nr 471 Senatu UZ z dnia 27 maja 2015 r. kandydaci w trybie rekrutacji nie są jednakowo właściwie oceniani.

4. Zalecenia

Konieczne jest określenie szczegółowych zasad rekrutacji na kierunek lekarski, które określą, że kandydat z „nową” maturą, „starą” maturą oraz w przypadku, gdy kandydat ukończył szkołę średnią dającą uprawnienia matury międzynarodowej (IB) lub matury europejskiej (EB) może uzyskać maksymalną liczbę punktów wynoszącą 200.

Konieczne jest w par. 7 pkt. 8 Uchwały nr 471 Senatu Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 27 maja 2015 r. szczegółowe określenie zasad punktacji w przypadku laureata lub finalisty olimpiad stopnia centralnego i określenie zasad całkowitego lub częściowego pominięcia na listach rankingowych.

2. Liczba i jakość kadry naukowo-dydaktycznej zapewniają realizację programu kształcenia na ocenianym kierunku oraz osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia

2.1 Nauczyciele akademicki stanowiący minimum kadrowe posiadają dorobek naukowy, który zapewnia realizację programu studiów w obszarze wiedzy odpowiadającym obszarowi kształcenia, wskazanemu dla tego kierunku studiów, w zakresie jednej z dyscyplin naukowych, do których odnoszą się efekty kształcenia określone dla tego kierunku, lub doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią, związane z umiejętnościami wskazanymi w opisie efektów kształcenia dla tego kierunku. Struktura kwalifikacji nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe odpowiada wymogom prawa określonym dla kierunków studiów o profilu praktycznym, a ich liczba jest właściwa w stosunku do liczby studentów ocenianego kierunku. *

2.2 Dorobek naukowy, doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią oraz kompetencje dydaktyczne nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia na ocenianym kierunku są adekwatne do realizowanego programu i zakładanych efektów kształcenia. Zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym, w tym zajęcia warsztatowe, są prowadzone na ocenianym kierunku przez osoby, z których większość posiada doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią, odpowiadające zakresowi prowadzonych zajęć. W przypadku, gdy zajęcia realizowane są z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, kadra dydaktyczna jest przygotowana do prowadzenia zajęć w tej formie. *

2.3 Prowadzona polityka kadrowa umożliwia właściwy dobór kadry, motywuje nauczycieli akademickich do podnoszenia kwalifikacji naukowych, zawodowych i rozwijania kompetencji dydaktycznych oraz sprzyja umiędzynarodowieniu kadry naukowo-dydaktycznej.

1. Ocena

Znacząco

2. Opis spełnienia kryterium, z uwzględnieniem kryteriów oznaczonych dwiema cyframi.

2.1

Uczenia zgłosiła do minimum kadrowego 11 nauczycieli akademickich, 6 samodzielnych nauczycieli akademickich – 5 doktorów.

Osoby zgłoszone do minimum kadrowego przedstawiły informacje na temat dorobku naukowego oraz doświadczenia praktycznego zdobytego poza uczelnią. Po analizie merytorycznej zaliczono do minimum kadrowego na kierunku lekarskim prowadzonym w ramach jednolitych studiów magisterskich o profilu praktycznym w sumie 9 nauczycieli akademickich, w tym 2 z tytułem prof. n. med., 3 ze stopniem naukowym doktora habilitowanego, oraz 4 ze stopniem doktora. Szczegółową ocenę merytoryczną nauczycieli akademickich zaliczonych do minimum kadrowego zawarto w załączniku nr 4.

Struktura kwalifikacji dziewięciu nauczycieli akademickich zaliczonych przez ZO PKA do minimum kadrowego na kierunku lekarskim jest zgodna z wymogami prawa określonymi dla tego kierunku studiów. Na ocenianym kierunku minimum kadrowe powinno stanowić w sumie 14 nauczycieli akademickich, w tym 6 samodzielnych nauczycieli akademickich oraz 8 ze stopniem naukowym doktora. Stosunek liczby nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe do liczby studentów ocenianego kierunku przy założeniu dotychczasowego naboru (studia stacjonarne n=118 studentów, studia niestacjonarne n = 54 studentów) w ciągu 6 lat (sumarycznie n=1032 studentów) przy jednoczesnym spełnieniu kryterium §14 pkt. 2 Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 września 2016 r. w sprawie warunków prowadzenia studiów (Dz.U. 2016 nr 0 poz. 1596) „nie może być mniejszy niż 1:40”. Zatem liczba nauczycieli zapewniająca spełnienie tego

warunku powinna wynosić docelowo 26 nauczycieli/1032 studentów. Na ocenianym kierunku lekarskim docelowo brakuje 17 nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe (26 wymaganych – 9 aktualnie zaliczonych = brak 17 nauczycieli akademickich).

Stwierdzono zgodność dorobku naukowego 9 nauczycieli akademickich zaliczonych przez ZOI PKA do minimum kadrowego kierunku lekarskiego z obszarem wiedzy odpowiadającym obszarowi kształcenia, wskazanemu dla kierunku lekarskiego oraz zakresem dyscyplin naukowych medycyna oraz biologia medyczna, do których odnoszą się efekty kształcenia określone dla tego kierunku.

Ponadto wszystkie zaliczone do minimum kadrowego osoby posiadają doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią związane z umiejętnościami wskazanymi w opisie efektów kształcenia jak np.:

A – nauki morfologiczne – Histologia i cytologia – 1 nauczyciel akademicki, Anatomia – 1 nauczyciel akademicki

B – naukowe podstawy medycyny – Biofizyka – 1 nauczyciel akademicki

C – nauki przedkliniczne – Farmakologia i toksykologia – 1 nauczyciel akademicki

Patomorfologia i genetyka kliniczna – 1 nauczyciel akademicki

E – nauki kliniczne niezabiegowe – Pediatria i Farmakologia kliniczna – 1 nauczyciel akademicki

F – nauki kliniczne zabiegowe – Urologia – 1 nauczyciel akademicki

Medycyna Ratunkowa – 1 nauczyciel akademicki

Chirurgia – Neurochirurgia – 1 nauczyciel akademicki

Osoby zaliczone do minimum kadrowego posiadają dorobek naukowy i doświadczenie zawodowe, co pozwala na realizację zajęć ujętych w programie studiów odpowiadających zakresowi ich kwalifikacji.

Oceniając stabilność minimum kadrowego dla kierunku lekarskiego i częstość zmian w jego składzie wprowadzanych przez Jednostkę prowadzącą ten kierunek, należy stwierdzić, iż dotychczasowy dziekan w roku akademickim 2015/2016 zrezygnował z pełnienia tej funkcji, jednocześnie nie rezygnując z pracy w Wydziale.

Brak stabilności wyraża się zmianą zatrudnienia na stanowisku dziekana po jednym roku zatrudnienia profesora nauk medycznych i powierzenia tej funkcji dr hab. n. o kulturze fizycznej.

Skład minimum kadrowego nie odpowiada wymaganiom określonym w § 16 ust. 1 pkt. 1 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie warunków prowadzenia studiów na określonym kierunku i poziomie kształcenia (Dz. U. z 2014 poz. 1370). Jednak zgodnie § 8 ust. 2 pkt. 3 podstawowa jednostka organizacyjna uczelni, która rozpoczyna kształcenie na nowym kierunku studiów, jest obowiązana spełniać wymagania dotyczące minimum kadrowego w stopniu zapewniającym prowadzenie zajęć przewidzianych w planie studiów nie później niż od początku pierwszego roku studiów pierwszego cyklu kształcenia na tym kierunku, z tym że wymagania dotyczące minimum kadrowego muszą zostać spełnione w pełnym zakresie w przypadku jednolitych studiów magisterskich – od początku czwartego roku studiów pierwszego cyklu kształcenia.

Spełnione są natomiast zapisy § 13 ust. 1 pkt. 1 i 2 powyższego rozporządzenia.

2.2

Zgodność struktury kwalifikacji, dorobku naukowego oraz doświadczenia zawodowego a także kompetencji dydaktycznych pozostałej kadry naukowo-dydaktycznej i dydaktycznej prowadzącej zajęcia na ocenianym kierunku w stosunku do efektów kształcenia i programu studiów jest w zdecydowanej większości zachowana. W grupie pozostałych nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia dydaktyczne na ocenianym kierunku 3 osoby nie posiadają odpowiednich kwalifikacji i kompetencji zawodowych do prowadzenia powierzonych im zajęć. Prowadzenie zajęć z Biochemii i Fizjologii powierzono magistrowi

fizjoterapii nie posiadającemu dorobku naukowego, ani doświadczenia zawodowego w zakresie realizowanych efektów kształcenia.

Prowadzenie zajęć praktycznych w przedmiotach Anatomia, Rozwój i wady rozwojowe człowieka powierzono mgr inż. biotechnologowi. Zespół Oceniający uznał, iż krótkie staże naukowe w Pracowni Neurobiologii, Zakładzie Biologii RNA, Instytucie Chemii Bioorganicznej PAN oraz Katedrze i Zakładzie Histologii i Embriologii nie dają podstaw do prowadzenia zajęć dydaktycznych z Anatomii człowieka oraz Rozwoju i wad rozwojowych człowieka. Ponadto nie wykazano też dla wskazanej osoby dorobku naukowego w tym zakresie.

W przedmiotach tych również nieprawidłowo przypisano ich realizację przez doktora nauk biologicznych, dla którego nie przedstawiono publikacji naukowych zbieżnych z prowadzonymi przedmiotami. Zdobyte doświadczenie zawodowe tylko pozamedyczne w takich instytucjach jak: Instytut Biologii Eksperymentalnej, Wielkopolskie Centrum Zaawansowanych Technologii oraz Katedra Fizjologii i Biochemii Zwierząt w Poznaniu nie dają uprawnień do prowadzenia zajęć dydaktycznych na kierunku lekarskim w zaproponowanych przedmiotach.

2.3

Polityka kadrowa ocenianej Jednostki skoncentrowana jest w znacznym stopniu na zatrudnianie nauczycieli akademickich z zawodów poza lekarskich tj.: kultura fizyczna, fizjoterapeuta, biolog medyczny, pielęgniarka, biotechnolog, reprezentujących nauki ścisłe: fizykę, matematykę, informatykę i ekonometrię, inżynierię biomedycznej, pedagogikę, psychologię, socjologię. W planach jest zatrudnienie jako nauczycieli akademickich lekarzy pracujących w oddziałach szpitalnych, w których będą prowadzone zajęcia praktyczne.

Polityka kadrowa nie umożliwia także właściwego doboru kadry kierowniczej poprzez powołanie dziekana dr hab. nauk o kulturze fizycznej i prodziekana ds. studiów i studentów dr nauk o kulturze fizycznej, którzy bez doświadczenia zawodowego w medycynie i braku dorobku naukowego w dziedzinie nauk medycznych mają za zadanie kierować rozwojem kierunku lekarskiego.

Polityka kadrowa – w tym dobór kadry naukowo-dydaktycznej i dydaktycznej nie są w pełni spójne z koncepcją kształcenia na kierunku lekarskim na Wydziale Lekarskim i Nauk o Zdrowiu.

Stwierdzono, iż skala, zakres i zasięg wymiany kadry dydaktycznej z uczelniami i jednostkami naukowo-badawczymi w kraju i za granicą, mobilność kadry naukowo-dydaktycznej i dydaktycznej prowadzącej zajęcia na ocenianym kierunku oraz udział pracowników uczelni zagranicznych w prowadzeniu zajęć, nie zaspokaja w pełni potrzeb kierunku lekarskiego w powiązaniu z koncepcją kształcenia, planami rozwoju kierunku, efektami i treściami kształcenia oraz realizacją programu studiów.

Motywowanie nauczycieli akademickich do podnoszenia kwalifikacji naukowych, zawodowych i rozwijania kompetencji dydaktycznych odbywa się poprzez finansowane ze środków statutowych przyznanych przez MNiSW oraz grantów. Do tej pory tylko dwoje nauczycieli akademickich odbyło staże zagraniczne, 1 nauczyciel uczestniczył w wymianie w ramach programu międzynarodowego.

Stwierdza się zatem, iż dotychczasowa prowadzona polityka kadrowa nie realizuje wystarczająco swojej funkcji sprzyjania rozwojowi naukowo-badawczemu kadry, w tym także procesowi umiędzynarodowienia. Nie wykazano zakończonych przewodów doktorskich, habilitacyjnych oraz profesury. Należy dodać jednak, iż obecnie otwarte są 3 przewody doktorskie w obszarze nauk medycznych, nauk o zdrowiu i nauk o kulturze fizycznej.

Poza tym w przedstawieniu polityki kadrowej zamieszczonej w Raporcie Samooceny zawarto

opisy tych działań w sposób bardzo ogólnikowy, stosując wyrażenia „szczególnie zachęcać”, „odpowiednio promować”. Nie opisano procedur zachęt i promocji oraz nie przedstawiono dokumentacji stosowanej w tym zakresie. Polityka kadrowa nie uwzględnia oceny nauczycieli akademickich w tym okresowej, hospitacji zajęć, oceny zajęć przez studentów.

3. Uzasadnienie

1. Nauczyciele akademicki stanowiący obecnie minimum kadrowe – 9 osób, posiadają dorobek naukowy, który zapewnia realizację programu studiów w obszarze wiedzy odpowiadającym obszarowi kształcenia, wskazanemu dla kierunku lekarskiego, w zakresie dyscyplin naukowych medycyna oraz biologia medyczna, do których odnoszą się efekty kształcenia określone dla tego kierunku, lub doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią, związane z umiejętnościami wskazanymi w opisie efektów kształcenia dla tego kierunku. Struktura kwalifikacji 9 nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe odpowiada wymogom prawa określonym dla kierunków studiów o profilu praktycznym. Dodatkowo 5 nauczycieli akademickich złożyło stosowne deklaracje co pozwala na stwierdzenie, że wymagania dotyczące minimum kadrowego będą spełnione w pełnym zakresie od początku czwartego roku studiów pierwszego cyklu kształcenia.

2. Dorobek naukowy, doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią oraz kompetencje dydaktyczne nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia na ocenianym kierunku, z wyjątkiem 3 osób są adekwatne do realizowanego programu i zakładanych efektów kształcenia. Zajęcia związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym, w tym zajęcia warsztatowe, są prowadzone na ocenianym kierunku przez osoby, z których większość posiada doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią, odpowiadające zakresowi prowadzonych zajęć.

3. Prowadzona polityka kadrowa umożliwia częściowy właściwy dobór kadry naukowo-dydaktycznej i dydaktycznej. Niewystarczająca jest liczba kadry z wykształceniem lekarskim. Brak jest stabilności kadry kierowniczej, dziekana i prodziekana.

4. Zalecenia

- Uzupełnienie minimum kadrowego zgodnie z § 13 pkt 1. Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 września 2016 r. w sprawie warunków prowadzenia studiów (Dz.U. 2016 nr 0 poz. 1596) od czwartego roku prowadzenia kształcenia
- Skorygowanie na kierunku lekarskim obsady zajęć z przedmiotów: Biochemia, Fizjologia, Anatomia, Rozwój i wady rozwojowe człowieka – zajęcia fakultatywne, i powierzenia ich nauczycielom akademickim z odpowiednimi kwalifikacjami, kompetencjami naukowo-dydaktycznymi i doświadczeniem zawodowym.
- Poprawa stabilności kadry kierowniczej w odniesieniu do potrzeb dalszej realizacji organizacji kierunku lekarskiego.

3. Współpraca z otoczeniem społecznym, gospodarczym lub kulturalnym w procesie kształcenia.

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

3.2 W przypadku prowadzenia studiów we współpracy lub z udziałem podmiotów zewnętrznych reprezentujących otoczenie społeczne, gospodarcze lub kulturalne, sposób prowadzenia i organizację tych studiów określa porozumienie albo pisemna umowa zawarta pomiędzy uczelnią a danym podmiotem. *

1. Ocena

Znacząco

2. Opis spełnienia kryterium, z uwzględnieniem kryteriów oznaczonych dwiema cyframi.

3.1

Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Zielonogórskiego podjął działania organizacyjne kierunku lekarskiego w latach 2014-2016 z władzami samorządowymi, lubuskim środowiskiem medycznym oraz dyrekcjami szpitali. Skala tej współpracy obejmuje w sumie 7 szpitali oraz 1 przychodnię, a zasięg współpracy całe województwo lubuskie. Zakres współpracy dotyczy organizacji zajęć z wykorzystaniem kadry i infrastruktury szpitali w powiązaniu z realizacją zakładanych efektów kształcenia w poszczególnych oddziałach w zakresie zajęć klinicznych. Przeprowadzono szereg spotkań, które w większości jednak nie mają udokumentowanych ustaleń, uzgodnień, a zwłaszcza w kwestii realizacji kształcenia, stopnia oceny oraz weryfikacji wyników kształcenia. Spotkania te przeprowadzone były w latach 2015-2016

i obejmowały:

- Spotkania wewnętrzne organizacyjne w sprawie tworzenia struktur klinicznych wydziału
 - czerwiec/lipiec 2015 r. - spotkania władz dziekańskich z nauczycielami prowadzącymi zajęcia na I i II roku studiów, - spotkanie organizacyjne, wewnętrzne – dokumentacja w formie szkicu spotkania,
 - lipiec 2015 r. - spotkanie ze wszystkimi ordynatorami oddziałów klinicznych w sprawie koncepcji organizacji zajęć w szpitalu, - spotkanie organizacyjne, wewnętrzne – dokumentacja w formie szkicu spotkania,
 - listopad 2015 r. – spotkanie z Marszałek Województwa Lubuskiego i dyrekcją Wielospecjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Zielonej Górze w sprawie utworzenia szpitala klinicznego, - brak wniosków z tego spotkania,
 - czerwiec 2015 r. (błąd w Raporcie Samooceny, bowiem spotkanie odbyło się w 2016 r.) - spotkanie z lekarzami i ordynatorami oddziałów klinicznych w sprawie przekształcenia Wojewódzkiego Szpitala Klinicznego w Uniwersytecki Szpital Kliniczny, jak również organizacji przedmiotów realizowanych na V i VI semestrze (propedeutyka pediatrii, propedeutyka chirurgii, propedeutyka chorób wewnętrznych i radiologia), -nie ma dokumentacji spotkania,
 - czerwiec 2016 r. - udział w konferencji i panelu dyskusyjnym nt. „Roli Lekarza Rodzinnego w Opiece Koordynowanej” oraz włączenie się wydziału w promowanie kształcenia lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w lubuskim, - brak dokumentu wyników uzgodnień,
 - listopad 2016 r. - spotkanie z pracownikami Oddziału Klinicznego Pediatrii podczas kolokwium pediatrycznego w sprawie utworzenia zespołu Katedry Pediatrii i realizacji zajęć z zakresu pediatrii oraz rozwoju naukowego członków zespołu, - brak dokumentacji wniosków i ustaleń,
 - październik 2016 r.; opracowanie regulaminu Wojewódzkiego Szpitala Klinicznego uwzględniającego tworzenie katedr i podlegających im oddziałów klinicznych przewidzianych do realizacji kształcenia na kierunku lekarskim oraz tryb konkursów na kierowników oddziałów klinicznych/klinik. – przedstawiono dokument: Zarządzenie Nr 90/2016 z dn. 16.09.2016 r. powołujące Zespół Szpitala Wojewódzkiego z Uniwersytetem Zielonogórskim.
- Zapowiedziano wspólne projekty badawcze, z udziałem lekarzy w procesie kształcenia na etapie naukowych podstaw medycyny umożliwiające współpracę dydaktyczną i organizacyjną obu jednostek.

Stwierdzono zgodność profili i zakresu działalności tych instytucji i środowisk – otoczenia społeczno-gospodarczego, pracodawców i organizacji pracodawców z kierunkiem lekarskim. Dotychczas nie zrealizowano zapowiadanych wspólnych działań.

- Spotkania w sprawie dotacji

Przedstawiciele wydziału uczestniczyli w obradach Zarządu Województwa, Lubuskiej Rady Zdrowia, spotkaniach władz UZ z Marszałkiem Województwa Lubuskiego i pracownikami Departamentu Zdrowia. Głównym celem było uzyskanie dotacji na tworzenie potencjału naukowo-dydaktycznego.

- Życie naukowe w ramach Towarzystw Naukowych

Przedstawiciele wydziału brali czynny udział w spotkaniach naukowych pediatrów, gastroenterologów, lekarzy rodzinnych, neurochirurgów, kardiologów w celu pozyskania kadry dydaktycznej posiadającej znaczne doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią.

W ten sposób realizowano teoretyczne pozyskiwanie kadry dydaktycznej w medycynie, jednak nie zrealizowano wyników ustaleń i uzgodnień.

Wizytowana Jednostka prowadząca oceniany kierunek lekarski nawiązała współpracę z otoczeniem zewnętrznym społecznym i gospodarczym z 8 podmiotami. Podstawowym szpitalem, w którym planuje się realizację programu dydaktycznego z przedmiotów klinicznych na kierunku lekarskim będzie Szpital Wojewódzki Samodzielny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze na podstawie umowy nr TAA.213.34.2015 zawartej w dniu 30 września 2015 roku z Uniwersytetem Zielonogórskim (w Raporcie Samooceny błędnie podano nazwę szpitala, z którym zawarto umowę, a mianowicie Wojewódzkim Szpitalem Klinicznym w Zielonej Górze) oraz z Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej MEDKOL, z którym zawarto umowę w dniu 19.05.2014 r.

Zawarto umowy w 2014 roku z 6 szpitalami poza miastem Zielona Góra, w których w każdym z nich zaplanowano realizację ćwiczeń, seminariów, wykładów, kół naukowych oraz praktyk:

Lp.	Data zawarcia umowy	Podmioty lecznicze	Odległość od Zielonej Góry
1.	30.05.2014 r.	Wojewódzki Szpital Specjalistyczny dla Nerwów i Psychicznie Chorych, Cibórz,	ok. 40 km
2.	21.05.2014 r.	Dolnośląskie Centrum Chorób Serca MEDINET, filia Nowa Sól,	ok. 25 km
3.	07.04.2014 r.	Lubuski Ośrodek Rehabilitacyjno-Ortopedyczny, Świebodzin,	ok. 45 km
4.	27.06.2014 r.	Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o., Międzyrzecz,	ok. 75 km
5.	21.05.2014 r.	105 Szpital Wojskowy z Przychodnią, Żary,	ok. 50 km
6.	30.04.2014 r.	Wielospecjalistyczny Szpital Wojewódzki, Gorzów Wlkp.	ok. 115 km

Należy zaznaczyć, iż zgodnie z treścią zawartych umów zaplanowane miejsca stałej dydaktyki; ćwiczenia, seminaria, wykłady oraz koła naukowe odbywać się będą w znacznej odległości od Zielonej Góry tj. od 25 km do 115 km, co budzi wątpliwości dotyczące możliwości realizacji programu studiów w logistycznym aspekcie.

Natomiast praktyki w w/w szpitalach nie budzą wątpliwości co do możliwości ich realizacji, w szczególności w doskonaleniu celów i efektów kształcenia dla praktyk, dostosowywania

ich do wymagań rynku pracy oraz ocenie efektów osiągniętych przez studentów w wyniku odbycia praktyk.

3.2

Uczelnia nie prowadzi studiów we współpracy lub z udziałem podmiotów zewnętrznych reprezentujących otoczenie społeczne, gospodarcze lub kulturalne.

3. Uzasadnienie

Spotkania z otoczeniem zewnętrznym i wewnętrznym (poza jednym) nie posiadają dokumentacji ustaleń i uzgodnień jakie na nich podjęto w kwestii realizacji kształcenia, stopnia oceny i weryfikacji kształcenia. Brak jest również rezultatów potwierdzających czynności w zakresie pozyskiwania kadry medycznej do procesu kształcenia.

Zaplanowane miejsca do realizacji dydaktyki w postaci ćwiczeń, seminariów i wykładów w 6 szpitalach województwa lubuskiego, oddalonych od Zielonej Góry od 25 km do 115 km, średnio 58 km budzą zastrzeżenia w stosunku do możliwości realizacji programu studiów. Nie przedstawiono rozwiązań logistycznych w tym zakresie.

4. Zalecenia

Uzupełnienie dokumentacji współpracy z otoczeniem zewnętrznym i wewnętrznym.

Przedstawienie logistycznych rozwiązań dotyczących prowadzenia dydaktyki w szpitalach województwa lubuskiego.

4. Jednostka dysponuje infrastrukturą dydaktyczną umożliwiającą realizację programu kształcenia o profilu praktycznym i osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia

4.1 Liczba, powierzchnia i wyposażenie sal dydaktycznych, w tym laboratoriów ogólnych i specjalistycznych są dostosowane do potrzeb kształcenia na ocenianym kierunku, w tym do liczby studentów. Jednostka zapewnia bazę dydaktyczną do prowadzenia zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem do zawodu, umożliwiającą uzyskanie umiejętności zgodnych z aktualnym stanem praktyki związanej z ocenianym kierunkiem studiów oraz dostęp studentów do laboratoriów w celu wykonywania prac wynikających z programu studiów. *

4.2 Jednostka zapewnia studentom ocenianego kierunku możliwość korzystania z zasobów bibliotecznych i informacyjnych, w tym w szczególności dostęp do lektury obowiązkowej i zalecanej w sylabusach, oraz do Wirtualnej Biblioteki Nauki. *

4.3 W przypadku, gdy prowadzone jest kształcenie na odległość, jednostka umożliwia studentom i nauczycielom akademickim dostęp do platformy edukacyjnej o funkcjonalnościach zapewniających co najmniej udostępnianie materiałów edukacyjnych (tekstowych i multimedialnych), personalizowanie dostępu studentów do zasobów i narzędzi platformy, komunikowanie się nauczyciela ze studentami oraz pomiędzy studentami, tworzenie warunków i narzędzi do pracy zespołowej, monitorowanie i ocenianie pracy studentów, tworzenie arkuszy egzaminacyjnych i testów.

1. Ocena

W pełni

2. Opis spełnienia kryterium, z uwzględnieniem kryteriów oznaczonych dwiema cyframi.

4.1.

Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu prowadzi kształcenie na kierunku lekarskim w oparciu o bazę własną, bazę ogólnouczelnianą oraz będzie korzystać z bazy obcej na podstawie porozumień i umów zawartych pomiędzy Rektorem Uniwersytetu Zielonogórskiego a dyrektorami szpitali lub innych jednostek medycznych.

Baza własna: dziekanat, sale wykładowe (na 120 miejsc), sale seminaryjne (30 miejsc),

laboratoria; jest ulokowana na terenie Uczelni lub w pobliżu Wojewódzkiego Szpitala Klinicznego.

Wszystkie sale wyposażone są w ekrany i rzutniki multimedialne. Sale wykładowe i sale laboratoryjne (baza własna i baza ogólnouczelniana) rezerwowane są drogą elektroniczną – przez system Dziekanat. Wydział dysponuje m.in. laboratoriami anatomii, obejmują one 2 sale - prosektoryjną (84,69 m²) i preparacyjną (22,53 m²), wyposażone są w aparaturę multimedialną, stół sekcyjny, zabiegowy i meble laboratoryjne wykonane ze stali nierdzewnej, fantomy i preparaty anatomiczne, negatoskop, tablice edukacyjne i tablicę suchościerną, dziewięciostanowiskową chłodnię wielkogabarytową, 3 baseny z formaliną z zamontowanym systemem dźwigarów, 2 ruchome stoły preparacyjne oraz komplety narzędzi chirurgicznych i sekcyjnych.

Laboratoria histologii obejmują 2 sale (64,33 m² i 72,77 m²) wyposażone w aparaturę multimedialną z rozbudowanym systemem 60 stanowisk komputerowych sprzężonych z lokalnym serwerem; każda z sal dysponuje 6 mikroskopami umożliwiającymi równoległą pracę z wykorzystaniem klasycznych preparatów histologicznych; infrastrukturę pracowni histologicznych uzupełnia system digitalizacji obrazów mikroskopowych.

Laboratoria biochemii medycznej, fizjologii obejmują 5 sal (1 x 90 m² i 4 x 45 m²) wyposażonych w aparaturę multimedialną i tablice suchościerną, spektrofotometri/czytniki immunoenzymatyczne, fluorometr i mini-spektrofotometr, wirówki laboratoryjne i miniwirówki, szafę chłodniczą na -80°C, chłodziarki, dejonizator wody, stanowisko do badań wydolnościowych z 12-kanalowym EKG, spirometr, analizator składu ciała, drobny sprzęt laboratoryjny i meble laboratoryjne oraz 22 stanowiska komputerowe.

Pracownia ratownictwa medycznego i badań fizykalnych dysponuje fantomami do nauki resuscytacji człowieka dorosłego, 6-letniego dziecka i niemowląt. Ponadto jest wyposażona w symulatory czynności życiowych, kardiomonitor (z modułami EKG, analizy ST, ciśnienia NBP i IBP, pulsoksymetrii SPO₂, temperatury, kapnometrii CO₂), defibrylator treningowy z pilotem AED, walizkę INTERSPACE 2 z wyposażeniem (laryngoskop, AMBU), ssaki elektryczne, spirometr, pompy infuzyjne strzykawkowe, modele pośladków do nauki iniekcji, modele ramion do nauki iniekcji dożylnych i pobierania krwi dziecka oraz dorosłego człowieka.

Wydział dysponuje Pracownią egzaminu OSCE z 2 stanowiskami do egzaminowania opartymi o manekiny dorosłej kobiety i dorosłego mężczyzny, przeznaczonymi do symulacji i ćwiczeń czynności pielęgnacyjnych pacjenta (umożliwia osłuchiwanie oraz mierzenie ciśnienia dzięki zastosowaniu ramienia do symulacji ciśnienia oraz symulatora czynności życiowych Sim Pad) oraz systemem monitorowania i nagrywania (kamery, mikrofony, dyski), monitorami pacjenta i jednostki sterujące.

Baza ogólnouczelniana. Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu wykorzystuje bazę dydaktyczną innych wydziałów UZ: Wydziału Nauk Biologicznych (laboratorium chemiczne, laboratorium biologii molekularnej, laboratorium mikrobiologii; laboratorium pomiarów fizykochemicznych), Wydziału Fizyki i Astronomii (laboratoria i pracownie fizyki medycznej).

Baza obca. Wydział Lekarski Nauk o Zdrowiu na etapie kształcenia przedklinicznego i klinicznego będzie wykorzystywał infrastrukturę Wojewódzkiego Szpitala Klinicznego w Zielonej Górze (21 oddziałów klinicznych i 5 zakładów) zgodnie z zawartą umową.

Baza własna, ogólnouczelniana i obca zostały dostosowane do potrzeb kierunku lekarskiego z wykorzystaniem środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego (RPLB.04.02.01-08-004/14, RPLB.04.02.01-08-006/14).

Studenci pierwszego i drugiego roku studiów obecni na spotkaniu z ZO wyrazili pozytywne opinie na temat infrastruktury wykorzystywanej na wizytowanym kierunku. Baza zewnętrzna ze względu na możliwość wykorzystania jej dopiero w kształceniu w przyszłych latach była

oceniona jedynie częściowo bezpośrednio przez ZO PKA na podstawie treści zawartych umów a jedynie wizytowano jeden ze szpitali klinicznych.

W ocenie ZO PKA jak również w ocenie studentów obecnych na spotkaniu z ZO PKA liczba, powierzchnia i wyposażenie sal dydaktycznych oraz laboratoriów są dostosowane do potrzeb kształcenia na ocenianym kierunku. Studenci mogą korzystać z infrastruktury również poza zajęciami objętymi programem studiów – jest to szczególnie istotne z punktu widzenia osób działających w ramach kół naukowych.

4.2.

Biblioteka Uniwersytetu Zielonogórskiego jest nowoczesnym i merytorycznie na wysokim poziomie ośrodkiem informacji naukowej o zasięgu międzynarodowym, spełniająca najwyższe standardy dostępu do aktualnych zasobów wiedzy, co potwierdzono podczas wizytacji ZO PKA.

Biblioteka jest dostosowana do dydaktyki i pracy naukowej na kierunku lekarskim. Spełnia oczekiwania w stosunku do zaplanowanych efektów kształcenia i realizacji programu studiów. Pracownicy biblioteki monitorują literaturę obowiązkową i dodatkową podaną w sylabusach i inicjują zakupy poszczególnych pozycji, w przypadku ich braku w księgozbiorze biblioteki. Działalność biblioteki wspiera samodzielne uczenie się studentów poprzez możliwość korzystania z zasobów materialnych, jak również elektronicznych także z opcją pracy internetowej w miejscu zamieszkania.

Biblioteka spełnia najwyższe standardy urbanistyczne i dostosowania dla osób niepełnosprawnych z wykorzystaniem indywidualnych miejsc nauki i pracy na stanowiskach komputerowych.

Biblioteka pełni funkcję ośrodka informacji naukowej, zapewniając pełny dostęp do usług i zasobów w formie tradycyjnej i nowoczesnej - opartej na źródłach elektronicznych i zasobach sieciowych. Zbiory biblioteki na koniec 2015 roku liczyły 1,4 mln jednostek książek, czasopism, zbiorów specjalnych i elektronicznych zbiorów sieciowych. Zbiory biblioteczne z zakresu nauk medycznych i nauk pokrewnych liczą ok. 9 tys. egzemplarzy książek. Od 2015 roku są uzupełnianie w egzemplarze podręczników obowiązkowych i literaturę uzupełniającą, zgodnie z sugestią nauczycieli prowadzących zajęcia na kierunku lekarskim. W katalogu przedmiotów obok podręczników, polecane są także źródła elektroniczne.

Biblioteka oferuje dostęp do 61 licencjonowanych e-baz danych ze specjalności odpowiadających profilowi uczelni, zakupionych w ramach umów konsorcyjnych oraz licencji krajowych, w tym także Wirtualnej Biblioteki Nauki udostępniającej zasoby: Elsevier, Wiley, Nature, Web of Science, Springer, EBSCO, Science, SCOPUS – ustawionych w układzie alfabetycznym lub dziedzinowym (nauki medyczne i nauki o zdrowiu). Ponadto, studenci kierunku lekarskiego mogą korzystać z multiwyszukiwarki EDS (EBSCO Discovery Solution) do której podłączona jest baza MEDLINE. EDS zapewnia użytkownikom możliwość przeszukiwania i odczytywania posiadanych przez bibliotekę źródeł elektronicznych (Full Text Finder) różnych wydawców i dostawców czasopism, baz danych, zasobów bibliotek cyfrowych. Studenci kierunku lekarskiego są informowani o formach korzystania z zasobów Biblioteki UZ i dostępie do zasobów elektronicznych na spotkaniu organizacyjnym, na szkoleniu bibliotecznym oraz przez nauczycieli akademickich na pierwszych zajęciach. Sposób funkcjonowania Biblioteki, w tym regulamin korzystania ze zbiorów, godziny otwarcia i warunki lokalowe nie budzą zastrzeżeń. Tą pozytywną opinię potwierdzili również studenci obecni na spotkaniu z ZO PKA.

4.3

Jednostka nie prowadzi kształcenia na odległość.

3. Uzasadnienie

Infrastruktura dydaktyczna jest dostosowana do potrzeb kształcenia na ocenianym kierunku w zakresie nauk podstawowych i przedklinicznych. Wyjaśnienia wymaga organizacja z bazy dydaktycznej dla nauczania klinicznego ze względu na dość odległe położenie w stosunku do siedziby uczelni.

Jednostka zapewnia studentom ocenianego kierunku możliwość korzystania z zasobów bibliotecznych i informacyjnych oraz pełny dostęp do literatury wskazanej w sylabusach. Funkcjonowanie biblioteki oraz zaangażowanie jej pracowników w proces dydaktyczny oceniono wyróżniająco.

4. Zalecenia

Brak

5. Jednostka zapewnia studentom wsparcie w procesie uczenia się i wchodzenia na rynek pracy

5.1 Pomoc dydaktyczna i materialna sprzyja rozwojowi zawodowemu i społecznemu studentów poprzez zapewnienie dostępności nauczycieli akademickich, pomoc w procesie uczenia się

i skutecznym osiągnięciu zakładanych efektów kształcenia oraz zdobywaniu umiejętności praktycznych, także poza zorganizowanymi zajęciami dydaktycznymi. W przypadku prowadzenia kształcenia na odległość jednostka zapewnia wsparcie organizacyjne, techniczne i metodyczne w zakresie uczestniczenia w e-zajęciach. *

5.2 Jednostka stworzyła warunki do udziału studentów w krajowych i międzynarodowych programach mobilności, w tym poprzez organizację procesu kształcenia umożliwiającą wymianę krajową i międzynarodową.

5.3 Jednostka wspiera studentów ocenianego kierunku w kontaktach z otoczeniem społecznym, gospodarczym lub kulturalnym oraz w procesie wchodzenia na rynek pracy, w szczególności współpracując z instytucjami działającymi na tym rynku. *

5.4 Jednostka zapewnia studentom niepełnosprawnym wsparcie dydaktyczne i materialne, umożliwiające im pełny udział w procesie kształcenia.

5.5 Jednostka zapewnia skuteczną i kompetentną obsługę administracyjną studentów w zakresie spraw związanych z procesem dydaktycznym oraz pomocą materialną, a także publiczny dostęp do informacji o programie kształcenia i procedurach toku studiów.

1. Ocena

W pełni

2. Opis spełnienia kryterium, z uwzględnieniem kryteriów oznaczonych dwiema cyframi.

5.1.

Jednostka zapewnia studentom ocenianego kierunku właściwą pomoc dydaktyczną, naukową, i materialną, co potwierdzili studenci obecni na spotkaniu z ZO PKA. Studenci mają możliwość indywidualnych konsultacji z nauczycielami osobiście podczas dyżurów, drogą mailową, a niekiedy również drogą telefoniczną. Konsultacje te odbywają się regularnie, ich terminy są ogłaszane podczas zajęć, a wymiar konsultacji odpowiada potrzebom. W razie konieczności istnieje możliwość konsultacji również poza wyznaczonymi terminami dyżurów. Komunikacja drogą mailową przebiega sprawnie. Nauczyciele wspierają studentów m.in. poprzez udostępnianie im własnych skryptów i opracowań, rzetelne informowanie o postępach w nauce oraz udzielanie porad i wskazówek dotyczących procesu uczenia się.

Studenci mają możliwość wglądu do ocenionych prac oraz uzyskiwania dodatkowych wyjaśnień. Sylabusy są publikowane na stronie internetowej Jednostki i są wystarczającym, kompletnym i rzetelnym źródłem informacji o przedmiotach. Pomoce dydaktyczne, w tym literatura obowiązkowa i dodatkowa, określona w sylabusach, jak również materiały udostępniane przez nauczycieli są w opinii studentów przydatne. Jakość materiałów dydaktycznych jest oceniana pozytywnie. Studenci pozytywnie oceniają również kadrę naukowo – dydaktyczną. Studenci wskazali, że prowadzący starają się wykorzystywać swoją wiedzę praktyczną wyniesioną z pracy zawodowej.

W ramach wizytowanego kierunku działają 4 studenckie koła naukowe, w tym SKN Biomechaników Sportu, SKN Fizjologii i Patofizjologii, SKN Medycyny Kosmicznej, SKN Salus, SKN Medycyny Sportowej, SKN Profilaktyki i Promocji Zdrowia; „36,6”. Ze względu na niedawne otwarcie kierunku studenci nie mieli jeszcze okazji do organizacji większych przedsięwzięć naukowych, członkowie kół mają jednak w planach realizację konkretnych wydarzeń i badań naukowych – w tym również międzynarodowych (przykładowo SKN Medycyny Kosmicznej w związku z planowanym projektem nawiązało już współpracę z innymi uczelniami oraz Europejską Agencją Kosmiczną).

Na podstawie spotkania ze studentami oraz analizy Regulaminu pomocy materialnej dla studentów Uniwersytetu Zielonogórskiego (Załącznik do zarządzenia nr 62 Rektora Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 26 września 2016 r. w sprawie wprowadzenia regulaminu pomocy materialnej dla studentów Uniwersytetu Zielonogórskiego) można stwierdzić, że system pomocy materialnej na kierunku funkcjonuje dobrze. Studenci mają zapewniony dostęp do wszystkich form pomocy przewidzianych w art. 173 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym na sprawiedliwych i przejrzystych zasadach, a wszystkie decyzje są im doręczane wraz z pouczeniem o możliwości odwołania. Regulamin został opracowany po konsultacjach i w uzgodnieniu z właściwym organem samorządu studentów uczelni. Dodatkowo studenci ocenianego kierunku mogą ubiegać się o stypendium fundowane przez Klub Radnych Miejskich Zielona Razem dla studentów UZ.

Uczelnia dysponuje 1547 miejscami w 6 akademikach; we wszystkich domach studenckich jest dostęp do Internetu w ramach programu EduRoam (Education Roaming), z pełnym dostępem do elektronicznych zasobów biblioteki UZ.

W Jednostce funkcjonuje niesformalizowany system rozpatrywania skarg i wniosków. Ewentualne problemy, uwagi, sugestie zgłaszane mogą być opiekunom roku, organom samorządu studenckiego, pracownikom dziekanatu oraz Władzom. Studenci do tej pory nie spotkali się z sytuacją, w której musieliby korzystać z tych możliwości.

5.2

Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu przystąpił do programu Erasmus+ w roku akademickim 2015/2016. W lutym 2016 r. podpisano pierwsze dwa porozumienia o współpracy w ramach programu Erasmus+ z uczelniami Polytechnic Institute of Bragança (Portugalia) oraz Alexandru Ioan Cuza University of Iasi (Rumunia). Studenci mają możliwość odbywania praktyk zawodowych w ośrodkach medycznych/klinicznych w Niemczech. Wydział bierze udział w programie mobilności studentów MOST, powołał koordynatora wydziałowego. Studenci kierunku lekarskiego mogą realizować program na trzech polskich uczelniach: Uniwersytecie Jana Kochanowskiego w Kielcach, Uniwersytecie Jagiellońskim w Krakowie i Uniwersytecie Mikołaja Kopernika w Toruniu.

Studenci obecni na spotkaniu z Zespołem Oceniającym PKA nie byli w stanie dokonać pełnej oceny w zakresie internacjonalizacji procesu kształcenia ze względu na fakt, że nie korzystali z oferty Jednostki. Dokumentacja przedstawiona przez Jednostkę potwierdza, że do tej pory

żaden student kierunku lekarskiego nie skorzystał z oferty wyjazdów. Ponadto na kierunku nie wprowadzono jeszcze żadnych zajęć prowadzonych w języku obcym do programu studiów. Zespół Oceniający PKA nisko ocenia dotychczasową internacjonalizację procesu kształcenia – Jednostka również krytycznie ocenia ten obszar w raporcie samooceny. Studenci wizytowanego kierunku na razie nie są szczególnie zainteresowani wyjazdami, jak też zauważają ograniczone możliwości w tym zakresie (studenci wskazali, że można wyjechać jedynie do Portugalii, Rumunii i Niemiec).

5.3

Jednostka wspiera studentów w kontaktach ze środowiskiem akademickim, z otoczeniem społecznym, gospodarczym i kulturalnym oraz w procesie wchodzenia na rynek pracy co potwierdzili studenci obecni na spotkaniu z ZO PKA. Specyfika kierunku, w tym duży wymiar praktyk wymusza silną współpracę z podmiotami związanymi z ocenianym kierunkiem.

Pracownicy oraz studenci aktywnie uczestniczą w wydarzeniach promujących zdrowie, organizowanych przez Wojewódzki Szpital Kliniczny, Departament Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego, Stowarzyszenie Uniwersytet Trzeciego Wieku, Lubuską Federację Sportu.

Studenci uczestniczą w kulturalnej, edukacyjnej i popularyzatorskiej działalności Uczelni, obejmującej m.in. organizację dni otwartych, targów pracy czy Festiwalu Nauki (w ramach tego ostatniego zrealizowano np. projekty 15 kwadransów z nauką, Zbadaj się w kwadrans, Bieg dla transplantacji oraz warsztaty dla uczniów szkół średnich zorganizowane w Laboratorium Anatomii i Laboratorium Badań Wydolnościowych, pt. Człowiek w wymiarze 3D, Fizjologia wysiłku w praktyce). Jednostka wspiera organizacyjnie i finansowo działalność wydziałowego organu samorządu studenckiego. Podczas spotkania z ZO PKA przedstawiciele samorządu uznali, że zakres i jakość otrzymywanego wsparcia są dla nich w pełni satysfakcjonujące. Informacje o praktykach i stażach studenci mogą zaczerpnąć z ogólnouczelnianego Biura Karier. Biuro Karier jest zorientowane w swoich działach na potrzeby wszystkich kierunków w tym również kierunku lekarskiego. Studenci podczas spotkania z Zespołem Oceniającym wykazali się bardzo ograniczoną wiedzą na temat Biura Karier, wskazując, że ośrodek ten pomaga w znalezieniu pracy

5.4

Jednostka prowadzi działania mające na celu dostosowanie procesu kształcenia do potrzeb osób niepełnosprawnych. Dostosowana pod względem architektonicznym jest baza własna. Na Uniwersytecie powołano Pełnomocnika Rektora ds. Niepełnosprawnych Studentów, który prowadzi działania w zakresie znoszenia barier. Infrastruktura budynków uczelni dostosowana jest do potrzeb osób niepełnosprawnych, a studenci mogą liczyć na nieodpłatne udostępnianie kserokopiarek oraz pętli indukcyjnych i przenośnych wzmacniaczy dźwięku FM studentom słabo słyszącym.

Ponadto mogą być zakwaterowani w domach studenckich (Wcześniak, SBN), które oferują 25 miejsc noclegowych dostosowanych do potrzeb osób z dysfunkcjami narządu ruchu. Studentowi przyznany może być asystent, wspierający przy sprawach bieżących czy spisywaniu notatek. Jednostka oferuje też możliwości w zakresie aktywności ruchowej osób niepełnosprawnych poprzez organizację zajęć rehabilitacyjnych w ramach zajęć wychowania fizycznego oraz tworzenia sekcji sportowych dla osób niepełnosprawnych (tenisa stołowego, strzeleckiej, pływakkiej, bocci i ćwiczeń na siłowni). Na Uczelni prężnie funkcjonuje Rada Studentów Niepełnosprawnych, włączająca osoby niepełnosprawne w życie społeczne uczelni. Studenci z niepełnosprawnościami mogą brać również udział w działalności kół naukowych. W chwili obecnej na wizytowanym kierunku nie studiuje osoby

niepełnosprawne.

5.5.

Jakość obsługi administracyjnej na wizytowanym kierunku jest bardzo wysoka co potwierdzili w wypowiedziach opiniach studenci obecni na spotkaniu z ZO PKA. Studenci uważają, że godziny pracy dziekanatu i innych Jednostek administracji są adekwatne do ich potrzeb, w tym dotyczy to też studentów niestacjonarnych. Pracownicy są kompetentni, życzliwi, wyrozumiali, pomocni. Opisy procedur i wzory podań są publikowane na stronie internetowej Jednostki. Dział Spraw Studenckich prowadzi rozbudowaną stronę internetową, na której zbierane są wszelkie informacje przydatne z punktu widzenia studenta. Studenci stwierdzili, że obowiązujące ich regulaminy, programy studiów i inne akty prawne są czytelne i zrozumiałe, zaś publikowane informacje – aktualne, wyczerpujące. Organizacja procedur związanych z przyjmowaniem wniosków, wydawaniem decyzji, przyznawaniem świadczeń pomocy materialnej, przyznawaniem miejsc w domach studenckich nie budzi zastrzeżeń. Studenci są pouczani o przysługującym im prawie odwołania się do organu wyższej instancji.

3. Uzasadnienie

Pomoc dydaktyczna, naukowa i materialna sprzyja rozwojowi, zawodowemu, i społecznemu studentów. Jednostka stworzyła warunki do udziału studentów w krajowych i zagranicznych programach mobilności, choć na razie oferta w tym zakresie jest jeszcze skromna. Jednostka wspiera studentów ocenianego kierunku w kontaktach ze środowiskiem akademickim, z otoczeniem społecznym, gospodarczym lub kulturalnym oraz w procesie wchodzenia na rynek pracy. Jednostka zapewnia studentom niepełnosprawnym wsparcie dydaktyczne, naukowe, i materialne, umożliwiające im udział w procesie kształcenia oraz w badaniach naukowych. Zakres i jakość udzielanego wsparcia zasługują na dobrą ocenę. Jednostka zapewnia skuteczną i kompetentną obsługę administracyjną studentów, a także publiczny dostęp do informacji o programie kształcenia i procedurach toku studiów. Jakość obsługi i dostępność informacji oceniana jest wysoko.

4. Zalecenia

Rekomenduje się popularyzację wśród studentów wiedzy na temat Biura Karier oraz monitorowanie stopnia satysfakcji studentów z oferty tej jednostki.
Rekomenduje się upowszechnienie wśród studentów działań zwiększających zainteresowanie wyjazdami zagranicznymi.

6. W jednostce działa skuteczny wewnętrzny system zapewniania jakości kształcenia zorientowany na ocenę realizacji efektów kształcenia i doskonalenia programu kształcenia oraz podniesienie jakości na ocenianym kierunku studiów

6.1 Jednostka, mając na uwadze politykę jakości, wdrożyła wewnętrzny system zapewniania jakości kształcenia umożliwiający systematyczne monitorowanie, ocenę i doskonalenie realizacji procesu kształcenia na ocenianym kierunku studiów, w tym w szczególności ocenę stopnia realizacji zakładanych efektów kształcenia i okresowy przegląd programów studiów mający na celu ich doskonalenie, przy uwzględnieniu: *

6.1.1 projektowania efektów kształcenia i ich zmian oraz udziału w tym procesie interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych, *

6.1.2 monitorowania stopnia osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia na wszystkich rodzajach zajęć i na każdym etapie kształcenia, w tym w procesie dyplomowania,

6.1.3 weryfikacji osiąganych przez studentów efektów kształcenia na każdym etapie kształcenia

i wszystkich rodzajach zajęć, w tym zapobiegania plagiatom i ich wykrywania, *

6.1.4 zasad, warunków i trybu potwierdzania efektów uczenia się uzyskanych poza systemem studiów,

6.1.5 wykorzystania wyników monitoringu losów zawodowych absolwentów do oceny przydatności na rynku pracy osiągniętych przez nich efektów kształcenia, *

6.1.6 kadry prowadzącej i wspierającej proces kształcenia na ocenianym kierunku studiów, oraz prowadzonej polityki kadrowej, *

6.1.7 wykorzystania wniosków z oceny nauczycieli akademickich dokonywanej przez studentów

w ocenie jakości kadry naukowo-dydaktycznej,

6.1.8 zasobów materialnych, w tym infrastruktury dydaktycznej oraz środków wsparcia dla studentów,

6.1.9 sposobu gromadzenia, analizowania i dokumentowania działań dotyczących zapewniania jakości kształcenia,

6.1.10 dostępu do informacji o programie i procesie kształcenia na ocenianym kierunku oraz jego wynikach.

6.2. Jednostka dokonuje systematycznej oceny skuteczności wewnętrznego systemu zapewniania jakości i jego wpływu na podnoszenie jakości kształcenia na ocenianym kierunku studiów, a także wykorzystuje jej wyniki do doskonalenia systemu.

Uczelniany System Zapewnienia Jakości Kształcenia został wprowadzony uchwałą nr 84 Senatu Uniwersytetu Zielonogórskiego z dn. 27.02.2013 r. (z późn. zm.) USZJK obejmuje zapewnianie, doskonalenie, promocję i kontrolę jakości kształcenia w Uczelni, a w szczególności: wytyczne dla Wydziałowych Komisji ds. Jakości Kształcenia w zakresie analizowania i opracowywania dokumentów dotyczących programów kształcenia zgodnie z Krajowymi Ramami Kwalifikacji dla szkolnictwa wyższego, metody monitorowania procesu kształcenia, w szczególności: organizacji i warunków prowadzenia zajęć dydaktycznych, metod i form kształcenia oraz sposobów weryfikacji efektów kształcenia osiągniętych przez studenta, doktoranta, słuchacza studiów podyplomowych, metody rozwijania mobilności studentów i doktorantów, metody poprawy jakości obsługi administracyjnej procesu dydaktycznego, monitorowanie karier zawodowych absolwentów oraz ich opinii dotyczących przygotowania do pracy zawodowej, procedury współpracy z interesariuszami zewnętrznymi, system motywowania, oceniania i nagradzania nauczycieli akademickich oraz doktorantów za działania na rzecz jakości kształcenia, informatyzację obsługi studentów, doktorantów, słuchaczy studiów podyplomowych i działań administracji, inne zadania wynikające z rozwoju uczelni, przepisów prawa i współpracy z innymi podmiotami. Nadzór nad funkcjonowaniem USZJK na poziomie Uczelni sprawuje prorektor ds. jakości kształcenia. Nadzór nad funkcjonowaniem UZSJK na wydziałach sprawują dziekani. W celu realizacji działań systemu powołuje się na poziomie ogólnouczelnianym Uczelnianą Radę ds. Jakości Kształcenia, a na każdym wydziale Wydziałową Komisję ds. Jakości Kształcenia, Uczelniana Rada, powoływana przez rektora, składa się z Zespołu ds. Zapewniania Jakości Kształcenia i Zespołu ds. Ewaluacji Jakości Kształcenia. Obsługę administracyjną Uczelnianej Rady zapewnia pion prorektora ds. jakości kształcenia. Zarządzeniem nr 51 Rektora UZ z dnia 29 maja 2013 r. określono dokumenty i procedury Uczelnianego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia.

Założenia Uczelnianego systemu w jednostce prowadzącej oceniany kierunek realizuje Wydziałowa Komisja ds. Jakości Kształcenia (powołana Uchwałą Rady Wydziału z dnia 20 października 2015 r.), składająca się z kadry naukowo-dydaktycznej reprezentującej wszystkie kierunki na wydziale, Wydziałowego Koordynatora ECTS, Wydziałowego Pełnomocnika ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia, przedstawiciela studentów, wydziałowych koordynatorów programów Erasmus+ i MOST, kierownika dziekanatu. Do składu planowane jest również włączenie w najbliższym czasie przedstawiciela

interesariuszy zewnętrznych – Dyrektora Szpitala. Zaleca się również powołanie do składu Komisji również przedstawiciela lokalnej Izby Lekarskiej.

6.1.1

Kierunek lekarski jest kierunkiem regulowanym, efekty kształcenia realizowane na jednolitych studiach magisterskich na kierunku lekarskim zawarte są w standardach kształcenia stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz. U 2012, poz. 631 z późn. zm.). Zmiany w programie kształcenia proponowane są przez nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia na ocenianym kierunku i opiniowane przez Wydziałową Komisję ds. Jakości Kształcenia. W roku akademickim 2015/2016 pozytywnie zaopiniowano zmiany w programie kształcenia dla kierunku lekarskiego, obowiązującego od roku akad. 2016/2017; wprowadzono zmiany wymiaru godzinowego i liczby punktów ECTS oraz form realizacji przedmiotów w semestrze 1-4. Dokonano także zmiany nazwy przedmiotu „chemia” na „chemia medyczna”, „statystyka medyczna” na „biostatystyka”. WKds.JK pracuje nad stworzeniem ankiety za pomocą, której studenci będą mogli oceniać efekty kształcenia i program studiów. Jednostka monitoruje opinie studentów w zakresie zasadności aktualnej punktacji ECTS w elektronicznych ankietach (Załącznik nr 1a do zarządzenia nr 51 Rektora Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 29 maja 2013 r.). Studenci obecni na spotkaniu z Zespołem Oceniającym PKA nie znali tego kwestionariusza ankietowego, co wiąże się z niską skutecznością systemu informacji, którą zauważają również Władze Jednostki. Jednostka angażuje studenckich przedstawicieli w prace wszystkich gremiów, których są oni członkami. Organami tymi są Senat i Rady Wydziału (studenci stanowią zgodnie z art. 67 ust. 4 ustawy prawo o szkolnictwie wyższym nie mniej niż 20% składu tych organów), uczelniane i wydziałowe komisje ds. jakości kształcenia, Komisja ds. Rozwoju, Komisja ds. Budżetu i Finansów, komisje stypendialne (w tym odwoławcze). Na Uniwersytecie Zielonogórskim samorząd funkcjonuje jedynie na szczeblu ogólnouczelnianym – nie powołano osobnych organów na stopniu wydziałowym. Żaden student kierunku lekarskiego nie jest aktualnie zaangażowany w prace samorządu. Głównie z tego względu członkowie obecnego samorządu nie byli w stanie wskazać przykładów ich działań w ramach wpływania na proces kształcenia na wizytowanym kierunku.

Aktualne programy i harmonogramy studiów 2015/2016 są zaopiniowane przez samorząd studencki

6.1.2

Zgodnie z zapisami Zarządzenia nr 51 Rektora UZ z dnia 29 maja 2013 r. po zakończeniu sesji egzaminacyjnej dokonuje się analizy protokołów ocen przedmiotów i rozkładu ocen końcowych. W karcie samooceny kierunku lekarskiego sporządzonej za rok 2015/2016 (stanowiącej załącznik do Zarządzenia nr 51) nie dokonano jeszcze analizy ocen z sesji egzaminacyjnej natomiast stwierdzono, że system weryfikacji efektów kształcenia na ocenianym kierunku umożliwia ocenę stopnia ich osiągnięcia. W miarę rozwoju studiów na kierunku lekarskim i po zakończeniu pierwszego cyklu kształcenia Wydziałowa Komisja ds. Jakości Kształcenia ma opracować nowe narzędzia monitorowania stopnia osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia dla tego kierunku. Zdaniem studentów sposób sformułowania efektów pozwala na zweryfikowanie stopnia ich osiągnięcia. Studenci obecni na spotkaniu z Zespołem Oceniającym PKA nie wypełniali kwestionariusza ankietowego.

6.1.3

W Uczelni funkcjonuje procedura weryfikacji efektów kształcenia osiągniętych przez

studentów i doktorantów zgodnie z Zarządzeniem nr 51 Rektora UZ z dnia 29 maja 2013 r. W karcie samooceny kierunku stanowiącej załącznik do wspomnianego Zarządzenia zawarta jest ocena doboru metod kształcenia i oceniania do założonych i opisanych efektów kształcenia. W karcie samooceny kierunku lekarskiego za rok akademicki 2015/2016 uznano ten dobór za odpowiedni. Efekty kształcenia i metody weryfikacji osiągania efektów kształcenia zawarte są w sylabusach przedmiotów. Wydziałowa Komisja ds. Jakości Kształcenia prowadzi przegląd sylabusów w każdym roku akademickim. Przegląd sylabusów kierunku lekarskiego pod kątem metod weryfikacji efektów kształcenia ma się odbyć w maju br. Na Wydziale Lekarskim i Nauk o Zdrowiu w końcu roku 2016 przeprowadzono również wśród studentów II roku kierunku lekarskiego ankietę dotyczącą stosowanych na kierunku metod nauczania i weryfikacji efektów kształcenia. Wyniki mają być opracowane do końca stycznia 2017 r. i przekazane do WKds.JK. Ponadto zgodnie z zapisami wyżej wspomnianego zarządzenia nr 51 prowadzona jest ankieta oceny realizowanej praktyki zawodowej, na podstawie której student ocenia wiedzę i umiejętności nabyte na praktyce. W ostatnim badaniu ankietowym praktyk wzięło udział 11 studentów kierunku lekarskiego, co stanowiło 10% ogólnej liczby studentów. Połowa badanych stwierdziła, że liczba punktów ECTS była odpowiednia do nakładu pracy za praktykę. Według studentów (72 %) opiekun praktyki z ramienia wydziału prawidłowo wykonywał swoje obowiązki, a 90 % wysoko oceniło opiekuna praktyki w miejscu jej odbywania, stwierdzając także, że zakład pracy, w których odbywał praktyki zapewnił prawidłowe warunki jej odbywania. Większość studentów kierunku lekarskiego (72%) wykorzystało wiedzę zdobytą na zajęciach w czasie praktyk, 90 % uznając, że czas przeznaczony na praktykę pozwolił na zdobycie praktycznych umiejętności w stopniu wystarczającymi oraz pozwoliło na zdobycie nowych doświadczeń zawodowych. Nie prowadzi się hospitacji miejsc praktyk.

Wydziałowa Komisja ds. Jakości Kształcenia zamierza w najbliższym czasie wprowadzić specjalną ankietę oceny praktyk dostosowaną do wymogów kierunku lekarskiego.

Na Uczelni funkcjonuje system antyplagiatowy OSA oraz studencki moduł informatyczny StudNet i pracowniczy PracNet, umożliwiające rejestrację prac i ich weryfikację przez nauczycieli akademickich. Studenci dobrze oceniają sposoby weryfikacji efektów kształcenia. Mogą się do tych kwestii odnieść w ankietach studenckich w zakresie sposobu oceniania, zaś nie samego doboru formy weryfikacji. Studenci stwierdzili, że wymagania określone w sylabusach są dla nich zrozumiałe. Mieli również świadomość przysługującego prawa do egzaminu komisyjnego, ale przyznają, że nie korzystali z niego. Jako powód studenci podali brak sytuacji problemowych.

Studenci obecni na spotkaniu z Zespołem Oceniającym PKA przyznali, że są oceniani obiektywnie.

6.1.4

Nie dotyczy. Kierunek lekarski jest kierunkiem regulowanym, zatem w tym przypadku nie mają zastosowania przepisy dotyczące potwierdzania efektów uczenia się uzyskanych poza systemem studiów.

6.1.5

Zarządzeniem nr 12 Rektora UZ z dnia 30 stycznia 2012 r. powołano Zespół ds. Monitorowania Karier Zawodowych Absolwentów UZ. Zgodnie z Zarządzeniem nr 26 Rektora UZ z dnia 16 kwietnia 2012 r. określono zadania związane z monitorowaniem karier zawodowych absolwentów. Monitorowanie losów koordynuje Biuro Karier, z wykorzystaniem ankiety wysyłanej drogą elektroniczną do wszystkich absolwentów Uniwersytetu, którzy wyrazili zgodę. Na podstawie analizy ankiet jest przygotowywany raport o losach zawodowych absolwentów, przedstawiany władzom uczelni i wydziałów.

Monitorowanie losów zawodowych mają zostać objęci również przyszli absolwenci kierunku lekarskiego.

6.1.6

Zgodnie z zarządzeniem nr 51 Rektora UZ z dnia 29 maja 2013 r. dokonywana jest ocena prowadzących zajęcia przez studentów. Ocena przeprowadzana jest za pomocą ankiety, które wzór określa załącznika do wspomnianego Zarządzenia. Ponadto Na Wydziale Lekarskim i Nauk o Zdrowiu funkcjonuje Komisję ds. Oceny Nauczycieli powołana uchwałą nr 7/09/2016 Rady Wydziału z dnia 15 września 2016 r. Zgodnie z Uchwałą nr 212 Senatu UZ z dnia 27 listopada 2013r. w sprawie zasad okresowej oceny nauczycieli akademickich zatrudnionych w Uniwersytecie Zielonogórskim, Wydział jest zobowiązany do regularnej oceny prowadzących. Ocena okresowa nauczyciela akademickiego jest dokonywana na podstawie wypełnianej przez niego karty oceny pracy, która obejmuje działalność naukową, dydaktyczną i organizacyjną oraz oświadczenie o przestrzeganiu przez niego prawa autorskiego i praw pokrewnych, a także prawa własności przemysłowej. Ocena ma charakter opisowy i kończy się wnioskiem: „pozytywna” albo „negatywna”. Komisja ds. Oceny Nauczycieli sporządza zbiorczy raport o przebiegu i wynikach okresowej oceny pracy nauczycieli akademickich.

Na ocenianym kierunku prowadzone są hospitacje zajęć dydaktycznych zgodnie z Zarządzeniem nr 92 Rektora UZ z dnia 6 października 2014 r.. Na początku każdego semestru dziekan przygotowuje ramowy plan przeprowadzenia hospitacji, który obligatoryjnie obejmuje osoby nowozatrudnione (asystenci i adiunkci) oraz wskazane przez kierowników jednostek i Wydziałową Komisję ds. Jakości Kształcenia. Plan hospitacji jest opiniowany przez Radę Wydziału. Hospitacje wyznaczonych zajęć są prowadzone przez pracowników naukowo-dydaktycznych o wieloletnim stażu i są koordynowane przez Wydziałową Komisję ds. Jakości Kształcenia. Dotychczas na ocenianym kierunku odbyły się cztery hospitacje, które zakończyły się wynikiem pozytywnym.

Ocena kadry wspierającej odbywa się zgodnie z Zarządzeniem nr 13 Rektora UZ z dnia 26 lutego 2014 r. w sprawie regulaminu oceny okresowej pracowników niebędących nauczycielami akademickimi zatrudnionych na Uniwersytecie Zielonogórskim. Ocena ta jest dokonywana co najmniej raz na rok. Ocena przeprowadza się na podstawie zestawu kryteriów zawartych w arkuszu okresowej oceny zdefiniowanych dla każdej grupy z grup pracowniczych. Ocenia podlega wywiązywanie z powierzonych obowiązków, sposób i jakość wykonywania pracy, kwalifikacje zawodowe pracownika, potencjał rozwojowy, umiejętności i postawy. Ponadto osoby kończące w Uczelni studia mają możliwość oceny pracy Dziekanatu w ankiecie oceny infrastruktury dydaktycznej i obsługi administracyjnej stanowiącą załącznika do Zarządzenia Rektora nr 51 z dnia 21 maja 2013 r.

6.1.7

Studenci wyrażają swoje opinie na temat kadry naukowo-dydaktycznej za pomocą ankiet w formie elektronicznej (Załącznik nr 1b do zarządzenia nr 51 Rektora Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 29 maja 2013 r. - ankieta studencka dotycząca prowadzącego). Jednostka wdrożyła kompleksowe rozwiązania projakościowe, oddzielając ocenę pracowników dydaktycznych od oceny przedmiotu, gdzie studenci mogą odnieść się do zagadnień związanych z realizacją zakładanych efektów kształcenia czy punktacją ECTS. Studenci mogą bardzo szczegółowo ocenić zajęcia oraz prowadzącego po każdym odbytym semestrze. Kwestionariusz ankiety pozwala na wystawienie rzetelnej oceny na temat wielu różnych kwestii związanych z procesem kształcenia. Studenci obecni na spotkaniu z Zespołem Oceniającym PKA przyznali, że nie czują potrzeby wypełniania ankiet i raczej tego nie robią. Wśród studentów obecnych na spotkaniu panuje jednak opinia, że mają duży wpływ

na decyzje związane z procesem kształcenia, a swoje opinie przekazywać mogą na bieżąco innymi kanałami. Studenci obecni na spotkaniu z ZO PKA wskazali też, że odbyły się do tej pory dwa otwarte spotkania z Dziekanem, gdzie poruszano wiele kwestii związanych z jakością kształcenia.

Wyniki oceny pracy nauczycieli przez studentów są przekazywane kierownikom jednostek. W przypadku negatywnych opinii podejmowane są działania w postaci hospitacji zajęć. Analiza wyników oceny pracy nauczycieli przez studentów jest częścią raportu z ewaluacji procesu kształcenia przygotowywanego przez Wydziałową Komisję ds. Jakości Kształcenia przedstawianego Dziekanowi, Radzie Wydziału oraz Uczelnianej Radzie ds. Jakości Kształcenia. Wyniki raportu ewaluacji nauczycieli prowadzących zajęcia na kierunku lekarskim dokonanej w roku akademickim 2015/2016 pokazały, że większość pracowników otrzymała dobre oceny (średnia ocen 4,58). Jednak rozproszenie średniej oceny było duże od 3,6 do 4,92; subiektywna ocena studenta wskazała na podobne rozproszenie od 3,29 do 4,92. Najniższe oceny prowadzący otrzymywali w dwóch obszarach: sposób prowadzenia zajęć sprzyjał aktywności studentów np. dyskusji, prezentacji różnych poglądów (średnia ocen 4,42), czy prowadzący poza zajęciami był dostępny dla studentów - konsultacje, kontakt mailowy itp. (średnia ocen 4,49). Bardzo dobrym wynikiem były oceny w obszarze: prowadzący był przygotowany do zajęć (średnia ocen 4,73). Ponadto wyniki oceny pracy nauczycieli przez studentów są jedną ze składowych okresowej oceny nauczycieli akademickich w Uczelni wynikającej z wymogów ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym. Przedstawiciele studentów biorą czynny udział w ewaluacji wyników ankietyzacji, gdzie oprócz analizy wyników dyskutuje się na temat dalszych działań. Wzory kwestionariuszy ankietowych tworzone są na poziomie uczelnianym, gdzie studenci mogą zgłaszać swoje wnioski. Istotnym problemem jest niska zwrotność ankiet. Jednostka nie przedstawiła planów działań naprawczych w tej kwestii.

6.1.8

Narzędziem służącym monitorowania poziomu infrastruktury dydaktycznej i środków wsparcia dla studentów UZ jest ankieta oceny infrastruktury dydaktycznej i obsługi administracyjnej stanowiąca załącznika do Zarządzenia Rektora nr 51 z dnia 21 maja 2013 r., którą wypełnią jednak tylko absolwenci Uczelni. Ponadto na początku każdego roku akademickiego odbywają się spotkania z nauczycielami innych wydziałów, którzy prowadzą zajęcia na kierunku lekarskim w celu określenia warunków realizacji zajęć (bieżące zapotrzebowanie na sprzęt, materiały do ćwiczeń i laboratoriów) i wymagań prowadzenia zajęć ze studentami kierunku lekarskiego. Wydziałowa Komisja ds. Jakości Kształcenia w najbliższym czasie planuje opracowanie specjalnej procedury oceny infrastruktury i bazy dydaktycznej przeznaczonej dla kierunku lekarskim.

6.1.9

Sposoby gromadzenia, analizowania i dokumentowania działań dotyczących zapewniania jakości kształcenia określa Zarządzenie nr 51 Rektora UZ z dnia 25 maja 2013 r. Uczelniana Rada oraz Wydziałowa Komisja przechowują dokumentację ewaluacji procesu kształcenia w sposób, umożliwiający dostęp do niej zarówno dla władz Uczelni i Wydziału, studentów jak i dla instytucji kontrolującej funkcjonowanie USZJK w Uczelni. Wydziałowa Komisja przygotowuje raport z ewaluacji jakości kształcenia oraz sprawozdanie z funkcjonowania USZJK na Wydziale. Raport oraz sprawozdanie przedstawiane są dziekanowi i Radzie Wydziału oraz przekazywane Uczelnianej Radzie w terminie do końca września każdego roku. Uczelniana Rada opracowuje raport zbiorczy z ewaluacji jakości kształcenia w Uczelni i przedkłada go Prorektorowi ds. Jakości Kształcenia oraz publikuje na swojej stronie internetowej w terminie do końca października każdego roku. Przewodniczący Uczelnianej

Rady przedstawia Rektorowi roczne sprawozdanie z funkcjonowania USZJK w Uczelni w terminie do końca października każdego roku.

6.1.10

Procedurą analizy dostępu do informacji o programie i procesie kształcenia na ocenianym kierunku zajmuje się Uczelniana Rada ds. Jakości Kształcenia. Na stronie internetowej Wydziału dostępne są: programy kształcenia, katalogi przedmiotów, regulamin studiów, informacje dotyczące odbywania praktyk zawodowych wraz z dokumentami do pobrania (regulamin praktyk zawodowych studentów, lista podmiotów z którymi wydział podpisał porozumienia w sprawie odbywania praktyk zawodowych, dzienniki praktyk, wnioski o zgodę na zorganizowanie praktyk we własnym zakresie). Uczelniana Rada w bieżącym roku planuje, przy współudziale studentów, weryfikację informacji zawartych na stronie internetowej Uczelni. Dostępność informacji o programie studiów, jak i wszelkich innych kwestiach związanych ze studiowaniem, analizowana jest za pomocą „Ankiety zadowolenia z warunków studiowania”. Studenci dobrze oceniają ten aspekt, a analiza ZO PKA informacji przedstawionych na ogólnodostępnych stronach internetowych Wydziału potwierdza, że Jednostka podejmuje starania, aby większość informacji była kompletna, aktualna oraz powszechnie dostępna. Jednostka monitoruje stan dostępności efektów kształcenia oraz ich znajomości wśród studentów również poprzez konsultacje z samorządem studenckim.

6.2

Uczelniany System Zapewnienia Jakości działający w Jednostce jest dynamicznie rozwijającą się strukturą. W ostatnim okresie zmieniono skład osobowy Uczelnianej Rady ds. Jakości Kształcenia, obecnie w jego składzie znajdują się prodekanowie a do współpracy zapraszane są osoby, których działania pozwalają na rozwiązywanie zdiagnozowanych problemów. Również na wydziałach dostosowano działające struktury systemu do aktualnych potrzeb, uwzględniając m.in. rozpoczęcie kształcenia na kierunku lekarskim.

Działania WSZJK prowadzone są systematycznie i kompleksowo a dzięki jego działalności rozpoznawane są problemy, które wymagają skorygowania. Monitorowane są prawie wszystkie elementy programu kształcenia w tym m.in. system rozpoznaje błędy w sylabusach a w ramach uczelnianego systemu weryfikowane są nieuprawnione zmiany w sylabusach i programach kształcenia. Opiniowane są zgłaszane przez interesariuszy wewnętrznych zmiany w programach i planach kształcenia. Zbierane są opinie dane od studentów. Ankiety studenckie oceniają różne elementy kształcenia, m.in. pracę nauczyciela akademickiego, infrastrukturę dydaktyczną, praktyki wakacyjne. Brak jest jedynie procedur doboru miejsca i opiekunów praktyk a także nie są prowadzone hospitacje praktyk wakacyjnych. Informacje na temat praktyk pozyskiwane są z analiz ankiet studenckich dotyczących oceny praktyk zawodowych.

W działalności WSZJK biorą udział głównie interesariusze wewnętrzni. Planowane jest zaangażowanie interesariuszy zewnętrznych, których współpraca będzie korzystna dla kierunku lekarskiego szczególnie w zakresie weryfikacji kształcenia praktycznego w tym również praktyk zawodowych.

Działania systemu są skuteczne – przykładem jest rozpoznanie przyczyn niskiej zwrotności ankiet elektronicznych i stworzenie systemu motywującego studentów do ich wypełniania oraz dokonane korekty dotyczące zmniejszenia liczby ankiet i dostosowania zawartych w nich pytań do kierunku lekarskiego. Dzięki współpracy z parlamentem studenckim promowane są działania systemu np. poprzez informacje w lokalnym radio. Uczelniana Rada ds. Jakości Kształcenia wspólnie z wydziałowym monitoruje strony internetowe wydziału i jako wspólny wniosek wysunięty razem z prodekanami i studentami wdrażana jest propozycja ujednolicenia systemu przekazywania informacji z poszczególnych wydziałów. Kolejnym

przykładem jest złożony przez interesariuszy wewnętrznych wniosek o wdrożenie elektronicznego indeksu.

Wydział rozpoznaje bieżące problemy, jest świadomy słabych stron. Zwiększenie liczby nauczycieli akademickich oraz studentów na kolejnych latach będzie stwarzało możliwość zaangażowania w prace WSZJK większej liczby interesariuszy wewnętrznych, co pozwoli na zwiększanie zakresu jego bieżącej działalności na kierunku lekarskim. Współpraca Uczelnianej Komisji i Wydziałowej z parlamentem studentów, wyraża się także poprzez organizowanie spotkań ze studentami i z członkami parlamentu studentów. Na spotkaniach studenci są informowani o analizach i podejmowanych działaniach naprawczych. Komisja Uczelniana monitoruje pomoc dla studentów niepełnosprawnych z niepełnosprawnością ruchową i niedowidzących. Promowany jest także sport dla osób niepełnosprawnych.

3. Uzasadnienie

W Jednostce działa wewnętrzny system zapewniania jakości kształcenia zorientowany na ocenę realizacji efektów kształcenia i doskonalenia programu kształcenia oraz podniesienie jakości na ocenianym kierunku studiów. System jest dobrze oceniany przez studentów kierunku lekarskiego. Skuteczność narzędzi systemu - ankiet elektronicznych jest jednak niska. Zostało to jednak rozpoznane przez system i wdrażane są działania naprawcze.

4. Zalecenia

Wewnętrzny system zapewniania jakości powinien w większym stopniu skupiać się na doskonaleniu istniejących rozwiązań. W przypadku niefunkcjonowania danego narzędzia należy je zmodyfikować/usunąć/zastąpić, względnie podjąć inne zorganizowane działania mogące zmienić ten stan. Uwaga ta dotyczy przede wszystkim elektronicznych ankiet o niskiej zwrotności.

Ponadto zaleca się powołanie do składu Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia również przedstawiciela lokalnej Izby Lekarskiej.

Odniesienie się do analizy SWOT przedstawionej przez jednostkę w raporcie samooceny, w kontekście wyników oceny przeprowadzonej przez zespół oceniający PKA

Zdaniem ZO PKA przedstawiona przez Wydział w Raporcie samooceny analiza SWOT w prawidłowy sposób identyfikuje pozytywne i negatywne czynniki wewnętrzne i zewnętrzne. Władze Wydziału w konstruktywny sposób podchodzą do systematycznego eliminowania zidentyfikowanych czynników negatywnych. Starają się np. pozyskiwać dodatkowe fundusze na poprawę wyposażenia (np. wystąpiono o dotację na Monoprofilowe Centrum Symulacji Medycznej oraz przygotowywanie możliwości finansowania przez zacieśnianie współpracy z interesariuszami zewnętrznymi np. władzami samorządowymi), podejmują działania w zakresie umiędzynarodowienia.

Dobre praktyki

Do dobrych praktyk należy włączenie pracowników biblioteki w proces monitorowania dostępności piśmiennictwa wskazanego w sylabusach jako lektura i inicjowanie przez nich zakupów w tym zakresie.

Przewodnicząca Zespołu oceniającego:

Dr hab. n. med. Małgorzata Krawczyk - Kuliś

