

RAPORT Z WIZYTACJI
(profil ogólnoakademicki)

dokonanej w dniach 7-8 czerwca 2018 na kierunku
lekarskim prowadzonym na Wydziale Lekarskim II
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego
w Poznaniu

Warszawa, 2018

Spis treści

1. Informacja o wizytacji i jej przebiegu	4
1.1. Skład zespołu oceniającego Polskiej Komisji Akredytacyjnej.....	4
1.2. Informacja o procesie oceny	4
2. Podstawowe informacje o programie kształcenia na ocenianym kierunku	5
3. Ogólna ocena spełnienia kryteriów oceny programowej	6
4. Szczegółowy opis spełnienia kryteriów oceny programowej.....	8
Kryterium 1. Koncepcja kształcenia i jej zgodność z misją oraz strategią uczelni.....	8
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 1	8
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	12
Dobre praktyki	12
Zalecenia	12
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	12
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 2.....	12
Dobre praktyki	21
Brak.....	21
Zalecenia	21
Kryterium 3. Skuteczność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia	22
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 3.....	22
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	25
Dobre praktyki	25
1. Istnienie systemu hospitacji interwencyjnych.	25
Zalecenia	25
Kryterium 4. Kadra prowadząca proces kształcenia	25
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 4.....	25
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	27
Dobre praktyki	27
Zalecenia	28
Brak.....	28
Kryterium 5. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia.....	28
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5.....	28
Kryterium 6. Umiędzynarodowienie procesu kształcenia	29
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6.....	29
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	30
Dobre praktyki	30

Zalecenia	30
Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia	30
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 7.....	30
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	33
Dobre praktyki	33
Zalecenia	33
Kryterium 8. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia	34
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 8.....	34
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	37
Dobre praktyki	38
Zalecenia	38
8. Ocena dostosowania się jednostki do zaleceń z ostatniej oceny PKA, w odniesieniu do wyników bieżącej oceny.....	38
Załącznik nr 1 .Podstawa prawna oceny jakości kształcenia Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.	
Załącznik nr 2. Szczegółowy harmonogram przeprowadzonej wizytacji uwzględniający podział zadań pomiędzy członków zespołu oceniającego Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.	
Załącznik nr 3. Ocena wybranych prac etapowych i dyplomowych Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.	
Załącznik nr 4. Wykaz nauczycieli akademickich, którzy mogą być zaliczeni do minimum kadrowego kierunku (spośród nauczycieli akademickich, którzy złożyli oświadczenie o wyrażeniu zgody na zaliczenie do minimum kadrowego).... Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.	
Załącznik nr 5. Wykaz nauczycieli akademickich, którzy nie mogą być zaliczeni do minimum kadrowego kierunku (spośród nauczycieli akademickich, którzy złożyli oświadczenie o wyrażeniu zgody na zaliczenie do minimum kadrowego).... Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.	
Załącznik nr 6. Wykaz modułów zajęć, których obsada zajęć jest nieprawidłowa Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.	
Załącznik nr 7. Informacja o hospitowanych zajęciach i ich ocena Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.	

1. Informacja o wizytacji i jej przebiegu

1.1. Skład zespołu oceniającego Polskiej Komisji Akredytacyjnej

Przewodnicząca: dr hab. Małgorzata Krawczyk-Kuliś, członek PKA

członkowie:

1. prof. dr hab. Józef Kobos, ekspert PKA
2. prof. dr hab. Mansur Rahnama-Hezavah, ekspert PKA
3. dr Anna Wawrzyk, ekspert PKA reprezentujący pracodawców
4. Amadeusz Przezpolewski, ekspert PKA reprezentujący studentów
5. mgr Grzegorz Kołodziej, ekspert PKA ds. postępowania oceniającego

1.2. Informacja o procesie oceny

Ocena jakości kształcenia na kierunku lekarskim prowadzonym na Wydziale Lekarskim II Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu odbyła się z inicjatywy Polskiej Komisji Akredytacyjnej w ramach harmonogramu prac określonego przez Komisję na rok akademicki 2017/2018. Wizytacja tego kierunku studiów odbyła się po raz pierwszy.

Obecna wizytacja została przygotowana i przeprowadzona zgodnie z obowiązującą procedurą oceny programowej Polskiej Komisji Akredytacyjnej. Wizytację poprzedzono zapoznaniem się zespołu oceniającego z raportem samooceny przedłożonym przez Uczelnię. Natomiast raport zespołu oceniającego został opracowany na podstawie hospitacji zajęć dydaktycznych, analizy prac zaliczeniowych, wizytacji infrastruktury naukowo-dydaktycznej, a także spotkań i rozmów przeprowadzonych z Władzami Uczelni i Wydziału, przedstawicielami otoczenia społeczno-gospodarczego, pracownikami oraz studentami ocenianego kierunku.

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

2. Podstawowe informacje o programie kształcenia na ocenianym kierunku

Nazwa kierunku studiów	lekarski	
Poziom kształcenia (studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite studia magisterskie)	jednolite studia magisterskie	
Profil kształcenia	ogólnoakademicki	
Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)	stacjonarne i niestacjonarne	
Nazwa obszaru kształcenia, do którego został przyporządkowany kierunek (w przypadku, gdy kierunek został przyporządkowany do więcej niż jednego obszaru kształcenia należy podać procentowy udział liczby punktów ECTS dla każdego z tych obszarów w liczbie punktów ECTS przewidzianej w planie studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia)	obszar nauk z zakresu nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej	
Dziedziny nauki/sztuki oraz dyscypliny naukowe/artystyczne, do których odnoszą się efekty kształcenia na ocenianym kierunku (zgodnie z rozporządzeniem MNiSW z dnia 8 sierpnia 2011 w sprawie obszarów wiedzy, dziedzin nauki i sztuki oraz dyscyplin naukowych i artystycznych, Dz.U. 2011 nr 179 poz. 1065)	dziedzina nauk medycznych w dyscyplinie naukowej medycyna	
Liczba semestrów i liczba punktów ECTS przewidziana w planie studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia	12 semestrów 360 pkt. ECTS + 4-letnie studia w języku angielskim (tzw. Advanced MD), 360 ECTS w tym 252 ECTS realizowanych w Uczelni zgodnie z Ramowym Programem Nauczania 2017/2018	
Specjalności realizowane w ramach kierunku studiów	Obok studiów języku polskim są prowadzone: 6-letnie studia w języku angielskim (Program 6-letni Medycyny w języku angielskim – 6MD) 4-letnie studia w języku angielskim (tzw. Advanced MD).	
Tytuł zawodowy uzyskiwany przez absolwentów	lekarz	
Liczba nauczycieli akademickich zaliczanych do minimum kadrowego	42	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Liczba studentów kierunku	110 + 205 w ramach ścieżki kształcenia dla studentów anglojęzycznych	47
Liczba godzin zajęć wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów na studiach stacjonarnych	5822 +	5822

	w ramach programu 6-letnich studiów w języku angielskim (Program 6-letni Medycyny w języku angielskim – 6MD) realizowanych jest 5985 godzin + 5105 godzin w ramach Advanced MD realizowanych w Uczelni	
--	--	--

3. Ogólna ocena spełnienia kryteriów oceny programowej

Kryterium	Ocena stopnia spełnienia kryterium ¹ Wyróżniająca / W pełni / Zadowalająca / Częściowa / Negatywna
Kryterium 1.Koncepcja kształcenia i jej zgodność z misją oraz strategią uczelni	W pełni
Kryterium2.Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	W pełni
Kryterium3. Skuteczność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia	W pełni
Kryterium4. Kadra prowadząca proces kształcenia	W pełni
Kryterium5. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia	W pełni
Kryterium6. Umiędzynarodowienie procesu kształcenia	W pełni
Kryterium7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia	W pełni
Kryterium 8. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia	W pełni

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

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

Tabela 1

Kryterium	Ocena spełnienia kryterium ¹ Wyróżniająca / W pełni / Zadowalająca/ Częściowa
Uwaga: należy wymienić tylko te kryteria, w odniesieniu do których nastąpiła zmiana oceny	

4. Szczegółowy opis spełnienia kryteriów oceny programowej

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

1.1. Koncepcja kształcenia

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

1.3. Efekty kształcenia

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 1

1.1.

Uczelnia sformułowała **zrównoważoną koncepcję kształcenia**, która odwołuje się zarówno do tradycji, jak i nowoczesności, ukierunkowanej na zdobywanie umiejętności praktycznych.

Koncepcja ta nawiązuje do Strategii i Misji Uczelni i jest zgodna ze strategią i misją Wydziału Lekarskiego II. **Zrównoważona koncepcja kształcenia** - odwołuje się zarówno do tradycji, jak i nowoczesności, ukierunkowanej na zdobywanie umiejętności praktycznych, ale trwale osadzonych w duchu humanizmu. Zgodnie z informacjami przedstawionymi w koncepcji kształcenia, zasadniczym celem **zrównoważonej edukacji lekarzy** na Wydziale Lekarskim II Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu jest ich przygotowanie do pełnienia funkcji wykształconego, rzetelnego i odpowiedzialnego lekarza, wyrażającego troskę o każdego powierzonego mu w przyszłości pacjenta. Oznacza to, że każdy student powinien nabyć podstawową wiedzę, umiejętności oraz kompetencje społeczne pozwalające mu na pracę w dziedzinie lekarza rodzinnego. Jednak nie oznacza to, że jedynym kluczowym efektem kształcenia ma być nadanie kompetencji odpowiadającym kompetencjom lekarza rodzinnego.

Obecne plany rozwoju Wydziału Lekarskiego II zakładają działanie wielokierunkowe w następujących obszarach: nauki i zasobów kadrowych, kształcenia studentów, studiów podyplomowych oraz pozyskiwania środków i współpracy. Podnoszeniu poziomu nauczania ma służyć powołana komisja ds. jakości kształcenia, która w nowoczesny sposób zaplanowała plany wizytacji i sposób oceny prowadzonych zajęć. Planuje się również upowszechnienie zdawania egzaminu w systemie symulatorów oraz OSCE (Objective Structured Clinical Examination). Narzędzie to ma służyć do oceny kompetencji klinicznych takich jak zbieranie wywiadu, badanie fizykalne, proste procedury, interpretacja badań dodatkowych, plan postępowania z pacjentem, komunikowanie się, postawa wobec pacjenta. W przedstawionej koncepcji kształcenia absolwent kierunku lekarskiego Wydziału Lekarskiego II ma w pierwszym rzędzie posiadać umiejętność samodzielnego oraz kreatywnego myślenia, a nauczanie modułowe ma w istotny sposób ten cel przybliżyć. W koncepcji nauczania modułowego wyodrębniono treści programowe obejmujące od kilku do kilkunastu przedmiotów, które są przekazywane studentom w sposób zsynchronizowany czasowo. W planach na rok akademicki 2018/2019, na pierwszym roku studiów wprowadzono np. moduł „Makro- i mikroskopowa budowa ciała” w wymiarze 180 godzin (Anatomia – 105 godz., Histologia z embriologią i elementami cytofizjologii – 75 godz.). Oba przedmioty kończą się egzaminem. Inne przykłady to moduły: „Podstawy fizjologii i patofizjologii”, „Biochemia z elementami chemii”, „Podstawy biologii molekularnej i genetyki”, „Wprowadzenie do opieki nad chorym”, czy też „Komunikacja w medycynie z elementami promocji zdrowia”. Istotą wprowadzanych zmian jest pełna integracja nauczania z

zakresu nauk podstawowych w aspekcie omawianych układów. Integracja ma na celu przedstawienie holistycznego podejścia do edukacji. W przygotowanych modułach student od początku włączony jest do procesu, w którym integrowana jest wiedza zarówno z zakresu nauk podstawowych jak i klinicznych. Ważnym elementem prezentowanej przez Wydział koncepcji kształcenia jest wprowadzenie od pierwszego roku nauczania w zakresie badania przedmiotowego oraz podmiotowego pacjenta, co daje możliwość upracticznienia nauczania oraz przybliża studentom zasady pracy klinicznej od początku studiów. Wprowadzenie do koncepcji kształcenia tzw. "przypadków chorobowych" ma na celu zintegrowanie zdobywanej wiedzy, pokazanie implikacji klinicznych oraz wprowadzenie do myślenia koncepcyjnego. Kolejnym składnikiem koncepcji kształcenia jest wprowadzenie na II roku studiów tzw. "modułów narządowych" będących autorskim pomysłem Wydziału Lekarskiego II na praktyczne nauczanie problemowe. Od III do V roku studiów Uczelnia wprowadziła moduły będące odpowiedzią na najbardziej istotne oczekiwania w zakresie wiedzy, kompetencji i umiejętności absolwentów kierunku lekarskiego. Do najważniejszych z nich należą "Genetyczne podstawy najczęstszych chorób" (wraz z wprowadzeniem do medycyny spersonalizowanej), "Immunologia w stanach chorobowych", "Onkologia", "Choroby cywilizacyjne", "Choroby związane ze schyłkiem życia" (w tym blok zajęć z medycyny paliatywnej), "Stany nagłe", "Kliniczna diagnostyka różnicowa i farmakologia najczęstszych stanów chorobowych", "Choroby rzadkie", "Kliniczne aspekty hemostazy", czy też moduł "Umysł, mózg, zachowanie i rozwój" będący autorskim połączeniem psychiatrii, neurologii oraz nauk behawioralnych.

Ważnym uzupełnieniem prezentowanej koncepcji kształcenia jest wprowadzenie zajęć z obszaru symulacji medycznych (w obrębie nauk przedklinicznych, klinicznych zabiegowych oraz niezabiegowych). Władze Wydziału Lekarskiego II wprowadziły także aplikację "wirtualny pacjent", na którą uczelnia otrzymała dofinansowanie w ramach Zintegrowanych Programów Rozwoju Uczelni ogłoszonych w drugiej połowie ubiegłego roku.

Istotnym elementem prowadzonej w Uczelni i ocenianym kierunku lekarskim polityki jakości jest dbałość o zrównoważony rozwój zawodowy i naukowy studentów. W tym celu organizowane są spotkania Rady Programowej dla kierunku lekarskiego na tym Wydziale, w czasie których koordynatorzy poszczególnych modułów oraz kierownicy jednostek organizacyjnych przedstawiają swoje obserwacje z dotychczas zrealizowanych zajęć. Na bieżąco są uaktualniane treści programowe. Władze Wydziału planują wprowadzanie zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość. Obecnie tylko część zajęć z jednego przedmiotu - patofizjologii (45% - wszystkie wykłady i seminaria) jest w ten sposób realizowanych.

Informacje uzyskiwane w czasie posiedzeń Rad Programowych, Rad Pedagogicznych oraz dane z ankiet są opracowywane przez władze dziekańskie Wydziału celem bieżącego korygowania charakteru prowadzonych zajęć. W sytuacjach niejednoznacznych, w których stanowisko studentów oraz prowadzących zajęcia jest rozbieżne, w analizę są włączani przedstawiciele interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych Uczelni. W tworzeniu i modyfikacji koncepcji kształcenia na ocenianym kierunku uczestniczą aktywnie interesariusze zewnętrzni (pracodawcy, przedstawiciele firm farmaceutycznych, w tym byli pracownicy). Kierunek lekarski jest kierunkiem regulowanym i wszelkie zmiany polegają na dostosowaniu programu kształcenia do osiągnięć współczesnej medycyny. Mają także charakter usprawnienia toku nauczania.

1.2.

Wydział Lekarski II Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu posiada kategorię A. Do najważniejszych i nurtów badawczych Wydziału związanych z dyscypliną naukową medycyna, których wyniki i osiągnięcia zostały opublikowane w prestiżowych czasopismach, nagrodzone grantami i nagrodami należą:

Badania molekularne w nowotworach. Zakład Immunologii Nowotworów prowadzi międzynarodową działalność naukową od wielu lat w ramach projektów własnych, finansowanych ze środków NCN i FNP, oraz w ramach projektów międzynarodowych finansowanych przez NCI/NIH w USA.

Genetyka w psychiatrii.

Prace badawcze prowadzone w Zakładzie Genetyki w Psychiatrii mają unikalny w skali kraju charakter. W badaniach asocjacyjnych genów interleukin i ich receptorów w schizofrenii.

Genetyka w endokrynologii. Pracownia Endokrynologii Molekularnej Kliniki Endokrynologii od lat zajmuje się diagnostyką i badaniami naukowymi w zakresie podłoża genetycznego chorób endokrynnych o charakterze wrodzonym oraz nowotworów tarczycy.

Mikrodysekcja laserowa oraz mikromacierze ekspresyjne. Katedra Histologii i Embriologii to prężny ośrodek naukowy, dysponujący nowoczesną aparaturą badawczą. Od roku 2013 system aparaturowy GeneAtlas firmy Affymetrix wykorzystywany jest do przeprowadzania analizy ekspresji całego transkryptomu.

Biochemia kliniczna i medycyna laboratoryjna.

Zakład Biochemii Klinicznej i Medycyny Laboratoryjnej prowadzi unikalne badania z zakresu biologii i medycyny systemowej. Od 2015 r. w nowoczesnej, interdyscyplinarnej Pracowni Biologii i Medycyny Systemowej badana jest natura wzajemnych oddziaływań genów, komórek, narządów, organizmów i ekosystemów, ich sił i sieć powiązań między poszczególnymi elementami.

Endokrynologia i Przemiana Materii.

Sonoelastografia w diagnostyce chorób tarczycy.

Uzupełnieniem ww. działań związanych z umiędzynarodowieniem jest wymiana międzynarodowa. Wg stanu na dzień 31.12.2017 (tylko w ramach programu Erasmus) w Uniwersytecie Medycznym w Poznaniu przebywało 55 studentów z zagranicy, a 29 polskich studentów przebywało na wyjeździe.

Znacznie więcej osób wyjeżdża za granicę z grona pracowników naukowo-dydaktycznych i dydaktycznych. Mobilność kadry (mierzona minimalnym okresem wyjazdu ≥ 1 miesiąc) w roku akademickim 2016/17 wynosiła 54 osoby (wyjeżdżające w głównej mierze do krajów Unii Europejskiej oraz Stanów Zjednoczonych).

Prowadzone w jednostce badania naukowe oraz rozwojowe i ich wyniki przekładają się na unowocześnienie i modyfikację procesu kształcenia studentów ocenianego kierunku lekarskiego. Zarówno w obrębie modułów przedklinicznych jak i klinicznych studenci są zaznajamiani ze szczególnym znaczeniem biologii molekularnej w praktyce lekarskiej. Dotyczy to nie tylko systematycznego zwiększania świadomości lekarzy w obszarze identyfikacji podłoża genetycznego chorób, ale również umiejętności interpretowania wyników szeroko rozumianych badań genetycznych. Problematyka chorób cywilizacyjnych (w tym chorób nowotworowych, miażdżycy i otyłości) jest kluczowym elementem spajającym w "kliniczną całość" moduły

narządowe. Studenci na pierwszych latach studiów uzyskują wiedzę na temat powszechności i złożoności ww. chorób, dzięki czemu z odpowiedniej perspektywy nabywają wiedzę w zakresie budowy i funkcjonowania komórek, tkanek i narządów.

Na ocenianym kierunku Władze Wydziału zapewniają możliwość rozwijania kompetencji badawczych studentów w ramach działalności kół naukowych. Władze Wydziału poinformowały w czasie wizyty Zespołu Oceniającego PKA, że 70% studentów uczestniczy w STN, a w ramach modułu „Nauka” każdy student zapoznaje się z zasadami przygotowania i realizacji pracy badawczej, a także przedstawia prezentacje. Na 4 roku studiów odbywają się zajęcia służące pozyskaniu umiejętności przygotowania aplikacji o granty. Studenci także uczestniczą w realizacji grantów wydziałowych i ogólnopolskich.

Należy zaznaczyć, że współpraca interdyscyplinarnych zespołów badawczych złożonych z przedstawicieli nauk podstawowych i klinicznych umożliwia wypracowanie systemu kształcenia zgodnego z koncepcją *Problem Based Learning* oraz rozwijanie i podnoszenie kompetencji przez poszczególne jednostki wydziału w oparciu o granty „Podaj rękę”.

W prowadzenie modułu „Nauka” zaangażowani są nie tylko etatowi pracownicy naukowcy UMP, ale również współpracujący z Wydziałem naukowcy z zagranicy (część z nich posiada status profesora wizytującego).

1.3

Kierunek lekarski został przyporządkowany do obszaru wiedzy w zakresie nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej, zaś Senat wskazał dziedzinę nauk medycznych, a w jej ramach dyscyplinę naukową – medycyna, 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 (załącznik 1.3 i 1.4).

Efekty kształcenia dla kierunku lekarskiego realizowane w ramach studiów w języku polskim i studiów w języku angielskim – 6 letnie (12 semestrów)) są spójne z efektami kształcenia określonymi 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) oraz Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 17 listopada 2016r. „zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa”. Studia w języku angielskim prowadzone w systemie 4 –letnim tych kryteriów nie spełniają.

Kadra nauczycielska charakteryzuje się z dużym doświadczeniem badawczym i/lub wysokimi kwalifikacjami zawodowymi. Forma zajęć prowadzonych na Wydziale Lekarskim II gwarantuje studentom zdobycie zarówno kompetencji w odniesieniu do rozwiązywania problemów naukowych, diagnostycznych i leczniczych, jak i przygotowanie do świadczenia usług w placówkach służby zdrowia.

Również efekty określone dla praktyk zawodowych są zgodne ze standardami kształcenia określonymi we wskazanych rozporządzeniach oraz z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28.08.2017 r. w sprawie ramowego programu zajęć praktycznych dla kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego.

Uczelnia określiła efekty kształcenia dla języka obcego.
Program i plan studiów uchwalany jest decyzją Rady Wydziału.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Uczelnia sformułowała **zrównoważoną koncepcję kształcenia**, która odwołuje się zarówno do tradycji, jak i nowoczesności, ukierunkowanej na zdobywanie umiejętności praktycznych.

Koncepcja ta nawiązuje do Strategii i Misji Uczelni i jest zgodna ze strategią i misją Wydziału Lekarskiego II. W koncepcji nauczania modułowego wyodrębniono treści programowe obejmujące od kilku do kilkunastu przedmiotów, które są przekazywane studentom w sposób zsynchronizowany czasowo. Istotnym elementem prezentowanej przez Wydział koncepcji kształcenia jest wprowadzenie od pierwszego roku nauczania w zakresie badania przedmiotowego oraz podmiotowego pacjenta, co daje możliwość upracticznienia nauczania oraz przybliża studentom zasady pracy klinicznej od początku studiów.

Na ocenianym kierunku Władze Wydziału zapewniają możliwość rozwijania kompetencji badawczych studentów w ramach działalności kół naukowych. Władze Wydziału poinformowały w czasie wizyty Zespołu Oceniającego PKA, że 70% studentów uczestniczy w STN, a w ramach modułu „Nauka” każdy student zapoznaje się z zasadami przygotowania i realizacji pracy badawczej, a także przedstawia prezentacje. Na 4 roku studiów odbywają się zajęcia służące pozyskaniu umiejętności przygotowania aplikacji o granty. Studenci także uczestniczą w realizacji grantów wydziałowych i ogólnopolskich.

Efekty kształcenia dla kierunku lekarskiego realizowane w ramach studiów w języku polskim i studiów w języku angielskim – 6 letnie (12 semestrów)) są spójne z efektami kształcenia określonymi 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) oraz Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 17 listopada 2016r. „zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa”. Studia w języku angielskim prowadzone w systemie 4 –letnim tych kryteriów nie spełniają.

Dobre praktyki

Brak

Zalecenia

Brak

Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia

2.1. Program i plan studiów - dobór treści i metod kształcenia

2.2. Skuteczność osiągania zakładanych efektów kształcenia

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 2

2.1

Program studiów na kierunku lekarskim jest zgodny z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9.05.2012r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunku studiów: *lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa oraz z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 17 listopada 2016r. „zmieniającego rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa*, a także Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn. 28.08.2017r. w sprawie ramowego programu zajęć praktycznych oraz sposobu ich odbywania, dokumentowania i zaliczania. Plan zajęć na kierunku lekarskim umożliwia studentom osiągnięcie wszystkich zakładanych efektów kształcenia, jest on tożsamy dla studiów stacjonarnych i niestacjonarnych. Uczelnia obecnie prowadzi studia na kierunku lekarskim na pierwszych dwóch latach tych studiów. Proces kształcenia jest opisany na 12 semestrów, w ciągu których student realizuje w ramach programu obowiązującego od roku 2016/2017 - 5740 godzin, od roku 2017/2018 – 5890 godzin, a w ramach programu planowanego od roku 2018/2019 – 5822 godziny zajęć dydaktycznych, co jest zgodne z wyżej przytoczonymi regulacjami prawnymi. W ramach programu 6-letnich studiów w języku angielskim (Program 6-letni Medycyny w języku angielskim – 6MD) realizowanych jest 5985 godzin, w ramach których prowadzone są uzupełniające przedmioty/kursy – np. Pre-study course: Biology, Pre-study course: Chemistry, Pre-study course: Physics oraz Pre-study course: Polish. Programom tym poprawnie przypisano 360 punktów ECTS. Punktacja ECTS jest zgodna z wymaganiami określonymi w obowiązujących przepisach prawa. Liczba punktów ECTS przypisana przedmiotom uwzględnia standardy kształcenia przygotowujące do zawodu lekarza. Jest ona także zgodna 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 nawiązaniu do Rozporządzenia 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 → I rok, 4 punkty ECTS rocznie → II-V rok studiów), które stanowią 5% wszystkich zajęć.

Na Wydziale prowadzi się także 4-letnie studia w języku angielskim tzw. **Advanced MD**, które nie mają umocowania w obecnie obowiązujących przepisach w Polsce oraz Dyrektywie UE 36/2006. Studia te trwają krócej niż 12 semestrów a liczba godzin zajęć i praktyk jest mniejsza niż 5700. Zgodnie z planem studiów 2017/2018 zajęcia w wymiarze 108 ECTS (I i II rok studiów) nie są realizowane w Uczelni.

W ocenianym kierunku lekarskim prowadzonym na Wydziale Lekarskim II w przypadku zajęć o charakterze przedklinicznym, przyjmuje się, zgodnie z zasadami określonymi przez Senat uczelni, że odsetek ćwiczeń nie powinien być większy niż 60%, a odsetek wykładów nie mniejszy niż 20%. Treści przekazywane na wykładach, seminariach i ćwiczeniach są obowiązkowe, choć wykłady mają charakter zajęć, na których nie kontroluje się obecności. Zajęcia kliniczne, co do zasady w ramach wszystkich ścieżek kształcenia, przeprowadza się w grupach 6-osobowych, a przedkliniczne i teoretyczne - odpowiednio w ośmio- i dwunastoosobowych. Tematyka modułów przedklinicznych i klinicznych obejmuje również choroby układu sercowo-naczyniowego, onkologiczne, schorzenia wieku podeszłego (również

jego schyłku) oraz chorób cywilizacyjnych. W każdym "module narządowym" czy też "module klinicznym" pojawiają się elementy diagnostyki laboratoryjnej oraz obrazowej.

Na Wydziale Lekarskim II obecnie prowadzone są jedynie zajęcia na I i II roku studiów, a dalszych latach zaplanowano, w ramach symulacji medycznych (na IV i V roku studiów) zajęcia z wykorzystaniem autorskiej aplikacji "wirtualny pacjent". Aplikacja ta jest edukacyjno-szkoleniową platformą internetową, dedykowaną studentom kierunku lekarskiego, umożliwiającą prowadzenie symulacji w zakresie optymalizacji diagnostyki lekarskiej. Podstawą platformy jest katalog plików, w których znajdują się informacje o wynikach badania podmiotowego (wywiad), przedmiotowego (badanie fizykalne) oraz badań dodatkowych (w tym badania obrazowe).

Pierwszy rok studiów, poza typowymi dla tego okresu kształcenia studentów zajęć z obszaru nauk teoretycznych (anatomia, histologia z embriologią, fizjologia, chemia i biochemia), oferuje moduły związane z podstawami biologii molekularnej i genetyki, podstawami obrazowania w medycynie, wprowadzeniem do medycyny a także aspektami komunikacji w medycynie. Rok drugi to przede wszystkim moduły narządowe (w tym tak unikalne jak "patogen i układ immunologiczny", czy też "homeostaza i metabolizm"), a także druga część wprowadzenia do medycyny, blok zajęć z patofizjologii oraz pierwsze zajęcia związane z modulem "Nauka". W trzecim roku studiów wprowadza się pierwsze elementy medycyny rodzinnej i medycyny spersonalizowanej. Cztery filary medycyny (choroby wewnętrzne, pediatria, chirurgia oraz ginekologia i położnictwo) rozpoczynają się wprowadzeniem w postaci modułu "farmakologia i toksykologia najczęstszych stanów chorobowych". W dalszej części wprowadza się aspekty kliniczne immunologii oraz kontynuuje zajęcia w obszarze modułu "Nauka". Rok czwarty wprowadza w zagadnienia ortopedii i traumatologii oraz oferuje trzy moduły interdyscyplinarne - "onkologia", "choroby cywilizacyjne" (ze szczególnym uwzględnieniem otyłości w populacji wieku rozwojowego) oraz "choroby związane ze schyłkiem życia". Na tym etapie wprowadza się podstawy przygotowania projektu naukowego, tak, aby zainteresowane osoby (pod nadzorem swoich opiekunów naukowych) mogły złożyć dokumentację konkursową w ramach programu Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego - "Diamantowy Grant".

Na roku piątym, poza chorobami wewnętrznymi, pediatrią, chirurgią, ginekologią i położnictwem, wprowadzana jest anestezjologia i intensywna terapia oraz okulistyka z elementami optometrii, moduł "stany nagłe", moduł "kliniczna diagnostyka różnicowa i farmakoterapia najczęstszych chorób" (jako forma przepustki na szósty - praktyczny rok studiów), moduł "otolaryngologia z elementami onkologii, audiologii i foniatrii", moduły "choroby rzadkie", a także "kliniczne aspekty hemostazy".

Studenci Wydziału Lekarskiego II mają możliwość dokonania wyboru zajęć fakultatywnych. Zajęcia fakultatywne odbywają się w ramach nauczania na 1-5 roku w liczbie 60 godzin, na każdym roku (4 ECTS). Na 6 roku zgodnie z planem roku praktycznego student ma możliwość wyboru jednej specjalności, która obejmuje 6 tygodni (w tym 180 godzin nauki). Ponadto studenci mają możliwość podnoszenia swoich kwalifikacji oraz poszerzania wiedzy medycznej w ramach licznych kół naukowych działających na terenie jednostek Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu. W wielu jednostkach istnieje również możliwość uczestniczenia w zajęciach praktycznych w trakcie dyżurów medycznych, co stanowi bardzo atrakcyjną formę poszerzania zarówno teoretycznych, jak i praktycznych umiejętności studentów oraz efektów kształcenia.

W ramach ww. modułów 145 godzin jest prowadzonych w formie symulacji medycznych uwzględniających zarówno nauki przedkliniczne, jak i przedmioty kliniczne zabiegowe i niezabiegowe.

Treści programowe realizowane są zgodnie z zasadami nauczania opartego na problemie w ramach przedmiotów i modułów tematycznych. Program przedmiotów i modułów jest realizowany w ramach wykładów, seminariów i ćwiczeń. Seminaria i ćwiczenia są ukierunkowane na dyskusję, indywidualną pracę studenta, rozwijanie jego umiejętności zawodowych i społecznych w ramach realizowanego tematu zajęć.

Realizowane treści programowe są spójne z efektami kształcenia zakładanymi dla ocenianego kierunku oraz zgodne z aktualnym stanem wiedzy oraz praktyki badawczej w obszarze/ nauk medycznych nauk o zdrowiu nauk o kulturze fizycznej w dyscyplinie – medycyna, do których odnoszą się efekty kształcenia. Treści te zapewniają możliwość osiągnięcia przez studentów wszystkich efektów kształcenia określonych dla kierunku lekarskiego w ramach ścieżki 6 letnich studiów w języku polskim i angielskim. Dla studiów 4 – letnich w języku angielskim w ramach przewidzianych w odrębnym programie kształcenia.

Uniwersytet Medyczny w Poznaniu dostosowuje warunki, organizację i zapewnia właściwą realizację procesu dydaktycznego do szczególnych potrzeb studentów będących osobami niepełnosprawnymi. Studenci z niepełnosprawnością ruchową mogą wnioskować (w ramach Indywidualnej Organizacji Zajęć) o zmianę terminu zaliczenia/egzaminu, wydłużenie czasu trwania egzaminu/zaliczenia, zmianę formy zaliczenia (np. z pisemnej na ustną lub odwrotnie), zmianę sposobu uczestnictwa w zajęciach (np. poprzez odrobienie nadliczbowych godzin absencji w wyniku spraw związanych z niepełnosprawnością) lub też prawo do obecności podczas zajęć osoby wspomagającej (asystenta, tłumacza jęz. migowego etc.).

Kształcenie w językach obcych w poprzednich latach obejmowało zajęcia w języku angielskim, niemieckim oraz francuskim. Jednak ze względu na brak zainteresowania studentów rozwijaniem umiejętności językowych w dwóch ostatnich językach obcych władze Wydziału Lekarskiego II wychodząc naprzeciw zapotrzebowaniu oraz oczekiwaniom studentów podjęły decyzję o kontynuowaniu nauczania języka angielskiego. Zajęcia z języka obcego odbywają się w liczbie 120 godzin na 2 latach studiów, obejmują nauczanie języka w celu swobodnej komunikacji, komunikacji z pacjentem oraz korzystania z medycznej literatury. Poziom uzyskanych umiejętności w zakresie języka – B2+. Zajęcia prowadzone są w postaci symulowanych kontaktów z wirtualnym pacjentem, co pozwala studentowi na pogłębienie umiejętności komunikacji.

Praktyki wakacyjne realizowane są w łącznym wymiarze 600 godzin którym przypisano 20 pkt. ECTS i są prowadzone przede wszystkim w szpitalach pierwszego, drugiego i trzeciego stopnia referencyjności. Uniwersytet Medyczny w Poznaniu podpisał umowy i porozumienia o współpracy z podmiotami leczniczymi na realizację zadań dydaktycznych i praktyk zawodowych, opracował regulamin praktyk zawodowych przedstawiony na Radzie Wydziału, określił efekty kształcenia w katalogach przedmiotów dla praktyk zawodowych wakacyjnych, przygotował stosowną dokumentację i formularze dla wszystkich ścieżek kształcenia. Na początku roku akademickiego Wydział ustala liczbę miejsc w poszczególnych jednostkach/instytucjach ochrony zdrowia, aby dostosować ją do liczby studentów. Z uwagi na to, że Uniwersytet Medyczny w Poznaniu kształci studentów nie tylko z Poznania, ale również z

całego obszaru Wielkopolski oraz wszystkich ościennych województw, podstawowym kluczem wyboru szpitala jest bliskość stałego miejsca zamieszkania studenta. Koordynator praktyk opracowuje wykaz instytucji, w których mają odbyć się praktyki 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. Miejsca przeprowadzania praktyk w innych podmiotach wybierane są na podstawie spełnienia przyjętych przez jednostkę kryteriów, jakimi są m.in. doświadczenie w przeprowadzaniu praktyk, wykształcenie personelu oraz wyposażenie. Opiekunowie praktyk wnikliwie analizują miejsca praktyk zaproponowanych przez studentów, szczególnie obcokrajowców. Opiekun weryfikuje jednostkę zagraniczną na podstawie stron internetowych. Jeżeli nie uzyska wystarczających informacji, wówczas nie wydaje zgody na realizację praktyki w danym miejscu. W przypadku odrzucenia zaproponowanego przez studenta miejsca praktyki, Uczelnia proponuje własną bazę.

Przebieg praktyk wakacyjnych student dokumentuje w dzienniku praktyk. Informacje zwrotne pozyskiwane od studentów są potwierdzeniem, iż założone efekty kształcenia w czasie praktyk zawodowych realizowanych pod nadzorem interesariuszy zewnętrznych są w pełni osiągnięte. Z analizy protokołów z hospitowanych miejsc praktyk wynika, iż w nielicznych przypadkach dokonuje się bezpośredniej oceny realizacji praktyk przez opiekunów, a większość odbywa się poprzez prowadzenie rozmów telefonicznych. Wizytacje odbyły się w Szpitalach na terenie Poznania.

Harmonogram zajęć dydaktycznych jest dopasowany do potrzeb studentów, umożliwia realizację wszystkich zajęć dydaktycznych i osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia. Studenci nie mają zbyt wielu przerw między zajęciami, zaś te które są mogą wykorzystać na skorzystanie z bufetu czy odpoczynek w przygotowanych miejscach. Studenci mają możliwość porozumiewania się z prowadzącymi zajęcia w celu zmiany godziny odbywania zajęć w uzasadnionych przypadkach. Studenci znają stosowane w Jednostce metody kształcenia i wskazują, że są one dobrane do poszczególnych form kształcenia. System kształcenia modułowego zyskał uznanie w oczach studentów i jest przez nich uważany za lepiej odpowiadający praktyce niż systemy tradycyjne, co potwierdzili w swoich wypowiedziach obecni na spotkaniu z ZOPKA. Studenci widzą starania Jednostki związane z nowoczesnymi metodami kształcenia, próbę odejścia od przekazywania suchych faktów na rzecz podejścia interdyscyplinarnego, w całości zorientowanego na wymaganiach współczesnej edukacji medycznej. Nakład pracy studenta jest równomierne rozłożony między poszczególne miesiące i semestry nauki. Materia naukowa jest ułożona w sposób logiczny – najpierw przekazuje się studentom wiedzę podstawową, wprowadza w określone działy, by następnie przejść do kwestii bardziej skomplikowanych. W ocenie zespołu oceniającego PKA metody kształcenia są dobrane właściwie oraz są zróżnicowane w zakresie nauk podstawowych i nauk klinicznych.

Studenci mają możliwość wyboru przedmiotów fakultatywnych na każdym roku studiów. Przedmioty mają charakter ogólnouczelniany, zatem ich baza jest niezwykle szeroka – dla przykładu są to aromaterapia, bioetyka, filozofia medycyny, historia medycyny, problematyka patologii społecznych, suplementy diety, wybrane zagadnienia z protetyki słuchu czy sztuczna inteligencja w medycynie. Studenci mają możliwość swobodnego wyboru przedmiotów i jak do tej pory nie napotkali w tej kwestii na żadne problemy. Studenci obecnie na spotkaniu z ZO PKA wskazali, że przedmioty odpowiadają ich zainteresowaniom a dzięki ich różnorodności i mogą

wybierać przedmioty z różnych dziedzin, często wykraczających poza zakres standardowego kształcenia dla kierunku. Studenci wizytowanego kierunku mogą studiować według indywidualnego planu studiów, na który muszą uzyskać zgodę dziekana.

2.2.

W trakcie studiów weryfikacja i uznawanie efektów kształcenia oraz kwalifikacji opiera się na ocenie uzyskanych punktów ECTS. Minimalna liczba punktów wymagana do zaliczenia pełnego cyklu kształcenia na kierunku lekarskim wynosi 360 ECTS, do zaliczenia roku 60 ECTS, gdzie jeden punkt ECTS odpowiada efektom kształcenia, których uzyskanie wymaga od studenta średnio 25-30 godzin pracy. Uczestnictwo w zajęciach uwzględnianych w planach studiów jest obowiązkowe. W wyjątkowych sytuacjach dopuszcza się usprawiedliwioną nieobecność na części obowiązujących zajęć, których zaliczenie następuje zgodnie z regulaminem danego przedmiotu. Nieobecność studentów będących członkami organów kolegialnych i organów wyborczych oraz komisji tych organów, z powodu uczestnictwa w pracach tych organów jest usprawiedliwiona bez konieczności odrabiania zajęć. Studenci muszą mieć możliwość przystąpienia do zaliczenia egzaminu w innym terminie. Zajęcia mogą być prowadzone z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość. Warunkiem uzyskania dyplomu ukończenia studiów oraz tytułu lekarza jest zaliczenie wszystkich zajęć, praktyk, a także zdanie egzaminów przewidzianych w planie studiów. Opracowana jest ścieżka praktyki wakacyjnej dla studenta zgodnie z regulaminem praktyk opisanym szczegółowym programem. Zaliczenie odbywa się na podstawie wypełnionej książeczki praktyk podpisanej w miejscu odbywania praktyk i zatwierdzonej przez Opiekuna praktyk. Praktyki mogą być realizowane w miejscowości będącej siedzibą Uczelni, w stałym miejscu zamieszkania lub innym miejscu, również za granicą. Praktyki wakacyjne podlegają wyrywkowej kontroli przez Opiekunów praktyk. Kontroli praktyk dokonuje jednoosobowo Opiekun praktyk. Z każdej kontroli Opiekun sporządza protokół wg. określonego wzoru. Przedmiotem kontroli jest: zgodność realizacji praktyk z programem przewidzianych dla danego roku studiów, sprawdzenie czy podmiot, w którym student odrabia spełnia wymogi Sanepidu i Izby Lekarskiej oraz czy podmiot posiada łączność telefoniczną i on-line.

Monitorowanie stopnia osiągnięcia przez studentów zakładanych efektów kształcenia, sformułowanych w Programie kształcenia, wymaga zastosowania zróżnicowanych form oceny wyników pracy studentów, adekwatnych do obszarów, których dotyczą. Formy oceny osiągnięcia efektów kształcenia opisane są w katalogu przedmiotów.

Zaliczenie przedmiotu/modułu oraz wyniki egzaminu wprowadzane są przez koordynatora przedmiotu do systemu INDEKS, który jest platformą raportowania postępu nauczania zarówno indywidualnie dla studenta jak i Dziekanatu. Ocena osiągnięcia efektów kształcenia przez studenta odbywa się w obszarze wiedzy, umiejętności praktycznych i kompetencji społecznych.

Stopień zrozumienia, umiejętność analizy i syntezy oraz umiejętność rozwiązywania problemów przez studenta sprawdzany jest za pomocą sprawdzianów i egzaminów ustnych, a także w trakcie dyskusji moderowanej przez asystentów w ramach zajęć seminaryjnych oraz sprawdzianów i egzaminów praktycznych.

W przypadku większości przedmiotów, sprawdzanie osiągania efektów kształcenia to **proces składający się z 4-etapów, obejmujący:**

- **sprawdzian wejściowy** – zakres materiału obejmuje niezbędną wiedzę do kontynuacji lub rozpoczęcia procesu dydaktycznego w danym obszarze w oparciu o wiedzę zdobytą na wcześniejszych latach kształcenia, lub samokształcenia przygotowującą do danego przedmiotu. Prowadzący zajęcia wymagają od studentów przygotowania w ramach pracy indywidualnej.

- **bieżące sprawdzanie** wiedzy teoretycznej i umiejętności praktycznych studentów w trakcie zajęć seminaryjnych i ćwiczeniowych, poprzez pisemne/ustne/interaktywne sprawdziany częściowe, dyskusje z asystentem, prezentację przypadków lub historii choroby;

- **zaliczenie końcowe** – zakres materiału obejmuje wiedzę zdobytą na zajęciach z danego przedmiotu. W przypadku wielu przedmiotów może ono stanowić podstawę do ich zaliczenia lub być warunkiem dopuszczenia do egzaminu końcowego;

- **egzamin końcowy** – dotyczy wybranych przedmiotów, kończących się egzaminem. Zakres materiału obejmuje wiedzę zdobytą na zajęciach z danego przedmiotu, w trakcie wykładów oraz zawartą w obowiązujących podręcznikach wiodących i uzupełniających. W przypadku wybranych przedmiotów klinicznych, egzamin końcowy jest dwuetapowy i składa się z egzaminu praktycznego (przy pacjencie) i egzaminu teoretycznego.

W przypadku niepowodzenia na zaliczeniach lub egzaminach końcowych, studentom przysługują dwa terminy poprawkowe, a w uzasadnionych przypadkach zastrzeżeń co do poprawności przebiegu egzaminu, Dziekan może wyrazić zgodę na egzamin komisyjny, a za podstawę prawną przyjmuje się regulamin studiów.

W celu jak największej obiektywizacji dużą część zaliczeń i egzaminów realizuje się z wykorzystaniem platformy edukacji zdalnej OpenOlat.

Umiejętności praktyczne są monitorowane i oceniane w trakcie ćwiczeń oraz sprawdzianów i egzaminów praktycznych. Studenci znają zasady egzaminowania i zaliczania poszczególnych etapów studiów. Są one powszechnie dostępne, dostęp do nich jest możliwy za pomocą systemu elektronicznego. Studenci czują się oceniani rzetelnie i obiektywnie. O zasadach oceniania studentów informuje się podczas pierwszych zajęć z danego przedmiotu. Informacje o osiągniętych efektach kształcenia są studentom przekazywane nie tylko na końcu etapów nauki, ale również w ich trakcie. Dzięki temu studenci wiedzą jaki materiał pozostał im jeszcze do opanowania. Wyniki egzaminów i zaliczeń studenci otrzymują w krótkim czasie, natomiast sam proces egzaminowania nie zaburza toku nauki. Na kierunku nie ma wyznaczonej tradycyjnie rozumianej sesji egzaminacyjnej, terminy egzaminów uzgadniane są przez studentów i prowadzących zajęcia. Studenci pozytywnie wypowiadają się o takim ukształtowaniu systemu. ZO PKA w czasie wizytacji zapoznał się z losowo wybranymi pracami etapowymi. Stwierdzono zgodność pytań weryfikujących znajomość treści kształcenia i realizację zaplanowanych efektów kształcenia. Potwierdzono rzetelność oceniania i obiektywność. Część prac etapowych mających charakter esejów lub opracowań w formie wywiadów zaliczono bez oceny, zgodnie z informacjami zawartymi w sylabusie przedmiotu.

Student uzyskuje zaliczenie praktyki wakacyjnej na podstawie wpisów dokonanych w dzienniczku praktyk. Wpisu do dzienniczka praktyk dokonuje Dziekan oraz opiekun praktyk, wpisu do systemu INDEKS dokonuje opiekun praktyk.

Umiejętności językowe studentów (język angielski na poziomie B2+) sprawdzane są na każdym poziomie kompetencji językowych.

Miarą postępów w nauce są także punkty ECTS uzyskane przez studenta. Szczegółowe informacje dotyczące punktacji ECTS, treści programowych, sposobu realizacji

przedmiotu/modułu, opis efektów kształcenia oraz sylabusy przedmiotów/modułów ujęte są w Programie kształcenia kierunku lekarskiego.

Efekty kształcenia są oceniane i monitorowane na kilku poziomach. Poziom pierwszy odpowiada raportom koordynatorów odpowiedzialnych za realizację przedmiotów, wynikom przeprowadzonych hospitacji oraz badaniom ankietowym studentów. Koordynator przedmiotu realizuje plan zgodnie z Przewodnikiem dydaktycznym. Opierając się na wynikach uzyskanych efektów kształcenia modyfikuje sposoby realizacji programu w kolejnym roku akademickim.

Wydziałowy Zespół Doskonalenia i Zapewnienia Jakości Kształcenia sporządza plan hospitacji, a następnie realizuje hospitacje w zespołach trzyosobowych, w skład których wchodzi: samodzielny pracownik nauki, asystent oraz student. Na podstawie wyników szczegółowej ankiety zebranych w trakcie prowadzonych hospitacji, opierając się na opiniach i wnioskach studentów oraz wykładowców WZDZJK sporządza raporty, które są przedstawiane Kierownikom Katedr oraz Dziekanowi. Przewodniczący Zespołu przedstawia także sprawozdanie przed Radą Wydziału. Na podstawie wniosków płynących z ankiet i raportów wprowadzane są działania naprawcze. Pełnomocnik ds. Ankietyzacji we współpracy z Działem Kształcenia oraz Katedrą i Zakładem Edukacji Medycznej przeprowadza procedurę ankietyzacji zgodnie z Zarządzeniem Rektora nr 18/2017 z dnia 8 lutego 2017 roku. W ramach procedur corocznie prowadzona jest także ankietyzacja oceny programów, organizacji i jakości nauczania poszczególnych przedmiotów, oceny kompetencji nauczycieli akademickich oraz oceny warunków i satysfakcji ze studiowania. Ponadto raz na dwa lata przeprowadzana jest ankieta kierunkowa, która jest źródłem wiedzy na temat oceny jakości kształcenia na danym kierunku. Uczelniany Zespół Doskonalenia i Zapewnienia Jakości Kształcenia (którego kompetencje określa Uchwała Senatu nr 182/2016 z dnia 30 listopada 2016 roku) nadzoruje proces ankietyzacji oraz pracę Wydziałowego Zespołu Doskonalenia i Zapewnienia Jakości Kształcenia. Drugi poziom weryfikacji jakości kształcenia odpowiada ocenie wewnętrznej kierunku studiów, przygotowanej przez zespół powoływany przez Dziekana, celem opracowania raportu samooceny w związku z zaplanowaną oceną zewnętrzną. Trzeci poziom oceny jakości kształcenia odpowiada ocenie wewnętrznej kierunku studiów, opracowanej przez zespół powołany przez Dziekana, na podstawie uwag i zaleceń będących rezultatem prac zespołu, który przeprowadził zewnętrzną ocenę jakości kształcenia na wizytowanym kierunku studiów.

Danych na temat losów absolwentów dostarcza Ogólnopolski System Monitorowania Ekonomicznych Losów Absolwentów Szkół Wyższych.

2.3.

Studia odbywają się według programów kształcenia i planów studiów uchwalonych przez właściwe Rady Wydziałów, po zasięgnięciu opinii Rady Uczelnianej Samorządu Studenckiego. W przypadku konieczności odbywania studiów na podstawie nowego programu kształcenia, Dziekan może zarządzić obowiązkowe uzupełnienie różnic programowych. Wynikającym z planu studiów i programu kształcenia zajęciom zaliczonym przez studenta przypisuje się punkty ECTS. W celu uzyskania dyplomu ukończenia studiów student jest zobowiązany uzyskać co najmniej 360 punktów ECTS w systemie studiów sześcioletnich.

Warunkiem przyjęcia na I rok studiów kierunku lekarskiego jest uzyskanie odpowiedniej pozycji na liście rankingowej mieszczącej się w limicie przyjęć, ustalonym przez Ministra Zdrowia oraz spełnienie warunków formalnych.

Zasady rekrutacji w latach 2016/2017 i 2017/2018 są następujące:

Kandydaci legitymujący się **tzw. „starą maturą”** zobowiązani są posiadać na zaświadczeniu z OKE wynik egzaminu maturalnego na poziomie rozszerzonym z dwóch przedmiotów, w tym obowiązkowo z biologii oraz do wyboru z chemii lub z fizyki. Kandydaci legitymujący się **tzw. „nową maturą”** zobowiązani są wykazać się zdaniem egzaminu maturalnego na poziomie rozszerzonym z dwóch przedmiotów, w tym obowiązkowo z biologii oraz do wyboru z chemii lub z fizyki. Kandydaci legitymujący się **maturą europejską /EB/** zobowiązani są wykazać się zdaniem egzaminu maturalnego na poziomie rozszerzonym z dwóch przedmiotów, obowiązkowo z biologii oraz do wyboru z chemii lub z fizyki. Kandydaci legitymujący się **maturą międzynarodową /IB/** zobowiązani są wykazać się zdaniem egzaminu maturalnego na poziomie rozszerzonym z dwóch przedmiotów, obowiązkowo z biologii oraz do wyboru z chemii lub z fizyki. Oceny ze świadectwa dojrzałości **tzw. starej matury** kandydatom na studia pierwszego stopnia niestacjonarne zostaną przeliczone na punkty kwalifikacyjne. Oceny ze świadectwa ukończenia szkoły kandydatów legitymujących się **maturą międzynarodową /IB/** zostaną przeliczone ze skali 1-7 na skalę 1-6 według określonego algorytmu.

Zasady rekrutacji na studia anglojęzyczne reguluje Zarządzenie nr 96 Rektora Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu „w sprawie kształcenia studentów cudzoziemców prowadzonego w języku angielskim”: Program 6-letni medycyny (6-year MD Program) – Wydział Lekarski I (przeniesiony z Wydziału Lekarskiego II) i Program 4-letni MD Program Wydział Lekarski II oraz Uchwała Senatu Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu z dnia 27 września z 2017 roku nr 193/2017 „w sprawie ustalenia zasad i trybu przyjmowania na studia anglojęzyczne w roku akademickim 2018/2019 na Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu”.

Rekrutacja na studia anglojęzyczne, na kierunek lekarski, odbywa się na podstawie wymaganych dokumentów i rozmowy kwalifikacyjnej oraz wykazu zajęć edukacyjnych, uzyskanych z nich ocen i liczby godzin przeznaczonych na ich realizację (transkrypt) w języku angielskim z każdej ze szkół, do których kandydat uczęszczał. Ponadto kandydaci na kierunek lekarski są również egzaminowani za pomocą wewnętrznego testu przedmiotowego z biologii (20 pytań), fizyki (20 pytań) i chemii (20 pytań).

Należy podkreślić, że obecnie brak jest podstaw prawnych do uznawania wyników egzaminów uzyskanych w college'ach w ramach rekrutacji na tzw. 4-letnie studia w języku angielskim, ponieważ na kierunkach regulowanych nie ma możliwości uznawania efektów uczenia się. Ponadto studia na kierunku lekarskim, zgodnie z obowiązującym na terenie Unii Europejskiej prawem, nie mogą trwać jedynie 4 lata.

Warunki i zasady uznawania efektów i okresów kształcenia oraz kwalifikacji uzyskanych w szkolnictwie wyższym na Wydziale Lekarskim II Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu określa załącznik do Uchwały Senatu nr 7/2018 z dnia 24 stycznia 2018 roku. Określa on regulamin potwierdzania efektów uczenia się. Zgodnie z uchwałą Senatu procedury potwierdzania efektów uczenia się podlegają kierunki, przedmioty, moduły i efekty kształcenia oraz praktyki na wszystkich kierunkach, poziomach i profilach studiów, wskazanych przez Rady

Wydziałów do 31 stycznia, dla kolejnego roku akademickiego. **Efektów uczenia się nie potwierdza się na następujących kierunkach studiów: a) analityka medyczna; b) farmacja; c) lekarski; d) lekarsko-dentystyczny; e) pielęgniarstwo; f) położnictwo g) fizjoterapia.**

Studenci kierunku znają zasady rekrutacji na studia, zaś stosowne w procesie rekrutacji algorytmy były zrozumiałe i czytelne. Większość studentów już na etapie szkoły średniej wybrała uczelnię i kierunek.

Proces dyplomowania

Studenci kierunku lekarskiego otrzymują dyplom jednolitych studiów magisterskich po uzyskaniu wszystkich zaliczeń, praktyk i zdaniu obowiązujących egzaminów przewidzianych planem studiów i uzyskaniu 360 punktów ECTS. Regulamin studiów dopuszcza dwa egzaminy poprawkowe, a w uzasadnionych przypadkach oraz za zgodą Dziekana jeden egzamin komisyjny.

Absolwent otrzymuje dyplom ukończenia studiów wraz z dwoma odpisami i suplementem do dyplomu. Na wniosek absolwenta Uczelnia wydaje odpis dyplomu w języku obcym zgodnie z rozporządzeniem MNiSW z dnia 16 września 2016 r.

Rekrutacja kandydatów na kierunek lekarski w danym roku akademickim obejmuje jeden nabór. W przypadku niezapełnienia limitu, decyzją Dziekana ogłaszane są terminy dodatkowych list rankingowych uzupełniających oraz list kandydatów przyjętych. Są one zamieszczane na kontach internetowych kandydatów zarejestrowanych na studia.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Program kształcenia jest zgodny z obecnie obowiązującym standardem kształcenia dla kierunku lekarskiego i umożliwia osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia.

W szczególności sposób doboru treści programowych pozwala studentom osiągać założone efekty kształcenia. Zajęcia praktyczne umożliwiają osiągnięcie wszystkich efektów kształcenia z zakresu umiejętności zawodowych lekarza. Współpraca z jednostkami w zakresie odbywania praktyk jest sformalizowana. Uczelnia analizuje oraz weryfikuje miejsca praktyk na podstawie spełnienia kryteriów określonych przez jednostkę. Metody weryfikacji efektów kształcenia są dobrane prawidłowo, pozwalają na obiektywną ocenę studenta w prawie wszystkich prowadzonych zajęciach. Sugeruje się wprowadzenie zaliczenia z wystawieniem oceny we wszystkich przedmiotach. Sposoby ich dokumentowania nie budzą zastrzeżeń.

Rekrutacja na studia w języku polskim oraz 6-letnie studia w języku angielskim jest sprawiedliwa i obiektywna, a jej procedury są zrozumiałe dla kandydatów.

Kryteria przyjęcia studentów na kierunku lekarskim realizowanym w ramach 4-letnich studiów w języku angielskim są niezgodne z obowiązującymi uregulowaniami prawnymi i obowiązującymi standardami kształcenia oraz Dyrektywami UE.

Dobre praktyki

Brak

Zalecenia

Należy rozważyć na kierunku lekarskim zasadność rekrutacji na tzw. 4-letnie studia w języku angielskim.

Kryterium 3. Skuteczność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia

3.1. Projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie i okresowy przegląd programu kształcenia

3.2. Publiczny dostęp do informacji

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 3

3.1.

Obowiązujące zasady dotyczące projektowania, zatwierdzania, monitorowania i okresowego przeglądu programów kształcenia zostały określone w Uchwale Senatu Nr 64/2017 z dnia 26 kwietnia 2017 r. z późn. zm. w sprawie ustalenia Wytycznych dla Rad Wydziałów Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu w zakresie projektowania i ustalania programów kształcenia studiów pierwszego i drugiego stopnia oraz studiów jednolitych magisterskich, a także w Uczelnianym Systemie Doskonalenia i Zapewniania Jakości Kształcenia, który funkcjonuje na podstawie Uchwały Senatu Nr 182/2016 z dnia 30 listopada 2016 r.

Zasadniczymi celami Systemu Doskonalenia i Zapewniania Jakości Kształcenia zdefiniowanymi przez Uczelnię jest:

- zapewnienie wysokiej jakości kształcenia;
- stymulowanie ciągłego doskonalenia i zapewnienia jakości kształcenia w Uniwersytecie oraz doskonalenia programów kształcenia na prowadzonych kierunkach studiów;
- podnoszenie rangi pracy dydaktycznej oraz budowanie etosu nauczyciela akademickiego;
- gromadzenie i upowszechnianie informacji na temat efektów kształcenia studentów, poziomu wykształcenia absolwentów oraz efektów kształcenia na studiach doktoranckich i podyplomowych;
- współpraca z Radą Uczelnianą Samorządu Studenckiego oraz Radą Samorządu Doktorantów;
- współpraca z interesariuszami zewnętrznymi uczestniczącymi w procesie tworzenia programów studiów, określania efektów kształcenia oraz ich weryfikacji.

System Zapewniania Jakości obejmuje swoim działaniem w szczególności analizę i ocenę:

- koncepcji kształcenia na poszczególnych kierunkach i ich zgodności z misją i strategią Uniwersytetu oraz celami określonymi w strategii jednostek;
- programów i planów studiów oraz efektów kształcenia;
- procesu kształcenia, w tym organizacji i warunków prowadzenia zajęć dydaktycznych;
- losów zawodowych absolwentów oraz opinii pracodawców w zakresie przygotowania absolwentów do pracy zawodowej,
- jakości obsługi administracyjnej procesu dydaktycznego,
- warunków socjalnych studentów i doktorantów, w tym możliwości uzyskania stypendiów oraz dostęp do domów studenckich,
- mobilności studentów i doktorantów,
- procesów sprzyjających umiędzynarodowieniu działalności dydaktycznej i naukowej jednostek uczelnianych oraz wdrażania wyników współpracy z zagranicznymi instytucjami akademickimi/naukowymi w realizację i doskonalenie programów kształcenia,

- aktów prawnych regulujące proces kształcenia oraz sprawy socjalne studentów i doktorantów,
- systemu nagradzania nauczycieli akademickich, doktorantów i pracowników administracyjnych związanych z procesem dydaktycznym,
- opracowanych przez podstawowe jednostki organizacyjne procedur potwierdzania efektów uczenia się,

W odniesieniu do wizytowanego kierunku program studiów został zaprojektowany w oparciu o standardy kształcenia określone w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa. Efekty kształcenia zatwierdza Senat Uczelni. Program studiów uchwalany jest przez Radę Wydziału, zgodnie z wytycznymi Senatu, po uzyskaniu pozytywnej opinii właściwego organu Samorządu Studenckiego. Opracowywanie programu kształcenia jest dokonywane podczas spotkań Władz Wydziału z przedstawicielami jednostek prowadzących nauczanie w zakresie poszczególnych modułów/przedmiotów, przedstawicielami Rady Uczelnianej Samorządu Studenckiego oraz Samorządu Doktorantów. Uwagi dotyczące zmian w programie kształcenia przedstawiane są w pierwszym etapie podczas Rad Pedagogicznych dla poszczególnych lat studiów, z udziałem Dziekana / Prodziekanów, Koordynatorów przedmiotów, opiekunów poszczególnych roczników, starostów grup studenckich, a następnie przekazywane są do dyskusji/akceptacji Radzie Programowej, która z kolei przedstawia je każdorazowo do zatwierdzenia Radzie Wydziału. Program kształcenia wizytowanego kierunku został zaprojektowany z uwzględnieniem doświadczeń, w tym wniosków z monitorowania losów zawodowych absolwentów Wydziału Lekarskiego I, który od wielu lat prowadzi kierunek lekarski. W kształtowaniu nowego modelu nauczania skoncentrowano się na modułowości procesu kształcenia, a także m.in. zwiększono nacisk na implikacje kliniczne proponowanych treści programowych oraz upracticznienie studiów.

Podstawą monitorowania oraz okresowego przeglądu programu kształcenia na ocenianym kierunku jest analiza przeprowadzana przez specjalnie powołany zespół specjalistów posiadających wykształcenie kliniczne oraz w zakresie edukacji medycznej. Ocena programu kształcenia prowadzona jest w oparciu o wytyczne renomowanych uniwersytetów medycznych w Europie, w tym np. Imperial College of London. Ponadto analizie podlegają opinie wyrażone przez studentów za pośrednictwem procesu ankietyzacji. Nadrzędnym celem, który Uniwersytet zdefiniował w odniesieniu do procesu ankietyzacji jest pozyskiwanie reprezentatywnej opinii studentów, a także pracowników oraz interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych na temat jakości kształcenia i innych aspektów działania Uczelni. Istotą prowadzonych w Jednostce badań ankietowych jest identyfikacja najważniejszych obszarów wymagających poprawy, podjęcie działań naprawczych i transparentna dokumentacja w syntetycznej formie. Ankietyzacja obejmuje zarówno studentów, jak i nauczycieli akademickich. Niezbędną do realizacji tych zadań infrastrukturę informatyczną zapewnia Dział Analiz i Rozwoju. Wnioski z ankietyzacji prowadzonej wśród studentów są wykorzystywane w: 1) ocenie programów i organizacji studiów, 2) identyfikacji mocnych i słabych stron procesu kształcenia, 3) ocenie jakości nauczania poszczególnych przedmiotów, 4) okresowej ocenie nauczycieli akademickich, 5) ocenie warunków i satysfakcji ze studiowania. Natomiast wnioski z ankietyzacji nauczycieli akademickich służą: 1) identyfikacji potrzeb i zrozumieniu specyfiki

pracy nauczyciela akademickiego, 2) pozyskiwaniu uwag od nauczycieli na temat procesu kształcenia, 3) ocenie warunków pracy na Uniwersytecie.

Ocena programów kształcenia stanowi jeden z podstawowych celów działania tzw. Wydziałowego Zespołu Doskonalenia i Zapewniania Jakości Kształcenia. Wśród pozostałych deklarowanych właściwą uchwałą Senatu zadań wspomnianego Wydziałowego Zespołu należy wskazać m.in. ocenę stopnia osiągania przez studentów zakładanych efektów kształcenia, a także ocenę organizacji i warunków prowadzenia zajęć dydaktycznych czy analizę losów zawodowych absolwentów oraz opinii pracodawców w zakresie przygotowania absolwentów do pracy zawodowej. Narzędzia, którymi posługuje się Zespół to poza przeglądem formalnej dokumentacji procesu kształcenia m.in. analizy badań ankietowych przeprowadzanych wśród studentów, doktorantów, czy też analizy wyników przeprowadzanych hospitacji zajęć dydaktycznych z uwzględnieniem ich zgodności z założonymi efektami kształcenia oraz stosowności wykorzystania metod i środków dydaktycznych do ich realizacji. W odniesieniu do hospitacji zajęć dydaktycznych podkreślenia wymaga fakt, iż poza tzw. hospitacjami systemowymi tj. zaplanowanymi i ujętymi w harmonogramie hospitacji, mają także miejsce tzw. hospitacje interwencyjne, nieujęte w harmonogramie i wynikające ze zgłaszanych nieprawidłowości, a służące niezwłóchnemu definiowaniu ewentualnych problemów i ich rozwiązywaniu. Zwraca ponadto uwagę fakt, iż dobrą wypracowaną zasadą jest, zgodnie z odpowiednim zarządzeniem Rektora, iż w skład zespołu hospitującego wchodzi każdorazowo student wskazany przez Radę Uczelnianą Samorządu Studenckiego. Podczas hospitacji student – członek zespołu przeprowadza rozmowę ze studentami – realizującymi dany przedmiot na temat jakości hospitowanych zajęć dydaktycznych.

3.2.

Odnosząc się do publicznego dostępu do informacji należy stwierdzić, iż Wewnętrzny System Zapewniania Jakości Kształcenia uwzględnia zasady upubliczniania informacji o programach kształcenia oraz warunkach jego realizacji. Informacje dotyczące działalności Jednostki znajdują się na ogólnodostępnej stronie internetowej Wydziału gdzie zamieszczono informacje dotyczące kształcenia, w tym plany zajęć, regulamin studiów, przewodniki dydaktyczne zawierające sylabusy z każdego przedmiotu, listy fakultetów, dane kontaktowe do opiekunów roczników oraz praktyk. Znajdują się tam również wzory druków dotyczące podstawowych spraw studenckich oraz zakładka dla absolwentów ułatwiająca dopełnienie wszelkich formalności związanych z zakończeniem studiów. Ponadto zamieszczone są tam informacje dotyczące biblioteki jak i ogłoszenia dotyczące konkursów, stypendiów, konferencji czy zasady przenoszenia studentów między uczelniami. W jednej z zakładek kandydaci na studia mogą zapoznać się z informacjami Uczelnianego Biura Rekrutacji dotyczącymi zasad składania dokumentów i przebiegu procedury rekrutacyjnej. Publiczny dostęp do informacji zapewnia ponadto Biuletyn Informacji Publicznej – aktualizowany na bieżąco przez Dział Promocji i Karier. Informacje dotyczące wsparcia w rozpoczęciu kariery zawodowej, pozyskania wsparcia materialnego, mobilności studenckiej dostępne są na stronie głównej Uczelni w odpowiednich zakładkach. W opinii studentów informacje te są kompletne, zrozumiałe i aktualizowane na bieżąco.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Jednostka wdrożyła Wewnętrzny System Zapewniania Jakości Kształcenia, który w sposób przejrzysty i uporządkowany określa postępowanie dotyczące monitorowania, oceny i doskonalenia programów kształcenia. W postępowaniu tym uczestniczą interesariusze wewnątrzni, tj. nauczyciele akademicki, studenci oraz przedstawiciele otoczenia społeczno-gospodarczego. Mocną stroną realizowanych działań jest szerokie włączenie studentów oraz przedstawicieli otoczenia społeczno-gospodarczego w doskonalenie procesu kształcenia, mające charakter zinstytucjonalizowany, który jest uzupełniany przez nieformalne konsultacje prowadzone na bieżąco. Element ten ma szczególną wartość z punktu widzenia łączenia różnych, często odmiennych punktów widzenia interesariuszy procesu kształcenia. Wyniki monitorowania programu kształcenia oraz wnioski z oceny osiągniętych przez studentów efektów kształcenia są wykorzystywane jako podstawa doskonalenia procesu kształcenia. Jednostka zapewnia publiczny dostęp do aktualnej, kompleksowej, zrozumiałej i zgodnej z potrzebami różnych grup odbiorców informacji.

Dobre praktyki

1. Istnienie systemu hospitacji interwencyjnych.
2. Udział w hospitacjach przedstawicieli studentów, których zadaniem jest m.in. przeprowadzenie rozmowy ze studentami uczestniczącymi w hospitowanych zajęciach w celu pozyskania ich niezależnych opinii i wykorzystania w ocenie hospitacji.

Zalecenia

Brak

Kryterium 4. Kadra prowadząca proces kształcenia

- 4.1. Liczba, dorobek naukowy/artystyczny oraz kompetencje dydaktyczne kadry
- 4.2. Obsada zajęć dydaktycznych
- 4.3. Rozwój i doskonalenie kadry

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 4

4.1.

Nauczyciele dydaktyczni tworzący minimum kadrowe na kierunku lekarskim posiadają dorobek naukowy z obszaru kształcenia z zakresu nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej oraz wyróżnia ich wieloletnie doświadczenie w obszarze dydaktycznym i naukowym. Do minimum kadrowego Uczelnia zgłosiła 18 samodzielnych nauczycieli akademickich z tytułem naukowym profesora, 21 nauczycieli ze stopniem naukowym doktora habilitowanego nauk medycznych oraz 12 nauczycieli ze stopniem naukowym doktora nauk medycznych. Spośród zgłoszonych przez Uczelnię nauczycieli akademickich dziewięciu nie zostało przez ZO PKA zaliczonych do minimum kadrowego z uwagi na fakt, iż nie posiadają dorobku naukowego w dyscyplinie medycyna. Wielu dydaktyków posiada doświadczenie zawodowe w zakresie realizowanych efektów kształcenia zdobyte poza Uczelnią, jak też spełniają pozostałe wymagania określone w regulacjach prawnych. Kadra nauczająca posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zapewniające możliwość osiągnięcia wszystkich zakładanych efektów kształcenia i zrealizowania programu studiów przez studentów. Dydaktycy prowadzący zajęcia

praktyczne kliniczne posiadają właściwe specjalizacje medyczne. Kadra współpracuje z różnymi instytucjami w regionie, kraju i za granicą. Dobór nauczycieli realizujących program kształcenia na kierunku lekarskim zapewnia dobry poziom merytoryczny zajęć oraz ich aktualność i przydatność zawodową. Proporcja nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe do liczby wszystkich studentów na ocenianym kierunku wynosi 1:8,6.

4.2.

Obsada wszystkich zajęć, w tym zajęć klinicznych jest prawidłowa. Nauczanie przedmiotów klinicznych jest prowadzone przez nauczycieli posiadających dorobek naukowy, prawo wykonywania zawodu oraz specjalizację odpowiadającą założonym efektom kształcenia. Wykorzystywane są tradycyjne materiały dydaktyczne, asystenci akademicy są odpowiednio przygotowani do zajęć, kompetentni i prawidłowo przekazują wiedzę studentom. Nie stwierdzono uchybień i nieprawidłowości w zakresie prowadzenia ćwiczeń akademickich. Prorektor ds. Dydaktyki na wniosek Dziekana powołuje opiekuna praktyk. Opiekun praktyk odpowiada za ich realizację zgodnie z założonymi celami i ustalonym programem. Opiekunowie praktyk wybierani są z uwzględnieniem takich kryteriów jak: wykształcenie, staż pracy, uprawnienia, doświadczenie w prowadzeniu praktyk. Zespół oceniający potwierdził, iż współpraca opiekunów praktyk w poszczególnych zakładach pozwala na właściwe przygotowanie praktyczne studentów.

4.3.

Podstawą polityki kadrowej Wydziału jest promocja rozwoju własnych pracowników. Nauczyciele akademicy zatrudniani są w drodze postępowania konkursowego. Wydziałowa komisja konkursowa rozpatrując kandydatury bierze pod uwagę osiągnięcia naukowe, dydaktyczne i organizacyjne. Kadra motywowana jest do rozwoju naukowego, zawodowego w ramach szkoleń specjalizacyjnych związanych z efektami kształcenia realizowanymi w jednostkach. Prowadzone są szkolenia służące rozwijaniu kompetencji dydaktycznych np. w ramach zajęć prowadzonych w czasie studiów doktoranckich. Aby doskonalić i utrzymać kadrę o wysokich kwalifikacjach naukowych, Uczelnia stwarza szerokie możliwości rozwoju naukowego m.in. poprzez bazę naukowo-badawczą umożliwiającą prowadzenie badań interdyscyplinarnych, możliwość wyjazdów do innych placówek, pomoc w realizacji projektów badawczych. Uczelnia pomaga również w rozwoju zawodowego (m.in. poprzez udzielanie urlopów szkoleniowych na podwyższanie kwalifikacji zawodowych, finansowanie konferencji, staży). Zatrudnianie pracowników naukowych i naukowo-dydaktycznych odbywa się w oparciu o mianowanie lub umowę o pracę. Wszyscy nauczyciele akademicy podlegają w zależności od zajmowanego stanowiska, okresowej kompleksowej ocenie, w której uwzględniana jest działalność naukowa, dydaktyczna i organizacyjna oraz ocena przełożonego. Wszyscy nauczyciele akademicy podlegają ocenie, w szczególności w zakresie należytego wykonywania obowiązków oraz przestrzegania prawa autorskiego i praw pokrewnych, a także prawa własności przemysłowej. Oceny przeprowadza się nie rzadziej niż raz na cztery lata lub w każdym czasie na wniosek kierownika jednostki organizacyjnej Uniwersytetu, Wydziałowej Komisji ds. oceny nauczycieli akademickich przed upływem okresu, na który nauczyciel został zatrudniony. Podstawowymi kryteriami ocen są dorobek naukowy, praca dydaktyczna i wychowawcza, działalność organizacyjna, umiejętności zawodowe, etyka zawodowa, umiejętność współzycia

w zespole, prowadzenie działalności konkurencyjnej, osiągnięcia patentowe oraz uzyskane projekty badawcze. Okresowe oceny nauczycieli akademickich zatrudnionych na WL II przeprowadza Wydziałowa komisja ds. oceny nauczycieli akademickich, powołane przez Radę Wydziału. W skład komisji wchodzi od 5 do 15 nauczycieli akademickich, z których co najmniej połowa powinna posiadać tytuł naukowy lub stopień naukowy doktora habilitowanego. Komisji przewodniczy osoba posiadająca tytuł naukowy. Komisje mogą działać w zespołach co najmniej 5-osobowych, odpowiadających poszczególnym dziedzinom i dyscyplinom naukowym, wyznaczonych przez przewodniczącego komisji. Okresowe oceny przeprowadza się w oparciu o ankiety, których wzór zatwierdza Senat UMP. Wynik oceny okresowej, wraz z wnioskiem, przedstawiany jest nauczycielowi akademickiemu przez jego przełożonego.

Ponadto ocenie podlegają prowadzone zajęcia. Powołany Wydziałowy Zespół Doskonalenia i Zapewnienia Jakości Kształcenia przeprowadza hospitacje zajęć dydaktycznych w szczególności zajęć praktycznych (ćwiczenia, zajęcia kliniczne) uwzględniając ich związek z założonymi celami kształcenia oraz stosowność wykorzystywanych metod i środków dydaktycznych. Przewodniczący Wydziałowego Zespołu Doskonalenia i Zapewnienia Jakości Kształcenia przekazuje Dziekanowi wyniki hospitacji zajęć dydaktycznych celem wykorzystania ich do realizacji działań naprawczych oraz upowszechniania najlepszych praktyk dotyczących doskonalenia jakości oraz efektów kształcenia. Kadra dydaktyczna jest dobrze oceniana przez studentów w badaniach ankietowych.

Istotne jest pozyskiwanie nowych kadr poprzez kształcenie na studiach doktoranckich. Realizowana polityka kadrowa ma prawidłowy wpływ na odpowiedni dobór kadry. Wsparcie finansowe, jak i również merytoryczne wsparcie zapewnione przez Uczelnię, umożliwia rozwój naukowy nauczycieli akademickich.

Podczas spotkania z kadrą, nauczyciele potwierdzili, iż rzadko są informowani o wnioskach oraz uwagach, które kierowane są przez Pracodawców na cyklicznych spotkaniach z Władzami Uczelni.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Zasady ustanawiania minimum kadrowego oraz proporcja liczby nauczycieli akademickich zaliczanych do minimum kadrowego do liczby studentów na kierunku studiów spełniają wymagania określone w §9.ust.1, §10.ust.1, ust.2 i ust.3, §11.ust.1, pkt 1, §13.ust.1, pkt 1, §14.pkt.2 Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 września 2016 r. w sprawie warunków prowadzenia studiów. Liczba nauczycieli akademickich, ich dorobek naukowy i kompetencje dydaktyczne zapewniają realizację programu kształcenia oraz osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia. Obsada zajęć dydaktycznych jest prawidłowa i uwzględnia w pełni dorobek naukowy, kompetencje dydaktyczne oraz doświadczenie kliniczne. Kadra praktyków na ocenianym kierunku jest wystarczająca oraz kompetentna do prowadzenia zajęć praktycznych. Posiada bogate i aktualne doświadczenie zawodowe, które odpowiada zakresowi prowadzonych zajęć. Nauczyciele akademicy, dzięki wsparciu Uczelni podnoszą systematycznie swoje kompetencje.

Dobre praktyki

Brak

Zalecenia

Brak

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5

W ramach współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym powołano Zespół Pracodawców, jako ciało doradcze, a jego zadaniem jest inicjowanie i utrzymywanie współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym. Główne cele przyjęte przez Zespół Pracodawców to poprawa jakości kształcenia, pogłębianie kontaktu między studentami, a przyszłymi pracodawcami i nawiązanie współpracy naukowej. Do Zespołu powołano interesariuszy zewnętrznych, którzy mogą mieć wpływ na realizację procesu kształcenia na kierunku lekarskim, w tym na realizację praktyk zawodowych. Powołane osoby pełnią funkcje kierownicze w jednostkach ochrony zdrowia. Pozyskiwanie opinii pracodawców ma miejsce podczas spotkań, które zgodnie z ustaleniami odbywają się kilka razy w roku. Uczestniczący w spotkaniach przedstawiciele m.in. Dyrektor Szpitala Klinicznego, Dyrektor Specjalistycznego POZ oraz Prezes Firmy Consultingowej poprzez rozmowy oraz wnioski mają realny wpływ na proces kształcenia. Podczas wspólnych spotkań poruszano m.in. problematykę związaną z oczekiwaniami pracodawców w obszarze podnoszenia u studentów kwalifikacji i kompetencji „miękkich” przydatnych w rozwoju kariery w zawodach medycznych, zapotrzebowania na specjalistów oraz potrzeby edukowania studentów w zakresie znajomości przepisów prawa. Najczęstszymi tematami poruszanymi podczas spotkań Uczelni z Pracodawcami był sposób realizacji nauczania oraz modyfikacje programowe w celu wdrożenia kształcenia modułowego.

Współpraca Uczelni z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia realizowana jest poprzez działania podejmowane w ramach funkcjonowania Uczelnianego Biura Promocji i Karier. Dokonuje się ona poprzez organizację spotkań o tematyce związanej z rynkiem pracy i pozwalających na wzajemne zapoznanie się z oczekiwaniami studentów, kadry akademickiej oraz pracodawców. Uczelniane Biuro Promocji i Karier wspiera studentów przedstawiając im oferty pracy pozyskane w ramach współpracy z instytucjami zewnętrznymi.

Doradztwo zawodowe odbywa się również poprzez konsultacje indywidualne, szkolenia i warsztaty prowadzone przez pracowników oraz przekazywanie informacji dotyczących wymagań na stanowiskach pracy związanych z zawodami medycznymi.

Uczelnia prowadzi warsztaty oraz spotkania dotyczące rozwoju kompetencji niezbędnych na rynku usług medycznych. Aktywne uczestnictwo w ww. warsztatach pozwala na poszerzanie kompetencji „miękkich”. Podczas warsztatów doradcy zawodowi udzielają wsparcia podczas indywidualnych rozmów pomagając również w przygotowaniu dokumentów aplikacyjnych, poszukiwaniu pracy oraz przygotowaniu do rozmowy kwalifikacyjnej.

Uczelnia analizuje oczekiwania pracodawców wobec absolwentów kierunku lekarskiego. Dzięki odpowiedziom uzyskanym od pracodawców na pytania dotyczące m.in. kryteriów jakimi się kierują podczas rekrutacji, jak oceniają poziom przygotowania praktycznego i teoretycznego absolwentów, na jakie umiejętności zwracają uwagę, jakich cech i zdolności oczekują oraz czy mają problemy z absolwentami, Uczelnia pozyskuje istotne dane na temat kwalifikacji i kompetencji studentów kierunku lekarskiego oraz wymagań, które stawiane są studentom

podczas edukacji uniwersyteckiej, a pozwalających na lepsze dostosowanie do aktualnych potrzeb rynku pracy. Wyniki rozmów są wykorzystywane przez Uczelnię do analizy jakości kształcenia w kontekście oczekiwań pracodawców oraz do planowania i realizowania warsztatów i szkoleń zgodnych z wymaganiami rynku pracy.

Pracodawcy podczas spotkania podkreślili, iż Uczelnia chętnie współpracuje z otoczeniem społeczno-gospodarczym, a poprzez współpracę z Uczelnią jest możliwe pozyskiwanie dobrze wykształconych przyszłych lekarzy.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Jednostka wykazuje się aktywną współpracą z otoczeniem społecznym i gospodarczym w procesie kształcenia. Włączanie pracodawców w procesy budowania oferty edukacyjnej służące rozwijaniu programów studiów w oparciu o aktualne potrzeby rynku pracy skutkują tym, iż absolwenci znajdują pracę w placówkach współpracujących z Uczelnią. Aktywne uczestnictwo studentów w warsztatach pozwala na poszerzanie kompetencji „miękkich”

Jednostka jest otwarta na współpracę z otoczeniem społeczno-gospodarczym.

Dobre praktyki

Prowadzone na Uczelni warsztaty oraz treningi w obszarze nabywania kompetencji „miękkich” pomagają w zapewnieniu bardzo dobrego przygotowania studentów w tym zakresie.

Zalecenia

Należy wprowadzić system informowania dydaktyków o wnioskach oraz uwagach kierowanych do Uczelni przez Pracodawców.

Kryterium 6. Umieździarnarodowienie procesu kształcenia

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6

Według stanu na dzień 31.12.2017 r. w ramach programu Erasmus żaden ze studentów kierunku lekarskiego nie wyjechał za granicę. Za wsparcie studentów wyjeżdżających i przyjeżdżających w ramach programu odpowiada Wydziałowy Koordynator Programu Erasmus+. Zasady aplikowania na program są powszechnie dostępne, sposób ich sformułowania jest czytelny i przejrzysty. Jednostka organizuje spotkania informacyjne dla studentów wyjeżdżających w ramach programu. W roku akademickim 2016/2017 pracownicy kierunku lekarskiego nie wyjeżdżali w ramach wymiany międzynarodowej. Uczelnia zaprasza naukowców i dydaktyków z zagranicy. Obecność profesorów wizytujących wpływa na wyższy poziom umieździarnarodowienia Wydziału. Na Uczelni w 2017 roku przebywali: prof. Jerzy Jankun z Uniwersytetu w Toledo w USA, Prof. Miguel Valderrabano; Prof. Piotr Mirosław Kasprzak, również w 2018 r. prof. Piotr Mirosław Kasprzak przekazywał wiedzę studentom kierunku lekarskiego.

Studenci wizytowanego kierunku uczestniczą w obowiązkowych lektoratach z języka angielskiego. Przeprowadzane zajęcia odpowiadają zainteresowaniom studentów i są dostosowane do umiejętności językowych (studentów kwalifikuje się do grup według wyników testu poziomującego). W większości przypadków osiągany jest zakładany poziom językowy B2+. Podczas lektoratów studenci poznają specjalistyczne słownictwo (ze słownictwem zapoznawani są również podczas zajęć z konkretnych przedmiotów). Studenci studiujący w

języku polskim nie mają możliwości wyboru przedmiotów prowadzonych w językach obcych. Studenci uczestniczą w wykładach profesorów wizytujących, natomiast wskazują, że informacje o nich są zbyt mało rozpowszechniane.

Współpraca naukowa i dydaktyczna z zagranicznymi instytucjami akademickimi/naukowymi wpływa na koncepcję kształcenia na ocenianym kierunku oraz plany jego rozwoju.

Na spotkaniu z ZO PKA studenci wskazali, że w celu osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia nie muszą korzystać z literatury obcojęzycznej, jest ona jednak zalecana przez prowadzących niektórych zajęć. Prowadzący zajęcia zachęcają również studentów do publikowania artykułów w językach obcych a także do uczestniczenia w zagranicznych konferencjach naukowych. Pracownicy Jednostki udzielają wsparcia kołom naukowym w zakresie kontaktu z zagranicznymi jednostkami naukowymi, natomiast w przypadku konieczności wsparcia finansowego wsparcie zapewniają Władze Jednostki.

W maju każdego roku organizowana jest międzynarodowa konferencja studentów medycyny oraz młodych lekarzy (vide 18th International Congress of Young Medical Scientists). Konferencja jest wynikiem współpracy polskich i studenckich kół naukowych uczelni zagranicznych.

Na WL II medycynę w języku angielskim studiuje 205 studentów. Kształcenie trwa przez 12 semestrów - program 6-letni medycyny w języku angielskim – 6MD oraz prowadzone są 4-letnie studia w języku angielskim tzw. Advanced MD.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Uczelnia stwarza studentom możliwości kontaktów międzynarodowych, realizacji w Uczelni części efektów kształcenia w języku angielskim, jak również nabywanie wiedzy, umiejętności i kompetencji za granicą. Studenci oraz pracownicy ocenianego kierunku niechętnie wyjeżdżają za granicę w ramach proponowanych programów.

Dobre praktyki

Brak

Zalecenia

Brak

Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia

7.1. Infrastruktura dydaktyczna i naukowa

7.2. Zasoby biblioteczne, informacyjne oraz edukacyjne

7.3. Rozwój i doskonalenie infrastruktury

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 7

7.1

Zajęcia odbywają się w obrębie kampusu Uczelni oraz w Szpitalach Klinicznych. Wszystkie budynki UMP posiadają sieć internetową Edu-roam. W wyposażeniu większości jednostek dydaktycznych znajduje się nowoczesna aparatura naukowa służąca nie tylko do przeprowadzania badań pacjentów, lecz również do celów dydaktycznych. Sale wykładowe odpowiadają wielkości grup i wyposażone zostały w rzutniki oraz systemy nagłośnieniowe. Sale

ćwiczeniowe (do zajęć praktycznych) zaopatrzone zostały w profesjonalny sprzęt. Baza dydaktyczna oraz pracownie są dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych, w sposób zapewniający im pełne uczestnictwo w procesie kształcenia, przygotowanie do prowadzenia badań i udział w badaniach oraz korzystanie z technologii informacyjno-komunikacyjnej. Uczelnia zapewnia również osobom niepełnosprawnym dostęp do zaplecza sanitarnego. Baza jest wystarczająca do przeprowadzania badań naukowych w których uczestniczą studenci.

Baza służąca do realizacji przedmiotów podstawowych nie w każdym przypadku jest prawidłowa. Zajęcia z mikrobiologii odbywają się w warunkach, które nie spełniają wymagań BHP. Pomieszczenia wymagają gruntownego remontu, a wyposażenie wymaga wymiany. Laboratorium mikrobiologiczne, w którym odbywają się zajęcia ze studentami służy również do wykonywania komercyjnych badań diagnostycznych, co powoduje, iż narażenie studentów na kontakt ze zróżnicowanymi patogenami jest bardzo duże. Ponadto do przeprowadzania zajęć wykorzystuje się szczepy drobnoustrojów, które nie są w każdym przypadku zidentyfikowane do gatunku. W wielu przypadkach widnieje oznaczenie kultury bakterii jedynie do rodzaju, co może utrudniać interpretację obserwowanych szczepów oraz uniemożliwiać podjęcie właściwych działań w sytuacji wystąpienia zakażenia. Ponadto Uczelnia stosując drobnoustroje niezidentyfikowane do gatunku nie spełnia wymagań Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 kwietnia 2005 r. w sprawie szkodliwych czynników biologicznych dla zdrowia w środowisku pracy oraz ochrony zdrowia pracowników zawodowo narażonych na te czynniki. (Dz. U. z dnia 11 maja 2005 r.).

Stwierdzono, że zajęcia z biochemii odbywają się w laboratoriach, w których nie stosuje się właściwej wentylacji, a odczynniki chemiczne sporządzane przez asystentów i przekazywane studentom do bezpośredniej pracy nie posiadają wyczerpujących informacji, które umożliwią podjęcie właściwych decyzji w przypadku zatruc lub poparzeń.

W czasie wizytacji bazy dydaktycznej stwierdzono, że pomieszczenie prosektorium do nauki anatomii prawidłowej jest przestronne, bardzo nowoczesne wyposażone oraz zabezpieczone właściwą wentylacją. Zgodnie z uzyskanymi informacjami od dydaktyków, szczególną dbałość przywiązuje się do zabezpieczania studentów przed narażeniem na opary formaliny.

Uczelnia zapewnia dostęp do pracowni mikroskopowych, w których liczba stanowisk jest dostosowana do liczebności grup. Liczba pracowni jest wystarczająca, aby zapewnić możliwość racjonalnego organizowania harmonogramu zajęć.

Praktyczne nauczanie kliniczne oraz praktyki wakacyjne odbywają się w podmiotach leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia szpitalnego, w szczególności w szpitalach, podmiotach leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej lub podstawowej opieki zdrowotnej, jednostkach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego oraz hospicjach, których specyfika i zakres świadczonych usług medycznych pozwalają na pełną realizację efektów kształcenia. Podczas wizytacji ZO PKA uzyskał informację, iż osoby prowadzące zajęcia w laboratoriach oraz pracowniach, w których występują czynniki szkodliwe dla zdrowia, są przeszkolone w zakresie udzielania pierwszej pomocy. Uczelnia dysponuje również wystarczającą liczbą przenośnych apteczek, które są niezbędnym wyposażeniem pracowni. Wyposażenie instytucji, w których odbywają się zajęcia kliniczne i praktyki jest właściwe i wystarczające do przeprowadzenia zajęć. Studenci obecni na spotkaniu z ZO PKA pozytywnie wypowiadali się na temat dostępnej

infrastruktury oraz możliwości korzystania z niej również poza godzinami zajęciowymi (za zgodą osób odpowiedzialnych za infrastrukturę).

Studenci mają do dyspozycji bufet, miejsce do kserowania oraz miejsce do wypoczynku. Studenci mają możliwość zakwaterowania w domach studenckich, których standard oceniają jako wysoki.

7.2.

Biblioteka realizuje swoje zadania poprzez gromadzenie, opracowywanie, przechowywanie oraz udostępnianie zbiorów, jako źródeł informacji w tradycyjnej postaci drukowanej oraz elektronicznej. Biblioteka mieści się na trzech kondygnacjach na powierzchni 7.244,61 m².

Na terenie Biblioteki użytkownicy mają do dyspozycji około 400 miejsc. Udostępnianie prezencyjne z wolnym dostępem do zbiorów odbywa się w dwóch czytelnich: ogólnej - z pełną kolekcją zasobów dydaktycznych i czytelnicy czasopism. Księgozbiór Biblioteki Głównej zawiera zbiory m.in. z zakresu nauk medycznych, nauk o zdrowiu, nauk farmaceutycznych, biologicznych oraz chemicznych. Księgozbiór obejmuje ponad 355 tysięcy woluminów, w tym 275 tysięcy wydawnictw zwartych i 76 tysięcy woluminów czasopism oraz 10 tysięcy jednostek zbiorów specjalnych. Na liście bieżących tytułów czasopism drukowanych znajduje się 224 tytułów czasopism polskich i 13 tytuły czasopism zagranicznych oraz 16.321 tytułów czasopism w wersji elektronicznej. Biblioteka bardzo ściśle współpracuje ze środowiskiem naukowo-dydaktycznym w zakresie gromadzenia literatury niezbędnej do prawidłowej realizacji prowadzonych w Uczelni zadań. Zasoby elektroniczne Biblioteki Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu obejmują Bazy: Bibliografia Publikacji UM w Poznaniu, Prace magisterskie - Wydział Nauk o Zdrowiu UM w Poznaniu (1977-), Prace magisterskie - Wydział Farmaceutyczny z Oddziałem Analityki Medycznej UM w Poznaniu (1985-), Agro, BazTech, Academic Search Complete, Rozprawy doktorskie i habilitacyjne UM w Poznaniu (1945-), BioMed Central, Business Source Premier, ChemSpider, CINAHL, Clinical Key, Clinical Trials, Cochrane Library, Dentistry&Oral Sciences Source, Draw it to Know, DynaMed, ERIC, Health Source - Consumer Edition, Health Source: Nursing/Academic Edition, International Pharmaceutical Abstracts, Journal Citation Reports, MasterFILE Premier, Maternity and Infant Care, MEDLINE, Medtube, Polska Bibliografia Lekarska GBL, PubMed, Scopus, Toxnet, UpToDate, Web of Science

E-książki: Ibuk Libra - podręczniki akademickie i książki naukowe – opłacany dostęp do 26 tytułów w jęz. polskim z zakresu nauk medycznych, Elibrary - kolekcja 8 podręczników w języku polskim wydawnictwa Elsevier, e-skrypty: 24 tytuły - zdigitalizowana wersja egzemplarzy drukowanych, Acland's Atlas of Human Anatomy, Clinical Key - 1077 podręczników z zakresu nauk medycznych w języku angielskim, kolekcja wydawnictwa Springer - ponad 27.000 tytułów, kolekcja wydawnictwa Elsevier ponad 2.500 tytułów, kolekcja wydawnictwa Wiley ponad 2.400. Woluminy w bibliotece (monografie, opracowania, czasopisma) są dostosowane do potrzeb studentów, odpowiadają wymaganiom określonym w sylabusach dla kierunku lekarskiego. Studenci mają dostęp do pozycji książkowych i czasopism w językach obcych. Studenci mogą sprawdzić dostępność poszczególnych książek w systemie internetowym, natomiast zwrot książek odbywa się automatycznie (poprzez umieszczenie książki w urządzeniu oddawczym). W bibliotece znajduje się miejsce do wypoczynku wraz z

bufetem, sale przeznaczone do nauki indywidualnej, sale przeznaczone do nauki grupowej, sale wykładowe, sale komputerowe, miejsca z dostępem do przewodowego internetu oraz przestrzeń otwarta wraz z tarasem. Dostęp do biblioteki, prócz studentów Jednostki, mają studenci wszystkich poznańskich uczelni wyższych oraz uczniowie szkół średnich. Studenci mają możliwość zgłaszania zapotrzebowania na poszczególne pozycje w przypadku ich braku w bibliotece. Studenci obecni na spotkaniu z ZO PKA szczególnie pozytywnie odnosili się do działalności biblioteki.

Budynki Jednostki oraz Biblioteka są dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnościami ruchowymi, natomiast w bibliotece przygotowano miejsce przystosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnością wzrokową.

7.3.

Infrastruktura Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu jest stale modernizowana, co ma na celu rozwój Uczelni i poprawę jakości kształcenia. Dąży się do digitalizacji większości zasobów naukowych Uczelni i badań naukowych. Cyfrowo archiwizowane są nie tylko typowe drukowane materiały dydaktyczne, ale również preparaty histologiczne, elektronogramy, klisze rentgenowskie, analogowe zapisy video czy też wyniki specjalistycznych badań dodatkowych z obszaru biologii molekularnej. Podejmowane działania w ramach doskonalenia infrastruktury dydaktycznej i naukowej oraz systemu biblioteczo-informacyjnego i zasobów edukacyjnych są poprzedzone kompleksową oceną z uwzględnieniem oceny dokonywanej przez studentów.

W 2018/2019 planowane jest oddanie do użytku nowego budynku Centrum Symulacji Medycznej.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Baza dydaktyczna, w której odbywają się zajęcia kliniczne kierunkowe jest właściwa i wystarczająca. Pracownie do realizacji przedmiotów podstawowych są wystarczające poza Zakładem Mikrobiologii i laboratorium biochemicznym, w których nie są spełnione wymagania BHP.

Biblioteka zapewnia studentom oraz pracownikom właściwy dostęp do zbiorów oraz piśmiennictwa.

Poprzez wnikliwą ocenę stanu infrastruktury oraz potrzeb studentów Uczelnia systematycznie podejmuje działania w ramach doskonalenia.

Dobre praktyki

Brak

Zalecenia

1. Pomieszczenia w Zakładzie Mikrobiologii należy poddać gruntownemu remontowi i renowacji, aby spełnić wymagania Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 5 lipca 2007 r. w *sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy w Uczelniach*.
2. Z pomieszczeń do nauki biochemii należy usunąć przeterminowane odczynniki, a pozostałe skatalogować oraz zabezpieczyć. Należy dokładnie oznaczyć odczynniki przygotowywane dla studentów, aby umożliwić podejmowanie właściwych działań w przypadku wystąpienia zatrucia lub poparzeń oraz zapewnić właściwe bezpieczeństwo pracy.

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

8.1. Skuteczność systemu opieki i wspierania oraz motywowania studentów do osiągnięcia efektów kształcenia

8.2. Rozwój i doskonalenie systemu wspierania oraz motywowania studentów

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 8

8.1.

Studenci wizytowanego kierunku otrzymują wsparcie w procesie uczenia się, na każdym jego etapie. W Jednostce odbywają się cykliczne konsultacje nauczycieli akademickich. Podczas nich studenci mogą zaliczyć zaległe kolokwia, uzyskać informacje o zrealizowanych dotychczas materiale, porozumieć się co do sposobu prowadzenia badań naukowych czy załatwić sprawy administracyjne. Prócz kontaktu bezpośredniego studenci komunikują się z prowadzącymi zajęcia również za pomocą poczty elektronicznej. Informacje studentom przekazywane są także przez system WISUS. Większość nauczycieli akademickich przekazuje studentom własne opracowania, skrypty oraz materiały ćwiczeniowe. Materiały dostosowane są do potrzeb poszczególnych grup studenckich, są również zróżnicowane pod względem złożoności określonych zagadnień. Studenci uznają je za przydatne, a czasem niezbędne uzupełnienie przekazywanej podczas wykładów i ćwiczeń wiedzy. Studenci otrzymują od Uczelni wsparcie materialne w postaci stypendiów. System stypendialny jest zdaniem studentów przejrzysty i klarowny, stosowane algorytmy zaś czytelne. Wnioski stypendialne nie sprawiają studentom dużych trudności, jednak w przypadku problemów studenci wspierani są przez pracowników rektoratu. Termin wypłat stypendiów jest krótki.

Jednostka stwarza możliwość tworzenia i działania kół naukowych, zapewnia im wsparcie merytoryczne (opiekunów) oraz materialne. Członkowie Kół Naukowych biorą udział w konferencjach naukowych (np. Białystok International Medical Congress for Young Scientists, International Congress of Young Medical Scientists, Lublin International Medical Congress, Warsaw International Medical Congress for Young Scientists, Międzynarodowe Sympozjum fizykodiagnostyki i fizykoterapii stomatologicznej i medycznej), publikują artykuły naukowe (np. The direct acting antiviral (DAA) therapy in HCV- positive patients in Poland; Assessment of the level of knowledge about Zika virus infection among medical students in Poland: a cross – sectional survey, Central diabetes insipidus in neonate born at 24 weeks of pregnancy – case report and review of literature) i prowadzą projekty badawcze (np. Badania przesiewowe słuchu wśród studentów uczelni poznańskich urodzonych w latach 1990-1995, Częstość występowania zjawiska szumów usznych u słuchaczy poznańskich Uniwersytetów III Wieku). Studenci mają swobodę tworzenia i dołączenia do kół naukowych według swoich zainteresowań (np. Koło Naukowe Chorób Zakaźnych, Koło Naukowe Hematologii i Transplantacji Szpiku, Koło Naukowe Protetyków Słuchu).

Studenci wizytowanego kierunku mogą korzystać z oferty szkoleń, staży, praktyk oraz projektów organizowanych przez Uczelniane Biuro Promocji i Karier. Biuro zbiera i przedstawia studentom aktualne możliwości odbycia praktyk, płatnych staży, ale również pracy. Biuro nie tylko organizuje własne szkolenia (np. „W pogoni za traconym czasem – jak pogodzić muszę z nie

mam czasu”), lecz również przekazuje studentom informacje o szkoleniach organizowanych przez podmioty zewnętrzne (np. kursy językowe, kursy elektrofizjologii, kursy dla asystentów osób niepełnosprawnych). Biuro jest jednym z organizatorów International Congress of Young Medical Scientist, który w 2018 roku odbywał się po raz osiemnasty a także wspiera bądź angażuje się w inne inicjatywy (Szlachetna Paczka, koncerty charytatywne, zbiórka sprzętu medycznego, projekt „Doktor Miś Dzieciom”, współorganizacja cyklu warsztatów Soft Skills in medicine”, współpraca przy szkoleniu „Komunikacja z pacjentem”, współorganizacja szkoleń z wystawiania elektronicznych zwolnień lekarskich). Biuro koordynowało projekt „Akademia Formedis”, który miał za zadanie kształtowanie umiejętności z zakresu zarządzania w ochronie zdrowia. W ramach działalności Biura studenci mogą skorzystać z pomocy doradcy zawodowego, ponadto Biuro prowadzi monitoring karier zawodowych absolwentów oraz wspiera studentów materialnie np. poprzez zakup strojów na zawody ratownictwa medycznego. Studenci wizytowanego kierunku mają możliwość uczestniczenia w Programie Mobilności Studentów Uczelni Medycznych MOSTUM. Program ma na celu wymianę studentów studiów stacjonarnych, którzy ukończyli pierwszy rok studiów jednolitych. W ramach programu na podstawie porozumienia o programie zajęć studenci realizują część programu studiów na uczelniach partnerskich. Studenci obecni na spotkaniu z ZO PKA wskazali, że wiedzą o możliwości aplikacji na program i znają zasady jego działania.

W Jednostce aktywnie działa Samorząd Studentów, który otrzymuje wsparcie merytoryczne oraz materialne od Władze Jednostki. Członkowie samorządu są pośrednikami między studentami a prowadzącymi zajęcia dydaktyczne, Władzami Jednostki oraz pracownikami administracyjnymi. Członkowie samorządu odpowiadają za szkolenie studentów wchodzących w skład zespołów przeprowadzających hospitację zajęć. Ponadto przedstawiciele samorządu są członkami zespołów i gremiów odpowiedzialnych za jakość dydaktyki, jakość kształcenia, a także Rady Wydziału oraz Kolegium Dziekańskiego. Członkowie samorządu wspomagają Jednostkę w organizacji inicjatyw przeznaczonych dla studentów, ale również przekazują studentom aktualne informacje dotyczące przebiegu procesu kształcenia, pełnią funkcję doradczą, wspomagają w wypełnieniu wniosków oraz podejmują działania w przypadku wystąpienia sytuacji konfliktowych. Samorząd Studencki organizuje wiele inicjatyw akademickich o charakterze merytorycznym, jak i integracyjnym (konkurs pt. „Jagodowy Fotograf”, konkursu „Bitwa o lek”, strefa zniżek UMP – program zniżkowy dla studentów Uczelni, organizacja wyjazdów integracyjnych dla studentów, spotkań stażowych dotyczących stażów podyplomowych, współorganizacja dni otwartych Uczelni, projektu „UMP Gotuje” oraz Balu Medyka). Samorząd bierze udział w projekcie Przystanek Medyka (program pozwalający studentom na nocowanie w domach studenckich uczelni partnerskich w całym kraju) a także współorganizuje Dzień Jakości UMP (projekt ma na celu zapoznanie społeczności akademickiej z zagadnieniami dotyczącymi jakości kształcenia oraz edukacji medycznej, w jego ramach odbywają się wykłady np. Edukacja medyczna na UMP, Profesjonalizm dla nauczycieli w naukach biomedycznych; debata dotycząca edukacji medycznej, profesjonalizmu akademickiego oraz relacji mistrz – uczeń a także wykłady np. The Power of teamwork czyli o tym czego nie przeczytasz w podręczniku, Prezentacje konferencyjne w języku angielskim). Na początku roku akademickiego Samorząd współorganizuje Dzień Adaptacyjny dla studentów pierwszorocznych (spotkania z organizacjami studenckimi, warsztaty, oprowadzanie po Uczelni, grill integracyjny). Samorząd Studencki ma zapewnione wsparcie materialne na organizację inicjatyw studenckich, ponadto

posiada przeznaczone przez Władze Uczelni pomieszczenie. Wskazać należy, że członkowie Samorządu utrzymują bardzo dobre relacje z Władzami Uczelni oraz Jednostki. Przedstawiane przez członków Samorządu inicjatywy, postulaty czy pomysły są brane pod uwagę przy kształtowaniu koncepcji rozwoju Jednostki, zmianach w programach studiów oraz rozwiązaniu indywidualnych spraw studenckich.

Jednostka wprowadziła system wsparcia studentów z niepełnosprawnościami, który opiera się przede wszystkim na bezpośredniej relacji nauczyciel – uczeń. Za koordynację podejmowanych działań odpowiada Pełnomocnik Rektora ds. osób niepełnosprawnych. Owe działania mają charakter zindywidualizowany i nastawione są na pomoc konkretnej osobie oraz ułatwienie jej pełnej realizacji procesu kształcenia. W razie konieczności zmienia się sposób przeprowadzania zaliczeń czy egzaminów, ustala się godzinę zaliczeń dostosowaną do potrzeb oraz zwraca się uwagę, by podczas zajęć osoba niepełnosprawna miała taki sam dostęp do wszystkich informacji jak reszta studentów. W razie konieczności wsparcia osobom niepełnosprawnym udzielają pracownicy administracyjny, z którymi kontakt możliwy jest w formie telefonicznej lub poprzez wiadomości elektroniczne. W wyszukiwaniu informacji oraz literatury niezbędnej do nauki studentom z niepełnosprawnościami pomagają pracownicy biblioteki. W kampusie wyznaczono dla studentów miejsca parkingowe oznaczone kopertą, w razie potrzeby mogą oni również korzystać z podziemnego parkingu. O możliwościach wsparcia studenci z niepełnosprawnościami informowani są podczas dni otwartych, dni adaptacyjnych oraz bezpośrednio na zajęciach dydaktycznych. Studenci z niepełnosprawnościami mogą korzystać z indywidualnej organizacji zajęć.

W sprawach indywidualnych dotyczących kwestii administracyjnych (np. przeniesienie, urlopy, zaliczenia etapów studiów, deficyty) oraz dotyczących zajęć dydaktycznych (w tym również w przypadku wystąpienia konfliktów) pomocy studentom udzielają Władze Jednostki, zaś w szczególności Prodziekan ds. kierunku lekarskiego. Studenci obecni na spotkaniu z ZO PKA wskazali, że otrzymywane od Prodziekana wsparcie utrzymywane jest na bardzo wysokim poziomie. Kontakt z Prodziekanem możliwy jest podczas dyżurów jak i za pomocą poczty elektronicznej. Z inicjatywy Prodziekana odbywają się cykliczne spotkania otwarte ze studentami, podczas których mogą oni przekazać swoje uwagi dotyczące funkcjonowania Jednostki, prowadzonych zajęć dydaktycznych, jak i sugestie związane z poprawą jakości kształcenia. Podobne uwagi mogą przekazywać przedstawiciele studentów zasiadający w Kolegium Dziekańskim oraz w Radzie Programowej (specjalne gremium stanowiące forum współpracy i wymiany uwag między nauczycielami akademickimi a studentami, podczas posiedzeń Rady omawiana jest jakość prowadzonych zajęć dydaktycznych a także uwagi studenckie co do przekazywanych treści merytorycznych). Sprawy administracyjne studenci mogą załatwiać w dziekanacie. Studenci obecni na spotkaniu z ZO PKA wskazali, że obsługa administracyjna stoi na bardzo wysokim poziomie, czas załatwiania wniosków studenckich jest krótki, natomiast pracownicy dziekanatu są uprzejmi oraz kompetentni. Godziny otwarcia dziekanatu są dostosowane do potrzeb studentów. W Jednostce do opieki nad grupami studenckimi powołano opiekunów. Każdy opiekun ma za zadanie sprawować pieczę na swoją grupą, doradzać studentom w sprawach naukowych, przekazywać informacje o podejmowanych przez Jednostkę inicjatywach oraz pośredniczyć między studentami a nauczycielami akademickimi w przypadkach wystąpienia sytuacji konfliktowych. Dzięki małej liczbie grup system opiekunów funkcjonuje w Jednostce wzorowo.

8.2.

Wsparcie studentów w procesie uczenia stanowi jeden z elementów cyklicznego monitorowania, natomiast nie jest elementem oceny ankietowej. Studenci bezpośrednio, bądź za pośrednictwem swoich przedstawicieli, mogą zgłaszać swoje uwagi, propozycje i sugestie Władzom Jednostki oraz zespołom odpowiedzialnym za jakość kształcenia. Ponadto uwagi dotyczące wsparcia w zakresie prowadzonych zajęć dydaktycznych przedstawiane są i omawiane podczas posiedzeń Rady Pedagogicznej. Studenci przekazują swoje sugestie również przez opiekunów grup oraz podczas cyklicznych spotkań z Władzami Jednostki. Uwagi studentów brane są pod uwagę w poprawianiu jakości systemu wsparcia, a niekiedy stanowią podstawę do wprowadzania nowych rozwiązań. Do tej pory system wsparcia oceniany jest przez studentów bardzo pozytywnie. Studenci pozytywnie oceniają również obsługę administracyjną. Studenci informowani są o dostępnych metodach wsparcia (informacje na stronie internetowej Jednostki, przekazywane bezpośrednio podczas spotkań cyklicznych, wywieszone w gablotach, przekazywane podczas Dni Adaptacyjnych oraz Dni Otwartych). Informacje są aktualne, konkretne i skierowane do dobrze sprofilowanych grup odbiorców. Dla potrzeb oceny procesu dydaktycznego, zajęć dydaktycznych, udzielanego studentom wsparcia oraz w celu stworzenia platformy wymiany opinii między studentami a pracownikami Jednostki stworzono specjalny zespół – Radę Pedagogiczną.

W Jednostce od wielu lat prowadzone są studia w języku angielskim, w ich przypadku początkową część programu studiów realizuje się na uczelniach zagranicznych. Wsparcie okazywane studentom studiów anglojęzycznych jest w większości tożsame ze wsparciem udzielanym studentom studiującym w języku polskim, z dodatkową możliwością załatwiania spraw po angielsku oraz wyznaczonymi pracownikami, którzy koordynują system wsparcia w tym zakresie.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Jednostka zapewnia studentom kompleksowe wsparcie w procesie uczenia się. Studenci korzystają z cyklicznych konsultacji nauczycieli akademickich, lecz prócz tego z prowadzącymi zajęcia mogą kontaktować się również w formie mailowej. Wiele informacji przekazywanych jest studentom za pomocą systemu WISUS. Nauczyciele akademicy przygotowują a następnie udostępniają studentom przygotowane przez siebie opracowania, skrypty oraz materiały do ćwiczeń. W Jednostce wsparcie materialne oraz merytoryczne otrzymują koła naukowe. Działalność kół jest bardzo bogata, zaś ich członkowie publikują artykuły naukowe oraz biorą udział w konferencjach. Studentom zapewniono możliwość udziału w programie mobilności studenckiej MOSTUM. Wsparcie szkoleniowe, warsztatowe oraz w zakresie wchodzenia na rynek pracy zapewnia Biuro Promocji i Karier. Działający na Uczelni Samorząd Studencki organizuje szereg inicjatyw mających na celu wspomaganie studentów w rozwoju kariery naukowej, a także koordynuje inicjatywy we współpracy z otoczeniem społeczno – gospodarczym. Członkowie samorządu współpracują przy organizacji projektów z Władzami Jednostki. Wsparcie w sprawach studenckich, w tym wsparcie administracyjne, studenci otrzymują od Prodziekana ds. kierunku lekarskiego oraz pracowników dziekanatu. Prodziekan organizuje cykliczne spotkania otwarte dla studentów, podczas których mogą oni zgłaszać swoje uwagi i sugestie dotyczące procesu dydaktycznego i działania Jednostki. W Jednostce

zorganizowano dobrze działający system wsparcia poprzez opiekunów grup studenckich oraz w celu platformy wymiany opinii między studentami a pracownikami Jednostki stworzono Radę Pedagogiczną. Ze strony nauczycieli akademickich, Władza Wydział oraz Pełnomocnika Rektora wsparcie otrzymują studenci niepełnosprawni, przy czym ma ono charakter dostosowany do konkretnych potrzeb. Studenci pozytywnie odbierają udzielane im wsparcie, wskazują również że jest ono wynikiem traktowania ich jako partnerów, a nie interesantów. Wszystkie przekazywane przez studentów uwagi i opinie stanowią podstawę do wprowadzania zmian oraz ciągłej poprawy komunikacji między studentami a pracownikami.

Dobre praktyki

Za dobrą praktykę uznać należy stanowiący element systemu wsparcia zinstytucjonalizowany proces komunikacji między nauczycielami akademickimi, Władzami Jednostki i studentami, zorientowany na podnoszenie jakości kształcenia a także jakości studiowania. Opiera się on przede wszystkim na funkcjonowaniu Rady Pedagogicznej (forum wymiany opinii, ale również zapewnienie kompleksowej studenckiej oceny zajęć), zbieraniu informacji podczas cyklicznych spotkań z Władzami Jednostki oraz skutecznym pośrednictwie opiekunów grup w przekazywaniu wniosków, uwag i sugestii. Zebrane w ten sposób informacje dają Władzom Jednostki kompleksową informację o tym jak studenci oceniają cały proces studiowania oraz czy są z niego zadowoleni. Co więcej – jak wskazują również studenci – w ramach tych wszystkich procesów zauważalne jest traktowanie studentów jako partnerów, których opinie traktowane są nie jako zwykłe wnioski lecz cenne uwagi, których wprowadzenie jest w interesie i studentów i nauczycieli akademickich.

Zalecenia

Brak

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

Zalecenie	Charakterystyka działań doskonalących oraz ocena ich skuteczności
Kierunek nie był dotychczas oceniany przez PKA	

Przewodnicząca Zespołu oceniającego:

Dr hab. n. med. Małgorzata Krawczyk - Kuliś

