

RAPORT Z WIZYTACJI
(profil ogólnouczelniany)

dokonanej w dniach 23 - 24 listopada 2018

na kierunku lekarskim

prowadzonym

na Wydziale Medycznym

Uczelni Łazarskiego w Warszawie

Warszawa, 2018

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.....	10
Kryterium 1. Koncepcja kształcenia i jej zgodność z misją oraz strategią uczelni.....	7
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 1	7
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	10
Dobre praktyki	10
Zalecenia	10
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	10
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 2.....	11
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	17
Dobre praktyki	17
Zalecenia	17
Kryterium 3. Skuteczność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia	18
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 3.....	21
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	23
Dobre praktyki	253
Zalecenia	26
Kryterium 4. Kadra prowadząca proces kształcenia	26
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 4.....	26
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	25
Dobre praktyki	26
Zalecenia	26
Kryterium 5. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia.....	26
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5.....	29
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	27
Dobre praktyki	28
Zalecenia	
Kryterium 6. Umiejdzynarodowienie procesu kształcenia	31
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6.....	31
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	28
Dobre praktyki	28

Zalecenia	28
Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia	32
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 7.....	32
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	29
Dobre praktyki	35
Zalecenia	35
Kryterium 8. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia	32
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 8.....	33
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	37
Dobre praktyki	37
Zalecenia	37
5. Ocena dostosowania się jednostki do zaleceń z ostatniej oceny PKA, w odniesieniu do wyników bieżącej oceny.....	41
Załączniki:	419
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 modułów zajęć, których obsada zajęć jest nieprawidłowa	46
Załącznik nr 5. Informacja o hospitowanych zajęciach i ich ocena	47

1. Informacja o wizytacji i jej przebiegu

1.1. Skład zespołu oceniającego Polskiej Komisji Akredytacyjnej

Przewodniczący: prof. dr hab. n. med. Piotr Kurnatowski, członek PKA

Członkowie:

1. prof. dr hab. n. med., Janusz Moryś, ekspert PKA
2. prof. dr hab. n. med. Mansur Rahnema- Hazevah, ekspert PKA
3. dr Anna Wawrzyk, ekspert ze strony pracodawców
4. mgr Agnieszka Kozera, ekspert ds. postępowania oceniającego
5. Filip Bielec, ekspert studencki.

1.2. Informacja o procesie oceny

Ocena jakości kształcenia na kierunku lekarskim prowadzonym na Wydziale Medycznym Uczelni Łazarskiego w Warszawie została przeprowadzona z inicjatywy Polskiej Komisji Akredytacyjnej w ramach harmonogramu prac określonego przez Komisję na rok akademicki 2018/2019. Ocena tego kierunku studiów została przeprowadzona po raz pierwszy.

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 etapowych, wizytacji bazy naukowo-dydaktycznej, a także spotkań i rozmów przeprowadzonych z Władzami Uczelni i Wydziału, pracownikami, przedstawicielami otoczenia społeczno-gospodarczego, a także 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	Jednolite studia magisterskie	
Profil kształcenia	Ogólnoakademicki	
Forma studiów	stacjonarne	
Nazwa obszaru kształcenia, do którego został przyporządkowany kierunek	Obszar nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej	
Dziedziny nauki/sztuki oraz dyscypliny naukowe/artystyczne, do których odnoszą się efekty kształcenia na ocenianym kierunku	Dziedzina nauk medycznych Dyscyplina- medycyna, - biologia medyczna	
Liczba semestrów i liczba punktów ECTS przewidziana w planie studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia	12 semestrów 360 ECTS	
Specjalności realizowane w ramach kierunku studiów	-----	
Tytuł zawodowy uzyskiwany przez absolwentów	lekarz	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Liczba studentów kierunku	123	-----
Liczba godzin zajęć wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów na studiach stacjonarnych	5936 godzin	-----

3. Ogólna ocena spełnienia kryteriów oceny programowej

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

Po zapoznaniu się z nadesłaną przez Wydział Medyczny Uczelni Łazarskiego w Warszawie dokumentacją w odpowiedzi na Raport z wizytacji przeprowadzonej przez ZO PKA w dniach 23-25.11.2018 r. podjęto decyzję o zmianie następujących ocen stopnia spełnienia kryteriów:
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia – z oceny zadawalającej na **w pełni**;

Kryterium 6. Umiędzynarodowienie procesu kształcenia – z oceny zadawalającej na **w pełni**.

UZASADNIENIE:

Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia

W Raporcie z wizytacji ZO PKA wskazał następujące zalecenia w tym zakresie:

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

W odpowiedzi na zaproponowane zalecenie Uczelnia przedstawiła Uchwałę nr 2 (załącznik nr 3) Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia (11.02.2019) wprowadzającą ujednolicony systemu wystawiania ocen końcowych, uwzględniający część prak-

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

tyczną jako element składowy końcowej oceny z przedmiotu. Stosowne zmiany wprowadzono w załączonych sylabusach.

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

W odpowiedzi na zaproponowane zalecenie Uczelnia przedstawiła Uchwałę nr 2 (załącznik nr 3) Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia (11.02.2019) wprowadzającą ujednolicony wzór sylabusów uzupełnionych o efekty kształcenia i sposoby ich weryfikacji. Przedstawiono zmodyfikowane sylabusy z części przedmiotów - usunięto nadmierne piśmiennictwo zalecane studentom oraz wyeliminowano w przesłanych sylabusach powtarzające się efekty kształcenia. Wprowadzono nauczanie i weryfikację nazewnictwa anglosaskiego dla przedmiotu anatomia i histologia zgodnie z obowiązującym standardem. Jednak nadal w sylabusie Anatomia kliniczna istnieje sporo nieścisłości; na przykład w założeniach autorzy podają, że celem przedmiotu jest "przekazanie studentom wiedzy na temat anatomii układu krążenia w korelacji z patofizjologią wybranych chorób krążenia, ich diagnostyką i leczeniem" a w efektach powtarzają się te zawarte w przedmiocie podstawowym, jak AW1, AW2 (jeżeli temat dotyczy układu krążenia to dlaczego w efekcie student ma znać budowę w ujęciu topograficznym głowy, układu kostno-stawowego etc. Już nie wspominając o EW7, w którym znajdują się zasady terapeutyczne i przyczyny chorób układu oddechowego, pokarmowego, endokrynnego, układu krwiotwórczego, zaburzeń gospodarki wodno-elektrolitowej czy moczowego.

3. *Konieczna zmiana nauczanych treści w j. angielskim uwzględniająca uwagi ZO PKA.*

Uchwałą nr 3 (załącznik nr 7) Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia (11.02.2019) częściowo wprowadzono zmiany sugerowane przez ZO PKA. Nadal na roku drugim tematyka zajęć daleko wyprzedza wiedzę jaką na tym etapie studiów posiadają studenci; na tym etapie nie potrafią oni przeprowadzić wywiadu w języku polski, nie posiadają wiedzy, ani umiejętności badania fizykalnego, interpretacji badań, czy prowadzenia rozmów z rodziną pacjenta, szczególnie w przypadku sytuacji trudnych, nie mają też wiedzy o prowadzeniu dokumentacji medycznej. Realizacja takiego programu może być też trudna dla osób, które go realizują ze względu na brak przygotowania merytorycznego w tym zakresie (absolwenci filologii).

4. *Wprowadzenie części przedmiotów fakultatywnych jako obowiązkowe, co pozwoli na pełniejsze osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia przez wszystkich studentów.*

W odpowiedzi na zaproponowane zalecenie Uczelnia przedstawiła Uchwałę nr 4 (załącznik nr 4) Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia (11.02.2019) wprowadzającą od roku akademickiego 2019/20 dotychczasowe zajęcia fakultatywne: Komunikacja pacjent-lekarz; Organizacja ochrony zdrowia; Postępowanie ratunkowe w obrażeniach

ciała; Bezpieczeństwo lekarza i pacjenta; Zabiegi resuscytacyjne w dzieci i dorosłych - jako przedmioty obowiązkowe.

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

W odpowiedzi na zaproponowane zalecenie Uczelnia zadeklarowała podjęcie działań w tym zakresie, jednakże nie przedstawiła żadnych konkretnych rozwiązań.

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

W odpowiedzi na zaproponowane zalecenie Uczelnia przedstawiła Uchwałę nr 6 (załącznik nr 9) Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia (11.02.2019) wprowadzającą zasady obiektywizmu w ocenianiu prac okresowych oraz stosowne wzory druków zaliczeniowych i egzaminacyjnych. Brak jest informacji odnośnie wprowadzenia jednolitych pytań dla całego roku, a nie dla pojedynczych grup i oceny zależnej od prowadzącego asystenta. Zgodnie z deklaracją JM Rektora prace z anatomii mają być sprawdzane przez dwóch nauczycieli, ale brak jest informacji na ten temat w sylabusach przedmiotów.

Kryterium 6. Umieździarnarodowienie procesu kształcenia

W Raporcie z wizytacji ZO PKA wskazał następujące zalecenie w tym zakresie:

1. *Podjęcie działań mających na celu zwiększenie stopnia umieździarnarodowienia kierunku lekarskiego.*

W odpowiedzi na zaproponowane zalecenie, Uczelnia przedstawiła:

- umowę na wymianę kadry i studentów w latach 2019-2021 w ramach Erasmus + z Uniwersytetem w Ankarze (po 2 nauczycieli akademickich w celu nauczania i po 1 - szkoleniowym; po 3 studentów na 6 m-cy na studia i po 3 na 2 miesiące - na staże);
- umowę na praktyki wakacyjne dla 4 studentów w Turcji;
- ogłoszenia o 2 wykładach w języku angielskim (28.02. i 02.03.2019 r.) prowadzonych przez wykładowców z Izraela i USA;
- informację o współorganizowaniu 15th National Emergency Medicine Congress w Turcji (25-28.04.2019 r.).

Tabela 1

Kryterium	Ocena spełnienia kryterium¹ Wyróżniająca / W pełni / Zadowalająca/ Częściowa
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	W pełni
Kryterium 6. Umiędzynarodowienie procesu kształcenia	W pełni

3. 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. Koncepcja kształcenia na kierunku lekarskim prowadzonym na Wydziale Medycznym Uczelni Łazarskiego w Warszawie jest zgodna ze Strategią tej Uczelni na lata 2016-2020 uchwaloną przez Senat Uczelni Łazarskiego w dniu 22 czerwca 2016 r oraz Strategią Wydziału Lekarskiego uchwaloną przez Radę Wydziału i zatwierdzoną przez Senat 22 czerwca 2016 r. oraz dokumentami umieszczonymi na stronie internetowej. Misją Uczelni Łazarskiego jest stworzenie miejsca, które wyróżnia praktyczny wymiar kształcenia, jego międzynarodowy charakter oraz etos pracy. Międzynarodowa społeczność Uczelni Łazarskiego zachowuje najwyższe standardy etyczne, chlubi się otwartością i poszanowaniem wszystkich kultur. Uczelnię Łazarskiego wyróżnia podmiotowe podejście do studentów, którzy dzięki zaangażowaniu kadry naukowo-dydaktycznej zdobywają gruntowną wiedzę, uczą się krytycznego myślenia, skutecznego działania, odpowiedzialnego przywództwa oraz doskonałą postawą obywatelską. Koncepcja kształcenia realizuje cele polityki jakości, czego gwarantem jest sprawnie działająca Wydziałowa Komisja ds. Jakości Kształcenia powołana w dniu 27.09.2017 r. Koncepcja kształcenia uwzględnia najnowsze osiągnięcia w zakresie medycyny także potrzeby otoczenia gospodarczego, w zakresie udostępniania zasobów akademickich dla integracji środowisk, indywidualizację procesu naukowo-dydaktycznego, rozwój współpracy z jednostkami zewnętrznymi w zakresie badań i dydaktyki, budowanie współpracy akademickiej i z otoczeniem społeczno-gospodarczym oraz wdrażanie kształcenia opartego na Case Based Learning i Evidence Based Medicine. W obowiązujących programach nauczania dla nauk morfologicznych oraz nauk podstawowych wprowadzono najnowsze techniki obrazowania oraz biologii molekularnej, studenci w trakcie zajęć wykorzystują te badania w procesie nauczania anatomii człowieka. Metody biologii molekularnej samodzielnie wykonywane i interpretowane przez studentów stanowią element zajęć pozwalających na zrozumienie procesów zachodzących w organizmie człowieka zarówno w warunkach fizjologii jak i patologii. W trakcie zajęć z przedmiotów podstawowych wykorzystywane są metody symulacyjne celem wizualizacji procesów zachodzących w ustroju człowieka.

Uczelnia uwzględnia w koncepcji kształcenia standardy określone w załączniku nr 1 do Rozporządzenia MNiSW z dnia 9 stycznia 2018 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz. U 2018, poz. 345). Zgodnie z ich wymaganiami przewidziana jest, a obecnie realizowana w zakresie roku 1 i 2-go autorska oferta ponadstandardowa zajęć fakultatywnych. W koncepcji kształcenia, jej realizacji oraz rozwoju uwzględniono umiędzynarodowienie procesu kształcenia

(planowana jest m.in. wymiana studentów i pracowników w ramach programu Erasmus + oraz umów dwustronnych z uczelniami w USA, Wielkiej Brytanii, Etiopii i Turcji). Studia realizowane są w języku polskim w formie studiów stacjonarnych.

W ustalaniu koncepcji kształcenia bierze udział Wydziałowa Komisja ds. Jakości Kształcenia współpracująca w tym zakresie z Samorządem Studenckim i interesariuszami zewnętrznymi. Zadaniemi tej Komisji są m. in. weryfikacja programów nauczania pod względem zgodności z obowiązującymi standardami kształcenia, opiniowanie wniosków dotyczących zmiany liczebności studentów w grupach ćwiczeniowych, analiza wniosków kierowników jednostek dydaktycznych w sprawie zmian programowych i przedstawianie propozycji zmian Radzie Wydziału. Interesariusze zewnętrzni (13) tworzą Radę Ekspertów przy Wydziale Medycznym, która zgodnie z Aktem powołania z dn. 19.11.2018 r. ma zajmować się m.in. opiniowaniem programów kształcenia, jak i uczestniczeniem w ich doskonaleniu, w szczególności w zakresie uczelnianej oferty ponadstandardowej oraz rozwijaniem metod kształcenia dotyczących współczesnej praktyki lekarskiej pogłębianiem kontaktu między studentami a przyszłymi pracodawcami i nawiązywaniem współpracy naukowej, a także wykorzystywaniem programu praktyk zawodowych do przeprowadzenia oceny merytorycznej oraz kompetencji przyszłego kandydata na pracownika w systemie ochrony zdrowia.

Plany rozwoju ocenianego kierunku studiów uwzględniają potrzeby studentów oraz potrzeby rynku pracy. Uczelnia stara się dostosować zarówno liczbę studiujących do możliwości lokalowych i kadrowych Uczelni z jednej strony, a z drugiej stara się aby przygotowujący w jej murach absolwenci byli gotowi do podjęcia na terenie kraju. W planach przedmiotów kładzie się duży nacisk na właściwą postawę i umiejętność nawiązywania kontaktu przez studentów z pracownikami służby zdrowia. Plany rozwoju przewidują dostosowanie oferty dydaktycznej do oczekiwań interesariuszy zewnętrznych w ramach przedmiotów określonych w programie studiów, które nie wynikają bezpośrednio ze standardów kształcenia. Przykładem tego współdziałania Uczelni z otoczeniem zewnętrznym jest wprowadzenie do programu nauczania przedmiotów ukierunkowanych na osoby starsze, co związane jest ze zmianami demograficznymi społeczeństwa i tendencją do jego starzenia się. W ocenie ZO PKA zastosowany model kształcenia przy założeniu stosunkowo wysokiej liczby pracowników przypadających na niedużą grupę studentów pozwala na wprowadzenie mocno spersonalizowanego nauczania, w którym student staje się interesariuszem i jednocześnie nie jest bezimiennym uczestnikiem procesu dydaktycznego. Małe grupy pozwalają na poznanie każdego studenta i jego ocenę nie tylko na poziomie posiadanych wiadomości, ale również zachowania i umiejętności pracy w grupie, co w przyszłości może skutkować lepszą pracą w zespołach terapeutyczno-diagnostycznych.

1.2. Zarówno z Raportu Samooceny, jak i z informacji uzyskanych przez ZO PKA podczas wizytacji wynika, że na Wydziale są prowadzone prace naukowe w dyscyplinach naukowych medycyna i biologia medyczna, o których odnoszą się efekty kształcenia.

W projektowaniu programu kształcenia na ocenianym kierunku realizowany jest jeden projekt naukowy SONATA 12 (UMO-2016/23/D/NZ9/02671) finansowany ze źródeł zewnętrznych.

W ramach Wydziału prowadzonych jest szereg tematów badawczych, w tym:

- Badanie wpływu naturalnych związków z grupy polifenoli na zmiany profilu steroidowego u ludzi.
- Synteza metabolitów steroidów anaboliczno-androgennych jako metabolity oral-turinabolu.
- Badanie metabolizmu nowych steroidów anaboliczno-androgennych.
- Badanie wpływu na zmiany markerów biochemicznych układu immunologicznego tj. interleukin (IL-1, IL-6, IL-10) oraz czynnika martwiczego nowotworów (TNF α) i czynnika transformującego czynnik wzrostu (TGF β) polifenoli pochodzenia naturalnego.
- Badanie metabolizmu wybranych leków w próbkach biologicznych.
- Oznaczanie metabolitów substancji psychoaktywnych w próbkach biologicznych.
- Ocena efektywności uzyskiwania dostępu do naczyń w stanach zagrożenia życia.
- Ewaluacja wybranych technik uciskania klatki piersiowej u noworodków, dzieci i dorosłych podczas symulowanego zatrzymania krążenia.
- Analiza efektywności intubacji dotchawiczej i dooskrzelowej.
- Analiza efektywności nadgłośniowych urządzeń do wentylacji.
- Ocena wiedzy, postaw i umiejętności personelu medycznego wobec postępowania z pacjentem urazowym.
- Analiza efektywności resuscytacji krążeniowo-oddechowej w warunkach przedszpitalnych.

Stosunkowo duża różnorodność prowadzonych projektów badawczych stanowi doskonały punkt wyjścia dla włączenia w ich tok studentów. Z jednej strony pozwala na pogłębianie wiedzy w zakresie nowoczesnych technik badawczych jakie stosowane są w chwili obecnej w medycynie, a z drugiej pozwala na nauczanie studentów zasad pracy badawczej, krytycznej oceny piśmiennictwa i zaplanowania, wykonania oraz interpretacji uzyskanych wyników. Przez udział w konferencjach studenci uczą się umiejętności prezentacji uzyskanych wyników, zwięzłości wypowiedzi oraz co istotne - radzenia sobie ze stresem związanym z wystąpieniami publicznymi. Tym samym Uczelnia stwarza realne możliwości osiągnięcia przez studentów wszystkich efektów kształcenia określonych dla ocenianego kierunku i realizacji programu studiów, w tym w szczególności efektów w zakresie pogłębionej wiedzy, umiejętności prowadzenia badań oraz kompetencji społecznych niezbędnych w działalności badawczej. Efektem takiego podejścia jest angażowanie studentów Wydziału w rzeczywistą działalność naukową i danie możliwości stania się współautorami prac w znaczących czasopiśmie. Od 2017 roku opublikowano 4 artykuły (IF=1,29); 6 prac, w których studenci są współautorami zostało wysłanych do druku. Pracownicy Wydziału współpracują w zakresie projektów naukowych z ośrodkami zagranicznymi, m.in. Virginia Commonwealth University (Stany Zjednoczone), Medical University of Vienna, Universidade de Santiago de Compostela, UFUK University w Ankarze, co przy profilu ogólnoakademickim ma istotne znaczenie dla procesu kształcenia.

1.3. Wydział stawia sobie za cel kształcenie studentów na najwyższym poziomie, zapewniając możliwość zdobywania umiejętności w stale rozbudowującej się i unowocześnianej bazie dydaktycznej do potrzeb kolejnych lat studiów.

Efekty kształcenia zdefiniowane dla kierunku oraz modułów zajęć tworzących program studiów, w tym dla praktyk, są zgodne z efektami kształcenia określonymi dla ocenianego kierunku w standardach kształcenia dla kierunku lekarskiego (Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. Dz. U. 2012 poz. 631 z późn. zm.); efekty są jasno i zrozumiale sformułowane, jakkolwiek w niektórych przedmiotach (patologia, patomorfologia występuje nakładanie się efektów kształcenia). Efekty kształcenia określone dla dodatkowej oferty programowej są spójne z efektami kształcenia znajdującymi się w standardach kształcenia, jednak wielokrotnie powielają efekty kształcenia występujące w przedmiotach obowiązkowych (anatomia z anatomią kliniczną, czy neuronauką). Efekty kształcenia zatwierdzone zostały uchwałą Senatu z dnia 14.07.2017 r. w sprawie zatwierdzenia modyfikacji klasyfikacji efektów kształcenia w dostosowaniu do Polskiej Ramy Klasyfikacji na kierunku lekarskim.

W zbiorze efektów kształcenia znajdują się efekty w zakresie znajomości języka obcego. Sylabusy określają efekty kształcenia w zakresie praktyk zawodowych i są udostępniane zainteresowanym studentom. Program praktyk zawiera spodziewane efekty kształcenia zapisane w standardach, które podlegają weryfikacji przez koordynatorów praktyk.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Koncepcja kształcenia, metody kształcenia oraz plany rozwoju kierunku są zgodne z Misją i strategią Uczelni, uwzględniają najnowsze osiągnięcia w dziedzinie nauk medycznych, a także zorientowane są, poprzez stałą współpracę i komunikację bezpośrednią z interesariuszami zewnętrznymi, na potrzeby otoczenia, w tym potrzeby rynku pracy, co odbywa się w ramach stałej współpracy i komunikacji bezpośredniej z interesariuszami zewnętrznymi.

Zakładane kierunkowe i przedmiotowe efekty kształcenia są zgodne ze standardami określonymi w Rozporządzeniu MNiSW.

Dobre praktyki

Nie zidentyfikowano

Zalecenia

Zaleca się w dokumentacji koncepcji kształcenia ujednolicenie powoływania się na standardy kształcenia, poprzez odwoływanie się do aktualnie obowiązującego Rozporządzenia MNiSW z dnia 9 stycznia 2018 r. poz. 34);

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 dostosowany jest do realizacji kształcenia zgodnie ze standardami dla kierunku lekarskiego określonymi przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego oraz z przepisami dotyczącymi ramowego programu zajęć praktycznych dla ocenianego kierunku określonymi przez Ministra Zdrowia w Rozporządzeniu z dnia 30 lipca 2012 (Dz.U. z 2012 r. poz. 900.) oraz uchwałą Senatu Uczelni Łazarskiego z dnia 12.04.2017 r. w sprawie zmiany koncepcji kształcenia, programu i planu oraz praktyk zawodowych dla kierunku lekarskiego, oraz uchwałą Senatu z dnia 14.07.2017 r. w sprawie zatwierdzenia modyfikacji klasyfikacji efektów kształcenia w dostosowaniu do Polskiej Ramy Klasyfikacji na kierunku lekarskim.

Liczba punktów ECTS możliwa do uzyskania w trakcie cyklu kształcenia wynosi 360. Nakład pracy studenta wyrażony punktami ECTS jest oszacowany prawidłowo. Nakład pracy studenta w poszczególnych przedmiotach określają nauczyciele akademicki przygotowujący sylabusy, następnie jest on weryfikowany na posiedzeniach Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia, w której uczestniczą studenci. Stosowany system ECTS jest zgodny ze standardami kształcenia dla ocenianego kierunku.

W realizowanym od roku akademickiego 2017/2018 programie kształcenia wyodrębniono, zgodnie ze standardem, następujące moduły: Moduł kształcenia I - nauki morfologiczne (anatomia, histologia, embriologia); Moduł kształcenia II - naukowe podstawy medycyny (biofizyka, biologia molekularna, biochemia z elementami chemii, fizjologia cytofizjologia, elementy patofizjologii, informatyka i biostatystyka); Moduł kształcenia III - nauki przedkliniczne (genetyka, mikrobiologia, immunologia, patologia, farmakologia z toksykologią); Moduł kształcenia IV - nauki behawioralne i społeczne z elementami profesjonalizmu (socjologia medycyny, psychologia lekarska, etyka lekarska, historia medycyny, elementy profesjonalizmu); Moduł kształcenia V - nauki kliniczne niezabiegowe (pediatria, choroby wewnętrzne, neurologia, geriatria, psychiatria, dermatologia, onkologia, medycyna rodzinna, choroby zakaźne, rehabilitacja, diagnostyka laboratoryjna, farmakologia kliniczna); Moduł kształcenia VI - nauki kliniczne zabiegowe (anestezjologia i intensywna terapia, chirurgia ogólna, ortopedia z traumatologią, medycyna ratunkowa, chirurgia onkologiczna, ginekologia i położnictwo, urologia, otorynolaryngologia, okulistyka, neurochirurgia, transplantologia, diagnostyka obrazowa); Moduł kształcenia VII - prawne i organizacyjne aspekty medycyny (higiena, epidemiologia, zdrowie publiczne, prawo medyczne, medycyna sądowa); Moduł kształcenia VIII - praktyczne nauczanie kliniczne; Moduł kształcenia IX - zajęcia fakultatywne; Moduł kształcenia X - praktyki; Moduł kształcenia – zajęcia z wychowania fizycznego. W czasie wizytacji ZO PKA mogły być poddane ocenie: moduł I – moduł morfologiczny, moduł II – naukowe podstawy medycyny, moduł IV – nauki behawioralne i społeczne oraz moduł z wychowania fizycznego. Uczelnia prowadzi kierunek lekarski od roku akademickiego 2017/2018, czyli obecnie pierwszy i drugi rok studiów w pełni realizując program zgodnie ze standardami kształcenia dla pierwszych dwóch lat studiów.

Należy jednak podkreślić, że obecnie Wydział realizuje pierwsze dwa lata studiów oraz przygotowuje się w bieżącym roku akademickim do uruchomienia kształcenia na roku trzecim. Za-

jęcia są realizowane w następujących formach: wykłady, seminaria, ćwiczenia, laboratoria, praktyki zawodowe. Metody wykorzystywane w procesie dydaktycznym zależą od realizowanych efektów kształcenia. Wykłady służą m.in. przedstawieniu wybranych zagadnień, ważnych z punktu widzenia potrzeb dydaktycznych. Seminaria, ćwiczenia, zajęcia kliniczne stanowią formę interaktywnych zajęć sprawdzających i pogłębiających zakres przyswojonego materiału oraz służących rozwojowi umiejętności określonych w ramach efektów kształcenia. Zajęcia fakultatywne pozwalają studentom poszerzyć i pogłębić wiedzę z zakresu osobistych zainteresowań. Wśród stosowanych metod dydaktycznych wykorzystuje się: wykonanie samodzielne lub w grupach ćwiczenia laboratoryjnego na podstawie przygotowanego skryptu/opisu; ćwiczenia laboratoryjne prosektoryjne, zakładające pracę studenta przy realizacji zadań polegających na odnalezieniu i opisie wskazanych przez prowadzącego struktur anatomicznych; poszerzenie wiedzy o zagadnieniach poruszanych w trakcie ćwiczeń z innych niż skrypt źródeł dydaktycznych (książki, internet, bazy danych); oryginalne wyniki badań, metody aktywizujące, pracę zespołową, studium przypadku. Metody kształcenia umożliwiają rozpoznawanie oraz zaspokajanie indywidualnych potrzeb studentów przede wszystkim dzięki określonym Regulaminem Studiów możliwościom studiowania w ramach „indywidualnej organizacji zajęć” lub wg „indywidualnego planu studiów i programu kształcenia”. Studenci z niepełnosprawnością mogą skorzystać z ułatwień, m.in. w postaci pomocy asystenta lub adaptacji materiałów dydaktycznych.

Do przedmiotów podlegających wyborowi przez studenta należą fakultety, przedmioty wielodyscyplinarne i zintegrowane oraz specjalność wybierana na VI roku. Ilościowy rozkład punktów ECTS dla przedmiotów pozostawionych do dyspozycji Uczelni w planie studiów wynosi 35 punktów ECTS na łączną liczbę 360 punktów ECTS, co stanowi 9,7% i odpowiada 525 godzinom (8,8% łącznej liczby godzin); jest to zgodne z obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 stycznia 2018 roku. W prowadzonych dwóch latach studiów studenci muszą zrealizować 120 godzin w ramach zajęć fakultatywnych, zaś oferta przygotowana przez Uczelnię obejmuje – 285 godzin różnych zajęć.

W planie studiów kierunku lekarskiego zwrócono szczególną uwagę na organizację i formę prowadzonych zajęć dydaktycznych. Dobór formy zajęć umożliwia studentom osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia, w szczególności nabywania umiejętności prowadzenia badań naukowych i umiejętności praktycznych niezbędnych na rynku pracy. W planie studiów trybu stacjonarnego, z łącznej liczby 5936 godzin kontaktowych, wykłady stanowią 770,5 godzin (13%), seminaria stanowią 1700,5 godzin (28,6%) i ćwiczenia stanowią 2565 godzin (43,2%). Pozostałe godziny to praktyki wakacyjne i kształcenie kliniczne na 6 roku studiów. Grupy seminaryjne liczą 20-22 osoby, grupy ćwiczeniowe i laboratoryjne 10-12 osób, zaś planowana liczebność grup klinicznych ma wynieść od 3 do 5 osób. Niewielka liczność grup zajęciowych na wizytowanym kierunku pozwala na wykorzystywanie w większym stopniu metod kształcenia zorientowanych na ucznia (student-centered learning, SCL). Organizacja pracy w trakcie ćwiczeń i laboratoriów umożliwia studentom zdobycie praktycznych umiejętności oraz stanowi dobre przygotowanie do prowadzenia pracy badawczej.

Harmonogram zajęć dydaktycznych na kierunku ułożony jest zgodnie z zasadami higieny procesu nauczania. Studenci mają zapewnione odpowiedniej długości przerwy między zajęciami,

pozwalające na dotarcie na zajęcia oraz niedopuszczające do przemęczenia. Zajęcia odbywają się od poniedziałku do piątku. Większość zajęć na pierwszych dwóch latach studiów odbywa się w siedzibie Uczelni.

Treści programowe poszczególnych przedmiotów na kierunku lekarskim są systematycznie analizowane przez Wydziałową Komisję ds. Jakości Kształcenia, koordynatorów przedmiotów, interesariuszy zewnętrznych i interesariuszy wewnętrznych, są zgodne z efektami kształcenia zawartymi w obowiązującym standardzie; standardy ograniczają możliwość ingerencji interesariuszy zewnętrznych i wewnętrznych w program studiów.

Koordynatorzy poszczególnych przedmiotów weryfikują treści przedmiotu, zalecaną literaturę oraz metody kształcenia i sposoby weryfikacji realizacji efektów kształcenia.

Zdaniem ZO PKA przedstawiona studentom oferta powinna zostać zmodyfikowana, bowiem część przedmiotów fakultatywnych należałoby, ze względu na ich wagę i osiągnięcia efektów kształcenia przez wszystkich studentów ocenianego kierunku, wprowadzić jako przedmioty obowiązkowe np. organizacja ochrony zdrowia, komunikacja pacjent lekarz, postępowanie ratunkowe w obrażeniach ciała, bezpieczeństwo lekarza i pacjenta, zabiegi resuscytacyjne u dzieci i zabiegi resuscytacyjne u dorosłych. Niektóre z przedmiotów fakultatywnych, jak anatomia kliniczna, czy neuroanatomia kliniczna pokrywają się z treściami programowymi przedmiotu podstawowego, jak również w efektach kształcenia prezentowanych w tych przedmiotach. Jednocześnie korekty wymagają wszystkie treści nauczania w ramach przedmiotu *Język angielski*. Student I roku nie ma żadnych podstaw teoretycznych w j. polskim w zakresie komunikacji z pacjentem, przygotowania prezentacji medycznej na wybrany temat, czytania artykułów naukowych (*nota bene* w planach są to przedmioty fakultatywne), prowadzenia dokumentacji medycznej; mianownictwo anglojęzyczne dla anatomii ciała ludzkiego jest wymagane w przedmiocie anatomia. Student II roku nie posiada przygotowania w zakresie klasyfikacji chorób, przeprowadzania rozmowy podczas badania prenatalnego, problematyki wcześniactwa, badania specjalistycznego oczu itd. Nie do zaakceptowania jest też przeznaczenie na II roku 7 zajęć (na 24) na kolokwia i ich omawianie.

Treści kształcenia zawarte są w Sylabusie przedmiotu i dla przedstawionych sylabusów są zgodne z aktualnym stanem wiedzy oraz praktyki badawczej w dyscyplinie naukowej, do których odnoszą się efekty kształcenia zakładane dla ocenianego kierunku. Zwraca uwagę bardzo duża liczba pozycji piśmiennictwa zalecanych studentom, co w przypadku przedmiotów o małej liczbie godzin jest niemożliwe do wykorzystania np. w przedmiocie biochemia zalecanych 11 podręczników i czasopism.

Studenci realizują praktyki w łącznym wymiarze 600 godzin (20 punktów ECTS), w tym:

1. po I roku praktyka pielęgniarska w oddziale szpitalnym w wymiarze 120 godzin (4 ECTS);
2. po II roku - w zakresie leczenia otwartego - lekarz rodzinny - w wymiarze 90 godzin (3 ECTS) i w zakresie pomocy doraźnej w oddziale medycyny ratunkowej w wymiarze 30 godzin (1 ECTS)

Organizacja praktyk na Wydziale Medycznym należy do kompetencji Dziekana, który powołuje opiekuna praktyk. Opiekun praktyk odpowiada za ich realizację, zgodnie z założonymi ce-

lami i ustalonym programem. Opiekunowie praktyk wybierani są na podstawie posiadanej specjalizacji medycznej, stażu pracy, uprawnień oraz doświadczenia w prowadzeniu praktyk.

Współpraca z jednostkami w zakresie odbywania praktyk jest sformalizowana. Miejscami przeprowadzania praktyk są jednostki proponowane przez Uczelnię (21 jednostek).

Na wniosek studenta Uczelnia umożliwia odbycie praktyki poza wyznaczonymi miejscami i w takim przypadku podpisywana jest umowa o organizację studenckiej praktyki zawodowej z poszczególnymi podmiotami. Uczelnia podpisała szereg (24) umów z jednostkami w których realizowane są praktyki wakacyjne. Miejsca przeprowadzania praktyk wybierane są na podstawie spełnienia przyjętych przez Uczelnię kryteriów tj. doświadczenie w przeprowadzaniu praktyk, wykształcenie personelu, wyposażenie oraz dostępność sal wykładowych, a przede wszystkim oceniana jest możliwość zrealizowania wszystkich założonych na dany rok studiów efektów kształcenia. Dokonuje się oceny miejsca, a na jej podstawie tworzona jest lista aprobowanych jednostek, które mogą być polecane innym studentom.

Przebieg praktyk jest dokumentowany przez studentów w Dzienniczkach Praktyk oddzielnie dla realizacji praktyk na I-IV roku oraz na V roku studiów. Zapisy w Dziennikach Praktyk pozwalają na weryfikację efektów kształcenia. Praktyki są zaliczane przez prowadzących, nie są wystawiane oceny. Analiza protokołów z hospitowanych miejsc praktyk wskazuje, iż opiekunowie praktyk dokonują bezpośredniej oceny realizacji praktyk.

Po zakończeniu praktyk studenci mogą wносить uwagi dotyczące miejsca przeprowadzania praktyk, a także są zobligowani do opisania przebiegu praktyk w formie eseju refleksyjnego (około 400- 550 słów. Jest to bardzo dobre narzędzie do oceny oraz weryfikacji miejsc realizacji praktyk, które pozwala również na pozyskanie cennych uwag ze strony studentów mogących poprawić proces kształcenia praktycznego. W opinii studentów, forma zaliczenia w postaci eseju, pozwala im lepiej podsumować zdobyte w trakcie praktyk efekty kształcenia. Informacje zwrotne pozyskiwane od studentów są potwierdzeniem, iż założone efekty kształcenia w czasie praktyk zawodowych realizowanych pod nadzorem interesariuszy zewnętrznych są w pełni osiągnięte.

W kontekście orientacji na oczekiwania i potrzeby otoczenia zewnętrznego, w tym w szczególności rynku pracy należy wskazać, że jednym ze sposobów weryfikacji efektów kształcenia są opinie pracodawców, u których studenci realizują kształcenie praktyczne. W trakcie wizytacji przeprowadzone rozmowy z pracodawcami, potwierdziły, iż wymagane efekty kształcenia w zakresie przygotowania praktycznego do wykonywania zawodu są realizowane zgodnie z przepisami prawa.

2.2. Z Regulaminów dydaktycznych poszczególnych przedmiotów wynika, że wszystkie formy zajęć podlegają kontroli oraz, że wymagana jest obecność na wszystkich zajęciach, z koniecznością ich odrabiania w przypadku nieobecności zarówno usprawiedliwionej, jak i nieusprawiedliwionej; nieodrobienie zajęć uniemożliwia przystąpienie do zaliczeń/ egzaminów.

Istnieje realna możliwość osiągnięcia przez studentów wszystkich efektów kształcenia, a także możliwość sprawdzenia stopnia osiągnięcia efektów przez studentów, w zakresie aktualnie

realizowanych modułów kształcenia. Nauczyciele akademicy oraz prowadzący zajęcia udzielają studentom wsparcia w zakresie uczenia się i osiągnięcia założonych efektów kształcenia. Są oni dostępni dla studentów poza godzinami zajęć i dzięki temu, iż liczebność studentów nie jest duża, asystenci mają czas na pracę ze studentami poza regulaminowym czasem zajęć. Pozwala to na indywidualne podejście do studenta. Dużym wsparciem dla studentów jest doskonale przygotowana baza dydaktyczna zarówno pod względem wyposażenia (dostępność do preparatów anatomicznych, histologicznych) jak i stworzenie odpowiednich warunków lokalowych w tym odpowiedniej aranżacji miejsc do nauki (szczególnie zaznaczone w zakładzie anatomii).

Organizacja procesu sprawdzania i oceny efektów kształcenia jest prawidłowa; przestrzegane są zasady higieny nauczania i uczenia się w procesie sprawdzania i oceny efektów kształcenia, także w okresie sesji egzaminacyjnej. Metody sprawdzania i oceniania osiągnięcia zaplanowanych efektów kształcenia uwzględniają zalecenia zawarte w tym zakresie w standardach i zostały przedstawione w Regulaminach dydaktycznych, w tym również praktyk wakacyjnych. Studenci zapoznawani są z nimi podczas pierwszych zajęć, także dostępne są na stronie internetowej Uczelni. Efekty kształcenia w zakresie wiedzy oceniane są podczas kolokwii oraz egzaminów ustnych, a także pisemnych, w tym testów. W ocenie osiągania efektów kształcenia wykorzystywane są również pisemne (opisowe i testowe) "wejściówki", testy zaliczeniowe, bieżące odpytywanie.

Zastrzeżenie budzi jednak obiektywność sprawdzania przez poszczególnych asystentów zwłaszcza jest to widoczne w pracach z zaliczeń praktycznych w zakresie anatomii, w których stwierdza się dowolność w uznawaniu nazw własnych struktur, uznawanie nazw z pomieszaniem językiem angielskim i łacińskim lub wręcz zmienne zaliczanie bądź nie tak samo zapisanej nazwy u różnych studentów. W weryfikowanych kartach odpowiedzi na przykład uznano za prawidłowe nazwy – „isschiadicum nerve” w miejsce „sciatic nerve”; „nervus sympaticus” w miejsce „truncus sympaticus” i wiele innych, w zakresie histologii wersyfikacja dotyczyła wyłącznie nazw polskich w trakcie egzaminu nie weryfikowano nazw angielskich.

Studenci mają wgląd do swoich prac etapowych, nie mają jednak możliwości poprawiania ocen pozytywnych. Prace etapowe mają różny charakter. Najczęściej są to testy jednokrotnego wyboru lub zadania problemowe. Prace te są oceniane punktowo, a liczba punktów jest podstawą do przyznania całościowej oceny. Tematyka prac egzaminacyjnych i etapowych jest zgodna z założonymi efektami kształcenia. W czasie studiów zaliczanie zajęć i rozliczanie postępów w nauce odbywa się według zasad opisanych w Regulaminie Studiów, który dostępny jest na stronie internetowej Uczelni. Wyniki egzaminów podawane są do wiadomości studentów, zaś prace zaliczeniowe i egzaminacyjne przechowywane są w Dziekanacie Wydziału do zakończenia cyklu kształcenia. Terminy przekazywania ocen studentom oraz udostępnienie ich do wglądu nie budzi zastrzeżeń; najczęściej udostępniane są w ciągu kilku dni od zaliczenia. Prace nie są anonimowe, co może budzić obawy co do możliwości zapewnienia warunków równego traktowania studentów w procesie sprawdzania i oceniania efektów kształcenia.

Dobór nauczycieli akademickich przeprowadzających sprawdziany i dokonujących oceny osiągnięcia efektów kształcenia jest prawidłowy. Kryteria i metody oceny stosowane podczas zaliczania są zamieszczone w sylabusach.

Wybrane przez ZO PKA prace egzaminacyjne, etapowe, a także czynności opisane w Dziennikach praktyk wykazują zgodność rodzaju, formy, tematyki i metodyki prac z koncepcją kształcenia, efektami kształcenia a także profilem kształcenia. Jednak budzi zastrzeżenie obiektywność sprawdzania przez poszczególnych asystentów. Zwłaszcza jest to widoczne w pracach z zaliczeń praktycznych w zakresie anatomii, w których stwierdza się dowolność w uznawaniu nazw własnych struktur, uznawanie nazw z pomieszanym językiem angielskim i łacińskim lub wręcz zmienne zaliczanie, bądź nie, tak samo zapisanej nazwy u różnych studentów. W weryfikowanych kartach odpowiedzi na przykład uznano za prawidłowe nazwy – „isschiadicum nerve” w miejsce „sciatic nerve”; „nervus sympaticus” w miejsce „truncus sympaticus” i wiele innych, w zakresie histologii weryfikacja dotyczyła wyłącznie nazw polskich w trakcie egzaminu nie weryfikowano nazw angielskich – jak wobec tego sprawdzono wykonanie efektu AW1? Również zastrzeżenia ZO PKA budzi fakt braku ocen na wielu pracach, a także braku podpisu osoby sprawdzającej.

Studenci wizytowanego kierunku podczas spotkania z ZO poinformowali, że są oceniani obiektywnie i rzetelnie przez prowadzących zajęcia i opiekunów praktyk. W ich opinii, zasady zaliczania poszczególnych form zajęć umożliwiają dokonywanie sprawiedliwych ocen stopnia osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia na kierunku lekarskim. Oceny końcowe (zgodnie ze skalą określoną w Regulaminie Studiów) wpisywane są w indeksach elektronicznych dostępnych przez stronę internetową Uczelni po podaniu hasła. Harmonogram sesji egzaminacyjnej układany jest zgodnie z zasadami higieny procesu kształcenia. Studentom UŁa przysługuje jeden termin poprawkowy, a na uzasadniony wniosek studenta istnieje możliwość ubiegania się o zorganizowanie egzaminu komisyjnego.

Studenci z niepełnosprawnością mogą ubiegać się o dostosowanie form i terminów egzaminów do ich uzasadnionych potrzeb. Zakresem takiego dostosowania zajmuje się Pełnomocnik ds. Osób Niepełnosprawnych.

2.3. Warunki i tryb rekrutacji na studia określa stosowna Uchwała Nr 9 Senatu z dnia 18 kwietnia 2018 roku, której treść podawana jest do publicznej wiadomości na stronach internetowych Uczelni oraz Wydziału. Rekrutacja odbywa się drogą elektroniczną, jest bezstronna i jej warunki stwarzają równe szanse dla kandydatów. Na podstawie wyników uzyskanych w postępowaniu kwalifikacyjnym, dla wszystkich kandydatów, uszeregowanych w kolejności według malejącej liczby uzyskanych punktów, tworzona jest jedna lista rankingowa. Pod uwagę brane są wyniki egzaminu maturalnego z trzech przedmiotów: biologii, chemii i do wyboru fizyki lub matematyki, co zapewnia odpowiedni dobór kandydatów posiadających wstępną wiedzę i umiejętności na poziomie niezbędnym do osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia. Warunkiem przyjęcia jest uzyskanie odpowiedniej liczby punktów kwalifikujących, zgodnie z listą rankingową (maksymalna liczba punktów do osiągnięcia wynosi 600, przy czym punkty z matury przeliczane są według algorytmu, iż 1 punkt na poziomie podstawowym daje 1,5 punktu przeliczeniowego, podczas gdy 1 punkt z matury rozszerzonej to 2 pkt przeliczeniowe). Procedura rekrutacyjna zawiera tryb odwoławczy.

Proces rekrutacji jest szczegółowo opisany na stronie internetowej Uczelni w zakładce rekrutacja. Kandydaci mogą uzyskać tam wszelkie potrzebne informacje dotyczące szczegółowych

zasad przyjęć na studia, dokumentów jakie muszą złożyć oraz terminów jakich muszą dotrzymać. Kandydaci ubiegający się o przyjęcie na kierunek lekarski zobowiązani są: 1) dokonać rejestracji on-line na stronie Internetowej Uczelni i wnieść opłatę rekrutacyjną, 2) po ogłoszeniu list rankingowych kandydaci zakwalifikowani do przyjęcia zobowiązani są złożyć wymagane dokumenty oraz uiścić drugą część opłaty rekrutacyjnej. Procedury rekrutacji są przejrzyste i zrozumiałe.

Rekrutacja z punktu widzenia studentów jak i pozostałych członków ZO jest prawidłowa, a jej procedury są zrozumiałe, choć pewne zastrzeżenia budzi małe zróżnicowanie między kandydatami z podstawową a rozszerzoną maturą z klasyfikowanych przedmiotów.

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012r. (Dz.U. 2012 poz. 631 z późn. zm.), na kierunku lekarskim nie opracowuje się prac dyplomowych.

Warunki i zasady uznawania efektów i okresów kształcenia uzyskanych w szkolnictwie wyższym określa Uchwała Rady Wydziału z dnia 27 września 2018 r. w sprawie uznawania efektów kształcenia.

Zgodnie z Ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018r. (Dz.U. 2018 poz. 1668 późn. zm.) potwierdzanie efektów uczenia się uzyskanych poza szkolnictwem wyższym nie obejmuje kierunku lekarskiego.

.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Dobre praktyki

Po zakończeniu praktyk studenci mogą wносить uwagi dotyczące miejsca przeprowadzania praktyk, a także są zobligowani do opisanie przebiegu praktyk w formie eseju. Jest to bardzo dobre narzędzie do oceny oraz weryfikacji miejsc realizacji praktyk, które pozwala również na pozyskanie cennych uwag ze strony studentów mogących poprawić proces kształcenia praktycznego.

Zalecenia

1. Wprowadzenie jednolitego systemu wystawiania ocen końcowych, uwzględniającego część praktyczną egzaminu, nie tylko jako systemu dopuszczenia lub nie do części teoretycznej, ale stanowiącego składową wyniku końcowego.
2. Ujednolicenie sylabusów, uzupełnienie w nich efektów kształcenia i sposobów ich weryfikacji, zweryfikowanie zalecanego piśmiennictwa (aktualizacja, ograniczenie liczby pozycji), weryfikacja efektów kształcenia, które pokrywają się między przedmiotami lub brak jest ich weryfikacji, np. w zakresie anatomii na egzaminie sprawdzana jest znajomość nazw łacińskich a nie angielskich, jak wynika ze standardu nauczania; wprowadzenie weryfikowania efektu kształcenia AW1.
3. Konieczna zmiana nauczanych treści w j. angielskim uwzględniająca uwagi ZO PKA.

4. Wprowadzenie części przedmiotów fakultatywnych jako obowiązkowe, co pozwoli na pełniejsze osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia przez wszystkich studentów.
5. Uwzględnienie w większym stopniu udziału wyników matury na poziomie rozszerzonym przy ustalaniu listy rankingowej.
6. Wprowadzenie zanonimizowania prac egzaminacyjnych i częściowych, aby zapewnić obiektywizm ich sprawdzania; liczebność roku jest nieduża więc może warto pokusić się o centralne kolokwia i sprawdziany, które przygotowywane są dla całego roku, a nie dla pojedynczej grupy przez różnych asystentów, co niewątpliwie przyczyniłoby się do porównywalności ocen.
7. Wpisywanie na kartach egzaminacyjnych ocen i ich podpisywanie przez sprawdzających.

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. Wewnętrzny System Zapewniania Jakości Kształcenia został wprowadzony w Uczelni Uchwałą Senatu z dnia 4 czerwca 2012 r. w sprawie Uczelnianego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia. Szczegółowe cele, zadania dotyczące zapewnienia jakości procesu dydaktycznego zostały określone w Zarządzeniu Rektora Nr 8/2012 z dnia 18 czerwca 2012 r. Na poziomie Wydziału Medycznego Dziekan Zarządzeniem Nr 3 z dnia 18 października 2017 r. z późn. zm. powołał Wydziałową Komisję ds. Jakości Kształcenia. Wewnętrzny System Zapewniania Jakości Kształcenia na Wydziale Medycznym stanowi katalog zasad i procedur zapewniania jakości, który jest doskonalony w oparciu o dobre doświadczenia w zapewnieniu jakości kształcenia, w przekonaniu, że podnoszeniu jakości służy ocena własna, dialog, współpraca, wspieranie i upowszechnianie najlepszych rozwiązań oraz uwzględnianie głosu odbiorców oferty edukacyjnej. Wewnętrzny System Zapewniania Jakości Kształcenia zakotwiczony jest w wewnętrznych i zewnętrznych uwarunkowaniach instytucjonalnych. Czerpie z Misji, Strategii oraz Polityki Jakości Uczelni Łazarskiego, a także z otoczenia prawnego i społecznego. Związany jest integralnie z Uczelnianym Systemem Zapewnienia Jakości Kształcenia. Wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia odnosi się do wszystkich etapów i aspektów procesu dydaktycznego, uwzględniając w szczególności wszystkie formy weryfikowania efektów kształcenia, osiąganych przez studenta w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych oraz oceny dokonywane przez studentów po zakończeniu każdego cyklu zajęć dydaktycznych w zakresie wypełniania przez nauczyciela akademickiego obowiązków dydaktycznych, a także wnioski z monitorowania kariery zawodowej absolwentów uczelni.

Wewnętrzny System Zapewniania Jakości Kształcenia przewiduje czynny udział interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych w procesie projektowania, lub modyfikacji efektów kształcenia. Zgodnie ze Statutem Uczelni Łazarskiego, zmiany programów kształcenia i planów studiów wprowadzane są uchwałami Rady Wydziału, po zasięgnięciu opinii samorządu studenckiego,

w trybie przewidzianym przepisami ustawy oraz właściwymi przepisami wykonawczymi. Modyfikacja programu kształcenia odbywa się w kilku etapach: Dziekan przedstawia Radzie Wydziału projekt modyfikacji programu kształcenia, po uprzednim uzyskaniu pisemnych opinii od:

- Rady Ekspertów działającej przy Wydziale Medycznym i/lub innych interesariuszy zewnętrznych, np. przedstawicieli stowarzyszeń zawodowych, organizacji samorządowych, konfederacji pracodawców lub przedstawicieli instytucji publicznych;
- Rady Samorządu Studenckiego;
- Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia, która przedstawiając swoją opinię bierze pod uwagę wyniki studenckich ankiet ewaluacyjnych, wyniki monitorowania kariery zawodowej absolwentów oraz wyniki przeprowadzonej analizy zgodności zakładanych efektów kształcenia z potrzebami rynku pracy.

Rada Wydziału podejmuje uchwałę w sprawie zmiany programu kształcenia na danym kierunku studiów, poziomie i profilu kształcenia, jeżeli program kształcenia spełnia warunki określone w przepisach prawa.

Wydział współpracuje z interesariuszami zewnętrznymi w celu bieżącej analizy rynku pracy i oczekiwań pracodawców, a tym samym dostosowuje sylwetkę absolwenta kierunku lekarskiego do oczekiwań pracodawców. Wspomniana współpraca dot. odpowiedniej, w granicach wyznaczonych przez standardy kształcenia, modernizacji programów nauczania oraz oceny prawidłowości realizacji zakładanych efektów kształcenia i ich weryfikacji. Przed uruchomieniem ocenianego kierunku lekarskiego interesariusze podejmowali m.in. tematy dotyczące wdrożenia w proces kształcenia fakultetu z zakresu komunikacji pacjent-lekarz, co zostało uwzględnione w planie studiów (zdaniem ZO PKA musi być to przedmiot obowiązkowy, ponieważ efekty kształcenia z jego zakresu muszą, zgodnie ze standardami, uzyskać wszyscy studenci) oraz przygotowania studentów od pierwszego roku kształcenia do podejmowania działań ratujących życie – wdrożono w planie studiów przedmiot „Podstawy medycyny ratunkowej 1 z elementami medycyny katastrof”, która była realizowana w CSM Wojskowego Instytutu Medycznego, a studenci zdawali egzamin American Heart Association (AHA). W trakcie roku akademickiego 2017/2018 interesariusze zewnętrzni zgłaszali takie potrzeby otoczenia społeczno-gospodarczego, jak: wzmocnienie procesu dydaktycznego o kształcenie z zakresu nowych technologii w medycynie (obecnie uruchomiony na 2. roku przedmiot zintegrowany „Wprowadzenie do neuronauk klinicznych i nowych technologii w medycynie”); wiedzy na temat systemu ochrony zdrowia (przedmiot fakultatywny „System ochrony zdrowia”).

Interesariusze wewnętrzni zostali włączeni w pracę nad projektowaniem efektów kształcenia poprzez udział w posiedzeniach Rady Wydziału, Senatu, biorą także udział w dyskusji merytorycznej podczas posiedzeń. Studenci wybierają także swoich przedstawicieli do Wydziałowej Komisji ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia i tam także wypracowują uwagi do programu kształcenia. Z przedstawionej podczas wizytacji dokumentacji wynika, iż Samorząd Studencki opiniuje program i plan studiów. Studenci mogą inicjować zmiany w projektowaniu i realizacji efektów kształcenia oraz przebiegu procesu dydaktycznego. Wszystkie zmiany w programie kształcenia są z nim konsultowane. Zdaniem ZO, skutecznym mechanizmem uczestnictwa stu-

dentów w procesie projektowania efektów kształcenia są także bieżące i nieformalne konsultacje z Władzami Wydziału.

Na Wydziale, w ramach wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia, stworzono mechanizmy dotyczące bieżącego monitorowania oraz okresowego przeglądu efektów kształcenia. Proces monitorowania jest prowadzony systematycznie w ciągu roku akademickiego i wynika z realizowanego harmonogramu zadań Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia. Oceną realizacji efektów kształcenia obejmuje się wszystkie prowadzone na danym kierunku studiów przedmioty oraz praktyki. Ocenę przeprowadza się we wszystkich kategoriach efektów (wiedza, umiejętności i kompetencje społeczne). Dziekan Wydziału powołuje dla kierunku lekarskiego, w celu przeprowadzenia oceny efektów kształcenia, odrębny Zespół, w skład którego wchodzi przedstawiciele nauczycieli akademickich z ocenianego kierunku studiów, przedstawiciele studentów, delegowani przez właściwy organ samorządu studentów oraz inne osoby wskazane przez Dziekana. Pracami Zespołów koordynują Prodziekani lub pełnomocnicy Dziekana. Wszyscy nauczyciele akademicy otrzymują wzór arkusza samooceny do wypełnienia. Wypełniony arkusz samooceny przekazują do Biura Dziekana. Każdy z Zespołów, na podstawie informacji zawartych w arkuszach samooceny nauczycieli akademickich, formułuje opinię w sprawie oceny efektów kształcenia i przekazuje ją Dziekanowi. Dziekan przedkłada ocenę efektów kształcenia Radzie Wydziału na koniec roku akademickiego. Na podstawie tej oceny koordynatorzy przedmiotów podejmują działania zmierzające do doskonalenia programu kształcenia. Osiągnięcie efektów kształcenia analizuje się także przy zaliczeniu praktyk.

W procesie oceny realizacji efektów kształcenia oraz monitorowania stopnia osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia biorą udział w zakresie swoich kompetencji statutowych i organy jednoosobowe i kolegalne Uczelni, a także koordynatorzy przedmiotów, studenci. Rola studentów w procesie monitorowania efektów kształcenia opiera się na udziale w pracach Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia. Bieżące monitorowanie programu studiów jest realizowane także poprzez zgłaszanie uwag i propozycji przez studentów do wykładowców prowadzących zajęcia, jak i władz Wydziału. Zgodnie z przyjętymi kryteriami ocenie podlegają: efekty kształcenia, treści programowe, sekwencja przedmiotów, system ECTS, formy realizacji efektów kształcenia, proces dyplomowania oraz praktyki zawodowe.

W trakcie wizytacji przedstawiono następujące działania doskonalące podjęte na skutek sugestii, opinii płynących od interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych, bądź będących wynikiem procesu monitorowania i oceny:

- w programie studiów od semestru jesienno 2018/2019 został przeniesiony przedmiot *biologia molekularna* z 1 semestru na 4 semestr, a *cytofizjologia* z 4 semestru na 1 semestr, co pozwoli na lepszą realizację efektów kształcenia;
- od semestru jesienno 2018/2019 nastąpiły drobne zmiany w punktacji ECTS związane z dostosowaniem do nowego Regulaminu Studiów, który przewiduje rozliczenie semestralne na Wydziale Medycznym, co będzie skutkowało możliwością skreślenia studentów, którzy wykazują się brakiem postępów w nauce już po pierwszym semestrze nauki;
- od kolejnego roku akademickiego zostanie wprowadzony blok zintegrowanych zajęć pod nazwą „wprowadzenie do neuronauk klinicznych i nowych technologii w medycynie”.

- postanowiono, że przedmiot „*Informatyka i biostatystyka*” będzie współprowadzony przez wykładowcę ze środowiska medycznego (studenci zwrócili uwagę, że zbyt dużo czasu poświęca się na nim zagadnieniom czysto matematycznym, a zbyt mało jest przykładów medycznych).

Jednym z istotniejszych elementów bieżącego monitorowania oraz przeglądu i doskonalenia programów kształcenia jest przegląd i aktualizacja kart przedmiotów. Przeglądu programów kształcenia dokonuje się zarówno w sposób ciągły, jak i cykliczny. Monitoring ciągły jest realizowany w następujący sposób: przed rozpoczęciem roku akademickiego na zebraniach koordynatorów przedmiotów omawia się proponowane zmiany w sylabusach i zasadach zaliczania z uwzględnieniem wyników hospitacji zajęć. Koordynator przedmiotu wprowadza zmiany w sylabusie przedmiotu w zakresie zasad zaliczania i systemu oceniania oraz uzupełnienia literatury. Po zakończeniu roku akademickiego każdy nauczyciel akademicki zapoznaje się z wynikami ankiet studenckich. Dokonuje samooceny zrealizowanych zajęć pod kątem odpowiedzi na następujące pytania: np. czy założone cele przedmiotu zostały zrealizowane? Czy przyjęte metody i formy zaliczenia pozwoliły rzeczywiście ocenić osiągnięcie przez studentów założonych efektów kształcenia? Sprawdza czy ustalona liczba punktów ECTS odpowiada rzeczywistemu nakładowi pracy studenta potrzebnemu do uzyskania założonych efektów kształcenia. Sylabusy są analizowane przez Wydziałową Komisję ds. Jakości Kształcenia, oraz Zespół ds. Jakości Studium Języków Obcych pod kątem aktualności i kompletności oferty dydaktycznej oraz zgodności z najnowszym stanem wiedzy. Dziekan Wydziału, po zasięgnięciu opinii nauczycieli akademickich, przedkłada na koniec roku akademickiego Radzie Wydziału ocenę osiągniętych efektów kształcenia, która stanowi podstawę doskonalenia programu kształcenia. W procesie monitorowania osiągnięcia efektów kształcenia wykorzystuje się analizę i ocenę sylabusów pod kątem zgodności metod weryfikujących z założonymi efektami kształcenia. Potwierdza to udostępniona ZO PKA dokumentacja, a także dokonywane uaktualnienia kart opisu modułów/przedmiotów.

Do monitorowania i doskonalenia programu kształcenia wykorzystuje się metody i narzędzia służące ich ocenie, m.in.:

- ankietyzacja studentów, na podstawie której dokonywana jest analiza realizacji efektów kształcenia. Ankietowe badania opinii studentów realizowane są na podstawie Zarządzenia Rektora Nr 17/2012 z dnia 29 listopada 2012 r. w sprawie regulaminu przeprowadzania studenckich ankiet ewaluacyjnych co najmniej jeden raz w roku dla każdego nauczyciela akademickiego i prowadzonych przezeń przedmiotów nauczania w oparciu o wzory określone w Zarządzeniu Rektora Nr 6/2012. Badanie przebiega w oparciu o ankiety dotyczące: oceny zajęć dydaktycznych, oceny warunków kształcenia i organizacji studiów, oceny przebiegu studiów. Wyniki ankietyzacji wykorzystywane są przez Wydziałową Komisję ds. Oceny Nauczycieli Akademickich, Wydziałową Komisję ds. Jakości Kształcenia oraz Uczelnianą Komisję ds. Jakości Kształcenia, dziekana, Rektora, Prezydenta.

- hospitacje zajęć dydaktycznych, które mają na celu m. in. weryfikację realizowanych treści kształcenia oraz stosowanych metod weryfikacji osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia. Zasady przeprowadzania hospitacji określa Zarządzenie Rektora Nr 4/2013 z dnia 14 lutego 2013 r. ustanawiające procedurę hospitacji zajęć dydaktycznych w Uczelni Łazarskiego (zmo-

dyfikowane zarządzeniem Nr 27/2014 z dnia 13 listopada 2014 r.). Hospitacje mogą być przeprowadzane przez: Prezydenta, Wiceprezydentów, Rektora, Dziekana, Prodziekanów, kierowników katedr oraz osoby wyznaczone przez Uczelnianą Komisję ds. Jakości Kształcenia. Hospitacje przeprowadzane są co najmniej jeden raz w roku akademickim i obejmują co najmniej jedno zajęcia dydaktyczne każdego nauczyciela akademickiego. Wnioski z hospitacji stanowią jeden z elementów okresowej oceny nauczyciela akademickiego. Wnioski z hospitacji są opracowywane i wykorzystywane przez Wydziałową Komisję ds. Oceny Nauczycieli Akademickich w procesie doskonalenia programów i poprawy organizacji zajęć.

ZO PKA pozytywnie ocenił zakres i źródła danych wykorzystywanych w monitorowaniu, okresowym przeglądzie programów kształcenia oraz w ocenie osiągnięcia przez studentów efektów kształcenia, a także metody analizy danych i opracowania wyników. Procedury dotyczące tych obszarów są wdrożone, jednak nadal wymagają ciągłego doskonalenia.

3.2. Uczelnia, w tym Wydział w ramach którego prowadzone jest kształcenie na ocenianym kierunku studiów, zapewnia publiczny dostęp do informacji o trybie i zasadach rekrutacji, programie kształcenia oraz warunkach jego realizacji. Źródłem aktualnych informacji jest strona internetowa, na której można znaleźć wszystkie informacje interesujące kandydatów, studentów oraz pracowników. Na stronie tej zamieszczono wiadomości o: wydziale, rekrutacji, dydaktyce, nauce, współpracy oraz wymianie międzynarodowej studentów w języku polskim i angielskim. Wydział Medyczny używa systemu Wirtualnej Uczelni. Istnieje również możliwość dostępu do informacji drogą tradycyjną poprzez kontakt osobisty (Dziekanat, opiekun roku, nauczyciele akademicy) oraz informacje zwieszane na tablicach ogłoszeń.

Strona internetowa Wydziału dostarcza też informacji o bieżących aktualnościach, prowadzonych na Wydziale badaniach naukowych oraz podaje dane kontaktowe Władz Wydziału, pracowników i dziekanatu. Strona internetowa Wydziału jest przejrzysta, podane informacje są aktualne i spełniające potrzeby studentów oraz zrozumiałe dla nich, co potwierdzają opinie uzyskane w trakcie spotkania z ZO. Wykorzystanie nowoczesnych technologii (social media i marketing digitalowy) pozwala na zwiększanie efektywności dotarcia z przekazem. Grupy na portalu społecznościowym Facebook pozwalają na podgląd efektywności zamieszczonej informacji. Tym samym prowadzony jest bieżący monitoring trafności, dokładności i celowości dotarcia do interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych.

Aktualność danych/informacji dostępnych na stronie internetowej jest kontrolowana przez osoby według wyznaczonych kompetencji. Wydziałowa Komisja ds. Jakości sprawdza informacje zamieszczane na początku każdego semestru, dotyczące dostępności informacji o zasadach zaliczania i systemie oceniania przedmiotów. Badanie publicznego zakresu dostępu do informacji przeprowadzane jest rokrocznie przez Wydziałową Komisję ds. Jakości Kształcenia. W badaniu podsumowującym rok akademicki 2017/2018 wykazano, że studenci w pierwszej kolejności pozyskują informacje ze strony internetowej, później z dziekanatu i mailingu, a najmniejszy odsetek studentów pozyskuje informacje z kanałów social media. Jednakże większość ankietowanych wskazało, że preferuje jako metodę przekazywania

informacji pocztą elektroniczną. Kilkoro studentów ma zastrzeżenia do spójności i terminowości przekazywania informacji w dziekanacie.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Działania Wydziału dotyczące wykorzystywania wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia do doskonalenia jakości kształcenia na kierunku „lekarskim” należy ocenić jako efektywne. Wydział systematycznie monitoruje realizację procesu kształcenia oraz stale doskonali procedury, dokumentację dotyczącą dokonywanych analiz i podejmowanych działań odnoszących się do poszczególnych czynników mających wpływ na jakość kształcenia. WSZJK ma charakter kompleksowy, po analizie dokumentów przedstawionych podczas wizytacji oraz rozmowach przeprowadzonych z osobami odpowiedzialnymi za funkcjonowanie systemu widać systematyczność prac i zrozumienie środowiska akademickiego co do podejmowanych działań.

Udział interesariuszy zewnętrznych i wewnętrznych w procesie zapewnienia jakości kształcenia i działań podejmowanych przez Wydział ocenia się jako aktywny i skuteczny. Reasumując można stwierdzić, iż funkcjonujący na Wydziale Wewnętrzny System Zapewnienia Jakości Kształcenia tworzy strukturę pozwalającą na budowę kultury jakości na kierunku, stwarza warunki dla zapewnienia systematyczności przeprowadzanych ocen i analiz osiąganych efektów kształcenia, stanowiących podstawę doskonalenia programu kształcenia.

W ocenie Zespołu Oceniającego PKA, a także w oparciu o dane pozyskane podczas spotkań ze studentami, nauczycielami akademickimi oraz władzami jednostki należy stwierdzić, iż w odniesieniu do ocenianego kierunku lekarskiego prawidłowo funkcjonuje system upowszechniania informacji o programie i procesie kształcenia.

Dobre praktyki

Nie zidentyfikowano

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 oraz naukowo-dydaktyczni (66) na kierunku lekarskim posiadają dorobek naukowy z obszaru kształcenia z zakresu nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej. Uczelnia zatrudnia 13 samodzielnych nauczycieli akademickich z tytułem profesora, 4 nauczycieli ze stopniem naukowym doktora habilitowanego nauk medycznych, 33 nauczycieli ze stopniem naukowym doktora nauk medycznych w dyscyplinie medycyna, 16 lekarzy medycyny oraz magistrów. Większość nauczycieli posiada doświadczenie zawodowe nabyte w jednostkach służby zdrowia, a równolegle prowadzona działalność zawodowa w za-

kresie realizowanych efektów kształcenia pozwala na uzyskanie przez studenta zarówno aktualnej wiedzy jak i umiejętności zgodnych z obecnymi potrzebami pracodawców. Dydaktycy posiadają zróżnicowany dorobek naukowy w reprezentowanym obszarze wiedzy, jak też spełniają pozostałe wymagania określone w regulacjach prawnych. Nauczyciele akademicki reprezentują szeroki zakres specjalizacji lekarskich. Kadra posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zapewniające możliwość osiągnięcia wszystkich zakładanych efektów kształcenia i zrealizowania programu studiów przez studentów. Nauczyciele akademicki stosują zróżnicowane metody dydaktyczne zorientowane na zaangażowanie studentów w proces uczenia się, wykorzystują innowacyjne metody kształcenia oraz nowe technologie. Kadra współpracuje z różnymi instytucjami w kraju i za granicą.

4.2. Obsada zajęć niektórych przedmiotów jest nieprawidłowa. Nauczanie informatyki i biostatystyki powierzono osobie z dorobkiem w zakresie medycyny ratunkowej, medycyny katastrof, anestezjologii i intensywnej terapii oraz kardiologii, bez doświadczenia zawodowego zdobytego poza Uczelnią w zakresie efektów przedmiotu, który realizuje. . Nauczanie przedmiotu Elementy profesjonalizmu powierzono jednej osobie z dorobkiem naukowym w zakresie badań biochemicznych, fizjologicznych i antropometrycznych, a drugiej w zakresie neurologii i neurochirurgii; żadna z tych osób nie ma doświadczenia zawodowego zdobytego poza Uczelnią w zakresie przewidzianych do realizacji efektów kształcenia. Socjologię medycyny realizuje osoba z dorobkiem naukowym w zakresie ratownictwa medycznego, bez doświadczenia zawodowego zdobytego poza Uczelnią w zakresie przewidzianych do realizacji efektów kształcenia.

Podczas zajęć wykorzystywane są tradycyjne materiały oraz metody dydaktyczne. Na podstawie przeprowadzonych wizytacji zajęć ZO stwierdza, iż asystenci akademicki prowadzący zajęcia byli odpowiednio przygotowani do zajęć, kompetentni i prawidłowo przekazywali wiedzę studentom.

Dobór nauczycieli realizujących program kształcenia na kierunku lekarskim zapewnia dobry poziom merytoryczny zajęć oraz zapewnia dobry poziom merytoryczny zajęć uwzględniający osiągnięcia współczesnej praktyki lekarskiej i przydatność zawodową.

4.3. Podstawą polityki kadrowej Wydziału jest promocja rozwoju własnych pracowników. Kadra motywowana jest do rozwoju naukowego oraz zawodowego w ramach szkoleń specjalizacyjnych związanych z efektami kształcenia realizowanymi na kierunkach studiów prowadzonych na Uczelni.

Prowadzone są szkolenia służące rozwijaniu kompetencji dydaktycznych. Aby doskonalić i utrzymać kadrę o wysokich kwalifikacjach, Uczelnia stwarza szerokie możliwości rozwoju naukowego m.in. możliwość wyjazdów do innych placówek oraz zawodowego, np. poprzez udzielanie urlopów na podwyższanie kwalifikacji zawodowych. Realizowana polityka kadrowa ma prawidłowy wpływ na odpowiedni dobór kadry. Uczelnia zapewnia wsparcie finansowe, jak również merytoryczne. Zatrudnianie pracowników naukowych i naukowo-dydaktycznych odbywa się na podstawie umowy o pracę lub umowy zlecenie.

Wszyscy nauczyciele akademicki podlegają w zależności od zajmowanego stanowiska kompleksowej ocenie przeprowadzanej przez Wydziałową Komisję ds. Oceny Nauczycieli Akademickich. Dla pracowników etatowych zatrudnionych na stanowiskach naukowo-dydaktycznych ocena łączna składa się z: oceny pracy dydaktycznej (40%); oceny pracy naukowej (40%) oraz oceny pracy organizacyjnej (20%), natomiast dla nauczycieli akademickich zatrudnionych na etacie na stanowiskach dydaktycznych ocena łączna składa się z oceny pracy dydaktycznej (60%) i oceny pracy organizacyjnej (40%). Nauczyciele akademicki niebędący etatowymi pracownikami Uczelni podlegają ocenie wyłącznie w zakresie pracy dydaktycznej. Dodatkowym aspektem brany pod uwagę przy ocenie okresowej pracownika są wyniki ankietyzacji. Studenci mają możliwość oceny wykładowcy. Ankiety przeprowadzane są wśród studentów, co najmniej jeden raz w roku we wszystkich formach i grupach studenckich. W roku akademickim 2017/2018 ankiety wśród studentów zostały przeprowadzone w semestrze zimowym i letnim. W wyniku przeprowadzonej ewaluacji najlepsi nauczyciele akademicki otrzymują nagrody JM Rektora w kategoriach: za całokształt pracy, za pracę naukową (oddzielnie w grupach: samodzielnych pracowników, adiunktów i asystentów), za działalność dydaktyczną oraz za pracę organizacyjną. Uzyskanie oceny negatywnej w dwóch kolejnych latach może stanowić przyczynę uzasadniającą wypowiedzenie stosunku pracy. Wyniki ankiet i hospitacji są omawiane podczas spotkania Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia. Wszystkie ankiety są również przedstawione koordynatorom przedmiotów, którzy mogą podjąć na ich podstawie dalsze decyzje kadrowe i merytoryczne. W wyniku ewaluacji, rozmów ze studentami oraz w ramach Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia, z jedną osobą prowadzącą zajęcia na kierunku lekarskim nie została przedłużona umowa o pracę (studenci zwracali uwagę zarówno w korespondencji e-mailowej jak i w ankietach, że przekazywane na zajęciach treści były niespójne, prace etapowe były oceniane niesprawiedliwie, a wybrani studenci byli faworyzowani), jedna osoba została poinformowana o konieczności zmiany swojego podejścia do studentów i procesu kształcenia.

Realizowana polityka kadrowa ma prawidłowy wpływ na odpowiedni dobór kadry. Wsparcie udzielane przez Uczelnię, zarówno finansowe jak i merytoryczne umożliwia nauczycielom akademickim ich rozwój.

Wyniki ewaluacji omawiane są na posiedzeniach Rady Wydziału oraz Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia, w których studenci mają swoich przedstawicieli. W ankietach przeprowadzonych na 1 roku studiów (2017/2018) kierunku lekarskiego, nauczyciele akademicki spotkali się z pozytywnymi ocenami. Studenci szczególnie wyróżnili prowadzących przedmioty: „Anatomia człowieka”, „Biochemia z elementami chemii”, „Etyka lekarska”, „Genetyka” oraz „Komunikacja pacjent-lekarz w sytuacjach trudnych”.

Studenci kierunku lekarskiego są świadomi roli ankietyzacji i jej wpływu na politykę kadrową Uczelni. Podczas spotkania z ZO, przyznali, że starają się rzetelnie uczestniczyć w wypełnianiu ankiet i widzą działania podjęte przez Władze WM po analizie wyników ankiet.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Liczba nauczycieli akademickich, ich dorobek naukowy i kompetencje dydaktyczne zapewniają realizację programu kształcenia oraz osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów

kształcenia. Większość nauczycieli prowadzących zajęcia praktyczne posiada minimum roczną praktykę zawodową zgodną z nauczaniem przedmiotem. Dydaktycy prowadzący zajęcia praktyczne posiadają doświadczenie zawodowe zdobyte poza Uczelnią. Niektórzy są również czynnymi pracownikami służby zdrowia. Proporcja liczby nauczycieli akademickich do liczby studentów na kierunku lekarskim jest prawidłowa. Kadra podlega okresowej, kompleksowej i wieloaspektowej ocenie. Obsada zajęć dydaktycznych jest prawidłowa i uwzględnia w pełni dorobek naukowy, kompetencje dydaktyczne. Kadra praktyków na ocenianym kierunku jest wystarczająca oraz kompetentna do prowadzenia zajęć praktycznych. Posiada bogate i aktualne doświadczenie zawodowe, które odpowiada zakresowi prowadzonych zajęć.

Dobre praktyki

Nie zidentyfikowano

Zalecenia

Zaleca się zmianę obsady zajęć z przedmiotów: Informatyka i biostatystyki, Elementy profesjonalizmu i Socjologia medycyny i powierzenie ich osobom z dorobkiem naukowym w zakresie efektów kształcenia w wymienionych przedmiotach

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5

W ramach współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym Wydział, w zakresie realizacji programu kształcenia na kierunku lekarskim, współpracuje z licznymi instytucjami działającymi w sferze samorządowej, zdrowia publicznego oraz pracodawcami, np.: Szpitalem Solec, Instytutem Kardiologii im Prymasa Tysiąclecia S. Wyszyńskiego; Instytutem Psychiatrii i Neurologii w Warszawie; Instytutem Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie; Szpitalem Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. z o.o., Warszawskim Szpitalem dla Dzieci przy ul. Kopernika, Wojewódzkim Szpitalem Zakaźnym w Warszawie. Istotne znaczenie dla doskonalenia programu kształcenia dla kierunku lekarskiego ma współpraca z interesariuszami zewnętrznymi, którzy reprezentują wybrane jednostki ochrony zdrowia (placówki kształcenia praktycznego), pracodawców, towarzystwa naukowe. Uczelnia deklaruje, iż współpraca z podmiotami zewnętrznymi wiąże się z możliwością pozyskiwania współpracującej z Wydziałem kadry posiadającej wysokie kwalifikacje i doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią, co sprzyja wymianie doświadczeń dydaktycznych, naukowych oraz związanych z potrzebami społecznymi i rynkiem pracy. Wydział współpracuje z podmiotami ochrony zdrowia w zakresie realizacji kształcenia praktycznego.

Główne cele przyjęte przez pracodawców to wsparcie procesu kształcenia uwzględniające dynamiczny rozwój usług medycznych jak i praktyki lekarskiej, przygotowanie absolwentów kierunku lekarskiego do wymogów współczesnego rynku pracy, pogłębianie kontaktu pomiędzy studentami, a przyszłymi pracodawcami i nawiązanie współpracy naukowej. Interesariusze zewnętrzni mogą mieć wpływ na realizację procesu kształcenia na kierunku lekarskim, w tym na realizację praktyk zawodowych. Powołane w skład Rady ekspertów (grupy pracodawców)

osoby, pełnią funkcje kierownicze w jednostkach ochrony zdrowia. Pozyskiwanie opinii pracodawców ma miejsce podczas spotkań, które zgodnie z ustaleniami odbywają się w zależności od potrzeb. Uczestniczący w spotkaniach przedstawiciele pracodawców poprzez rozmowy oraz składane wnioski mają realny wpływ na proces kształcenia. Podczas spotkań poruszano problematykę związaną z oczekiwaniami pracodawców w obszarze podnoszenia u studentów kwalifikacji i kompetencji „miękkich” przydatnych w rozwoju kariery w zawodach medycznych.

Podejmowane działania w ramach funkcjonowania Biura Karier poszerzają obszar współpracy Uczelni z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia. Dokonuje się ona poprzez organizację spotkań o tematyce związanej z rynkiem pracy i pozwalających na bezpośredni kontakt studentów oraz pracowników dydaktyczno-naukowych z pracodawcami. Studenci kierunku lekarskiego uczestniczyli w kilku warsztatach, podczas których doradcy zawodowi udzielali wsparcia prowadząc indywidualne rozmowy. Uczelnia organizuje warsztaty oraz spotkania dotyczące rozwoju kompetencji niezbędnych na rynku pracy.

Uczelnia analizuje oczekiwania pracodawców wobec absolwentów kierunku lekarskiego. Dzięki odpowiedziom uzyskanym od pracodawców na pytania dotyczące m.in. kryteriów jakimi się kierują podczas zatrudniania pracowników, jak oceniają poziom przygotowania praktycznego i teoretycznego absolwentów, na jakie umiejętności zwracają uwagę, jakich cech i zdolności oczekują. Uczelnia pozyskuje istotne dane na temat kwalifikacji i kompetencji studentów kierunku lekarskiego oraz oczekiwań, które stawiane są studentom podczas edukacji uniwersyteckiej, a pozwalających na lepsze dostosowanie do aktualnych potrzeb rynku pracy.

Jednostka współpracuje z otoczeniem społeczno-gospodarczym w tym z pracodawcami oraz organizacjami pracodawców zapewniając udział przedstawicieli tego otoczenia m.in. w organizacji praktyk zawodowych. Uczelnia podpisała wiele umów z zakładami opieki zdrowotnej na realizację kształcenia praktycznego.

Podczas wizytacji w spotkaniu z ZO PKA uczestniczyli przedstawiciele reprezentujący: Centrum Mikrochirurgii Oka, Polskie Centrum Zdrowia Psychicznego, Szpital Praski, Szpital im. Św. Rodziny, Instytut Kardiologii, Klinikę Ambroziak, Szpital Czerniakowski, Centrum Medycyny Sportowej, Szpitalny Oddział Ratunkowy. Pracodawcy potwierdzili, iż w ramach współpracy wnioskowali do Uczelni o zmiany w programie kształcenia, a Uczelnia w miarę możliwości je analizuje i uwzględnia, co dotyczyło m.in. poszerzenia programu nauczania o przedmiot toksykologia oraz zmniejszenie grup ćwiczeniowych do 3-4 osób. Wnioski są w trakcie rozpatrywania. Osoby obecne na spotkaniu potwierdziły, iż Uczelnia chętnie współpracuje z otoczeniem społeczno-gospodarczym. Pracodawcy podczas spotkania podkreślili, iż poprzez współpracę z Uczelnią będzie możliwe pozyskiwanie dobrze wykształconych przyszłych pracowników, jednak rezultaty będzie można ocenić w pełni po zakończeniu sześcioletniego cyklu kształcenia.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Jednostka wykazuje się aktywną współpracą z otoczeniem społecznym i gospodarczym w procesie kształcenia. Pracodawcy są włączani w procesy budowania oferty edukacyjnej służące rozwijaniu programów studiów (poza uregulowanymi prawnie standardami) w oparciu o aktualne potrzeby rynku pracy.

Dobre praktyki

Nie zidentyfikowano

Zalecenia

Brak

Kryterium 6. Umiejdzynarodowienie procesu kształcenia

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6

Wydział Lekarski dąży do umiejdzynarodowienia procesu kształcenia, jednak studenci oraz nauczyciele akademicy nie uczestniczą w programach wymiany międzynarodowej. W tym celu od 01.10.2018 r. utworzono stanowisko Prodziekana ds. Naukowych i Współpracy Międzynarodowej.

W roku akademickim 2018/2019 zaplanowano zawarcie umów międzynarodowych w ramach programu ERASMUS i ERASMUS+. W październiku 2018 roku podpisano umowy partnerskie z trzema zagranicznymi uczelniami (w Etiopii, Turcji i USA) m.in. w zakresie mobilności. WM podjął się ustanowienia współpracy z IFMSA w celu umożliwienia studentom udziału w wyjazdach typu wymiana naukowa i praktyki kliniczne. Obecnie WM jest na etapie uzgodnień i wstępnie będzie miał dostępnych 10 miejsc dla studentów.

Ośmiu pracowników Uczelni wyjechało za granicę (USA, Wielka Brytania) na staże dydaktyczne lub szkoleniowe, które związane były z uruchamianiem kierunku lekarskiego. Uczelnia nie gościła wykładowców z zagranicy, którzy prowadzili wykłady lub zajęcia.

Na kierunku lekarskim studenci biorą udział w lektoratach z języka angielskiego. Cykl przedmiotu trwa 4 semestry (2 pierwsze lata studiów) i kończy się egzaminem, potwierdzającym uzyskanie kwalifikacji językowych, pozwalających na komunikację ustną i pisemną, przynajmniej na poziomie B2+. W opinii studentów, zajęcia z języka obcego prowadzone są dobrze i zawierają słownictwo branżowe z zakresu studiowanego kierunku.

Na Uczelni Łazarskiego nie jest prowadzona oferta stałych zajęć prowadzonych w języku obcym dla studentów kierunku lekarskiego.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Uczelnia podejmuje działania, lecz nie są skuteczne, ponieważ nie stworzyła studentom możliwości kontaktów międzynarodowych, realizacji w Uczelni części efektów kształcenia w języku angielskim, jak również nabywania wiedzy, umiejętności i kompetencji za granicą.

Dobre praktyki

Nie zidentyfikowano

Zalecenia

2. Podjęcie działań mających na celu zwiększenie stopnia umiejdzynarodowienia kierunku lekarskiego.

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. Uczelnia jest właścicielem kampusu położonego w Warszawie przy ul. Świeradowskiej 43. Powierzchnia całkowita budynków wynosi 19 988,2 m², a kubatura 79 307,7 m³. Na Uczelni stworzono Pracownię Naukowych Podstaw Medycyny i Pracownię Morfologiczną. W 2017 r. oddano do użytku pracownie nauk podstawowych z szeregiem specjalistycznych laboratoriów. Baza służąca do realizacji przedmiotów podstawowych jest prawidłowa. Pracownie przeznaczone do prowadzenia zajęć praktycznych oraz laboratoria pozwalają na realizację efektów kształcenia związanych z nabyciem umiejętności w zakresie modułów nauk podstawowych, naukowych podstaw medycyny oraz nauk przedklinicznych. Aktualnie brak jest Centrum Symulacji Medycznej (planowane uruchomienie przewidziane jest na - październik 2019).

Uczelnia nie w każdym przypadku zapewnia bezpieczne warunki do nauki dla studentów. Podczas zajęć z biochemii prowadzący udostępniają studentom do bezpośredniej pracy sporządzane mieszaniny, które nie posiadają wyczerpujących informacji umożliwiających podjęcie właściwych decyzji w przypadku zatruc lub poparzeń. Nie spełnione są zatem wymagania przepisów BHP w tym obszarze. Zajęcia z wychowania fizycznego odbywają się na krytej pływalni, gdzie w roku 2017 zgodnie z roczną decyzją Inspektora Sanitarnego jakość wody wykazywała przekroczenia zawartości chloroformu, jednak władze nie wstrzymały zajęć, ponieważ nie posiadały stosownych informacji.

Jednostka dysponuje infrastrukturą dydaktyczną i naukową umożliwiającą realizację programu kształcenia o profilu ogólnoakademickim i osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia wynikających ze standardu dla kierunku lekarskiego, a także prowadzenie badań naukowych. Wyposażenie sal, pracowni oraz laboratoriów pozwala na nabycie właściwych umiejętności praktycznych.

Pracodawcy współpracujący z Wydziałem udostępniają swoją bazę na potrzeby odbycia zajęć praktycznych. Z uwagi na fakt, iż ocena PKA odbywa się po pierwszym roku studiów nie jest możliwa pełna ocena bazy dla przedmiotów klinicznych.

Jednostka odpowiedzialna za oceniany kierunek zapewnia bazę dydaktyczną, która pozwala na osiąganie kompetencji zawodowych właściwych dla kierunku lekarskiego oraz umożliwia dostęp do nowoczesnej technologii informacyjno-komunikacyjnej i zasobów bibliotecznych.

Infrastruktura WM UŁa składa się z pomieszczeń zlokalizowanych w głównym budynku Uczelni. Na miejscu odbywa się większość zajęć dydaktycznych dla 1 i 2 roku studiów oraz prowadzona jest obsługa administracyjna studentów. W obrębie budynku Uczelni dostępna jest bezprzewodowa łączność w ramach sieci Wi-Fi.

Na kierunku lekarskim w UŁa nie wykorzystuje się metod kształcenia na odległość, w tym e-learningu.

W opinii studentów baza dydaktyczna stwarza warunki dobre do osiągania zakładanych efektów kształcenia, a liczba miejsc w salach, pracowniach i laboratoriach odpowiada liczebności grup studenckich. Budynek UŁa dysponuje rozbudowanym zapleczem wspierającym proces kształcenia – 3 lokale gastronomiczne (serwują zarówno zimne, jak i ciepłe posiłki w przystępnych cenach), sanitariaty, kaplica, siłownia, punkt ksero, bankomat, automat do sprzedaży biletów komunikacji miejskiej, automaty z napojami, słodyczami i przekąskami oraz osobny pokój dla rodzica z małym dzieckiem. Dodatkowo, na terenie kampusu dostępnych jest 213 miejsc parkingowych. Budynek Uczelni został zaprojektowany w sposób funkcjonalny, zapewniający studentom, pracownikom oraz osobom niepełnosprawnym ruchowo dostęp do wszystkich pomieszczeń – przystosowane są podjazdy, windy, toalety, specjalne miejsca w aulach i salach, wydzielone miejsca parkingowe, automatyczne drzwi.

Część zajęć dydaktycznych realizowana jest na podstawie zawartych umów o współpracę: w Centrum Symulacji Medycznej Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie (przedmiot „Wstęp do medycyny ratunkowej 1 z medycyną katastrof”), w Instytucie Hematologii i Transfuzjologii w Warszawie (przedmiot „Immunologia”) oraz w Zakładzie Patomorfologii Szpitala na Solcu w Warszawie (przedmioty „Patologia” i „Patomorfologia”).

7.2. System biblioteczno-informacyjny tworzy Biblioteka Uczelniana. Zgromadzono w niej łącznie ponad 85 tys. woluminów książek oraz około 3,5 tysiąca roczników czasopism retrospektywnych. Systematycznie prenumeruje się ok. 50 tytułów czasopism specjalistycznych polskich i zagranicznych w postaci drukowanej oraz liczne bazy elektroniczne z dziesiątkami jednostek bibliograficznych, w tym bazy dostępne na licencji krajowej (Wirtualna Biblioteka Nauki). Zbiory medyczne obejmują 320 drukowanych książek w ok. 1300 egz. głównie z zakresu przedmiotów wykładanych na I roku oraz nauk podstawowych, następnie 5 drukowanych czasopism (w tym „Gazeta Lekarska” i „New England Journal of Medicine”) oraz następujące zbiory elektroniczne: Clinical Key (Elsevier); Elibrary (Edra Urban & Partner), 119 tytułów książek; Ibuk Libra (PWN), 118 tytułów książek: Lippincott, Williams and Wilkins (Wolters Kluwer) – 75 czasopism w ramach umowy konsorcjalnej, pilotażowo 8 książek wybranych przez Bibliotekę wraz z Wydziałem ProQuest Ebook Central, pilotażowo książki z działów: Health – 207 tyt., Medicine – 107 tyt., Nursing – 13 tyt., Pharmacy – 21 tyt.; oraz wszystkie bazy ogólne w ramach WBN: EBSCOHost (z akademickimi bazami multidyscyplinarnymi, Health Source: Consumer Edition, Health Source: Nursing/Academic Edition, AHFS Consumer Medication Information oraz Medline); Science Direct (Elsevier); Scopus (Elsevier); Springer Link (Springer); Web of Science (Clarivate Analytics); Wiley Online Library. Bazy te są dostępne na terenie Uczelni w dowolnych godzinach (Biblioteka pracuje w godz. 8-19, w czasie sesji 8-22). Do Elibrary i Ibuka do dyspozycji są hasła umożliwiające dostęp spoza Uczelni.

Zasadnicze zbiory książek zorganizowane są w postaci regałów wolnego dostępu w układzie według Klasyfikacji Biblioteki Kongresu. Katalog online uwzględnia hasła przedmiotowe KABA i MESH, przejmowane z katalogu NUKAT, którego Biblioteka jest członkiem współkatalogującym. Ponadto wszystkie książki otrzymują słowa kluczowe według indeksu opracowanego w Bibliotece, zawierającego hasła bardziej wyszczególniające niż w językach haseł przedmiotowych. Wszystkie książki w bibliotece opracowywane są komputerowo.

Biblioteka posiada skomputeryzowany system wypożyczeń, składania zamówień, prolongaty książek przez Internet i system komputerowego powiadamiania o terminie zwrotu wypożyczonych książek. Gromadzenie zbiorów medycznych rozpoczęto wiosną 2017 roku.. Przedstawiono wykaz planowanych zakupów - 54 pozycje; wiele z nich jest z lat 2002-2013.

Biblioteka UŁa jest dogodnym miejscem pracy. Oferuje wygodne miejsca w czytelni oraz możliwości nieodpłatnego wydruku wyników wyszukiwania, kopiowania i skanowania. Ze wszystkich komputerów możliwy jest dostęp do licencjonowanych zasobów elektronicznych (pełnych tekstów artykułów, książek online oraz specjalistycznych baz danych). Uczelnia zapewnia studentom dostęp do piśmiennictwa zalecanego w sylabusach poszczególnych przedmiotów. Ponadto, Wydział Medyczny współpracuje z Główną Biblioteką Lekarską.

Dla studentów z niepełnosprawnością zapewniono: stanowiska z automatyczną, sterowaną elektrycznie regulacją wysokości blatu roboczego umożliwiające pracę osobom na wózku inwalidzkim różnych typów, a także pracę na stojąco; podnóżki z regulowanym podparciem stóp dla osób z problemami z kręgosłupem oraz układem sercowo-naczyniowym; książki elektroniczne na czytniki dla osób ze słabym wzrokiem oraz same czytniki. Dodatkowo, na zewnątrz budynku stoi wrzutnia do oddawania książek.

W opinii studentów, zasoby biblioteczne są aktualne, a liczba woluminów wystarczająca. Przyszli lekarze chętnie korzystają z usług Biblioteki UŁa. Podczas rozmowy z ZO, studenci zaznaczyli, że godziny otwarcia są dogodne, a pracownicy chętnie służą pomocą podczas przeglądania baz danych w poszukiwaniu pożądanego piśmiennictwa.

7.3. Jednostka dokonuje okresowego przeglądu zasobów materialnych, w tym infrastruktury. Infrastruktura jest modernizowana, co ma na celu rozwój Uczelni i poprawę jakości kształcenia. W roku 2019 zostanie rozpoczęta realizacja budowy Centrum Symulacji Medycznej. Obecnie w Bibliotece kończy się remont, zapewniający jej klimatyzację i trzy kabiny pracy indywidualnej.

Baza dydaktyczna Jednostki jest systematycznie uzupełniania, modernizowana i rozbudowywana w miarę możliwości finansowych. Jednostka również uczestniczy w tym procesie m.in. poprzez współpracę z interesariuszami zewnętrznymi i realizację zewnętrznych grantów.

UŁa w sposób ciągły inwestuje w zakup sprzętu i oprogramowania umożliwiającego realizację zadań dydaktycznych przewidzianych w programie kształcenia. Poza tym Biblioteka UŁa prowadzi regularne zakupy najnowszej literatury naukowej z zakresu nauk medycznych, których celem jest umożliwienie studentom dostępu do aktualnego piśmiennictwa. Studenci i pracownicy mają możliwość proponowania zakupu nowych książek do Biblioteki przez formularz dostępny na stronie internetowej.

Studenci kierunku lekarskiego są świadomi możliwości swojego udziału w rozwoju i doskonaleniu infrastruktury Uczelni oraz zasobów bibliotecznych. Wszelkie swoje uwagi i wnioski mogą przekazywać Władzom Wydziału lub innym pracownikom bezpośrednio związanym z daną sprawą.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Bazę dydaktyczną, w której odbywają się zajęcia z naukowych podstaw medycyny, nauk morfologicznych oraz nauk przedklinicznych, należy uznać za dobrą. Biblioteka zapewnia studentom oraz pracownikom właściwy dostęp do zbiorów i piśmiennictwa przytoczonego w sylabusach oraz monitoruje stan zasobów w celu ich uzupełnienia. Monitorowanie bazy umożliwia właściwe planowanie inwestycji, które pozwolą na osiągnięcie efektów kształcenia przez studentów ocenianego kierunku. Oceniana jednostka zapewnia bazę dydaktyczną do prowadzenia zajęć związanych z praktycznym przygotowaniem do zawodu, umożliwiającą uzyskanie umiejętności zgodnych z aktualnym stanem praktyki związanej z ocenianym kierunkiem studiów.

Dobre praktyki

Nie odnotowano.

Zalecenia

1. Należy zapewnić studentom bezpieczne warunki nauki na uczelni oraz w jednostkach, z których studenci korzystają w ramach zajęć, dostosowując je do wymagań przepisów BHP.
2. Konieczne zorganizowanie i uruchomienie Centrum Symulacji Medycznej (planowane na październik 2019).
3. Wskazane uzupełnianie zbiorów Biblioteki o aktualne pozycje (planowane zakupy dot. wydawnictw z lat 2002-2013).

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. W opinii studentów kierunku lekarskiego, wyrażonej podczas spotkania z ZO PKA, system opieki i wspierania oraz motywowania studentów do osiągania efektów kształcenia funkcjonuje wzorowo. Nauczyciele akademicy są dostępni dla studentów w czasie wyznaczonych, regularnych konsultacji. Pełna informacja dotycząca terminów konsultacji jest dostępna na stronie internetowej oraz w gablotach informacyjnych. Nauczyciele akademicy są dostępni również w dodatkowych, indywidualnie umówionych terminach lub poprzez pocztę elektroniczną. Opiekę nad studentami sprawują dodatkowo opiekunowie lat studiów. Dziekan Wydziału Medycznego oraz Prodzienkani pozostają w stałym kontakcie ze studentami. W ramach swoich dyżurów pełnionych w Dziekanacie spotykają się ze studentami oferując pomoc w sprawach związanych z przebiegiem studiów i pomocą materialną. W opinii studentów, nastawienie wszystkich nauczycieli akademickich jest przyjazne i życzliwe, a relacja student-nauczyciel przebiega na zasadach partnerskich, co jest wyraźnym wykładnikiem stylu kształcenia zorientowanego na uczniu (student-centered learning, SCL). Przed rozpoczęciem roku akademickiego nowoprzyjęci studenci uczestniczą w spotkaniu organizacyjnym, podczas którego otrzymują wszelkie niezbędne informacje dotyczące studiów, Uczelni i możliwości rozwoju.

Podczas zajęć praktycznych, studenci wykonują zadania samodzielnie. Ten sposób organizacji pracy umożliwia studentom bardzo dobre osiągnięcie efektów z zakresu umiejętności. Dodatkowo, zgodnie z odpowiednimi zapisami w Regulaminie Studiów, studenci mają możliwość studiowania w ramach „indywidualnej organizacji zajęć” lub wg „indywidualnego planu studiów i programu kształcenia”.

Harmonogram zajęć dydaktycznych na kierunku lekarskim ułożony jest w przemyślany sposób, zgodnie z zasadami higieny procesu nauczania. Studenci mają zapewnione odpowiedniej długości przerwy między zajęciami, a zaplecze sanitarno-gastronomiczne w obrębie kampusu sprzyja efektywnemu ich wykorzystaniu. W roku akademickim 2017/2018 jednorazowo wystąpiła sytuacja, kiedy zaplanowana w harmonogramie przerwa uniemożliwiała studentom dotarcie na kolejne zajęcia dydaktyczne. Problem został jednak szybko rozwiązany – Władze Wydziału zorganizowały i sfinansowały studentom dojazd, korzystając z usług firmy taksówkarskiej. Później do harmonogramu wprowadzono poprawki, aby uniknąć podobnych sytuacji w przyszłości.

Opieka i wsparcie ze strony pracowników administracyjnych prowadzone są w opinii studentów bardzo dobrze – obsługa w zakresie toku studiów zapewniana jest kompetentnie i skutecznie. Pracowników administracji Uczelni Łazarskiego cechuje wysoka kultura osobista i gotowość niesienia pomocy w rozwiązywaniu problemów studenta. Pracownicy administracyjni dostępni są również telefonicznie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej. Godziny urzędowania, numery telefonów i adresy e-mail dostępne są na stronie internetowej Uczelni. Studenci kierunku lekarskiego poinformowali, że czas pracy Dziekanatu jest dla nich dogodny. Wszystkie dokumenty (w tym podania o pomoc materialną) studenci mogą złożyć w formie elektronicznej bez konieczności dostarczania ich w wersji papierowej.

Kwestią opieki i wsparcia studentów z niepełnosprawnościami w Uczelni Łazarskiego zajmuje się Pełnomocnik ds. Osób Niepełnosprawnych, który prowadzi, zarówno w zakresie procesu kształcenia, jak i świadczy pomoc w codziennym życiu akademickim, wielostronną opiekę nad studentami z niepełnosprawnościami,. Do zadań Pełnomocnika należy monitorowanie aktywności dydaktycznej tych studentów (np. doradztwo w zakresie nowoczesnych rozwiązań technologicznych wspierających procesy edukacyjne; inicjowanie działań zmierzających do usuwania barier w procesie nauczania; opiniowanie wniosków dotyczących wsparcia procesu dydaktycznego) i pozadydaktycznej (np. współpraca ze środowiskami i instytucjami reprezentującymi i działającymi na rzecz osób niepełnosprawnych; umieszczenie na stronie internetowej Uczelni zbioru przepisów, adresów i informacji potrzebnych osobom z niepełnosprawnością do dobrego funkcjonowania oraz informacji o usprawnieniach, jakie oferuje Uczelnia). Osoby zainteresowane mogą korzystać z rozległych form pomocy, np. z adaptacji materiałów dydaktycznych i form zaliczeń przedmiotów, obsługi poza kolejnością w Dziekanacie lub Bibliotece, ale przede wszystkim z pomocy asystenta – najczęściej studenta z tej samej grupy zajęciowej, wynagradzanego dodatkowo na podstawie umowy zlecenia. W roku akademickim 2018/2019 na kierunku lekarskim kształciło się 3 studentów z niepełnosprawnością (w stopniu lekkim i umiarkowanym, z powodu upośledzenia narządu ruchu oraz z innych przyczyn).

Pomoc materialna dla studentów prowadzona jest w formie stypendiów: socjalnego, specjalnego dla osób niepełnosprawnych oraz w formie zapomogi. Studenci wyróżniający się wynikami w nauce mogą skorzystać ze stypendium rektora dla najlepszych studentów, którego kryteria przyznawania ustalane są jednolicie dla całej Uczelni. W opinii studentów wizytowanego kierunku, wyrażonej podczas spotkania z ZO, regulaminy stypendialne spełniają zasady przejrzystości i sprawiedliwości.

Przy Uczelni Łazarskiego funkcjonuje Żłobek „ŁaZuchy” (oddalony zaledwie 250 m od głównego budynku Uczelni), który powstał w odpowiedzi na zapotrzebowanie studentów oraz pracowników Uczelni, którzy na czas rozłąki z dzieckiem chcieliby zapewnić im bezpieczne miejsce pełne ciepłej, rodzinnej atmosfery. Żłobek funkcjonuje cały rok kalendarzowy z wyjątkiem dni wolnych od pracy oraz letniej przerwy wakacyjnej, od poniedziałku do piątku w godzinach 7:30-18:00 (możliwość ustalenia indywidualnie opieki w dni wolne). Do żłobka w pierwszej kolejności przyjmowane są, w ramach wolnych miejsc, dzieci studentów i pracowników Uczelni. Możliwość pozostawienia dzieci pod kompetentną opieką pozwala studentom na połączenie nauki z rodzicielstwem. Działanie to przyczynia się do tworzenia na Uczelni Łazarskiego klimatu przyjaznego rodzinie. Dodatkowo, do dyspozycji rodziców w budynku Uczelni jest specjalny pokój dla rodzica z dzieckiem oraz toaleta z przewijakiem.

Organy Samorządu Studentów działają w UŁa na poziomie centralnym. Podczas spotkania z ZO, przedstawiciele Samorządu poinformowali, że warunki do funkcjonowania samorządności studenckiej są przez UŁa zapewnione w każdym zakresie i nie ma w tej kwestii żadnych zastrzeżeń. Główne przedsięwzięcia Samorządu Studentów w ciągu roku akademickiego to organizowanie: szkolenia z praw i obowiązków studenta dla nowoprzyjętych, dni sportu czy wakacyjnego obozu studenckiego.

Studenci kierunku lekarskiego WM UŁa mają możliwość rozwijania swoich zainteresowań poprzez uczestnictwo w pracach studenckich kół naukowych (Koło Naukowe Cytogenetyka, Koło Naukowe Health Innovations, Koło Naukowe Medycyny Ratunkowej, Koło Naukowe Students Journal Club). W ich ramach włączani są do badań naukowych prowadzonych przez kadrę (współautorstwo studentów w publikacjach przyjętych do druku w czasopismach z list A lub B MNiSW), przygotowują doniesienia i plakaty na konferencje naukowe. Organizowane też są spotkania w formie seminariów: Kominki Lekarskie, na których nauczyciele-lekarze prezentują chętnym studentom ciekawe zagadnienia medyczne oraz Forum Wiedzy Medycznej, na którym studenci opracowują wybrane tematy i prezentują je kolegom. Chętni studenci mogą również towarzyszyć lekarzom w dyżurach lekarskich we współpracujących w UŁa szpitalach. Dodatkowo, UŁa umożliwia swoim studentom udział w kursach zakończonych certyfikatem Polskiego Towarzystwa Medycyny Katastrof (dotychczas odbyły się kursy: „Dostęp Duszpikowy w Stanach Zagrożenia Życia” i „Metody Wspomagania Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej”) oraz kursach e-learningowych certyfikowanych przez The Global Health Network (dotychczas były to: „Introduction to Clinical Research” i „ICH Good Clinical Practice E6 (R2)”).

W wolnym od zajęć dydaktycznych czasie, studenci mogą korzystać z dostępnej przez 24 godziny na dobę strefy relaksu i nauki (na 6. Piętrze budynku UŁa). Uczą się tam lub rozwijają swoje zainteresowania. Dodatkowo, Biblioteka Uczelniana zapewnia całodobowy dostęp do swoich zbiorów w trakcie sesji egzaminacyjnej.

Aktualnie nie obserwuje się mobilności międzynarodowej studentów kierunku lekarskiego WM UŁa. Jednakże podczas spotkania z ZO, studenci poinformowali, że biorą udział w rekrutacji na wyjazd na praktyki wakacyjne w roku akademickim 2018/2019 w ramach uczelnianego programu Medical Exchange Programme. Celem programu jest poszerzanie wiedzy medycznej studentów poprzez organizację praktyki klinicznej w szpitalach na całym świecie oraz poznanie różnych systemów ochrony zdrowia, a także zagadnień z zakresu problematyki globalnego zdrowia publicznego. W październiku 2018 roku podpisano umowy partnerskie z trzema zagranicznymi uczelniami (w Etiopii, Turcji i USA) m.in. w zakresie mobilności.

Studenci wizytowanego kierunku mają również możliwość aktywności międzynarodowej w ramach współpracy z warszawskim oddziałem Międzynarodowego Stowarzyszenia Studentów Medycyny IFMSA.

Za postępowanie uchybiające godności oraz za naruszenie przepisów obowiązujących w UŁa student ponosi odpowiedzialność przed Komisją Dyscyplinarną ds. Studentów i Odwoławczą Komisją Dyscyplinarną ds. Studentów. W składach komisji uczestniczą również przedstawiciele Samorządu Studentów, co zapewnia rzetelność i bezstronność ich postępowania. Formalne narzędzia służące dyscyplinowaniu studentów, są skutecznym i niezbędnym uzupełnieniem systemu motywowania studentów w procesie kształcenia. Wyznacznikami postępowania każdego członka społeczności akademickiej Uczelni jest Kodeks Etyczny Uczelni Łazarskiego.

8.2. Studenci wizytowanego kierunku mają nieutrudniony dostęp do aktualnych informacji dot. harmonogramów zajęć, o formach opieki i wsparcia w procesie kształcenia przede wszystkim dzięki stronie internetowej UŁa, ale również za pośrednictwem mediów społecznościowych oraz bezpośrednio u pracowników administracji.

Doskonaleniu systemu wspierania i motywowania studentów służą funkcjonujące na UŁa procedury zapewnienia jakości poziomu obsługi pracowników administracji i kadry wspierającej. Proces oceny i rekrutacji kadry administracyjnej wspierającej proces kształcenia należy do kompetencji Prezydenta Uczelni oraz Dziekana WM. Studenci kierunku lekarskiego są świadomi istotności wdrożonych procedur dla zapewnienia wysokiej jakości systemu wspierania oraz motywowania. W ich opinii, dzięki przyjaznemu nastawieniu Władz oraz nietworzeniu sztucznego dystansu, nie mają oporów przed przekazywaniem wszelkich uwag i ocen.

Sposób zgłaszania oraz rozstrzygania skarg i wniosków studentów działa w ich opinii bardzo dobrze. Skargi i wnioski mogą być przekazywane osobiście, e-mailowo lub telefonicznie odpowiednim osobom – zwykle są to pracownicy związani z daną sytuacją. W sytuacjach problematycznych i konfliktowych studenci mogą również zwrócić się do Dziekana lub Prodziekana ds. Studenckich WM. Podczas rozmowy z ZO, studenci poinformowali, że sporadycznie mają jakieś skargi lub wnioski, a większość problemów rozwiązywana jest na bieżąco i nie zdarzają się sytuację uzyskania bezpodstawnej odmowy.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Wydział Medyczny Uczelni Łazarskiego w sposób wyróżniający realizuje wszystkie zadania związane z opieką oraz wsparciem w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia na kierunku lekarskim. Studenci otrzymują adekwatne do ich potrzeb wsparcie dydaktyczne, naukowe i materialne, z uwzględnieniem zasady równego i sprawiedliwego dostępu. Istnieją sformalizowane możliwości indywidualizacji procesu kształcenia oraz dodatkowego rozwoju swoich zainteresowań poprzez działalność w ramach studenckich kół naukowych. Wszystkie działania w tym zakresie są wspierane przez Uczelnię organizacyjnie i finansowo. Najmocniejszymi stronami w zakresie kryterium 8., które przemawiają za oceną wyróżniającą, są: kompleksowa i wieloaspektowa opieka nad studentami z niepełnosprawnością, umożliwienie studentom rozwoju zainteresowań poprzez organizację dodatkowych zajęć w oddziałach szpitalnych, organizację certyfikowanych kursów, umożliwienie współautorstwa w punktowanych publikacjach naukowych oraz przyuczelniany żłobek, który pomaga w rozwoju studiującym rodzicom.

System zgłaszania oraz rozpatrywania skarg i wniosków studentów prowadzony jest w odniesieniu do wszystkich sfer funkcjonowania kierunku i Wydziału. Uczelnia podążając za zmieniającym się otoczeniem, a co za tym idzie potrzebami studentów, elastycznie i kreatywnie podnosi jakość opieki nad studentami oraz wsparcia w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia.

Dobre praktyki

1. Rozbudowany system wsparcia studentów z niepełnosprawnością, w tym przede wszystkim zapewnienie dodatkowego wynagradzania studentów pełniących funkcje asystentów dla kolegów z niepełnosprawnościami.
2. Wszystkie dokumenty (w tym podania o pomoc materialną) studenci mogą przesłać do Dziekanatu w formie elektronicznej bez konieczności dostarczania ich w wersji papierowej.
3. Dostępna przez 24 godziny na dobę strefa relaksu i nauki, w której studenci mogą spędzać czas między zajęciami, ucząc się lub rozwijając swoje zainteresowania. Dodatkowo, całodobowy dostęp do zbiorów Biblioteki Uczelnianej w trakcie sesji egzaminacyjnej.
4. Przyuczelniany żłobek z pierwszeństwem dla dzieci studentów, specjalnie przygotowany pokój dla rodzica z dzieckiem oraz toaleta z przewijakiem w budynku Uczelni, dzięki którym stworzono atmosferę przyjazną rodzicielstwa na studiach.
5. Aktywne wspieranie działalności naukowej studentów w środowisku uczelnianym (Studenckie Forum Wiedzy Medycznej) oraz pozauczelnianym (aktywny udział w konferencjach naukowych).
6. Organizowanie przez uznane ogólnokrajowe lub międzynarodowe organizacje certyfikowanych kursów z zakresu lekarskiego środowiska pracy.

Zalecenia

brak

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

Polska Komisja Akredytacyjna po raz pierwszy dokonała ocenę jakości kształcenia na kierunku „lekarskim”.

Przewodniczący Zespołu oceniającego

Prof. dr hab. n. med. Piotr Kurnatowski

