

**RAPORT Z WIZYTACJI
(profil ogólnoakademicki)**

**dokonanej w dniach 7-8 grudnia 2018 na kierunku lekarskim na
Wydziale Medycznym
Uniwersytetu Rzeszowskiego**

Warszawa, 2018

Spis treści

1. Informacja o wizytacji i jej przebiegu	4
1.1. Skład Zespołu Oceniającego (ZO) 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	11
Kryterium 1. Koncepcja kształcenia i jej zgodność z misją oraz strategią uczelni	11
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 1	11
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron	15
Dobre praktyki	15
Zalecenia	16
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	16
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 2	16
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron	26
Dobre praktyki	26
Zalecenia	26
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 3	27
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron	30
Dobre praktyki	31
Zalecenia	31
Kryterium 4. Kadra prowadząca proces kształcenia	31
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 4	31
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron	33
Dobre praktyki	33
Zalecenia	33
Kryterium 5. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia	34
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5	34
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron	35
Dobre praktyki	35
Zalecenia	35
Kryterium 6. Umiejdzynarodowienie procesu kształcenia	35
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6	35
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron	36

Dobre praktyki	36
Zalecenia	36
Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia	37
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 7.....	37
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	39
Dobre praktyki	39
Zalecenia	40
Kryterium 8. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia	40
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 8.....	40
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	42
Dobre praktyki	42
Zalecenia	42
5. Ocena dostosowania się jednostki do zaleceń z ostatniej oceny PKA, w odniesieniu do wyników bieżącej oceny.....	43
Załączniki:	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 1. Podstawa prawna oceny jakości kształcenia	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 2. Szczegółowy harmonogram przeprowadzonej wizytacji uwzględniający podział zadań pomiędzy członków zespołu oceniającego	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 3. Ocena wybranych prac etapowych i dyplomowych	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 4. Wykaz modułów zajęć, których obsada zajęć jest nieprawidłowa	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 5. Informacja o hospitowanych zajęciach i ich ocena	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.

1. Informacja o wizytacji i jej przebiegu

1.1. Skład Zespołu Oceniającego (ZO) Polskiej Komisji Akredytacyjnej

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

Członkowie:

1. dr hab. n. med. Jerzy Wójtowicz, członek PKA
2. prof. dr hab. n. med. Mansur Rahnama - Hezavah, ekspert PKA
3. dr Anna Wawrzyk, ekspert wskazany przez pracodawców
4. mgr Jakub Kozieł, ekspert ds. postępowania oceniającego
5. Bartłomiej Majewski, ekspert studencki

1.2. Informacja o procesie oceny

Ocena jakości kształcenia na kierunku lekarskim prowadzonym na Wydziale Medycznym Uniwersytetu Rzeszowskiego została przeprowadzona na wniosek Ministra Nauki Szkolnictwa Wyższego w ramach harmonogramu prac określonych przez Komisję na rok akademicki 2018/2019. Wizytacja tego kierunku studiów odbyła się 2017 r. i uzyskała opinię pozytywną. Wizytacja została przygotowana i przeprowadzona zgodnie z obowiązującą procedurą dotyczącą ocen programowych dokonywanych przez Polską Komisję Akredytacyjną.

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

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	Kierunek lekarski	
Poziom kształcenia (studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite studia magisterskie)	jednolite studia magisterskie	
Profil kształcenia	Ogólnoakademicki	
Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)	Stacjonarne i niestacjonarne	
Nazwa obszaru kształcenia, do którego został przyporządkowany kierunek (w przypadku, gdy kierunek został przyporządkowany do więcej niż jednego obszaru kształcenia należy podać procentowy udział liczby punktów ECTS dla każdego z tych obszarów w liczbie punktów ECTS przewidzianej w planie studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia)	Obszar nauk 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 (zgodnie z rozporządzeniem MNiSW z dnia 8 sierpnia 2011 w sprawie obszarów wiedzy, dziedzin nauki i sztuki oraz dyscyplin naukowych i artystycznych, Dz.U. 2011 nr 179 poz. 1065)	Dziedzina nauk medycznych Dyscypliny: medycyna, biologia medyczna Dziedzina nauk o zdrowiu	
Liczba semestrów i liczba punktów ECTS przewidziana w planie studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia	12 semestrów 360 ECTS	
Wymiar praktyk zawodowych / liczba godzin praktyk	600	
Specjalności realizowane w ramach kierunku studiów	-	
Tytuł zawodowy uzyskiwany przez absolwentów	lekarz	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Liczba studentów kierunku	349	184
Liczba godzin zajęć wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów na studiach stacjonarnych	5827	5827

3. Ogólna ocena spełnienia kryteriów oceny programowej

Kryterium	Ocena stopnia spełnienia kryterium ¹ Wyróżniająca / W pełni / Zadowalająca / Częściowa / Negatywna
Kryterium 1. Koncepcja kształcenia i jej zgodność z misją oraz strategią uczelni	W pełni
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	Częściowa
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	Zadowalająca
Kryterium 6. Umiędzynarodowienie procesu kształcenia	W pełni
Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia	Zadawalająca
Kryterium 8. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się i osiągania efektów kształcenia	W pełni

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

Po zapoznaniu się z nadesłaną przez Władze Uniwersytetu Rzeszowskiego dokumentacją w odpowiedzi na Raport z wizytacji przeprowadzonej przez ZO PKA w dniach 07-08.12.2018 r. podjęto decyzję o zmianie następujących ocen stopnia spełnienia kryteriów:

Kryterium 2. *Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia* – z oceny częściowej na ocenę **w pełni**;

Kryterium 5. *Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia* - z oceny zadawalająca na ocenę **w pełni**;

Kryterium 7. *Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia*- z oceny zadawalająca na ocenę **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. *Bezwzględnie konieczna realizacja przez wszystkich studentów co najmniej 5700 godzin dydaktycznych we wszystkich formach dydaktycznych*

Władze Uczelni potwierdziły, że zgodnie ze standardem kształcenia dla kierunku lekarskiego studenci realizują na profilu ogólnoakademickim 5827 godzin, natomiast dla

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

profilu praktycznym 5836 godzin, przy ustalonym w Rozporządzeniu minimum 5700 godzin w całym cyklu kształcenia. Dokonano korekt w większości sylabusów i opisie warunków zaliczania przedmiotów, jednakże na przykład nadal w ramach przedmiotu *Otolaryngologia* istnieje zapis o konieczności odrobienia tylko 90% zajęć, w ramach przedmiotów *Fizjologia* i *Propedeutyka pediatrii* podano, że "ocena uwzględnia obecność na zajęciach", brak informacji na temat warunków zaliczenia (obecności) z takich przedmiotów jak: *Medycyna rodzinna*, *Okulistyka*, *Propedeutyka chorób wewnętrznych*, *Biochemia* (seminaria), *Mikrobiologia z parazytologią* (seminaria); zaliczenie wykładów z *Mikrobiologii z parazytologią* oraz z *Biochemii* odbywa się na podstawie obecności, co jest niezgodne z istniejącymi przepisami (godziny, za które student otrzymuje punkty ECTS nie mogą być zaliczane tylko na podstawie fizycznej obecności). W dniu 14 lutego 2019r. zatwierdzono Regulamin Zajęć Klinicznych, jednakże jak z niego wynika "Nieobecności studenta na zajęciach wynikające z: a) uczestnictwa w posiedzeniach organów kolegialnych Uczelni, b) oficjalnej reprezentacji Uczelni na zewnątrz, c) działalności na rzecz Uczelni organizowanej lub współorganizowanej przez Samorząd Studencki o raz d) uczestnictwa w egzaminie w trakcie sesji poprawkowej są usprawiedliwiane, bez konieczności ich odrabiania, na podstawie usprawiedliwienia poświadczanego przez odpowiedni organ"; osoby aktywne mogą więc nie uczestniczyć w zajęciach, nie zrealizują przewidzianych standardem liczby godzin i nie osiągną założonych efektów uczenia się.

2. *W przypadku przyjmowania studenta narodowości polskiej przenoszonego z uczelni zagranicznej, który to student legitymuje się zdaną maturą w RP wskazane jest realizowanie wymogu Uniwersytetu Rzeszowskiego, iż na studia mogą ubiegać się osoby, które uzyskały nie mniej niż po 50 pkt. rankingowych przeliczonych z oceny maturalnej z każdego wymagającego przedmiotu uznawanego podczas procesu rekrutacji na kierunek lekarski. Wartości uzyskane na maturze przez studenta miałyby dotyczyć roku, w którym student był rekrutowany na uczelnię zagraniczną*
Rada Wydziału Medycznego UR określiła w Uchwale nr 17 z dnia 13 grudnia 2018r. warunki przenoszenia i wznawiania zajęć. Zgodnie z nią w pkt. 17 stwierdzono, że „studenci polskiego pochodzenia studiujący w krajach poza Unią Europejską mogą ubiegać się o przyjęcie w trybie przenoszenia tylko w przypadku uzyskania na egzaminie maturalnym wyników równych lub wyższych z kryterium przyjęcia na studia stosowanych w trybie rekrutacji.” Uchwała jest ogólnodostępna na stronie internetowej Uczelni.
3. *Weryfikacja oszacowania nakładu pracy potrzebnego do osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia*
Władze Wydziału przedstawiły listy obecności z jednozdaniowymi "protokołami" dwu spotkań Rady Programowej kierunku lekarskiego, jednakże na żadnym z nich nie podjęto tematyki oszacowania nakładu pracy potrzebnego do osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia.
4. *Przekazywanie studentom aktualnych i pełnych opracowanych sylabusów z każdego przedmiotu przed rozpoczęciem zajęć i niezmiennianie ich w trakcie roku akademickiego*
Aktualne sylabusy udostępniono na stronie internetowej Uczelni. Wszystkie przypadki związane ze zmienianiem przez prowadzących treści sylabusów w trakcie trwania nauczania z danego przedmiotu i zgłoszone przez studentów Władzom Wydziału lub Instytutu zostały wyjaśniane na korzyść studentów; pracownicy zostali poproszeni o nie stosowanie takich praktyk.

5. *Przekazywanie studentom i osobom prowadzącym planów zajęć zgodnie z terminami zawartymi w Regulaminu Studiów UR.*

Harmonogramy zajęć od semestru letniego 2018/2019 zostały udostępnione studentom zgodnie z Regulaminem Studiów UR na dwa tygodnie przed rozpoczęciem semestru. Powołano komisję harmonogramową, w której zasiadają osoby odpowiedzialne za opracowanie harmonogramów dla poszczególnych lat studiów.

6. *Opracowanie planu zajęć tak, aby studenci mogli uczestniczyć w zajęciach przewidzianych w programie studiów jako zajęcia fakultatywne;*

Władze Wydziału zagwarantowały, że harmonogramy zajęć od semestru letniego 2018/2019 uwzględniły uczestniczenie przez studentów w zajęciach przewidzianych w programie studiów jako zajęcia fakultatywne; terminy ich realizacji nie kolidują z przedmiotami obowiązkowymi.

7. *Wprowadzenie systemu zblokowanych zajęć klinicznych, co pozwoli na większe skoncentrowanie się studentów nad realizacją tematyki przedmiotu i osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia;*

Przeprowadzono konsultacje z koordynatorami przedmiotów. Ze względu na organizację i jakość prowadzenia zajęć klinicznych nie można zagwarantować studentom dużej gamy różnych przypadków klinicznych w ramach zajęć zblokowanych. Uwzględniając małą rotację pacjentów na oddziałach zblokowanie zajęć klinicznych utrudni osiągnięcie przez studentów wszystkich efektów kształcenia.

8. *Przywrócenie zajęć praktycznych w miejsce wcześniej zmienionych na seminaria*

Władze Wydziału zobowiązały się, przy projektowaniu planów studiów dla kolejnych cykli kształcenia, do zwiększenia puli godzin zajęć praktycznych kosztem zajęć teoretycznych. W załączniku nr 6 Uczelnia przedstawiła propozycję zmian w planach studiów, które będą podlegać głosowaniu na Radzie Wydziału.

9. *Ustalenie kryteriów, na podstawie których wybierani są opiekunowie praktyk*

W Dzienniczku praktyk oraz w zaświadczeniu-skierowaniu na praktyki przedstawiono kryteria (tytuł zawodowy lekarza lub pielęgniarki w przypadku praktyki pielęgniarskiej, specjalizacja w dziedzinie medycyny objętej praktyką, doświadczenie w pracy zawodowej oraz czynne prawo wykonywania zawodu), jakie musi spełniać osoba opiekująca się studentem w trakcie ich odbywania. W nadesłanym przez Uczelnię załączniku nr 7 przedstawiono stosowny wzór.

10. *Wdrożenie procedur, które będą umożliwiały studentom ocenę miejsc praktyk*

Opracowano ankietę (wzór przedstawiony w załączniku nr 8), która ma na celu ocenę przez studentów przebiegu praktyk zawodowych i będzie przeprowadzana po ich zakończeniu. Ankieta zostanie przedłożona do akceptacji Rady Wydziału w dniu 13 kwietnia 2019 r.

Kryterium 5. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym

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

1. *Zwiększenie roli interesariuszy zewnętrznych w procesie ustalania koncepcji kształcenia oraz planowaniu rozwoju kierunku.*

Zgodnie z zaleceniami ZO PKA Uczelnia przekazała informację, iż:

1. Spotkanie z interesariuszami odbywają się cyklicznie, 2 razy w ciągu roku; Uczelnia kontynuuje współpracę z jednostkami, które były zaangażowane na etapie tworzenia

kierunku lekarskiego. Pozostałe informacje przekazane na ten temat w odpowiedzi na Raport dot. współpracy naukowej, a nie procesu ustalania koncepcji kształcenia.

Kryterium 7. Infrastruktura

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

1. *Należy dostosować warunki na Uczelni w celu spełnienia wymagań Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego określającego zasady zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy w uczelniach.*
2. *Konieczne jest właściwe oznaczanie odczynników przygotowywanych dla studentów, aby umożliwić podejmowanie właściwych działań w przypadku wystąpienia zatruc lub poparzeń.*

Z nadesłanej przez Uczelnię dokumentacji wynika, że zakupiono apteczki pierwszej pomocy do pomieszczeń, w których są prowadzone zajęcia dydaktyczne, a odczynniki chemiczne i ich mieszaniny zostały oznaczone za pomocą piktogramów. Władze Wydziału deklarują okresowe (ostatnie 28.03.2019 r.) szkolenie pracowników jedynie z zakresu udzielania pierwszej pomocy, jednakże nadal nie ma informacji dot. szkoleń w zakresie postępowania w przypadku wystąpienia zatruc lub poparzeń (zagadnienia te nie były objęte tym szkoleniem).

3. *Należy zapewnić studentom szafki do przechowywania odzieży i rzeczy osobistych.*
W odpowiedzi na Raport Władze Wydziału przedstawiły skan pisma do Kanclerza UR o konieczności zamówienia szafek na ubrania dla studentów, którzy odbywają zajęcia w laboratoriach, jednakże brak jest jakiegokolwiek informacji dot. decyzji w tej sprawie i złożenia stosownego zamówienia.

4. *Należy dostosować infrastrukturę do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.*
Uniwersytet rozpoczął starania (brak szczegółów) o pozyskanie środków na remont budynków, jednak na chwilę obecną nie jest przygotowany do zapewnienia dostępu osobom z niepełnosprawnościami ruchowymi do pomieszczeń, w których odbywają się zajęcia z przedmiotów podstawowych.

5. *W Bibliotece należy zwiększyć liczbę egzemplarzy książek zalecanych w sylabusach.*
Z informacji podanej przez Bibliotekę UR Dziekan Wydziału Lekarskiego w grudniu 2018 r. wyasygnował dodatkową kwotę 18021,00 na zakup podręczników dla kierunku lekarskiego.

6. *Konieczne jest doposażenie laboratorium mikrobiologicznego i parazytologicznego w mikroskopy oraz preparaty umożliwiające osiągnięcie wszystkich założonych efektów kształcenia.*

Z przedstawionej przez Władze informacji wynika, że prowadzone jest postępowanie przetargowe na zakup czterech mikroskopów do realizacji przedmiotu *Mikrobiologia z parazytologią*, natomiast nie podjęto żadnych działań dot. zakupu preparatów niezbędnych dla realizacji programu i osiągnięcia założonych efektów kształcenia.

7. *Wskazane jest wprowadzenie oceny infrastruktury przez studentów.*
Wdrożono procedurę monitorowania i przeglądu zasobów materialnych, w tym infrastruktury dydaktycznej i naukowej, zgodnie z którą student kierunku lekarskiego uczestniczy w pracach stosownego Zespołu.

Tabela 1

Kryterium	Ocena spełnienia kryterium¹ Wyróżniająca / W pełni / Zadowalająca/ Częściowa
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	W pełni
Kryterium 5. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia	W pełni
Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia	W pełni

4. Szczegółowy opis spełnienia kryteriów oceny programowej

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

- 1.1. Koncepcja kształcenia.
- 1.2. Badania naukowe w dziedzinie / dziedzinach nauki / sztuki związanej / związanych z kierunkiem studiów.
- 1.3. Efekty kształcenia.

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 1.

1.1. Uniwersytet Rzeszowski (URz) został utworzony na mocy Ustawy uchwalonej 7 czerwca 2001 r. przez Sejm Rzeczypospolitej Polskiej, podpisanej przez Prezydenta RP 4 lipca 2001 roku. Jest to największa Uczelnia w województwie podkarpackim, zatrudniająca 1322 nauczycieli akademickich, kształcąca ponad 17 000 studentów na 55 kierunkach studiów. W strukturach Uczelni funkcjonuje 12 wydziałów, wśród nich Wydział Medyczny (WM). WM powstał roku 2004. Obecnie strukturę WM tworzą 4 instytuty: Instytut Fizjoterapii, Instytut Pielęgniarstwa i Nauk o Zdrowiu, Instytut Położnictwa i Ratownictwa Medycznego, Instytut Medycyny Doświadczalnej i Klinicznej, a także Katedra Nauk Morfologicznych, Przyrodniczo-Medyczne Centrum Badań Innowacyjnych oraz Zakład Ekspertyz Sądowo-Lekarskich i Kryminalistycznych.

Koncepcja kształcenia na kierunku lekarskim Wydziału Medycznego Uniwersytetu Rzeszowskiego jest bezpośrednio związana z Misją i Strategią Rozwoju URz (Uchwała nr 123/05/2013 Senatu Uniwersytetu Rzeszowskiego z 23 maja 2013 r. w sprawie Strategii Rozwoju Uniwersytetu Rzeszowskiego na lata 2013-2020) odnosząc się do części narodowego systemu edukacji i nauki. Koncepcja kształcenia odzwierciedla najważniejsze elementy Misji URz, takie jak tworzenie kapitału intelektualnego dla regionu w oparciu o wysoko wykwalifikowaną własną kadre, nowoczesną bazę naukowo-badawczą i wysokiej jakości badania naukowe. Koncepcja ta uwzględnia aktualne oczekiwania rynku pracy, zasoby kadrowe i materialne URz, a także politykę regionalną przedstawioną w Krajowej Strategii Rozwoju Regionalnego, Strategii Rozwoju Społeczno-Gospodarczego Polski Wschodniej, Strategii Rozwoju Województwa Podkarpackiego, Regionalnej Strategii Innowacji Województwa Podkarpackiego. URz podejmuje swoją Misję wobec regionu, Polski i Europy oraz dąży do efektywnego zagospodarowania europejskiej przestrzeni edukacyjnej i badawczej. Ze względu na położenie geograficzne Rzeszowa, URz odgrywa istotną rolę w procesie edukacji międzykulturowej i transgranicznej, pełniąc rolę swojego pomostu pomiędzy Unią Europejską a Wschodem. Jednym z podstawowych warunków realizacji koncepcji kształcenia na URz jest spełnienie założeń wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia zbieżnego z międzynarodowymi standardami określonymi m.in. w Deklaracji Bolońskiej, jak również z założeniami systemu szkolnictwa wyższego w Polsce. Działania Uczelni potwierdzają powiązanie koncepcji kształcenia na ocenianym kierunku z Misją i Strategią rozwoju Uczelni oraz ze strategią i polityką zapewnienia jakości jednostki

Kierunek lekarski na WM URz został uruchomiony w roku akademickim 2015/2016. Kształcenie odbywa się zgodnie ze standardami Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego, co znalazło potwierdzenie w pozytywnej ocenie programowej Polskiej Komisji Akredytacyjnej, wydanej po

wizytacji na kierunku lekarskim w 2017 roku. Obecnie studenci, którzy podjęli naukę w trakcie pierwszego naboru są na IV roku studiów. W roku 2018 po raz pierwszy w historii Uniwersytetu Rzeszowskiego odbyła się rekrutacja na studia lekarskie, na których wszystkie przedmioty będą realizowane wyłącznie w języku angielskim. Umożliwia to poszerzenie oferty dla studentów zagranicznych i zwiększenie rozpoznawalności i renomy URz na świecie.

Na kierunku lekarskim kształcą się przyszli lekarze, których zadaniem jest troska o zdrowie i życie ludzkie. Absolwenci kierunku lekarskiego podejmą pracę w placówkach ochrony zdrowia i świadczyć będą usługi zdrowotne na rzecz lokalnych społeczności. Część absolwentów rozpocznie pracę w instytucjach badawczych i ośrodkach badawczo-rozwojowych, a także instytucjach zajmujących się poradnictwem i upowszechnianiem wiedzy na temat edukacji prozdrowotnej. Koncepcja kształcenia uwzględnia zatem nie tylko przygotowanie młodego człowieka do życia społecznego i zawodowego w szybko zmieniającej się rzeczywistości; przykłada również wagę do nauczania podstawowych umiejętności warsztatowych, a także do rozbudzenia zainteresowań badawczych i wykształcenia postawy otwartej na różnorodne podejścia metodologiczne.

Na WM URz prowadzone są badania naukowe w różnych dziedzinach wiedzy z obszaru nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej, których wyniki stanowią integralną część programu studiów. W koncepcji kształcenia przy tworzeniu studiów na kierunku lekarskim wykorzystano najlepsze praktyki i wzorce krajowe oraz zagraniczne. Dzięki systematycznej aktualizacji program studiów uwzględnia się aktualny stan wiedzy i standardy kształcenia, kształtując kapitał intelektualny dla potrzeb współczesnego rynku pracy. Oferta dydaktyczna i poziom jakości kształcenia są na bieżąco dostosowywane do potrzeb tego rynku i zmieniających się warunków gospodarczo-ekonomicznych. Na kierunku lekarskim prowadzone są programy wymiany stypendialnej krajowej i międzynarodowej, w ramach programów MOST i ERASMUS+. Czyni to kształcenie prowadzone na WM kompatybilnym z edukacją europejską, a przez to skutecznie przygotowuje studentów do realizacji badań naukowych, jak również przyszłych absolwentów do wymogów międzynarodowego rynku pracy. Potwierdzeniem nabycia niezbędnych kwalifikacji do rzetelnego i profesjonalnego wykonywania zawodu jest uzyskanie pozytywnej oceny z Lekarskiego Egzaminu Końcowego. Wedle obowiązujących przepisów, jego zdanie jest niezbędne do uzyskania pełnego prawa wykonywania zawodu lekarza. Zasadniczym elementem koncepcji kształcenia na kierunku lekarskim jest zatem odpowiednie zmotywowanie, ukierunkowanie i pomoc w przygotowaniu studenta do w.w. egzaminu. Dodatkowo studenci mają możliwość poszerzenia umiejętności w drodze wolontariatu w klinikach i na oddziałach szpitalnych.

Władze Wydziału, jak i pracownicy, dokładają wszelkich starań, aby wykorzystać potencjał zawarty w wyspecjalizowanej kadrze naukowo-dydaktycznej oraz nowoczesnym zapleczu naukowym, co przekłada się na poziom prowadzonego nauczania, a także realizowanych badań naukowych, często mających znaczenie praktyczne, nie tylko dla regionalnego społeczeństwa, ale również na poziomie globalnym, dając możliwość szerokiego zastosowania w opiece nad człowiekiem zdrowym i chorym (liczne publikacje o znaczeniu praktycznym w czasopiśmie o zasięgu międzynarodowym).

W koncepcji prowadzenia studiów Władze Wydziału otaczają opieką studentów wykazujących najbardziej aktywną i przedsiębiorczą postawę poprzez gwarantowanie możliwości ich

uczestniczenia w pracach w studenckich kołach naukowych działających przy katedrach, zakładach oraz pracowniach. Obecnie Na Wydziale Medycznym zarejestrowanych jest 20 Studenckich Kół Naukowych, z czego 7 - działa na kierunku lekarskim, a ich działalność wpisuje się w główne nurty badawcze Wydziału. Obecne Władze WM jako priorytet stawiają promocję i rozwój działalności Studenckich Kół Naukowych, szczególnie w katedrach i zakładach klinicznych, co pozwoli przyciągnąć i zaangażować w badania naukowe wszystkich studentów.

Wydział Medyczny, realizując Strategię rozwoju, współpracuje z ośrodkami krajowymi i zagranicznymi. W przypadku ośrodków zagranicznych Uczelnia współpracuje z 36 światowymi wyższymi uczelniami. Bilateralne stosunki pozwalają również na uwzględnienie wzorców międzynarodowych w koncepcji kształcenia kierunku lekarskiego.

Uczelnia potwierdziła udział interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych w procesie ustalania koncepcji kształcenia i planowaniu jej rozwoju; okresowo odbywają się spotkania Rady Pracodawców Wydziału Medycznego (ostatnie - 04.10.2018 r.), jednakże spotkanie Pracodawców z ZO PKA wykazało, iż interesariusze zewnętrzni nie biorą czynnego udziału w procesie ustalania koncepcji kształcenia oraz planowaniu rozwoju kierunku.

Plany rozwoju ocenianego kierunku studiów uwzględniają potrzeby studentów oraz w niewielkim stopniu uwzględniają potrzeby rynku pracy; przewidują one dostosowanie oferty dydaktycznej do oczekiwań interesariuszy zewnętrznych w ramach przedmiotów określonych w programie studiów, które nie wynikają bezpośrednio ze standardów kształcenia.

Uczelnia kształcąc na kierunku lekarskim od roku 2015 wykazuje szczególną aktywność w pozyskiwaniu środków na rozwój kierunku, co umożliwi realizację programu studiów opartego na postępie i innowacjach w naukach medycznych. Najnowszym osiągnięciem Wydziału Medycznego może okazać się uzyskanie z Ministerstwa Zdrowia w ramach programu POWER Działanie 5.3 „Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych” środków na budowę Wieloprofilowego Centrum Symulacji Medycznej. Uczelnia w planach wieloletnich realizuje uzupełnienie powstającego już Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej i rozbudowę bazy lokalowej Wydziału. Przyszli lekarze w symulowanych warunkach klinicznych będą zdobywać praktyczne umiejętności i uczyć się pracy zespołowej, także w trakcie zajęć na VI roku studiów w ramach praktycznego nauczania klinicznego.

1.2. Przedmiotem kształcenia na kierunku lekarskim jest integracja wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych określonych w rozporządzeniu MNiSW z dn. 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz.U. z 2012 r. poz. 631, z późniejszymi zmianami). Tematyka badań naukowych wykonywanych w ramach działalności naukowej pracowników Wydziału Medycznego dotyczy zagadnień zdrowia i choroby człowieka, stanów fizjologii i patologii ludzkiego organizmu.

Główne kierunki i problematyka badań naukowych prowadzonych w jednostce w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz dyscyplinach naukowych (medycyna oraz biologia medyczna) są powiązane z efektami kształcenia ocenianego kierunku. Badania naukowe prowadzone są przede wszystkim w obszarze genetyki ogólnej, biochemii z elementami chemii, immunologii podstawowej oraz immunologii klinicznej.

Należy podkreślić, że Wydział Medyczny Uniwersytetu Rzeszowskiego jest stosunkowo młodą jednostką naukową, która w ostatnich latach dokonała znacznego postępu, zarówno w ilości i jakości kadry naukowo-dydaktycznej, infrastruktury, jak i poziomu badań naukowych. W latach 2015-2018- 3 pracownikom WM nadano tytuł profesora, 5 pracowników uzyskało stopień doktora habilitowanego. W roku 2011 Wydział Medyczny otrzymał uprawnienia do nadawania stopnia doktora w dziedzinie nauk o zdrowiu. Od tego momentu promocję doktorską w jednostce uzyskało 45 osób. Ponadto w latach 2014-2017- 5 pracowników uzyskało stopień naukowy doktora nauk medycznych e innej niż WM URz jednostce.

Realizowane przez pracowników i studentów badania naukowe mieszczą się w obszarze nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej, do którego został, zgodnie ze standardami, przypisany kierunek, w tym w szczególności w dziedzinach: nauki medyczne a w jej ramach w dyscyplinie medycyna i biologia medyczna i nauki o zdrowiu, do których odnoszą się efekty kształcenia. W latach 2013 - 2018 pracownicy naukowo-dydaktyczni prowadzący zajęcia na kierunku lekarskim opublikowali łącznie 490 prac naukowych, w tym 175 prac ze współczynnikiem Impact Factor (IF) o sumarycznej liczbie punktów 354,2824, a liczba prac z punktacją MNiSW wynosi 360, posiadających 3730 punktów

Mają na uwadze dosyć krótki, bo 3-letni okres kształcenia studentów na kierunku lekarskim, kadra naukowo-dydaktyczna pozostaje w fazie dynamicznego rozwoju, wyzwania kreatywności i realizowania aspiracji. Zbudowanie zespołów badawczych jest procesem długotrwałym i wieloetapowym, zmiany w ich pracy będą zauważalne dopiero po dłuższym czasie. Ponadto eksperymenty i unikalne projekty naukowe, które są już obecnie prowadzone wymagają dalszego finansowania tak, by mogły być kontynuowane i zakończone publikacją wyników w prestiżowych czasopismach medycznych o zasięgu międzynarodowym. Dynamika osiągnięć Wydziału mierzona wartością uzyskanej punktacji w kolejnych latach wykazuje stały progres punktowy rzędu 18% liczony rok do roku.

Wydział Medyczny otrzymał nominację (jako jeden z trzech uniwersytetów) do Elsevier Research Impact Leaders Award - nagrody za największy wpływ na postrzeganie polskiej nauki na świecie, w kategorii „nauk medycznych”. Elsevier to międzynarodowe, niezależne wydawnictwo naukowe, a Research Impact Leaders Award jest częścią światowej inicjatywy, która ma na celu wspomaganie badań oraz rozwoju nauki w wielu dyscyplinach. Nominacje są wyrazem uznania dla wybitnych instytucji badawczych, które mają największy wpływ na badania naukowe i przyczyniają się do lepszej rozpoznawalności polskiej nauki na świecie.

Trend rosnący jest także efektem świadomej i konsekwentnie realizowanej polityki publikacyjnej ukierunkowanej na prowadzenie aktywnej działalności naukowej we współpracy z zagranicznymi ośrodkami naukowymi oraz działań ukierunkowanych na zwiększenie konkurencyjności jednostki. Do ważniejszych osiągnięć pracowników wydziału można zaliczyć przyznane przez Narodowe Centrum Nauki w ostatnich latach granty naukowe, które obejmują również zagadnienia realizowane na kierunku lekarskim.

Na ocenianym kierunku stosowana jest zasada włączania do treści kształcenia wyników badań naukowych realizowanych w klinikach, katedrach i zakładach. Studenci realizują pod opieką nauczycieli akademickich badania naukowe i uczestniczą w polskich oraz zagranicznych konferencjach naukowych z własnymi doniesieniami; biorą też udział w studenckich konkursach

międzyuczelnianych (Scapula Aurea, Superhelisa). Wydział Medyczny jest organizatorem wielu konferencji międzynarodowych. Na analizowanym kierunku stwierdza się wykorzystanie wyników badań naukowych prowadzonych w jednostce w programie i procesie kształcenia.

W 2018 roku, podczas oceny parametrycznej przeprowadzonej według nowych zasad przez Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego Wydział Medyczny uzyskał kategorię naukową B.

W przygotowaniu programu studiów istotny wpływ mają doświadczenia studentów związane z realizacją praktyk w zagranicznych ośrodkach naukowych, m.in. Włoszech i Niemczech. Kształcenie na kierunku lekarskim jest również realizowane w oparciu o współpracę z lokalnymi i regionalnymi placówkami ochrony zdrowia, organizacjami samorządowymi i społecznymi.

Część pracowników naukowo-dydaktycznych, którzy uczestniczą w procesie kształcenia na kierunku lekarskim, posiada doświadczenie i kompetencje nabyte na innych uczelniach medycznych. W ramach współpracy międzynarodowej realizowane są wspólne badania i konferencje naukowe oraz krótkoterminowe staże pracowników, połączone z realizacją zadań dydaktycznych. Realizowana współpraca ma wpływ na koncepcję kształcenia oraz plany rozwoju tejże koncepcji. W przypadku staży pracowników naukowo-dydaktycznych umożliwia doskonalenie efektów kształcenia i programu studiów oraz umiędzynarodowienie procesu kształcenia

1.3. Ogólne i szczegółowe efekty kształcenia zakładane dla kierunku lekarskiego o profilu ogólnoakademickim są zgodne z efektami kształcenia określonymi w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz.U. z 2012 r. poz. 631, z późn.zm.). Wykaz realizowanych efektów kształcenia został zatwierdzony przez Senat UR uchwałą numer 162/06/2017 z dnia 29 czerwca 2017 r. w sprawie zatwierdzenia opisu efektów kształcenia dla kierunku lekarskiego, studia jednolite magisterskie o profilu ogólnoakademickim. Cykle kształcenia rozpoczęte przed rokiem 2017/2018 prowadzone są na profilu praktycznym, zgodnie z wymaganiami obowiązujących w tym okresie standardów kształcenia dla kierunku lekarskiego. Jednostka prowadzi kształcenie studentów zarówno w formie stacjonarnej, jak i niestacjonarnej, a na każdym z nich realizowane są te same efekty kształcenia.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.

Koncepcja kształcenia jest zgodna z misją i strategią rozwoju Uniwersytetu Rzeszowskiego. Badania naukowe prowadzone są w dziedzinach związanych z kierunkiem studiów. Efekty kształcenia zakładane na kierunku lekarskim są w pełni realizowane; ocena ta nie jest pełna pod kątem realizacji całego programu studiów (dotychczas 4 lata prowadzonych zajęć dydaktycznych).

Wydział Medyczny otrzymał nominację do Elsevier Research Impact Leaders Award - nagrody za największy wpływ na postrzeganie polskiej nauki na świecie, w kategorii „nauk medycznych”. Plany rozwoju ocenianego kierunku w niewielkim stopniu bazują na analizie potrzeb otoczenia gospodarczego i rynku pracy.

Dobre praktyki
nie odnotowano

Zalecenia

Zwiększenie udziału interesariuszy w procesie ustalania koncepcji kształcenia oraz planowaniu rozwoju kierunku.

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 kształcenia dostosowany jest do warunków określonych w standardzie kształcenia dla kierunku lekarskiego i pozostaje w ścisłej korelacji z możliwością osiągnięcia każdego z efektów kształcenia uwzględniając przeciętny nakład pracy studenta niezbędny do jego uzyskania, w czasie przeznaczonym na realizację danego przedmiotu. Absolwent kierunku lekarskiego nabywa wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne niezbędne do działania na rynku pracy i dalszego procesu kształcenia zawodowego. Program studiów spójnie łączy zagadnienia teoretyczne z zajęciami praktycznymi. Treści programowe poszczególnych przedmiotów na kierunku lekarskim, systematycznie analizowane przez Komisję Dydaktyczną kierunku lekarskiego, są zgodne z przypisanymi efektami kształcenia, zawartymi w obowiązującym standardzie, który uwzględnia aktualny stan wiedzy oraz gwarantuje jednolity zakres kształcenia w zawodzie lekarza. W realizowanym programie studiów uwzględniony jest pełen zakres treści odpowiadających grupom szczegółowych efektów kształcenia. Program studiów zapewnia przyporządkowanie treściom powiązanych z grupami szczegółowych efektów kształcenia minimalną liczbę godzin oraz punktów ECTS określoną w standardach kształcenia. Koordynatorzy poszczególnych przedmiotów weryfikują sylabusy (przed rozpoczęciem każdego roku akademickiego) w odniesieniu do treści programowych przedmiotu, zalecanej literatury oraz metod kształcenia i sposobu weryfikacji efektów kształcenia. W procesie oceny doboru treści programowych i ich zgodności z zakładanymi efektami kształcenia oraz aktualności przekazywanej studentom wiedzy uwzględniane są również opinie studentów pozyskiwane podczas badań ankietowych, przeprowadzanych po każdym semestrze. Dobór realizowanych treści programowych jest wzbogacany i uzupełniany o najnowsze rozwiązania naukowe poprzez wprowadzanie tematyki realizowanych badań naukowych przez nauczycieli akademickich.

Stosowane metody kształcenia umożliwiają studentom osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia, które realizowane są dzięki adekwatnym do ich istoty formom zajęć takich jak: ćwiczenia, seminaria i praktyki, które odbywają się w małych grupach. Ponadto mają charakter aktywizujący oraz uwzględniają samodzielne uczenie się studentów, tj. przygotowywanie prezentacji i przedstawianie ich na zajęciach, udział w planowaniu i wykonywaniu eksperymentów, opracowanie wyników doświadczeń, analiza statystyczna, formułowanie i analiza problemów badawczych, formułowanie i analiza wniosków, dyskusje, studium przypadku, rozwiązywanie problemów w grupach, czy metoda projektów, które mobilizują do samodzielnego myślenia oraz

działania w sytuacjach standardowych i trudnych. Studenci mogą brać udział w badaniach naukowych realizowanych przez nauczycieli akademickich. Aktywizujące formy zajęć pozwalają studentom zdobywać umiejętności zawodowe i rozwijać kompetencje niezbędne na rynku pracy. Ponadto, program studiów zapewnia realizację lektoratów z języka angielskiego w wymiarze 120 godzin dydaktycznych. Aby nie ograniczać się do nabywania kompetencji w zakresie umiejętności językowych tylko w trakcie zajęć z języka obcego, niektóre treści w postaci wykładów, filmów, podręczników oraz procedur eksperymentalnych podawanych jest studentowi w języku angielskim.

W cyklu kształcenia 2018/2019 przeprowadzono pierwszą edycję The English Division of Medicine at The University of Rzeszów – 6 – year MD program in English umożliwiającą studiowanie na kierunku lekarskim w języku angielskim przez studentów z zagranicy i z Polski.

Możliwości uwzględnienia indywidualnych potrzeb studentów reguluje Uchwała nr 21 Rady WM w sprawie warunków i zasad odbywania studiów według indywidualnego programu studiów oraz indywidualnej organizacji zajęć oraz Regulamin Studiów UR (uchwała 125/04/2017 Senatu UR z dnia 27.04.2017). Możliwość podjęcia indywidualnego toku studiowania przeznaczona jest między innymi dla studentów, którzy wykazują się ponadprogramowymi osiągnięciami za poprzedni rok lub semestr (np. współautorstwo w publikacji, udział w projekcie badawczym, wyjazd za granicę na staż naukowy).

Studenckie Koła Naukowe zraszają studentów, którzy mają możliwość realizacji własnych projektów badawczych. Studenci mają szeroki dostęp do zasobów biblioteczno-informacyjnych, a zajęcia podlegające wyborowi pozwalają na wybór zgodnie z własnymi zainteresowaniami. Działania te pozwalają na rozszerzenie wprowadzanych metod kształcenia.

Czas trwania kształcenia na kierunku lekarskim, zgodnie ze standardami kształcenia, wynosi 6 lat (12 semestrów) i pozwala na realizację określonych treści programowych, zdobycie wiedzy i umiejętności oraz osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia. Studia w trybie stacjonarnym i niestacjonarnym realizowane są w wymiarze 5227 godzin kontaktowych oraz 600 godzin praktyk programowych. W cyklu kształcenia koniecznym do uzyskania kwalifikacji, zarówno dla studiów stacjonarnych i niestacjonarnych, student uzyskuje 360 punktów ECTS, włączając punkty ECTS za odbyte praktyki (20 punktów ECTS).

Punktacja ECTS procesu kształcenia na kierunku lekarskim jest zgodna z wymaganiami określonymi w obowiązujących przepisach prawa. Program studiów uwzględnia przedmioty związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym obejmujące zajęcia kliniczne z przedmiotów klinicznych niezabiegowych oraz klinicznych zabiegowych w formie ćwiczeń, seminariów i praktyk zawodowych.

Zwraca uwagę fakt, że w zakresie niektórych przedmiotów przeznaczono zdaniem ZO PKA zbyt dużą liczbę godzin na samokształcenie. Przykładowo w przypadku przedmiotu „Biochemia” na łącznie 200 godzin dydaktycznych: godziny kontaktowe – 80 godzin, przygotowanie do zajęć 55 godzin, przygotowanie do zaliczenia – 60 godzin; dla przedmiotu „Biofizyka na łącznie 100 godzin dydaktycznych: godziny kontaktowe – 45 godzin, przygotowanie do zajęć 15 godzin, przygotowanie do ćwiczeń/kolokwium – 20 godzin, samodzielna lektura – 15 godzin; przedmiot „Histologia, embriologia i cytofizjologia” cz. I/ cz. II na łącznie 147/154 godzin dydaktycznych: godziny kontaktowe – 45/55 godzin, przygotowanie do zajęć 50/40 godzin, przygotowanie do

zaliczenia/egzaminu – 50/50 godzin; przedmiot „Anatomia” cz. I/ cz. II na łącznie 277/297 godzin dydaktycznych: godziny kontaktowe – 100/100 godzin, przygotowanie do zajęć 85/85 godzin, przygotowanie do zaliczenia/egzaminu – 90/110 godzin. Uczelnia w wyłabusach przedstawia podział godzinowy bez rozbicia na wartości punktów ECTS na poszczególne formy (godziny kontaktowe / godziny bez kontaktu z nauczycielem).

Plan studiów na kierunku lekarskim zawiera przedmioty obowiązkowe i przedmioty podlegające wyborowi przez studenta zgodnie z jego zainteresowaniami. Do przedmiotów podlegających wyborowi przez studenta należą fakultety w ilości 300 godzin w całym toku studiów (10 pkt ECTS) oraz specjalność wybierana na VI roku w ramach praktycznego nauczania klinicznego. Liczba godzin przypisana do fakultetów stanowi 5,15%, co jest zgodne z obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. (Dz.U. z 2012 r. poz. 631 z późn. zm.), które reguluje, że zajęcia fakultatywne powinny stanowić co najmniej 5% wszystkich zajęć. Część zajęć realizowanych w postaci fakultetów ze względu na osiągnięte na nich efekty kształcenia powinna być realizowana jako zajęcia obowiązkowe (Podstawy EKG, Stany zagrożenia życia w pediatrii, Metodologia badań naukowych, Relacje lekarz-pacjent).

W planie studiów kierunku lekarskiego zwrócono szczególną uwagę na organizację i formę prowadzonych zajęć dydaktycznych. Program studiów uwzględnia właściwą sekwencyjność przedmiotów oraz łączenie teoretycznych podstaw medycyny z zajęciami praktycznymi. Dobór formy zajęć umożliwia studentom osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia niezbędnych dla zawodu lekarza. W planie studiów dla trybu stacjonarnego i niestacjonarnego z łącznej liczby 5227 godzin kontaktowych wykłady stanowią 1410 godzin (26,9%), seminaria - 1262 godzin (24,1%), a ćwiczenia - 2555 godzin (48,9%). W trakcie spotkania ze studentami zgłoszono kwestię realizacji programu kształcenia przez studentów stacjonarnych i niestacjonarnych w różnych grupach dziekańskich, co w opinii studentów powoduje, że istnieje w pewnym stopniu dyskryminacja ze strony personelu Uczelni i studentów grupy osób studiujących w trybie niestacjonarnym. Stosowana w uczelniach medycznych zasada nie wydzielania takich grup sprawia, że często studenci słabsi osiągają szybciej i łatwiej efekty kształcenia.

Liczebność grup w roku akademickim 2018/2019 na zajęciach jest następująca: 1. w oddziałach szpitalnych w grupach ćwiczeniowych – 5 - 6 studentów; w grupach seminaryjnych – 18 - 36 studentów. Na VI roku w zajęciach o charakterze praktycznym grupa kliniczna będzie składała się z max. 4 studentów. W przypadku realizowania zajęć w obiektach Uniwersytetu Rzeszowskiego: grupy ćwiczeniowe liczą 10 - 12 studentów, natomiast grupy seminaryjne – 18 - 36 studentów. Liczebność grup studenckich w powiązaniu z formami zajęć, zakładanymi efektami kształcenia i profilem kształcenia oraz możliwością ich osiągnięcia przez studentów jest prawidłowa.

Zgodnie z Regulaminem studiów UR studentom może być przyznany indywidualny tok studiów (ITS) lub indywidualny program studiów (IPS) pozwalający łączyć studiowanie z pracą zawodową lub z rozwijaniem własnych zainteresowań.

Organizacja studiów na kierunku lekarskim prowadzona jest zgodnie z Regulaminem Studiów Uniwersytetu Rzeszowskiego, jednak bazując na opiniach studentów obecnych podczas spotkania, ZO PKA stwierdził, że: * plany zajęć są udostępniane studentom często z opóźnieniem (zdarzały się przypadki, w których studenci otrzymywali plan zajęć z jednodniowym

wyprzedzeniem), niekiedy przekazane studentom różniły się znacząco od tych, które otrzymali prowadzący zajęcia; * zdarza się, że prowadzący nie wiedzieli, że zostali przypisani do prowadzenia określonych zajęć; * kształcenie na ocenianym kierunku jest prowadzone w mało praktyczny sposób, ponieważ nastąpiła zamiana części godzin niektórych przedmiotów z zajęć praktycznych na zajęcia teoretyczne (m.in. seminaria); * często brak jest możliwości uczestniczenia w zajęciach fakultatywnych (spowodowane jest to złym zaplanowaniem zajęć obowiązkowych, co w konsekwencji nie daje możliwości wzięcia udziału w zajęciach do wyboru; są podejmowane przez studentów próby rozwiązywania tych problemów bezpośrednio z prowadzącym zajęcia fakultatywne). W opinii studentów plany zajęć byłyby bardziej przyjazne studentom, gdyby wprowadzono zajęcia kliniczne w systemie zablokowanym. Jednocześnie studenci podkreślili, że są bardzo zadowoleni z kadry prowadzącej zajęcia, w szczególności z asystentów prowadzących zajęcia kliniczne. W ich opinii osoby te przekazują wiedzę w sposób atrakcyjny, treści przekazywane są w sposób zrozumiały, z pełnym wykorzystaniem możliwości placówki, w której odbywają się zajęcia - sprzyja to osiągnięciu poszczególnych efektów kształcenia.

W rozmowach ZO z przedstawicielami nauczycieli akademickich potwierdzono duże zaangażowanie studentów na zajęciach. Podkreślono, że plan studiów jest modernizowany i będzie możliwa pełna ocena po ukończeniu przez studentów pełnego cyklu studiów.

Organizacja praktyk na Wydziale Medycznym należy do kompetencji Dziekana, który powołuje opiekuna praktyk. Opiekun praktyk odpowiada za ich realizację zgodnie z założonymi celami i ustalonym programem. Opiekunowie praktyk wybierani są na podstawie wykształcenia, stażu pracy, uprawnień, doświadczenia w prowadzeniu praktyk, lecz Regulamin nie określa jednoznacznie kryteriów, na podstawie których wybierane są osoby do pełnienia tej funkcji. Sposób realizacji praktyk zawodowych reguluje Regulamin Kształcenia Praktycznego – praktyki zawodowe, który obowiązuje zgodnie z Zarządzeniem nr 51/2017 Rektora URz z dnia 01.08.2017 r. w sprawie *organizacji programowych praktyk zawodowych*. Regulamin praktyk przed zatwierdzeniem na Radzie Wydziału jest przekazywany do Biura Karier w celu zaopiniowania. Studenci realizują praktyki zgodnie ze standardem dla kierunku lekarskiego w łącznym wymiarze 600 godzin (20 punktów ECTS), w tym praktyki: „Opieka nad chorym” – 4 tyg., „Lecznictwo otwarte” (lekarz rodzinny) – 3 tyg., „Pomoc doraźna” – 1 tydz., „Choroby wewnętrzne” – 4 tyg., „Intensywna terapia” – 2 tyg., „Chirurgia” – 2 tyg., „Ginekologia i położnictwo” – 2 tyg., „Pediatryka” – 2 tyg..

Aktualny wykaz placówek/Instytucji, z którymi Uniwersytet Rzeszowski ma podpisane porozumienia o organizację praktyk programowych dostępny jest na stronie internetowej Wydziału Medycznego. Studenci mają możliwość odbywania praktyk na terenie całego kraju, na podstawie indywidualnych umów, a także za granicą w ramach programu Erasmus. Miejscami odbywania praktyk są instytucje, których działalność związana jest z zakresem kształcenia na kierunku lekarskim. Uczelnia proponuje miejsca praktyk, lecz na wniosek studenta jest możliwe odbycie praktyki poza wyznaczonymi miejscami i w takim przypadku po ocenie oraz akceptacji przez osobę odpowiedzialną za realizację praktyk miejsca proponowanego do jej realizacji podpisywana jest umowa o organizację studenckiej praktyki zawodowej z poszczególnymi podmiotami. Uczelnia podpisała szereg porozumień 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, wykształcenia personelu,

wyposażenia oraz dostępności sal dydaktycznych, a przede wszystkim oceniana jest możliwość zrealizowania wszystkich założonych dla danej praktyki efektów kształcenia. Dokonuje się oceny miejsca, a na jej podstawie tworzona jest lista aprobowanych jednostek, które mogą być polecane innym studentom.

Praktyki studenckie odbywają się w sposób w pełni sformalizowany i stanowią podsumowanie, weryfikację w warunkach rzeczywistych, praktyczne uzupełnienie zdobytej wiedzy teoretycznej oraz rozszerzenie wiedzy z zakresu przedmiotów specjalistycznych. Przebieg praktyk jest dokumentowany przez studentów w Dzienniczkach Praktyk, w których zapisy pozwalają na weryfikację efektów kształcenia. Praktyki są zaliczane przez prowadzących, nie są wystawiane oceny.

Analiza protokołów z hospitowanych miejsc praktyk wskazuje, iż opiekunowie praktyk w nielicznych przypadkach dokonują bezpośredniej oceny realizacji praktyk, a większość odbywa się poprzez prowadzenie rozmów telefonicznych.

W Uczelni nie funkcjonuje system oceny miejsc praktyk dokonywany przez studentów, zatem nie pozyskuje się cennych uwag mogących poprawić proces kształcenia praktycznego. W trakcie odbywania praktyk studenci nabywają umiejętności z sferze komunikowania się z pacjentem oraz ich rodzinami.

Na kierunku lekarskim nie jest prowadzone kształcenie na odległość.

2.2. System metod sprawdzania i oceny efektów kształcenia jest adekwatny do zalecanych w standardzie kształcenia dla kierunku lekarskiego sposobów oceny efektów kształcenia zakładanych efektów kształcenia. Nauczyciel dokonuje bieżącej analizy stopnia przyswajania treści programowych, na podstawie metody weryfikacji i oceny. Aktywizujące metody nauczania, jak również stosowany system oceny osiągnięć studentów, stymuluje ich systematyczną pracę i odnosi się do wszystkich efektów kształcenia.

Szczególną uwagę zwraca się na metody weryfikacji nabywanych umiejętności praktycznych. Efekty w zakresie umiejętności weryfikowane są podczas wykonywania procedur w trakcie ćwiczeń laboratoryjnych i klinicznych, poprzez obserwację umiejętności analizy i wyboru odpowiednich narzędzi badawczych, literatury naukowej celem wykonania procedury badawczej, umiejętności formułowania hipotez badawczych i analizy wyników, za pomocą przygotowanego projektu w postaci np. referatu, czy prezentacji multimedialnej.

Kompetencje społeczne są mierzone na przykład poprzez obserwację studenta w trakcie pracy na zajęciach, lub w czasie praktyk zawodowych, oceniając czy potrafi działać w zespole, czy szanuje i odpowiedzialnie wykorzystuje sprzęt laboratoryjny i medyczny, czy odnosi się z empatią i godnością do pacjentów, czy zachowuje się zgodnie z powagą studenta medycyny.

W celu weryfikacji efektów kształcenia z zakresu wiedzy wykorzystywane są: kolokwia, egzaminy, prezentacje, projekty oraz prace zaliczeniowe, które sprawdzają zarówno zdobytą wiedzę, jak i samodzielność w realizacji metod jej nabywania.

Zgodnie z Regulaminem Studiów studenci mają wgląd do ocenionych prac, jak również mają prawo wnosić o przeprowadzenie zaliczenia komisyjnego.

Uczelnia wprowadziła zasady postępowania w sytuacjach konfliktowych związanych z sprawdzaniem i oceną efektów kształcenia. Została wdrożona procedura w sprawie zgłaszania zachowań nieetycznych Zarządzeniem nr 2/2018 z 10 grudnia 2018r. Dziekana Wydziału Medycznego.

Zasady ogólne dotyczące oceniania zawarte są w Regulaminie Studiów podjętym Uchwałami Senatu URz nr 473/04/2015, ważną do dn. 31.09.2017 oraz nr 125/04/2017 ważną od dn. 01.10.2017. Osiągnięcia studenta, zapisywane w formie ocen i zaliczeń, rejestrowane są w systemie Wirtualna Uczelnia, zgodnie z kalendarzem roku akademickiego, uchwalonym przez Senat URz.

Zasady weryfikacji efektów kształcenia określa szczegółowo koordynator przedmiotu. Weryfikacja osiągania zakładanych efektów uczenia się przeprowadzana jest zgodnie z przyjętą procedurą w skali Uczelni. Sylabusy większości przedmiotów dostępne są na stronie internetowej kierunku oraz w Dziekanacie Wydziału. Zawierają one wykaz metod kontroli i kryteriów oceny zakładanych efektów kształcenia, formy i warunki zaliczenia przedmiotu. Przedstawiona jest również literatura obowiązkowa i uzupełniająca (część pozycji jest nieaktualna). Z informacji uzyskanych od studentów wynika, że nagminnym jest nieudostępnianie sylabusów z poszczególnych przedmiotów, a także ich częste zmianach w trakcie trwania roku akademickiego, co uniemożliwia studentom odpowiednie przygotowanie do zajęć.

Weryfikacja i ocena efektów odbywa się w formie odpowiedzi ustnej, pisemnej, prezentacji oraz zaliczeń umiejętności praktycznych w warunkach symulacyjnych i rzeczywistych. Egzaminy praktyczne realizowane są w części egzaminu tradycyjnego klinicznego lub standaryzowanego OSCE. Precyzyjny dobór metod pozwala na rzetelną i wiarygodną ocenę stopnia osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia, potwierdzonego stosownym wpisem w prowadzonej dokumentacji. W ramach doskonalenia programu kształcenia, jednym z kluczowych elementów jest doprowadzenie do spójności sposobu oceniania przez wszystkich prowadzących dany przedmiot; egzaminy przeprowadzane przez wielu nauczycieli akademickich muszą być wystandaryzowane, tj. opierać się na jednolitych kryteriach procesu sprawdzania i oceny efektów kształcenia.

Jednostka gromadzi, analizuje i dokumentuje działania dotyczące zapewniania jakości kształcenia. Dokumentacja związana z oceną jakości kształcenia w postaci wyników egzaminów i zaliczeń końcowych (protokoły), przechowywana jest w Dziekanacie Wydziału Medycznego. Ponadto dokumentacja gromadzona jest przez nauczycieli akademickich w tzw. „teczkach przedmiotu” (wraz z listami obecności, testami i kolokwiami, złożonymi referatami itp.) i przechowywana zgodnie z Uchwałą Rady Wydziału Medycznego nr 2 z dnia 11 września 2014 roku. Zachowana jest bezstronność, rzetelność oraz przejrzystość procesu sprawdzania i oceny efektów kształcenia oraz wiarygodność i porównywalność wyników oceny; oceniane przez ZO PKA prace etapowe dotyczyły przede wszystkim testów pojedynczego wyboru.

W przypadku egzaminów testowych dołączane są informacje dotyczące przeliczania uzyskiwanych punktów na ocenę końcową.

Opiekę dydaktyczną nad studentami sprawują opiekunowie poszczególnych roczników oraz adiunktów dydaktycznych. Pomoc ta jest udzielana w trakcie zajęć dydaktycznych w formie analizy stopnia osiągania zakładanych efektów kształcenia, rozszerzania kompetencji wiedzy i umiejętności w ramach pracy studenckiej w kołach naukowych. Studenci mają możliwość pogłębiania wiedzy w ramach wolontariatu przy wydatnej pomocy ze strony nauczycieli - praktyków zawodu. Wprowadzany jest model mistrz-uczeń, który z jednej strony poszerza wiedzę studentów, jednocześnie poprzez relacje bezpośrednie pozwala na jednoczasową analizę przyswajania przez nich wiedzy klinicznej. Studenci mają możliwość bezpośredniego kontaktu głównie z Prodekanami.

Osiągnięcia studenta, zapisywane w formie ocen i zaliczeń, rejestrowane są w systemie Wirtualna Uczelnia, zgodnie z kalendarzem roku akademickiego, uchwalonym przez Senat UR. Analizą powyższych dokumentów, jak również ich zgodnością z obowiązującymi przepisami zajmuje się przede wszystkim Komisja Dydaktyczna kierunku lekarskiego oraz Wydziałowy Zespół ds. Zapewniania Jakości Kształcenia (WZZJK). Informacje dotyczące funkcjonowania Uczelnianego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia (USZJK) i WZZJK udostępniane są w wersji aktualnej na głównych stronach internetowych Uczelni i Wydziału. Dokumentacja związana z zapewnianiem jakości kształcenia na Wydziale prowadzona jest w formie papierowej i/lub elektronicznej.

Zaliczenie praktyki zawodowej odbywa się na podstawie złożonego przez studenta dziennika praktyk oraz oceny realizacji zadań poprzez opiekuna praktyk z ramienia Uczelni. Informacje zwrotne pozyskiwane od studentów są potwierdzeniem, iż założone efekty kształcenia w czasie praktyk zawodowych realizowanych pod nadzorem interesariuszy zewnętrznych są osiągnięte.

Bieżącej analizy procesu kształcenia dokonuje Komisja Dydaktyczna kierunku lekarskiego. Wyniki nauczania są systematycznie analizowane na podstawie wyników ocen zaliczeń i egzaminów, hospitacji zajęć, wyników ankiet studentów. Wnioski wpływające z tych analiz są przekazywane do WZZJK, który dokonuje również okresowego przeglądu programu kształcenia w zakresie jego zgodności z obowiązującymi przepisami, jak również pod kątem dostosowania sylwetki absolwenta do zapotrzebowania rynku pracy. Wszelkie propozycje dotyczące zmian w programie kierowane są na posiedzenie Rady Wydziału.

Dotychczas osiągnięte przez studentów efekty kształcenia (kształcenie prowadzone jest obecnie dopiero na 4 roku) są w pełni przydatne na rynku pracy i w dalszej edukacji.

Analizując realizację efektów kształcenia na kierunku należy stwierdzić, że prowadzony jest przez Władze Wydziału odpowiedni dobór nauczycieli akademickich posiadających specjalizacje z przedmiotów klinicznych realizowanych w programie studiów, prowadzona jest również stała kontrola, która potwierdza przygotowanie nauczycieli akademickich do przeprowadzania oceny wiedzy oraz osiągnięcia określonych efektów kształcenia przez studentów, w odniesieniu do wykładanego przedmiotu i zakresu materiału podlegającego ocenie.

W przypadku fakultetu „Podstawy prawa medycznego dla lekarzy” realizowanego w formie wykładów podana jest skala ocen 2,0-5,0 wykazująca procentową znajomość treści kształcenia weryfikowaną zaliczeniem pisemnym i obserwacją w trakcie zajęć (czyli wykładów) bez

szczegółowego określenia zasad dotyczących zarówno zaliczenia pisemnego, jak również wspomnianej obserwacji.

W przypadku przedmiotu „Fizjologia” wymagana jest obecność studentów na co najmniej 8 wykładach (16 godz.), przy realizacji 15 wykładów (30 godz.) w semestrze. W związku z tym student może nie realizować 28 godzin dydaktycznych w dwóch semestrach i nie osiągnie zakładanych efektów kształcenia i nie zrealizuje przewidzianej standardem liczby godzin.

W przypadku zajęć z przedmiotu "Mikrobiologia z parazytologią" nie zagwarantowano studentom dostępu do preparatów pasożytów, co nie pozwala na realną możliwość osiągnięcia przez studentów efektów kształcenia określonych dla tego przedmiotu (np. C.W15).

2.3. Zasady rekrutacji na rok akademicki 2018/2019 określa Uchwała nr 139/05/2017 Senatu Uniwersytetu Rzeszowskiego z dnia 24 maja 2017r. w *sprawie warunków, trybu oraz terminów rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji dla poszczególnych kierunków studiów wyższych w roku akad. 2018/2019*, z późn. zm. (<http://www.ur.edu.pl/rekrutacja/rekrutacja-2018-2019>). Uchwała rekrutacyjna w szczególności opisuje kryteria, jakie winny być spełnione przez potencjalnych kandydatów, ubiegających się o przyjęcie na studia. Kryteria i zasady rekrutacji zapewniają równe szanse kandydatom, informacje podawane do publicznej wiadomości dotyczące treści tych Uchwał są publikowane na stronie internetowej Uczelni, Wydziału oraz kierunku. Kandydaci przyjmowani są na podstawie list rankingowanych tworzonych na podstawie list rankingowanych uwzględniających wyniki uzyskane podczas procesu rekrutacyjnego od najwyższej liczby punktów do wyczerpania limitu miejsc.

Ścieżka kształcenia w języku polskim jest skierowana do kandydatów, którzy legitymują się świadectwem dojrzałości uzyskanym w trybie tzw. „nowej” lub „starej matury”, dyplomem matury międzynarodowej (IB), dyplomem matury europejskiej (EB) lub maturą zagraniczną. Kandydaci posiadający „starą maturę” i maturę zagraniczną są zobligowani do przystąpienia do egzaminu wstępnego z zakresu biologii i chemii lub biologii i fizyki, którego poziom jest porównywalny z poziomem „nowej matury”.

O przyjęcie na studia „English Division” mogą ubiegać się kandydaci, którzy uzyskali poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej świadectwo/dyplom ukończenia szkoły średniej uprawniający do podjęcia studiów wyższych, a także obywatele naszego kraju pod warunkiem spełnienia wszystkim kryteriów do przyjęcia na studia na kierunku lekarskim prowadzonym w języku polskim.

Postępowanie rekrutacyjne przeprowadza Wydziałowa Komisja Rekrutacyjna. O przyjęciu na studia na kierunku lekarskim decyduje odpowiednia liczba punktów z egzaminu maturalnego z dwóch przedmiotów zdawanych na poziomie rozszerzonym: 1. biologii – przedmiot obowiązkowy, 2. chemii lub fizyki lub fizyki z astronomią – jeden przedmiot do wyboru. Przedmiotem dodatkowym w przypadku kształcenia w języku polskim, który jest brany pod uwagę w przypadku, gdy liczba kandydatów z tą samą liczbą punktów przewyższa limit wolnych miejsc na kierunek, jest język obcy nowożytny. W przypadku „English Division” kryterium dodatkowym jest matematyka.

Jeżeli kryterium dodatkowe nie rozstrzygnie przyjęcia liczby kandydatów określonej w limicie, Uniwersytet Rzeszowski zastrzega sobie przyjęcie mniejszej, niż limit liczby kandydatów.

Kandydaci na kierunek lekarski w trybie niestacjonarnym w języku angielskim, którzy na świadectwie/dyplomie ukończenia szkoły średniej nie posiadają oceny z przedmiotu obowiązkowego lub przedmiotów dodatkowych branych pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym zobowiązani są do przystąpienia do egzaminu wstępnego/rozmowy kwalifikacyjnej w języku angielskim odpowiednio z zakresu biologii, chemii lub fizyki. Egzamin przeprowadzany jest w siedzibie Wydziałowej Komisji Rekrutacyjnej. W przypadku cudzoziemców możliwe jest przeprowadzenie egzaminu wstępnego/rozmowy kwalifikacyjnej z wykorzystaniem komunikatorów internetowych. O przyjęcie na wybrany kierunek mogą ubiegać się osoby, które uzyskały w postępowaniu rekrutacyjnym nie mniej niż po 50 pkt rankingowych z każdego wymaganego przedmiotu.

Uczelnia określiła kompetencje oczekiwane od kandydatów: kandydat posiada wiedzę na poziomie szkoły średniej z zakresu biologii, chemii, fizyki oraz matematyki, wykazuje chęć poszerzania wiedzy (w tym z obszaru nauk medycznych) oraz kandydaci na kształcenie na kierunku lekarskim w języku angielskim, zobowiązani są do przedłożenia certyfikowanego dokumentu poświadczającego znajomość języka angielskiego na poziomie minimum B2 lub wyniku pisemnego egzaminu maturalnego z języka angielskiego na poziomie rozszerzonym (min. 80%) lub w przypadku kandydatów ze „starą maturą”, min. oceny dobrej z egzaminu dojrzałości lub dokumentu potwierdzającego ukończenie szkoły ponadpodstawowej lub studiów prowadzonych za granicą lub w Polsce, gdzie językiem wykładowym był język angielski.

Stwierdza się bezstronność zasad i procedur rekrutacji oraz kryteriów uwzględnianych w postępowaniu kwalifikacyjnym zapewniających równe szanse dla kandydatów w podjęciu kształcenia na ocenianym kierunku. Przyjęta procedura rekrutacyjna zawiera tryb odwoławczy.

Szczegółowej analizie poddawane są informacje związane z liczbą ubiegających się o przyjęcie na studia. Duże zainteresowanie kształceniem na kierunku lekarskim, wysoki poziom wiedzy kandydatów, jak również możliwości kadrowe i infrastrukturalne Uczelni pozwoliły na zwiększenie limitu przyjęć na rok akad. 2018/2019.

Student za zgodą Dziekana może przenieść się z innej uczelni, w tym także z uczelni zagranicznej. Zasady i warunki przenoszenia i uznawania zajęć określa Regulamin studiów, rozdział 4 oraz Uchwała Rady Wydziału Medycznego Uniwersytetu Rzeszowskiego nr 12 z dnia 15 marca 2018 r. w sprawie warunków i trybu zmiany formy studiów, kierunku studiów lub profilu kształcenia i wyrównania różnic programowych na Wydziale Medycznym URz (<http://www.ur.edu.pl/wydzialy/medyczny/dziekanat/wewnetrzne-akty-prawne-wydzialu/uchwaly-rady-wydzialu-medycznego>). W przypadku studentów polskich przenoszących się z uczelni zagranicznych nie jest realizowany wymóg uwzględniany w trakcie rekrutacji na oceniany kierunek, zakładający iż na studia mogą ubiegać się osoby, które uzyskały nie mniej niż po 50 pkt rankingowych z każdego wymaganego przedmiotu; limit dolny punktów rankingowych dotyczy poszczególnych przedmiotów i nie pozwala na przyjmowanie kandydatów z małą punktacją. Stan ten powoduje, że studia na kierunku lekarskim mogą realizować obywatele polscy, którzy nie posiadają odpowiedniej punktacji koniecznej do kwalifikacji w normalnym trybie rekrutacji. W przypadku ubiegania się Rzeczypospolitej Polskiej o akredytację innych państw, np. USA jednym z elementów analizowanych we wniosku

jest minimalna i maksymalna punktacja uwzględniana w zasadach rekrutacji dla obywateli danego kraju. Uczelnia nie przedstawiła punktacji uzyskanej na świadectwach maturalnych przenoszonych na kierunek lekarski Polaków, przez co nie można określić ewentualnych rozbieżności w punktacji list rankingowych w danym roku naboru do wartości reprezentowanych przez przenoszącego się na uczelnię studenta polskiego. Podobnie w przypadku rekrutacji cudzoziemców Uczelnia nie przedstawiła minimalnych wartości punktów na listach rankingowych. Podczas spotkania z Władzami Uczelni potwierdzono, że widzą one ten problem i niebezpieczeństwo swoistego „obejścia” rekrutacji przez osoby z niską punktacją na egzaminie maturalnym

Program kształcenia na kierunku lekarskim nie przewiduje pracy dyplomowej. Uzyskanie dyplomu jest możliwe po zrealizowaniu wszystkich godzin dydaktycznych zgodnie z rozporządzeniem MNiSzW określające kierunek lekarski jako kierunek regulowany oraz nabycie wszystkich efektów kształcenia wymienionych w obowiązującym standardzie. Warunkiem ukończenia studiów jest uzyskanie wszystkich wymaganych w programie zaliczeń i egzaminów wraz z zaliczeniem praktyk.

Po analizie sylabusów przedmiotów należy stwierdzić, że Uczelnia nie uwzględnia w warunkach ukończenia studiów wymogu realizacji przez studenta co najmniej 5700 godzin dydaktycznych. W zapisach dotyczących zajęć fakultatywnych widnieje stwierdzenie, iż „...warunkami zaliczenia jest minimum 90% obecności na zajęciach...” (np. fakultety: „Nowoczesne metody rozpoznawania płodności”, „Podstawy polityki społecznej”, „Redukcja stresu w oparciu o trening uważności i współczucia”). Przy realizacji przedmiotu „Higiena i epidemiologia” dopuszcza się „...nieobecność usprawiedliwioną i nieusprawiedliwioną we wszystkich formach zajęciowych, która nie może przekroczyć 50% godzin dydaktycznych.” W tym przypadku student zobowiązany jest zaliczyć wiedzę w formie i w sposób wskazany przez osobę prowadzącą zajęcia. W sylabusie nie wskazano jakie mają być wspomniane formy, a z rozkładu godzin wynika, że może to dotyczyć 45 godzin dydaktycznych (!). W tej sytuacji studenci nie osiągną zakładanych efektów kształcenia i nie zrealizują liczby godzin przewidzianych w standardzie dla ocenianego kierunku, a zatem absolwenci kierunku lekarskiego UR nie powinni otrzymać dyplomu.

Informacje dotyczące postępów studentów, w tym skreśleń z listy studentów gromadzone są na podstawie comiesięcznych raportów sporządzanych przez Dziekanat do Działu Kształcenia. Bieżąca analiza liczby studentów oraz uzyskiwanych przez nich wyników prowadzona jest z wykorzystaniem elektronicznego systemu wspomagającego dokumentację przebiegu studiów-Uczelnia 10 oraz za pośrednictwem internetowego systemu Wirtualna Uczelnia zintegrowanego z systemem Uczelnia 10. Na podstawie uzyskiwanych informacji podejmowane są działania dotyczące min; modyfikacji liczby i liczebności grup ćwiczeniowych.

Regulamin praktyk nie określa kryteriów, na podstawie których wybierane są osoby do pełnienia funkcji opiekuna praktyk. Współpraca z jednostkami w zakresie odbywania praktyk jest sformalizowana. Uczelnia analizuje oraz weryfikuje miejsca praktyk na podstawie wyników z nielicznych hospitacji lub przeprowadzonych rozmów telefonicznych. Studenci na zakończenie praktyki nie przedkładają do Uczelni oceny miejsc praktyk, które powinno być narzędziem do wykorzystania podczas ewaluacji miejsc oraz oceny metod realizacji efektów kształcenia w trakcie praktyk.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Program i plan studiów - dobór treści i metod kształcenia jest na ocenianym kierunku prawidłowy. Skuteczność osiągania zakładanych efektów kształcenia jest na analizowanym kierunku gwarantowana prawidłowymi działaniami pozwalającymi na pełną realizację programu studiów. Konieczne jest jednak przeanalizowanie sylabusów pod kątem liczby punktów ECTS przyporządkowanym wielu przedmiotom, zakładanej absencji studenta na zajęcia dydaktycznych, uaktualnienia literatury i rodzaju zaliczenia poszczególnych efektów kształcenia.

W przypadku ocenianego kierunku Uczelnia nie przedstawiła klarownych zasad przyjmowania studentów narodowości polskiej, którzy legitymują się polskim egzaminem maturalnym, a którzy przenoszą się z uczelni zagranicznych. Dotychczasowa praktyka pozwala ubiegać o przenoszenie na uczelnie osobom o małej punktacji na egzaminie maturalnym, która nie pozwalałaby uzyskać indeks na drodze rekrutacji krajowej.

Dobre praktyki

Nie odnotowano

Zalecenia

1. Bezwzględnie konieczna realizacja przez wszystkich studentów co najmniej 5700 godzin dydaktycznych we wszystkich formach zajęć dydaktycznych.
2. W przypadku przyjmowania studenta narodowości polskiej przenoszonego z uczelni zagranicznej, który to student legitymuje się zdaną maturą w RP wskazane jest realizowanie wymogu Uniwersytetu Rzeszowskiego, iż na studia mogą ubiegać się osoby, które uzyskały nie mniej niż po 50 pkt rankingowych przeliczanych z oceny maturalnej z każdego wymaganego przedmiotu uznawanego podczas procesu rekrutacji na kierunek lekarski. Wartości uzyskane na maturze przez studenta miałyby dotyczyć roku, w którym student był rekrutowany na uczelnię zagraniczną.
3. Weryfikacja oszacowania nakładu pracy potrzebnego do osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia.
4. Przekazywanie studentom aktualnych i w pełni opracowanych sylabusów z każdego przedmiotu przed rozpoczęciem zajęć i niezmienianie ich w trakcie roku akademickiego.
5. Przekazywanie studentom i osobom prowadzącym planów zajęć zgodnie z terminami zawartymi w Regulaminie Studiów UR.
6. Opracowanie planu zajęć tak, aby studenci mogli uczestniczyć w zajęciach przewidzianych w programie studiów jako zajęcia fakultatywne.
7. Wprowadzenie systemu zblokowanych zajęć klinicznych, co pozwoli na większe skoncentrowanie się studentów nad realizacją tematyki przedmiotu i osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia.
8. Przywrócenie zajęć praktycznych w miejsce wcześniej zmienionych na seminaria
9. Ustalenie kryteriów, na podstawie których wybierani są opiekunowie praktyk.

10. Wdrożenie procedur, które będą umożliwiały studentom ocenę miejsc praktyk.

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 zapewnienia jakości kształcenia w Uniwersytecie Rzeszowskim zostały wprowadzony uchwałą nr 34/10/2016 Senatu Uniwersytetu Rzeszowskiego z dnia 27 października 2016 r. w sprawie funkcjonowania Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia. Uchwała określa cele systemu, które realizowane są zarówno na szczeblu uniwersytetu, jak i poszczególnych wydziałów i obejmują doskonalenie polityki i procedur zapewnienia jakości kształcenia, przeglądy programów kształcenia, określanie i weryfikowanie metod oceniania studentów i kadry dydaktycznej, monitorowanie zasobów materialnych, wykorzystanie systemów informatycznych w zakresie zarządzania uczelnią i jakością kształcenia, określenia zasad publikacji informacji o programach kształcenia oraz doskonalenie współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym.

W skład WSZJK wchodzi: Uczelniany Zespół ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia (UZZJK), Wydziałowe Zespoły ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia (WZZJK), Dział Jakości i Akredytacji oraz Biuro Karier. Nadzór nad funkcjonowaniem WSZJK sprawuje Rektor. Uchwała Senatu określa także skład uczelnianego i wydziałowych zespołów ds. zapewnienia jakości kształcenia. Szczegółowe zasady WSZJK określa zarządzenie Rektora Uczelni z dnia 16 listopada 2016 r. w sprawie szczegółowych zadań wewnętrznego systemu zapewniania jakości kształcenia w Uniwersytecie Rzeszowskim.

Ponadto na Wydziale Medycznym, uchwałą Rady Wydziału powołano Komisję Dydaktyczną dla wszystkich prowadzonych kierunków studiów, w tym dla kierunku lekarskiego. Członkami Komisji są nauczyciele akademicki posiadający kwalifikacje zgodne z przedmiotami nauczanymi na poszczególnych kierunkach. Komisja pełni nadzór merytoryczny nad programem kształcenia i podejmuje ostateczne decyzje dotyczące jego modyfikacji i doskonalenia.

Ogólne zasady tworzenia i doskonalenia programów kształcenia na Uniwersytecie Rzeszowskim określa Uchwała nr 43/01/2015 Senatu Uniwersytetu Rzeszowskiego z dnia 29 stycznia 2015 r. w sprawie wytycznych dla rad podstawowych jednostek organizacyjnych dotyczących tworzenia i doskonalenia programów kształcenia na studiach pierwszego, drugiego stopnia i jednolitych studiach magisterskich.

Program kształcenia dla kierunku lekarskiego jest w znacznym stopniu określony przez standardy kształcenia zawarte w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 09 lutego 2018 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia

Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz. U. 2018, poz. 345). Programy kształcenia podlegają ciągłej ocenie przez WZZJK. W jego strukturze wydzielono zespoły: ds. sprawdzania sylabusów, ds. sprawdzania hospitacji oraz ds. dyplomowania. Zespół ds. sprawdzania sylabusów dokonuje kontroli wybranych sylabusów i formułuje uwagi. Należy zwrócić uwagę, aby wspomniany Zespół, dokładniej analizował dobór literatury w poszczególnych sylabusach przedmiotów. Nadzór merytoryczny i decyzje dotyczące programu kształcenia podejmuje Komisje dydaktyczne, w tym Komisja dydaktyczna dla kierunku lekarskiego. Uwzględnia ona uwagi nauczycieli odpowiedzialnych za poszczególne przedmioty oraz uwagi i zalecenia formułowane przez WZZJK. Sylabusy dla poszczególnych przedmiotów określające między innymi treści kształcenia prowadzące do realizacji efektów kształcenia, metody weryfikacji efektów kształcenia, metody dydaktyczne, literaturę obowiązkową i uzupełniającą tworzą nauczyciele akademicki, odpowiedzialni za prowadzenie poszczególnych przedmiotów. Są oni zobowiązani także do corocznego przeglądu zawartości sylabusów, w tym w szczególności treści kształcenia. Na kierunku lekarskim w każdym roku pomiędzy pierwszym a drugim terminem egzaminu/zaliczenia przeprowadzona jest wśród studentów ankieta oceniająca realizowane przedmioty; zwrotność ankiet jest na poziomie 26,5%. Szeroki zakres badania obejmujący każde zajęcia z osobna, a jednocześnie obszerny i szczegółowy zakres formularza ankiety, determinuje konieczność poświęcenia dużej ilości czasu przez studenta na ocenę wszystkich zajęć. Podczas spotkania z ZO PKA studenci zwrócili uwagę na termin ankietyzacji, który wypada przed terminem sesji poprawkowej, co dla niektórych z nich jest argumentem, aby nie brać udziału w ocenie prowadzącego. Przy planowaniu i doskonaleniu programów kształcenia uwzględnia się także opinie interesariuszy zewnętrznych. Rolę interesariuszy zewnętrznych pełnią niektórzy nauczyciele akademicki, którzy czynnie wykonują zawód lekarza. Ponadto, przy Wydziale Medycznym działa Rada Pracodawców. Nie ma ona stałego składu. Współpracujący z Wydziałem pracodawcy oraz członkowie korporacji zawodowych delegują na zebrania Rady swoich współpracowników posiadających kwalifikacje zgodne z poszczególnymi kierunkami studiów prowadzonymi na Wydziale omawianymi na kolejnych zebraniach Rady. W dniu 4.10.2018 r. odbyło się spotkanie z Radą Pracodawców poświęcone kierunkowi lekarskiemu, jednakże na spotkaniu z ZO PKA jej członkowie stwierdzili, że nie wiedzą jaką *de facto* rolę ma pełnić ta Rada i jej członkowie

Na ocenianym kierunku monitorowany jest corocznie stopień osiągania efektów kształcenia. W ramach weryfikacji efektów kształcenia dokonuje się oceny wyników nauczania poprzez analizę zestawienia ocen uzyskiwanych przez studentów z zaliczeń i egzaminów. WZZJK przygotowuje raport z analizy efektów kształcenia, który przedstawiany jest Dziekanowi i Radzie Wydziału. Raport podlega następnie analizie porównawczej przez Dział Jakości i Akredytacji. W przypadku niezadowolającego rozkładu ocen, Dziekan podejmuje działania naprawcze we współpracy w kierownikiem Zakładu/Katedry, w której stwierdzono nieprawidłowości.

W okresowym przeglądzie programu kształcenia wykorzystywane są także wspomagające narzędzia ankietowe. Zgodnie z zarządzeniem Rektora Uczelni nr 22/2016 z dnia 11 listopada 2016 r. w sprawie szczegółowych zasad przeprowadzania ankietyzacji elektronicznej w Uniwersytecie Rzeszowskim obowiązują następujące ankiety: ankieta oceny prowadzącego przedmiot,

ankieta oceny dziekanatu oraz ankieta oceny studiów doktoranckich. Jednostka może przeprowadzać także ankietę oceny studiów podyplomowych. Ankieta oceny prowadzącego przedmiot przeprowadzana jest na zakończenie zajęć. Do wglądu Zespołu oceniającego przedstawiono Raport z oceny prowadzącego przedmiot w roku akademickim 2017/2018 dokonany przez Dział Jakości i Akredytacji. Raport obejmuje zbiorcze zestawienie wyników oceny nauczycieli akademickich Uniwersytetu Rzeszowskiego w rozbiciu na poszczególne pytania, których jest w ankiecie 11 oraz średnie oceny nauczycieli na poszczególnych wydziałach. W kolejnych częściach Raportu dokonana jest analiza odpowiedzi na poszczególne pytania w podziale na wydziały i instytuty. W ankiecie studenckiej jest miejsce na komentarze i uwagi studentów, w której mogą się oni wypowiedzieć na temat realizacji programu kształcenia. Analizy tej części ankiety dokonuje Dział Jakości i Akredytacji. Do wyników ankiet ma wgląd Dziekan, kierownik jednostki (do wyników podległych mu pracowników) oraz każdy pracownik do oceny swojej osoby. Dziekan ma informacje, jak każdy nauczyciel jest oceniany w poszczególnych pytaniach. Wskazane są najlepiej i najniżej ocenione obszary na poszczególnych kierunkach, w tym lekarskim. W przypadku negatywnej opinii o danym pracowniku, rozwiązanie problemu leży w gestii Dziekana/Dyrektora Instytutu. W przypadku niezadowolających ocen uzyskanych przez nauczyciela w ankiecie studenckiej przeprowadza się hospitację prowadzonych przez tego nauczyciela zajęć.

Na ocenianym kierunku realizowana jest także procedura monitorowania i przeglądu zasobów materialnych, w tym infrastruktury dydaktycznej i naukowej. Oceny infrastruktury i zasobów materialnych (na specjalnym opracowanym wzorze) dokonuje powołany przez Dziekana Zespół, w skład którego powinni wychodzić przedstawiciele Rady programowej kierunku, opiekunowie roczników, opiekunowie praktyk, przedstawiciele samorządu studentów oraz pracownik inżynierjno – techniczny. Ocena warunków prowadzenia zajęć odbywa się raz na dwa lata, a sprawozdanie z przeprowadzonej oceny przekazywane jest do WZZJK, który opracowuje zbiorcze sprawozdanie dotyczące powyższej oceny wraz z ewentualnymi rekomendacjami i przekazuje je Dziekanowi. Przeprowadzona w bieżącym roku ocena baz dydaktycznej i naukowej wykorzystywanej na kierunku lekarskim wypadła pozytywnie. Należy zwrócić uwagę, że narzędzie to nie jest jeszcze w pełni skuteczne, ze względu na sformułowane przez Zespół oceniający zastrzeżenia do infrastruktury dydaktycznej

Podsumowując, na kierunku lekarskim dokonuje się ciągłego przeglądu i doskonalenia programu kształcenia w zakresie dopuszczalnym przez standard kształcenia. Podczas przeglądu uwzględnia się uwagi studentów i interesariuszy zewnętrznych. W ocenie Zespołu oceniającego metody stosowane przy przeglądzie programu kształcenia, w tym sylabusów na kierunku lekarskim zapewniają stałe doskonalenie zarówno treści kształcenia, jak i metod dydaktycznych oraz metod weryfikacji efektów kształcenia. Na oceniany kierunku dokonywana jest także ocena infrastruktury dydaktycznej

3.2. Informacje o procesie i programie kształcenia dostępne są przede wszystkim poprzez stronę internetową Uczelni, Wydziału i kierunku, która jest podstawowym źródłem informacji publicznej. Na stronie internetowej znajdują się następujące informacje: dla kandydatów o warunkach przyjęcia na studia (zasady rekrutacji), wyniki rekrutacji, ponadto dla studentów dostępne są: regulamin studiów, informacje o programie i procesie kształcenia, dane kontaktowe do

Dziekanatu, godziny konsultacji wykładowców, plany studiów wraz z układem przedmiotów w każdym semestrze, struktura organizacyjna, procedury dotyczące pomocy materialnej, druki i formularze do pobrania, informacje o seminariach naukowych i innych ważnych wydarzeniach w instytutach oraz aktualne informacje z życia Uczelni. Bieżące informacje przedstawia się też w mediach społecznościowych np. profilu facebook. Upowszechnianie informacji ma miejsce również w sposób tradycyjny, tj. w gablotach i na tablicach ogłoszeń. Informacje o sposobie realizacji poszczególnych przedmiotów i metodach weryfikacji efektów kształcenia, studenci uzyskują również bezpośrednio od prowadzących te przedmioty. Przed rozpoczęciem zajęć oraz po ich zakończeniu sylabusy w wersji papierowej autoryzowanej przez koordynatorów przedmiotów są teoretycznie dostępne w Dziekanacie, gdzie na życzenie studenta są kserowane oraz potwierdzane za zgodność z oryginałem przez pracownika Dziekanatu. Są one również dostępne on-line w formie elektronicznej na stronie kierunku. Podczas spotkania z ZO PKA studenci zgłaszali jednak problem z dostępnością sylabusów, a także fakt kilkakrotnego ich zmieniania w trakcie zajęć. Studenci oraz pracownicy Uczelni mają również dostęp do zbiorczej analizy wyników badań realizowanych na podstawie studenckich ankiet oraz raportów z badania jakości kształcenia na podstawie Formularza oceny Wydziału. Raporty udostępnione są na stronie Uczelni.

Na stronach internetowych jednostek organizacyjnych zazwyczaj dostępne są informacje dotyczące kryteriów i procedur oceny (zaliczenia przedmiotu), wyników zaliczeń i egzaminów, danych na temat dostępności osób prowadzących zajęcia (godziny dyżurów), jednak zdarzają się przypadki nieaktualnych informacji lub ich braku.

Informacje na temat uzyskanych ocen studentów – wyników przeprowadzonych egzaminów i innych form weryfikowania efektów kształcenia (wiedza, umiejętności, kompetencje społeczne) są przekazywane studentom drogą mailową. Bieżące ogłoszenia dla studentów są przekazywane z wykorzystaniem strony internetowej URz oraz e-mail.

Ocena dostępu do informacji realizowana jest w sposób ciągły przez Wydziałowy Zespół ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia. Studenci mają możliwość oceny aktualności i przydatności informacji na strony internetowej oraz na tablicach informacyjnych.

Przedstawione powyżej informacje pozwalają stwierdzić, iż działania podejmowane przez Uczelnię i Wydział w zakresie dostępu do informacji o programie i procesie kształcenia oraz jego wynikach dla interesariuszy zewnętrznych i wewnętrznych można uznać za wystarczające.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

W Uczelni i na Wydziale wprowadzono wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia. Określono strukturę systemu i zadania poszczególnych Komisji i osób. Efekty kształcenia w zakresie określonym przez standardy kształcenia projektowane są przy współudziale zarówno interesariuszy zewnętrznych, jak i wewnętrznych. Nadzór nad sylabusami sprawują: nauczyciele odpowiedzialni za realizację przedmiotów, Komisja Dydaktyczna i WZZJK. Metody weryfikacji efektów kształcenia uwzględniają ich specyfikę. Monitorowanie programu kształcenia, w tym stopnia osiągnięcia efektów kształcenia ma miejsce po każdym roku akademickim. Wyniki są wykorzystywane do dalszego doskonalenia procesu kształcenia. Studenci mają możliwość oceny

zarówno nauczycieli akademickich, jak i pracowników wspomagających proces kształcenia. Wnioski z ankiet studenckich wykorzystywane są w monitorowaniu i przeglądzie programu kształcenia.

Informacje o procesie i programie kształcenia oraz ocenie jakości kształcenia są pełne i powszechnie dostępne dla interesariuszy zewnętrznych i wewnętrznych oraz podlegają ocenie przez Wydziałowy Zespół ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia.

Dobre praktyki

Nie odnotowano

Zalecenia

1. Przesunięcie terminu ankietyzacji prowadzących zajęcia na termin po sesji poprawkowej.
2. Informowanie studentów o działaniach podejmowanych w oparciu o wyniki ankiet studenckich.

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. Uczelnia zatrudnia 6 nauczycieli akademickich z tytułem naukowym profesora 9 nauczycieli ze stopniem naukowym doktora habilitowanego nauk medycznych oraz 31 nauczycieli ze stopniem naukowym doktora nauk medycznych, 14 magistrów, a także 90 pracowników zatrudnionych na podstawie umowy cywilno-prawnej, głównie do prowadzenia zajęć klinicznych. Wszyscy posiadają wieloletnie doświadczenie zawodowe w zakresie realizowanych efektów kształcenia, dorobek naukowy (publikacje o IF=354,2824) w dziedzinie nauk medycznych i dyscyplinach biologia medyczna oraz medycyna, a także w dziedzinie nauk o zdrowiu i/lub dysponują doświadczeniem zdobytym poza Uczelnią, jak też spełniają pozostałe wymagania określone w regulacjach prawnych. Struktura kwalifikacji nauczycieli akademickich jest różnorodna, co zapewnia możliwość osiągnięcia przez studentów zakładanych efektów kształcenia określonych dla ocenianego kierunku i realizacji programu studiów. Nauczyciele prowadzący zajęcia kliniczne mają prawo wykonywania zawodu lekarza oraz posiadają odpowiednie specjalizacje medyczne.

Nie wszyscy nauczyciele akademicy posiadają pełne kwalifikacje pedagogiczne do prowadzenia zajęć dydaktycznych, ponieważ Uczelnia nie organizuje kursów pedagogicznych dla dydaktyków. Kadra nauczająca stosuje zróżnicowane metody dydaktyczne zorientowane na zaangażowanie studentów w proces uczenia się, wykorzystywanie innowacyjnych metod kształcenia oraz nowych technologii, co potwierdzono podczas hospitacji zajęć.

Kadra współpracuje z różnymi instytucjami w regionie, kraju i za granicą. Dobór nauczycieli realizujących program kształcenia na kierunku lekarskim zapewnia dobre dostosowanie zajęć z

uwagi na zakres merytoryczny jak i ich formy, a także metod kształcenia do wymagań współczesnego środowiska pracy w zawodzie lekarza, jak również do podjęcia prac badawczych.

4.2. Obsada zajęć, w tym zajęć klinicznych jest prawidłowa. W doborze kadry dydaktycznej Uczelnia kieruje się dodatkowymi wymaganiami zapewniającymi wysoki poziom jakości kształcenia. W odniesieniu do kadry nauczającej przedmiotów klinicznych szczególnej analizie podlegają kwalifikacje i osiągnięcia w pracy dydaktycznej, dorobek naukowy, poziom wykształcenia zawodowego. Hospitacje zajęć dydaktycznych, przeprowadzonych przez ZO PKA na kierunku lekarskim potwierdziły właściwy dobór kadry dydaktycznej, Stwierdzono, że nauczyciele akademicy byli dobrze przygotowani do zajęć, prowadzili je w większości przypadków zgodnie z sylabusem przedmiotu, właściwie dla poszczególnych form zajęć (wykłady, ćwiczenia). ZO PKA stwierdził, że często w trakcie zajęć dochodzi do zmian sylabusów przedmiotów, w tym wymagań dot. zaliczeń i literatury, co jest niedopuszczalne. Prowadzący zajęcia aktywizowali studentów za pomocą pytań, prowadzili dyskusję, pobudzali do myślenia i wymiany poglądów oraz do pracy zespołowej. Wszyscy hospitowani nauczyciele akademicy posługiwali się prezentacjami multimedialnymi dostosowanymi do tematu zajęć. Studenci korzystali z infrastruktury dydaktycznej i technologii informacyjnej w zależności od charakteru zajęć i wyposażenia sal. Stosowane metody i materiały dydaktyczne były właściwe.

4.3. Podstawą polityki kadrowej Wydziału jest promocja rozwoju własnych pracowników. Kadra motywowana jest do rozwoju naukowego, zawodowego w ramach szkoleń specjalizacyjnych związanych z efektami kształcenia realizowanymi w jednostkach. Aby doskonalić i utrzymać kadrę na wysokim poziomie Uczelnia stwarza szerokie możliwości rozwoju naukowego (m.in. zapewnia bazę naukowo-badawczą do prowadzenia badań interdyscyplinarnych, możliwość wyjazdów do innych placówek) oraz zawodowego (m.in. poprzez udzielanie urlopów szkoleniowych na podwyższanie kwalifikacji zawodowych). Zatrudnianie pracowników naukowo-dydaktycznych odbywa się w oparciu o umowę o pracę, którą zawiera się po przeprowadzonym konkursie, lub umowę cywilno-prawną. Na Wydziale Medycznym zatrudnia dodatkowo specjalistów niebędących pracownikami Uczelni; wówczas decyzje są poprzedzone analizą kompetencji i kwalifikacji zatrudnianych osób. Są nimi lekarze pracujący w szpitalach, przy czym dobór wspomagającej kadry w tych przypadkach wynika z oceny jakości personelu oraz oddziałów szpitalnych. Zgodnie z zapisami Uchwały Senatu UR Nr 283/05/2018 z dnia 24.05.2018r roczny wymiar zajęć dydaktycznych wynikający z zatrudnienia w Uczelni wynosi 240 godzin dydaktycznych rocznie dla pracowników naukowo-dydaktycznych oraz 360 godzin dla pracowników dydaktycznych.

Wszyscy nauczyciele akademicy na podstawie Zarządzenia Rektora UR podlegają w zależności od zajmowanego stanowiska, okresowej kompleksowej ocenie. W ramach tych działań realizowana jest ocena nauczycieli akademickich przez Wydziałową Komisję ds. oceny nauczycieli akademickich. Dokonując oceny Komisja bierze pod uwagę osiągnięcia naukowe (publikacje z listy A oraz udział w grantach badawczych), dydaktyczne i organizacyjne, opinię kierownika jednostki oraz średnią ocenę jakości pracy nauczyciela dokonywaną przez studentów na podstawie wyników badania ankietowego za pośrednictwem systemu

elektronicznego *Wirtualna Uczelnia*. Podstawą oceny okresowej jest karta oceny nauczyciela akademickiego, w której zawarto dobrane w sposób właściwy szczegółowe kryteria tej oceny. Regularnie, w oparciu o harmonogram, dokonywana jest ocena zajęć dydaktycznych prowadzonych przez nauczycieli akademickich w formie hospitacji przeprowadzanej przez kierownika jednostki, bądź też koordynatora przedmiotu. Również w przypadku nauczycieli zatrudnionych na warunkach umowy cywilno-prawnej prowadzony jest obowiązujący monitoring działań, z uwzględnieniem regularnej oceny jakości kształcenia.

W Uczelni działa system dodatków motywacyjnych dla nauczycieli. Podstawą przyznania dodatkowego wynagrodzenia projakościowego jest ocena okresowa pracowników w oparciu o kryteria zawarte w Zarządzeniu Rektora nr 19/2018 z dn. 15.05.2018 r. W ocenie projakościowej brane są pod uwagę osiągnięcia naukowe na podstawie punktacji wg oceny parametrycznej za indywidualną działalność naukową. Za wybitne osiągnięcia naukowe przyznawane są nagrody Rektora (m.in. za uzyskanie stopnia doktora przed 30 r. ż., ale również za habilitację oraz uzyskanie tytułu naukowego profesora).

Realizowana polityka kadrowa ma prawidłowy wpływ na odpowiedni dobór nauczycieli prowadzących zajęcia. Wsparcie finansowe, jak i również merytoryczne zapewnione przez Uczelnię, umożliwia rozwój nauczycieli akademickich.

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. Nie wszyscy nauczyciele akademicy posiadają pełne kwalifikacje pedagogiczne do prowadzenia zajęć dydaktycznych, ponieważ Uczelnia nie organizuje kursów pedagogicznych dla dydaktyków. Kadra podlega okresowej, kompleksowej i wieloaspektowej ocenie. Uczelnia motywuje nauczycieli akademickich do rozwoju poprzez przyznawanie dodatków motywacyjnych. Obsada zajęć dydaktycznych jest prawidłowa i uwzględnia w pełni dorobek naukowy oraz doświadczenie kliniczne. Kadra praktyków na ocenianym kierunku jest wystarczająca i kompetentna do prowadzenia zajęć praktycznych oraz posiada bogate i aktualne doświadczenie zawodowe, które odpowiada zakresowi prowadzonych zajęć.

Dobre praktyki

Nie odnotowano

Zalecenia

1. Należy systematycznie organizować kursy pedagogiczne dla nauczycieli akademickich, aby zajęcia mogły być prowadzone profesjonalnie z doбором właściwych metod oraz narzędzi dydaktycznych.
2. Konieczne okresowe przeprowadzanie szkolenia z zakresu pierwszej pomocy dla pracowników prowadzących zajęcia w pracowniach oraz laboratoriach zakładów teoretycznych.

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, deklaruje współpracę z instytucjami działającymi w sferze zdrowia publicznego: Kliniknym Szpitalem Wojewódzkim Nr 1 im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie, Podkarpackim Centrum Chorób Płuc w Rzeszowie, Kliniknym Szpitalem Wojewódzkim Nr 2 im. Św. Jadwigi Królowej w Rzeszowie, Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej Nr 1 w Rzeszowie, Szpitalem Miejskim im. Jana Pawła II, Zakładem Opieki Długoterminowej, Przychodnią Medycyny Pracy, Centrum Medycznym w Łańcucie Sp. z o.o., Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego w Rzeszowie, Centrum Medycznym "MEDYK" sp. z o.o., sp. k, w Rzeszowie, Szpitalem Specjalistycznym im. Św. Rodziny Rudna Mała, Szpitalem Specjalistycznym PRO-FAMILIA w Rzeszowie, ZOZ nr 2, Centrum Medycznym „Mruk-Med”, Szpitalem MSWiA.

Istotne znaczenie dla doskonalenia programu kształcenia na kierunku lekarskim 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 kadry współpracującej z Wydziałem 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.

Współpraca Uczelni z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia realizowana jest poprzez działania podejmowane w ramach funkcjonowania Biura Karier. Dokonuje się ona poprzez organizację spotkań o tematyce związanej z rynkiem pracy i pozwalających na poznanie wzajemnych oczekiwań interesariuszy wewnętrznych (studentów oraz pracowników dydaktyczno-naukowych) i interesariuszy zewnętrznych (pracodawców). Studenci kierunku lekarskiego w niewielkim stopniu uczestniczyli w warsztatach, podczas których doradcy zawodowi udzielali wsparcia podczas indywidualnych rozmów. Uczelnia prowadzi warsztaty oraz spotkania dotyczące rozwoju kompetencji niezbędnych na rynku pracy.

Jednostka współpracuje z otoczeniem społeczno-gospodarczym, w tym z pracodawcami, zapewniając udział przedstawicieli tego otoczenia, m.in. w organizacji praktyk zawodowych. Uczelnia podpisała wiele umów z różnymi jednostkami na realizację kształcenia praktycznego.

Podczas wizytacji w spotkaniu z ZO PKA uczestniczyli przedstawiciele reprezentujący: Centrum Medyczne w Łańcucie, Szpital Specjalistyczny św. Rodziny, ZOZ nr 2 w Rzeszowie, Klinikny Szpital nr 2 w Rzeszowie, NZOZ Medycyna Rodzinna, WSPR Rzeszów, Szpital Specjalistyczny Pro Familia, Szpital Miejski w Rzeszowie, Centrum Medyczne w Rzeszowie.

Zaproszeni na spotkanie przedstawiciele interesariuszy zewnętrznych poinformowali ZO PKA, iż nie uczestniczyli w posiedzeniach zespołów dla kierunku lekarskiego oraz nie opiniowali

spraw związanych z realizowanym programem kształcenia. Osoby obecne na spotkaniu poinformowały ZO PKA, iż Uczelnia nie współpracuje z otoczeniem społeczno-gospodarczym w sposób umożliwiający wpływ na jakość kształcenia oraz program studiów. Obecni pracodawcy nie wiedzieli, że mogą składać wnioski oraz że mają wpływ na realizację programu kształcenia na kierunku lekarskim, a nawet nie wiedzieli, że jest taka możliwość. Pracodawcy podczas spotkania podkreślili, iż poprzez bardziej profesjonalną 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 niską aktywność w ramach współpracy z otoczeniem społecznym i gospodarczym w procesie kształcenia na kierunku lekarskim. Pracodawcy nie są włączani w procesy rozwijania metod weryfikacji efektów kształcenia w szczególności umiejętności związanych ze środowiskiem pracy. Jednostka deklaruje współpracę z otoczeniem społeczno-gospodarczym, jednak pracodawcy podczas spotkania w trakcie wizytacji nie potwierdzili, iż mają wpływ na program kształcenia, a nawet nie wiedzieli, że jest taka możliwość.

Dobre praktyki

Nie odnotowano.

Zalecenia

Zwiększenie roli interesariuszy zewnętrznych w procesie rozwoju kierunku.

Kryterium 6. Umiejdzynarodowienie procesu kształcenia

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6

Jednostka podejmuje działania zmierzające do umiejdzynarodowienia poprzez rozwój studiów w języku angielskim, rozszerzenie oferty kształcenia dla studentów zagranicznych oraz zwiększenie mobilności międzynarodowej studentów oraz pracowników.

Program studiów zakłada naukę języka angielskiego na I i II roku w formie lektoratów oraz zawiera przedmioty fakultatywne w języku angielskim. Uniwersytet Rzeszowski od października 2018 rozpoczął kształcenie studentów zagranicznych w ramach programu *English Division*.

Współpraca międzynarodowa pracowników realizowana jest poprzez organizację i udział w międzynarodowych sympozjach i konferencjach naukowych, członkostwo w międzynarodowych towarzystwach naukowych oraz realizację wspólnych projektów badawczych z partnerami zagranicznymi. Uczelnia organizuje otwarte wykłady/warsztaty z aktywnym udziałem studentów z wybitnymi naukowcami z zagranicznych ośrodków naukowych, m.in. Uniwersytetu w Foggia, Włochy (maj 2018, Assistant Professor in Internal Medicine - w trakcie pięciodniowego pobytu odbyła praktykę dydaktyczną i przeprowadziła 8 godzin zajęć w języku angielskim na I i II roku kierunku lekarskiego; wrzesień 2018 - wygłosił wykład otwarty i odbył pięciodniowy pobyt na kierunku lekarskim w ramach Programu Erasmus), Uniwersytetu w Heidelbergu i Medi Start, Hamburg, Niemcy (wrzesień 2018 oraz Dyrektor Medi Start gościli na WM; podpisano umowę o wzajemnej współpracy dotyczącej rekrutacji na kierunek lekarski prowadzony w języku

angielskim), Guangdong Pharmaceutical University z Chin (luty 2018, Associate Professor of Guangdong Metabolic Disease Research Center of Integrated Chinese and Western Medicine - w trakcie pięciodniowego pobytu odbył praktykę dydaktyczną oraz przeprowadził 8 godzin zajęć w języku angielskim na II i III roku kierunku lekarskiego). W czerwcu 2018 r. dr hab. n. med., prof. UR został profesorem wizytującym w Fourth Hospital of Yulin, Yulin, Shaanxi Province w Chinach.

W ramach programu Erasmus+ Uczelnia zawarła umowy partnerskie obejmujące wymianę studentów na studia i praktyki zawodowe oraz kadry w celu prowadzenia zajęć dydaktycznych i celach szkoleniowych. W latach 2016-/2018 z wyjazdu Erasmus + skorzystało 14 pracowników (Słowacja, Czechy, Włochy, Szwecja, Hiszpania, Niemcy). Ponadto pracownicy uczestniczyli w konferencjach, sympozjach oraz kongresach międzynarodowych (łącznie 33 wyjazdy w ciągu 3 lat). We wrześniu 2018 jeden student kierunku lekarskiego (IV rok kierunku lekarskiego) wyjechał na okres 1 roku akademickiego na University of Foggia (Włochy), a w lipcu 2018 dwoje studentów II i dwoje III roku kierunku lekarskiego wyjechało na 2-miesięczną praktykę do tego samego ośrodka. W sierpniu 2018 dwójka studentów III roku wyjechała na dwa miesiące do Saarland University Medical Center w Hamburgu w Niemczech oraz pięciu studentów na dwumiesięczne stypendium Erasmus + do Krankenhaus Buchholz und Winsen w Niemczech. W czerwcu 2018, studentka III roku wyjechała na dwumiesięczną praktykę do Szpitala w Rzymie we Włoszech.

Na UR przyjechało do tej pory 2 studentów kierunku lekarskiego.

Współpraca naukowa i dydaktyczna z zagranicznymi instytucjami akademickimi/naukowymi oraz mobilność międzynarodowa studentów i nauczycieli akademickich wpływa w niewielkim stopniu na koncepcję kształcenia oraz plany rozwoju i realizację procesu kształcenia na kierunku lekarskim.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Uczelnia stwarza studentom możliwości kontaktów międzynarodowych, realizacji w Uczelni części efektów kształcenia w języku angielskim, jak również nabywanie wiedzy, umiejętności i kompetencji za granicą. Współpraca międzynarodowa pracowników realizowana jest poprzez organizację i udział w międzynarodowych sympozjach i konferencjach naukowych, towarzystwach naukowych, stażach długo- i krótkoterminowych, wspólnych projektach badawczych oraz w ramach programu Erasmus+. Wydział sukcesywnie podejmuje działania mające na celu umiędzynarodowienie procesu kształcenia. Pozytywnym aspektem jest fakt, że na Wydział zapraszani są wykładowcy z Uczelni zagranicznych, co pozwala studentom na rozszerzenie znajomości języka angielskiego, jak i na poznanie światowych trendów.

Dobre praktyki

Nie odnotowano.

Zalecenia

Stworzenie studiującym w języku polskim możliwości odbywania części zajęć w j. angielskim.

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. Na podstawie przeprowadzonej wizytacji bazy dydaktycznej oraz analizy udostępnionej dokumentacji, ZO PKA potwierdził, iż baza naukowo-dydaktyczna dostosowana jest do działalności prowadzonej przez poszczególne jednostki organizacyjne prowadzące kształcenie na kierunku lekarskim. Wydział Lekarski i Nauk o Zdrowiu dysponuje infrastrukturą zapewniającą prawidłową realizację celów i efektów kształcenia. Baza dydaktyczna i kliniczna dostosowana jest do specyfiki kierunku studiów oraz trybu studiowania i umożliwia realizację efektów kształcenia, a także prowadzenie badań naukowych z udziałem studentów.

Uczelnia dysponuje bazą własną m.in. Zakładem Nauk o Człowieku – 890 m², przy ulicy Leszka Czarnego 4, Przyrodniczo-Medycznym Centrum Badań Innowacyjnych – 14930 m², przy ulicy Warzywnej 1a, Zakładem Fizjologii i Patofizjologii – 417,4 m² oraz Katedrą Mikrobiologii – 281,5 m², przy ulicy Kopisto 2a. Ponadto posiada salę wykładową „Mała aula” przy ulicy Rejtana 16c, Zakład Biologii Molekularnej – ok. 50 m², zlokalizowany w budynku Instytutu Położnictwa i Ratownictwa Medycznego, przy ulicy Pigoń 6. Na podstawie porozumień wewnętrznych Uczelnia korzysta z pomieszczeń Katedry Biofizyki Wydziału Matematyczno-Przyrodniczego – łącznie 62 m², przy ulicy Pigoń 1. Uczelnia dysponuje w Zakładzie Nauk o Człowieku 7 salami w tym: salą wykładową, seminaryjną, 2 sekcyjnymi, 2 prospekcyjnymi, mikroskopową. Pracodawcy współpracujący z Wydziałem udostępniają swoją bazę na potrzeby odbycia zajęć praktycznych. Kliniki, w których odbywają się zajęcia praktyczne posiadają bazę i wyposażenie wystarczające do zrealizowania i osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia.

Istniejąca baza dydaktyczna pozwala na realizację zajęć w grupach wykładowych, ćwiczeniowych i laboratoryjnych, jednakże w niektórych przypadkach, o których mówili studenci podczas spotkania z ZO PKA, dobór miejsc realizacji zajęć dokonany przez pracowników administracji Uczelni jest niewłaściwy, ponieważ sale wykładowe są za małe i nie zapewniają studentom miejsc siedzących, albo w tym samym miejscu i w tym samym czasie zaplanowano realizację różnych przedmiotów, co uniemożliwia przeprowadzenie zajęć z jednego z nich. Baza służąca do realizacji przedmiotów podstawowych jest prawidłowa. Pracownie przeznaczone do prowadzenia zajęć praktycznych oraz laboratoria pozwalają w większości przypadków na realizację efektów kształcenia związanych z nabyciem umiejętności wykonywania m.in. czynności laboratoryjnych. Laboratorium mikrobiologiczne i parazytologiczne nie zostało wyposażone w odpowiednią liczbę sprawnych mikroskopów. Uczelnia nie zapewniła również preparatów do realizacji efektów kształcenia z zakresu parazytologii.

Podczas zajęć z biochemii prowadzący udostępniają studentom do bezpośredniej pracy sporządzane roztwory robocze, które nie posiadają wyczerpujących informacji umożliwiających

podjęcie właściwych decyzji w przypadku zatruc lub poparzeń. Uczelnia nie zapewnia studentom miejsc przechowywania rzeczy podczas zajęć; ubrania oraz torby leżą na podłodze w laboratorium. Pracownie oraz laboratoria nie są wyposażone w apteczki, jak również pracownicy nie zostali przeszkoleni z zakresu udzielania pierwszej pomocy, przez co nie zapewnia się studentom bezpiecznych warunków pracy. Biorąc pod uwagę powyższe należy stwierdzić, że Uczelnia nie spełnia wymagań BHP.

Większość obiektów Uczelni jest przystosowana do potrzeb osób z niepełnosprawnością. Są to m.in. wydzielone i oznaczone miejsca parkingowe, odpowiednio przystosowane korytarze, nowoczesne sanitariaty i windy umożliwiające przemieszczanie się między piętrami. W Bibliotece Uczelnianej natomiast zorganizowano specjalne stanowisko komputerowe z odpowiednim oprzyrządowaniem dla osób niedowidzących. Podczas oceny wizytowano laboratorium mikrobiologiczne i parazytologiczne oraz biochemiczne, usytuowane na IV piętrze budynku, który nie został wyposażony w windy. Zatem osiąganie zakładanych efektów kształcenia z zakresu tych przedmiotów przez osoby z niepełnosprawnością nie jest możliwe.

7.2. Uczelnia zapewnia studentom dostęp do zasobów bibliotecznych i informacyjnych. Na Wydziale Medycznym Uniwersytetu Rzeszowskiego w roku 2017 utworzono filię Głównej Biblioteki Lekarskiej, która jest jedną z szesnastu w kraju. Są w niej najnowsze wydawnictwa, a także polskie i zagraniczne bazy danych z zakresu medycyny, farmacji i nauk biomedycznych. Rzeszowski oddział Głównej Biblioteki Lekarskiej powstał w Przyrodniczo-Medycznym Centrum Badań Innowacyjnych Uniwersytetu Rzeszowskiego. Biblioteka Uniwersytetu Rzeszowskiego tworzy system biblioteczno-informacyjny, gromadząc zbiory i e-zbiory o tematyce odpowiadającej kierunkowi lekarskiemu. Biblioteka oferuje dostęp do blisko 20 tys. tytułów zagranicznych czasopism w wersji elektronicznej, a także do baz bibliograficznych i abstraktowych (m. in. Springer, Elsevier - Science Direct, bazy EBSCO, Willey-Blackwell, Medline, AIP/IPS, IOP Science, JSTOR, Web of Knowledge, Scopus, EMIS, Lex, Polska Bibliografia Lekarska, Polska Bibliografia Prawnicza – łącznie 35 baz). Cały czas rozbudowywana jest również kolekcja ebooków. Biblioteka UR posiada dostęp do czytelni polskich książek elektronicznych PWN ibuk.pl, NASBI.pl, a także do kolekcji e-booków na platformach Springer, Science Direct i Willey oraz do bogatej bazy książek elektronicznych EBSCO. Łącznie oferuje dostęp do ok. 196 tys. tytułów książek elektronicznych. Liczba książek z zakresu medycyny oferowanych studentom i pracownikom Uniwersytetu Rzeszowskiego w BUR wynosi obecnie ok. 9,4 tys. tytułów tj. 18,8 tys. woluminów. BUR prenumeruje ponadto 74 tytuły polskich czasopism tradycyjnych z zakresu medycyny, które udostępniane są w Czytelni Nauk Medycznych i Czytelni Czasopism Naukowych. Biblioteka udostępnia studentom zalecane w sylabusach piśmiennictwo, jednak w zasobach bibliotecznych znajdują się pozycje książkowe zazwyczaj w 1-2 egzemplarzach, co utrudnia studentom oraz pracownikom dostęp do zalecanej literatury. Studenci co prawda mogą zgłaszać w bibliotece potrzebę dokupienia tytułów książkowych, jednak do tej pory nie zauważyli, żeby zbiory były poszerzane. W Bibliotece znajdują się dwa miejsca komputerowe do pracy oraz kilka stolików umożliwiających przeglądanie literatury. Uczelnia umożliwia korzystanie z zasobów bibliotecznych, informacyjnych i edukacyjnych służących do realizacji procesu kształcenia oraz umożliwia prowadzenie badań naukowych osobom niepełnosprawnym.

7.3. W ostatnim okresie infrastruktura jest systematycznie rozbudowywana oraz modernizowana. Laboratoria komputerowe wyposażono w komputery nowych generacji z systemami operacyjnymi Windows 7-10. Komputery posiadają między innymi oprogramowanie Office 2010 lub 2013, Statistica oraz CellSense, który umożliwia przekazywanie obrazu mikroskopowego między poszczególnymi stanowiskami komputerowymi. Wszystkie sale wykładowe i seminaryjne wyposażono w stacjonarne projektory wraz z ekranami. Uczelnia podjęła kroki w celu uzyskania środków z Ministerstwa Zdrowia w ramach programu PO WER Działanie 5.3 „Wysoka jakość kształcenia na kierunkach medycznych” na budowę Wieloprofilowego Centrum Symulacji Medycznej.

W listopadzie 2017 roku została w Uczelni przyjęta procedura monitorowania i przeglądu zasobów materialnych, w tym infrastruktury dydaktycznej i naukowej. Oceny infrastruktury dokonuje powołany przez Dziekana zespół, w skład którego wchodzi w szczególności: przedstawiciel rady programowej kierunku, opiekunowie poszczególnych lat studiów, opiekun praktyk, przedstawiciel samorządu studentów, pracownik inżynieryjno-techniczny oraz administrator budynku. Ocena warunków prowadzenia zajęć realizowana jest raz na dwa lata (zgodnie ze wzorem określonym w załączniku do niniejszej procedury), a sprawozdanie z przeprowadzonej oceny przekazywane jest do Wydziałowego Zespołu, który wraz z rekomendacjami na rzecz poprawy przekazuje je do Dziekana. Dziekan zobowiązany jest do przedstawienia powyższego sprawozdania na Radzie Wydziału oraz do podjęcia stosownych działań korygujących, w celu zapewnienia optymalnego poziomu zasobów materialnych na Wydziale. Wyniki z przeprowadzonego badania uwzględniane są również w formularzu oceny Wydziału i stanowią przedmiot analizy na szczeblu centralnym. W proces oceny włączeni są w niewielkim stopniu również studenci, którzy mają prawo do zgłaszania potrzeb w tym zakresie bezpośrednio u prowadzących zajęcia, bądź opiekunów poszczególnych lat studiów. Opinie nt. infrastruktury są uzyskiwane w sposób nieformalny od starostów, przedstawicieli samorządu studentów, czy przedstawicieli studentów w Radzie Wydziału. Wnioski z oceny dokonywanej przez studentów są w niewielkim stopniu stanowią podstawę do doskonalenia przez Uczelnię bazy dydaktycznej oraz naukowej.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Bazę w której odbywają się zajęcia kliniczne kierunkowe, należy uznać za dobrą. Infrastruktura dydaktyczna i naukowa oraz zaplecze badawcze zaspokajają potrzeby, które wynikają z realizacji programu nauczania na kierunku lekarskim i są adekwatne do liczby studentów oraz do prowadzonych badań naukowych. Budynki, w których usytuowane są pomieszczenia laboratoryjne do nauki mikrobiologii, parazytologii oraz biochemii nie są dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych, co uniemożliwia osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia przez studentów z niepełnosprawnością. W pomieszczeniach laboratoryjnych nie są spełnione warunki bezpieczeństwa i higieny pracy oraz nie wszyscy pracownicy prowadzący zajęcia w pomieszczeniach gdzie znajdują się czynniki biologiczne oraz chemiczne zostali przeszkoleni z zakresu udzielania pierwszej pomocy. Biblioteka zapewnia studentom oraz pracownikom właściwy dostęp do zbiorów oraz piśmiennictwa. Planowane są inwestycje, które pozwolą na osiągnięcie efektów kształcenia przez studentów ocenianego kierunku na wysokim poziomie.

Dobre praktyki

Nie odnotowano

Zalecenia

8. Należy dostosować warunki na Uczelni w celu spełnienia wymagań Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego określającego zasady zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy w uczelniach.
9. Konieczne jest właściwe oznaczanie odczynników przygotowywanych dla studentów, aby umożliwić podejmowanie właściwych działań w przypadku wystąpienia zatrucia lub poparzeń.
10. Należy zapewnić studentom szafki do przechowywania odzieży i rzeczy osobistych.
11. Należy dostosować infrastrukturę do potrzeb osób z niepełnosprawnością.
12. W Bibliotece należy zwiększyć liczbę egzemplarzy książek zalecanych w sylabusach.
13. Konieczne jest doposażenie laboratorium mikrobiologicznego i parazytologicznego w mikroskopy oraz preparaty umożliwiające osiągnięcie wszystkich założonych efektów kształcenia.
14. Wskazane jest wprowadzenie oceny infrastruktury przez studentów.

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. Opiekę nad studentami na poszczególnych latach studiów pełnią Opiekunowie Roku, którzy pomagają studentom wdrożyć się w procedury studiowania na I roku studiów, a także wspomagają rozwiązywanie problemów pojawiających się w całym cyklu kształcenia. Studenci swoje bieżące uwagi dotyczące pracy nauczyciela mogą też wyrażać kontaktując się z Opiekunem roku. Studenci obecni na spotkaniu z ZO PKA zasugerowali, aby przypisany na pierwszym roku Opiekun pozostał z nim przez cały cykl studiów – obecnie opiekunowie zmieniają się co roku.

Nauczyciele akademicki są dostępni dla studentów w trakcie realizacji programu kształcenia podczas prowadzenia zajęć programowych oraz pełnionych dyżurów. Odbywają się one w terminach dostosowanych do planu zajęć studentów lub do możliwości czasowych studentów w momentach, gdy plan zajęć nie jest znany lub nie jest przestrzegany. Istnieje również możliwość umówienia się z prowadzącymi na spotkanie poza wyznaczonymi godzinami, co ma dla studentów istotne znaczenie w związku z podejmowaną pracą zawodową, lub naukową wykonywanymi równolegle do odbywania studiów. Godziny dyżurów są wg studentów odpowiednie.

Pomoce naukowe niezbędne do uzyskania odpowiednich efektów kształcenia są w opinii studentów przydatne. Jakość materiałów dydaktycznych jest oceniana pozytywnie. Nauczyciele akademicki często wysyłają za pośrednictwem poczty elektronicznej materiały, które wspomagają

proces uczenia się, uzupełniają, przybliżają i wzbogacają treści omawiane na zajęciach, adekwatne do treści omawianej na zajęciach.

Obsługę administracyjną prowadzi sekretariat Wydziału. Studenci mają kompetentną obsługę w zakresie spraw związanych z procesem dydaktycznym oraz pomocą materialną, a także publiczny dostęp do informacji o programie kształcenia i procedurach toku studiów. Studenci obecni podczas spotkania z ZO bardzo pozytywnie ocenili pracę sekretariatu i pomoc świadczoną przez pracowników. Godziny otwarcia wspomnianej jednostki w opinii studentów są odpowiednie.

W Uczelni funkcjonuje prężnie działający Samorząd Studentów realizujący szereg aktywności, których adresatami są nie tylko studenci, ale również pracownicy Uczelni i mieszkańcy Rzeszowa. Samorządowcy wymienili następujące inicjatywy: Juwenalia, akcje krwiodawstwa, inicjatywy wolontariatów. Samorząd ściśle współpracuje z lokalnymi instytucjami kultury. Samorząd Studencki, współpracuje również z władzami Uczelni, aktywnie uczestniczy w pracach komisji uczelnianych oraz kierunkowych.

Biuro Karier wspiera studentów kierunku poprzez działalność informacyjną na temat rynku pracy, instytucji, wydarzeń, prawa pracy itd., przeprowadzanie indywidualnego doradztwa zawodowego (w szczególności pomoc przy pisaniu dokumentów aplikacyjnych, przygotowywanie do rozmów kwalifikacyjnych), organizowanie praktyk zawodowych, mających na celu zwiększenie zdobytego doświadczenia zawodowego i poznanie zasad panujących na rynku pracy, organizowanie zajęć z zakresu podnoszenia kompetencji miękkich m.in. komunikacji, kreowania wizerunku, przygotowania do spotkań z pracodawcą, a także organizowanie spotkań z pracodawcami.

Oceniana jednostka wspiera również studentów z niepełnosprawnością, aczkolwiek nie wszystkie budynki są przystosowane do ich potrzeb. Uczelnia podejmuje szereg działań mających na celu wsparcie studentów w procesie uczenia się. Działania te obejmują m.in.: • zmiany uregulowań prawnych, • wsparcie finansowe (stypendia specjalne), • pomoc Pełnomocnika Rektora ds. Osób Niepełnosprawnych przy rozwiązywaniu indywidualnych problemów osób niepełnosprawnych, • zakup sprzętu i oprogramowania specjalistycznego, ułatwiającego edukację osobom z różnymi dysfunkcjami zdrowotnymi, • udział w konferencjach, szkoleniach i kursach o tematyce poruszającej problemy i sprawy osób z niepełnosprawnością.

Skargi i problemy zgłaszane przez studentów dotyczą przede wszystkim problemów organizacyjnych, tj. złego planowania zajęć, doboru sal, braku dostępu do sylabusów, złej organizacji fakultetów (p. Kryterium 2). Do tej pory sprawy te nie zostały rozwiązane, pomimo licznych skarg studentów kierowanych bezpośrednio do Władz Wydziału.

8.2. W ramach oceny jakości kształcenia studenci mają możliwość udziału w ankietach ewaluacyjnych, które są realizowane dla każdego przedmiotu po zakończeniu cyklu dydaktycznego. Równolegle realizowana jest ocena Dziekanatu obejmująca: 1.Częstotliwość

korzystania z dziekanatu; 2. Opinie o osobach zatrudnionych w Dziekanacie; 3. Politykę informacyjną; 4.. Wolne wnioski. Informacje dotyczące ankietyzacji dostępne dla studentów są aktualizowane po każdym cyklu dydaktycznym, w związku z tym możliwa jest weryfikacja działań ze strony Uczelni na przedstawione uwagi. Na posiedzeniach Rady Wydziału jest poruszana i analizowana tematyka dotycząca dydaktyki pod kątem realizowanych treści programowych, jak również form realizacji zajęć dydaktycznych.

Po zapoznaniu się z opracowaniem tej oceny można stwierdzić, że studenci korzystają z Dziekanatu kilka razy w semestrze, godziny jego otwarcia są odpowiednie, pracownicy są życzliwi i kompetentni, a przekazywane przez pracowników informacje są rzetelne. Podczas oceny nauczycieli akademickich Wydziałowa Komisja ds. Oceny Nauczycieli Akademickich w procedowaniu bierze pod uwagę średnią ocenę jakości pracy nauczyciela dokonywaną przez studentów na bazie systemu Wirtualna Uczelnia.

Warto podkreślić kompleksowość ankiet, odnoszą się one do wielu aspektów interesujących studentów wizytowanego kierunku, a także pozwalają na proponowanie własnych propozycji rozwiązań. Wyniki uzyskiwane w trakcie ankietyzacji w ramach systemu Wirtualna Uczelnia są przekazywane do analizy kierownikom poszczególnych jednostek, przy czym informacje zwrotne pozyskiwane z jednostek do Dziekanatu są podstawą do udoskonalenia ankiet dydaktycznych proponowanych studentom.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Jednostka realizuje zadania związane z opieką i wsparciem studentów w procesie kształcenia. Działania mają charakter kompleksowy, uwzględniają zróżnicowane potrzeby różnych grup studentów. Podczas spotkania z ZO PKA studenci wskazali szereg atutów kształcenia na tym kierunku studiów, jednak warto podkreślić potrzebę studentów dotyczącą większej otwartości władz jednostki na uwzględnienie studenckiej perspektywy, rozpatrywanie problemów przez nich zgłaszanych, jak i utrzymywanie partnerskiej relacji z tą grupą interesariuszy wewnętrznych. Studenci uzyskują szerokie wsparcie od Władz Uczelni i dedykowanych pracowników bezpośredniego kontaktu, czego dowodem jest pozytywna opinia wyrażana w ankietach dot. obsługi studentów przez Dziekanat. Studenci mogą liczyć na wsparcie wykładowców poza zajęciami w ramach dedykowanych dyżurów. Życie studenckie w bardzo ciekawy sposób animują działające organizacje studenckie oraz wydziałowa jednostka samorządu studentów.

Dobre praktyki

Nie odnotowano

Zalecenia

1. Powołanie Opiekuna roku na cały okres trwania studiów.
2. Analiza problemów zgłoszonych przez studentów związanych z sylabusami poszczególnych przedmiotów oraz organizacją zajęć.

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

Uwagi	Charakterystyka działań doskonalących oraz ocena ich skuteczności
Rozważenie przypisania ocenianego kierunku także do dyscypliny biologia medyczna i do dziedziny nauk o zdrowiu.	Obecnie oceniany kierunek przyporządkowany jest do dyscypliny biologia medyczna i do dziedziny nauk o zdrowiu.
Zmiana obsady przedmiotów (histologia, embriologia i cytologia; biochemia z elementami chemii oraz historia medycyny) uwzględniająca dorobek naukowy, dotychczasowy dorobek dydaktyczny oraz doświadczenie nauczycieli akademickich.	Dokonano zmiany obsady przedmiotów (histologia, embriologia i cytologia; biochemia z elementami chemii oraz historia medycyny) uwzględniająca dorobek naukowy, dotychczasowy dorobek dydaktyczny oraz doświadczenie nauczycieli akademickich.
Określenie zasad oceny bazy dydaktycznej. Zaleca się określenie zasad monitorowania i doskonalenia bazy dydaktycznej w kontekście realizacji zmieniających się treści kształcenia i wdrażania nowoczesnych metod leczenia.	Opracowano zorientowaną na realizację treści kształcenia i wdrażania nowoczesnych metod leczenia, procedurę monitorowania i przeglądu zasobów materialnych, w tym infrastruktury dydaktycznej i naukowej w Uczelni.
Rozwój współpracy z jednostkami ochrony zdrowia, tak aby urealnić udział interesariuszy zewnętrznych w określaniu efektów kształcenia, weryfikacji i ocenie stopnia ich realizacji.	Zalecenie to wymaga dalszego dopracowania.
Udostępnienie na potrzeby studentów bezprzewodowego Internetu we wszystkich budynkach, w których odbywają się zajęcia. Zaleca się również zwiększenie w bibliotece liczby egzemplarzy poszczególnych podręczników wskazanych w sylabusach przedmiotów, tak, aby zaspokoić potrzeby studentów.	W pomieszczeniach URz dostępny jest internet bezprzewodowy. Uzupełniono zbiory biblioteczne, aby zaspokoić potrzeby studentów.
Aktywną współpracę członków mandatowych samorządu ze starostami kierunku lekarskiego, do czasu wyboru do wydziałowej rady reprezentantów kierunku.	Dokonano wyboru członków do wydziałowej rady reprezentantów kierunku.
Doposażenie siedziby wydziałowego samorządu studenckiego i zwiększenie w miarę możliwości finansowania jego inicjatyw i zadań z budżetu Wydziału.	Zalecenie zrealizowane.
Wprowadzenie jasnych zasad rozwiązywania sytuacji trudnych i konfliktowych.	Rozwiązywanie trudnych sytuacji odbywa się poprzez kontakt z opiekunem roku/samorządem studenckim/prodziekanem ds. studenckich

	Brakuje formalnych zasad określających organ uczelni do którego trzeba się udać w przypadku określonej sytuacji problemowej
Bardziej skuteczne informowanie studentów o dostępności uogólnionych wyników ankiety i sprawozdań z ich przeprowadzenia oraz planowanych do wdrożenia działań naprawczych na stronie internetowej lub w inny sposób przekazanie kompleksowej informacji zwrotnej studentom kierunku.	Wyniki ankiet w formie raportu są cyklicznie publikowane na stronie internetowej uczelni. Zalecenie zostało zrealizowane
Wdrożenie niezależnego narzędzia kompleksowej i cyklicznej oceny zasobów materialnych, w tym infrastruktury dydaktycznej i naukowej.	Opracowano procedurę monitorowania i przeglądu zasobów materialnych w tym infrastruktury dydaktycznej i naukowej w Uczelni.

Przewodniczący Zespołu oceniającego:

Prof. dr hab. n. med. Piotr Kurnatowski

