

Profil ogólnoakademicki

RAPORT ZESPOŁU OCENIAJĄCEGO POLSKIEJ KOMISJI AKREDYTACYJNEJ

Nazwa kierunku studiów: kierunek lekarski

Nazwa i siedziba uczelni prowadzącej kierunek:

Uniwersytet Zielonogórski

Data przeprowadzenia wizytacji: 15-16 października 2019 r.

Warszawa, 2019

Spis treści

1. Informacja o wizytacji i jej przebiegu	3
1.1. Skład zespołu oceniającego Polskiej Komisji Akredytacyjnej	3
1.2. Informacja o przebiegu oceny	3
2. Podstawowe informacje o ocenianym kierunku i programie studiów	4
3. Opis spełnienia szczegółowych kryteriów oceny programowej i standardów jakości kształcenia.....	5
Kryterium 1. Konstrukcja programu studiów: koncepcja, cele kształcenia i efekty uczenia się. .	5
Kryterium 2. Realizacja programu studiów: treści programowe, harmonogram realizacji programu studiów oraz formy i organizacja zajęć, metody kształcenia, praktyki zawodowe, organizacja procesu nauczania i uczenia się.....	8
Kryterium 3. Przyjęcie na studia, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, zaliczanie poszczególnych semestrów i lat oraz dyplomowanie	15
Kryterium 4. Kompetencje, doświadczenie, kwalifikacje i liczebność kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwój i doskonalenie kadry	18
Kryterium 5. Infrastruktura i zasoby edukacyjne wykorzystywane w realizacji programu studiów oraz ich doskonalenie	19
Kryterium 6. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programu studiów oraz jej wpływ na rozwój kierunku	22
Kryterium 7. Warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku	24
Kryterium 8. Wsparcie studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym lub zawodowym i wejściu na rynek pracy oraz rozwój i doskonalenie form wsparcia.....	25
Kryterium 9. Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiągniętych rezultatach	28
Kryterium 10. Polityka jakości, projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie, przegląd i doskonalenie programu studiów	29
4. Ocena dostosowania się uczelni do zaleceń charakterze naprawczym sformułowanych w uzasadnieniu uchwały Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę(<i>w porządku wg poszczególnych zaleceń</i>).....	31

1. Informacja o wizytacji i jej przebiegu

1.1. Skład zespołu oceniającego Polskiej Komisji Akredytacyjnej

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

1. dr hab. Jerzy Wójtowicz – członek PKA
2. prof. dr hab. Janusz Moryś – ekspert PKA
3. dr Anna Wawrzyk, ekspert PKA ds. pracodawców
4. Andżelina Ngo, ekspert PKA ds. studenckich
5. mgr Jakub Kozieł, sekretarz Zespołu Oceniającego

1.2. Informacja o przebiegu oceny

Ocena jakości kształcenia na kierunku lekarskim prowadzonym w Collegium Medicum Uniwersytetu Zielonogórskiego została przeprowadzona z inicjatywy Polskiej Komisji Akredytacyjnej w ramach harmonogramu prac określonych przez Komisję na rok akademicki 2018/2019. Wizytacja tego kierunku studiów odbyła się po raz drugi. Zgodnie z ustaleniami poczynionym przez PKA i Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego (dla wszystkich nowo utworzonych kierunków lekarskich) wizytacja przeprowadzona została po zakończeniu trzeciego roku kształcenia. Poprzednia wizytacja w r. 2017 zakończyła się wydaniem oceny pozytywnej; ocena dostosowania się do zaleceń PKA z ostatniej oceny zostanie przeprowadzona w pkt. 4 raportu. Aktualna 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 prac etapowych, ocenę zaplecza dydaktycznego, jak również spotkań i rozmów przeprowadzonych z Władzami Uczelni i Collegium Medicum, nauczycielami akademickimi oraz studentami, a także przedstawicielami otoczenia społeczno-gospodarczego.

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

2. Podstawowe informacje o ocenianym kierunku i programie studiów

Nazwa kierunku studiów	lekarski	
Poziom studiów (studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite studia magisterskie)	jednolite studia magisterskie	
Profil studiów	ogólnoakademicki	
Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)		
Nazwa dyscypliny, do której został przyporządkowany kierunek^{1,2}	nauki medyczne	
Liczba semestrów i liczba punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na danym poziomie określona w programie studiów	12 semestrów	
Wymiar praktyk zawodowych /liczba punktów ECTS przyporządkowanych praktykom zawodowym (jeżeli program kształcenia na tych studiach przewiduje praktyki)	600 godz./20 pkt ECTS	
Specjalności / specjalizacje realizowane w ramach kierunku studiów	nie dotyczy	
Tytuł zawodowy nadawany absolwentom	lekarz	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Liczba studentów kierunku	265	176
Liczba godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów	5780	5780
Liczba punktów ECTS objętych programem studiów uzyskiwana w ramach zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów	211	211
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom związanym z prowadzoną w uczelni działalnością naukową w dyscyplinie lub dyscyplinach, do których przyporządkowany jest kierunek studiów	272	272
Liczba punktów ECTS objętych programem studiów uzyskiwana w ramach zajęć do wyboru	18	18

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

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

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

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 1.

Program kształcenia na kierunku lekarskim wraz z założeniami jego realizacji odpowiada celom, określonym w Misji i Strategii Uniwersytetu Zielonogórskiego: *„wyrównywanie szans regionu i jego mieszkańców w rozwoju, wzmacnianie jego potencjału intelektualnego, gospodarczego i artystycznego poprzez kształcenie najwyższej jakości kadr oraz prowadzenie wysokiej jakości badań naukowych. Zadaniem jest przygotowanie wykwalifikowanych kadr potrzebnych naszemu regionowi, Polsce i zjednoczonej Europie, co podwyższa jakość życia mieszkańców Polski, w szczególności województwa lubuskiego. Uniwersytet Zielonogórski aktywnie uczestniczy w rozwoju kraju poprzez badania naukowe i działalność ekspercką oraz powiększa dobrobyt jego mieszkańców poprzez kształcenie młodzieży...”* (Strategia Rozwoju Uniwersytetu Zielonogórskiego do 2020 roku przyjęta Uchwałą Senatu nr 67 z dnia 19 grudnia 2012 r.). Celem Collegium Medicum jest kształcenie kompetentnych i kompleksowo wykształconych absolwentów, przygotowanych do funkcjonowania na dynamicznym rynku zdrowia, z zamiarem pozyskania uznania wśród pracodawców.

Kierunek lekarski został prawidłowo przyporządkowany do dziedziny nauk – dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz dyscypliny – nauki medyczne, do których odnoszą się ogólne i szczegółowe efekty kształcenia określone w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarkei, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2019 r., poz. 1573).

Działalność badawcza realizowana w Collegium Medicum wpisuje się w obszary o strategicznym znaczeniu, tj. priorytetu zdrowie oraz nowe technologie dla gospodarki, które są opisane w postaci Krajowego Programu Badań Naukowych i Prac Rozwojowych, zweryfikowanych i uzupełnionych na podstawie wyników Narodowego Programu Foresight Polska 2020. W ostatnich latach pracownicy Collegium Medicum zrealizowali i nadal realizują (samodzielnie lub we współpracy z innymi jednostkami badawczymi w kraju, jak i zagranicą) projekty naukowe w dyscyplinach nauki medyczne i nauki o zdrowiu, finansowane w ramach funduszy krajowych, jak i międzynarodowych oraz regionalnych programów: TANITA Healthy Weight Community Trust, Iuventus Plus, Narodowe Centrum Nauki (Opus 6, Opus 10, Preludium 11, Miniatura 1, Miniatura 2), NCBiR (StrategMed, Innomed i Transcan), MNiSW Program Rozwoju Sportu Akademickiego, MNiSW Wsparcie dla Uniwersytetów Trzeciego Wieku, Regionalny Program Operacyjny Lubuskie 2020 Wyprzedzić cukrzycę, Konsorcjum Kliniczne Analiz Proteomiki Raka (w ramach umowy Uniwersytetu Zielonogórskiego i Szpitala Uniwersyteckiego z Międzynarodowym Instytutem Onkologii Molekularnej w Poznaniu). Projekty są realizowane przy współudziale lekarzy Szpitala Uniwersyteckiego w Zielonej Górze oraz studentów (status współwykonawca, kierownik projektu lub koordynator).

Uruchomienie kształcenia na kierunku lekarskim zgodne jest z celem operacyjnym 2.1. Poprawa jakości usług medycznych Lubuskiej Strategii Ochrony Zdrowia 2014-2020: *„...pozyskiwanie kadry specjalistycznej oraz tworzenie warunków organizacyjnych do kształcenia wyższych kadr medycznych, ze szczególnym uwzględnieniem lekarzy (zwiększenie miejsc rezydenckich, programy stypendialne, utworzenie Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu)”. Również Strategia Rozwoju Województwa Lubuskiego 2020 w obszarze 3. Społeczna i terytorialna spójność regionu - w ramach wyzwania 5. Zapewnienie spójności społecznej - jako największe wyzwanie dla regionu w tym zakresie przedstawiono m.in. „podniesienie jakości usług*

medycznych oraz zwiększenie dostępności do lekarzy pierwszego kontaktu i specjalistów”. Wśród kierunków interwencji celu operacyjnego 1.3. Podniesienie jakości kształcenia i dostosowanie go do potrzeb regionalnego rynku pracy - zapisano m.in. „wspieranie szkół wyższych w zakresie prowadzenia kierunków nauczania zgodnych z zapotrzebowaniem rynku pracy, w tym utworzenia na Uniwersytecie Zielonogórskim kierunku lekarskiego i prawa”. Wśród kierunków interwencji celu operacyjnego 3.2. Zwiększenie dostępu do usług medycznych i profilaktyka zdrowotna - wskazano natomiast m.in. „zmniejszenie deficytu kadry medycznej w województwie”. Liczba personelu medycznego w województwie lubuskim jest niższa niż średnia krajowa. Podstawowym wskaźnikiem statystycznym jest wskaźnik liczby lekarzy na 10 tys. mieszkańców; województwo lubuskie jest na 15. miejscu pod względem ogólnej liczby lekarzy na 10 tys. mieszkańców, a na 12. miejscu pod względem ogólnej liczby pielęgniarek na 10 tys. ludności. Dodatkowym negatywnym aspektem jest to, iż personel medyczny starzeje się. Od 2017 r. utrzymują się niepokojące tendencje w strukturze wieku lekarzy uprawnionych do wykonywania zawodu. Udział lekarzy w wieku 65 lat i więcej wśród posiadających prawo wykonywania zawodu lekarza wynosi 22,7%. Koncepcja kształcenia, która jest zgodna z polityką jakości, przewiduje jego realizację zgodnie z obowiązującymi standardami kształcenia dla kierunku lekarskiego.

Efekty uczenia się dla kierunku lekarskiego zawierają pełny zakres ogólnych i szczegółowych efektów uczenia się zawartych w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. (zgodne z czasem złożenia raportu samooceny) w sprawie standardów kształcenia dla kierunków: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz.U. z 2018 r. poz. 345).

Efekty uczenia się uwzględniające zdobywanie przez studenta wiedzy w zakresie nauk medycznych oraz umiejętności praktycznych klinicznych są osiągane podczas modułów zajęć w zakresie przewidzianym rozporządzeniem MNiSW w zakresie nauk morfologicznych, naukowych podstaw medycyny i nauk przedklinicznych, pozwalają nabyć także umiejętności właściwego wykorzystywania danych z badań naukowych zgodnie z *Evidence Based Medicine*, co pozwoli na większą autonomię w podejmowaniu decyzji i satysfakcję zawodową przyszłego lekarza, klinicystę niezabiegowego i zabiegowego oraz praktycznego nauczania klinicznego, realizowane zgodnie z międzynarodowymi standardami etycznymi i naukowymi dot. planowania, prowadzenia i dokumentowania badań z udziałem ludzi *Good Clinical Practice* oraz, co równie istotne, w zakresie humanizacji procesu leczenia *Humanization of Health Care*, eksponującego humanistyczny wymiar lekarskiej profesji i obejmujący przedmioty z zakresu nauk społecznych i realizowany także w ramach wybranych przedmiotów kształcenia klinicznego. Program przygotowany został dzięki pozyskanym środkom z programów krajowych i międzynarodowych, w tym: POWR 03.05.00-IP.08-00-PZ1/17 i POWR 03.05.00-IP.08-00-PZ1/18 Zintegrowany program kształcenia na Uniwersytecie Zielonogórskim oraz POWR.05.03.00-00-0084/18 Wieloprofilowe Centrum Symulacji Medycznej. Nadrzędnym celem Władz Collegium Medicum jest wypracowanie systemu kształcenia zgodnego z koncepcją SPICES (*Student-centred, Problem-based, Integrated, Community-based, Electives, Systematic*), tworzenie platformy e-learningowej wspomagającej nauczanie i zapewnienie weryfikacji treści merytorycznych, formy przekazywania wiedzy i umiejętności praktycznych zgodnych z rozwojem wiedzy medycznej oraz postępem technologicznym. Działania te mają stymulować pracowników i studentów do realizacji badań podstawowych w powiązaniu z naukami klinicznymi oraz zintegrowania modułów zajęć/przedmiotów z prowadzonymi w Collegium Medicum badaniami naukowymi.

W Collegium Medicum rozpoczęto ciekawy cykl wykładów pt. Wykłady Mistrzów, goszcząc prof. Magdalенę Środę (etyk, filozof, publicystka, profesor Uniwersytetu Warszawskiego) z wykładem Wartości – instrukcja obsługi oraz prof. Marka Ruchała (endokrynolog, prezes Polskiego Towarzystwa Endokrynologicznego profesor Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu) z wykładem Czy oznaczenie stężenia TSH wystarczy w diagnostyce chorób tarczycy? Jest to

ciekawa dla studentów, jak również pracowników Uczelni inicjatywa, pozwalająca nie tylko zapoznać się z interesującą tematyką, ale umożliwiającą także poznanie znaczących osobo-wości świata naukowego z Polski, a może i z zagranicy. Inicjatywa warta śledzenia w kolejnych latach. W tworzeniu koncepcji i programu kształcenia nie biorą w sposób formalny udziału interesariusze zewnętrzni. Zespół oceniający PKA rekomenduje formalne włączenie interesariuszy zewnętrznych do tworzenia i ewaluacji programu kształcenia.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 1³*(kryterium spełnione/ kryterium spełnione częściowo/ kryterium niespełnione)*

Kryterium spełnione.

Uzasadnienie.

Program kształcenia na kierunku lekarskim wraz z założeniami jego realizacji odpowiada celom, określonym w Misji i Strategii Uniwersytetu Zielonogórskiego (Strategia Rozwoju Uniwersytetu Zielonogórskiego do 2020 roku przyjęta Uchwałą Senatu nr 67 z dnia 19 grudnia 2012 r.). Celem Collegium Medicum jest kształcenie kompetentnych i kompleksowo wykształconych absolwentów, przygotowanych do funkcjonowania na dynamicznym rynku zdrowia.

Kierunek lekarski został prawidłowo przyporządkowany do dziedziny nauk – dziedzina nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz dyscypliny – nauki medyczne, do których odnoszą się ogólne i szczegółowe efekty kształcenia określone w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2019 r., poz. 1573). Przygotowany program kształcenia za lata 1-4 cyklu kształcenia zawiera pełny zakres ogólnych i szczegółowych efektów uczenia się zawartych w standardach kształcenia dla kierunku lekarskiego zawartych w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz.U. z 2018 r. poz. 345). Jednocześnie stworzony system budujący umiejętności i kompetencje społeczne osiągnięte przez studentów w trakcie kształcenia na 4 pierwszych latach studiów medycznych odpowiadają właściwemu poziomowi Polskiej Ramy Kwalifikacyjnej oraz przyjętemu przez Uczelnię profilowi ogólnoakademickiemu przyjętemu dla kierunku lekarskiego.

Działalność badawcza realizowana w Collegium Medicum wpisuje się w obszary o strategicznym znaczeniu, tj. priorytetu zdrowie oraz nowe technologie dla gospodarki, które są opisane w postaci Krajowego Programu Badań Naukowych i Prac Rozwojowych, zweryfikowanych i uzupełnionych na podstawie wyników Narodowego Programu Foresight Polska 2020.

Zespół oceniający PKA ponownie rekomenduje włączenie w prace nad tworzeniem koncepcji kształcenia interesariuszy zewnętrznych.

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

Brak

Zalecenia

Brak

³W przypadku gdy propozycje oceny dla poszczególnych poziomów studiów różnią się, należy wpisać propozycję oceny dla każdego poziomu odrębnie.

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 2

Kształcenie na kierunku lekarskim realizowane jest w oparciu o plany i programy studiów przyjęte Uchwałą nr XXII/2/2014 Rady Wydziału Pedagogiki, Socjologii i Nauk o Zdrowiu UZ z dnia 20 maja 2014 r. oraz Uchwałą nr 276 Senatu UZ z dnia 28 maja 2014 r. oraz od roku akademickiego 2017/2018 z powodu reorganizacji kształcenia i zmiany z profilu praktycznego na profil ogólnoakademicki Uchwałą nr 90 Senatu UZ z dnia 19 kwietnia 2017 r. Treści programowe studiów na kierunku lekarskim prowadzonym w Collegium Medicum UZ zgodne są z efektami uczenia się, jednak nie zawsze uwzględniają współczesną wiedzę i metodykę badań w naukach medycznych. W załączonych katalogach przedmiotów wielokrotnie obserwowano powoływanie się lub zalecanie przestarzałych podręczników często obejmujących wiedzę sprzed 10-15 lat, np. w zakresie:

1. Anatomii – zalecany jest atlas Sinielnikowa – Atlas anatomii człowieka nie wznawiany od ponad 30 lat,
2. Parazytologia – zalecane podręczniki obejmują lata 1996-2008 a uzupełniające sięgają do roku 1980,
3. Genetyka kliniczna – zalecane podręczniki odwołują się do roku 1998
4. Reumatologia – zalecane podręczniki sięgają roku 1993
5. Medycyna nuklearna – 1996.

Na podstawie jedynie katalogów przedmiotu trudno jest ocenić jednoznacznie, czy przekazywane treści odpowiadają współczesnym poglądom; jednak po uwzględnieniu przedstawianych treści na wizytowanych przez ZO zajęciach można stwierdzić, iż przekazywane studentom informacje prezentowały aktualny stan wiedzy medycznej, co nie odpowiadało zalecanym materiałom w katalogach przedmiotów. Przedstawiane treści programowe prezentowane przez wizytowanych nauczycieli obejmowały zakres treści programowych zawartych 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 2018 r. poz. 345) a w odniesieniu do zajęć praktycznych uwzględniają wszystkie wytyczne dotyczące standardowych procedur medycznych określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2017 r. w sprawie ramowego programu zajęć praktycznych dla kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego (Dz.U. z 2017 r. poz. 1728).

Program studiów na kierunku lekarskim trwa 12 semestrów i przygotowuje studentów do samodzielnego wykonywania zawodu lekarza oraz do kontynuacji edukacji i prowadzenia pracy badawczej. Student na każdym etapie zapoznawany jest z obowiązującymi w medycynie standardami postępowania, uwzględniającymi aktualny stan wiedzy opartej na faktach i dowodach naukowych, a także metodach pozyskiwania, gromadzenia, przetwarzania i wyciągania wniosków z danych empirycznych. Program spełnia wymogi profilu ogólnoakademickiego przez realizację zajęć, którym przypisano ponad 50% z ogólnej liczby punktów ECTS, związanych z prowadzonymi badaniami naukowymi w dziedzinie nauki medyczne i nauki o zdrowiu, służą zdobywaniu przez studentów wiedzy i umiejętności prowadzenia badań naukowych. Pewne zastrzeżenia budzi brak w programie miejsca do realizacji umiejętności „B.U9. - posługuje się podstawowymi technikami laboratoryjnymi, takimi jak: analiza jakościowa, miareczkowanie, kolorymetria, pehametria, chromatografia, elektroforeza białek i kwasów nukleinowych” dotychczas realizowanej w ramach zajęć z chemii medycznej. W związku z reorganizacją nauczania w Collegium Medicum zlikwidowano zajęcia z chemii, nie umieszczając tego efektu w programie innego przedmiotu, który ma możliwości

jego realizacji. Collegium Medicum ma na to jeszcze czas do końca obecnego roku akademickiego, bowiem po zmianach programowych przedmiot, który pozwoli na realizację umiejętności BU9 ma zostać przywrócony w roku akademickim 2020/2021.

Zgodnie z Załącznikiem nr 1 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 345) realizowane przedmioty są podzielone na grupy: nauki morfologiczne, naukowe podstawy medycyny, nauki przedkliniczne, nauki behawioralne i społeczne, nauki kliniczne niezabiegowe, nauki kliniczne zabiegowe, prawne i organizacyjne aspekty medycyny i przedmioty fakultatywne. Programy studiów stacjonarnych i niestacjonarnych są identyczne. Dobór treści programowych na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych uwzględnia pełny zakres treści kształcenia ustalonych w standardach kształcenia na kierunku lekarskim, zgodnie z treściami zawartymi w Załączniku nr 1 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. (Dz.U. 2018 r. poz. 345). Treści kształcenia przedstawione przez Uczelnię dotyczące zajęć praktycznych są spójne z ramowym programem zajęć praktycznych określonym w rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 lipca 2012 roku (Dz.U. z 2012 r. poz. 900). Dobór treści programowych na ocenianym kierunku jest zgodny z zakładanymi efektami kształcenia, choć nie zawsze oparty na najnowszym piśmiennictwie w zalecanych podręcznikach czy materiałach uzupełniających. Uzyskane efekty kształcenia uwzględniają potrzeby rynku pracy.

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. Uczelnia wprowadziła do programu i planu studiów przedmioty fakultatywne w liczbie 60 godzin rocznie (2 punkty ECTS na I roku studiów, 4 punkty ECTS rocznie na latach II-IV), które stanowią 5% wszystkich zajęć. Do oceny przez ZO przedstawiono opracowane i wprowadzone katalogi przedmiotów fakultatywnych na I-IV roku kształcenia jako uzupełnienie szczegółowych efektów kształcenia oraz z treściami kształcenia z zakresu wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych przedmiotów. W ramach przedmiotów fakultatywnych studenci realizują zajęcia o charakterze praktycznym. Przedmiotami do wyboru są: rozwój i wady rozwojowe człowieka, mikroskopia wirtualna, standardy bioetyczne praktyce lekarskiej, psychologia a wyzwania współczesnej medycyny, implanty i sztuczne narządy, lekarz w postępowaniu przedsądowym i sądowym, nauka oparta na problemie, medycyna oparta na dowodach naukowych, molekularne podstawy lekooporności, podstawy języka migowego dla lekarzy, evidence based medicine, psychologiczno-pedagogiczne podstawy pracy z dzieckiem, prawne podstawy wykonywania zawodów medycznych, kompetencje pracy w zespole, zarządzanie w instytucjach ochrony zdrowia, wprowadzenie do medycyny sportowej, analiza EKG w praktyce, radiologia praktyczna. Ponadto od 2017 r. są prowadzone kursy szycia chirurgicznego, których efektem było dwukrotne zdobycie przez studentów kierunku lekarskiego mistrzostwa Polski (2017 i 2018 rok).

Zastrzeżenia ZO PKA budzi wąski dobór proponowanych przedmiotów do wyboru. Przy założeniu, że wybrany przedmiot obejmuje 30 godz. student może wybrać jedynie 2 przedmioty z 3 znajdujących się w ofercie dla określonego roku studiów. Najsłabiej oferta zajęć fakultatywnych przedstawia się na latach 1-2, zwiększając się na latach 3-4. Ponadto niektóre z proponowanych przedmiotów, mimo że mają być przedmiotami obieralnymi (patrz Mikroskopia wirtualna) w katalogu przedmiotu wpisany mają jako charakter przedmiotu „obowiązkowy”. Zakres obowiązujących podręczników czy piśmiennictwo podane w katalogach przedmiotów - w niektórych przypadkach dla przedmiotu 30 godzinnego, w którym często nakład pracy własnej studenta jest szacowany na 0 godzin wpisanych jest 8 pozycji obowiązkowych i 14 uzupełniających. W zestawieniu zbiorczym przedstawia się to następująco:

1. Anatomia – od studenta wymaga się pozycji podstawowych oraz 7 uzupełniających w tym 5 tomowy podręcznik Anatomii Bochenka i Reichera
2. Histologia – 5 pozycji podstawowych i 11 uzupełniających

3. Komunikacja interpersonalna – 15 pozycji podstawowych i 11 uzupełniających (przy przedmiocie mających 15 godzin kontaktowych i 10 godzin pracy własnej)
4. Parazytologia – 5 pozycji podstawowych i 5 uzupełniających (przy 45 godzinach kontaktowych i 5 godzinach pracy własnej)
5. Socjologia medycyny – 5 pozycji obowiązkowych i 9 zalecanych (przy 15 godzinach kontaktowych i 10 godzinach pracy własnej)
6. Wychowanie fizyczne – 9 pozycji obowiązkowych przy 0 godzinach pracy własnej
7. Coaching dla lekarzy – 8 pozycji obowiązkowych i 14 zalecanych przy 30 godzinach kontaktowych i 20 godz. Pracy własnej
8. Seksuologia – 9 podręczników podstawowych i 16 zalecanych przy 30 godzinach kontaktowych i 0 godzin pracy własnej.
9. W przedmiotach klinicznych zalecane podręczniki specjalizacyjne często wielotomowe dla zajęć obejmujących 1-2 tygodni np. Chirurgia -kardiochirurgia zalecany podręcznik Chorób wewnętrznych Szczeklika oraz 7 pozycji uzupełniających w tym 4 tomowe opracowanie dotyczące chorób serca.

Również w zestawie katalogów przedmiotów fakultatywnych znajduje się katalog– Przedmiot fakultatywny – opis przedmiotu (kod 12.0-WL-Lek-PFA semestr 10 godzin 60, ale bez opisu co to jest, i co ten przedmiot zawiera.

W kartach przedmiotu wprowadzono informacje dotyczącą przewidywanego czasu pracy własnej studenta i przypisanej zarówno części godzin kontaktowych jak i pracy własnej. Tym samym nie spełniają studenta punktów ECTS. Zgodnie z pozyskaną informacją od studentów oraz władz dziekańskich punkty ECTS, jak i godziny pracy własnej są przydzielane arbitralnie przez Władze Uczelni. Tym samym nie spełniają zasad tworzenia punktacji ECTS, w której wymagany jest aktywny udział studentów z oszacowanie czasu pracy wymaganej przez studentów na przygotowanie się do określonego przedmiotu.

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

Zajęcia na kierunku lekarskim realizowane w roku akademickim 2018/2019 odbywały się w zmniejszonych grupach ćwiczeniowych do 10 osób: I rok: anatomia, biochemia, biologia molekularna, chemia, histologia z cytofizjologią, parazytologia, pierwsza pomoc medyczna z elementami pielęgniarstwa; II rok: biochemia, diagnostyka laboratoryjna, genetyka kliniczna, fizjologia, immunologia, mikrobiologia.

Podział godzin w części klinicznej zakłada, że wykłady stanowią 50% czasu, a zajęcia praktyczne kolejne 50% godzin kontaktowych studenta w programie studiów. Bardzo dobry stosunek zajęć praktycznych do teorii w części przedklinicznej sięgający ok. 70% godzin kontaktowych dla

studenta został na wyższych latach studiów zredukowany do 50% godzin kontaktowych przy wykorzystaniu pozostałego czasu studiów na wykłady, które stanowią najmniej efektywną formę zajęć ze studentami.

Uczelnia prowadzi zajęcia z zakresu medycznego języka angielskiego w wymiarze 120 godzin dla wszystkich studentów oraz oferuje w formie zajęć fakultatywnych zajęcia z języka łacińskiego – 30 godzin oraz języka niemieckiego w wymiarze 60 godzin (2x30 godzin).

Rozwój kompetencji psychospołecznych następuje na pierwszych latach studiów podczas zajęć laboratoryjnych wymagających komunikowania się między sobą, omawiania i wyjaśniania procedur badawczych, weryfikacji wyniku i wnioskowania, ustalania strategii postępowania diagnostycznego itp. oraz podczas zajęć z psychologii lekarskiej, na których omawiane są obserwacje z odbytej praktyki wakacyjnej, czy własnych doświadczeń w kontaktach z personelem medycznym, pacjentem, rodziną chorego. Psychologia lekarska została poszerzona o przedmiot fakultatywny „Psychologia a wyzwania współczesnej medycyny”, podczas którego studenci nabywają umiejętności związane z efektywną komunikacją z pacjentem, przekazywaniem trudnych informacji i wspieraniem pacjentów oraz ich rodzin w traumatycznych sytuacjach, zapobieganiem i rozwiązywaniem sytuacji konfliktowych. W ramach zajęć z nauk behawioralnych są uwzględniane kwestie relacji lekarz-pacjent, które są głównym nurtem modułu humanizacji procesu leczenia (uzyskano dofinansowanie w ramach Osi priorytetowej III Szkolnictwo wyższe dla gospodarki i rozwoju, Działanie 3.5 Kompleksowe programy szkół wyższych Zintegrowany program kształcenia na Uniwersytecie Zielonogórskim (POWR 03.05.00-IP.08-00-PZ1/18)

Na ocenianym kierunku nie prowadzi zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.

Program nauczania obejmuje 5860 godzin realizowanych w ciągu 12 semestrów. Łącznie wartość realizowanych na studiach punktów ECTS wynosi 360.

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

	Standard kształcenia	Kierunek lekarski realizowany na UZ
A. Nauki morfologiczne	300	300
B. Naukowe podstawy medycyny	525	600
C. Nauki przedkliniczne	525	555
D. Nauki behawioralne i społeczne z elementami profesjonalizmu	240	300
E. Nauki kliniczne niezabiegowe	1060	1110
F. Nauki kliniczne zabiegowe	900	930
G. Prawne i organizacyjne aspekty medycyny	100	135
H. Praktyczne nauczanie kliniczne	900	970
I. Praktyki zawodowe	600	600
A. Do dyspozycji uczelni	195	
B. Do dyspozycji uczelni	200 język i wf	180, w tym 120 język angielski, 60 wf
C. Zajęcia fakultatywne	155	300
RAZEM	5700	5860

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

Stwierdza się zgodność czasu trwania kształcenia z przypisaną liczbą punktów ECTS określoną dla programu studiów z wymaganiami określonymi w standardach oraz zgodność planu studiów z minimalną liczbą godzin zajęć zorganizowanych na terenie Uczelni a określoną w standardach kształcenia. Jednak brak jest jednoznacznego systemu obiektywnej oceny czasu pracy własnej studenta koniecznego do uzyskania określonych efektów kształcenia, a liczba punktów szacowana jest arbitralnie przez Władze CM. W przypadku praktyk stwierdza się zgodność wymiaru, liczby punktów ECTS przypisanej do praktyk z wymaganiami określonymi w standardach kształcenia na kierunku lekarskim zawartych w Załączniku nr 1 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 345).

Działania Uczelni są skierowane na realizację zadań dydaktycznych promujących samodzielne i efektywne uczenie się studentów kierunku lekarskiego w oparciu o infrastrukturę naukowo-dydaktyczną Uniwersytetu Zielonogórskiego. Ważnym elementem procesu kształcenia jest praca badawcza, która w szczególności realizowana jest w ramach kół naukowych. W najbliższym czasie do dyspozycji studentów będzie Moduł Dydaktyczny Teleradiologii (MDT), aktualnie wzbogacany w zanonimizowane obrazy RTG, USG, MRI.

Analizując dotychczasowe 4-letnie działania Uczelni w prowadzeniu zajęć akademickich stwierdza się trafność doboru, specyficzność i skuteczność metod kształcenia wykorzystywanych w ramach poszczególnych przedmiotów w stosunku do określonych dla nich efektów oraz treści kształcenia oraz do efektów kształcenia określonych dla ocenianego kierunku studiów. Potwierdza się możliwość osiągnięcia przez studentów wszystkich zakładanych efektów kształcenia w wyniku stosowania przyjętych metod kształcenia, pod warunkiem realizowania wszystkich zajęć oraz doposażenia laboratorium mikrobiologicznego w preparaty pasożytów człowieka. W trakcie wizytacji ZO PKA chciał przeprowadzić hospitację zajęć m.in. z radiologii, jednakże z nieznanych nikomu powodów nie odbywały się one w zaplanowanym terminie.

Od studentów wymaga się obecności na zajęciach oraz rzetelnego przygotowania do nich. Podczas zajęć, w tym zwłaszcza zajęć praktycznych, duży nacisk kładziony jest na zrozumienie i wykorzystanie przekazywanych treści. Metody aktywizujące obejmują m.in. pracę z fantomami oraz preparatami, iniekcje, samodzielne korzystanie z aparatury badawczej i oprogramowania komputerowego.

Należy potwierdzić, że Uczelnia dokonała właściwego doboru metod kształcenia, które są wykorzystywanych w ramach poszczególnych modułów kształcenia/przedmiotów w stosunku do określonych dla nich efektów oraz treści kształcenia oraz do efektów kształcenia określonych dla kierunku lekarskiego. Dotychczasowe działania pozwalają na stwierdzenie, że są to działania prawidłowe w zakresie przedmiotów już nauczanych i gwarantują możliwość osiągnięcia przez studentów wszystkich zakładanych efektów kształcenia realizowanych w dotychczasowym okresie nauczania w wyniku stosowania przyjętych metod kształcenia.

W ramach nauki języka obcego studenci uczęszczają na lektoraty z medycznego języka angielskiego, a w ofercie fakultatywnej dodatkowo studenci mają możliwość uczęszczania na zajęcia z języka łacińskiego oraz niemieckiego. Zajęć nie prowadzi się w grupach w zależności od stopnia zaawansowania językowego. Udostępnione karty egzaminacyjne wskazują, iż znajomość języka weryfikowana jest nie tylko w aspekcie gramatyki, ale również czytania, ze zrozumieniem tekstów medycznych.

Collegium Medicum nie prowadzi zajęć na odległość, pomimo istnienia w Uczelni takiej możliwości.

Uczelnia dostosowuje metody kształcenia do potrzeb osób z niepełnosprawnościami. Każdy student z niepełnosprawnością (również czasową spowodowaną np. wypadkiem) ma możliwość indywidualizacji programu kształcenia. Uczelnia ma sformalizowany sposób dotyczący wypożyczenia sprzętów, takich jak zestawy dla osób niedosłyszących. Jednostka nie zwalnia studentów niepełnosprawnych z uczestniczenia w zajęciach np. z wychowania fizycznego; następuje dostosowanie programu do potrzeb takiej osoby poprzez organizację zajęć, np. z boccii czy szachów.

Praktyki wakacyjne służą osiągnięciu wybranych efektów uczenia się, odbywają się w wymiarze 600 godzin, za które student otrzymuje 20 punktów ECTS i realizowane są zgodnie ze standardami 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 2018 r. poz. 345) oraz rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2017 r. w sprawie ramowego programu zajęć praktycznych dla kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego (Dz.U. z 2017 r. poz. 1728). Rada Collegium Medicum powołuje koordynatorów praktyk, którzy odpowiadają za ich realizację zgodnie z założonymi celami i ustalonym programem. Uczelnia nie określiła w Regulaminie kryteriów, na podstawie których wybierani są koordynatorzy praktyk. Podczas spotkania ZO PKA z koordynatorami uzyskano informację, iż treść regulaminu nie jest im znana.

Po każdym roku studiów student zobowiązany jest do odbycia i zaliczenia praktyk zgodnie z regulaminem praktyk zawodowych studentów i dziennikiem praktyk, który zawiera zakres czynności i efekty kształcenia realizowane na poszczególnych praktykach z dziedzin:

I rok: opieka nad chorym 4 tygodnie,

II rok: leczenie otwarte (lekarz rodzinny) 3 tygodnie, pomoc doraźna 1 tydzień,

III rok: choroby wewnętrzne 4 tygodnie,

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

V rok: pediatria 2 tygodnie, ginekologia i położnictwo 2 tygodnie.

Na początku roku akademickiego ustalana jest liczba miejsc w poszczególnych jednostkach/instytucjach ochrony zdrowia, aby dostosować ją do liczby studentów. Miejsca przeprowadzania praktyk akceptowane są na podstawie spełnienia przyjętych przez jednostkę kryteriów tj. akredytacji, doświadczenia w przeprowadzaniu praktyk, wykształcenia personelu, wyposażenia oraz dostępności sal dydaktycznych. Uczelnia dokonuje oceny miejsca, jednak nie sporządza zapisów z wyników przeprowadzonej analizy. Do 30 listopada koordynator praktyk opracowuje wykaz instytucji wraz z liczbą studentów i terminem realizacji praktyk, który po akceptacji Dziekana przekazuje do wiadomości studentów. Student, po uzyskaniu zgody Dziekana, ma możliwość odbycia praktyk zawodowych zorganizowanej we własnym zakresie; w takim przypadku podpisana jest umowa o organizację studenckiej praktyki zawodowej z poszczególnymi podmiotami.

Uczelnia stwarza możliwość realizowania praktyki zawodowej w ramach programu Erasmus+ w ośrodkach, z którymi Uczelnia podpisała bilateralną umowę współpracy. Wraz z Koordynatorem ds. współpracy zagranicznej CM UZ dostosowuje się program praktyki, tak by był tożsamy z obowiązującym polskim programem. Oprócz tego organizacja studencka IFMSA-Poland Oddział Zielona Góra w ramach programu stałego SCOPE (Program Stały ds. Praktyk Wakacyjnych) organizuje możliwość praktyk zagranicznych, których miejsce jest uwarunkowane preferencjami studenta oraz jego aktywnością śródroczną w akcjach organizowanych przez IFMSA-Poland Oddział Zielona Góra. Ponadto Urząd Marszałkowski województwa lubuskiego funduje 2 stypendia na praktyki zagraniczne (np. do Skandynawii) dla najlepszych dwóch studentów kierunku lekarskiego. Jednak program ten, w opinii studentów, nie miał jasnych kryteriów kwalifikacji.

Przebieg praktyk wakacyjnych student dokumentuje w Dzienniku praktyk. Weryfikacja osiągniętych efektów kształcenia w zakresie wiedzy zdobytej w trakcie praktyk wakacyjnych następuje w formie raportu (wzór raportu zatwierdzony Uchwałą Rady Wydziału z dnia 15 marca 2017 r.). Stosowne dokumenty są dostępne na stronie internetowej Wydziału. Po zakończeniu praktyki wakacyjnej, koordynator praktyk jest zobowiązany do sporządzenia sprawozdania z przebiegu praktyki, które po akceptacji Dziekana zostaje złożone w Dziekanacie zgodnie z Regulaminem praktyk zawodowych studentów (zatwierdzonym przez Radę Wydziału w dniu 15 marca 2017 r.). Po zakończeniu praktyki, student wypełnia ankietę oceny praktyk (Zarządzenie nr 92 Rektora UZ z dnia 6 października 2014) poprzez system StudNet (wejście strona główna Collegium

Medicum. Analiza ankiet oceny praktyk jest częścią raportu z ewaluacji procesu kształcenia przygotowanego przez Wydziałową Komisję ds. Jakości Kształcenia przedstawionego Dziekanowi i Radzie Collegium Medicum.

Monitorowanie praktyk wakacyjnych odbywa się poprzez analizę *Raportu z praktyki wakacyjnej* stanowiącego Załącznik nr 9 do Regulaminu praktyk zawodowych studentów - zatwierdzony przez Radę Wydziału 15 marca 2017 r.

ZO PKA nie stwierdził istnienia obiektywnego systemu hospitacji praktyk zawodowych, a tym samym weryfikacji efektów kształcenia i warunków odbywania praktyk. Pomimo posiadanych umów z podmiotami leczniczymi nieweryfikowane są rzeczywiste warunki odbywania praktyk oraz realizacji nauczania praktycznego.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 2 (*kryterium spełnione/ kryterium spełnione częściowo/ kryterium niespełnione*)

Kryterium spełnione częściowo.

Uzasadnienie.

1. Brak możliwości zapewnienia realizacji efektu BU9.
2. System przydziału punktów ECTS nie uwzględnia udziału studentów w jego tworzeniu.
3. Nieprawidłowo przygotowane karty przedmiotów zawierające odwołania do przestarzałym podręczników; brak realizmu w proponowanej liczbie pozycji piśmiennictwa w stosunku do liczby godzin kontaktowych, czy liczby godzin przewidzianej pracy własnej studenta.
4. Brak jest procedur wyboru miejsc praktyk i opiekunów praktyk wakacyjnych, a także ich hospitacji.

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

Zalecenia

1. Bezwzględne przestrzeganie realizowania wszystkich godzin zajęć przewidzianych programem studiów.
2. Utrzymanie w zakresie przedmiotów klinicznych zabiegowych i niezabiegowych zbliżonego wskaźnika procentowego godzin kontaktowych zajęć praktycznych do teoretycznych jak ma to miejsce w przypadku nauk przedklinicznych i podstawowych.
3. Zamienienie przedmiotu fakultatywnego Psychologia a wyzwania współczesnej medycyny w obowiązkowy.
4. Weryfikacja oszacowania nakładu pracy własnej studenta poprzez określenie właściwej liczby punktów ECTS, zgodnie z zasadami tworzenia tego systemu przy aktywnym i reprezentatywnym udziale studentów, potrzebnego do osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia.
5. Weryfikacja i uaktualnienie zalecanego i uzupełniającego piśmiennictwa umieszczonego w katalogach przedmiotów przy uwzględnieniu liczby godzin przedmiotu, a także zakładanego czasu pracy własnej studenta.
6. Poszerzenie oferty zajęć do wyboru na I i II roku studiów.
7. Opracowanie systemu obiektywnej oceny przebiegu praktyk, nie tylko w postaci badania ankietowego, ale również opartej na aktywnej wizytacji i weryfikacji poprawności przebiegu praktyk zawodowych.
8. Określenie w Regulaminie praktyk wymagań, jakie muszą spełniać koordynatorzy praktyk.

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 3

Rekrutacja na UZ prowadzona jest w oparciu o Uchwałę nr 310 Senatu Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 19 grudnia 2018 r. w sprawie określenia warunków, trybu oraz terminu rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji na studia wyższe w roku akademickim 2019/2020) oraz Uchwałę nr 311 Senatu Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 19 grudnia 2018 r. zmieniającą uchwałę nr 261 w sprawie przyjęcia zasad i trybu rekrutacji na studia laureatów i finalistów olimpiad stopnia centralnego w roku akademickim 2019/2020.

Rekrutacja odbywa się zgodnie z zasadami przeprowadzania rekrutacji na studia jednolite magisterskie zamieszczonymi w przepisach ogólnych i wyłącznie na studia prowadzone w języku polskim; nie przewiduje miejsc dla cudzoziemców. Zasady rekrutacji rozpisane zostały bardzo szczegółowo i jasno dla kandydatów legitymujących się obecną maturą, maturą IB i EB, starą maturą, starą maturą i zaświadczeniami o wyniku egzaminu maturalnego z OKE, maturą zagraniczną oraz maturą zagraniczną z zaświadczeniami o wyniku egzaminu maturalnego z OKE. Jasno przedstawione zostały metody punktacji, jak również układania list rankingowych w przypadku osób uzyskujących tą samą liczbę punktów. Przedstawiona dokumentacja nie budzi zastrzeżeń. Może warto zastanowić się, czy utrzymywać obecny niski limit punktów dolnej granicy przyjęć utrzymany na poziomie 30% procent z przedmiotów branych pod uwagę, tzn. biologii oraz do wyboru chemii, fizyki i astronomii czy matematyki. Zespół oceniający rekomenduje podniesienie progu punktów dolnej granicy przyjęć.

Zgodnie z Uchwałą nr 9/11/2015 Rady Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 30.11.2015 r. w sprawie nieprzystąpienia Wydziału Lekarskiego i Nauk o Zdrowiu do procesu potwierdzania efektów kształcenia, Rada Wydziału nie zgłosiła żadnego z prowadzonych kierunków na Wydziale do procesu potwierdzania efektów uczenia się w roku akademickim 2018/2019. Jednakże ZO PKA stwierdził, że Uczelnia dokonuje zaliczenia efektów uczenia w ramach praktyk zawodowych, jednak odbywa się to w trakcie kształcenia, a nie na etapie rekrutacji, mimo że zgodnie z przepisami prawa w przypadku kierunków regulowanych nie przeprowadza się procesu potwierdzania efektów kształcenia.

W ramach zajęć na I-IV roku studiów na kierunku lekarskim stopień osiągnięcia efektów kształcenia w obszarze wiedzy jest oceniany za pomocą egzaminów ustnych i pisemnych, obejmujących testy wielokrotnego wyboru/testy wielokrotnej odpowiedzi, testy wyboru pomiędzy odpowiedziami Tak i Nie, opisowe odpowiedzi na zadane pytania, ocenę raportu. Sprawdzenie osiągnięcia efektów kształcenia w zakresie umiejętności praktycznych jest obecnie realizowane w zakresie przedmiotów podstawowych oraz przedmiotów zaczynających się jako propedeutyki interny oraz chirurgii. W przypadku nauk podstawowych wykorzystywane są różne formy oceny czynności samodzielnie wykonywanych przez studenta, obejmujących analizę preparatu mikroskopowego, analizę jakościową lub ilościową materiału biologicznego, prezentację strategii postępowania diagnostycznego lub klinicznego (odpowiedź ustna lub pisemna) oraz zaliczanie testów umiejętności praktycznych (z wykorzystaniem stosownej aparatury). Po udostępnieniu przez Wydział prac praktycznych w przedmiocie Anatomia zwraca uwagę brak weryfikacji poprawności sprawdzonych części pracy (znaleziono nieprawidłowe odpowiedzi zaliczone jako poprawne), brak weryfikacji efektu AW1 poprzez niesprawdzanie znajomości nazewnictwa angielskiego, w trakcie egzaminu sprawdzane jest jedynie nazewnictwo polskie i łacińskie). Charakter pytań testowych na bardzo podstawowym poziomie, pytania testowe niezwykle proste, brak złożonych pytań jak i pytań o aspekcie klinicznym.

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

wg scenariuszy na etapie przedklinicznym. Trwają intensywne prace nad wykończeniem i oddaniem do użytku Centrum Symulacji Medycznych.

Osiągnięcie efektów kształcenia w zakresie kompetencji społecznych jest oceniane poprzez obserwację studentów w trakcie zajęć klinicznych wymagających kontaktu z pacjentem oraz komunikowania się między sobą, podczas zajęć obligatoryjnych (nauki behawioralne i społeczne) oraz fakultatywnych (moduł humanizacji medycyny): psychologia a wyzwania współczesnej medycyny, kompetencje pracy w zespole, nauka oparta na problemie, komunikacja interpersonalna i prawa pacjenta, na których omawiane są doświadczenia w kontakcie z pacjentem, personelem medycznym, rodziną lub opiekunami pacjentów oraz członkami zespołu terapeutycznego (lekarz, pielęgniarka, ratownik medyczny) - nabyte podczas praktyki wakacyjnej i zajęć klinicznych. Stosowane metody sprawdzania i oceniania efektów kształcenia są adekwatne do zakładanych efektów kształcenia a metody sprawdzania i oceniania wspomagają proces uczenia się.

Uchwałą nr 458 Senatu Uniwersytetu Zielonogórskiego z dn. 29 kwietnia 2015 r. określono sposoby oceny osiągnięcia przez studentów założonych efektów kształcenia. Formy oceniania studentów (egzamin, zaliczenie) są opisane w katalogu przedmiotów. Katalog przedmiotów jest zamieszczony na stronie Collegium Medicum i przedstawiony na pierwszych zajęciach z przedmiotu. Działania Uczelni starają się zapewnić wiarygodność i porównywalność wyników sprawdzania i oceniania oraz umożliwiają ocenę stopnia osiągnięcia przez studentów zakładanych efektów kształcenia. Studenci przed przystąpieniem do egzaminu praktycznego lub teoretycznego są informowani o sposobie oceny i wymaganiach lub też o zakresie czynności, których poprawne wykonanie wpływa na końcową ocenę. Jednak konieczne jest ujednolicenie katalogów przedmiotów w zakresie prezentowanych wymogów do zaliczenia przedmiotu (konieczne pełne informacje o warunkach zaliczenia, formie - praktyczna, teoretyczna oraz punktacji możliwej do osiągnięcia). Większość przedmiotów podaje ogólnikowe informacje, z których student do końca zna pełne zasady, zdarza się, w opinii studentów, że o formie zaliczenia dowiadują się dopiero po wejściu na zaliczenie. Brak jest jednoznacznie określonych kryteriów udziału poszczególnych części zaliczenia/egzaminu (praktyczna i teoretyczna) w ocenie końcowej z przedmiotu. Na początku roku akademickiego/semestru nie są ustalane terminy zaliczeń i egzaminów.

Zasady oceniania studentów nie są zmieniane w trakcie roku akademickiego. Wyniki egzaminów i zaliczeń są wyjaśniane przez prowadzących w sposób umożliwiający zrozumienie popełnionych błędów i wyciąganie wniosków na przyszłość. W przypadku wątpliwości i niepowodzeń studenci mają możliwość indywidualnej konsultacji z nauczycielem. Wątpliwości budzi czas oczekiwania na wyniki, który w przypadku zaliczeń testowych sięga od kilku dni do tygodnia co nie znajduje żadnego uzasadnienia. Po zapoznaniu się z wybranymi pracami zaliczeniowymi i egzaminacyjnymi, ZO stwierdził istnienie błędów w sprawdzanych pracach, np. części praktycznej z zakresie anatomii, w której sprawdzający zaliczali błędne odpowiedzi jako prawidłowe, co w opinii ZO nie gwarantuje, mimo opinii studentów wyrażonej na spotkaniu z ZO, sprawiedliwej i jednakowej oceny prac studenckich. Regulamin studiów gwarantuje każdemu studentowi prawo wglądu do ocenionej pracy oraz prawo ubiegania się o przeprowadzenie egzaminu/zaliczenia w formie komisyjnej. W większości przypadków brak szczegółowych kryteriów dla poszczególnych ocen.

Na Uczelni realizowane są warunki równego traktowania studentów w procesie sprawdzania i oceniania efektów kształcenia, jakkolwiek wątpliwości budzi sam system oceniania prac, bowiem prace nie są anonimowe, sprawdzający wie czyją pracę sprawdza. Prace etapowe/egzaminacyjne nie są podpisywane przez sprawdzającego, co uniemożliwia ocenę, kto i kiedy ją sprawdzał. Jak wykazała weryfikacja prac okresowych zdarzają się błędy przy sprawdzaniu, w których nieprawidłowe odpowiedzi zaliczane są jako prawidłowe, co nie zostało zweryfikowane przez drugą osobę sprawdzającą ani przez studenta. Rodzi się pytanie jak rzeczywiście przedstawia się system weryfikacji rzetelności sprawdzania wiedzy i umiejętności studenta.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 3 (*kryterium spełnione/ kryterium spełnione częściowo/ kryterium niespełnione*)

Kryterium spełnione częściowo.

Uzasadnienie

1. Niski próg przyjęć na studia na kierunku lekarskim ustalony przez Senat UZ. Z progiem przyjęć ustawionym na 30% wyników z matury nie gwarantuje utrzymania właściwego poziomu jakości kształcenia.
2. Brak zdefiniowanego systemu zapewniającego obiektywizm sprawdzania okresowych i końcowych prac studentów oraz weryfikacji osób sprawdzających prace; prace przeprowadzane przez poszczególnych asystentów nie zapewniają jednakowego stopnia trudności zaliczeń i porównywalności.
3. Brak zapewnienia anonimowości prac w trakcie sprawdzania, brak informacji na pracach kto i kiedy dokonał sprawdzenia, błędy przy sprawdzaniu, zaliczanie nieprawidłowych odpowiedzi. Na wyniki studenci muszą oczekiwać od kilku dni do tygodnia, co w przypadku formy testowej nie znajduje uzasadnienia.
4. Stopień informacji o zasadach weryfikacji zawarty w katalogach przedmiotów jest niewystarczający i w wielu przypadkach mylący studenta, co do oczekiwań egzaminujących; nie wszystkie katalogi przedmiotów zawierają szczegółowe informacje dot. warunków zaliczeń/egzaminów (forma, wymagania punktowe, udział poszczególnych części w ocenie końcowej). Na początku roku akademickiego/semestru nie są ustalane terminy zaliczeń i egzaminów.
5. Zaliczanie efektów uczenia się w zakresie praktyk zawodowych w trakcie trwania roku akademickiego, przy braku wewnętrznych regulacji co do terminów oraz zasad na jakich studenci mogą się o takie zaliczenie ubiegać; jest to tym bardziej wątpliwe w świetle faktu, iż kierunek lekarski to kierunek regulowany, który nie podlega takiej procedurze.

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

Zalecenia

1. Wprowadzenie do katalogów przedmiotów zapisów dotyczących weryfikacji efektów kształcenia nie jak dotychczas na zasadzie wyliczania przy każdym efekcie wszystkich możliwych form zaliczenia, ale podania precyzyjnie metody weryfikacji określonego efektu kształcenia, sposobu zaliczania końcowego przedmiotów i weryfikacji umiejętności praktycznych, o ile przedmiot takie posiada. Ponieważ część przedmiotów obecnie realizowanych mimo weryfikacji umiejętności praktycznych częściowych nie kończy się końcowym zaliczeniem praktycznym, konieczne jest wprowadzenie jednolitego systemu sprawdzania umiejętności praktycznych, obiektywnego dla wszystkich studentów oraz uwzględnienie wyniku takiego zaliczenia jako części oceny końcowej. W katalogu przedmiotu powinno zostać jasno sprecyzowane jakie części zaliczenia końcowego obowiązują studenta oraz jak poszczególne części zaliczenia/egzaminu końcowego (praktyczna/teoretyczna/ustana – o ile są wymagane) wpływają na ocenę końcową. Dotyczy to zarówno przedmiotów podstawowych jak i klinicznych. Ponieważ w trakcie wizyty ZO wykazano brak obiektywizmu w zasadach sprawdzania prac okresowych oraz końcowych konieczne jest opracowanie zasad zapewniających obiektywne i nie obciążone subiektywnym wpływowi osoby oceniającej na niekodowaną pracę etapową, wprowadzenie mechanizmów zapobiegających błędom osoby sprawdzającej oraz skuteczny system

weryfikacji uzyskanych przez studenta wyników przez zespół oceniający. Skrócenie terminu podawania wyników egzaminów i zaliczeń, zwłaszcza przeprowadzanych w formie testowej.

2. Umieszczenie w Regulaminie studiów informacji o braku możliwości zaliczania efektów kształcenia uzyskanych poza systemem studiów (kierunek regulowany).

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 4.

Liczebność kadry przedstawionej przez Uczelnię pozwala stwierdzić, że jest ona odpowiednia do liczby studentów i umożliwia prawidłową realizację dotychczasowego programu studiów, jednakże nie zrealizowano dotychczas całego 6-letniego programu dydaktycznego i można ocenić tylko zakres lat zrealizowanych. Nauczyciele akademicki zatrudnieni w Collegium Medicum współpracują z naukowcami, będącymi przedstawicielami dziedzin pokrewnych medycynie, zatrudnionych w innych Wydziałach UZ oraz Parku Naukowo-Technologicznym, specjalizujących się w inżynierii biomedycznej, informatyce medycznej i nanotechnologii, psychologii klinicznej.

Na Uczelni prowadzona jest ocena zajęć dydaktycznych w formie hospitacji. Uczelnia wprowadziła Zarządzenie nr 95 Rektora Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 31 grudnia 2018 roku w sprawie kryteriów okresowej oceny nauczycieli akademickich zatrudnionych w Uniwersytecie Zielonogórskim. W załącznikach do zarządzenia przedstawiono ogólne zasady dotyczące kryteriów oceny okresowej nauczycieli akademickich; wprowadzono arkusz okresowej oceny nauczyciela akademickiego zatrudnionego w Uniwersytecie Zielonogórskim na stanowisku badawczym, badawczo-dydaktycznym i dydaktycznym. Systematyczna ocena kadry prowadzącej kształcenie, przeprowadzana z udziałem studentów stwarza warunki stymulujące kadrę do ustawicznego rozwoju.

Studenci mają możliwość oceny nauczycieli poprzez okresowe ankiety oceny nauczycieli za pomocą strony internetowej po pobraniu tokenu z Dziekanatu. Ankiety przeprowadza się dwukrotnie – po każdym semestrze. Zwrotność ankiet nie jest duża, co nie zapewnia reprezentatywności wyników. Ankieta składa się z pytań zamkniętych i otwartych. Nauczyciele i ich zajęcia są oceniane w skali od 1 do 5. Po opracowaniu odpowiedzi studenci nie znają wyników, wniosków i działań podejmowanych przez Władze. Podczas spotkania z ZO PKA studenci wyrazili opinię, iż nie dostrzegają, aby ich zdanie miało wpływ na politykę kadrową.

Senat Uniwersytetu Zielonogórskiego podjął Uchwałę nr 23 z dnia 26 października 2016 roku w sprawie powołania komisji dyscyplinarnej dla studentów oraz Uchwałę nr 24 z dnia 26 października 2016 roku w sprawie powołania odwoławczej komisji dyscyplinarnej dla studentów.

Senat Uczelni podjął Uchwałę nr 22 z dnia 26 października 2016 roku w sprawie powołania komisji dyscyplinarnej dla nauczycieli akademickich.

Na Uczelni wprowadzono działania antymobbingowe Zarządzeniem nr 7 Rektora Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 27 stycznia 2016 roku w sprawie wprowadzenia Regulaminu przeciwdziałania lobbingsowi w UZ.

Uczelnia nie ma wypracowanych zasad w przypadku rozwiązywania konfliktów lub wszelkich form dyskryminacji; nie przedstawiono w tym zakresie stosownych dokumentów wewnętrznych. Uczelnia przedstawiła w załączniku nr 2 dla pkt. 4 Charakterystykę nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia, a także nauczycieli akademickich oraz inne osoby prowadzące zajęcia z zakresu nauk klinicznych.

ZO PKA stwierdził nieprawidłową obsadę zajęć dydaktycznych z przedmiotów: Anatomia, Chirurgia - Kardiochirurgia, Biochemia, Farmakologia z toksykologią, Fizjologia układu moczowego, Propedeutyka chorób wewnętrznych, Propedeutyka chirurgii, Chirurgia ogólna, Fizjologia

układu pokarmowego, Patofizjologia układu pokarmowego, Fizjologia i patofizjologia układu nerwowego, Fizjologia układu krążenia, Patofizjologia układu krążenia; szczegółowe dane na ten temat zawiera załącznik nr 4.

W strukturze zatrudnienia osób w wymiarze pełnego etatu szereg osób posiada bardzo małe obłożenie godzinowe. Zapewne jest to związane z faktem, że przedmioty te będą realizowane w późniejszych latach studiów, jednakże we wspomnianym już w załączniku nr 2 dla pkt. 4 podano obowiązujące wartości godzinowe. W skrajnych przykładach wartości te wynoszą 6-9 godz./rok akademicki.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 4 (*kryterium spełnione/ kryterium spełnione częściowo/ kryterium niespełnione*)

Kryterium spełnione częściowo.

Uzasadnienie

1. Nieprawidłowa obsada zajęć dydaktycznych w 14 przypadkach przez osoby, które nie posiadają doświadczenia zawodowego ani dorobku naukowego związanego z wykładanymi przedmiotami.
2. W strukturze zatrudnienia osób w wymiarze pełnego etatu szereg osób posiada bardzo małe obłożenie godzinowe.
3. W Collegium Medicum nie wypracowano zasad rozwiązywania konfliktów i wszelkich form dyskryminacji.

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

Zalecenia

1. Dokonanie korekty obsady zajęć dydaktycznych z uwzględnieniem doświadczenia zawodowego/dorobku naukowego związanego z wykładanymi przedmiotami, w celu osiągnięcia wszystkich założonych kierunkowych i przedmiotowych efektów uczenia się.
2. Wypracowanie przez Uczelnię zasad w przypadku rozwiązywania konfliktów i wszelkich form dyskryminacji.
3. Analiza efektywności metod logowania się studentów do ankiet ewaluacyjnych z jednokrotną możliwością oceny nauczyciela, co zapewni większą wiarygodność oceny i zwiększy zwrotność.
4. Bieżące informowanie studentów o wynikach ankiet oceniających nauczycieli akademickich i zajęcia oraz o działaniach naprawczych podejmowanych przez Władze Collegium Medicum i Uczelni.

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5

Infrastruktura dydaktyczna, naukowa, biblioteczna i informatyczna, wyposażenie techniczne pomieszczeń, środki i pomoce dydaktyczne pozwalają na prowadzenie zajęć z przedmiotów podstawowych oraz przedmiotów przedklinicznych. Zajęcia kliniczne dotychczas prowadzone głównie w Szpitalu UZ są realizowane w grupach ćwiczeniowych 5-osobowych. Pozwala to na prawidłową realizację zajęć z przedmiotów obejmujących naukę zawodu. Ze względu na fakt, że do chwili obecnej na kierunku nie zrealizowano jeszcze pełnego programu 6-letniego, nie można

określić, czy poszczególne kliniki są przygotowywane do realizacji w nich wszystkich zajęć dydaktycznych.

Baza własna Collegium Medicum jest przystosowana do prowadzenia zajęć z osobami o ograniczeniach w zakresie narządu ruchu, jednakże w przypadku zajęć z mikrobiologii prowadzonych w ramach bazy ogólnouczelnianej budynek nie posiada windy wewnętrznej. Sale wykładowe i seminaryjne wyposażone w aparaturę multimedialną z bezprzewodowym dostępem do sieci uczelnianej oraz Internetu w ramach programu *Education Roaming* (EduRoam), z dostępem do zewnętrznych zasobów biblioteki Uniwersytetu Zielonogórskiego (baza Nauki Medyczne i Nauki o Zdrowiu) oraz platformy książek elektronicznych ProQuest Ebook Central. Laboratoria (baza własna) są wyposażone w aparaturę multimedialną z rozbudowanym systemem stanowisk komputerowych sprzężonych z lokalnym serwerem, umożliwiające obserwację wirtualnych preparatów mikroskopowych, rozwiązywanie interaktywnych zadań i pracę z wykorzystaniem oprogramowania platform edukacyjnych. Aparatura laboratoryjna umożliwia samodzielną analizę tkanek i narządów z użyciem zdigitalizowanych preparatów histologicznych, amplifikację materiału genetycznego, analizę ilościową cząsteczek w materiale biologicznych itp. Laboratoria są wykorzystywane także przez studenckie koła naukowe lub indywidualnie przez studentów przygotowujących się do egzaminów (np. praktycznego z anatomii). Obecnie wyposażane jest Wieloprofilowe Centrum Symulacji Medycznej przeznaczone dla kierunku lekarskiego. Oprócz zajęć realizowanych na terenie Zielonej Góry studenci dojeżdżają również na część zajęć do Nowej Soli. Pomimo sporej odległości studenci bardzo pozytywnie wypowiadali się na temat prowadzonych tam zajęć.

Zasoby biblioteczne przygotowane dla ocenianego kierunku w ramach Biblioteki Głównej zapewniają dostęp studentom do pozycji wskazanych w Katalogach przedmiotów. W ramach strefy bibliotecznej studenci mają dostęp do kabin pracy indywidualnej (10), pokoi pracy zespołowej (3), pracowni komputerowej (20 stanowisk), jak również 56 stanowisk komputerowych w czytelni. Dla kierunku lekarskiego zasoby biblioteczne obejmują 10000 tytułów oraz 56 tytułów czasopism tematycznie związanych z kierunkiem. Dostęp do bazy bibliotecznej możliwy jest za pomocą karty czytelnika. Zintegrowany system biblioteczny rejestruje podstawowe czynności wykonywane przez czytelników, m.in. zamawianie pozycji, naliczanie opłaty za przetrzymanie książek. Podczas spotkania studentów z ZO PKA uzyskano informacje, że liczba obowiązkowych woluminów nie jest wystarczająca, ale rekompensuje się to dostępem do Wirtualnej Biblioteki Nauki – czytelni książek elektronicznych wydawnictw, takich jak Elsevier, Wiley, Nature, Web of Science, Springer, EBSCO, Science, SCOPUS, wydawnictwa akademickie i inne. Należy podkreślić, że niewielka liczba podręczników oraz krótki okres wypożyczenia (6 tygodni) utrudniają proces uczenia się.

Infrastruktura dydaktyczna, naukowa, biblioteczna i informatyczna, wyposażenie techniczne pomieszczeń pozwala na uczestniczenie studentów w badaniach naukowych, jednakże naukowy ruch studencki nie jest szeroko reprezentowany. Studenci podkreślają konieczność doskonalenia infrastruktury dydaktycznej.

Szkolenie z zakresu BHP jest realizowane w ramach szkolenia 4-godzinnego. Procedury BHP znajdują się w Załączniku nr 1 do Zarządzenia nr 66 z dnia 26 listopada 2007 roku w sprawie szkolenia studentów i doktorantów w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy. Jednocześnie na zajęciach dydaktycznych w przypadku narażenia studenta na ewentualną ekspozycję czynników szkodliwych na pierwszych zajęciach przedstawiane są szczegółowe zasady BHP – przeprowadzany jest instruktaż wstępny ogólny oraz instruktaż stanowiskowy. Określone są zasady, procedury postępowania nauczyciela akademickiego w przypadku wystąpienia zdarzenia wypadkowego studenta w trakcie zajęć zredagowane 8 maja 2013 roku.

Podczas wizytacji ZO PKA ocenił m.in. laboratoria do nauki biochemii, fizjologii, mikrobiologii oraz parazytologii. Baza laboratoryjna służąca do realizacji efektów kształcenia z przedmiotów przedklinicznych posiada właściwą powierzchnię, co pozwala studentom na uczestniczenie

w zajęciach w sposób aktywny oraz w bezpośrednim kontakcie z nauczycielem. Nie wszystkie laboratoria posiadają właściwą wentylację. Stwierdzono, iż w laboratoriach prowadzący udostępniają studentom do bezpośredniej pracy sporządzane roztwory robocze, które nie posiadają wyczerpujących informacji umożliwiających podjęcie właściwych decyzji w przypadku zatrucia lub poparzeń. Odczynniki są przeterminowane oraz nie posiadają właściwych kart charakterystyki substancji. W pomieszczeniach, w niezabezpieczonych oraz słabo oznakowanych miejscach przechowywane są płytki Petriego z hodowlami drobnoustrojów, które nie są podpisane nazwą gatunkową. W sali prosektoryjno-ćwiczeniowej jeden stół prosektoryjny, stoliki ze stali nierdzewnej z modelami anatomicznymi, szatnie dla studentów oraz infrastruktura socjalna bez zastrzeżeń. Zwraca uwagę bardzo słabo rozwiązany system wymiany powietrza w Sali prosektoryjnej, brak właściwego nawiewu i odciągania oparów ze stołu prosektoryjnego; zaplecze prosektoryjne przygotowane na przetrzymywanie 4 ciał w trybie utrwalania oraz 6 w chłodni – w chwili obecnej Zakład dysponuje 2 w pełni utrwalonymi ciałami ludzkimi.

Pracownicy laboratoriów nie dysponują w pełni wyposażonymi apteczkami oraz nie wyznaczono osób upoważnionych do korzystania z apteczek. Nie wszyscy pracownicy zostali przeszkoleni w zakresie udzielania pierwszej pomocy.

Na stronie internetowej nie zamieszczono informacji o sposobie postępowania w sytuacji zagrożeń. Uczelnia nie spełnia wymagań BHP, zatem nie zapewnia studentom bezpiecznych warunków pracy.

Laboratorium mikrobiologiczne usytuowane jest na piętrze budynku, który nie jest wyposażony w windy. Brak jest odpowiednich preparatów z zakresu parazytologii. W tej sytuacji osiągnięcie wszystkich zakładanych efektów kształcenia, w tym przez osoby niepełnosprawne, nie jest możliwe.

Studenci nie uczestniczą w okresowych przeglądach infrastruktury dydaktycznej i naukowej oraz zasobów bibliotecznych, informacyjnych i edukacyjnych. Swoje uwagi przekazują do Dziekanatu Collegium Medicum.

Studenci z niepełnosprawnościami mają możliwość dostosowania materiałów szkoleniowych do swojej niepełnosprawności przy pomocy Pełnomocnika ds. Osób Niepełnosprawnych. W chwili obecnej żaden ze studentów nie wymaga takiego dostosowania. Infrastruktura dydaktyczna jest wyposażona w windy oraz podjazdy dla osób z niepełnosprawnościami ruchowymi. Dostosowano duże aulę i zakupiono pętle indukcyjne. Biblioteka digitalizuje zbiory oraz dostosowuje je do programów używanych przez studenta. Jednostka prowadzi zaawansowane prace remontowe na terenie kampusu, próbuje również pozyskać środki w ramach programu POWER na dostosowanie infrastruktury oraz kadry do potrzeb osób z niepełnosprawnościami.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 5 (*kryterium spełnione/ kryterium spełnione częściowo/ kryterium niespełnione*)

Kryterium spełnione częściowo.

Uzasadnienie

1. Infrastruktura dydaktyczna, naukowa, biblioteczna i informatyczna, wyposażenie techniczne pomieszczeń, środki i pomoce dydaktyczne są w większości przypadków nowoczesne (brak preparatów parazytologicznych) i pozwalają na prowadzenie zajęć z przedmiotów podstawowych oraz przedmiotów przedklinicznych i osiągnięcie przez studentów większości założonych efektów uczenia się, w tym przygotowanie do prowadzenia działalności naukowej lub udział w tej działalności.
2. Laboratoria nie spełniają wymagań przepisów BHP.
3. Nie wszystkie budynki, w których odbywają się zajęcia nie są dostosowane do potrzeb osób niepełnosprawnych.
4. Zbyt mała dostępność do podręczników obowiązkowych.

5. Brak udziału studentów przy przeglądach infrastruktury dydaktycznej i naukowej oraz zasobów bibliotecznych, informacyjnych i edukacyjnych

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

Zalecenia

1. Zapewnienie w pracowniach/laboratoriach do nauki przedmiotów podstawowych, przedklinicznych bezpieczeństwa studentów oraz przebywających w nich osób, m.in. zapewnić właściwą wentylację.
2. Dopuszaenie apteczek w niezbędne materiały oraz przeszkolenie osób pracujących w pracowniach oraz laboratoriach w zakresie udzielania pierwszej pomocy.
3. Właściwe oznaczenie odczynników przygotowywanych dla studentów, aby umożliwić podejmowanie właściwych działań w przypadku wystąpienia zatruc lub poparzeń.
4. Usunięcie odczynników przeterminowanych.
5. Zabezpieczenie materiału zakaźnego, a także udostępnianie studentom do pracy szczepów drobnoustrojów oznaczonych do gatunku.
6. Przystosowanie wszystkich obiektów bazy ogólnouczelnianej do prowadzenia zajęć z osobami o ograniczeniach w zakresie narządu ruchu.
7. Zwiększenie w Bibliotece liczby egzemplarzy podręczników wskazanych jako obowiązkowe.
8. Włączenie studentów w proces okresowych przeglądów infrastruktury dydaktycznej i naukowej oraz zasobów bibliotecznych, informacyjnych i edukacyjnych.

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6

W ramach współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym Collegium Medicum, w zakresie realizacji programu kształcenia na kierunku lekarskim, współpracuje z instytucjami działającymi w sferze samorządowej, zdrowia publicznego oraz pracodawcami.

Istotne znaczenie dla doskonalenia programu kształcenia dla kierunku lekarskiego ma współpraca z interesariuszami zewnętrznymi, którzy reprezentują wybrane jednostki ochrony zdrowia (placówki kształcenia praktycznego) oraz pracodawców, w zakresie realizacji kształcenia praktycznego. Co prawda w roku akademickim 2018/2019 przedstawiciele interesariuszy zewnętrznych uczestniczyli w posiedzeniach Rady Programowej dla kierunku lekarskiego, biorąc czynny udział w opiniowaniu spraw związanych z realizowanym programem kształcenia, jednakże w sposób formalny nie są oni powołani do współpracy z Uczelnią.

Główne cele przyjęte przez pracodawców to wsparcie procesu kształcenia, uwzględniające rozwój usług medycznych, jak i praktyki lekarskiej, przygotowanie absolwentów kierunku lekarskiego do wymogów rynku pracy, pogłębienie kontaktów w zakresie podnoszenia jakości kształcenia, nawiązanie kontaktu między studentami, a przyszłymi pracodawcami i nawiązanie współpracy naukowej. Interesariusze zewnętrzni mają realny wpływ na realizację procesu kształcenia na kierunku lekarskim, w tym na realizację praktyk zawodowych. Między innymi na wniosek przedstawicieli NFZ wprowadzono do programu kształcenia przedmiot Zarządzanie w sektorze służby zdrowia. Pozyskiwanie opinii pracodawców ma miejsce podczas indywidualnych spotkań.

Dzięki współpracy Uczelni z Urzędem Marszałkowskim ufundowano 80 studentom stypendia, a warunkiem otrzymania go jest deklaracja, iż absolwent podejmie pracę na terenie Zielonej

Góry i będzie zatrudniony w jednostkach służby zdrowia co najmniej jeden rok po zakończeniu studiów. NFZ współpracuje z członkami Studenckich Kół Naukowych organizując wspólnie akcje pod tytułem „Nie cukrz” oraz realizując ankietyzację podczas dni otwartych w ramach programu raka szyjki macicy. Podczas wspólnie organizowanych debat NFZ realizuje dla studentów warsztaty na temat prawa pacjentów.

Współpraca Uczelni z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia realizowana jest również poprzez działania podejmowane w ramach funkcjonowania Biura Karier. Dokonuje się ona poprzez organizację spotkań o tematyce związanej z rynkiem pracy i pozwalających na bezpośredni kontakt podmiotów wewnętrznych (studentów oraz pracowników dydaktyczno-naukowych) z podmiotami zewnętrznymi (pracodawcami). Studenci kierunku lekarskiego uczestniczyli w warsztatach oraz spotkaniach dotyczących rozwoju kompetencji niezbędnych na rynku pracy, realizowanych przez pracowników Biura Karier oraz podmioty zewnętrzne.

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

Podczas wizytacji w spotkaniu z ZO PKA uczestniczyli przedstawiciele Urzędu Marszałkowskiego, SPZOZ-u, Szpitala Specjalistycznego, NFZ, Centrum Medycznego, Klinicznego Oddziału Kardiologii oraz Izby Lekarskiej.

Jednostka nie monitoruje współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym.

Zespół oceniający PKA rekomenduje włączenie interesariuszy zewnętrznych w sposób formalny do współpracy z Uczelnią, a także monitorowanie współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 6 (*kryterium spełnione/ kryterium spełnione częściowo/ kryterium niespełnione*)

Kryterium spełnione.

Uzasadnienie

Uczelnia wykazuje się aktywną współpracą z otoczeniem społecznym i gospodarczym w procesie kształcenia. Pracodawcy są włączani w procesy budowania oferty edukacyjnej służące rozwijaniu programów studiów (poza uregulowanymi prawnie standardami) w oparciu o aktualne potrzeby rynku pracy, jednak ich udział nie ma podłoża formalnego. Dzięki współpracy ufundowano studentom stypendia. Jednostka nie podjęła działań mających na celu monitorowanie współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym.

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

Zalecenia

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 7

Uczelnia na kierunku lekarskim realizuje wymianę studencką w ramach programu ERASMUS+. Semestralnie 6 studentów realizowało zajęcia na Uniwersytecie Karola w Pradze (Czechy) oraz 2 studentów w ramach wymiany z Université Claude Bernard LYON 1 (Francja). Zajęcia w ramach praktyk wakacyjnych studenci mogą odbywać w ramach umów dwustronnych z Poczdamem (Niemcy) oraz ośrodkami na Krecie (Grecja).

Uczelnia stwarza możliwości rozwoju międzynarodowej aktywności studenckiej, jednakże brak jest szczegółowych zasad dotyczących zaliczania realizowanych przez studenta zajęć poza Uczelnią. Nie opracowano zasad zaliczania lat studiów w przypadku braku realizacji przez studenta zajęć w ramach systemu ERASMUS+ na terenie innych szkół wyższych koniecznej rocznej liczby 60 pkt. ECTS, nie określono ile punktów może być realizowanych w następnym semestrze studiów, ani zakresu przedmiotów, które mogą być realizowane w semestrze, na który student jest zapisany warunkowo i przyznana jest mu indywidualna organizacja zajęć. Osoba oddelegowana do prowadzenia na kierunku wymiany studentów w ramach programu ERASMUS+ nie potwierdziła w rozmowie wdrażania mechanizmów pozwalających na ujednolicenie zasad zaliczania zajęć odbytych przez poszczególnych studentów w ramach programu realizowanego poza uczelnią macierzystą w przypadku programu ERASMUS+.

W ramach działań Prorektora ds. uczelnianej wymiany międzynarodowej organizowane są coroczne spotkania dotyczące oceny stopnia umiędzynarodowienia kształcenia na Uczelni. Nie potwierdzono, czy w spotkaniach tych biorą udział studenci ocenianego kierunku.

Zgodnie z przyjętą koncepcją kształcenia nauczyciele akademicki są przygotowani do nauczania w j. obcych. Aktualnie na kierunku brak jest oferty kształcenia w językach obcych.

Studenci wizytowanego kierunku podczas spotkania z ZO PKA poinformowali, że dotychczasowy przedmiot fakultatywny „Evidence Based Medicine” był przedmiotem prowadzonym w języku angielskim, jednak, od kiedy został on przedmiotem obowiązkowym, jest prowadzony w języku polskim.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 7 (*kryterium spełnione/ kryterium spełnione częściowo/ kryterium niespełnione*)

Kryterium spełnione częściowo.

Uzasadnienie

1. Uczelnia nie przedstawiła zasad okresowej oceny stopnia umiędzynarodowienia kształcenia.
2. W Collegium Medicum nie przygotowano szczegółowych zasad dotyczących zaliczania zrealizowanych przez studenta efektów uczenia się poza Uczelnią; w przypadku braku realizacji przez studenta zajęć w ramach systemu ERASMUS+ na terenie innych szkół wyższych koniecznej rocznej liczby 60 pkt. ECTS, nie określono ile punktów można określić do realizacji w następnym semestrze studiów.
3. Osoba oddelegowana do prowadzenia na kierunku wymiany studentów w ramach programu ERASMUS+ nie potwierdziła w rozmowie z ZO PKA wdrażania mechanizmów pozwalających na ujednolicenie zasad zaliczania zajęć odbytych przez poszczególnych studentów w ramach programu realizowanego poza uczelnią macierzystą w przypadku programu ERASMUS+.
4. Nie określono zakresu przedmiotów, które mogą być realizowane w semestrze, na który student jest zapisany warunkowo i przyznana jest mu indywidualna organizacja zajęć.

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

Zalecenia

1. Ustalenie zasad okresowej oceny stopnia umiędzynarodowienia kształcenia.
2. Wprowadzenie zasad dotyczących zaliczania zrealizowanych przez studenta efektów uczenia się poza Uczelnią w przypadku studentów realizujących program zajęć w ośrodkach zagranicznych w ramach programu ERASMUS+ z uwzględnieniem priorytetu zajęć realizowanych w ramach programu dla poszczególnych lat studiów przedstawionego w planie studiów na pełen okres 6-letnich studiów.
3. Określenie zakresu przedmiotów, które mogą być realizowane w semestrze, na który student jest zapisany warunkowo i przyznana jest mu indywidualna organizacja zajęć

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 8

Uczelnia wspiera studentów w procesie uczenia się. Ze względu na ogólnoakademicki profil kierunku wprowadzono zajęcia przygotowujące studentów do prowadzenia badań naukowych, jednakże z informacji uzyskanych od studentów w trakcie wizytacji wynika, że nauczyciele akademicy raczej nie zachęcają studentów do udziału w prowadzonych przez nich badaniach. Niemniej dla studentów prezentujących wyniki swoich prac, przygotowywanych głównie w ramach działalności SKN, istnieje możliwość dofinansowania ich druku oraz wyjazdów na konferencje, w trakcie których są one przedstawiane.

Systemowe wsparcie studentów wybitnych polega w głównej mierze na przyznawaniu stypendiów wymienionych w art. 86 Ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r., poz. 1668, z późn. zm.), w tym zwłaszcza stypendium Rektora dla najlepszych studentów oraz stypendium dla najlepszych dwóch studentów kierunku lekarskiego ufundowanego przez Urząd Marszałkowski. W pracach Komisji Stypendialnej biorą udział pracownicy dziekanatów, rektoratu oraz studenci, którzy stanowią większość jej składu. Procedura ubiegania się o stypendia, także socjalne, dla osób niepełnosprawnych oraz zapomogę są jasne i zrozumiałe.

Uczelnia stwarza możliwość indywidualizacji procesu kształcenia w postaci Indywidualnej Organizacji Studiów, która polega na dostosowaniu godzin zajęć; brak jest możliwości wnioskowania o Indywidualny Program Studiów.

Władze województwa i lokalne wspierają prowadzenie kierunku lekarskiego z powodu ogromnych braków kadrowych w tamtym obszarze i oferują stypendia naukowe w czasie studiów w zamian za podpisanie umowy lojalnościowej.

W Collegium Medicum brak jest jednostki strukturalnej Samorządu studenckiego, np. Wydziałowej Rady, którą Regulamin Samorządu Studenckiego dopuszcza. Kilkoro studentów ocenianego kierunku angażują się w prace Uczelnianej Rady Samorządu Studenckiego i są delegowani na konferencje komisji branżowych.

Organizacja IFMSA-Poland Oddział Zielona Góra w ramach swojej działalności prowadzi promocję zdrowia (Program Stały ds. Zdrowia Publicznego SCOPH - cykliczne pogadanki o zdrowym trybie życia prowadzone w galeriach handlowych), edukację medyczną (Program Stały ds. Edukacji Medycznej SCOME - profilaktyka chorób nowotworowych), praktyki wakacyjne i wymianę naukową (w ramach programów stałych SCOPE i SCORE), edukację seksuologiczną (Program Stały ds. Zdrowia Reprodukcyjnego i AIDS SCORA) oraz wielu innych.

W CM UZ działa 17 Studenckich Kół Naukowych; na spotkaniu z ZO PKA byli przedstawiciele 9 z nich.

W Uczelni realizuje się różne formy wsparcia studentów począwszy od opiekunów lat, opiekunów praktyk, pełnomocników oraz koordynatorów; studenci mogą też liczyć na wsparcie ze strony nauczycieli akademickich prowadzących zajęcia, aczkolwiek nie są informowani o terminach prowadzonych przez nich konsultacji, jednak nie mają problemów z kontaktem, zwłaszcza e-mailowym.

W opinii studentów pracownicy Dziekanatu nie zawsze są pomocni w rozwiązywaniu powstałych problemów, a niekiedy utrudniają dostęp do Władz Collegium Medicum, a godziny ich pracy nie są satysfakcjonujące. W okresach wzmożonej pracy, zwłaszcza na początku roku akademickiego godziny pracy są wydłużone. Niektóre dokumenty administracja pozwala dostarczać za pomocą poczty, co znacznie ułatwia formalności, zwłaszcza w przypadku studentów pochodzących z różnych części Polski.

W przypadku powtarzania określonych zajęć z powodu niezaliczenia egzaminu poprawkowego czy komisyjnego student ponosi opłatę zgodną z Zarządzeniem nr 32 Rektora Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 30 maja 2019 r. W zarządzeniu tym ustala się opłatę dla pojedynczej formy zajęć realizowanej w ramach danego przedmiotu w wysokości 5% pełnej opłaty semestralnej, lub 10% pełnej opłaty rocznej na studiach niestacjonarnych. Studenci podczas spotkania z ZO PKA wyrazili niepokój dotyczący tej zmiany, zwłaszcza, że większość przedmiotów, które są realizowane w programie posiada co najmniej 3 różne formy.

W Uczelni działa Pełnomocnik Rektora ds. Osób Niepełnosprawnych, do którego studenci z niepełnosprawnościami powinni się zgłosić; pełnomocnik już na etapie rekrutacji próbuje podjąć z nimi kontakt. Obecnie pod jego opieką znajduje się 15 studentów Collegium Medicum – tj. 9 z umiarkowanym stopniem niepełnosprawności, 6 z lekkim. Dostosowuje się program studiów do potrzeb takich studentów, jednak pełnomocnik uważa, że jest to niewskazane, ze względu na brak socjalizacyjnego czynnika, który Ci studenci potrzebują. Uczelnia zapewnia możliwość skorzystania z pomocy asystenta. W przypadku trudności w dojazdach do Uczelni, pełnomocnik jest w stanie zorganizować również środek transportu dla takiej osoby.

W Uczelni istnieje sformalizowany sposób zgłaszania skarg i wniosków. Studenci mają możliwość skontaktowania się z przedstawicielem Samorządu Studenckiego, bądź bezpośrednio z Władzami CM (mailowo, lub osobiście). Studenci mają swoich przedstawicieli w organach i komisjach, przez których również można zgłaszać skargi i wnioski. Istnieje także możliwość anonimowego zgłaszania skarg i wniosków z wykorzystaniem różnych ankiet (ocena nauczycieli, badania satysfakcji itp.).

W trosce o bezpieczeństwo studentów organizuje się obowiązkowe szkolenie z zakresu BHP. W Uczelni nie istnieją sformalizowane procedury w przypadku zaistnienia dyskryminacji, czy mobbingu; studenci zostali jedynie poinformowani, że takie sytuacje należy zgłosić do opiekuna roku.

Studenci mają możliwość otrzymania stypendium Rektora dla najlepszych studentów za średnią, osiągnięcia naukowe, sportowe lub artystyczne. Stypendium Rektora dla najlepszych studentów wynosi 780 zł. Lista rankingowa tworzona jest z podziałem na kierunki. Inną formą motywowania studentów do osiągania wysokich wyników w nauce jest możliwość uzyskania stypendium ufundowanego przez Władze samorządowe województwa.

Każdy rocznik ma wyznaczonego przez Władze Dziekańskie opiekuna, którego adres mailowy zamieszczony jest na stronie internetowej CM.

Parlament Studencki (PS) Uniwersytetu Zielonogórskiego składa się ze członków wybranych przez ogół studentów, przy czym liczba członków wchodząca w skład PS z każdego wydziału jest proporcjonalna do liczby studentów studiujących na nim. Istnieje możliwość utworzenia Wydziałowej Rady Samorządu Studenckiego, jednak zainteresowanie w CM jest tak małe, że głównie działa organ ogólnouczelniany. Na terenie kampusu został wydzielony i wyposażony pokój, w którym Samorząd Studencki przechowuje dokumentację oraz organizuje cykliczne spotkania. Ponadto Samorząd Studencki otrzymuje środki przeznaczone na cele studenckie, z których

realizowane są przedsięwzięcia takie jak np. Bachanalia, spotkania integracyjne dla roczników, Wampirjada przy udziale fundacji DKMS i IFMSA-Poland. Samorząd Studencki posiada swoich reprezentantów w Senacie oraz w innych organach, takich jak Rada ds. jakości kształcenia, czy zajmującym się opracowaniem nowego Statutu UZ. W organach kolegialnych (Senat, Rada Wydziału) studenci stanowią wymagany ustawowo procent. Jednak pomimo tego, podczas spotkania z ZO PKA, wyrażono opinię, że studenci nie czują, aby ich głos, był uwzględniany przez Władze. Zachowane są terminy dotyczące opiniowania np. programów studiów, jednak w toku wizytacji ustalono, że przy negatywnej opinii Samorządu Studenckiego nie próbuje się uzyskać kompromisu. Kolejną rzeczą która została zauważona przez członków ZO PKA jest fakt, że nowy Regulamin studiów został uchwalony dnia 25 września 2019 r., a co za tym idzie nie został zachowany 5-miesięczny okres, o którym mówi art. 75 ust. 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r., poz. 1668, z późn. zm.).

Uczelnia prowadzi ewaluację systemu wsparcia studentów za pomocą cyklicznych spotkań z Władzami, a także studenckich ankiet oceny nauczycieli i zadowolenia ze studiowania.

Studenci nawiązali kontakt z Okręgową Izbą Lekarską Zielona Góra i mogą korzystać z organizowanych przez samorząd lekarski kursów i konferencji, które są bardzo interesujące i zwiększają przygotowanie do przyszłej pracy w zawodzie.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 8 (*kryterium spełnione/ kryterium spełnione częściowo/ kryterium niespełnione*)

Kryterium spełnione częściowo

Uzasadnienie

1. Nauczyciele akademicki nie zachęcają studentów do udziału w prowadzonych przez nich badaniach naukowych, pomimo, że kierunek ma profil ogólnoakademicki.
2. Brak możliwości korzystania z Indywidualnego Programu Studiów.
3. Brak ustalonych terminów konsultacji realizowanych przez wszystkich nauczycieli akademickich.
4. Pracownicy Dziekanatu nie zawsze są pomocni w rozwiązywaniu powstałych problemów, niekiedy utrudniają dostęp do Władz Wydziału, a godziny ich pracy w ciągu całego roku akademickiego nie są dostosowane do potrzeb studentów.
5. W Uczelni nie istnieją sformalizowane procedury w przypadku zaistnienia dyskryminacji, czy mobbingu.
6. Przy negatywnej opinii Samorządu Studenckiego nie próbuje się uzyskać kompromisu. Studenci nie czują, aby ich głos, był uwzględniany przez Władze Wydziału.
7. Niekorzystny dla studentów przelicznik stosowany przy opłatach za powtarzanie zajęć.
8. Nowy Regulamin studiów został uchwalony niezgodnie z art. 75 ust. 2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
9. W Collegium Medicum brak jest Wydziałowej Rady Samorządu Studenckiego.
10. Uczelnia prowadzi ewaluację systemu wsparcia, jednak nie przynosi ona efektów, których oczekiwaliby studenci; nie mają oni poczucia istotności swoich działań.

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

Zalecenia

1. Włączanie wszystkich studentów, nie tylko członków SKN, do badań naukowych.
2. Wprowadzenie Indywidualnego Programu Studiów.

3. Ustalenie przez wszystkich nauczycieli godzin konsultacji i podanie ich do wiadomości studentów.
4. Usprawnienie pracy Dziekanatu poprzez zmianę godzin pracy i wykazanie przez pracowników większej empatii wobec studentów.
5. Utworzenie procedury w przypadku zaistnienia dyskryminacji, czy mobbingu.
6. Uwzględnianie opinii studentów przynajmniej we wszystkich sprawach, w których zgodnie z Ustawą taka opinia winna być wyrażona, np. przy zmianach programu studiów, czy regulaminów studiów i przestrzeganie przewidzianych prawem terminów ich uchwalania. Wprowadzenie opiniowania harmonogramów zajęć przez Samorząd studencki
7. Dokonanie zmiany przelicznika opłat w przypadku powtarzanie zajęć z procentowego na opłatę za pojedynczy punkt ECTS lub godzinę.
8. Powołanie w CM Wydziałowej Rady Samorządu Studenckiego.

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 9

Publiczny dostęp do informacji jest zapewniony głównie poprzez strony internetowe (ogólnouczelniany system SylabUZ). Zamieszczone są tam informacje, takie jak m.in. kalendarz rekrutacyjny, regulamin studiów, plany zajęć, katalogi przedmiotów. W czasie przeprowadzania wizytacji na stronie nie było m.in. celu kształcenia na ocenianym kierunku, katalogów przedmiotów na bieżący rok akademicki, a także charakterystyki systemu weryfikacji i oceniania efektów uczenia się, w tym uznawania efektów uzyskanych w systemie szkolnictwa wyższego, wskaźników zdawalności, charakterystyki warunków studiowania i wsparcia w procesie uczenia się; brak też informacji dotyczących Władz Collegium Medicum i osób odpowiedzialnych za proces kształcenia. Strona internetowa jest nieczytelna i nie pozwala odbiorcom (kandydatom i ich rodzinom, studentom, nauczycielom, organizacjom pracodawców) na łatwe znalezienie wielu informacji; jest to trudne nawet dla pracowników Dziekanatu. Na stronach Uczelni/Collegium Medicum nie ma informacji dot. zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków pracy i kształcenia. Powyższe braki świadczą o tym, że zakres przedmiotowy i jakość informacji o studiach nie podlegają systematycznym ocenom, w których uczestniczą studenci i inni odbiorcy, stąd brak działań doskonalących w tym zakresie.

Strona internetowa Uczelni jest prowadzona w j. polskim oraz j. angielskim; dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych (istnieje możliwość zmiany wielkości czcionki). Natomiast strona kierunku lekarskiego dodatkowo prowadzona jest także w j. niemieckim, ale bez możliwości zmiany wielkości czcionki, co znacząco utrudnia uzyskanie informacji osobom niedowidzącym.

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 9 (*kryterium spełnione/ kryterium spełnione częściowo/ kryterium niespełnione*)

Kryterium spełnione częściowo.

Uzasadnienie

1. Publiczny dostęp do informacji jest utrudniony ponieważ istnieją problemy ze znalezieniem niektórych informacji, a ponadto części z nich nie zamieszczono na stronie, a część jest nieaktualna.

2. Brak jest stałego monitorowania aktualności, kompleksowości informacji o studiach oraz jej zgodności z potrzebami różnych grup odbiorców.

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

Zalecenia

1. Uaktualnienie i uzupełnienie informacji dostępnych na stronie internetowej Uczelni/Collegium Medicum, w tym m.in. katalogów przedmiotów, Władz CM.
2. Usystematyzowanie i posegregowanie informacji na stronie www w sposób ułatwiający dotarcie do nich podstron.
3. Dostosowanie strony internetowej do wymagań przepisów prawnych zawartych w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z 30 października 2018 r. w sprawie sposobu zapewnienia w uczelni bezpiecznych i higienicznych warunków pracy i kształcenia (Dz.U. z 2018 r. poz. 2090).
4. Monitorowanie aktualności, rzetelności, zrozumiałości, kompleksowości informacji o studiach oraz jej zgodności z potrzebami różnych grup odbiorców (kandydatów na studia, studentów, pracodawców) w zakresie oczekiwanej przez odbiorców szczegółowości informacji lub sposobu jej prezentacji i wykorzystanie wyników monitorowania do doskonalenia dostępności i jakości informacji o studiach.

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 10

Nadzór merytoryczny, organizacyjny i administracyjny nad kierunkiem sprawują Władze Collegium Medicum. Oceniany kierunek jest poddawany monitorowaniu oraz doskonaleniu w oparciu o *Politykę Jakości Kształcenia Uniwersytetu Zielonogórskiego. Rekomendacje* (13.02.2017) i założenia Uczelnianego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia, na podstawie których wdrożono w Collegium Medicum wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia pod postacią Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia. Pełni ona m.in. rolę Komisji Programowej, a w jej 11. osobowym składzie znajduje się z ocenianego kierunku jeden przedstawiciel nauczycieli akademickich i jeden student, brak jest jakiegokolwiek interesariusza zewnętrznego. Komisja ta zatwierdza, ew. zmienia program studiów, który następnie jest przyjmowany przez Radę CM; zatwierdzanie, zmiany oraz wycofanie programu studiów dokonywane jest w sposób formalny, w oparciu o oficjalnie przyjęte procedury, jednakże studenci nie wyrażają o nim pisemnej opinii. Pomimo formalnie przyjętych zasad brak jest dowodów na prawidłowe funkcjonowanie wewnętrznego systemu zapewnienia jakości, monitorowanie i okresowy przegląd programu studiów ocenianego kierunku, czego dowodem są uchybienia wykazane powyżej w poszczególnych kryteriach, takie jak np.:

- w programie studiów określono zbyt mały wymiar godzin przeznaczonych na zajęcia kliniczne związane z praktycznym przygotowaniem zawodowym (50% zajęć praktycznych i 50% wykładów) umożliwiające wykonywanie czynności praktycznych przez studentów, co w konsekwencji prowadzić może do braku możliwości osiągnięcia wszystkich zakładanych efektów uczenia się;
- oferta zajęć do wyboru jest ograniczona;
- brak dostępności do aktualnych katalogów przedmiotów; w niektórych - przekazanych ZO PKA - znajduje się nieaktualna literatura, a liczba zalecanych pozycji jest zbyt duża w stosunku do zakładanych efektów uczenia się;

- brak anonimowości prac etapowych, błędy przy ich ocenianiu, niejednokrotnie brak szczegółowych kryteriów poszczególnych ocen;
- nieprawidłowa obsada zajęć dydaktycznych w 14 przypadkach;
- nauczyciele akademicy nie mają ustalonych godzin konsultacji.

Przyjęcia na studia odbywają się w oparciu o jasno sformułowane i formalnie przyjęte warunki, jednakże kryteria kwalifikacji kandydatów odbiegają od powszechnie przyjętych na innych uczelniach kształcących na tym samym kierunku (niski limit punktów).

Przeprowadzana jest ocena programu studiów obejmująca m.in. efekty uczenia się, system ECTS, treści programowe, metody kształcenia, metody weryfikacji i oceny efektów uczenia się, praktyki zawodowe, wyniki nauczania i stopień osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się. W systematycznej ocenie programu studiów biorą udział jedynie interesariusze wewnętrzni. Brak jest realnej kontroli nad przebiegiem praktyk wakacyjnych, stanowiących ponad 10% zajęć w programie studiów. Analiza wskaźników postępów oraz niepowodzeń studentów w uczeniu się i osiąganiu efektów uczenia się dokonana przez ZO PKA wskazuje, że przy niskim poziomie punktów wymaganych do przyjęcia na studia studenci uzyskują bardzo wysokie oceny w trakcie ich odbywania.

Studenci podczas spotkania z ZO PKA nie potrafili wskazać działań podjętych przez jednostkę, które byłyby podstawą doskonalenia jakości kształcenia z ich udziałem, z wyjątkiem ankiet oceniających nauczycieli, o których wynikach nie dostają informacji zwrotnej.

Jakość kształcenia na kierunku była poddana zewnętrznej ocenie przez PKA, ale wyniki tej oceny nie w pełni były wykorzystane w doskonaleniu jakości (p. niżej).

Propozycja oceny stopnia spełnienia kryterium 10 (*kryterium spełnione/ kryterium spełnione częściowo/ kryterium niespełnione*)

Kryterium spełnione częściowo.

Uzasadnienie

1. Uchybienia wymienione powyżej w analizie stanu faktycznego świadczą o nieprawidłowym funkcjonowaniu wewnętrznego systemu zapewnienia jakości.
2. Pomimo istotnych z punktu widzenia ocenianego kierunku zajęć klinicznych zbyt mała liczba godzin przewidziana jest do realizacji „przy łóżku” pacjenta, co nie pozwoli na osiągnięcie efektów uczenia się w zakresie umiejętności praktycznych.
3. Uczelnia zaplanowała w programie studiów zbyt małą ofertę zajęć do wyboru.

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

Zalecenia

1. Wprowadzenie systematycznej oceny programu studiów przez interesariuszy, nie tylko wewnętrznych, ale także zewnętrznych, prowadzącej do doskonalenia programu.
2. Analizowanie wskaźników postępów oraz niepowodzeń studentów w uczeniu się i osiąganiu efektów uczenia się, weryfikacja ocen prac etapowych/egzaminacyjnych.
3. Zapewnienie studentom należnego im prawa do wyrażania opinii - zatwierdzania programu studiów, włączanie ich w działania podejmowane dla doskonalenia jakości kształcenia, przekazywanie informacji zwrotnej dot. wyników wszystkich przeprowadzanych ankiet.

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

Zalecenie

Zalecenia po wizytacyjnej: z 2017	Działania naprawcze wprowadzone do 2019
1. Określenie szczegółowych zasad rekrutacji na kierunek lekarski, które określają, że kandydat z „nową” maturą, „starą” maturą oraz w przypadku, gdy kandydat ukończył szkołę średnią dającą uprawnienia matury międzynarodowej (IB) lub matury europejskiej (EB) może uzyskać maksymalną liczbę punktów wynoszącą 200.	Zalecenie zrealizowane w pełni; uchwała rekrutacyjna zawiera szczegółowy opis stosowanej punktacji oraz przeliczników w przypadku innych typów matury, zastrzeżenia budzi jedynie niski próg przyjęcia minimum 30 pkt z każdego wymaganego przedmiotu czyli 60 na 200.
2. W par. 7 pkt. 8 Uchwały nr 471 Senatu Uniwersytetu Zielonogórskiego z dnia 27 maja 2015 r. powinny być szczegółowo określone zasady punktacji w przypadku laureata lub finalisty olimpiad stopnia centralnego i określenie zasad całkowitego lub częściowego pominięcia na listach rankingowych.	Zalecenie zrealizowane w pełni.
3. Skorygowanie na kierunku lekarskim obsady zajęć z przedmiotów: Biochemia, Fizjologia, Anatomia, Rozwój i wady rozwojowe człowieka -zajęcia fakultatywne, i powierzenia ich nauczycielom akademickim z odpowiednimi kwalifikacjami, kompetencjami naukowo-dydaktycznymi i doświadczeniem zawodowym.	Zalecenie NIE zostało zrealizowane. Stwierdza się nieprawidłową obsadę zajęć dydaktycznych w 18 przypadkach przez osoby, które nie posiadają doświadczenia zawodowego ani dorobku naukowego związanego z wykładanymi przedmiotami
4. Poprawa stabilności kadry kierowniczej w odniesieniu do potrzeb dalszej realizacji organizacji kierunku lekarskiego.	Zalecenie jest obecnie sukcesywnie realizowane.
5. Uzupełnienie dokumentacji współpracy z otoczeniem zewnętrznym i wewnętrznym. Przedstawienie logistycznych rozwiązań dotyczących prowadzenia dydaktyki w szpitalach województwa lubuskiego.	Uczelnia uzupełniła dokumentację obejmującą zapisy ze współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym. Uczelnia przedstawiła również zakres i rozwiązania dotyczące dydaktyki w szpitalach.
6. Wewnętrzny system zapewniania jakości powinien w większym stopniu skupiać się na doskonaleniu istniejących rozwiązań. W przypadku niefunkcjonowania danego narzędzia należy je zmodyfikować/usunąć/zastąpić, względnie podjąć inne zorganizowane działania mogące zmienić ten stan. Uwaga ta dotyczy przede wszystkim elektronicznych ankiet o niskiej zwrotności.	Zalecenie NIE zostało zrealizowane. Niska zwrotność ankiet wynika z faktu: 1. możliwości ich wypełniania tylko 2 x w ciągu roku, a nie zaraz po zajęciach; 2. braku informacji zwrotnej dla studentów co zostało zrobione - studenci nie widzą realnych działań Władz
7. Zaleca się powołanie do składu Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia	Zalecenie NIE zostało zrealizowane.

również przedstawiciela lokalnej Izby Lekarskiej.	
---	--

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

Analizując zalecenia po wizytacji w 2017 r. należy stwierdzić, że Uczelnia nie zdiagnozowała uchybień zawartych w punktach 3, 6 i 7, bowiem nie podjęto właściwych działań naprawczych i nie wyeliminowano nieprawidłowości.

Przewodniczący Zespołu oceniającego:

Prof. dr hab. n. med. Piotr Kurantowski