

Raport
zespołu oceniającego Państwowej Komisji Akredytacyjnej
z wizytacji przeprowadzonej w dniach 22-23 marca 2011 r.
na Wydziale I Lekarskim z Oddziałem Stomatologicznym
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego
dotyczącej oceny jakości kształcenia
na kierunku lekarskim
na poziomie studiów jednolitych magisterskich

Informacje wstępne.

1. Skład Zespołu Oceniającego.

Wizytację w dniach 22 –23 marca 2011 r. przeprowadził Zespół Oceniający Państwowej Komisji Akredytacyjnej w składzie:

- prof. dr hab. n. med. Tadeusz Laudański - przewodniczący, członek PKA,
- prof. dr hab. n. med. Piotr Kurnatowski - ekspert PKA,
- prof. dr hab. Barbara Zahorska –Markiewicz - ekspert PKA,
- prof. dr hab. Marek Grzybiak - ekspert PKA,
- mgr inż. Maciej Markowski – ekspert ds. formalno – prawnych PKA,
- Ludwika Nowak-ekspert PKA, przedstawiciel Parlamentu Studentów RP.

2. Krótka informacja o procesie przygotowania do wizytacji i jej przebiegu.

Wizytacja została przygotowana i przeprowadzona zgodnie z obowiązującą procedurą, z uwzględnieniem kryteriów dotyczących oceny bazy dydaktycznej zawartych w Uchwale PKA nr 165/2011. Członkowie Zespołu Oceniającego zapoznali się z Raportem Samooceny przekazanym przez władze Uczelni, a także ustalili podział kompetencji w trakcie wizytacji. Raport z wizytacji został opracowany w oparciu o przedłożony przez Uczelnię Raport Samooceny, przedstawioną w toku wizytacji dokumentację dotyczącą organizacji Uczelni, spraw kadrowych oraz toku studiów, a także rozmowy przeprowadzane z Władzami Uczelni i Wydziału, hospitacje, spotkania ze studentami i z pracownikami realizującymi zajęcia na ocenianym kierunku.

Załącznik Nr 1 – Podstawa prawna wizytacji.

Część I. Uczelnia i jednostka prowadząca oceniany kierunek studiów oraz ich organy.

1. Ocena misji i strategii uczelni, pozycji uczelni w środowisku oraz jej roli i miejsca na rynku edukacyjnym , ze szczególnym uwzględnieniem znaczenia jakości kształcenia i ocenianego kierunku studiów.

Misja oraz cele strategiczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego w Warszawie zostały w sposób formalny określone w Statucie Uczelni wprowadzonym Uchwałą nr 91 Senatu z dnia 02.08.2010 r.

Deklarowaną misją Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego jest: „...*dążenie do osiągnięcia jak najwyższego poziomu kształcenia w zawodach medycznych, badaniach naukowych, świadczeniu wysokospecjalistycznych usług zdrowotnych*”.

Cele strategiczne Uczelni obejmują:

1. poprawę jakości edukacji medycznej poprzez promowanie i wdrażanie nowoczesnych, sprawdzonych metod nauczania oraz współpracę z organizacjami, którym nauczanie w medycynie nie jest obojętne. Planowane jest: rozszerzanie form kształcenia na kierunkach aktualnie prowadzonych w Uczelni oraz rozwijanie współpracy w zakresie kształcenia studentów z innymi uczelniami wyższymi w kraju w ramach tzw. makrokierunków; wdrożenie komputerowego systemu obsługi studentów oraz Zintegrowanego Systemu Komputerowego Zarządzania Uczelnią oraz wzbogacenie oferty edukacyjnej o usługi elektronicznego kształcenia na odległość; doskonalenie systemu ECTS; rozwój i wzbogacanie studiów w ramach programu Socrates/Erasmus;
2. rozwój inwestycyjny – związany z: budową Centrum Dydaktyczno - Informacyjno – Bibliotecznego, Centrum Badań Przedklinicznych i Technologii, Szpitala Pediatricznego (Kampus Banacha) oraz Centrum Rehabilitacyjno-Sportowego i Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR) (Kampus Lindleya); rozbudową i unowocześnieniem Centrum Biostruktury oraz Centrum Dydaktycznego (Kampus Banacha); remontem i modernizacją Wydziału Farmaceutycznego; przygotowaniem projektu dla budynku klinicznego i Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (Kampus Banacha) oraz dla Instytutu Stomatologii (Kampus Lindleya);
3. rozwój naukowy - związany m.in. z CePT opartym na laboratoriach naukowych Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, Uniwersytetu Warszawskiego, Politechniki Warszawskiej i Polskiej Akademii Nauk i współpracą z kilkunastoma

ośrodkami naukowymi w Europie i w USA, w ramach którego realizowane będą badania naukowe

4. strategię rozwoju kadry Uczelni – tj. elastyczne dostosowywanie zatrudnienia, promowanie rozwoju zawodowego i wspieranie liderów naukowych tworzących programy badawcze, zwiększanie motywacji do rozwoju naukowego, przede wszystkim młodych uczonych, promowanie mobilności pracowników i studentów.

Uczelnia współpracuje z władzami państwowymi i samorządowymi, innymi uczelniami polskimi i zagranicznymi (m.in. z Niemiec, Francji, Szwecji, Wielkiej Brytanii, Holandii i USA), a także z organizacjami związanymi z działalnością naukową, dydaktyczną oraz ochroną zdrowia i życia.

Uczelnia prowadzi jednolite studia magisterskie, studia pierwszego i drugiego stopnia oraz studia doktoranckie i szkolenie podyplomowe. Proces kształcenia przeddyplomowego realizowany jest w ramach 11 kierunków studiów na 4 wydziałach.

2. Ocena zgodności kompetencji organów uczelni oraz jednostki prowadzącej oceniany kierunek studiów, zwanej dalej jednostką, określonych przepisami wewnętrznymi Uczelni i podejmowanych działań z obowiązującymi powszechnie przepisami prawa.

Organami kolegialnymi Uczelni są Senat i Rady Wydziałów, zaś jednoosobowymi – Rektor i Dziekani Wydziałów. Organy Uczelni oraz Wydziału zostały powołane zgodnie z przepisami wewnętrznymi Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Składy Senatu i Rady Wydziału są zgodne z przepisami powszechnie obowiązującymi oraz Statutem Uczelni.

Analiza dokumentacji dotyczącej wybranych decyzji podejmowanych przez organy Uczelni, pozwala stwierdzić, iż pozostają one w zgodzie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz aktami wewnętrznymi Uczelni.

Sprawy podejmowane przez Senat Uczelni leżą w zakresie jego kompetencji określonych w ustawie z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.) oraz Statucie Uniwersytetu. Senat wywiązał się prawidłowo z obowiązków wynikających z przepisów art. 130 ust. 2 (określił zasady ustalania zakresu obowiązków nauczycieli akademickich, rodzajów zajęć dydaktycznych objętych zakresem tych obowiązków, w tym wymiaru zadań dydaktycznych dla poszczególnych stanowisk oraz zasady obliczania godzin dydaktycznych) oraz art. 169 ust. 2 Ustawy (określił warunki i tryb

rekrutacji oraz formy studiów na poszczególnych kierunkach, podając uchwałę do wiadomości publicznej nie później niż do dnia 31 maja roku poprzedzającego rok akademicki, którego uchwała dotyczy, i przesyłając ją ministrowi właściwemu do spraw szkolnictwa wyższego).

Rektor jest zatrudniony w Uczelni jako podstawowym miejscu pracy na podstawie mianowania, w sposób poprawny wywiązuje się z obowiązku wynikającego z art. 35 ust.1 ustawy.

Rada Wydziału wywiązuje się z obowiązków wynikających z art. 68 ust. 1 pkt. 2 ustawy, zatwierdzając plany i programy studiów prowadzonych w ramach poszczególnych kierunków.

Dziekan Wydziału jest zatrudniony w Uczelni jako podstawowym miejscu pracy, co odpowiada wymaganiom przewidzianym w art. 76 ust. 2 ustawy.

Załącznik Nr 2 – Uwagi szczegółowe do wewnętrznych przepisów uczelni.

3. Ocena struktury organizacyjnej jednostki w kontekście realizowanych przez nią zadań naukowych i dydaktycznych.

Strukturę organizacyjną Wydziału tworzą: Centrum (1), Instytuty (3), Katedry (22) oraz Zakłady/Kliniki (9), które w pełni zabezpieczają jednostkę dla realizowania zadań naukowych i dydaktycznych.

4. Informacja o liczbie studentów oraz ocena spełnienia wymagań określonych dla uczelni publicznych w art.163 ust.2 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365 z późn. zm.).

Tabela nr 1.

Forma kształcenia	Liczba studentów		Liczba uczestników studiów doktoranckich	
	uczelni	jednostki	uczelni	jednostki
Studia stacjonarne	7516	2261	358	214
Studia niestacjonarne	1742	569	25	18
Razem	9258	2830	383	232

Uczelnia spełnia wymagania stawiane uczelniom publicznym, określone w art. 163 ust. 2 ustawy, jako iż liczba studentów studiów stacjonarnych jest większa od liczby studentów odbywających studia w formie niestacjonarnej i wynosi ok. 81% ogółu studentów.

5. Informacje o prowadzonych przez jednostkę kierunkach studiów i dotychczasowych wynikach ocen/akredytacji.

Wydział I Lekarski z Oddziałem Stomatologicznym prowadzi kształcenie w ramach trzech kierunków studiów: *lekarskiego*, *lekarsko – dentystycznego* oraz *zdrowie publiczne*.

Wszystkie kierunki były dotychczas poddane procedurze oceny jakości kształcenia PKA, z czego ocenę pozytywną otrzymały kierunki: *lekarski* i *lekarsko – dentystyczny*, zaś kierunek *zdrowie publiczne* otrzymał ocenę warunkową.

I Wydział posiada uprawnienia do nadawania stopni naukowych doktora i doktora habilitowanego nauk medycznych w zakresie: biologii medycznej, medycyny oraz stomatologii.

6. Liczba studentów ocenianego kierunku studiów.

Tabela nr 2.

Poziom studiów	Rok studiów	Liczba studentów studiów		Razem
		stacjonarnych	niestacjonarnych	
jednolite studia magisterskie	I	270	97	367
	II	256	62	318
	III	254	67	321
	IV	260	60	320
	V	241	68	309
	VI	223	52	275
Razem		1504	406	1910

Liczba studentów kierunku w poszczególnych latach charakteryzuje się bardzo dużą stabilnością i pozostaje niemal niezmienna w pełnym, sześcioletnim cyklu kształcenia.

Misja i cele strategiczne Uczelni są prawidłowo sformułowane i powiązane. Uczelnia stwarza warunki nauki dla chcących podnosić swoje kwalifikacje absolwentów szkół średnich, ale również dla osób chcących się kształcić w ramach studiów podyplomowych. Uczelnia swoimi działaniami służy w bardzo dużym stopniu rozwojowi lokalnej społeczności. Organy kolegialne i jednoosobowe Uczelni podejmują decyzje zgodnie ze swoimi ustawowymi oraz statutowymi kompetencjami. Wywiązują się również z obowiązków przewidzianych dla organów uczelni przez ustawę Prawo o szkolnictwo wyższym. Warszawski Uniwersytet Medyczny w Warszawie spełnia wymagania dotyczące oceny spraw studenckich w zakresie wewnętrznych regulacji prawnych Uczelni. Struktura organizacyjna w pełni odpowiada potrzebom dydaktycznym i naukowym ocenianej jednostki.

Część II. Koncepcja kształcenia i jej realizacja.

1. Cele kształcenia i deklarowane kompetencje absolwenta.

1.1 Ocena zgodności określonej przez uczelnię sylwetki absolwenta z uregulowaniami zawartymi w standardzie oraz struktury kwalifikacji absolwenta z przyjętymi w ramach Procesu Bolońskiego tzw. deskryptorami efektów kształcenia.

W Warszawskim Uniwersytecie Medycznym absolwent studiów na kierunku *lekarskim* I Wydziału uzyskuje tytuł zawodowy lekarza. Ma możliwość uzyskania wiedzy oraz praktycznych umiejętności w zakresie profilaktyki, leczenia i rehabilitacji niezbędnych do wykonywania zawodu lekarza. Posiada umiejętności udzielenia właściwej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia pacjenta. Ponadto jest przygotowany do pracy w publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej, instytucjach naukowo-badawczych i ośrodkach badawczo-rozwojowych, instytucjach zajmujących się poradnictwem i upowszechnianiem wiedzy z zakresu edukacji prozdrowotnej oraz prowadzenia praktyki lekarskiej po uzyskaniu odpowiednich uprawnień. W ramach realizowanego programu nauczania absolwent nabywa umiejętności współpracy z ludźmi, kierowania zespołami, porozumiewania się z pacjentami i ich rodzinami oraz zarządzania placówkami służby zdrowia. Wizytujący potwierdzają, że określona przez Uczelnię sylwetka absolwenta jest zgodna z uregulowaniami zawartymi w standardach nauczania.

1.2 Ocena zasad rekrutacji i sposobu selekcji kandydatów ze szczególnym uwzględnieniem zasad rekrutacji na studia II stopnia.

Rekrutacja na kierunek *lekarski* przeprowadzana jest zgodnie z ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym. rekrutację na I Wydziale Lekarskim nadzoruje Wydziałowa Komisja Rekrutacyjna.

Studia dostępne są dla osób posiadających świadectwo maturalne lub odpowiadający mu dokument uprawniający do podejmowania studiów w uczelni wyższej.

Przyjęcia na studia stacjonarne odbywają się na podstawie konkursu obejmującego wyniki egzaminów maturalnych (tzw. „nowa matura” oraz matury IB i EB) z trzech przedmiotów (biologia i chemia – poziom rozszerzony oraz fizyka z astronomią – poziom podstawowy) uznawanych jako przedmioty kierunkowe. Kandydaci posiadający polską, tzw. „starą maturę” lub maturę uzyskaną poza granicami Polski (inną niż IB oraz EB) przystępują w WUM do odpowiednich egzaminów wstępnych. Arkusze egzaminacyjne pozyskiwane są z Centralnej Komisji Egzaminacyjnej (CKE) na podstawie porozumienia pomiędzy Rektorem WUM a Dyrektorem CKE. Laureaci etapu centralnego wymienionych w Uchwale Senatu olimpiad przedmiotowych przyjmowani są w pierwszej kolejności (poza konkursem).

O przyjęcie na studia niestacjonarne (dawniej wieczorowe) mogą ubiegać się wyłącznie tacy kandydaci, którzy w danym roku aplikowali, ale nie zostali przyjęci na studia stacjonarne na tym samym kierunku, a zasada kwalifikacji jest identyczna do opisanej dla studiów stacjonarnych.

1.3 Ocena realizacji programu studiów z punktu widzenia zgodności realizowanego programu studiów z deklarowanymi celami kształcenia.

Kierunek *lekarski* I Wydziału Lekarskiego WUM obejmuje 6-letnie studia stacjonarne i niestacjonarne, które prowadzone są w formie studiów stacjonarnych.

Studia trwają 12 semestrów; 5952 godzin zajęć, w tym m.in.: 1519 godzin klinicznych zajęć praktycznych, z czego m.in.: 345 ćwiczeń klinicznych z chorób wewnętrznych, 200 – pediatrii, 90 – chirurgii i 134 ginekologii i położnictwa. W trakcie odbywania studiów student ma do zdania 30 egzaminów oraz 52 zaliczenia. Przygotowana jest również bogata oferta zajęć fakultatywnych dla studentów od III do VI roku.

Liczba godzin na poszczególnych latach:

Rok I godzin 880, w tym wykładów 136, seminariów 97 oraz ćwiczeń 507 (60 ECTS)

Rok II godzin 833, w tym wykładów 209, seminariów 147 oraz ćwiczeń 337 (60 ECTS)

Rok III godzin 970, w tym wykładów 162, seminariów 202 oraz ćwiczeń 466 (60 ECTS)

Rok IV godzin 1113, w tym wykładów 110, seminariów 286 oraz ćwiczeń 577 (60 ECTS)

Rok V godzin 1097, w tym wykładów 63, seminariów 280 oraz ćwiczeń 614 (60 ECTS)

Rok VI godzin 1059, w tym wykładów 132, seminariów 311 oraz ćwiczeń 616 (60 ECTS)

Student w latach I-V uczęszcza na praktyki zawodowe - 140 godzin na każdym roku.

Realizowany obecnie program jest zgodny ze standardami dla kierunku *lekarskiego* zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 12 lipca 2007 roku (Dz. U. z dnia 13 września 2007 r.).

Treści kształcenia	Liczba godzin	Udział procentowy
Podstawowe	1972	33,13%
Kierunkowe	2519	42,33%
Do wyboru	30	0,50%
Inne wymagania*	1431	24,04%
Razem	5952	100%

*zawarto godziny dydaktyczne z przedmiotów określonych w standardach, jako „inne wymagania” z przedmiotów nieuwjętych w standardach oraz praktyki

Liczba godzin poszczególnych rodzajów zajęć					Razem
Wykłady	Ćwiczenia	Laboratoria	Seminaria	Inne rodzaje zajęć	

812	3117	-	1323	-	5252
Udział procentowy zajęć w ogólnej liczbie godzin					Razem
Wykłady	Ćwiczenia	Laboratoria	Seminaria	Inne rodzaje zajęć	
16%	59%	-	25%	-	100

Wszystkie przedmioty prowadzone są zgodnie ze standardami kształcenia i stanowią podstawę do realizacji celów sformułowanych w sylwetce absolwenta.

Wizytujący pozytywnie ocenili umieszczenie w programie i planie wykładów z zakresu zagadnień dotyczących norm i uregulowań prawnych, których przedmiotem jest zapewnienie ochrony twórczości naukowej, literackiej i artystycznej oraz przepisy zapewniające uprawnienia majątkowe i osobiste autora do stworzonego przezeń dzieła.

1.4 Ocena systemu ECTS.

Zgodnie ze standardami kształcenia na kierunku *lekarskim* liczba punktów ECTS wynosi 360. System ECTS znajdujący zastosowanie w wymianie studentów z uczelniami zagranicznymi nie jest wykorzystywany praktycznie przez studentów.

1.5 Ocena systemu opieki naukowej i dydaktycznej.

Aby doskonalić i utrzymać kadrę na wysokim poziomie, Uczelnia stwarza szerokie możliwości rozwoju naukowego. Pracownicy akademicy jednostek realizujących kształcenie na kierunku *lekarskim* I Wydziału otrzymują możliwości rozwoju zawodowego i wsparcie, takie jak: szkolenia, stypendia naukowe, uczestniczenie w konferencjach naukowych, zarówno w Polsce, jak i zagranicą, a także dostęp do aktualnej literatury naukowej. Działalność naukowa jednostek spotyka się z poparciem i jest wspierana finansowo przez Władze Wydziału.

Studenci kierunku *lekarskiego* rozwijają zdolności naukowego myślenia i poznają różne metody badawcze uczestnicząc aktywnie w badaniach naukowych, pracując nad własnymi projektami badawczymi w Studenckich Kołach Naukowych. Celem Wydziału jest rozwijanie zaangażowania studentów w pracach naukowych, a także zapewnianie kołom naukowym wsparcia finansowego.

I Wydział Lekarski zapewnia odpowiednią bazę dydaktyczną niezbędną dla realizacji programu studiów na kierunku *lekarskim* i stara się ją udoskonalać poprzez unowocześnianie sal ćwiczeniowych oraz rozszerzanie zasobów Biblioteki, która niebawem ma być przeniesiona do nowego pomieszczenia. Baza kliniczna jest regularnie poddawana ocenie w celu zapewnienia efektywności i wysokiej jakości kształcenia.

niezbędne informacje do realizacji toku studiów studenci uzyskują poprzez stronę internetową, tablice ogłoszeń oraz bezpośrednio od pracowników dziekanatu. Dziekanat I Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Stomatologicznym jest otwarty 4 dni w tygodniu (oprócz środy, soboty i niedzieli) w godzinach od 10.30-15.00. Studenci zgłaszali utrudnienia związane z tak ograniczonym czasem dostępności dziekanatu. Według ich opinii godziny pracy dziekanatu są niewystarczające.

Studenci na pierwszych zajęciach z danego przedmiotu są informowani o harmonogramie zajęć, sesji egzaminacyjnej, niezbędnej literaturze jak i możliwości konsultacji z pracownikami naukowo-dydaktycznymi. Konsultacja jest możliwa nie tylko w wyznaczonych terminach, lecz również poza wskazanym czasem. Studenci są bardzo zadowoleni z takiego rozwiązania. Uważają, iż dzięki takiej koncepcji posiadają swobodę w komunikacji z wykładowcami.

W Uczelni funkcjonuje również Wirtualny Dziekanat, który zapewnia stały kontakt studentów z pracownikami naukowo-dydaktycznymi oraz Władzami Uczelni. Znajdują się w nim informacje dotyczące toku studiów, stypendiów, jak również aktualności związane z życiem Uczelni. Przykładem mogą być spotkania studentów z Prorektorem ds. studenckich, na których są wspólnie omawiane sprawy jakości kształcenia. Minusem jest fakt, iż nie wszystkie informacje są na bieżąco aktualizowane lub też nie docierają na czas do studentów. Studenci zwrócili również uwagę na zdarzające się przypadki nieobecności Dziekana w czasie wyznaczonego dyżuru dla studentów. Poza wspomnianymi dyżurami nie istnieje możliwość spotkania się Dziekanem. Studenci postulowali o zwiększenie dostępności dyżurów Dziekana. W ogólnej ocenie studenci poprawnie postrzegają kontakt z Władzami Uczelni.

Uczelnia nie wyznaczyła koordynatora praktyk, do którego obowiązków należy pomoc studentom w znalezieniu odpowiedniego miejsca praktyk. Studenci wykazali niezadowolenie z panującej sytuacji.

2. Analiza i ocena efektów kształcenia.

2.1 Ocena systemu weryfikacji etapowych i końcowych osiągnięć studentów.

Zajęcia dydaktyczne kończą się zaliczeniem lub egzaminem w formie egzaminu praktycznego i/lub teoretycznego. Okresowa weryfikacja wiedzy odbywa się poprzez kolokwia, prezentacje i omawianie przyjmowanych przypadków klinicznych.

2.2 Analiza skali i ocena przyczyn odsiewu.

Spośród ogólnej liczby osób przyjętych na poszczególne lata studiów największą liczbę skreślonych stanowią studenci I roku. Wiąże się to głównie z nie zaliczeniem przedmiotu egzaminacyjnego. Powodem zmniejszenia liczby studentów na poszczególnych latach studiów są również rezygnacje ze studiów w związku z podjęciem nauki na innych uczelniach, związanych ze zmianą kierunku lub indywidualne sytuacje życiowe.

Procent odsiewu na studiach stacjonarnych wyniósł 0,015%, zaś na studiach niestacjonarnych 0,066%.

2.3 Ocena zasad dyplomowania, w tym wewnętrznych uregulowań prawnych w tym zakresie.

Student kierunku lekarskiego I Wydziału Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego otrzymuje dyplom lekarza po zaliczeniu wszystkich obowiązujących przedmiotów, zdaniu egzaminów i zaliczeniu praktyk wakacyjnych.

Załącznik Nr 3 – Ocena poszczególnych losowo wybranych prac dyplomowych- **nie dotyczy.**

2.4 Ocena zdefiniowanych przez uczelnię efektów kształcenia, w tym ich zgodności ze standardami kształcenia i realizowanym programem.

Stwierdza się zgodność zdefiniowanych ogólnych efektów kształcenia z obowiązującym standardem nauczania i realizowanym programem.

3. Ocena organizacji i realizacji procesu dydaktycznego.

3.1 Ocena stosowanych metod dydaktycznych i trafności ich doboru ze zwróceniem szczególnej uwagi na metody i techniki kształcenia na odległość oraz technologie informatyczne, zakres i treść pracy własnej studenta, innowacyjność prowadzonych zajęć dydaktycznych, a także potrzeby osób niepełnosprawnych.

Wizytujący pozytywnie ocenili metody dydaktyczne stosowane na kierunku *lekarskim* Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Zajęcia były prowadzone w zróżnicowanej formie dostosowanej do treści kształcenia. Obejmowały one: wykłady, seminaria, ćwiczenia oraz praktyczne zajęcia kliniczne.

Do oceny wyników pracy studenta stosuje się w zależności od charakteru przedmiotu: sprawdzian cząstkowy, kolokwium, egzamin końcowy, oceny umiejętności praktycznych oraz zaliczenie poszczególnych procedur laboratoryjnych i klinicznych zgodnie z ustalonymi normami.

3.2 Ocena dostępności i jakości sylabusów.

Przedstawione sylabusy zawierają wymagane treści programowe. Zostały opracowane w ujednoliconej formule obejmującej szczegółowy opis realizowanego przedmiotu, w tym jego nazwę, jednostkę organizacyjną Uczelni realizującą dany przedmiot, język wykładowy, rok studiów i semestr, typ studiów, kierunek, realizowaną formę zajęć, metody nauczania wraz z liczbą godzin dydaktycznych i liczbą przydzielonych punktów ECTS, dane osobowe osoby odpowiedzialnej za realizację przedmiotu oraz osób prowadzących ten przedmiot, założenia i cele przedmiotu z określeniem zakresu treści kształcenia, zastosowane metody dydaktyczne, treści programowe, efekty kształcenia, metody oceny, formy i warunki zaliczenia przedmiotu, wykaz piśmiennictwa podstawowego i uzupełniającego. Przedstawione sylabusy są dostępne w Dziekanacie Uczelni.

3.3 Ocena sposobu realizacji i systemu kontroli praktyk.

Studenci I Wydziału Lekarskiego mają obowiązek odbycia praktyk wakacyjnych po każdym roku studiów.

- I rok praktyka pielęgniarska (140 godzin) w klinikach Państwowych Szpitali Klinicznych lub w oddziałach szpitalnych Zespołów Opieki Zdrowotnej.

- II rok praktyka w zakresie leczenia otwartego w gabinetach lekarskich lekarza rodzinnego – 70 godzin oraz pomocy doraźnej w izbie przyjęć lub pogotowiu ratunkowym – 70 godzin.

- III rok 4- tygodniowa praktyka (140 godzin) w klinice lub oddziale chorób wewnętrznych. W czasie praktyki student jest obowiązany odbyć 2 całodobowe dyżury.

- IV rok 4-tygodniowa praktyka (20 dni roboczych): 70 godzin z pediatrii w klinice (oddziale) oraz 70 godzin z medycyny rodzinnej w gabinecie lekarza rodzinnego.

W czasie 2 – tygodniowej praktyki w przychodniach medycyny rodzinnej lub na oddziale pediatrycznym student obowiązany jest odbyć 2 całodobowe dyżury, w czasie których towarzyszy lekarzowi dyżurnemu we wszystkich czynnościach lekarskich (przyjmowanie chorych w izbie przyjęć, wykonywanie zabiegów koniecznych dla ratowania życia, udział w popołudniowych wizytach lekarskich).

- V rok studiów praktyka w klinice lub oddziale chirurgicznym (70 godzin) i ginekologiczno-położniczym (70 godzin). W miarę możliwości student pod nadzorem opiekuna powinien wykonywać wszystkie czynności lekarskie, a w oddziale ginekologii (klinice) pod nadzorem położnych również czynności położnicze.

Kierownicy jednostek przyjmujących studenta ustalają szczegółowy zakres i harmonogram praktyki oraz sprawują kontrolę nad pracą studenta. Odbycie praktyk potwierdza opiekun, a praktykę zalicza kierownik jednostki poprzez umieszczenie wpisu w karcie praktyk.

3.4 Ocena organizacji studiów.

Zajęcia dydaktyczne prowadzone są w formie wykładów, ćwiczeń laboratoryjnych i klinicznych oraz seminariów. Do realizacji zajęć dydaktycznych wykorzystuje się prezentacje multimedialne, rzutniki pisma, fantomy, filmy dydaktyczne oraz skrypty. Program studiów i ich organizacja jest taka sama dla studiów stacjonarnych jak i niestacjonarnych, podobnie jak zakres wymagań oraz sposób oceny wiadomości i umiejętności studentów.

Wykłady są realizowane dla całego roku. Ćwiczenia kliniczne (praktyczne) prowadzone są w grupach 4-7 osobowych (w zależności od charakteru ćwiczeń i roku studiów). Seminaria prowadzone są w grupach 20 -25 osobowych.

Studenci mają bezpłatny dostęp do Internetu. W momencie przyjęcia na studia każdy student otrzymuje konto poczty elektronicznej. Ma do dyspozycji wszelkie informacje dotyczące m.in. toku studiów, pracy dziekanatów, regulaminu studiów, rozkładu zajęć oraz materiałów dydaktycznych na poszczególne zajęcia.

3.5 Ocena hospitowanych zajęć dydaktycznych.

Hospitacji zajęć dydaktycznych dokonano zgodnie z harmonogramem. Wizytowane zajęcia prowadzone były w grupach zgodnych liczbowo z deklarowanymi, zgodnie z obowiązującymi standardami i widocznym dużym zaangażowaniem kadry dydaktycznej. Zajęcia oceniono pozytywnie.

Załącznik Nr 4 –Informacje dotyczące hospitowanych zajęć dydaktycznych.

- **Potwierdzono zgodność określonej przez Uczelnię sylwetki absolwenta z uregulowaniami zawartymi w standardzie nauczania,**
- **pozytywnie oceniono zasady rekrutacji na kierunek *lekarski* oraz sposób selekcji kandydatów,**
- **przyjęte rozwiązania programowe umożliwiają osiągnięcie deklarowanych celów kształcenia sformułowanych w sylwetce absolwenta oraz uzyskanie zakładanej struktury kwalifikacji absolwenta,**
- **analiza porównawcza planów studiów i programów nauczania potwierdza ich realizację zgodną z obecnymi standardami,**
- **analiza systemu weryfikacji etapowych i końcowych osiągnięć studentów nie budzi zastrzeżeń,**
- **skala odsiewu studentów studiów stacjonarnych jest incydentalna i wynosi 0,015%,**
- **zasady dyplomowania obowiązujące w Uczelni nie budzą zastrzeżeń,**

- **przyjęte w Uczelni metody dydaktyczne są realizowane wzorowo, na wysokim poziomie,**
- **pozytywnie oceniono opracowanie i dostępność sylabusów,**
- **realizacja praktyk wakacyjnych i system ich kontroli nie budzą zastrzeżeń.**

Część III. Wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia.

1. Opis i ocena wewnętrznych procedur zapewnienia jakości kształcenia.

Funkcjonowanie wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia na kierunku *lekarskim* I Wydziału Lekarskiego WUM reguluje przyjęta przez Senat w listopadzie 2010 r. Uchwała (nr 121/2010) o wprowadzeniu jednolitego Systemu Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia na WUM. Strukturę Systemu tworzą Senacka Komisja ds. Dydaktyki, Uczelniany i Wydziałowe Zespoły ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia, Biuro Zarządzania Jakością i Oceny Kształcenia, Zakład Dydaktyki i Efektów Kształcenia, Wydziałowe Rady Programowe oraz Rady Pedagogiczne. Na I Wydziale Lekarskim Zespół ds. Doskonalenia Jakości Kształcenia został powołany dopiero w dniu 19 stycznia 2011 roku. Zakład Dydaktyki i Efektów Kształcenia prowadzi kurs *Przysposobienie pedagogiczne*, przeznaczony dla pracowników Uczelni i uczestników studiów doktoranckich.

Plany studiów i programy nauczania uchwała Rada Wydziału, po zasięgnięciu opinii Samorządu Studenckiego i na podstawie wytycznych Senatu Uczelni. W I Wydziale Lekarskim działa 5 Rad Programowych, które mają za zadanie m.in. opracowanie szczegółowego profilu absolwenta, dokonanie przeglądu realizowanych programów nauczania, nadzór merytoryczny nad zgodnością ze standardami, dostosowanie do standardów; opracowanie szczegółowych programów nauczania poszczególnych przedmiotów. Poważnym mankamentem działalności Rad Programowych jest brak w składzie studentów, którzy winni mieć realny wpływ na ich działalność. Programy nauczania w postaci ramowej dostępne są w wersji elektronicznej w Internecie, a także w wydawanych drukiem Przewodnikach dydaktycznych, zawierających szczegółowe informacje o nauczanych przedmiotach (cel nauczania i zakres przedmiotu, program, organizację i regulamin zajęć, metody pracy, formy i kryteria zaliczenia przedmiotu, wykaz literatury obowiązkowej i uzupełniającej, informację o kołach naukowych), które studenci każdego roku mogą pobierać w Dziekanacie. W Uczelni funkcjonują również koordynatorzy poszczególnych przedmiotów, którzy opracowują zakres treści nauczania na kolejne lata, czuwają nad

koordynacją i zbędnymi powtórzeniami, a także nad porównywalnością egzekwowania wiedzy w przypadku realizowania przedmiotu przez kilka jednostek.

Ocenianie studentów. Weryfikacja wiedzy z poszczególnych przedmiotów dokonywana jest poprzez prace kontrolne i inne sprawdziany, zarówno ustne, jak i pisemne, prowadzone w trakcie trwania semestru, ocenę końcową z przedmiotu za dany semestr oraz egzaminu z przedmiotu. Zastrzeżenia budzi system zaliczania zajęć fakultatywnych na podstawie obecności na zajęciach; mają one przypisane punkty ECTS, które uwzględniają m.in. nakład pracy studenta, stąd każde takie zajęcia, zgodnie z założeniami tego systemu, muszą kończyć się jakąś formą zaliczenia. Egzaminy końcowe z przedmiotów kierunkowych przeprowadzane są w formie egzaminu praktycznego oraz testowego i ustnego. Na Wydziale stosuje się przyjętą w Uczelni sześciostopniową skalę ocen. Rada Wydziału ustala wykaz przedmiotów, które są brane pod uwagę przy ustalaniu średniej będącej podstawą przyznawania stypendium naukowego i mającej wpływ na ostateczny wynik studiów.

Ocena pracowników. Zgodnie z zapisem Statutu nauczyciele akademicki podlegają bieżącej ocenie bezpośrednich przełożonych oraz okresowej, obowiązkowej ocenie, którą w WUM dokonuje się co 4 lata. Podstawowe kryteria i tryb dokonywania ocen nauczycieli, w tym opinii studentów dotyczącej wypełnienia obowiązków dydaktycznych przez danego nauczyciela oraz sposób ich wykorzystania określa zał. nr 9 do Statutu. W I Wydziale Lekarskim do oceny kadry naukowo-dydaktycznej służą: ankieta oceny kierownika jednostki, karta dorobku profesora, ankieta oceny nauczyciela akademickiego; roczne sprawozdanie z zajęć dydaktycznych w jednostce. Uczelnia deklaruje, że opinię studentów ustala się na podstawie wyników internetowej ankiety oceny jakości nauczania, jednakże zarówno w ocenie nauczycieli akademickich, jak i studentów, *de facto* system ten nie funkcjonuje, ponieważ tylko kilka procent studentów (ok.5-6) bierze w niej udział. W pojedynczych zakładach i klinikach, po zakończeniu zajęć, przeprowadzane są wśród studentów ankiety wewnętrzne badające jakość zajęć.

Formy wsparcia studentów. Osobą reprezentującą interesy studentów danego roku wobec władz Uczelni wszystkich szczebli jest powołany przez Dziekana Opiekun Roku, który przewodniczy Radom Pedagogicznym, w trakcie których omawiane są wszystkie sprawy dotyczące procesu dydaktycznego. Studenci otrzymują wsparcie socjalne i stypendia naukowe, jak również ze strony Opiekuna Roku, do zadań którego należy m.in. reagowanie na bieżące problemy studentów. W Uczelni działa *Procedura przeciwdziałania lobbingsowi*,

dyskryminacji i wykorzystywaniu seksualnemu wprowadzona Zarządzeniem nr 101/2008 Rektora WUM z 23.X.2008 r. W Biurze Karier WUM mogą skorzystać ze wsparcia psychologa. Administracja Uczelni wdraża rozwiązania podnoszące jakość usług oferowanych studentom, jednakże nie przeprowadza się wśród studentów ankiety dotyczącej pracy administracji.

. **Dostęp do informacji.** Informacje na temat Uczelni, akty normatywne, oferta kształcenia oraz wszelkie szczegółowe informacje dotyczące organizacji i przebiegu studiów w danym roku akademickim i na danym kierunku są zamieszczane na stronach internetowych WUM. Ponadto studenci otrzymują Przewodniki dydaktyczne, a informacje dydaktyczne z poszczególnych przedmiotów są wywieszane na tablicach ogłoszeń w poszczególnych jednostkach.

2. Opinie prezentowane na spotkaniach.

2.1. Opinie studentów na temat wewnętrznego systemu zapewnienia jakości oraz efektywności działań podejmowanych w tym zakresie w uczelni.

Studenci potwierdzili, iż biorą udział w wewnętrznym systemie zapewniania jakości kształcenia głównie poprzez proces ankietyzacji. Ankiety w formie papierowej zostały zastąpione ankietami elektronicznymi, lecz frekwencja studentów wypełniających je jest bardzo niska, przez co wiarygodność wyników jest niedostateczna. W konsekwencji uzyskane dane nie są brane pod uwagę przez Senat czy Radę Wydziału.

Studenci przypuszczają, iż tak niska frekwencja jest spowodowana niedostateczną wiedzą ogółu studentów na temat możliwości wypełniania ankiet elektronicznych.

Studenci zwrócili uwagę, iż mają możliwość udziału w procesie doskonalenia kształcenia, poprzez uczestnictwo w komisjach ds. kształcenia, jak również radach programowych.

Według studentów bardzo dobrym rozwiązaniem są cykliczne spotkania organizowane z Prorektorem ds. studenckich, na których omawiane są sprawy jakości procesu dydaktycznego prowadzonego na Uczelni.

Minusem, który wskazali studenci, jest brak przedstawicieli studenckich w opracowywaniu katalogu ECTS. Według ich opinii, w rzeczywistości wyżej wymienione opracowania nie istnieją.

2.2. Opinie prezentowane przez nauczycieli akademickich.

Spotkanie z nauczycielami akademickimi realizującymi zajęcia dydaktyczne na kierunku *lekarskim* I Wydziału Lekarskiego WUM rozpoczęło od poinformowania ich o celu przeprowadzanej wizytacji. W spotkaniu, na prośbę Zespołu Wizytującego, nie uczestniczyli przedstawiciele Władz Uczelni.

Grono pedagogiczne reprezentowane było przez 12 osób zatrudnionych na I Wydziale Lekarskim WUM. W trakcie spotkania podkreślano:

- zbyt małą liczbę godzin przeznaczonych na realizację praktycznej nauki zawodu,
- uwzględnianie w ocenie pracowników głównie publikacji naukowych, natomiast niedowartościowanie pracy dydaktycznej.

3. Informacja na temat działalności Biura Karier.

W Uczelni działa Biuro Karier. Zakres działań obejmuje gromadzenie informacji o medycznym rynku pracy; indywidualne konsultacje w zakresie planowania rozwoju zawodowego; pomoc w zredagowaniu CV i listu motywacyjnego oraz przygotowaniu do rozmowy kwalifikacyjnej; warsztaty i szkolenia dotyczące aktywizacji na rynku pracy; oferty pracy stałej w kraju i za granicą, dorywczej oraz wolontariatu; konsultacje psychologiczne z wykorzystaniem kwestionariuszy psychologicznych; możliwość skorzystania z informatorium zawierającego książki i prezentacje multimedialne. Pod koniec 2010 r. Biuro Karier WUM uruchomiło autorską, pilotażową ankietę (anonimową, internetową) do badania losów zawodowych absolwentów. Ankieta pozwala zebrać informacje o przebytej ścieżce edukacyjnej, zawodowej, sposobach i czasie poszukiwania pracy, oceny przygotowania do pracy w zawodzie, dodatkowych formach podnoszenia kwalifikacji oraz oceny kompetencji.

Dokonana analiza i ocena wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia funkcjonujących na I Wydziale Lekarskim, pomimo deklaracji, że wysoka jakość kształcenia na wszystkich kierunkach jest priorytetem władz Uczelni, pozwala stwierdzić, że funkcjonowanie tego systemu powinno zostać usprawnione poprzez:

- 1. spopularyzowanie anonimowej ewaluacji zajęć dydaktycznych przez studentów,**
- 2. prowadzenie hospitacji zajęć dydaktycznych,**
- 3. włączenie przedstawicieli studentów do składu Rady Programowej,**
- 4. zwiększenia roli działalności dydaktycznej w ocenie pracowników,**
- 5. wprowadzenie różnych form zaliczeń zajęć fakultatywnych,**
- 6. zwiększenie liczby przedmiotów, z których przeprowadzane są egzaminy praktyczne i uwzględnianie ich wyników w końcowej ocenie.**

Część IV. Nauczyciele akademicki.

Liczba nauczycieli akademickich I Wydział Lekarski z Oddziałem Stomatologii
(według stanu na dzień 31.12.2010 r.):

Tabela nr 3.

Tytuł lub stopień naukowy albo tytuł zawodowy	Razem	Liczba nauczycieli akademickich, dla których uczelnia stanowi			
		Podstawowe miejsce pracy		Dodatkowe miejsce pracy	
		Mianowanie	Umowa o pracę	W pełnym wymiarze czasu pracy	W niepełnym wymiarze czasu pracy
Profesor	91	77	7	2	5
Doktor habilitowany	85	75	4	0	6
Doktor	517	432	71	1	13
Pozostali	244	86	144	2	12
Razem	937	670	226	5	36

I Wydział Lekarski WUM zatrudnia 901 nauczycieli akademickich w pełnym wymiarze czasu i 36 w niepełnym wymiarze czasu pracy, w tym 91 profesorów tytularnych, 85 osób ze stopniem naukowym doktora habilitowanego, 517 ze stopniem naukowym doktora oraz 244 magistrów. Dla większości osób zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy Uczelnia jest podstawowym miejscem pracy. Przeważającą formą zatrudnienia jest mianowanie (71,5%). Przeważającą liczbę ogółu kadry stanowią osoby ze stopniem naukowym doktora (55,1 %), profesorowie stanowią 9,4 % , a doktorzy habilitowani 9,1 % . Należy uznać, że I Wydział Lekarski WUM jest jednostką nastawioną na rozwój własnej, młodej kadry naukowo-dydaktycznej.

Liczba stopni i tytułów naukowych uzyskanych przez pracowników jednostki w ostatnich pięciu latach, z wyodrębnieniem stopni i tytułów naukowych uzyskanych przez pracowników prowadzących zajęcia dydaktyczne na ocenianym kierunku.

Tabela nr 4.

Rok	Doktoraty		Habilitacje		Tytuły profesora	
	jednostka*	kierunek lekarski	jednostka*	kierunek lekarski	jednostka*	kierunek lekarski
2006	28	26	3	3	4	3
2007	29	24	6	6	10	9

2008	26	22	14	13	5	5
2009	21	11	7	6	12	11
2010	31	27	12	12	5	5
Razem	135	110	42	40	36	33

*jednostka= I Wydział Lekarski+ Oddział Stomatologii

Rozwój naukowy kadry dydaktycznej mierzony liczbą uzyskiwanych stopni oraz tytułów naukowych w analizowanym okresie utrzymuje się na stałe wysokim, stabilnym poziomie, zarówno w przypadku uzyskiwanych stopni naukowych doktora, doktora habilitowanego, jak i tytułów naukowych.

Załącznik Nr 5 – Wykaz nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe.

2. Ocena wymagań dotyczących minimum kadrowego ocenianego kierunku.

Do minimum kadrowego kierunku *lekarskiego* I Wydziału Lekarskiego zgłoszonych zostało łącznie 492 pracowników naukowo-dydaktycznych, w tym 67 profesorów, 69 doktorów habilitowanych, 356 doktorów.

Pod względem formalno - prawnym wszyscy, poza jednym, nauczyciele akademicy zgłoszeni do minimum kadrowego realizują osobiście wymaganą § 8 ust. 3 ww. rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego liczbę godzin zajęć dydaktycznych na wizytowanym kierunku studiów i **mogą być do niego zaliczeni**. Jednostka **spełnia** zatem wymagania dotyczące minimum kadrowego określone § 7 ust. 1 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 lipca 2006 r. w sprawie warunków, jakie muszą spełniać jednostki organizacyjne uczelni, aby prowadzić studia na określonym kierunku i poziomie kształcenia (Dz. U. Nr 144, poz. 1048 z późn. zm.).

Spełnione są warunki art. 9 pkt 4 ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. Nr 164, poz. 1365, z późn. zm.), tj. wszyscy wliczeni do minimum kadrowego złożyli stosowne oświadczenia o wyrażeniu zgody na wliczenie do minimum

Wszystkie osoby zgłoszone do minimum kadrowego posiadają dorobek naukowy w zakresie ocenianego kierunku.

3. Ocena spełnienia wymagań dotyczących relacji pomiędzy liczbą nauczycieli akademickich stanowiących minimum kadrowe a liczbą studentów.

Stosunek liczby nauczycieli akademickich, stanowiących minimum kadrowe dla kierunku *lekarskiego* do liczby studentów jest zgodny z §11 pkt. 6 rozporządzenia Ministra

Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 lipca 2006 r. w sprawie warunków, jakie muszą spełniać jednostki organizacyjne uczelni, aby prowadzić studia na określonym kierunku i poziomie kształcenia i wynosi 1:3,89 przy wymaganym 1:40.

4. Ocena obsady zajęć dydaktycznych, w tym zgodności tematyki prowadzonych zajęć z posiadanym dorobkiem naukowym.

Jednostka **spełnia wymagania dotyczące minimum kadrowego** określone § 7 ust. 1 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 lipca 2006 r. w sprawie warunków, jakie muszą spełniać jednostki organizacyjne uczelni, aby prowadzić studia na określonym kierunku i poziomie kształcenia (Dz. U. Nr 144, poz. 1048 z późn. zm.).

Dokumentacja w zakresie kwalifikacji naukowych kadry dydaktycznej pozwala na ich potwierdzenie, zaś złożone oświadczenia o wyrażeniu zgody na wliczenie do minimum kadrowego pozwalają na stwierdzenie spełnienia wymagań określonych w art. 9 pkt. 4 ustawy.

5. Opinie prezentowane przez nauczycieli akademickich w czasie spotkania z zespołem oceniającym.

W trakcie wizytacji odbyło się spotkanie członków Zespołu Oceniającego PKA z pracownikami naukowo- dydaktycznymi realizującymi zajęcia na I Wydziale Lekarskim .

Głównym problemem, jaki poruszano w trakcie spotkania była kwestia niedostatecznej własnej bazy dydaktycznej dla realizacji zajęć z przedmiotów klinicznych, które z konieczności odbywają się w oparciu o tzw. „bazę obcą” szpitali miejskich. Zwracano również uwagę, że działalność dydaktyczna nauczycieli akademickich nie jest dostatecznie doceniana przez władze Uczelni.

6. Ocena prowadzonej dokumentacji osobowej nauczycieli akademickich.

Teczki osobowe nauczycieli akademickich spełniają wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 28 maja 1996 r. w sprawie zakresu prowadzenia przez pracodawców dokumentacji w sprawach związanych ze stosunkiem pracy oraz sposobu prowadzenia akt osobowych pracownika (Dz. U. Nr 62, poz. 286 z późn. zm.). We wszystkich teczkach znajdują się dokumenty zgromadzone w związku z ubieganiem się o zatrudnienie, dokumenty dotyczące nawiązania stosunku pracy i przebiegu zatrudnienia oraz ich wykaz, są one ułożone w porządku chronologicznym i ponumerowane. We wszystkich teczkach znajdują się aktualne zaświadczenia lekarskie, brak jest aktualnych zaświadczeń o ukończeniu szkolenia w zakresie BHP.

Wszystkie oświadczenia o wyrażeniu zgody na włączenie w skład minimum kadrowego kierunku pochodzą z 2009 r., wobec czego wskazana jest ich aktualizacja na bieżący rok akademicki.

- **Jednostka spełnia wymagania dotyczące minimum kadrowego, określone §7 ust.1 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 lipca 2006r. (Dz.U. nr 144, poz.1048 z póź. zm.),**
- **stosunek liczby nauczycieli akademickich, stanowiących minimum kadrowe dla wizytowanego kierunku do liczby studentów jest zgodny z §11 pkt. 6 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 lipca 2006r. (Dz.U. nr 144, poz.1048 z póź. zm.) i wynosi 1:3,89,**
- **konieczne jest uzupełnienie dokumentacji osobowej nauczycieli akademickich.**

Część V. Działalność naukowa i współpraca międzynarodowa.

1. Ocena działalności naukowej ze szczególnym uwzględnieniem badań związanych z ocenianym kierunkiem studiów, a także ich finansowania, pozyskiwanych grantów i systemem wspierania własnej kadry. Ocena dorobku naukowego i wdrożeniowego. Nagrody za wyniki w pracy naukowej.

30.06.2006 roku Rada Nauki przyznała Wydziałowi Kategorię 1, a 30.09.2010 roku Kategorię B .

W latach 2008-2010 na kierunku *lekarskim* realizowano 210 tematów badawczych w ramach działalności statutowej, 55 mini-grantów studenckich, 176 badań własnych oraz 289 grantów MNiSW (KBN). Aktywność naukowa pracowników koncentruje się wokół licznych zagadnień, z których najważniejsze to badania dotyczące onkologii doświadczalnej, udoskonalanie metod leczenia nowotworów, transplantologii klinicznej, badania dotyczące optymalizacji leczenia i oceny rokowania chorych po ostrych zespołach wieńcowych oraz ostrej zatorowości płucnej, a także badania związane ze zdrowiem kobiet, kobiet ciężarnych i płodu.

Efektom przeprowadzonych badań są publikacje w czasopismach recenzowanych z tzw. listy filadelfijskiej (1041), w czasopismach o zasięgu co najmniej krajowym (2408), lokalnych (268), 148 monografii i 1086 rozdziałów w monografiach.

I Wydział Lekarski posiada uprawnienia do nadawania stopni naukowych w dziedzinie nauk medycznych zakresie medycyny.

W latach 2008-2010 na kierunku lekarskim 60 nauczycielom akademickim nadano stopień naukowy doktora, 31 uzyskało habilitacje a 13 osobom nadano tytuł naukowy profesora.

Za osiągnięcia naukowe kadra I WL zdobyła uznanie w kraju i zagranicą. Pracownicy naukowo-dydaktyczni Uczelni pełnią odpowiedzialne funkcje jako Konsultanci Krajowi i Wojewódzcy, są też członkami wielu komitetów redakcyjnych czasopism medycznych. Uczelnia uczestniczy również w konferencjach krajowych i zagranicznych. W latach 2007/2009 pracownicy Katedr, Klinik i Zakładów organizowali i współorganizowali 249 Konferencji naukowych krajowych i międzynarodowych.

Wielu pracowników naukowo-dydaktycznych zostało członkami europejskich i światowych towarzystw naukowych. Są nie tylko aktywnymi ich członkami, ale również zostali wybrani do władz tych towarzystw.

W ocenianym okresie pracownicy jednostki otrzymali indywidualne i zespołowe nagrody Ministra Zdrowia oraz nagrody Prezesa Rady Ministrów.

2. Ocena studenckiego ruchu naukowego, w tym działalności kół naukowych oraz udziału studentów w badaniach naukowych.

W I Wydziale Lekarskim działa 68 Studenckich Kół Naukowych. Ich działalność jest ściśle powiązana z działalnością kliniczną i naukową jednostek Wydziału. Według ich opinii, dostęp do pracowni, jak również wsparcie merytoryczne pracowników naukowo-dydaktycznych jest zadowalające.

Na swoją działalność naukową członkowie kół uzyskali 55 mini-grantów studenckich. Efektem są publikacje wyników badań w czasopismach naukowych. W latach 2008-2010 opublikowano 42 prace z udziałem studentów, w czasopismach recenzowanych z tzw. listy filadelfijskiej, 89 prac w czasopismach o zasięgu krajowym i lokalnym. Studenci biorą udział w konferencjach naukowych zagranicznych i krajowych.

Załącznik Nr 6 – Działalność naukowa jednostki

3. Ocena współpracy międzynarodowej, w tym wymiany studentów i kadry naukowo-dydaktycznej.

W ramach kierunku *lekarskiego* I Wydziału Lekarskiego WUM, współpraca międzyośrodkowa odbywa się na poziomie jednostek wydziałowych. Kliniki i Zakłady nawiązały ścisłą współpracę z ośrodkami krajowymi i zagranicznymi.

Pracownicy jednostek realizują duże międzynarodowe projekty naukowe. W ocenianym okresie jednostki Wydziału realizowały również umowy o badania kliniczne.

W Uczelni funkcjonuje Dział Współpracy z Zagranicą, który organizuje m.in. wymianę studentów w ramach programu „Erasmus”, szkołę letnią "European Health Care and Social Systems in Transition", międzynarodowe konferencje, wymiany w ramach programu „współpraca UE – Kanada”, czy Koreańskie Targi Edukacyjne (odbywające się w gmachu Biblioteki WUM).

Corocznie wielu studentów I Wydziału kierunku *lekarskiego* w ramach programu Socrates –Erasmus wyjeżdża do różnych ośrodków zagranicznych. Wszystkie działania są nadzorowane i poddawane ocenie przez Koordynatora Uczelnianego, Koordynatorów Wydziałowych oraz Uczelnianego Koordynatora ECTS.

W ocenianym okresie z takiej wymiany skorzystało łącznie 133 studentów, odpowiednio w roku akademickim 2007/2008 - 32, w 2008/2009- 52, a w 2009/2010- 49. W ramach tego programu oraz Programów CEEPUS i FREEMOVER z podobnej wymiany korzystali studenci z zagranicznych uczelni partnerskich (w 2007/08 - 29, 2008/09 - 42, 2009/10 – 61).

Funkcjonuje również wymiana nauczycieli akademickich. I tak w roku 2007/2008 skorzystało z niej 9 pracowników naukowych (w 2008/09 - 16, 2009/10 – 15), natomiast Uczelnia przyjęła w 2007/2008 roku - 8, 2008/09 - 8, 2009/2010 – 10 nauczycieli z ośrodków zagranicznych.

Załącznik Nr 7 – Wykaz tematów prac naukowych i dydaktycznych realizowanych.

Załącznik V a - Wykaz ośrodków zagranicznych i krajowych, z którymi I Wydział Lekarski prowadzi współpracę naukowo-dydaktyczną.

Działalność naukowa prowadzona w ramach I Wydziału Lekarskiego zasługuje na wysoka ocenę. Składa się na to kilka elementów. Przede wszystkim efekty badań naukowych oceniane parametrycznie, liczba publikacji w pismach recenzowanych z tzw. listy filadelfijskiej, stopień umiędzynarodowienia, w tym liczba programów zagranicznych, w których uczestniczą pracownicy I Wydziału, a także znaczący udział studentów w prowadzonych badaniach naukowych.

Część VI. Baza dydaktyczna.

1. Ocena dostosowania bazy dydaktycznej, w tym sal wykładowych, pracowni i laboratoriów oraz ich wyposażenie.

Bazę dydaktyczną dla kierunku *lekarskiego* na I Wydziale Lekarskim tworzą jednostki nauk podstawowych i przedklinicznych z salami dydaktycznymi (np. prosektoryjnymi – 4 dla 160 osób w Zakładzie Anatomii Prawidłowej i Klinicznej, mikroskopowymi – 7 dla 210 osób w Zakładzie Histologii i Embriologii, laboratoryjnymi – 2 dla 60 osób w Zakładzie Biochemii) oraz kliniki, zlokalizowane głównie na terenie 5 szpitali; Uczelnia ma podpisane porozumienia w sprawie realizacji zajęć dydaktycznych z Lux-Med. (umowa od 14.02 do 05.06.2011) i Centrum Onkologii (umowa od 14.02 do 03.06.2011). Zajęcia odbywają się także w oddziałach klinicznych zlokalizowanych w Samodzielnym Wojewódzkim Zespole Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej, Wojewódzkim Szpitalu Zakaźnym – SPZOZ, Szpitalu Czerniakowskim i Centrum Rehabilitacji. Szpitale kliniczne WUM dysponują łącznie 2395 łózkami i leczą rocznie ok. 144000 pacjentów, co zapewnia studentom zapoznanie się z pełnym zakresem działań medycznych i szerokim spektrum jednostek chorobowych.

Do dyspozycji I Wydziału Lekarskiego pozostają także sale seminaryjne wyposażone w komputery, sieć WiFi, zintegrowany System Audio-Video oraz rzutniki multimedialne, (2 po 150 osób każda, z możliwością podziału na 4 mniejsze sale 75-osobowe, 2 sale 100-osobowe z możliwością podziału na 4 sale 50-osobowe i 10 sal 25-osobowych) i aula dla 1000 osób z możliwością jej podziału na 2 części, zlokalizowane w Centrum Dydaktycznym; studenci korzystają też z 9 - w pełni wyposażonych w sprzęt audiowizualny - aulami dysponującymi od 100 do 232 miejsc, zlokalizowanymi w różnych jednostkach Uczelni.

Świadczenie usług medycznych z zakresu leczenia ambulatoryjnego i zamkniętego oraz diagnostyki i rehabilitacji realizowane przez Samodzielny Publiczny Centralny Szpital Kliniczny jest zgodne z normą zarządzania jakością ISO 9001:2008 (ważność certyfikatu do 07.03.2012).

Zespół oceniający PKA wizytował pod kątem warunków odbywania zajęć 6 jednostek I Wydziału Lekarskiego WUM: Klinikę Neurochirurgii, Klinikę Otolaryngologii, Klinikę Chirurgii Ogólnej, Transplantologii i Wątroby, Klinikę Chirurgii Ogólnej i Klatki Piersiowej, Klinikę Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej, Klinikę Chirurgii Ogólnej, Gastroenterologicznej i Onkologicznej. We wszystkich Klinikach istnieje co najmniej 1 sala

na ok. 25 miejsc, z możliwością korzystania z rzutnika multimedialnego i komputera, a także z toru wizyjnego we wszystkich klinikach zabiegowych, w której odbywają się seminaria. Studenci odbywają też zajęcia „przy łóżku chorego”, na blokach operacyjnych, w poradniach przyszpitalnych, w izbie przyjęć. Za zapewnienie porównywalności procesu kształcenia studentów odbywających równolegle zajęcia kliniczne w różnych jednostkach odpowiadają koordynatorzy przedmiotów. Dotychczas nie został wdrożony system kontroli umożliwiający ocenę, czy baza zapewnia studentom dostęp do wszystkich wymaganych procedur medycznych i koniecznych do nabycia umiejętności praktycznych, a także nie został wdrożony program uzupełniający obejmujący symulowane opisy przypadków.

Stanowiska komputerowe dla studentów wszystkich kierunków z dostępem do Internetu znajdują się w Zakładzie Chemii Fizycznej, Zakładzie Informatyki Medycznej i Tele-medycyny, Zakład Profilaktyki Zagrożeń Środowiskowych i Alergologii (65 miejsc), a także w Bibliotece Głównej (13) oraz Centrum Biostruktury (4), Domu Medyka (9); bezprzewodowy dostęp do Internetu (WiFi) obejmuje Rektorat, Centrum Dydaktyczne oraz akademiki przy ul. Batalionu Pięść 9 i ul. Karolkowej. Biorąc pod uwagę liczbę studentów w całej Uczelni liczba stanowisk jest niewystarczająca.

Biblioteka Główna WUM znajduje się w bardzo trudnych warunkach, które ulegną znacznej poprawie po oddaniu w październiku 2011 r. nowego gmachu. Z zakresu kierunku *lekarskiego* prenumerowanych jest w formie drukowanej 246 tytułów czasopism w języku polskim, 63 tytuły w językach kongresowych; dostępnych jest też w formie elektronicznej 73 tytułów. Ponadto istnieje dostęp do kolekcji 14 baz firmy EBSCO (w tym 6 z zakresu medycyny i nauk medycznych: Academic Search Complete, ERIC, GreenFile, Health Source – Consumer Edition, Health Source – Nursing/Academic Edition, Medline), 8 baz z zakresu medycyny i nauk medycznych, firmy Proquest (Medical Evidence Matters, Medline, Nursing & Allied Health Source, ProQuest Family Health, ProQuest Health and Medical Complete, ProQuest Health Management, ProQuest Health Management, ProQuest Psychology Journals), Science Direct (kolekcje czasopism Elsevier i Springer), czasopism wyd. Wiley-Blackwell, Cochrane Library (6 baz medycznych), platformy Wiley Online Library.

W większości jednostek brak jest przystosowania bazy dla potrzeb osób niepełnosprawnych.

2. Opinie studentów na temat obiektów dydaktycznych, socjalnych i sportowych, w tym ich wyposażenia.

Według opinii studentów I Wydział WUM posiada dobrze rozwiniętą infrastrukturę. Studenci mają do dyspozycji sale wykładowe, seminaryjne itp. wyposażone w nowoczesny sprzęt. Zastrzeżenia budzą jednak wielkości niektórych sal, ponieważ liczba miejsc nie zawsze jest dostosowana do liczebności grup studenckich. Często grupy seminaryjne są łączone i jedna sala musi pomieścić 75 osób, zamiast przewidzianych 30. Studenci uważają, iż brak miejsc na zajęciach przekłada się na gorszy dostęp do wiedzy, co skutkuje obniżeniem jakości kształcenia.

Studenci wielokrotnie poruszali ten problem w rozmowach z Władzami Uczelni, niestety ich sugestie nie zostały uwzględnione.

Studenci zwracali również uwagę, że budynki Uczelni nie są przystosowane dla osób niepełnosprawnych. Istnieją bariery architektoniczne, związane z brakiem wind i podjazdów dla wózków inwalidzkich (dotyczy to budynków wykładowych, akademików oraz biblioteki).

W Bibliotece WUM brakuje odpowiedniej czytelnicy. Rolę tego pomieszczenia pełni tylko jedna sala, ze zbyt małą liczbą miejsc, co nie zaspokaja potrzeb studentów. Jednakże w nowym roku akademickim Uczelnia oddaje do dyspozycji studentów nowoczesną bibliotekę, która w pełni zadowoli jej użytkowników.

Uczelnia posiada własne domy studenckie.

Studenci zgłaszali niezadowolenie z powodu braku przychodni medycznej WUM. Według ich opinii jest to niedopuszczalne, aby Uczelnia medyczna nie gwarantowała im podstawowej opieki zdrowotnej.

- 1. Ocena bazy dydaktycznej pod kątem możliwości kształcenia na kierunku *lekarskim* jest pozytywna.**
- 2. Liczba i powierzchnia sal dydaktycznych jest dostosowana do liczby studentów. Sale wyposażone są w odpowiedni sprzęt służący do realizacji zadań wynikających z potrzeb dydaktycznych i naukowych.**
- 3. Zaplecze szpitalne i ambulatoryjne bazy własnej oraz inne, udostępniane na mocy porozumień (umów), gwarantuje szeroki przekrój przypadków klinicznych, z którymi student musi zapoznać się w trakcie studiów.**
- 4. Zapewnienie porównywalności procesu kształcenia studentów odbywających równolegle zajęcia kliniczne w różnych jednostkach zapewniają koordynatorzy przedmiotów.**
- 5. Należy dążyć do zwiększenia liczby jednostek prowadzących zajęcia w poradniach przyszpitalnych.**
- 6. Konieczne jest:**
 - a/ opracowanie programu uzupełniającego, obejmującego symulowane opisy przypadków, wykorzystywanego w przypadkach braku możliwości zapoznania studentów z wymaganymi jednostkami klinicznymi,**

b/ wdrożenie systemu kontroli, umożliwiającego ocenę, czy baza zapewnia studentom dostęp do wszystkich wymaganych procedur medycznych i koniecznych do nabycia umiejętności praktycznych;
c/ zwiększenie dostępu do komputerów i Internetu.

Część VII. Sprawy studenckie.

1. Ocena spraw studenckich, w tym działalności samorządu i organizacji studenckich oraz współpracy z władzami uczelni.

W Warszawskim Uniwersytecie Medycznym działa Samorząd Studentów, którego organem uchwałodawczym jest Zarząd.

Członkowie Samorządu Studentów posiadają 15 przedstawicieli w Senacie, co stanowi 24,19% wszystkich członków Senatu, tym samym został spełniony warunek określony w art. 61 ust. 3 ustawy, oraz 34 w Radzie I Wydziału Lekarskiego, co stanowi 14,65% wszystkich członków Rady I Wydziału Lekarskiego, tym samym nie został spełniony art. 67 ust.4 ustawy.

Przedstawiciele studentów biorą udział w głosowaniach, mają również możliwość zabierania głosu, a ich opinie i uwagi są uwzględniane.

Zgodnie z art. 177 ust. 3 ustawy członkowie Samorządu Studentów posiadają swoich przedstawicieli w Uczelnianej Komisji Stypendialnej, Odwoławczej Komisji Stypendialnej, jak również w myśl art. 213 ust. 5 ustawy w Komisji dyscyplinarnej i Odwoławczej Komisji dyscyplinarnej ds. studentów w składzie złożonym w równej liczbie z nauczycieli akademickich i studentów. Członkowie Samorządu Studentów nie posiadają swojego przedstawiciela w Komisji dyscyplinarnej ds. nauczycieli akademickich, co jest niezgodne z art. 142 ust. 3 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym. Samorząd studentów nie opiniuje planów studiów, co jest niezgodne z art. 68 ust. 1 pkt. 2 Ustawy.

Samorząd Studentów posiada do swojej dyspozycji nowo wyremontowane biuro, wyposażone w niezbędny sprzęt (komputer, drukarka, telefon, ksero). Posiada własny budżet oraz dodatkowe środki finansowe przekazywane przez Uczelnię i decyduje o ich rozdziale w myśl art. 202 ust. 6 ustawy. Organizuje warsztaty ekonomiczne, kursy samoobrony dla kobiet, kurs prawa medycznego, kurs szycia chirurgicznego, cykl imprez „Ambasada Muzyki oraz imprezy tematyczne w klubie studenckim „Medyk”. Na terenie Uczelni działa 11 organizacji studenckich, które otrzymują wsparcie merytoryczne i finansowe Uczelni.

Samorząd studencki włącza się w tworzenie kwestionariusza ankiety uczelnianej. Prowadzi również akcję promocyjną ankiet elektronicznych, zachęcając studentów do ich wypełniania. Posiada własną stronę internetową.

2. Ocena systemu opieki materialnej i socjalnej oferowanej studentom wizytowanej jednostki.

Zgodnie z art. 174 ust. 4 Ustawy prawo o szkolnictwie wyższym środki z dotacji przeznaczone na stypendia i inne świadczenia socjalne nie są niższe, niż środki przeznaczone na stypendia za wyniki w nauce lub sporcie. Wnioski o ich przyznanie składane są przez studentów do Uczelnianej Komisji Stypendialnej, zgodnie z art. 175 ust.1 ustawy. Decyzje w sprawie składanych wniosków są wydawane w formie pisemnej i przysługuje od nich odwołanie zgodnie z art. 175 ust. 2 ustawy.

Studenci wypowiadali się pozytywnie na temat przyznawania świadczeń pomocy materialnej. Świadczenia są wydawane w terminie, bez zbędnych opóźnień.

3. Opinie studentów prezentowane w czasie spotkania z zespołem oceniającym.

W trakcie wizytacji odbyło się spotkanie ze studentami. I Wydział Lekarski był reprezentowany przez 8 studentów studiów prowadzonych w trybie stacjonarnym.

Obecni na spotkaniu pozytywnie wypowiadali się na temat Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego. Są zadowolenie z wyboru Uczelni, jak i kierunku kształcenia.

Zwrócili uwagę na brak koordynacji między niektórymi przedmiotami. Często te same zagadnienia omawiane są na różnych przedmiotach, co skomentowano jako stratę czasu.

Problemem jest również brak aktualnych list studentów na zajęciach klinicznych. Powstaje przez to niepotrzebne zamieszanie, które skutkuje utratą czasu zajęć.

Studenci uważają, że jedynym wyróżniającym się zakładem, jest Zakład Immunologii. Są bardzo zadowoleni z prowadzonych tam zajęć. Podkreślali kompetencje kadry naukowo-dydaktycznej, jak również sposób prowadzenia i organizację zajęć.

Studenci skarżyli się na brak możliwości wglądu do prac egzaminacyjnych z większości przedmiotów realizowanych w ramach kierunku *lekarskiego*.

Dużym problemem jest brak możliwości odrabiania pojedynczych zajęć, szczególnie gdy są one zgrupowane w tzw. „bloki”. Student, który opuści zajęcia, jest zobowiązany do odrobienia całego materiału obejmującego dany przedmiot.

Przewodniki dydaktyczne, umieszczane na stronie internetowej nie są aktualizowane. Studenci nie mają możliwości sprawdzenia podstawowych informacji dotyczących studiowania na kierunku *lekarskim*.

Warszawski Uniwersytet Medyczny spełnia kryteria dotyczące oceny spraw studenckich w zakresie funkcjonowania systemu pomocy materialnej. Zarówno obowiązujący regulamin, jak i funkcjonowanie komisji stypendialnych jest zgodne z ustawą Prawo o szkolnictwie wyższym. Ważnym jest też fakt, iż komisje te podejmują decyzje w sposób demokratyczny.

Uczelnia nie spełnia wymagań ustawowych w zakresie przedstawicielstwa studentów w Radzie Wydziału I Wydziału Lekarskiego. Uznaje się za konieczne powołanie dodatkowych przedstawicieli studentów, aby osiągnąć ustawowe minimum.

Poprawy wymaga również sytuacja lokalowa Uczelni. Konieczne są zmiany dotyczące liczebności studentów w poszczególnych grupach, w odniesieniu do wielkości sal.

Wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia nie funkcjonuje prawidłowo. Brak jest rzetelnej ankietyzacji i jej opracowania.

Część VIII. Dokumentacja toku studiów.

Analizie dokumentacji poddano w szczególności: album studentów, księgę dyplomów, protokoły egzaminu dyplomowego,teczki osobowe studentów, indeksy oraz karty i protokoły egzaminacyjne.

Album studenta prowadzony jest w formie elektronicznej, centralnie dla całej Uczelni w sposób prawidłowy. **Księga dyplomów** prowadzona jest oddzielnie dla każdego wydziału, jednakże w wyniku wniosków z poprzedniej wizytacji PKA w Uczelni, na mocy Zarządzenia Rektora WUM wprowadzono centralną księgę dyplomów, która zacznie funkcjonować od roku akademickiego 2011/12.

Teczki studentów. Analizie poddano losowo wybrane teczki studentów różnych lat studiów i systemów kształcenia. W analizowanych teczkach znajdują się odpowiednie dokumenty, zgodnie z wymogami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 2 listopada 2006r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów. W teczkach absolwentów znajduje się jeden egzemplarz pracy dyplomowej, recenzja pracy dyplomowej, protokół egzaminu dyplomowego, dyplom ukończenia studiów, suplement do dyplomu oraz

potwierdzenie ich odbioru. W teczkach osób, którym udzielono urlopu znajdują się stosowne podania i decyzje w tej sprawie. W teczkach osób skreślonych znajdują się stosowne decyzje, brak jest natomiast potwierdzenia ich doręczenia.

Decyzje wydawane w indywidualnych sprawach studenckich spełniają wymagania określone w art. 207 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym.

Dokumentacja toku studiów prowadzona jest zgodnie z wymaganiami rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 2 listopada 2006 r. w sprawie dokumentacji przebiegu studiów (Dz. U. Nr 224, poz. 1634 z późn. zm.).

Część IX. Podsumowanie.

1. Ocena spełnienia standardów jakości kształcenia.

Tabela Nr 5

Część raportu	Nazwa standardu	Ocena spełnienia standardów				
		wyróżniająco	w pełni	znaczaco	częściowo	niedostatecznie
Cz. II	Struktura kwalifikacji absolwenta		X			
Cz. II	Plany studiów i programy nauczania		X			
Cz. IV	Kadra naukowo-dydaktyczna	X				
Cz. II	Efekty kształcenia		X			
Cz. V	Badania naukowe	X				
Cz. III	Wewnętrzny system zapewnienia jakości				X	
Cz. VI	Baza dydaktyczna		X			
Cz. I, VII	Sprawy studenckie		X			
Cz. I, IV, VIII	Kultura prawna uczelni i jednostki		X			

Cz. I, II, III	Kontakty z otoczeniem		X			
Cz. II, V	Poziom umiędzynarodowienia	X				

2. Ocena perspektyw utrzymania i rozwoju kształcenia na ocenianym kierunku w wizytowanej jednostce.

Zarówno rozwój kształcenia przed i podyplomowego, jak i perspektywy dalszej rozbudowy Uczelni należy ocenić bardzo pozytywnie. Składa się na to przewidziane w najbliższym czasie oddanie do użytku nowej biblioteki, budowa centrum rehabilitacyjno-rekreacyjnego oraz oddanie do użytku Centrum Badań Przedklinicznych. Dalszy rozwój informatyzacji Uczelni będzie miał oczywisty wpływ na poprawę procesu dydaktycznego na wszystkich latach studiów.

Za Zespół:

Prof. dr hab. n. med. Tadeusz Laudański