



**Podsumowanie działalności  
Zespołu Kierunków Studiów  
Medycznych  
w latach 2005-2007**

Warszawa, 22 listopada 2007 r.

# Wnioski o nadanie uprawnień do kształcenia

WNIOSKI O NADANIE UPRAWNIEN DO PROWADZENIA KSZTAŁCENIA	OGÓŁEM	WYNIKI OCENY		
		POZYTYWNE	NEGATYWNE	W TOKU
W nowo tworzonych szkołach	29	8	21	X
Na poziomie studiów pierwszego stopnia	123	54	64	5
Na poziomie studiów drugiego stopnia i jednolitych studiów magisterskich	4	X	4	X
Pozostałe wnioski	11	5	6*	X
<b>Łącznie</b>	<b>167</b>	<b>67</b>	<b>X</b>	<b>5</b>

Zespół Kierunków Studiów  
Medycznych

\* Nie można pozytywnie zaopiniować.

# Rozpatrywane wnioski

## WYNIKI OCENY

OGÓŁEM	POZYTYWNI	NEGATYWNI	INNE
167	67*	89**	11***

\* w tym 6 fizjoterapia

\*\* w tym 7 fizjoterapia

\*\*\* 5 w toku, 6 nie można pozytywnie zaopiniować.

Zespół Kierunków Studiów  
Medycznych

# Ocenione kierunki studiów

KIERUNEK STUDIÓW	LICZBA JEDNOSTEK	OCENA		
		POZYTYWNA	WARUNKOWA	NEGATYWNA
Analityka medyczna	10	10	X	X
Farmacja	8	8	X	X
Lekarski	14	14	X	X
Kosmetologia	5	5	X	X
Pielęgniarstwo	22	17	5	X
Położnictwo	3	3	X	X
Zdrowie publiczne	9	3	3	2

Zespół Kierunków Studiów  
Medycznych

# Rezultaty oceny jakości kształcenia

UCZELNIE	OCENY					
	OGÓLEM	WYRÓŻNIAJĄCE	POZYTYWNE	WARUNKOWE	NEGATYWNE	ODSTĄPIONO
Publiczne	54	X	48	5	1	X
Niepubliczne	17	X	12	3	1	1
Razem	71	X	60	8	2	1

Zespół Kierunków Studiów  
Medycznych

A large, modern lecture hall with rows of white seats and large windows. The room is brightly lit, and the seats are arranged in a semi-circular pattern. The ceiling features a grid of recessed lighting. The overall atmosphere is clean and professional.

# Uwagi ogólne do realizacji programów kształcenia na ocenionych kierunkach studiów

Zespół Kierunków Studiów  
Medycznych

# Analityka medyczna

- Kształcenie studentów na tym kierunku jest na wysokim poziomie – bardzo dobra kadra, znaczący udział nauczycieli akademickich z dużym doświadczeniem zawodowym.
- Środowisko reprezentujące analitykę medyczną/medycynę laboratoryjną zabiega o prowadzenie tylko jednolitych studiów magisterskich.
- Laboratoria i pracownie reprezentujące przedmioty kierunkowe posiadają najczęściej wyposażenie na poziomie krajów wysokorozwiniętych – doskonałe.
- Nauczanie przedmiotów podstawowych – szczególnie zajęcia praktyczne – prowadzone są w laboratoriach i pracowniach bardzo ubogo wyposażonych.
- Konieczne jest podjęcie prac nad zmianą formy i treści zajęć fakultatywnych.

# Farmacja

- Opracować program potrzeb kadrowych wydziałów i zapewnić możliwości jego realizacji szczególnie w zakresie technologii postaci leków np. stypendia, post-doc i in.
- Dopasować optymalnie treści przedmiotów podstawowych np. chemia, fizyka, biologia, botanika i in. do sylwetki absolwenta.
- Zapewnić lepsze wyposażenie laboratoriów i pracowni dydaktycznych, w których studenci odrabiają ćwiczenia (szczególne niedobory sprzętu i aparatury występują w nauczaniu technologii postaci leku).
- Rozwiązać sprawę zorganizowania modelowej apteki (apteka akademicka) chociażby poprzez utworzenie działających na kilku wydziałach „apteki wirtualnych”.
- Opracować i systematycznie rozwijać program zajęć fakultatywnych.
- Zapewnić studentom szerszy udział w wymianie zagranicznej np. praktyki zawodowe, zaliczanie przedmiotów.

# Kosmetologia

- Zapewnić możliwości pełnej realizacji programu studiów wg Standardu kształcenia; szczególną uwagę należy skierować na przedmioty podstawowe aby ułatwić absolwentom studiów pierwszego stopnia przygotowanie do studiów drugiego stopnia\*.
- Zwrócić większą uwagę na treści nauczane w poszczególnych przedmiotach aby optymalnie powiązać je z kierunkiem studiów.
- Wprowadzić przedmiot „Ochrona własności intelektualnej”.
- Zorganizować i wyposażyć laboratoria i pracownie, w których można zrealizować zajęcia praktyczne – indywidualne ćwiczenia studentów.
- Zapewnić nauczanie dermatologii również poprzez udział studentów w zajęciach w przychodniach specjalistycznych oraz szpitalnych oddziałach dermatologicznych.
- Uzupełnić zbiory biblioteczne tworząc pełny wachlarz podręczników, skryptów i in. pomocy naukowych.
- Mobilizować nauczycieli akademickich, szczególnie zaliczonych do minimum kadrowego, aby włączyli się w prowadzenie badań związanych z kosmetologią.

\* Szczególne niedociągnięcia dotyczące sposobu realizacji programu kształcenia w zakresie przedmiotów podstawowych dotyczą szkół niepublicznych.

Zespół Kierunków Studiów  
Medycznych

# Pielęgniarstwo

- Wyeliminować uchybienia w zakresie minimum kadrowego.
- Dostosować w pełni program studiów do standardu kształcenia – szczególnie w zakresie kształcenia praktycznego oraz samokształcenia.
- Uzupelnąć wyposażenie pracowni: anatomii i fizjologii, umiejętności pielęgniarskich, biochemii, mikrobiologii
- Uwzględnić w programie studiów przedmiot „ratownictwo medyczne”.
- Rozwiązać sprawę nadmiernej liczby godzin zajęć dydaktycznych (13-14 godz. Zegarowych!) w soboty i niedziele – podczas licencjackich studiów niestacjonarnych.
- Zmniejszyć liczebność grup studentów uczestniczących w zajęciach praktycznych.
- Uzupelnąć księgozbiór bibliotek uczelnianych oraz lepiej dopasować godziny pracy bibliotek – szczególnie dla studentów niestacjonarnych.

# Położnictwo

Poza uwagami odnoszącymi się do kierunku studiów „pielęgniarstwo” należy dodać:

- Utworzyć i w pełni wyposażyć zgodnie z kierunkiem studiów „pracownię anatomiczno-fizjologiczną”, np. fantomy położnicze\*.
- Zorganizować i wyposażyć „pracownię praktycznych umiejętności położniczych”.
- Rozszerzyć bazę szpitalną do prowadzenia zajęć praktycznych i praktyk zawodowych zapewniających studentom czynny udział w przebiegu porodu, opiekę nad położnicą oraz noworodkiem – pełny nadzór lekarza położnika.

\* Szczególne braki wyposażenia mają miejsce na uczelniach niepublicznych.

Zespół Kierunków Studiów  
Medycznych

# Zdrowie publiczne

Standardy kształcenia dla tego kierunku studiów zostały wprowadzone, po raz pierwszy, dopiero rozporządzeniem ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 12 lipca 2007 r.

- Realizacja programu studiów odbywa się na dwóch poziomach: studia pierwszego i drugiego stopnia.
- Nauczanie wielu specjalności medycznych przyporządkowano temu kierunkowi studiów jak np. ratownik medyczny, dietetyk, technik dentystyczny, higienistka stomatologiczna, elektroradiolog.
- Na kierunku studiów Zdrowie publiczne prowadzone są również studia drugiego stopnia dla absolwentów studiów licencjackich i kosmetologii.
- Wykorzystanie kierunku studiów Zdrowie publiczne do kształcenia studentów wymienionych powyżej specjalności lub absolwentów innych kierunków studiów realizowanych tylko na poziomie licencjackim należałoby zakończyć; przynosi ono bowiem znaczne szkody ponieważ absolwent studiów magisterskich nie uzyskuje pełnego wykształcenia zgodnego z kierunkiem studiów (zdrowie publiczne) bowiem poświęcając swój czas na naukę treści nie związanych z zawodem nie staje się specjalistą np. elektroradiologiem lub kosmetologiem.

Zespół Kierunków Studiów  
Medycznych

# Kierunek lekarski

- Istnieje wyraźna dysproporcja w organizacji i poziomie nauczania przedmiotów podstawowych i przedmiotów klinicznych, przy czym nauczanie przedmiotów podstawowych odbywa się według jaśniejszych dla studentów programów nauczania, ma lepiej określoną strukturę, a zespoły nauczające cechuje większe zaangażowanie w proces nauczania.
- Wadą zajęć teoretycznych (przedmioty podstawowe) jest to, że wobec ogromu przekazywanej wiedzy i sprawdzania jej nabycia w wystandaryzowanej formie (np. egzaminów testowych), studenci nie zawsze są w stanie rozróżnić stopień ważności przekazywanych informacji i w konsekwencji nie nabywają umiejętności rozpoznawania przydatności nabywanej wiedzy zarówno w dalszym nauczaniu jak i w praktyce zawodowej.
- Nauczanie przedmiotów klinicznych jest często prowadzone „na żywo”, seminaria z reguły mają postać wykładów prowadzonych dla mniejszych grup, a na ćwiczeniach znaczną część czasu poświęca się omawianiu problemów teoretycznych pomniejszając w ten sposób czas przeznaczony na nabycie umiejętności praktycznych.
- W małym stopniu wykorzystane są nowoczesne metody nauczania (nauczanie problemowe, studium przypadku itp.) i zdecydowana większość zajęć prowadzona jest w formach tradycyjnych. W konsekwencji w zbyt małym stopniu kształtowana jest umiejętność studiowania i samodzielnego poszerzania wiedzy.

# Kierunek lekarski

- Kadra nauczająca przedmioty kliniczne, robi to w warunkach silnej konkurencji ze swoimi zadaniami związanymi z opieką nad chorymi, których wykonywanie pogłębia kryzysowa sytuacja w systemie opieki zdrowotnej. Brak jest szkoleń kadry nauczającej przedmioty kliniczne, które lepiej przygotowałyby ją do zadań dydaktycznych.
  - Uczelnie prezentują zróżnicowany poziom w zakresie umiejętności praktycznych nabytych przez studentów. Niektóre uczelnie opracowały listy umiejętności, których nabycie jest konieczne. W większości listy te są jednak zbyt długie i zawierają rzadko stosowane procedury i tym samym nie ma możliwości praktycznego ich wykorzystania do wyegzekwowania nabycia umiejętności przez każdego studenta. Za niekorzystny należy uznać brak organizacyjnych mechanizmów zaangażowania studentów w nabywanie przez nich umiejętności. Tym samym nabycie umiejętności, które można uznać za podstawowe w zawodzie lekarza zależy często wyłącznie od inicjatywy własnej studenta lub jej braku
  - W kształceniu studentów medycyny zbyt małą rolę odgrywają przedmioty do wyboru – fakultety. Rozwiązanie tego problemu, ze względu na egzamin państwowy (LEP), jest możliwe tylko jeżeli wszystkie uczelnie medyczne przeznaczą na ten cel jednakową liczbę godzin zajęć.
- Charakteryzując realizację programu kształcenia lekarzy medycyny należy podkreślić bardzo dużą liczbę doktorów habilitowanych, profesorów uczelnianych oraz profesorów tytularnych włączonych w kształtowanie sylwetki absolwenta.
- Nauczyciele akademicy tworzący kadrę dydaktyczno-naukową wydziałów lekarskich uczestniczą również w kształceniu studentów na pozostałych kierunkach studiów w uczelniach medycznych.