

RAPORT Z WIZYTACJI
(profil ogólnoakademicki)

dokonanej w dniach 25-27 stycznia 2018
na kierunku lekarskim
prowadzonym
na II Wydziale Lekarskim z Oddziałem Anglojęzycznym
Uniwersytetu Medycznego w Lublinie

Warszawa, 2018

Spis treści

1. Informacja o wizytacji i jej przebiegu	4
1.1. Skład zespołu oceniającego Polskiej Komisji Akredytacyjnej.....	4
1.2. Informacja o procesie oceny	4
2. Podstawowe informacje o programie kształcenia na ocenianym kierunku	5
3. Ogólna ocena spełnienia kryteriów oceny programowej	6
4. Szczegółowy opis spełnienia kryteriów oceny programowej.....	7
Kryterium 1. Koncepcja kształcenia i jej zgodność z misją oraz strategią uczelni.....	7
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 1	7
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	9
Dobre praktyki	9
Zalecenia	9
Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia	9
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 2.....	9
Dobre praktyki	14
Zalecenia	14
Kryterium 3. Skuteczność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia	15
Dobre praktyki	18
Zalecenia	18
Kryterium 4. Kadra prowadząca proces kształcenia	18
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 4.....	19
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	20
Dobre praktyki	20
Zalecenia	20
Kryterium 5. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia.....	20
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5.....	20
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron	22
Dobre praktyki	22
Prowadzone na Uczelni warsztaty oraz treningi o bardzo różnorodnej tematyce przez dwóch wykwalifikowanych psychologów w obszarze nabywania kompetencji „miękkich” pozwalają na bardzo dobre przygotowanie studentów w tym zakresie.	22
Zalecenia	22
Kryterium 6. Umiejscowienie procesu kształcenia	22
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6.....	22
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	23
Dobre praktyki	23
Zalecenia	24

Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia	24
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 7.....	24
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	27
Dobre praktyki	27
Zalecenia	27
Kryterium 8. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia	28
Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 8.....	28
Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron.....	30
Dobre praktyki	30
Dział Jakości Kształcenia – Biuro Karier bardzo wnikliwie przeprowadza analizę ocen dotyczących kwalifikacji zawodowych i kompetencji absolwentów kierunku lekarskiego wynikających z opinii pracodawców. Dzięki temu pozyskiwane są informacje na temat posiadanych przez absolwentów kompetencji twardych oraz miękkich.	30
Zalecenia	30
8. Ocena dostosowania się jednostki do zaleceń z ostatniej oceny PKA, w odniesieniu do wyników bieżącej oceny.....	30
Załączniki:.....	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 2. Szczegółowy harmonogram przeprowadzonej wizytacji uwzględniający podział zadań pomiędzy członków zespołu oceniającego	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 3. Ocena wybranych prac etapowych i dyplomowych.....	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 4. Wykaz nauczycieli akademickich, którzy mogą być zaliczeni do minimum kadrowego kierunku (spośród nauczycieli akademickich, którzy złożyli oświadczenie o wyrażeniu zgody na zaliczenie do minimum kadrowego)....	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 5. Wykaz nauczycieli akademickich, którzy nie mogą być zaliczeni do minimum kadrowego kierunku (spośród nauczycieli akademickich, którzy złożyli oświadczenie o wyrażeniu zgody na zaliczenie do minimum kadrowego)....	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 6. Wykaz modułów zajęć, których obsada zajęć jest nieprawidłowa.....	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Załącznik nr 7. Informacja o hospitowanych zajęciach i ich ocena.....	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.

1. Informacja o wizytacji i jej przebiegu

1.1. Skład zespołu oceniającego Polskiej Komisji Akredytacyjnej

Przewodniczący: dr hab. n. med. Małgorzata Krawczyk - Kuliś, członek PKA

członkowie:

1. Dr hab. n. med. Jerzy Wójtowicz – członek PKA
2. Prof. dr hab. n. med. Józef Kobos– ekspert PKA
3. Mgr Jakub Kozieł – ekspert PKA ds. postępowania oceniającego
4. Mgr Anna Wawrzyk, ekspert PKA wskazany przez pracodawców
5. Bartłomiej Majewski – ekspert studencki.

1.2. Informacja o procesie oceny

Ocena na kierunku lekarskim prowadzonym na II Wydziale Lekarskim z Oddziałem Anglojęzycznym Uniwersytetu Medycznego w Lublinie odbyła się po raz drugi, została dokonana z inicjatywy PKA. W wyniku ostatniej przeprowadzonej oceny (ocena pozytywna, Uchwała Prezydium PKA z dnia 10 marca 2011 r.) sformułowano 5 zaleceń. Ocena dostosowania się Uczelni do uwag PKA będzie ujęta w p.8 raportu.

Obecna wizytacja została przygotowana i przeprowadzona zgodnie z obowiązującą procedurą oceny Polskiej Komisji Akredytacyjnej. Wizytacja ta została poprzedzona zapoznaniem się Zespołu Oceniającego z raportem samooceny przedłożonym przez Uczelnię. Natomiast raport Zespołu Oceniającego został opracowany na podstawie raportu samooceny, hospitacji zajęć dydaktycznych, analizy losowo wybranych prac zaliczeniowych, wizytacji bazy naukowo-dydaktycznej, a także spotkań i rozmów przeprowadzonych z Władzami Uczelni i Wydziału, pracownikami i studentami ocenianego kierunku oraz przedstawicielami otoczenia społeczno-gospodarczego.

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

2. Podstawowe informacje o programie kształcenia na ocenianym kierunku

Nazwa kierunku studiów	Kierunek lekarski	
Poziom kształcenia (studia I stopnia/studia II stopnia/jednolite studia magisterskie)	Jednolite studia magisterskie	
Profil kształcenia	Ogólnoakademicki	
Forma studiów (stacjonarne/niestacjonarne)	Stacjonarne i niestacjonarne	
Nazwa obszaru kształcenia, do którego został przyporządkowany kierunek (w przypadku, gdy kierunek został przyporządkowany do więcej niż jednego obszaru kształcenia należy podać procentowy udział liczby punktów ECTS dla każdego z tych obszarów w liczbie punktów ECTS przewidzianej w planie studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia)	Obszar nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej	
Dziedziny nauki/sztuki oraz dyscypliny naukowe/artystyczne, do których odnoszą się efekty kształcenia na ocenianym kierunku (zgodnie z rozporządzeniem MNiSW z dnia 8 sierpnia 2011 w sprawie obszarów wiedzy, dziedzin nauki i sztuki oraz dyscyplin naukowych i artystycznych, Dz.U. 2011 nr 179 poz. 1065)	Dziedzina nauk medycznych, medycyna, biologia medyczna.	
Liczba semestrów i liczba punktów ECTS przewidziana w planie studiów do uzyskania kwalifikacji odpowiadającej poziomowi kształcenia	360 pkt. ECTS, 12 semestrów	
Specjalności realizowane w ramach kierunku studiów		
Tytuł zawodowy uzyskiwany przez absolwentów	Lekarz	
Liczba nauczycieli akademickich zaliczanych do minimum kadrowego	53	
	Studia stacjonarne	Studia niestacjonarne
Liczba studentów kierunku	750	211
Liczba godzin zajęć wymagających bezpośredniego udziału nauczycieli akademickich i studentów na studiach stacjonarnych	5708	5708

3. Ogólna ocena spełnienia kryteriów oceny programowej

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

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

Tabela 1

Kryterium	Ocena spełnienia kryterium ¹ Wyróżniająca / W pełni / Zadowalająca/ Częściowa
Uwaga: należy wymienić tylko te kryteria, w odniesieniu do których nastąpiła zmiana oceny	

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

4. Szczegółowy opis spełnienia kryteriów oceny programowej

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

1.1. Koncepcja kształcenia

1.2. Badania naukowe w dziedzinie / dziedzinach nauki / sztuki związanej / związanych z kierunkiem studiów

1.3. Efekty kształcenia

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 1

1.1

Koncepcja kształcenia na kierunku lekarskim jest zgodna z misją Uczelni, w której zawiera się prowadzenie badań naukowych, stałe podnoszenie poziomu świadczeń zdrowotnych oraz jakości kształcenia studentów i absolwentów tak, aby wyróżniali się głęboką wiedzą oraz umiejętnościami praktycznymi i byli ukierunkowani na samodzielne uczenie się i postępowanie zgodne z zasadami etyki i deontologii zawodowej. W założeniach polityki jakości Uczelnia podkreśla: rozwój narzędzi i poprawę wydajności wewnętrznej kontroli jakości poprzez szczegółową analizę wniosków z monitoringu realizacji programów kształcenia wraz z udzielaniem informacji zwrotnej uzyskanej z systematycznie przeprowadzanych hospitacji zajęć dydaktycznych w jednostkach wchodzących w skład infrastruktury Uczelni. Koncepcja ta jest spójna ze strategią Wydziału i obejmuje szereg działań polegających na rozwijaniu działalności naukowo-dydaktycznej Wydziału, zwiększaniu udziału w transferze wiedzy i umiejętności, jako głównego czynnika weryfikacji oferty kształcenia i badań, otwartości w zakresie udostępniania zasobów akademickich dla integracji środowisk uniwersyteckich i edukacyjnych oraz rozwoju systemów zarządzania i zapewnienia jakości badań i kształcenia, a także nawiązywaniu i umacnianiu partnerskich relacji z podmiotami otoczenia społecznego i gospodarczego. Koncepcja kształcenia uwzględnia spełnianie standardów kształcenia. Umiejzynarodowienie procesu kształcenia, realizowanie studiów w języku angielskim według programu spełniającego krajowe standardy i wymagania unijne jest nowatorskim podejściem i wzorem dla innych jednostek prowadzących kształcenie na kierunku lekarskim. Rozwijanie kształcenia w języku angielskim jest jednym z podstawowych celów kształcenia studentów w zakresie medycyny. Interdyscyplinarnym podejściem w kształceniu na kierunku lekarskim jest wprowadzanie kształcenia modułowego.

1.2

II Wydział Lekarski z Oddziałem Anglojęzycznym posiada kategorię naukową A. W jednostkach naukowych Wydziału prowadzone są badania przede wszystkim w dziedzinie nauk medycznych, w dyscyplinach biologia medyczna i medycyna. Ze względu na wielośrodkowy charakter oraz specyfikę realizowanych projektów badawczych, niektóre z nich dotyczą także dziedziny nauk o zdrowiu oraz nauk farmaceutycznych. Prowadzone w jednostce badania naukowe są kompleksowe, różnorodne, kierunki badań prowadzonych w jednostce obejmują aktualną problematykę i wiążą się z zapewnieniem możliwości osiągnięcia przez studentów wszystkich efektów kształcenia. Efekty prowadzonej działalności naukowej przedstawiane są m. in. w ramach czynnego udziału w krajowych i międzynarodowych konferencjach naukowych (organizowanych również przez Wydział), szeregu publikacjach w prestiżowych czasopismach posiadających wysoki współczynnik wpływu IF, a także licznych indywidualnych/ zespołowych nagrodach i wyróżnieniach otrzymywanych przez nauczycieli akademickich. Prowadzona szeroka działalność badawcza Wydziału niewątpliwie umożliwia przenikanie rezultatów badań do treści kształcenia a studentom tworzy możliwości udziału w badaniach i nabywaniu odpowiednich kompetencji społecznych. Studenci kierunku lekarskiego

już od pierwszego roku studiów, w ramach działalności kół naukowych, biorą udział w badaniach prowadzonych w jednostkach organizacyjnych Wydziału. Począwszy od semestru drugiego studenci zdobywają umiejętności w metodach i tworzeniu procesu prowadzenia badań naukowych w ramach obowiązkowego przedmiotu: *Podstawy metodyki i prowadzenia badań naukowych*.

Działalność w kołach daje zarówno możliwość poznania zasad warsztatu naukowego, sposobu planowania i realizacji badań, interpretacji wyników i wyciągania wniosków oraz pozwala na zaprezentowanie publicznie własnych doniesień podczas studenckich konferencji naukowych. Przykładem zaangażowania studentów w pracę naukową jest projekt badawczy „The role of the hydration status beverage intake on postural stability in elderly”, dofinansowany kwotą 19 253,99 zł w ramach programu stypendialnego EHI Studentship Agreement. Badania naukowe z udziałem studentów mają więc bezpośredni wpływ na umiędzynarodowienie procesu kształcenia.

1.3

Kierunek lekarski został przyporządkowany do obszaru nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej na podstawie Rozporządzenia MNiSW z dnia 9.05.2012 roku (Dz. U. z 2012 poz. 631) w sprawie standardów kształcenia dla kierunku studiów: *lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa położnictwa*. Senat Uczelni wskazał dziedzinę nauk medycznych, a w jej ramach dyscypliny: medycynę i biologię medyczną jako te, do których odnoszą się zakładane efekty kształcenia. (Uchwała NrXCII/2017 Senatu Uniwersytetu Medycznego w Lublinie z dnia 28 czerwca 2017r w sprawie przyporządkowania kierunków studiów prowadzonych w Uniwersytecie Medycznym w Lublinie do obszarów kształcenia.) Efekty kształcenia dla kierunku lekarskiego zawarte w programie studiów stacjonarnych i niestacjonarnych są zgodne z efektami kształcenia określonymi w obowiązującym Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 roku (Dz. U. z 2012 poz. 631) oraz Rozporządzeniu zmieniającym (Dz. U. z 2016 poz. 1908) w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: *lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa*. Senat UM w Lublinie zatwierdza efekty kształcenia dla danego cyklu. Również efekty określone dla poszczególnych przedmiotów, jak i praktyk zawodowych są zgodne ze standardami kształcenia określonymi we wskazanych rozporządzeniach. Dla VI roku opis efektów praktycznego kształcenia klinicznego przedstawiony jest w Dzienniku Praktyk i jest on zgodny z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28.08.2017 r. w sprawie ramowego programu zajęć praktycznych dla kierunku *lekarskiego i lekarsko-dentystycznego*. Uczelnia określiła efekty kształcenia dla języka obcego. Program i plan studiów uchwalany jest decyzją Rady Wydziału.

Uczelnia, w ramach określania przedmiotowych efektów kształcenia planuje realizowanie autorskiego modułu „Podstawy Medycyny” w zakresie nauk podstawowych obejmującego przedmiotowe efekty kształcenia związane z uprzednio realizowanych zajęć z przedmiotów anatomia, histologia i fizjologia. Celem kształcenia w ramach tego modułu jest zapoznanie studentów z budową anatomiczną, histologiczną tkanki nerwowej, czynnością i funkcjonowaniem układu nerwowego, skóry, przydatków, narządów zmysłów oraz możliwościami adaptacji do zmiennych warunków środowiska wewnętrznego i zewnętrznego. Studenci poznają podstawy pobudzenia i przewodzenia w układzie nerwowym, wyższe czynności nerwowe oraz sposoby komunikacji między komórkami, a także sposoby przekazywania informacji pomiędzy komórką a macierzą zewnątrzkomórkową, szlaki przekazywania sygnałów w komórce.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Koncepcja kształcenia jest zgodna z misją i strategią Uczelni oraz jest spójna z strategią Wydziału. Obejmuje kształcenie realizujące w pełni standardy kształcenia dla kierunku lekarskiego, uwzględnia prowadzenie badań naukowych i ich wdrażanie do prowadzonej dydaktyki co jest zgodne z ogólnoakademickim profilem kształcenia a także umiędzynarodowienie procesu kształcenia.

Należy podkreślić zaangażowanie Uczelni w tworzenie i realizowanie autorskiego programu/modułu „Podstawy Medycyny” w zakresie nauk podstawowych obejmującego efekty kształcenia związane z uprzednio realizowanymi zajęciami z przedmiotów anatomia, histologia i fizjologia.

Plany rozwoju ocenianego kierunku bazują na analizie potrzeb otoczenia gospodarczego i rynku pracy. Analiza odbywa się w ramach nieformalnej, ale stałej współpracy i komunikacji bezpośredniej z interesariuszami zewnętrznymi.

Efekty kształcenia są zgodne ze standardami określonymi w Rozporządzeniu i zarazem odpowiadają potrzebom pracodawców, którzy niejednokrotnie zatrudniają absolwentów ocenianego kierunku w swoich jednostkach mając na uwadze bardzo dobre przygotowanie do wykonywania zawodu.

Dobre praktyki

Brak

Zalecenia

Brak

Kryterium 2. Program kształcenia oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia

2.1. Program i plan studiów - dobór treści i metod kształcenia

2.2. Skuteczność osiągania zakładanych efektów kształcenia

2.3. Rekrutacja kandydatów, zaliczanie etapów studiów, dyplomowanie, uznawanie efektów kształcenia oraz potwierdzanie efektów uczenia się

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 2

2.1

Program studiów, w tym efekty kształcenia, na kierunku lekarskim jest zgodny z Rozporządzeniem Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9.05.2012r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunku studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa oraz z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn. 28.08.2017r. w sprawie ramowego programu zajęć praktycznych oraz sposobu ich odbywania, dokumentowania i zaliczania. Plan zajęć na kierunku lekarskim umożliwia studentom osiągnięcie wszystkich zakładanych efektów kształcenia, jest on tożsamy dla studiów stacjonarnych i niestacjonarnych. Proces kształcenia trwa 12 semestrów, w ciągu których student realizuje 5708 godzin zajęć dydaktycznych wymagających udziału nauczyciela akademickiego i studentów, do których przypisano 360 punktów ECTS.

W ramach programu realizowane jest: 514 godzin (10,06%) wykładów, 3160 godzin (61,87%) ćwiczeń i 1434 godzin (28,07%) seminarium. Studenci mają możliwość realizowania zajęć w innych Uczelniach w ramach Programów Mostum i Erasmus. Obecnie kształcenie na kierunku

lekarskim jest realizowane na dwóch profilach: praktycznym, a od roku 2017/2018 ogólnoakademickim. Realizowane są moduły zajęć do wyboru w zakresie 10 ECTS.

Treści programowe są zgodne z aktualnym stanem wiedzy oraz praktyki badawczej w obszarze nauk medycznych nauk o zdrowiu i nauk o kulturze fizycznej w dziedzinie nauk medycznych dyscyplinach medycyna i biologia medyczna oraz z badaniami naukowymi prowadzonymi na Wydziale. Właściwa realizacja treści programowych stale monitorowana jest przez Kolegium Dziekańskie poprzez pracę Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia oraz interesariuszy zewnętrznych. Harmonogram zajęć jest zgodny z zasadami higieny procesu nauczania, podawany jest do wiadomości studenta na co najmniej 14 dni przed rozpoczęciem semestru w formie elektronicznej poprzez Platformę Studenta – (Zintegrowany System Informatyczny – ZSI). Liczebność grup studenckich jest uzależniona od formy prowadzonych zajęć, która jest uregulowana Zarządzeniem nr 39/2017 Rektora z dn. 25.04.2017r. w sprawie określenia liczebności grup na zajęciach dydaktycznych prowadzonych na UM w Lublinie. Wszystkie zajęcia w ramach dydaktyki wymagają bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego lub opiekuna praktyk. Studenci studiów stacjonarnych i niestacjonarnych studiują razem.

Ponadto kadra dydaktyczna dostępna jest dla studenta w ramach tzw. konsultacji w wymiarze co najmniej 2 godzin tygodniowo, zgodnie z Uchwałą Nr II/2016 z dn.28.09.2016r. Senatu UM w Lublinie. Studenci mają dodatkowo możliwość poszerzania swojej wiedzy, umiejętności i kompetencji na zajęciach fakultatywnych, obejmujących 5% zajęć dydaktycznych oraz w ramach kół naukowych organizowanych przy poszczególnych jednostkach Wydziału.

Stosowane metody kształcenia są w pełni ukierunkowane na studenta, w tym także osób niepełnosprawnych. W Uniwersytecie Medycznym w Lublinie powołany jest Pełnomocnik Rektora ds. Studentów Niepełnosprawnych, którego zadaniem jest wspieranie osób z różnymi rodzajami niepełnosprawności. Studenci II Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Anglojęzycznym korzystają z różnych form wsparcia w zakresie dostosowania procesu kształcenia do ich potrzeb wynikających z trudności zdrowotnych, np. wydłużenie czasu trwania kolokwium, egzaminów, z prawem do egzaminów ustnych, wydłużenie sesji egzaminacyjnej, otrzymanie dodatkowych materiałów dydaktycznych od wykładowców.

Regulamin studiów umożliwia przyznanie studentom indywidualnej organizacji studiów (IOS), a uzdolnionym i wyróżniającym się osobom indywidualny tok studiów (IPS) pod kierunkiem wybranego przez siebie i wyrażającego na to zgodę opiekuna dydaktycznego, zatrudnionego na stanowisku profesora lub adiunkta.

Treści i metody kształcenia są prawidłowo dostosowane do poszczególnych efektów kształcenia. Efekty kształcenia realizowane są w powiązaniu z działalnością naukową jednostek Wydziału. Studenci biorą udział w badaniach naukowych. Miejscem zajęć praktycznych i praktyk zawodowych są miejsca wskazane w Rozporządzeniu Rektora. Dzięki współpracy z producentami i dystrybutorami sprzętu studenci mają możliwość testowania, a zarazem korzystania z materiałów najnowszej generacji.

Organizacja objętych programem studiów praktyk zawodowych należy do kompetencji Dziekana, który powołuje opiekunów praktyk. Opiekun praktyk odpowiada za ich realizację zgodnie z założonymi celami i programem praktyk, oraz standardami kształcenia dla kierunku lekarskiego. Student realizuje 600 godzin praktyk, którym przypisano 20 pkt. ECTS w ciągu całego toku studiów, w tym praktyki z zakresu: opieki nad chorym, leczenia otwartego, pomocy doraźnej, chorób wewnętrznych, pediatrii, ginekologii i położnictwa, chirurgii, intensywnej terapii. Szczegółowy program określa Ramowy Program Praktyk. Praktyki mogą być realizowane w jednostkach UM w Lublinie lub na wniosek studenta, w innym zakładzie opieki zdrowotnej, z którym Uniwersytet podpisał umowę. W takim przypadku zawierana jest umowa o organizację studenckiej praktyki zawodowej między Uniwersytetem Medycznym w Lublinie, a Organizatorem praktyki. Organizator praktyki zobowiązuje się do stworzenia warunków niezbędnych do jej zrealizowania, zgodnie z programem praktyki zawartym w

Karcie Praktyk. Miejsca przeprowadzania praktyk w innych podmiotach wybierane są na podstawie spełnienia przyjętych przez jednostkę kryteriów tj. doświadczenia w przeprowadzaniu praktyk, wykształcenia personelu, wyposażenia oraz dostępności sal wykładowych. Dokonuje się oceny miejsca, jednak nie sporządza się zapisów z wyników przeprowadzonej analizy.

Dziekan udziela zgody na odbywanie praktyk w placówkach poza jednostkami Uczelni, na podstawie ustnych rekomendacji, głównie konsultantów regionalnych w danych dziedzinach medycyny (także pielęgniarstwa – praktyka po II roku studiów) zgodnych z tematyką praktyk. Uczelnia podpisała szereg (ok.50) umów z jednostkami w których realizowane są praktyki wakacyjne. Liczba miejsc w placówkach, w których realizowane są praktyki jest odpowiednia do liczby studentów. Informacje zwrotne pozyskiwane od studentów są potwierdzeniem, iż założone efekty kształcenia w czasie praktyk zawodowych realizowanych pod nadzorem interesariuszy zewnętrznych są w pełni osiągnięte. Jednak w Uczelni brak sformalizowanego systemu monitorowania jakości kształcenia w tak dobranych placówkach.

Zaliczenia praktyk dokonuje osoba wyznaczona przez Dziekana, po zrealizowaniu przez studenta wszystkich efektów kształcenia przewidzianych w planie studiów, programie kształcenia i w programie praktyk, dokumentując zaliczenie w protokole zaliczenia przedmiotu. Prorektor ds. Kształcenia powołuje ponadto koordynatora, który odpowiada za koordynowanie przebiegu i organizację praktyk oraz współpracę z opiekunami praktyk. Podczas spotkania z gronem opiekunów praktyk potwierdzono, iż współpraca Koordynatora i opiekunów praktyk w poszczególnych zakładach pozwala na właściwe przygotowanie praktyczne studentów.

Po zakończeniu praktyk studenci mogą wносить uwagi dotyczące miejsca przeprowadzania praktyk, jednak nie określono jednolitych kryteriów według, których student mógłby dokonać oceny.

Studenci obecni podczas spotkania z ZO PKA stwierdzili, że zajęcia są prowadzone w sposób atrakcyjny, treści przekazywane w sposób zrozumiały co sprzyja uzyskiwaniu efektów kształcenia. Studenci otrzymują wsparcie ze strony nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia w procesie uczenia się, w powiązaniu z rozwijaniem poczucia samodzielności i autonomiczności

Zakres treści programowych, form realizacji oraz metod weryfikacji efektów kształcenia opisany jest w sylabusach dla poszczególnych przedmiotów/modułów dla każdego cyklu kształcenia (sylabusy umieszczone są na stronie internetowej Uczelni). Od roku akademickiego 2017/2018 proces kształcenia o profilu ogólnoakademickim organizowany jest w formie zajęć modułowych.

2.2

Warunkiem zaliczenia semestru jest uzyskanie potwierdzonych zaliczeń z oceną, pozytywnych ocen ze wszystkich egzaminów, uzyskanie przewidzianych w programie zaliczeń bez oceny oraz odbycie praktyk. Warunkiem ukończenia studiów jest uzyskanie kwalifikacji odpowiednich do stopnia kształcenia oraz wymaganych punktów ECTS. Datą ukończenia studiów jest data złożenia ostatniego egzaminu lub zaliczenia.

Osiągnięcie przez studentów efektów kształcenia w zakresie wiedzy sprawdzane jest za pomocą egzaminów pisemnych lub ustnych. Sprawdzanie umiejętności praktycznych odbywa się poprzez bezpośrednią obserwację studenta m.in. demonstrującego umiejętność w czasie egzaminu praktycznego typu OSCE. Efekty kształcenia w zakresie kompetencji społecznych sprawdzane są przedłużoną obserwacją studenta lub metodą 360° z uwzględnieniem samooceny studenta. Metody sprawdzania osiągnięcia efektów kształcenia i ich oceny dobrano trafnie, są specyficzne, kompleksowe i różnorodne, obejmują ocenę efektów związanych z udziałem w badaniach. Studenci otrzymują informacje zwrotne dotyczące stopnia osiągnięcia efektów kształcenia na każdym etapie studiów oraz na zakończenie procesu

kształcenia. Terminy i sposoby przekazywania informacji zwrotnych są odpowiednie i nie budzą zastrzeżeń, co potwierdzili również studenci na spotkaniach z ZOPKA.

Sposób dokumentowania zdobywanych efektów kształcenia jest zależny od rodzaju przedmiotu/modułu oraz rodzaju uzyskiwanego efektu (wiedza, umiejętności, kompetencje). W procesie konstruowania sylabusów poszczególnych przedmiotów/modułów kładziony jest nacisk na właściwy dobór narzędzi dydaktycznych sprawdzających określony rodzaj efektu. Uzyskanie efektów kształcenia jest dokumentowane np. poprzez ocenę systematycznie przeprowadzanych testów (efekty kształcenia z wiedzy), ocenę raportów sporządzanych przez studentów na podstawie przeprowadzanych czynności manualnych (efekty z umiejętności), nagrania audio-video oraz „checklisty” z egzaminu OSCE lub ankietę „ocena/samoocena” oceniającą kompetencje społeczne.

W kontekście orientacji na oczekiwania i potrzeby otoczenia zewnętrznego, w tym w szczególności rynku pracy należy wskazać, że jednym ze sposobów weryfikacji efektów kształcenia są opinie pracodawców, u których studenci realizują kształcenie praktyczne. W trakcie wizytacji przeprowadzone rozmowy z pracodawcami reprezentującymi 15 instytucji współpracujących z Uczelnią, potwierdziły, iż wymagane efekty kształcenia w zakresie przygotowania praktycznego do wykonywania zawodu są osiąmane.

Otrzymane oceny mają charakter kształtujący. Ocena podsumowująca jest wystawiana podczas egzaminu końcowego. Efekty kształcenia z grupy E i F (nauki kliniczne) są dokumentowane zarówno poprzez formę pisemną lub odpowiedzi ustne, jak i arkusze obserwacyjne (umiejętności/kompetencje) sporządzane przez asystenta na podstawie wykonanej czynności lub obserwacji odnoszącej się do kompetencji społecznej określonej w sylabusie. Efekty kształcenia zdobywane w trakcie Praktycznego Nauczania Klinicznego są dokumentowane w Dzienniku Praktyk.

Analizując wybrane losowo w czasie wizyty ZOPKA prace etapowe potwierdzono, że stosowane metody weryfikacji efektów kształcenia wybrane są prawidłowo, prace oceniane są przez nauczycieli prowadzących przedmiot a wystawiane oceny są obiektywne.

W czasie zaliczeń nauczyciele akademicy zdecydowanie reagują na zachowania nieetyczne i niezgodne z prawem (ściągnięcie na egzaminie) i w stosunku do osób nie przestrzegających tych zasad wyciągane są konsekwencje. Studenci znają zasady postępowania w sytuacjach konfliktowych związanych z sprawdzaniem i oceną efektów kształcenia, wątpliwości zgłaszane są do kierowników Zakładów, Katedr, Dziekanów.

Wyniki nauczania poddawane są corocznej szczegółowej analizie przez Wydziałową Komisję ds. Jakości Kształcenia, która przygotowuje plan definiujący i wskazujący potencjalne problemy i możliwości ich rozwiązania. Działania Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia wspiera Biuro Karier Działu Jakości Kształcenia, które monitoruje oraz przeprowadza coroczne badania losów zawodowych absolwentów kierunku lekarskiego. Na podstawie dotychczasowych badań ustalono, że działania doskonalące powinny polegać na położeniu większego nacisku na kształcenie praktyczne oraz szerszy zakres pomocy ze strony uczelni przy odbywaniu praktyk i stażu podyplomowego. Badania wskazują również na to, że absolwenci nie mają trudności w zakresie szkolenia specjalistycznego. Najczęściej wybieranymi specjalizacjami, przez badanych były: choroby wewnętrzne, ginekologia i położnictwo, chirurgia ogólna oraz otolaryngologia.

W końcu 2016 roku przeprowadzono badanie losów zawodowych absolwentów rocznika 2012/2013. W trzy lata po ukończeniu studiów spośród 58 badanych absolwentów kierunku lekarskiego, 57 pracowało w momencie badania. Jedna osoba pozostająca bez zatrudnienia deklarowała dalsze kształcenie na studiach III stopnia, co potwierdza, że efekty kształcenia są zgodne z potrzebami rynku pracy. Wymiernym kryterium weryfikującym osiągnięcie efektów kształcenia jest poziom zdawalności Lekarskiego Egzaminu Końcowego (LEK). W ostatnich latach Uczelnia dokłada starań, w celu poprawienia wyników absolwentów.

Do osiągnięć naukowych studentów należą m.in. : uzyskiwanie stypendiów Ministra Zdrowia dla studentów Uczelni Medycznych za wybitne osiągnięcia (w roku Akad 2017/2018 otrzymało je 3 studentów kierunku lekarskiego II Wydziału), uzyskiwanie grantów naukowych (studentka kierunku lekarskiego Wydziału została laureatką konkursu MNiSW-Diamentowy Grant), nagrody i wyróżnienia w konkursach naukowych międzynarodowych (np. trzecie miejsce w konkursie w ramach 27 European Students Conference w Brelinie). Działalność naukowa studentów mieści się w dziedzinie nauk medycznych, ich zakres realizowany w ramach kół naukowych jest szeroki, zgodny z zakładanymi efektami kształcenia i koncepcją kształcenia.

2.3

Rekrutacja kandydatów na kierunek lekarski w języku polskim jest wspólna dla obu Wydziałów. Proces rekrutacji prowadzi Wydziałowa Komisja Rekrutacyjna powołana zgodnie ze Statutem UM w Lublinie przez Rektora na wniosek Dziekana II WLzOA. Warunkiem przyjęcia na I rok studiów kierunku lekarskiego jest uzyskanie odpowiedniej pozycji na liście rankingowej mieszczącej się w limicie przyjęć, ustalonym przez Ministra Zdrowia oraz spełnienie warunków formalnych. Warunki rekrutacji dla kandydatów na kierunek lekarski zatwierdzone przez Senat UM w Lublinie ogłaszane są w publikowanym informatorze dla kandydatów na studia oraz na stronie internetowej Uczelni. Wszystkie informacje związane z terminami i postępowaniem rekrutacyjnym znajdują się na stronie internetowej Uczelni (<http://www.rekrutacja.umlub.pl/>).

Kandydaci ubiegający się o przyjęcie na studia na kierunek lekarski począwszy od postępowania rekrutacyjnego na rok akademicki 2017/2018 kwalifikowani są na podstawie wyników z egzaminu maturalnego z trzech przedmiotów zdawanych na poziomie rozszerzonym: obowiązkowo z biologii i do wyboru z chemii lub z fizyki oraz matematyki poziom podstawowy lub rozszerzony.

Rekrutacja kandydatów na kierunek lekarski w języku angielskim prowadzona jest wedle określonej procedury: Rejestracja kandydatów odbywa się w formie pisemnej. Kandydaci przesyłają dokumenty wymienione w Załączniku do Uchwały nr DI/2016 Senatu UM w Lublinie z dnia 25 maja 2016, §5 i §7 bezpośrednio do Uniwersytetu bądź do siedziby odpowiedniego podmiotu zagranicznego w wyznaczonym terminie. Następnie Wydziałowa komisja rekrutacyjna weryfikuje dokumenty aplikacyjne i kwalifikuje kandydatów do przystąpienia do egzaminu wstępnego w języku angielskim (sposób weryfikacji wymaganych dokumentów: sprawdzanie oryginalności bądź zgodności z oryginałem dokumentów – porównywanie wyników egzaminu MCAT – porównywanie średnich (GPA) uzyskanych w college'ach. W razie wątpliwości odnośnie do oryginalności dokumentu, systemu punktacji, obliczania średnich, itp. komisja przeprowadza postępowanie wyjaśniające). Przed każdym semestrem (zimowy i letni), studenci zakwalifikowani przez WKR rejestrują się na egzamin; egzaminy przeprowadzane są w kilku terminach w okresie ok. miesiąca przed datą rozpoczęcia kolejnego semestru. Egzamin wstępny składa się z 3 przedmiotów: biologii, chemii oraz matematyki albo fizyki; warunkiem zdania egzaminu jest uzyskanie co najmniej 51% ogólnej punktacji z trzech przedmiotów, a w przypadku gdy poziom 51 % punktów uzyska większa liczba kandydatów niż liczba przewidzianych miejsc dla kierunków programu międzynarodowego przyjmowani są kandydaci z najlepszymi wynikami do wypełnienia limitów. Kolejno WKR opracowuje wyniki egzaminów i sporządza listę rankingową, która jest ostatecznie formułowana w oparciu o obowiązujący w danym roku akademickim limit miejsc. Następnie kandydaci są informowani o wynikach postępowania kwalifikacyjnego i przygotowujący jest protokół postępowania kwalifikacyjnego WKR.

W załączniku do Uchwały nr DI/2016 Senatu UM w Lublinie z dnia 25 maja 2016r Warunki i tryb rekrutacji cudzoziemców na studia stacjonarne prowadzone w języku angielskim w

Uniwersytecie Medycznym w Lublinie w roku akademickim 2017/2018 na podstawie umów z podmiotami zagranicznymi określono (§7), że „o przeniesienie na trzeci rok studiów mogą ubiegać się kandydaci, którzy są absolwentami lub pobierają naukę w college'u przedmedycznym lub paramedycznym, pod warunkiem, że uzyskali co najmniej 90 punktów kredytowych (1 pkt =15 godzin dydaktycznych) i uzyskali zaliczenie z następujących przedmiotów: 2 semestry biologii ogólnej, 2 semestry chemii ogólnej, 2 semestry chemii organicznej i 1 semestr z fizyki i 1 semestr z matematyki”. W kryteriach rekrutacji Uczelnia nie porównuje efektów kształcenia i ew. kwalifikacji uzyskanych w systemie szkolnictwa wyższego zagranicą z określonymi w obowiązujących standardach kształcenia w Polsce.

Należy podkreślić, że obecnie brak podstaw prawnych do uznawania wyników egzaminów uzyskanych w college'ach w ramach rekrutacji na tzw. 4-letnie studia w języku angielskim, ponieważ na kierunkach regulowanych nie ma możliwości uznawania efektów uczenia się. Ponadto studia na kierunku lekarskim, zgodnie z obowiązującym na terenie Unii Europejskiej prawem, nie mogą trwać jedynie 4 lata.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Program kształcenia jest zgodny z obecnie obowiązującym standardem kształcenia dla kierunku lekarskiego i umożliwia osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia

W szczególności sposób doboru treści programowych zgodnych z aktualnym stanem wiedzy i prawidłowo dobranych metod kształcenia a także powiązanie z prowadzonymi badaniami naukowymi pozwalają studentom osiągać założone efekty kształcenia. Harmonogramy zajęć są tworzone przy współudziale studentów, studenci mają w określonych przypadkach możliwość wnioskowania o indywidualizację procesu kształcenia. Studenci studiów stacjonarnych i niestacjonarnych studiują razem. Zajęcia praktyczne umożliwiają osiągnięcie wszystkich efektów kształcenia z zakresu umiejętności zawodowych lekarza. Współpraca z jednostkami w zakresie odbywania praktyk jest sformalizowana. Uczelnia analizuje oraz weryfikuje miejsca praktyk na podstawie spełnienia kryteriów określonych przez jednostkę, opinii studentów oraz wyników z hospitacji. Metody weryfikacji efektów kształcenia są dobrane prawidłowo, pozwalają na obiektywną ocenę studenta. Sposoby ich dokumentowania nie budzą zastrzeżeń.

Rekrutacja na studia w języku polskim oraz 6 letnie studia w języku angielskim jest sprawiedliwa a jej procedury są zrozumiałe dla kandydatów.

Kryteria przyjęcia studentów na trzeci rok studiów na kierunku lekarskim realizowanych w języku angielskim są niezgodne z obowiązującymi uregulowaniami prawnymi dla kształcenia zgodnie z obowiązującymi standardami kształcenia.

Dobre praktyki

Hospitacja praktyk wakacyjnych przez Koordynatora Praktyk. Podczas wizytacji pracownicy Uczelni mają możliwość weryfikowania miejsca odbywania praktyk, a także przeprowadzania bezpośrednich rozmów z osobami odpowiedzialnymi za realizację praktyk.

Bardzo bogata oferta dydaktyczna na kierunku prowadzonym w języku angielskim, realizacja czterech programów posiadających akredytację z krajów reprezentujących różne kontynenty.

Zalecenia

Należy stworzyć sformalizowany system doboru miejsc praktyk studenckich oraz sformalizowany sposób oceny i monitorowania możliwości uzyskania efektów kształcenia przez studentów w przyjętej formie realizowania praktyk.

Należy rozważyć na kierunku lekarskim zasadność rekrutacji na tzw. 4-letnie studia w języku angielskim.

Kryterium 3. Skuteczność wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia

Ocena: w pełni

3.1. Projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie i okresowy przegląd programu kształcenia

3.2. Publiczny dostęp do informacji

3.1

Wewnętrzny system zapewnienia jakości kształcenia w Uniwersytecie Medycznym w Lublinie działa w oparciu o utworzony w 2012 roku Uczelniany System Doskonalenia Jakości Kształcenia, który ukierunkowany jest na budowanie wysokiej kultury jakości kształcenia. Podstawowym celem Uczelnianego Systemu Jakości Kształcenia jest zapewnienie kształcenia na najwyższym poziomie. Za realizację celów Uczelnianego Systemu Doskonalenia Jakości Kształcenia odpowiedzialny jest Uczelniany Zespół ds. Jakości Kształcenia oraz Wydziałowe Komisje ds. Jakości Kształcenia. Efekty kształcenia zawarte w programie studiów zatwierdzane są przez Senat UM w Lublinie do końca marca roku poprzedzającego dany cykl kształcenia.

Program studiów, w tym plan studiów uchwała Rada Wydziału, po zasięgnięciu opinii Samorządu Studenckiego zgodnie z wytycznymi zawartymi w Uchwałach: Nr CCCXCCII 2012 Senatu UM, Nr CDLXV 2016 Senatu UM oraz Nr XL 2017 Senatu UM. Program i plan studiów dla kierunku lekarskiego prowadzonego w formie stacjonarnej i niestacjonarnej przewiduje uzyskanie takich samych efektów kształcenia. Na Wydziale do bieżącego monitorowania i okresowego przeglądu programu kształcenia powołane są: Wydziałowa Rada Programowa i Wydziałowa Komisja ds. Jakości Kształcenia.

Koncepcja kształcenia oraz efekty kształcenia na ocenianym kierunku pogrupowane w poszczególne moduły są zgodne z określonymi w standardzie kształcenia zawartym w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie standardów kształcenia dla kierunków studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa z dnia 9 maja 2012 r. (Dz. U. 2012 poz. 631 z późn. zm.). Dlatego projektowanie i doskonalenie programu kształcenia, w tym efektów kształcenia dotyczy przede wszystkim dodatkowej oferty programowej oraz określania treści kształcenia zgodnych z aktualną wiedzą medyczną. Projektowanie i okresowy przegląd programów kształcenia jest procesem wieloetapowym. Zmiany w planach i programach studiów są dokonywane za pośrednictwem Wydziałowej Rady Programowej kierunku lekarskiego. Pisemne lub ustne wnioski o zmiany i korekty w planach studiów mogą składać kierownicy jednostek organizacyjnych wydziału, interesariusze wewnątrzni (nauczyciele akademicy i studenci) lub zewnątrzni biorących udział w posiedzeniach Wydziałowej Rady Programowej. Poprzez udział w pracach Wydziałowej Rady Programowej interesariusze zewnątrzni mają bezpośredni wpływ na projektowanie, monitorowanie i okresowy przegląd programu kształcenia. Projekt planowanych zmian jest przedstawiany do zaopiniowania Samorządowi Studentów. Na każdym spotkaniu Rady sporządzany jest protokół dokumentujący jej przebieg. Nad prawidłowością wprowadzanych zmian, pod kątem spełniania wymogów określonych w aktach powszechnie obowiązującego prawa, czuwa Wydziałowa Komisja ds. Jakości Kształcenia. Wydziałowa Komisja dokonuje również oceny osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia. Monitorowanie stopnia osiągnięcia efektów kształcenia odbywa się poprzez okresowe rewizje programu kształcenia (zgodność z obowiązującymi przepisami prawa i zakładanymi efektami kształcenia), analizy sylabusów (zgodność efektów kształcenia ze standardem kształcenia, powtórzeń efektów kształcenia w ramach kilku przedmiotów, obiektywizm metod weryfikacji

efektów kształcenia), hospitacje zajęć oraz praktyk wakacyjnych, w tym zajęć odbywających się w jednostkach zewnętrznych (analiza i ocena zajęć, mobilizowanie nauczyciela do wydajniejszej pracy dydaktycznej). Pełnomocnik Dziekana ds. Jakości Kształcenia przedstawia Radzie Wydziału coroczne sprawozdanie z działalności Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia, z oceny realizacji efektów kształcenia oraz z przeprowadzonych hospitacji zajęć dydaktycznych. Warto zaznaczyć, że w skład zespołu hospitującego zajęcia wchodzi student, co stanowi dobrą i niespotykaną na innych uczelniach praktykę.

Analiza form weryfikacji efektów kształcenia i kryteriów oceny w roku akademickim 2016/2017 na kierunku lekarskim, która polegała na analizie wszystkich dostępnych tabel efektów kształcenia kierunkowych/ standardowych w odniesieniu do metod weryfikacji oraz do form realizacji modułów na kierunku lekarskim, nie wykazała istotnych uchybień. Przeprowadzona analiza form weryfikacji efektów kształcenia pozwoliła na sformułowanie wniosków że metody weryfikacji i formy realizacji modułów są prawidłowo dostosowane do zakładanych efektów kształcenia .

Stan opracowanych modułów, uwzględniał prawidłowe realizowanie procesu kształcenia i umożliwił osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia.

Przeprowadzona w ramach przeglądu programu kształcenia analiza wszystkich sylabusów na kierunku lekarskim w roku akademickim 2016/2017 nie wykazała braków sylabusów. Zauważono jednak powtarzanie się niektórych treści programowych na 2 przedmiotach, które to treści zostały natychmiast skorygowane i doprecyzowane, a sylabusy poprawione. Większość sylabusów poddanych analizie była kompletna, a najczęściej obserwowane nieprawidłowości to: brak informacji o kryteriach i warunkach niezbędnych do zaliczenia przedmiotu, brak podania szczegółowej tematyki wykładów oraz spisu podręczników na których oparto przygotowanie wykładów; brak opisu sposobu weryfikacji oceny umiejętności i kompetencji na egzaminie ustnym; brak zgodności liczby godzin wykładów i ćwiczeń z tematyką przedstawioną w sylabusie; brak określenia liczby godzin dydaktycznych poświęconych na realizowanie opisanych tematów. Koordynatorzy przedmiotów zostali poproszeni o niezwłoczne uzupełnienie brakujących treści. Po przeanalizowaniu treści sylabusów stwierdzono także, że punkty ECTS przypisano w sposób właściwy do poszczególnych modułów, a treści kształcenia, metody weryfikacji oraz formy kształcenia zawarte w sylabusach umożliwiały realizację i ocenę efektów kształcenia modułu. Zalecono stosowanie punktowych lub procentowych kryteriów oceny ze sprawdzianów, kolokwii, czy egzaminów pisemnych. Zaproponowano również przeanalizowanie związku pomiędzy realizacją efektów kształcenia przedmiotów/modułów, a efektami kierunkowymi dotyczącymi kompetencji społecznych. Zalecono ponadto, aby kryteria ilościowe stosowane przy ocenie egzaminów z przedmiotów klinicznych, przeprowadzanych w różnych jednostkach organizacyjnych były w miarę możliwości zbliżone. Pomimo braków w niektórych sylabusach oraz występujących nieprawidłowości, odnoszących się głównie do ich strony formalnej stwierdzono jednoznacznie, iż większość sylabusów była opracowana poprawnie, a proponowane narzędzia i formy weryfikacji w pełni pozwalały na prawidłową realizację efektów kształcenia.

Dodatkowo na II Wydziale Lekarskim z Oddziałem Anglojęzycznym w ramach monitorowania programu kształcenia przeprowadzono analizę wyników na kierunku lekarskim sesji egzaminacyjnych za rok akademicki 2016/2017, która wykazała, iż studenci I roku studiów mają problemy z uczeniem się przedmiotów podstawowych (m.in. anatomii prawidłowej człowieka, biochemii i z biologią molekularną oraz biofizyką), o czym świadczyła duża liczba ocen niedostatecznych wystawianych w I i II terminie z tych przedmiotów. Zaobserwowano również, iż więcej ocen niedostatecznych otrzymują studenci studiów niestacjonarnych w porównaniu do tych kształcących się w ramach studiów stacjonarnych.

Zdecydowanie większy odsetek ocen niedostatecznych i dostatecznych notuje się w 1-4 semestrach studiów w porównaniu do ich liczby w semestrach 5-12.

Hospitacje na ocenianym kierunku przeprowadzane są w odniesieniu do co najmniej 10% losowo wybranych pracowników dydaktycznych semestralnie. Hospitacje dokumentuje się w postaci protokołów, a ocena dotyczy sposobu prowadzenia zajęć, zgodności treści z przyjętymi efektami kształcenia i skuteczności osiągniętych efektów kształcenia. Hospitacje służą monitorowaniu programu kształcenia. Hospitacja praktyk wakacyjnych polega na wrywkowym, telefonicznym sprawdzeniu obecności studenta w miejscu odbywania praktyki w przypadku odległych miejscowości oraz osobistej hospitacji przez Pełnomocnika Dziekana ds. Jakości Kształcenia w przypadku odbywania praktyk w Lublinie. ZO PKA akceptuje telefoniczną formę sprawdzania obecności studenta, jednak należy podkreślić, że kontakt telefoniczny nie może zastępować pełnej hospitacji praktyk wakacyjnych do czego Uczelnia jest zobowiązana. W roku akademickim 2016/2017 dokonano na kierunku lekarskim 112 hospitacji. Zespoły hospitujące nie wystawiły negatywnych ocen osobom hospitowanym, często zaś pojawiały się oceny maksymalne. Poszczególne komisje hospitacyjne nie stwierdziły rażących zaniedbań i uchybień ze strony osób hospitowanych (np. braku zajęć dydaktycznych, znacznego ich skrócenia, braku zaangażowania nauczyciela). Zanotowano pojedyncze przypadki spóźniania się osób hospitowanych. Zwrócono też uwagę na niepełną aktywizację wszystkich studentów w czasie zajęć. Część hospitowanych zwróciła uwagę na zbyt dużą kumulację zajęć w jednym semestrze, część na zmniejszenie liczby godzin dydaktycznych, co może skutkować niepełnym przekazaniem wszystkich istotnych treści.

Ponadto w monitorowaniu i okresowym przeglądzie programu kształcenia wykorzystywane są również dane z procedur ogólnouczelnianych. Dział Jakości Kształcenia Uczelni przeprowadza cykliczne badania na temat oceny zajęć dydaktycznych w Uniwersytecie Medycznym w Lublinie oraz oceny prowadzących zajęcia. Zajęcia dydaktyczne na kierunku lekarskim oceniono dość wysoko (średnia wyniosła 4,20), utrzymuje się ona na podobnym poziomie, jak w poprzednich edycjach badania. Studenci, mimo wysokich ocen w ankietach podkreślali jednak, że istnieją różnice w zaangażowaniu poszczególnych nauczycieli w proces dydaktyczny. Dotyczy to zwłaszcza lekarzy mających do wykonania konkretne zadania, co często ogranicza się do przekazania wiedzy i umiejętności w podstawowym zakresie. Najwyżej studenci ocenili te zajęcia, na których zaangażowani są w pełni w proces diagnostyczny i terapeutyczny, gdzie proporcje między przekazaną wiedzą a przełożeniem jej na zastosowanie praktyczne są najwłaściwsze. Wysoko oceniono te zajęcia, gdzie student miał dostęp do nowoczesnych metod przekazywania i wykorzystania wiedzy, w tym zajęcia z symulacji medycznych. Uwagi zawarte w komentarzach uwzględnia się przy opracowaniu i modyfikacji planów i programów studiów. Działania doskonalące podejmowane na podstawie wykorzystania wyników monitorowania i okresowego przeglądu programu kształcenia oraz oceny osiągnięcia przez studentów efektów kształcenia w tym na podstawie opinii wyrażanych przez interesariuszy zewnętrznych są skuteczne.

W przypadku oceny prowadzących zajęcia zagregowany wskaźnik jakości dydaktyki na kierunku Lekarskim II WLzOA w roku akademickim 2015/2016 wyniósł 4,58 (na pięciostopniowej skali). Widoczny jest systematyczny wzrost oceny dokonywanej przez studentów jakości dydaktyki, gdyż w roku 2014/2015 wynosiła ona 4,51, a w roku 2013/2014 – 4,40.

3.2.

Informacje związane z programem kształcenia i jego realizacją znajdują się na stronie internetowej Uczelni www.umlub.pl. Dostępne są następujące zakładki: rekrutacja - warunki rekrutacji, oferta Uczelni, terminarz rekrutacji, rejestracja online, plany studiów, sylabusy, informacje dla studentów dotyczące wykazu opiekunów roku, koordynatorów na Wydziale,

terminarza roku akademickiego, wewnętrzne akty prawne, wykaz badań ankietowych realizowanych w Uczelni, regulamin studiów. Ponadto na stronie internetowej Uczelni dostępne są aktualne informacje o uznawaniu efektów kształcenia i kwalifikacji uzyskanych w szkolnictwie wyższym, zasadach dyplomowania oraz potwierdzania efektów uczenia się uzyskanych poza systemem studiów. Na Uczelni funkcjonuje również platforma Wirtualna Uczelnia. Po zalogowaniu studenci mają dostęp m.in. do informacji o przebiegu studiów, ocenach, grupach i planach zajęć oraz do materiałów dydaktycznych udostępnionych przez prowadzących zajęcia. Na platformie znajdują się także informacje o harmonogramie pracy i godzinach konsultacji poszczególnych nauczycieli akademickich.

Ocenę publicznego dostępu do informacji dokonuje Biuro Obsługi Jakości Kształcenia, które przeprowadza badania wśród studentów Uczelni. Na podstawie wyników badań przeprowadzonych i opublikowanych w raporcie z roku akademickiego 2015/2016 „Ocena warunków studiowania i jakości obsługi studentów” stwierdzono, że 57% studentów kierunku lekarskiego prowadzonego na II WLzOA w roku 2015/2016 pozytywnie ocenia dostęp do informacji na stronach UM w Lublinie (w poprzednich edycjach badania wskaźnik ten wynosił niecałe 47%). Studenci formułowali jednak uwagi, że strona Uczelni jest skonstruowana w dość nieczytelny sposób. Studentom trudno było dotrzeć do potrzebnych informacji oraz wskazywano potrzebę częstszej aktualizacji strony. Po publikacji raportu podjęto działania mające na celu aktualizację informacji na stronie i poprawę jej przejrzystości.

Ponadto Studenci w niemal 87% przypadków pozytywnie oceniają rzetelność i aktualność informacji uzyskiwanych w Dziekanacie (w poprzedniej edycji badania 73%). Nieliczne przypadki niezadowolenia wiążą się ze zbyt późnym przesyłaniem informacji na indywidualne maile studentów. Raport oraz komentarze studenckie zostają corocznie przesyłane kierownikowi Dziekanatu i umieszczone są na stronie internetowej Dziekanatu II WLzOA.

ZO PKA ocenia, iż informacje na stronach internetowych uwzględniają potrzeby różnych grup odbiorców w tym również studentów anglojęzycznych oraz pracodawców. Informacje zawarte na stronach internetowych są aktualizowane.

Uzasadnienie

Na ocenianym kierunku realizowana jest wielostopniowa procedura monitorowania programów kształcenia, co sprzyja ich doskonaleniu. W procedurze tej biorą udział zarówno interesariusze wewnętrzni i zewnętrzni. W ocenianej Jednostce funkcjonuje Wydziałowa Komisja ds. Jakości Kształcenia, która dokonuje systematycznej rewizji planów i programów studiów.

Na II Wydziale Lekarskim z Oddziałem Anglojęzycznym i w Uczelni prowadzona jest kompleksowa ocena dostępności i kompletności informacji dotyczących zasad funkcjonowania i procesu dydaktycznego prowadzonych na Wydziale kierunków studiów, z punktu widzenia różnych grup odbiorców.

Dobre praktyki

Brak

Zalecenia

Brak

Kryterium 4. Kadra prowadząca proces kształcenia

4.1.Liczba, dorobek naukowy/artystyczny oraz kompetencje dydaktyczne kadry

4.2.Obsada zajęć dydaktycznych

4.3. Rozwój i doskonalenie kadry

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 4

4.1.

Liczba pracowników zaliczonych do minimum kadrowego w systemie POLON wynosi 51. Zespół oceniający, biorąc pod uwagę dorobek naukowy i obciążenie dydaktyczne (po analizie danych zawartych w raporcie samooceny oraz stanu faktycznego) do minimum kadrowego zaliczył 53 osoby, w tym 30 samodzielnych nauczycieli akademickich oraz 23 doktorów. Minimum kadrowe na kierunku lekarskim stanowią nauczyciele akademicy, posiadający dorobek naukowy z obszaru nauk medycznych i nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej w dziedzinie nauk medycznych w dyscyplinie medycyna i w dyscyplinie biologia medyczna oraz doświadczenie zawodowe i dydaktyczne.

Proporcja liczby nauczycieli akademickich w minimum kadrowym do liczby studentów stanowi 1:18,13. Warunki formalne w zakresie minimum kadrowego na ocenianym kierunku, poziomie i profilu kształcenia są spełnione. Na II Wydziale Lekarskim z Oddziałem Anglojęzycznym zatrudnionych jest 468 nauczycieli akademickich, w tym 52 profesorów, 69 doktorów habilitowanych, 270 doktorów, oraz 77 magistrów i lekarzy. Różnorodna struktura kwalifikacji kadry w tym posiadane specjalizacje oraz zakres i specyfika dorobku naukowego i doświadczenie w prowadzeniu badań naukowych zapewniają możliwość osiągnięcia przez studentów wszystkich zakładanych efektów kształcenia.

Doświadczenie zawodowe kadry wynika również z zatrudnienia w zewnętrznych podmiotach leczniczych. Nauczyciele podnoszą swoje kwalifikacje poprzez kształcenie specjalizacyjne, kursy, szkolenia doskonalące umiejętności dydaktyczne. Kadra współpracuje z różnymi instytucjami w regionie, kraju i za granicą, obecnie z 7 podmiotami. Pracownicy naukowci pełnią również funkcje konsultantów wojewódzkich w wybranych specjalnościach klinicznych, konsultantów krajowych (chirurgia ogólna), członków komisji ministerialnych, towarzystw naukowych i redakcji czasopism naukowych.

Dotyczasowa łączna punktacja publikacji pracowników wydziału od 2012 roku wynosi 2523,921 IF oraz 38466 pkt. MNiSW.

4.2.

Zajęcia dydaktyczne na wydziale prowadzą osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje zawodowe i naukowe. Zajęcia kliniczne prowadzą specjaliści z danej dziedziny medycyny oraz osoby pozostające w trakcie specjalizacji pod nadzorem specjalisty lub kierownika jednostki.

Kwalifikacje zawodowe z zakresu klinicznego doświadczenia zawodowego nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia ze studentami w ramach poszczególnych modułów zajęć prowadzących do osiągnięcia efektów kształcenia w grupach E i F określonych w standardach kształcenia wydanych na podstawie art. 9b ustawy z dnia 27 lipca 2005 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym (Dz. U. z 2012 r. poz. 572, z późn. zm.) są zgodne z efektami kształcenia oraz treściami tych modułów zajęć.

Kadra naukowo-dydaktyczna wydziału prowadzi, poza nauczaniem w języku polskim, nauczanie w ramach programów anglojęzycznych na kierunku lekarskim. Aktualnie realizowane są 4 programy anglojęzyczne, posiadające następujące akredytacje: (A) komisja akredytacyjna The State Education Department / The University of the State of New York (1999 r.-nadal); (B) Medical Board of California (2008r.), (C) rządów: Tajlandii dla kierunku lekarskiego, po wizytach komisji akredytacyjnych oraz Arabii Saudyjskiej.

4.3.

Polityka kadrowa realizowana w Uniwersytecie Medycznym w Lublinie nastawiona jest na promowanie osób zaangażowanych i aktywnych naukowo i dydaktycznie

Zasady polityki kadrowej są ściśle określone w Statucie Uniwersytetu Medycznego w Lublinie. Obsada stanowisk dydaktycznych odbywa się w drodze konkursu z rozstrzygnięciem w głosowaniu Rady Wydziału z udziałem 20% studentów Wydziału.

Na wydziale wprowadzana jest ścisła współpraca przedstawicieli nauk podstawowych oraz pracowników klinik, co pozwala na realizację badań naukowych wielodyscyplinarnych. W przypadku badań prowadzonych w formie grantów zewnętrznych wprowadzono indywidualne zwolnienie nauczyciela akademickiego z części obciążenia godzinami dydaktycznymi oraz wprowadzono do pensji dodatki proжекościowe związane z prowadzeniem badań naukowych.

Corocznie dokonywana jest indywidualna ocena aktywności pracowników dydaktycznych i naukowo-dydaktycznych (ranking pracownika) oraz ocena działalności i aktywności naukowej jednostek Wydziału (ranking jednostki). W ocenie nauczycieli będących lekarzami zwraca się uwagę na ich udział w szkoleniu podyplomowym, zwłaszcza takim, które służy podnoszeniu ich kompetencji zawodowych i dydaktycznych.

Rokrocznie nauczyciele akademicy oraz prowadzone przez nich zajęcia oceniane są przez studentów, poprzez wypełnianie ankiet.

Na wydziale system wspierania i motywowania kadry dydaktycznej prowadzi do rozwoju naukowego i podnoszenia kompetencji dydaktycznych, corocznie przyznawane są na wniosek Dziekana przez Rektora nagrody I, II lub III stopnia. Rektor na wniosek Dziekana przyznaje okresowe podwyżki proжекościowe we wspomianej aktywności naukowej, jak również analizując działalność dydaktyczną oraz społeczno-organizacyjną.

Od roku 2017 w ramach konkursu na „Najlepszego Dydaktyka Wydziału” wyróżniono 5 nauczycieli akademickich, którzy na podstawie ankiet studenckich za rok 2016/2017 uzyskali najwyższe wskaźniki w ramach kryteriów ustalonych przez Uczelniany Zespół ds. Jakości Kształcenia.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Warunki formalne w zakresie minimum kadrowego na ocenianym kierunku, poziomie i profilu kształcenia są spełnione. Obsada zajęć dydaktycznych nie budzi zastrzeżeń. Kadra posiada dorobek naukowy i doświadczenie w prowadzeniu badań naukowych pozwalające na osiągnięcie przez studentów wszystkich zakładanych efektów. Wydział stwarza dobre warunki do rozwoju naukowego i dydaktycznego kadry.

Mocne strony: liczna kadra z aktualnym i bogatym doświadczeniem zawodowym zdobytym poza Uczelnią oraz dorobkiem naukowym.

Dobre praktyki

Przygotowanie kadry do realizacji oferty programowej w języku angielskim w ramach czterech programów prowadzonych w języku angielskim posiadających akredytację krajów reprezentujących różne kontynenty.

Zalecenia

brak

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

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 5

Współpraca Uczelni z otoczeniem społeczno-gospodarczym w procesie kształcenia realizowana jest poprzez działania podejmowane m.in. w ramach funkcjonowania Biura Karier

Uniwersytetu Medycznego w Lublinie. Dokonuje się ona poprzez organizację konferencji o tematyce związanej z rynkiem pracy i pozwalających na konfrontacje podmiotów wewnętrznych (studentów oraz pracowników dydaktyczno-naukowych) z podmiotami zewnętrznymi (pracodawcami). W dniu 25 listopada 2016 roku została zorganizowana konferencja „MEDFUTURE – Medyczne zawody przyszłości. Najnowsze trendy na rynku pracy”, która ukazywała studentom potrzebę rozwoju w zakresie kompetencji społecznych oraz wskazywała drogę zmian rynkowych. Uczelnia organizuje corocznie wraz z Biurem Promocji i Rozwoju Uczelni Uniwersytetu Medycznego w Lublinie wydarzenie „Spotkania z medycznym rynkiem pracy” umożliwiające studentom kontakt z rynkiem pracy i jego oczekiwaniami. Dla studentów kierunku lekarskiego organizowano spotkania z Wydziałem Zdrowia Lubelskiego Urzędu Wojewódzkiego nt. najczęściej popełnianych błędów podczas aplikowania na rezydenturę. Zorganizowane kolejne spotkanie poruszało problematykę związaną z oczekiwaniami w obszarze kwalifikacji i kompetencji „miękkich” przydatnych w rozwoju kariery w zawodach medycznych. Uczelnia prowadzi wiele warsztatów, treningów oraz spotkań dotyczących rozwoju kompetencji niezbędnych na rynku pracy – realizowane przez pracowników Biura Karier oraz podmioty zewnętrzne. Studenci kierunku lekarskiego uczestniczyli w warsztatach „Relacja Ja-Pacjent – wartość, powołanie czy biznes?” prowadzonych przez znanego psychologa, motywowatora.

Realizowany od 2016 roku projekt pilotażowy oceniający kwalifikacje absolwentów przez pracodawców stanowi pierwszy etap wdrażania cyklicznego monitorowania potrzeb rynku pracy w obszarze kwalifikacji i kompetencji dla wszystkich prowadzonych przez Uczelnię kierunków studiów.

Wyniki badania są wykorzystywane przez Uczelnię do analizy jakości kształcenia w kontekście oczekiwań pracodawców oraz do planowania i realizowania warsztatów i szkoleń zgodnych z wymaganiami rynku pracy.

Jednostka odpowiedzialna za oceniany kierunek 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. Współpraca z otoczeniem ma miejsce również na poziomie ogólnouczelnianym, gdzie realizowana jest współpraca m.in. z Klastrem Medycyna Lubelska w ramach współpracy z biznesem.

Pracodawcy współpracujący z Uczelnią to przede wszystkim Dyrektorzy Szpitali oraz Dyrektorzy Klinik. Podczas wizytacji w spotkaniu uczestniczyli również przedstawiciele reprezentujący: Luxmed Lublin, Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe, SPZOZ Bychawa, Top Medical, Septolot Polska, Sanita Centrum Medyczne, SPZOZ Janów Lubelski, SPZO MSWiA, ACE Suchmed oraz kilku lekarzy rodzinnych.

Pracodawcy w ramach współpracy wnioskowali do Uczelni o zmiany dotyczące kształcenia w zakresie medycyny rodzinnej, tj. aby wprowadzić wcześniej niż na III roku zagadnienia z tego obszaru kształcenia. Wnioskowali również, aby zintensyfikować kształcenie holistyczne. Pracodawcy sygnalizowali, iż praktyki po II roku, kiedy studenci posiadają wiedzę głównie z nauk podstawowych, nie pozwalają na włączanie ich do wielu czynności przy pacjencie. Również skrócenie czasu trwania nauki w zakresie chorób wewnętrznych z 3 lat do 1,5 roku nie przyniosło w ocenie pracodawców korzystnych rezultatów. Wnioski zostały przez Uczelnię przeanalizowane, lecz z uwagi na uregulowania prawne i standardy, które określają efekty kształcenia nie wszystkie zostały uwzględnione.

Z Uczelnią współpracuje firma, która prowadzi szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy podczas posługiwania się bezpiecznymi igłami przy szyciu małych powierzchni w

obrębie twarzoczaszki. Studenci nabywają dzięki tej współpracy umiejętność bezpiecznego wykonywania czynności iniekcyjnych.

Pracodawcy podczas spotkania podkreślili, iż poprzez współpracę z Uczelnią jest możliwe pozyskiwanie dobrze wykształconych przyszłych pracowników.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Jednostka wykazuje się wieloletnią, aktywną współpracą z otoczeniem społecznym i gospodarczym w procesie kształcenia. Kadra dydaktyczna posiada aktualne doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią. Włączanie pracodawców w procesy budowania oferty edukacyjnej służące rozwijaniu programów studiów (poza uregulowanymi prawnie standardami) w oparciu o aktualne potrzeby rynku pracy wspomaga przygotowanie absolwenta kierunku lekarskiego do wymagań zawodowego środowiska pracy i proces zatrudniania w placówkach współpracujących z Uczelnią.

Jednostka jest otwarta na współpracę z otoczeniem społeczno-gospodarczym.

Dobre praktyki

Prowadzone na Uczelni warsztaty oraz treningi o bardzo różnorodnej tematyce przez dwóch wykwalifikowanych psychologów w obszarze nabywania kompetencji „miękkich” pozwalają na bardzo dobre przygotowanie studentów w tym zakresie.

Zalecenia

Brak zaleceń

Kryterium 6. Umiędzynarodowienie procesu kształcenia

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 6

Umiędzynarodowienie działalności Uczelni, zarówno w sferze dydaktycznej jak i naukowej, jest niezwykle ważnym aspektem funkcjonowania wydziału.

Wydział Lekarski z Oddziałem Anglojęzycznym UM prowadzi kształcenie studentów kierunku lekarskiego w języku angielskim *English Division* w systemie europejskim – 6 lat studiów, oraz amerykańskim – 4 lata studiów poprzedzone 2-letnim okresem nauki w zakresie nauk podstawowych, głównie biologiczno-chemicznych w kraju pochodzenia. Uniwersytet Medyczny w Lublinie jest jednym z liderów oferty edukacyjnej skierowanej do studentów anglojęzycznych w Polsce. II WLzOA prowadzi studia medyczne w języku angielskim od 1995 roku. Studenci rekrutują się z USA, Tajwanu, Arabii Saudyjskiej, Norwegii, Szwecji i około 50 innych krajów świata. Realizowane programy obejmują: program lekarski – grupa międzynarodowa, amerykańska, azjatycka, arabska; lekarski tzw. dual degree – studia prowadzone w porozumieniu z Wenzhou Medical University w Chinach (1 rok – Wenzhou, 2-4 – Lublin, 5-6 – Wenzhou); tzw. Partnerski Program Studiów Medycznych – studia lekarskie prowadzone w porozumieniu z Gulf Medical University (GMU) w Zjednoczonych Emiratach Arabskich na podstawie umowy o partnerstwie zawartej 15.04.2015 na okres 15 lat (pierwsze 3 lata w Zjednoczonych Emiratach Arabskich, a kolejne 3 lata w UM w Lublinie).

Wysoką jakość kształcenia w języku angielskim odzwierciedlają akredytacje udzielone Uczelni przez (A) komisję akredytacyjną The State Education Department / The University of the State of New York (1999 r.-nadal); (B) Medical Board of California (2008r.), (C) rządów: Tajlandii dla kierunku lekarskiego, po wizytach komisji akredytacyjnych oraz Arabii Saudyjskiej.

Realizowana współpraca międzynarodowa pozwala na stałe wprowadzanie nowych lub systematycznie aktualizowanych elementów wiedzy do procesu kształcenia studentów. W latach 2014-2017 praktyki w ramach Erasmus+ odbyło 30 studentów, natomiast wymiana

semestralna dotyczyła 33 studentów. Studenci wydziału aktywnie uczestniczą w spotkaniach studentów w ramach Europejskiego Związku Studentów Medycyny (EMSA) oraz działa również organizacja studentów medycyny w ramach Międzynarodowego Stowarzyszenia Studentów Medycyny.

W latach 2012-2017 wymiana nauczycieli akademickich dotyczyła 12 osób. Wymierne efekty współpracy to: (A) autorstwo/współautorstwo rozdziałów i podręczników międzynarodowych (ponad 100 w okresie 2012-2017, (B) wizyty naukowców - dotyczyło 9 naukowców oraz 4 dydaktyków (tzw. visiting professors) reprezentujących renomowane uniwersytety zagraniczne i wzbogacających proces dydaktyki oraz działalność naukową Uczelni. Dydaktyka prowadzona przez Studium Praktycznej Nauki Języków Obcych umożliwia studentom pogłębienie czynnej znajomości języków obcych oraz poznanie profesjonalnego słownictwa medycznego z zakresu języka angielskiego oraz niemieckiego, hiszpańskiego, włoskiego, rosyjskiego i łaćńskiego, natomiast studenci anglojęzyczni wszystkich programów odbywają lektorat z języka polskiego.

Wspieranie umiędzynarodowienia dokonuje się poprzez wzięcie udziału w konkursie „*Alumni and success story*” zorganizowanym przez MNiSW w ramach Projektu systemowego pt.: „Wsparcie zarządzania procesem rekrutacji studentów z zagranicy w polskich uczelniach” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Działanie 4.1, Poddziałanie 4.1.3 (Wzmocnienie systemowych narzędzi zarządzania szkolnictwem wyższym; 2014-2015). Przygotowany przez pracowników wydziału projekt zajął II miejsce w Polsce, a efektem tego projektu było opracowanie m.in. strony internetowej <http://alumni.umlub.pl/en/> oraz <http://www.umlub.pl/en/english-division/alumni/> dla absolwentów – obcokrajowców, stanowiącą platformę wymiany doświadczeń i wsparcia informacyjnego dla absolwentów z całego świata, a dla Uniwersytetu będącą miejscem animowania działalności uczelni wspólnie z absolwentami.

Realizowana szeroko współpraca międzynarodowa naukowa oraz w zakresie dydaktyki ma wpływ na koncepcję kształcenia i plany rozwoju na ocenianym kierunku realizację programu kształcenia, w tym programu prowadzonego w języku angielskim oraz na umiędzynarodowienie kształcenia. Ma również wpływ na działalność naukową, czego dowodem są wspólnie prowadzone badania, których efektem są publikacje o znaczeniu międzynarodowym.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Umiędzynarodowienie procesu kształcenia na kierunku lekarskim jest jednym z priorytetowych działań Wydziału. Na Wydziale realizowane są: szeroko zakrojona i sformalizowana współpraca naukowa i dydaktyczna z partnerami zagranicznymi, prowadzenie studiów w języku angielskim, wymiana studentów i kadry dydaktycznej.

Mocne strony: bardzo bogata oferta edukacyjna skierowana do studentów anglojęzycznych, przeznaczona dla studentów rekrutujących się z USA, Tajwanu, Arabii Saudyjskiej, Norwegii, Szwecji i około 50 innych krajów świata.

Dobre praktyki

Stałe poszerzanie oferty edukacyjnej dotyczącej nauczania w języku angielskim oraz zwiększanie liczby ośrodków współpracujących z wydziałem naukowców dydaktyków (tzw. visiting professors) reprezentujących renomowane uniwersytety zagraniczne. Działania zmierzające do przedstawienia ofert edukacyjnych w wielu częściach świata, działania zmierzające do pozyskania nowych ośrodków współpracujących dla realizacji nauczania w języku angielskim na wydziale.

Zalecenia

Brak

Kryterium 7. Infrastruktura wykorzystywana w procesie kształcenia

- 7.1. Infrastruktura dydaktyczna i naukowa
- 7.2. Zasoby biblioteczne, informacyjne oraz edukacyjne
- 7.3. Rozwój i doskonalenie infrastruktury

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 7

7.1.

Proces kształcenia na wydziale jest praktycznie w całości realizowany w oparciu o własną infrastrukturę Uczelni. Jednostki kliniczne będące w strukturze Uczelni znajdują się w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym nr 4 (SPSK 4) oraz w Uniwersyteckim Szpitalu Dziecięcym im Prof. Antoniego Gębali. Natomiast zajęcia przedkliniczne odbywają się w budynkach: Collegium Maius, Collegium Maximum, Collegium Pharmaceuticum, Collegium Universum, Collegium Pathologicum. Wszystkie wymienione budynki położone są w niewielkiej odległości od siebie, łącznie z Domami Studenckimi i Dziekanatem tworzą miasteczko akademickie.

Wspólną bazę dydaktyczną stanowią sale wykładowe, które znajdują się w każdym z wymienionych budynków – w Collegium Maius (duża Aula na 554 miejsca i mała Aula na 230 miejsc) oraz w SPSK 4 (Aula na 167 miejsc oraz Sala wykładowa na 60 osób). Wszystkie sale wykładowe są wyposażone w sprzęt służący do prezentacji multimedialnych oraz w profesjonalne nagłośnienie.

W Samodzielnym Publicznym Szpitalu Klinicznym Nr 4 w 2013 został oddany do użytkowania nowoczesny blok operacyjny, który wyposażono w nowoczesny system umożliwiający transmisję obrazu z sal operacyjnych. Na bazie tych sal odbywają się nie tylko zajęcia dydaktyczne ze studentami ale także kursy organizowane przez Uniwersytet dla lekarzy.

Zmodernizowane i rozbudowane w 2015 roku Collegium Pathologicum posiada tomograf umożliwiający wirtopsję czyli wirtualną sekcję zwłok, która jest ważną metodą pomocniczą dającą pełny obraz ciała człowieka.

Ponadto Ośrodek Medycyny Doświadczalnej umożliwia realizację projektów naukowo-badawczych Wydziału.

Większość budynków stanowiących bazę dydaktyczną wydziału jest nowa, zmodernizowana lub obecnie poddawana modernizacji. W budynkach znajdują się podjazdy przystosowane dla wózków inwalidzkich oraz windy, przez co uczelnia jest architektonicznie przystosowana do potrzeb studentów niepełnosprawnych. Jednostka modernizacji umożliwia modernizację również poprzez współpracę z interesariuszami zewnętrznymi i realizację zewnętrznych grantów. Wyposażenie sal, laboratoriów oraz pracowni pozwala na nabycie właściwych umiejętności praktycznych.

Wyremontowane gruntownie pracownie oraz laboratoria zapewniają właściwe warunki do przeprowadzania badań naukowych molekularnych w tym genetycznych i mikrobiologicznych. Są dobrą bazą do przeprowadzania w przyszłości naukowych badań „omicznych”.

Pracownie do badań mikrobiologicznych są zaprojektowane w sposób zapewniający drogę jednokierunkową, posiadają rozdzielone obszary do przygotowania próbek, posiewów oraz identyfikacji drobnoustrojów. Większość czynności wykonywana jest pod komorami bezpiecznej pracy z laminarnym, pionowym przepływem powietrza. Badania molekularne w tym genetyczne w Zakładzie Genetyki oraz Zakładzie Genetyki Nowotworów prowadzone są

w pomieszczeniach zapewniających właściwą izolację materiału genetycznego oraz późniejszą amplifikację. Również wydzielone zostały pomieszczenia do sporządzania mieszaniny reakcyjnej. Pomieszczenia do przygotowania hodowli komórkowych w laboratorium Katedry Fizjologii Człowieka pozwalają na właściwe przeprowadzenie badań genetycznych oraz cytometrycznych. Warunki lokalowe oraz środowiskowe w wizytowanych laboratoriach zapewniają bezpieczeństwo studentów oraz przebywających osób i zabezpieczają przed wtórną kontaminacją. Uczelnia dysponuje również bardzo nowoczesną, przestronną i właściwie zaprojektowaną Zwierzętarnią, do której wejście odbywa się przez szereg służ zabezpieczających.

Baza laboratoryjna zapewnia, iż przy dobrze zaprojektowanym procesie badawczym uzyskiwane wyniki badań będą obarczone właściwą wartością oszacowanej niepewności pomiarów i są przydatne do zastosowania w badaniach naukowych. Jednocześnie zapewniają studentom naukę na wysokim poziomie.

Zakłady i Kliniki posiadają własną bazę dydaktyczną w postaci sal ćwiczeniowych i seminaryjnych, sale te w znacznej większości wyposażone są w projektory multimedialne, plansze dydaktyczne, a pojedyncze jednostki kliniczne posiadają własne fantomy niskiej wierności.

Obecna baza lokalowa Centrum Symulacji Medycznej obejmuje 350m² powierzchni przeznaczonej na cele dydaktyczne. Zasadniczym zadaniem jest podniesienie umiejętności praktycznych z wykorzystaniem szkoleń symulacyjnych. Do osiągnięcia efektów kształcenia w warunkach symulowanych studenci UM w Lublinie korzystają zarówno z Centrum Dydaktyki i Symulacji Medycznej (CSM) powstałym na własnej bazie lokalowej oraz z pomieszczenia zlokalizowanego w budynku Collegium Maius / Anatomicum. Dotychczasową bazę CSM stanowią: 1.) sale symulacji wysokiej wierności w liczbie 4-ch (3 w CSM wraz z przypisanymi do nich pomieszczeniami sterowni i 1 (w ramach struktury Collegium Maius) wyposażone w specjalistyczne fantomy wysokiej wierności; 2.) sala debriefingu z możliwością pełnej transmisji scenariuszy realizowanych w salach symulatorowych; 3.) sala Podstawowych Umiejętności Klinicznych (PUK), w której prowadzone są zajęcia z wykorzystaniem fantomów niskiej wierności; 4.)sala seminaryjna wyposażona w pełny zestaw audiowizualny z możliwością duplikowania prezentacji lub wykorzystania jej jako sali egzaminacyjnej; 5.) sale dla przeprowadzania egzaminów OSCE (Objective Structured Clinical Examination) – w chwili obecnej zainstalowano 5 stanowisk, które wyposażono w system audiowizualny, umożliwiający egzaminatorowi pełny kontakt werbalny ze studentem znajdującym się w stacji. Zapis egzaminu realizowany jest cyfrowo na ścieżce wideo oraz dokumentowany wypełnieniem odpowiednich checklist lub tzw. drzewek decyzyjnych. Indywidualne zapisy z każdej ze stacji OSCE mogą być weryfikowane i analizowane zarówno przez zespół egzaminujący jak i przez samych studentów.

Całość stworzonej infrastruktury podporządkowana jest realizacji modelu realistycznych ćwiczeń przy użyciu zaawansowanego sprzętu i oprogramowania. Centrum udostępnia również platformę internetową iMUL (www.imul.pl), w ramach której znajdują się ogólnodostępne materiały dydaktyczne wykorzystywane w realizacji poszczególnych modułów oraz dotychczas realizowanego nauczania przedmiotowego. Materiały dydaktyczne opracowane przez poszczególne Kliniki i Zakłady, literatura fachowa oraz aktualne zapisy regulaminów i formularzy ankiet podlegają ocenie zwrotnej. Dostępna technologia informacyjno-komunikacyjna sprzyja procesowi kształcenia.

Ocena wyposażenia instytucji, w których prowadzone są praktyki zawodowe pozwala na realizację zaplanowanych efektów kształcenia.

W Uczelni działa system biblioteczno-informacyjny, w którego skład wchodzi: Biblioteka Główna, Filia Studencka oraz księgozbiory jednostek organizacyjnych jako biblioteki specjalistyczne. Zadaniem Biblioteki Głównej jest wspieranie procesów dydaktycznych, naukowych i leczniczych, m.in. dzięki gromadzonym, opracowywanym i udostępnianym zasobom informacji w postaci książek i czasopism w formie drukowanej i elektronicznej oraz baz danych. Biblioteka Główna jest otwarta w następujących godzinach pracy: poniedziałek-piątek 8.00-20.00, sobota 9.00-14.00 zapewniając m.in. dostęp w czytelni do 67 miejsc do czytania, 6 stanowisk komputerowych, w tym 1 dla osoby niepełnosprawnej. W ramach biblioteki nie przygotowano pomieszczeń do pracy grupowej. Filia Studencka jest dostępna w: poniedziałek- piątek 8.00- 19.00, pierwsza i trzecia sobota miesiąca 9.00-14.00 zapewniając 12 miejsc. Biblioteka oferuje szeroką bazę bibliograficzną z dostępem pełnotekstowym, w tym WBN, do kilkudziesięciu baz danych zawierających artykuły oraz książki elektroniczne. W pomieszczeniach biblioteki stosowane jest łącze internetowe bezprzewodowe EDUROAM dedykowane zarówno dla pracowników uczelni jak i dla studentów. System logowania dla studentów jest oparty na serwerze PROXY. Doktoranci posiadają również zapewniony dostęp do zasobów poprzez ten serwer, natomiast osoby z zewnątrz nie posiadają omawianego dostępu. Zamówienia książek realizowane są poprzez dedykowany serwer dostępowy. W Lublinie nie funkcjonuje karta biblioteczna obejmująca wszystkie uczelnie wyższe działające w ramach aglomeracji miejskiej.

Biblioteka Główna posiada również biblioteczne bazy własne: Bazę Publikacji Pracowników (82389 rekordów) oraz Bibliotekę Cyfrową Uniwersytetu Medycznego w Lublinie (3729 dokumentów). Wszystkie pozyskane źródła elektroniczne udostępniane są w całej sieci uczelnianej, łatwy dostęp do źródeł zapewnia multiwyszukiwarka (Primo). – umożliwiającą połączenie z pełnym tekstem z poziomu rekordu bibliograficznego; dodatkowo lista AtoZ (zarządzanie dostępem do czasopism i książek elektronicznych); linker do artykułów SFX.

Obecnie na Uczelni dla pracowników, studentów i doktorantów realizowany jest również dostęp do licencjonowanych źródeł elektronicznych z komputerów spoza sieci uczelnianej poprzez system HAN (Hidden Automatic Navigator).

Zakupy nowych pozycji literaturowych są realizowane na podstawie indywidualnych zamówień kierowników poszczególnych jednostek uczelni oraz w ramach stałego uzupełniania zasobów działu przez pracowników poprzez analizę przedstawianej w sylabusach przedmiotów wskazanych pozycji literatury obowiązkowej oraz dodatkowej.

Biblioteka oferuje szkolenia dla środowiska akademickiego w następującej tematyce: strategia wyszukiwania w bazach danych, dostęp do pełnych tekstów (czasopisma i książki elektroniczne w sieci Uniwersytetu Medycznego), przeszukiwanie katalogu OPAC Biblioteki UM w Lublinie i zdalne zamawianie dokumentów, wskaźniki bibliometryczne określające jakość czasopism i parametry określające jakość dorobku naukowego, usługi bibliometryczne dla środowiska akademickiego.

Zasoby biblioteczne obejmują wszystkie pozycje przedstawiane w sylabusach przedmiotów jako literatura podstawowa oraz literatura uzupełniająca. Biblioteka zapewnia dostęp do literatury niezbędnej do prowadzenia badań naukowych. Studenci z niepełnosprawnościami mają łatwy dostęp do zasobów bibliotecznych.

7.3.

Rozwój i doskonalenie infrastruktury wpisuje się w zintegrowaną strategię rozwoju całego Uniwersytetu. W wyniku monitorowania przez Władze Wydziału oraz Dział Jakości Kształcenia warunków studiowania oraz jakości obsługi studentów, stworzono wytyczne długofalowej polityki rozwoju i permanentnej odbudowy bazy dydaktycznej, zgodnej ze stale zmieniającymi się potrzebami oraz możliwościami finansowymi Uczelni. Uzyskano wsparcie finansowe z Unii Europejskiej w ramach programów pomocowych i rozwojowych. Dzięki

dywersyfikacji źródeł finansowania było możliwe terminowe, zgodne z planami zatwierdzonymi przez Senat Uczelni, realizowanie projektów budowy, rozbudowy i remontów bazy dydaktycznej i naukowej. Obecnie realizowana jest rozbudowa infrastruktury dydaktycznej, priorytetową inwestycją jest budowa gmachu obiektu Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej (ZICSM). W 2015 roku decyzją Rady Ministrów został ustanowiony program wieloletni pt. *Przebudowa i rozbudowa Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 Uniwersytetu Medycznego w Lublinie*, którego celem jest stworzenie warunków do poprawy jakości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz realizacji zadań dydaktycznych i naukowych Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego Nr 1 Uniwersytetu Medycznego w Lublinie poprzez modernizację kompleksu budynków szpitala.

Zaplanowane lub już realizowane projekty dotyczą: 1.) przebudowy i wprowadzenia udogodnień w zakresie infrastruktury i wyposażenia dostosowanych do potrzeb osób niepełnosprawnych, w tym studentów i pracowników Uczelni; 2.) remontów czterech Domów Studenta w celu zapewnienia optymalnych warunków do nauki.

Projekty znajdujące się w trakcie realizacji to : 1). budowa Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej (ZICSM - nowa baza lokalowa pozwoli na pełną realizację zakładanego programu dydaktycznego, infrastruktura zaplanowanych pomieszczeń powstającego ZICSM obejmuje ok 5000m² powierzchni przeznaczonej do zajęć dydaktycznych, łączenie 65 pomieszczeń tematycznych - planowane zakończenie w 2018 roku); 2.) remont trzech sal wykładowych w SPSK4; 3.) budowa sali widowiskowo-sportowej – rozpoczęcie w 2018 roku; 4). rozbudowa Szpitala Klinicznego Nr 1 – rozpoczęcie w 2018 roku.

W celu dostosowania zasobów Biblioteki do potrzeb dydaktycznych i naukowych studentów i pracowników UM w Lublinie prowadzona jest analiza sylabusów na poszczególnych kierunkach. Proces ten ma z założenia charakter ciągły ze względu na dynamikę rozwoju rynku wydawniczego w odniesieniu do podręczników.

Jednocześnie studenci i pracownicy naukowo – dydaktyczni mają możliwość zgłaszania potrzebnej literatury pod kątem prowadzonej dydaktyki i badań naukowych za pomocą formularza on-line. Uniwersytet Medyczny w Lublinie planuje w niedalekiej przyszłości budowę Biblioteki zlokalizowanej na miasteczku uniwersyteckim.

Wnioski z oceny infrastruktury dydaktycznej wykorzystywane są do doskonalenia bazy dydaktycznej, naukowej oraz biblioteczno-informacyjnej.

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Oceniana jednostka zapewnia bazę dydaktyczną do prowadzenia zajęć przygotowujących do zawodu, umożliwiającą uzyskanie umiejętności zgodnych z aktualnym stanem praktyki związanej z ocenianym kierunkiem studiów. Baza laboratoryjna do przeprowadzanych badań naukowych zapewnia bezpieczeństwo pracy i wysoką jakość uzyskiwanych wyników.

Jako mocne strony należy wskazać systematyczny rozwój infrastruktury dydaktycznej i naukowej oraz budowę Zintegrowanego Interdyscyplinarnego Centrum Symulacji Medycznej

Dobre praktyki

brak

Zalecenia

brak

Kryterium 8. Opieka nad studentami oraz wsparcie w procesie uczenia się i osiągnięcia efektów kształcenia

8.1. Skuteczność systemu opieki i wspierania oraz motywowania studentów do osiągnięcia efektów kształcenia

8.2. Rozwój i doskonalenie systemu wspierania oraz motywowania studentów

Analiza stanu faktycznego i ocena spełnienia kryterium 8

8.1.

Opiekę nad studentami na poszczególnych latach studiów pełnią powołani przez Rektora Koordynatorzy Kierunków oraz powołani przez Dziekana Opiekunowie Roku i Koordynatorzy Przedmiotów/ Modułów. Opiekunowie pomagają studentom wdrożyć się w procedury studiowania na I roku studiów a także wspomagają rozwiązywanie problemów pojawiających się w całym cyklu kształcenia.

Nauczyciele akademicy są dostępni dla studentów w trakcie realizacji programu kształcenia podczas prowadzenia zajęć programowych oraz pełnionych dyżurów. Odbywają się one w terminach dostosowanych do planu zajęć studentów. Istnieje również możliwość umówienia się z wykładowcą na spotkanie poza wyznaczonymi godzinami. Godziny dyżurów są dla studentów odpowiednie.

Pomoce naukowe niezbędne do uzyskania odpowiednich efektów kształcenia są w opinii studentów przydatne. Jakość materiałów dydaktycznych jest oceniana pozytywnie. Nauczyciele akademicy często wysyłają materiały na swoje zajęcia za pośrednictwem poczty elektronicznej. Z perspektywy studentów ocenianego kierunku materiały wysyłane drogą elektroniczną wspomagają proces uczenia się i są adekwatne do treści omawianych na zajęciach.

Obsługę administracyjną prowadzi: Dziekanat, sekretariaty, biblioteka oraz administracja domów studenckich. Studenci mają kompetentną obsługę w zakresie spraw związanych z procesem dydaktycznym oraz pomocą materialną, a także publiczny dostęp do informacji o programie kształcenia i procedurach toku studiów. Studenci obecni podczas spotkania z ZO PKA bardzo pozytywnie ocenili pracę dziekanatu i pomoc świadczoną przez pracowników dziekanatu. Godziny otwarcia wspomnianej jednostki w opinii studentów są odpowiednie. Podczas spotkania z ZO PKA podkreślono otwartość Dziekana oraz jego zastępców na uwzględnianie studenckich próśb, dotyczących zarówno ich indywidualnego procesu kształcenia, jak i ewentualnych zmian w programie studiów

W ramach Uczelni działa szereg organizacji zrzeszających studentów. Są to: Studenckie Towarzystwo Naukowe, Zespół Pieśni i Tańca, Chór Akademicki, Akademicki Związek Sportowy, Stowarzyszenie Studentów Medycyny (IFMSA-Poland), Europejskie Stowarzyszenie Studentów Medycyny (EMSA), Duszpasterstwo Akademickie „Łukasz”, Towarzystwo Studentów Stomatologii, Lubelskie Towarzystwo Studentów Farmacji. Naukowe zainteresowania oraz pasje studenci mogą rozwijać działając w ramach Studenckich Kół Naukowych obecnych przy jednostkach organizacyjnych wydziału prowadzącego oceniany kierunek.

W uczelni funkcjonuje prężnie działający Samorząd Studentów, który realizuje szereg aktywności, których adresatami są nie tylko studenci ale również pracownicy Uczelni i mieszkańcy Lublina. Samorządowcy wymienili następujące inicjatywy: Medykalia, Bal

Medyka, akcje krwiodawstwa. Samorząd ściśle współpracuje z instytucjami kultury tj. kina i teatry oferując szereg zniżek dla studentów.

Działania w obszarze przygotowania studentów do wejścia na rynek pracy lub dalszej edukacji realizowane są w ramach funkcjonowania Biura Karier Uniwersytetu Medycznego w Lublinie. Biuro Karier zatrudnia wyspecjalizowaną kadrę gruntownie wykształconą w obszarze psychologii, socjologii oraz pedagogiki, z bogatym doświadczeniem w zakresie doradztwa zawodowego, coachingu, prowadzenia warsztatów oraz szkoleń. Wychodząc naprzeciw oczekiwaniom studentów oraz pracodawców, a także mając na uwadze coraz większy nacisk instytucji rynku pracy na znaczenie w procesie zatrudnienia kompetencji społecznych Biuro Karier prowadzi warsztaty i treningi pozwalające na ich rozwijanie. Biuro Karier w ramach przygotowania studentów do wejścia na rynek pracy realizuje również:

- doradztwo zawodowe z elementami coachingu,
- doradztwo kompetencyjne,
- przygotowanie do wejścia na rynek pracy (dokumenty aplikacyjne, rozmowa kwalifikacyjna),
- badanie losu absolwentów.

Biuro Karier współpracuje z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Lublinie, co umożliwia studentom poznanie najnowszych form wsparcia materialnego i edukacyjnego oferowanego przez urzędy pracy. Biuro współpracuje także z Regionalnym Ośrodkiem Ekonomii Społecznej, Katolickim Uniwersytetem Lubelskim, Uniwersytetem Przyrodniczym w Lublinie, Uniwersytetem Marii Curie-Skłodowskiej w Lublinie w zakresie realizacji warsztatów i szkoleń o tematyce psychologicznej, ekonomicznej i medycznej. Uczelnia analizuje opinie pracodawców na temat absolwentów. Celem analizy jest wypracowanie listy rekomendowanych kompetencji oraz kwalifikacji absolwentów z punktu widzenia rynku pracy, co w konsekwencji może przyczynić się do dostosowania programu kształcenia do potrzeb rynku pracy. Badaniem objęci zostali potencjalni pracodawcy. Grupa odbiorców ankiety była wyselekcjonowana ze zintegrowanego Systemu Pacjenta Narodowego Funduszu Zdrowia i obejmowała podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych na terenie Miasta Lublin. Ankieta obejmowała pytania dotyczące posiadanej wiedzy i umiejętności oraz kompetencji miękkich absolwentów.

Biuro Karier pozyskuje również informacje z Urzędów Pracy o zarejestrowanych absolwentach oraz wolnych miejscach pracy.

Motywacją do prowadzenia działalności naukowej są stypendia przyznawane z Własnego Funduszu Stypendialnego UM w Lublinie, a motywacją do osiągania dobrych wyników nauczania są stypendia za wyniki z nauce, przyznawane na podstawie zasad określonych w Regulaminie przyznawania pomocy materialnej dla studentów i doktorantów Uniwersytetu Medycznego w Lublinie.

8.2

Dział Jakości Kształcenia przeprowadza corocznie badanie „Ocena warunków studiowania i jakości obsługi studentów”, w którym zawarte są pytania o jakość systemu obsługi administracyjnej. W roku 2015/2016 studenci kierunku lekarskiego najwyżej ocenili jakość uzyskiwanych informacji od pracowników dziekanatu. 69% studentów ocenia te informacje jako rzetelne i aktualne, a 59% chwali pracowników za pomoc w załatwianiu spraw. 29% studentów odnotowało trudności podczas wizyty w dziekanacie, a za problem uznawali zbyt

krótki czas otwarcia dziekanatów powodujący duże kolejki. Najniżej oceniano jakość informacji umieszczanych na stronie internetowej dziekanatu. Informacje te po publikacji raportu zostały zweryfikowane i zaktualizowane.

Studenci podczas spotkania z ZO PKA wskazali na mocne i słabsze strony procesu ankietyzacji. Wyniki ankiet są analizowane przez władze jednostki, a postulowane przez studentów zmiany, dotyczące m.in. zwiększenia nacisku na praktyczny wymiar zajęć, wprowadzane w życie. Warto podkreślić kompleksowość ankiet, odnoszą się one do wszystkich interesujących studentów wizytowanego kierunku aspektów realizowania zajęć, a także pozwalają na proponowanie własnych projakościowych rozwiązań. Szeroki zakres badania obejmujący każde zajęcia z osobna, mając na względzie obszerny i szczegółowy zakres formularza ankiety, determinuje konieczność poświęcenia dużej ilości czasu przez studenta na ocenę wszystkich zajęć, jednak zwrotność ankiet jest bardzo duża i wystarczająca aby wyciągnąć odpowiednie wnioski i wykorzystać je w doskonaleniu systemu wsparcia rozwoju studentów .

Uzasadnienie, z uwzględnieniem mocnych i słabych stron

Jednostka realizuje wszystkie zadania związane z opieką i wsparciem studenta w jego procesie kształcenia w sposób odpowiedni. Działania mają charakter kompleksowy, uwzględniają zróżnicowane potrzeby różnych grup studentów. Podczas spotkania z ZO PKA studenci wskazali szereg atutów kształcenia na ocenianym kierunku studiów. Duże znaczenie przy takiej ocenie ma otwartość władz jednostki na uwzględnienie studenckiej perspektywy, jak i utrzymywanie partnerskiej relacji z interesariuszami wewnętrznymi. Studenci uzyskują szerokie wsparcie od władz wydziału i dedykowanych pracowników bezpośredniego kontaktu. Studenci mogą liczyć na wsparcie wykładowców poza zajęciami. Życie studenckie w bardzo ciekawy sposób animują działające organizacje studenckie i koła naukowe.

Uczelnia wspiera skutecznie studentów w procesie wchodzenia na rynek pracy analizując rynek pracy oraz pozyskując informacje o aktualnych miejscach pracy.

Dobre praktyki

Dział Jakości Kształcenia – Biuro Karier bardzo wnikliwie przeprowadza analizę ocen dotyczących kwalifikacji zawodowych i kompetencji absolwentów kierunku lekarskiego wynikających z opinii pracodawców. Dzięki temu pozyskiwane są informacje na temat posiadanych przez absolwentów kompetencji twardych oraz miękkich.

Zalecenia

Brak

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

Zalecenie	Charakterystyka działań doskonalących oraz ocena ich skuteczności
Zaleca się wybór dodatkowego przedstawiciela studentów bądź doktorantów do składu Senatu, tak by	Zalecenie zrealizowano

studenci i doktoranci stanowili 20% jego składu	
Wskazane doposażenie niektórych sal wykładowych w podstawowy sprzęt multimedialny	Zalecenie zrealizowano, co ZO PKA potwierdził w czasie wizytacji bazy dydaktycznej i hospitacji zajęć
Brak Uczelnianego programu oceny losu absolwentów	W Uczelni działa Biuro Karier, które poprzez systematyczne i kompleksowe działania wspiera studentów do wejścia na rynek pracy lub realizacji dalszej edukacji. Zalecenie zrealizowano.
Zwiększenie liczby sal dydaktycznych i dostosowanie całej bazy dydaktycznej do potrzeb osób niepełnosprawnych, co może być realizowane podczas wykonywanych prac remontowych	Zalecenie zrealizowano
Poszerzenie dostępności do zasobów biblioteki przez łącza internetowe dla wszystkich studentów, a nie tylko dla członków kół naukowych,	Zalecenie zrealizowano

Przewodnicząca Zespołu oceniającego

Dr hab. Małgorzata Krawczyk - Kuliś