



Ocena programowa

Profil ogólnoakademicki

Raport samooceny

Nazwa i siedziba uczelni prowadzącej oceniany kierunek studiów:

**Uczelnia Medyczna im. Marii Skłodowskiej-Curie
w Warszawie**

Nazwa ocenianego kierunku studiów: lekarski

1. Poziom/y studiów: jednolite studia magisterskie
2. Forma/y studiów: stacjonarne
3. Nazwa dyscypliny, do której został przyporządkowany kierunek¹
nauki medyczne

W przypadku przyporządkowania kierunku studiów do więcej niż 1 dyscypliny:

- a. Nazwa dyscypliny wiodącej, w ramach której uzyskiwana jest ponad połowa efektów uczenia się wraz z określeniem procentowego udziału liczby punktów ECTS dla dyscypliny wiodącej w ogólnej liczbie punktów ECTS wymaganej do ukończenia studiów na kierunku.

Nazwa dyscypliny wiodącej	Punkty ECTS	
	liczba	%
nauki medyczne	366	100%

- b. Nazwy pozostałych dyscyplin wraz z określeniem procentowego udziału liczby punktów ECTS dla pozostałych dyscyplin w ogólnej liczbie punktów ECTS wymaganej do ukończenia studiów na kierunku.

L.p.	Nazwa dyscypliny	Punkty ECTS	
		liczba	%

Na studiach prowadzone jest kształcenie przygotowujące do wykonywania zawodu nauczyciela

TAK NIE

W przypadku zaznaczenia opcji TAK, proszę wskazać rodzaj zawodu nauczyciela, w zakresie którego prowadzone jest kształcenie (można zaznaczyć więcej niż jedną opcję):

nauczyciel przedmiotu²

nauczyciel teoretycznych przedmiotów zawodowych²

¹Nazwy dyscyplin należy podać zgodnie z rozporządzeniem MNiSW z dnia 20 września 2018 r. w sprawie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych oraz dyscyplin artystycznych (Dz. U. 2018 poz. 1818).

² Należy podać nazwę przedmiotu/zawodu/zajęć

- nauczyciel praktycznej nauki zawodu²
- nauczyciel prowadzący zajęcia²
- nauczyciel psycholog
- nauczyciel przedszkola i edukacji wczesnoszkolnej
- nauczyciel pedagog specjalny
- nauczyciel logopeda
- nauczyciel prowadzący zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

Efekty uczenia się zakładane dla ocenianego kierunku, poziomu i profilu studiów

Efekty uczenia się dla jednolitych studiów magisterskich o profilu ogólnoakademickim na kierunku lekarskim określone zostały w załączniku do **Uchwały nr 17/2023 Senatu Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie z dnia 15 września 2023 r. w sprawie ustalenia programów studiów na jednolitych studiach magisterskich na kierunku lekarskim**. Efekty te są zgodne z wytycznymi Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego. w Rozporządzeniu wskazano ogólne i szczegółowe efekty w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych; należą do nich:

1. OGÓLNE EFEKTY UCZENIA SIĘ

1.1. w zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

- 1) rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych;
- 2) objawy i przebieg chorób;
- 3) sposoby postępowania diagnostycznego i terapeutycznego właściwe dla określonych stanów chorobowych;
- 4) etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu lekarza oraz zasady promocji zdrowia, a swoją wiedzę opiera na dowodach naukowych;
- 5) metody prowadzenia badań naukowych.

1.2. w zakresie umiejętności absolwent potrafi:

- 1) rozpoznać problemy medyczne i określić priorytety w zakresie postępowania lekarskiego;
- 2) rozpoznać stany zagrażające życiu i wymagające natychmiastowej interwencji lekarskiej;
- 3) zaplanować postępowanie diagnostyczne i zinterpretować jego wyniki;
- 4) wdrożyć właściwe i bezpieczne postępowanie terapeutyczne oraz przewidzieć jego skutki;
- 5) planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy;
- 6) inspirować proces uczenia się innych osób;
- 7) komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta oraz przekazać niekorzystne informacje;
- 8) komunikować się ze współpracownikami w zespole i dzielić się wiedzą;
- 9) krytycznie oceniać wyniki badań naukowych i odpowiednio uzasadniać stanowisko.

1.3. w zakresie kompetencji społecznych absolwent jest gotów do:

- 1) nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych;
- 2) kierowania się dobrem pacjenta;
- 3) przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta;
- 4) podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby;
- 5) dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
- 6) propagowania zachowań prozdrowotnych;
- 7) korzystania z obiektywnych źródeł informacji;
- 8) formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji;
- 9) wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;
- 10) formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;
- 11) przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób.

2. SZCZEGÓŁOWE EFEKTY UCZENIA SIĘ

A. NAUKI MORFOLOGICZNE (w tym: anatomia, histologia, embriologia)

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

- A.W1. mianownictwo anatomiczne, histologiczne i embriologiczne w językach polskim i angielskim;
- A.W2. budowę ciała ludzkiego w podejściu topograficznym (kończyny górna i dolna, klatka piersiowa, brzuch, miednica, grzbiet, szyja, głowa) i czynnościowym (układ kostno-stawowy, układ mięśniowy, układ krążenia, układ oddechowy, układ pokarmowy, układ moczowy, układy płciowe, układ nerwowy i narządy zmysłów, powłoka wspólna);
- A.W3. stosunki topograficzne między poszczególnymi narządami;
- A.W4. podstawowe struktury komórkowe i ich specjalizacje funkcjonalne;
- A.W5. mikroarchitekturę tkanek, macierzy pozakomórkowej i narządów;
- A.W6. stadia rozwoju zarodka ludzkiego, budowę i czynność błon płodowych i łożyska, etapy rozwoju poszczególnych narządów oraz wpływ czynników szkodliwych na rozwój zarodka i płodu (teratogennych).

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

- A.U1. obsługiwać mikroskop optyczny, w tym w zakresie korzystania z immersji;
- A.U2. rozpoznawać w obrazach z mikroskopu optycznego lub elektronowego struktury histologiczne odpowiadające narządom, tkankom, komórkom i strukturom komórkowym, opisywać i interpretować ich budowę oraz relacje między budową i funkcją;
- A.U3. wyjaśniać anatomiczne podstawy badania przedmiotowego;

A.U4. wnioskować o relacjach między strukturami anatomicznymi na podstawie przyżyciowych badań diagnostycznych, w szczególności z zakresu radiologii (zdjęcia przeglądowe, badania z użyciem środków kontrastowych, tomografia komputerowa i magnetyczny rezonans jądrowy);

A.U5. posługiwać się w mowie i w piśmie mianownictwem anatomicznym, histologicznym oraz embriologicznym.

B. NAUKOWE PODSTAWY MEDYCYNY (w tym: biofizyka, biologia molekularna, biochemia z elementami chemii, fizjologia z elementami fizjologii klinicznej, cytofizjologia, informatyka i biostatystyka)

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

B.W1. gospodarkę wodno-elektrolitową w układach biologicznych;

B.W2. równowagę kwasowo-zasadową i mechanizm działania buforów oraz ich znaczenie w homeostazie ustrojowej;

B.W3. pojęcia: rozpuszczalność, ciśnienie osmotyczne, izotonia, roztwory koloidalne i równowaga Gibbsa-Donnana;

B.W4. podstawowe reakcje związków nieorganicznych i organicznych w roztworach wodnych;

B.W5. prawa fizyczne opisujące przepływ cieczy i czynniki wpływające na opór naczyniowy przepływu krwi;

B.W6. naturalne i sztuczne źródła promieniowania jonizującego oraz jego oddziaływanie z materią;

B.W7. fizykochemiczne i molekularne podstawy działania narządów zmysłów;

B.W8. fizyczne podstawy nieinwazyjnych metod obrazowania;

B.W9. fizyczne podstawy wybranych technik terapeutycznych, w tym ultradźwięków i naświetlań;

B.W10. budowę prostych związków organicznych wchodzących w skład makrocząsteczek obecnych w komórkach, macierzy zewnątrzkomórkowej i płynów ustrojowych;

B.W11. budowę lipidów i polisacharydów oraz ich funkcje w strukturach komórkowych i pozakomórkowych;

B.W12. struktury I-, II-, III- i IV-rzędową białek oraz modyfikacje potranslacyjne i funkcjonalne białka oraz ich znaczenie;

B.W13. funkcje nukleotydów w komórce, struktury I- i II-rzędową DNA i RNA oraz strukturę chromatyny;

B.W14. funkcje genomu, transkryptomu i proteomu człowieka oraz podstawowe metody stosowane w ich badaniu, procesy replikacji, naprawy i rekombinacji DNA, transkrypcji i translacji oraz degradacji DNA, RNA i białek, a także koncepcje regulacji ekspresji genów;

B.W15. podstawowe szlaki kataboliczne i anaboliczne, sposoby ich regulacji oraz wpływ na nie czynników genetycznych i środowiskowych;

B.W16. profile metaboliczne podstawowych narządów i układów;

B.W17. sposoby komunikacji między komórkami i między komórką a macierzą zewnątrzkomórkową oraz szlaki przekazywania sygnałów w komórce, a także przykłady zaburzeń w tych procesach prowadzące do rozwoju nowotworów i innych chorób;

B.W18. procesy: cykl komórkowy, proliferacja, różnicowanie i starzenie się komórek, apoptoza i nekroza oraz ich znaczenie dla funkcjonowania organizmu;

- B.W19. w podstawowym zakresie problematykę komórek macierzystych i ich zastosowania w medycynie;
- B.W20. podstawy pobudzenia i przewodzenia w układzie nerwowym oraz wyższe czynności nerwowe, a także fizjologię mięśni prążkowanych i gładkich oraz funkcje krwi;
- B.W21. czynność i mechanizmy regulacji wszystkich narządów i układów organizmu człowieka, w tym układu krążenia, układu oddechowego, układu pokarmowego, układu moczowego i powłok skórnych oraz zależności istniejące między nimi;
- B.W22. przebieg i regulację funkcji rozrodczych u kobiet i mężczyzn;
- B.W23. mechanizm starzenia się organizmu;
- B.W24. podstawowe ilościowe parametry opisujące wydolność poszczególnych układów i narządów, w tym zakresy norm i czynniki demograficzne wpływające na wartość tych parametrów;
- B.W25. związek między czynnikami zaburzającymi stan równowagi procesów biologicznych a zmianami fizjologicznymi i patofizjologicznymi;
- B.W26. podstawowe narzędzia informatyczne i biostatystyczne wykorzystywane w medycynie, w tym medyczne bazy danych, arkusze kalkulacyjne i podstawy grafiki komputerowej;
- B.W27. podstawowe metody analizy statystycznej wykorzystywane w badaniach populacyjnych i diagnostycznych;
- B.W28. możliwości współczesnej telemedycyny jako narzędzia wspomagania pracy lekarza;
- B.W29. zasady prowadzenia badań naukowych, obserwacyjnych i doświadczalnych oraz badań in vitro służących rozwojowi medycyny.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

- B.U1. wykorzystywać znajomość praw fizyki do wyjaśnienia wpływu czynników zewnętrznych, takich jak temperatura, przyspieszenie, ciśnienie, pole elektromagnetyczne i promieniowanie jonizujące, na organizm i jego elementy;
- B.U2. oceniać szkodliwość dawki promieniowania jonizującego i stosować się do zasad ochrony radiologicznej;
- B.U3. obliczać stężenia molowe i procentowe związków oraz stężenia substancji w roztworach izosmotycznych, jedno- i wieloskładnikowych;
- B.U4. obliczać rozpuszczalność związków nieorganicznych, określać chemiczne podłoże rozpuszczalności związków organicznych lub jej braku oraz jej praktyczne znaczenie dla dietetyki i terapii;
- B.U5. określać pH roztworu i wpływ zmian pH na związki nieorganiczne i organiczne;
- B.U6. przewidywać kierunek procesów biochemicznych w zależności od stanu energetycznego komórek;
- B.U7. wykonywać proste testy czynnościowe oceniające organizm człowieka jako układ regulacji stabilnej (testy obciążeniowe, wysiłkowe) i interpretować dane liczbowe dotyczące podstawowych zmiennych fizjologicznych;
- B.U8. posługiwać się podstawowymi technikami laboratoryjnymi, takimi jak analiza jakościowa, miareczkowanie, kolorymetria, pehametria, chromatografia, elektroforeza białek i kwasów nukleinowych;
- B.U9. obsługiwać proste przyrządy pomiarowe i oceniać dokładność wykonywanych pomiarów;

B.U10. korzystać z baz danych, w tym internetowych, i wyszukiwać potrzebne informacje za pomocą dostępnych narzędzi;

B.U11. dobierać odpowiedni test statystyczny, przeprowadzać podstawowe analizy statystyczne, posługiwać się odpowiednimi metodami przedstawiania wyników, interpretować wyniki metaanalizy i przeprowadzać analizę prawdopodobieństwa przeżycia;

B.U12. wyjaśniać różnice między badaniami prospektywnymi i retrospektywnymi, randomizowanymi i kliniczno-kontrolnymi, opisami przypadków i badaniami eksperymentalnymi oraz szeregować je według wiarygodności i jakości dowodów naukowych;

B.U13. planować i wykonywać proste badania naukowe oraz interpretować ich wyniki i wyciągać wnioski.

C. NAUKI PRZEDKLINICZNE (w tym: genetyka, mikrobiologia, immunologia, patologia, farmakologia z toksykologią, elementy patofizjologii)

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

C.W1. podstawowe pojęcia z zakresu genetyki;

C.W2. zjawiska sprzężenia i współdziałania genów;

C.W3. prawidłowy kariotyp człowieka i różne typy determinacji płci;

C.W4. budowę chromosomów i molekularne podłoże mutagenezy;

C.W5. zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej;

C.W6. uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka i konfliktu serologicznego w układzie Rh;

C.W7. aberracje autosomów i heterosomów będące przyczyną chorób, w tym onkogenezy i nowotworów;

C.W8. czynniki wpływające na pierwotną i wtórną równowagę genetyczną populacji;

C.W9. podstawy diagnostyki mutacji genowych i chromosomowych odpowiedzialnych za choroby dziedziczne oraz nabyte, w tym nowotworowe;

C.W10. korzyści i zagrożenia wynikające z obecności w ekosystemie organizmów modyfikowanych genetycznie (GMO);

C.W11. genetyczne mechanizmy nabywania lekooporności przez drobnoustroje i komórki nowotworowe;

C.W12. drobnoustroje, z uwzględnieniem chorobotwórczych i obecnych we florze fizjologicznej;

C.W13. epidemiologię zarażeń wirusami i bakteriami oraz zakażeń grzybami i pasożytami, z uwzględnieniem geograficznego zasięgu ich występowania;

C.W14. wpływ abiotycznych i biotycznych (wirusy, bakterie) czynników środowiska na organizm człowieka i populację ludzi oraz drogi ich wnikania do organizmu człowieka;

C.W15. konsekwencje narażenia organizmu człowieka na różne czynniki chemiczne i biologiczne oraz zasady profilaktyki;

C.W16. inwazyjne dla człowieka formy lub stadia rozwojowe wybranych pasożytniczych grzybów, pierwotniaków, helmintów i stawonogów, z uwzględnieniem geograficznego zasięgu ich występowania;

- C.W17. zasadę funkcjonowania układu pasożyt - żywiciel i podstawowe objawy chorobowe wywoływane przez pasożyty;
- C.W18. objawy zakażeń jatrogennych, drogi ich rozprzestrzeniania się i patogeny wywołujące zmiany w poszczególnych narządach;
- C.W19. podstawy diagnostyki mikrobiologicznej i parazytologicznej;
- C.W20. podstawy dezynfekcji, sterylizacji i postępowania aseptycznego;
- C.W21. podstawy rozwoju i mechanizmy działania układu odpornościowego, w tym swoiste i nieswoiste mechanizmy odporności humoralnej i komórkowej;
- C.W22. główny układ zgodności tkankowej;
- C.W23. typy reakcji nadwrażliwości, rodzaje niedoborów odporności i podstawy immunomodulacji;
- C.W24. zagadnienia z zakresu immunologii nowotworów;
- C.W25. genetyczne podstawy doboru dawcy i biorcy oraz podstawy immunologii transplantacyjnej;
- C.W26. nazewnictwo patomorfologiczne;
- C.W27. podstawowe mechanizmy uszkodzania komórek i tkanek;
- C.W28. przebieg kliniczny zapaleń swoistych i nieswoistych oraz procesy regeneracji tkanek i narządów;
- C.W29. definicję i patofizjologię wstrząsu, ze szczególnym uwzględnieniem różnicowania przyczyn wstrząsu oraz niewydolności wielonarządowej;
- C.W30. etiologię zaburzeń hemodynamicznych, zmian wstecznych i zmian postępowych;
- C.W31. zagadnienia z zakresu szczegółowej patologii narządowej, obrazy makroi mikroskopowe oraz przebieg kliniczny zmian patomorfologicznych w poszczególnych narządach;
- C.W32. konsekwencje rozwijających się zmian patologicznych dla sąsiadujących topograficznie narządów;
- C.W33. czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne;
- C.W34. postaci kliniczne najczęstszych chorób poszczególnych układów i narządów, chorób metabolicznych oraz zaburzeń gospodarki wodno-elektrolitowej, hormonalnej i kwasowo-zasadowej;
- C.W35. poszczególne grupy środków leczniczych;
- C.W36. główne mechanizmy działania leków i ich przemiany w ustroju zależne od wieku;
- C.W37. wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków;
- C.W38. podstawowe zasady farmakoterapii;
- C.W39. ważniejsze działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji;
- C.W40. problem lekooporności, w tym lekooporności wielolekowej;
- C.W41. wskazania do badań genetycznych przeprowadzanych w celu indywidualizacji farmakoterapii;
- C.W42. podstawowe kierunki rozwoju terapii, w szczególności możliwości terapii komórkowej, genowej i celowanej w określonych chorobach;
- C.W43. podstawowe pojęcia z zakresu toksykologii ogólnej;
- C.W44. grupy leków, których nadużywanie może prowadzić do zatrucia;
- C.W45. objawy najczęściej występujących ostrych zatrucia, w tym alkoholami, narkotykami i innymi substancjami psychoaktywnymi, metalami ciężkimi oraz wybranymi grupami leków;

- C.W46. podstawowe zasady postępowania diagnostycznego w zatruciach;
- C.W47. wpływ stresu oksydacyjnego na komórki i jego znaczenie w patogenezie chorób oraz w procesach starzenia się;
- C.W48. konsekwencje niedoboru witamin lub minerałów i ich nadmiaru w organizmie;
- C.W49. enzymy biorące udział w trawieniu, mechanizm wytwarzania kwasu solnego w żołądku, rolę żółci, przebieg wchłaniania produktów trawienia;
- C.W50. konsekwencje niewłaściwego odżywiania, w tym długotrwałego głodowania, przyjmowania zbyt obfitych posiłków i stosowania niebilansowanej diety oraz zaburzenia trawienia i wchłaniania produktów trawienia;
- C.W51. mechanizm działania hormonów.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

- C.U1. analizować krzyżówki genetyczne i rodowody cech oraz chorób człowieka, a także oceniać ryzyko urodzenia się dziecka z aberracjami chromosomowymi;
- C.U2. identyfikować wskazania do wykonania badań prenatalnych;
- C.U3. podejmować decyzje o potrzebie wykonania badań cytogenetycznych i molekularnych;
- C.U4. wykonywać pomiary morfometryczne, analizować morfogram i zapisywać kariotypy chorób;
- C.U5. szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby u potomstwa w oparciu o predyspozycje rodzinne i wpływ czynników środowiskowych;
- C.U6. oceniać zagrożenia środowiskowe i posługiwać się podstawowymi metodami pozwalającymi na wykrycie obecności czynników szkodliwych (biologicznych i chemicznych) w biosferze;
- C.U7. rozpoznawać najczęściej spotykane pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, cykli życiowych i objawów chorobowych;
- C.U8. posługiwać się reakcją antygen - przeciwciało w aktualnych modyfikacjach i technikach dla diagnostyki chorób zakaźnych, alergicznych, autoimmunizacyjnych i nowotworowych oraz chorób krwi;
- C.U9. przygotowywać preparaty i rozpoznawać patogeny pod mikroskopem;
- C.U10. interpretować wyniki badań mikrobiologicznych;
- C.U11. powiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby, wywiadem i wynikami oznaczeń laboratoryjnych;
- C.U12. analizować zjawiska odczynowe, obronne i przystosowawcze oraz zaburzenia regulacji wywoływane przez czynnik etiologiczny;
- C.U13. wykonywać proste obliczenia farmakokinetyczne;
- C.U14. dobierać leki w odpowiednich dawkach w celu korygowania zjawisk patologicznych w ustroju i w poszczególnych narządach;
- C.U15. projektować schematy racjonalnej chemioterapii zakażeń, empirycznej i celowanej;
- C.U16. przygotowywać zapisy wszystkich form recepturowych substancji leczniczych;
- C.U17. posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych;
- C.U18. szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych i w stanach niewydolności wątroby i nerek oraz zapobiegać zatruciom lekami;

C.U19. interpretować wyniki badań toksykologicznych;

C.U20. opisywać zmiany w funkcjonowaniu organizmu w sytuacji zaburzenia homeostazy, w szczególności określać jego zintegrowaną odpowiedź na wysiłek fizyczny, ekspozycję na wysoką i niską temperaturę, utratę krwi lub wody, nagłą pionizację, przejście od stanu snu do stanu czuwania.

D. NAUKI BEHAWIORALNE I SPOŁECZNE z ELEMENTAMI PROFESJONALIZMU (w tym: socjologia medycyny, psychologia lekarska, etyka lekarska, historia medycyny, elementy profesjonalizmu, język angielski)

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

D.W1. społeczny wymiar zdrowia i choroby, wpływ środowiska społecznego (rodziny, sieci relacji społecznych) i nierówności społecznych oraz społeczno-kulturowych różnic na stan zdrowia, a także rolę stresu społecznego w zachowaniach zdrowotnych i autodestrukcyjnych;

D.W2. społeczne czynniki wpływające na zachowania w zdrowiu i w chorobie, szczególnie w chorobie przewlekłej;

D.W3. formy przemocy, modele wyjaśniające przemoc w rodzinie i przemoc w wybranych instytucjach, społeczne uwarunkowania różnych form przemocy oraz rolę lekarza w jej rozpoznawaniu;

D.W4. postawy społeczne wobec znaczenia zdrowia, choroby, niepełnosprawności i starości, konsekwencje społeczne choroby i niepełnosprawności oraz bariery społeczno-kulturowe, a także koncepcję jakości życia uwarunkowaną stanem zdrowia;

D.W5. zasady i metody komunikacji z pacjentem i jego rodziną, które służą budowaniu empatycznej, opartej na zaufaniu relacji;

D.W6. znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentem oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem;

D.W7. psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej;

D.W8. funkcjonowanie podmiotów systemu ochrony zdrowia i społeczną rolę lekarza;

D.W9. podstawowe psychologiczne mechanizmy funkcjonowania człowieka w zdrowiu i w chorobie;

D.W10. rolę rodziny pacjenta w procesie leczenia;

D.W11. problematykę adaptacji pacjenta i jego rodziny do choroby jako sytuacji trudnej oraz do związanych z nią wydarzeń, w tym umierania i procesu żałoby rodziny;

D.W12. rolę stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób oraz mechanizmy radzenia sobie ze stresem;

D.W13. mechanizmy, cele i sposoby leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych;

D.W14. zasady promocji zdrowia, jej zadania i główne kierunki działania, ze szczególnym uwzględnieniem znajomości roli elementów zdrowego stylu życia;

D.W15. zasady motywowania pacjenta do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu;

D.W16. główne pojęcia, teorie, zasady etyczne służące jako ogólne ramy właściwego interpretowania i analizowania zagadnień moralno-medycznych;

D.W17. prawa pacjenta;

- D.W18. zasady pracy w zespole;
- D.W19. kulturowe, etniczne i narodowe uwarunkowania zachowań ludzkich;
- D.W20. historię medycyny, medycynę ludów pierwotnych i najdawniejszych cywilizacji oraz charakterystyczne cechy medycyny średniowiecznej;
- D.W21. cechy medycyny nowożytnej i jej najważniejsze odkrycia;
- D.W22. proces kształtowania się nowych specjalności w zakresie dyscypliny naukowej - nauki medyczne i osiągnięcia czołowych przedstawicieli medycyny polskiej i światowej;
- D.W23. podstawy medycyny opartej na dowodach.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

- D.U1. uwzględniać w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych;
- D.U2. dostrzegać oznaki zachowań antyzdrowotnych i autodestrukcyjnych oraz właściwie na nie reagować;
- D.U3. wybierać takie leczenie, które minimalizuje konsekwencje społeczne dla pacjenta;
- D.U4. budować atmosferę zaufania podczas całego procesu diagnostycznego i leczenia;
- D.U5. przeprowadzać rozmowę z pacjentem dorosłym, dzieckiem i rodziną z zastosowaniem techniki aktywnego słuchania i wyrażania empatii oraz rozmawiać z pacjentem o jego sytuacji życiowej;
- D.U6. informować pacjenta o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub terapeutycznych oraz uzyskać jego świadomą zgodę na podjęcie tych działań;
- D.U7. angażować pacjenta w proces terapeutyczny;
- D.U8. przekazać pacjentowi i jego rodzinie informacje o niekorzystnym rokowaniu;
- D.U9. udzielać porad w kwestii przestrzegania zaleceń terapeutycznych i prozdrowotnego trybu życia;
- D.U10. identyfikować czynniki ryzyka wystąpienia przemocy, rozpoznawać przemoc i odpowiednio reagować;
- D.U11. stosować w podstawowym zakresie psychologiczne interwencje motywujące i wspierające;
- D.U12. komunikować się ze współpracownikami, udzielając informacji zwrotnej i wsparcia;
- D.U13. przestrzegać wzorców etycznych w działaniach zawodowych;
- D.U14. rozpoznawać etyczny wymiar decyzji medycznych i odróżniać aspekty faktualne od normatywnych;
- D.U15. przestrzegać praw pacjenta;
- D.U16. wykazywać odpowiedzialność za podnoszenie swoich kwalifikacji i przekazywanie wiedzy innym;
- D.U17. krytycznie analizować piśmiennictwo medyczne, w tym w języku angielskim, i wyciągać wnioski;
- D.U18. porozumiewać się z pacjentem w jednym z języków obcych na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego.

E. NAUKI KLINICZNE NIEZABIEGOWE (w tym: pediatria, choroby wewnętrzne, neurologia, geriatria, psychiatria, dermatologia, onkologia, medycyna rodzinna, choroby zakaźne, rehabilitacja, diagnostyka laboratoryjna, farmakologia kliniczna)

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

E.W1. uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych chorób;

E.W2. zasady żywienia dzieci zdrowych i chorych, w tym karmienia naturalnego, szczepień ochronnych i prowadzenia bilansu zdrowia dziecka;

E.W3. przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób dzieci:

1) krzywicy, tężyczki, drgawek,

2) wad serca, zapalenia mięśnia sercowego, wsierdza i osierdza, kardiomiopatii, zaburzeń rytmu serca, niewydolności serca, nadciśnienia tętniczego, omdleń,

3) ostrych i przewlekłych chorób górnych i dolnych dróg oddechowych, wad wrodzonych układu oddechowego, gruźlicy, mukowiscydozy, astmy, alergicznego nieżytu nosa, pokrzywki, wstrząsu anafilaktycznego, obrzęku naczynioruchowego,

4) niedokrwiłości, skaz krwotocznych, stanów niewydolności szpiku, chorób nowotworowych wieku dziecięcego, w tym guzów litych typowych dla wieku dziecięcego,

5) ostrych i przewlekłych bólów brzucha, wymiotów, biegunek, zaparć, krwawień z przewodu pokarmowego, choroby wrzodowej, nieswoistych chorób jelit, chorób trzustki, cholestaz i chorób wątroby oraz innych chorób nabytych i wad wrodzonych przewodu pokarmowego,

6) zakażeń układu moczowego, wad wrodzonych układu moczowego, zespołu nerczycowego, kamicy nerkowej, ostrej i przewlekłej niewydolności nerek, ostrych i przewlekłych zapaleń nerek, chorób układujących nerek, zaburzeń oddawania moczu, choroby refluksowej pęcherzowo-moczowodowej,

7) zaburzeń wzrastania, chorób tarczycy i przytarczyc, chorób nadnerczy, cukrzycy, otyłości, zaburzeń dojrzewania i funkcji gonad,

8) mózgowego porażenia dziecięcego, zapaleń mózgu i opon mózgowo-rdzeniowych, padaczki,

9) najczęstszych chorób zakaźnych wieku dziecięcego,

10) zespołów genetycznych,

11) chorób tkanki łącznej, gorączki reumatycznej, młodzieńczego zapalenia stawów, tocznia układowego, zapalenia skórno-mięśniowego;

E.W4. zagadnienia dziecka maltretowanego i wykorzystywania seksualnego, upośledzenia umysłowego oraz zaburzeń zachowania - psychoz, uzależnień, zaburzeń odżywiania i wydalania u dzieci;

E.W5. podstawowe sposoby diagnostyki i terapii płodu;

E.W6. najczęściej występujące stany zagrożenia życia u dzieci i zasady postępowania w tych stanach;

E.W7. przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w odniesieniu do najczęstszych chorób wewnętrznych występujących u osób dorosłych oraz ich powikłań:

1) chorób układu krążenia, w tym choroby niedokrwiennej serca, wad serca, chorób wsierdza, mięśnia serca, osierdza, niewydolności serca (ostrej i przewlekłej), chorób naczyń tętniczych i żylnych, nadciśnienia tętniczego - pierwotnego i wtórnego, nadciśnienia płucnego,

2) chorób układu oddechowego, w tym chorób dróg oddechowych, przewlekłej

obturacyjnej choroby płuc, astmy oskrzelowej, rozstrzenia oskrzeli, mukowiscydozy, zakażeń układu oddechowego, chorób śródmiąższowych płuc, opłucnej, śródpiersia, obturacyjnego i centralnego bezdechu sennego, niewydolności oddechowej (ostrej i przewlekłej), nowotworów układu oddechowego,

3) chorób układu pokarmowego, w tym chorób jamy ustnej, przełyku, żołądka i dwunastnicy, jelit, trzustki, wątroby, dróg żółciowych i pęcherzyka żółciowego,

4) chorób układu wydzielania wewnętrznego, w tym chorób podwzgórza i przysadki, tarczycy, przytarczyc, kory i rdzenia nadnerczy, jajników i jąder oraz guzów neuroendokrynnych, zespołów wielogruzołowych, różnych typów cukrzycy i zespołu metabolicznego - hipoglikemii, otyłości, dyslipidemii,

5) chorób nerek i dróg moczowych, w tym ostrych i przewlekłych niewydolności nerek, chorób kłębuszków nerkowych i śródmiąższowych nerek, torbieli nerek, kamicy nerkowej, zakażeń układu moczowego, nowotworów układu moczowego, w szczególności pęcherza moczowego i nerki,

6) chorób układu krwiotwórczego, w tym aplazji szpiku, niedokrwistości, granulocytopenii i agranulocytozy, małopłytkowości, białaczek ostrych, nowotworów mieloproliferacyjnych i mielodysplastyczno-mieloproliferacyjnych, zespołów mielodysplastycznych, nowotworów z dojrzałych limfocytów B i T, szkodliwych, trombofilii, stanów bezpośredniego zagrożenia życia w hematologii, zaburzeń krwi w chorobach innych narządów,

7) chorób reumatycznych, w tym chorób układowych tkanki łącznej, układowych zapaleń naczyń, zapaleń stawów z zajęciem kręgosłupa, chorób metabolicznych kości, w szczególności osteoporozy i choroby zwyrodnieniowej stawów, dna moczanowej,

8) chorób alergicznych, w tym anafilaksji i wstrząsu anafilaktycznego oraz obrzęku naczynioruchowego,

9) zaburzeń wodno-elektrolitowych i kwasowo-zasadowych: stanów odwodnienia, stanów przewodnienia, zaburzeń gospodarki elektrolitowej, kwasicy i zasadowicy;

E.W8. przebieg i objawy procesu starzenia się oraz zasady całościowej oceny geriatrycznej i opieki interdyscyplinarnej w odniesieniu do pacjenta w podeszłym wieku;

E.W9. przyczyny i podstawowe odrębności w najczęstszych chorobach występujących u osób starszych oraz zasady postępowania w podstawowych zespołach geriatrycznych;

E.W10. podstawowe zasady farmakoterapii chorób osób w podeszłym wieku;

E.W11. zagrożenia związane z hospitalizacją osób w podeszłym wieku;

E.W12. podstawowe zasady organizacji opieki nad osobą starszą i obciążenia opiekuna osoby starszej;

E.W13. podstawowe zespoły objawów neurologicznych;

E.W14. przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach układu nerwowego, w tym:

1) bólach głowy: migrenie, napięciowym bólu głowy i zespołach bólów głowy oraz neuralgii nerwu V,

2) chorobach naczyniowych mózgu, w szczególności udarze mózgu,

3) padaczce,

4) zakażeniach układu nerwowego, w szczególności zapaleniu opon mózgowo-rdzeniowych, boreliozie, opryszczkowym zapaleniu mózgu, chorobach neurotransmisyjnych,

5) otępieniach, w szczególności chorobie Alzheimera, otępieniu czołowym, otępieniu naczyniopochodnym i innych zespołach otępiennych,

6) chorobach jąder podstawy, w szczególności chorobie Parkinsona,

- 7) chorobach demielinizacyjnych, w szczególności stwardnieniu rozsianym,
- 8) chorobach układu nerwowo-mięśniowego, w szczególności stwardnieniu bocznym zanikowym i rwie kulszowej,
- 9) urazach czaszkowo-mózgowych, w szczególności wstrząśnieniu mózgu;
- E.W15. podstawowe koncepcje patogenezy zaburzeń psychicznych;
- E.W16. symptomatologię ogólną zaburzeń psychicznych i zasady ich klasyfikacji według głównych systemów klasyfikacyjnych;
- E.W17. objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych zaburzeniach psychicznych, w tym:
- 1) schizofrenii,
 - 2) zaburzeniach afektywnych,
 - 3) zaburzeniach nerwicowych i adaptacyjnych,
 - 4) zaburzeniach odżywiania,
 - 5) zaburzeniach związanych z przyjmowaniem substancji psychoaktywnych,
 - 6) zaburzeniach snu;
- E.W18. zasady diagnostyki i postępowania w stanach nagłych w psychiatrii, z uwzględnieniem problematyki samobójstw;
- E.W19. specyfikę zaburzeń psychicznych i ich leczenia u dzieci, młodzieży oraz w okresie starości;
- E.W20. objawy zaburzeń psychicznych w przebiegu chorób somatycznych, ich wpływ na przebieg choroby podstawowej i rokowanie oraz zasady ich leczenia;
- E.W21. problematykę seksualności człowieka i podstawowych zaburzeń z nią związanych;
- E.W22. przepisy dotyczące ochrony zdrowia psychicznego, ze szczególnym uwzględnieniem zasad przyjęcia do szpitala psychiatrycznego;
- E.W23. uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych nowotworów;
- E.W24. podstawy wczesnej wykrywalności nowotworów i zasady badań przesiewowych w onkologii;
- E.W25. możliwości współczesnej terapii nowotworów z uwzględnieniem terapii wielomodalnej, perspektywy terapii komórkowych i genowych oraz ich niepożądane skutki;
- E.W26. zasady terapii skojarzonych w onkologii, algorytmy postępowania diagnostyczno-leczniczego w najczęściej występujących nowotworach;
- E.W27. zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych problemach medycyny paliatywnej, w tym:
- 1) leczeniu objawowym najczęstszych objawów somatycznych,
 - 2) postępowaniu w wyniszczeniu nowotworowym i w profilaktyce oraz leczeniu odleżyn,
 - 3) najczęstszych stanach nagłych w medycynie paliatywnej;
- E.W28. zasady postępowania paliatywnego z pacjentem w stanie terminalnym;
- E.W29. zasady leczenia bólu, w tym bólu nowotworowego i przewlekłego;
- E.W30. pojęcie niepełnosprawności i inwalidztwa;
- E.W31. rolę rehabilitacji medycznej i metody w niej stosowane;

- E.W32. podstawowe zagadnienia profilaktyki oraz zasady postępowania w przypadku ekspozycji zawodowej na czynniki niebezpieczne i szkodliwe;
- E.W33. zasady postępowania w przypadku wykrycia choroby zakaźnej;
- E.W34. przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego oraz profilaktycznego w najczęstszych chorobach bakteryjnych, wirusowych, pasożytniczych i grzybicach, w tym zakażeniach pneumokokowych, wirusowym zapaleniu wątroby, zespole nabytego niedoboru odporności (AIDS), sepsie i zakażeniach szpitalnych;
- E.W35. podstawowe cechy, uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych chorób skóry;
- E.W36. przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach przenoszonych drogą płciową;
- E.W37. przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach dziedzicznych;
- E.W38. przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach i specyficznych problemach w praktyce lekarza rodzinnego;
- E.W39. rodzaje materiałów biologicznych wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej i zasady pobierania materiału do badań;
- E.W40. podstawy teoretyczne i praktyczne diagnostyki laboratoryjnej;
- E.W41. możliwości i ograniczenia badań laboratoryjnych w stanach nagłych;
- E.W42. wskazania do wdrożenia terapii monitorowanej;
- E.W43. podstawowe pojęcia farmakoekonomiczne.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

- E.U1. przeprowadzać wywiad lekarski z pacjentem dorosłym;
- E.U2. przeprowadzać wywiad lekarski z dzieckiem i jego rodziną;
- E.U3. przeprowadzać pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjenta dorosłego;
- E.U4. przeprowadzać badanie fizykalne dziecka w każdym wieku;
- E.U5. przeprowadzać badanie psychiatryczne;
- E.U6. przeprowadzać orientacyjne badanie słuchu i pola widzenia oraz badanie otoskopowe;
- E.U7. oceniać stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta;
- E.U8. oceniać stan noworodka w skali Apgar i jego dojrzałość oraz badać odruchy noworodkowe;
- E.U9. zestawiać pomiary antropometryczne i ciśnienia krwi z danymi na siatkach centylowych;
- E.U10. oceniać stopień zaawansowania dojrzewania płciowego;
- E.U11. przeprowadzać badania bilansowe;
- E.U12. przeprowadzać diagnostykę różnicową najczęstszych chorób osób dorosłych i dzieci;
- E.U13. oceniać i opisywać stan somatyczny oraz psychiczny pacjenta;
- E.U14. rozpoznawać stany bezpośredniego zagrożenia życia;
- E.U15. rozpoznawać stan po spożyciu alkoholu, narkotyków i innych używek;
- E.U16. planować postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne;

E.U17. przeprowadzać analizę ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych leków i interakcji między nimi;

E.U18. proponować indywidualizację obowiązujących wytycznych terapeutycznych i inne metody leczenia wobec nieskuteczności albo przeciwwskazań do terapii standardowej;

E.U19. rozpoznawać objawy lekozależności i proponować postępowanie lecznicze;

E.U20. kwalifikować pacjenta do leczenia domowego i szpitalnego;

E.U21. rozpoznawać stany, w których czas dalszego trwania życia, stan funkcjonalny lub preferencje pacjenta ograniczają postępowanie zgodne z wytycznymi określonymi dla danej choroby;

E.U22. dokonywać oceny funkcjonalnej pacjenta z niepełnosprawnością;

E.U23. proponować program rehabilitacji w najczęstszych chorobach;

E.U24. interpretować wyniki badań laboratoryjnych i identyfikować przyczyny odchyień od normy;

E.U25. stosować leczenie żywieniowe, z uwzględnieniem żywienia dojelitowego i pozajelitowego;

E.U26. planować postępowanie w przypadku ekspozycji na zakażenie przenoszone drogą krwi;

E.U27. kwalifikować pacjenta do szczepień;

E.U28. pobierać i zabezpieczać materiał do badań wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej;

E.U29. wykonywać podstawowe procedury i zabiegi medyczne w tym:

1) pomiar temperatury ciała (powierzchnowej oraz głębokiej), pomiar tętna, nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego,

2) monitorowanie parametrów życiowych przy pomocy kardiomonitora, pulsoksymetrię,

3) badanie spirometryczne, leczenie tlenem, wentylację wspomaganą i zastępczą,

4) wprowadzenie rurki ustno-gardłowej,

5) wstrzyknięcia dożylna, domięśniowe i podskórne, kaniulację żył obwodowych, pobieranie obwodowej krwi żyłnej, pobieranie krwi na posiew, pobieranie krwi tętniczej, pobieranie arterializowanej krwi włóścikowej,

6) pobieranie wymazów z nosa, gardła i skóry,

7) cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiet i mężczyzn, zgłębnikowanie żołądka, płukanie żołądka, enemę,

8) standardowy elektrokardiogram spoczynkowy wraz z interpretacją, kardiowersję elektryczną i defibrylację serca,

9) proste testy paskowe i pomiar stężenia glukozy we krwi;

E.U30. asystować przy przeprowadzaniu następujących procedur i zabiegów medycznych:

1) przetaczaniu preparatów krwi i krwiopochodnych,

2) drenażu jamy opłucnowej,

3) nakłuciu worka osierdziowego,

4) nakłuciu jamy otrzewnowej,

5) nakłuciu lędźwiowym,

6) biopsji cienkoigłowej,

7) testach naskórkowych,

8) próbach śródskórnych i skaryfikacyjnych oraz interpretować ich wyniki;

E.U31. interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych i krytycznie oceniać materiały reklamowe dotyczące leków;

E.U32. planować konsultacje specjalistyczne;

E.U33. wdrażać podstawowe postępowanie lecznicze w ostrych zatruciach;

E.U34. monitorować stan pacjenta zatrutego substancjami chemicznymi lub lekami;

E.U35. oceniać odleżyny i stosować odpowiednie opatrunki;

E.U36. postępować w przypadku urazów (zakładać opatrunek lub unieruchomienie, zaopatrywać i zszywać ranę);

E.U37. rozpoznać agonię pacjenta i stwierdzić jego zgon;

E.U38. prowadzić dokumentację medyczną pacjenta.

F. NAUKI KLINICZNE ZABIEGOWE (w tym: anestezjologia i intensywne leczenie, chirurgia ogólna, ortopedia z traumatologią, medycyna ratunkowa, chirurgia onkologiczna, ginekologia i położnictwo, urologia, otorynolaryngologia, okulistyka, neurochirurgia, transplantologia, diagnostyka obrazowa)

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

F.W1. przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w odniesieniu do najczęstszych chorób wymagających interwencji chirurgicznej, z uwzględnieniem odrębności wieku dziecięcego, w tym w szczególności:

- 1) ostrych i przewlekłych chorób jamy brzusznej,
- 2) chorób klatki piersiowej,
- 3) chorób kończyn i głowy,
- 4) złamań kości i urazów narządów;

F.W2. wybrane zagadnienia z zakresu chirurgii dziecięcej, w tym traumatologii i otorynolaryngologii, oraz wady i choroby nabyte będące wskazaniem do leczenia chirurgicznego u dzieci;

F.W3. zasady kwalifikacji do podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych procedur diagnostyczno-leczniczych, zasady ich wykonywania i najczęstsze powikłania;

F.W4. zasady bezpieczeństwa okołoperacyjnego, przygotowania pacjenta do operacji, wykonania znieczulenia ogólnego i miejscowego oraz kontrolowanej sedacji;

F.W5. leczenie pooperacyjne z terapią przeciwbólową i monitorowaniem pooperacyjnym;

F.W6. wskazania i zasady stosowania intensywnej terapii;

F.W7. wytyczne w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodków, dzieci i dorosłych;

F.W8. zasady funkcjonowania zintegrowanego systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne;

F.W9. funkcje rozrodcze kobiety, zaburzenia z nimi związane i postępowanie diagnostyczne oraz terapeutyczne dotyczące w szczególności:

- 1) cyklu miesięczkowego i jego zaburzeń,
- 2) ciąży,
- 3) porodu fizjologicznego i patologicznego oraz połogu,

- 4) zapaleń i nowotworów w obrębie narządów płciowych,
- 5) regulacji urodzeń,
- 6) menopauzy,
- 7) podstawowych metod diagnostyki i zabiegów ginekologicznych;

F.W10. problematykę współcześnie wykorzystywanych badań obrazowych, w szczególności:

- 1) symptomatologię radiologiczną podstawowych chorób,
- 2) metody instrumentalne i techniki obrazowe wykorzystywane do wykonywania zabiegów medycznych,
- 3) wskazania, przeciwwskazania i przygotowanie pacjenta do poszczególnych rodzajów badań obrazowych oraz przeciwwskazania do stosowania środków kontrastujących;

F.W11. zagadnienia z zakresu chorób narządu wzroku, w szczególności:

- 1) przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach okulistycznych,
- 2) okulistyczne powikłania chorób ogólnoustrojowych wraz z ich okulistyczną symptomatologią oraz prawidłowe metody postępowania w tych przypadkach,
- 3) postępowanie chirurgiczne w poszczególnych chorobach oka,
- 4) podstawowe grupy leków stosowanych w okulistyce, ich działania niepożądane i interakcje,
- 5) grupy leków stosowanych ogólnie, z którymi wiążą się powikłania i przeciwwskazania okulistyczne oraz ich mechanizm;

F.W12. zagadnienia z zakresu laryngologii, foniatrii i audiologii, w tym:

- 1) przyczyny, przebieg kliniczny, metody leczenia, powikłania i rokowanie w chorobach ucha, nosa, zatok przynosowych, jamy ustnej, gardła i krtani,
- 2) choroby nerwu twarzowego i wybranych struktur szyi,
- 3) zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w urazach mechanicznych ucha, nosa, krtani i przełyku,
- 4) zasady postępowania w stanach nagłych w otorynolaryngologii, w szczególności w duszności krtaniowej,
- 5) zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w zaburzeniach słuchu, głosu oraz mowy,
- 6) zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w nowotworach głowy i szyi;

F.W13. przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób ośrodkowego układu nerwowego w zakresie:

- 1) obrzęku mózgu i jego następstw, ze szczególnym uwzględnieniem stanów nagłych,
- 2) innych postaci ciasnoty wewnątrzczaszkowej z ich następstwami,
- 3) urazów czaszkowo-mózgowych,
- 4) wad naczyniowych centralnego systemu nerwowego,
- 5) guzów nowotworowych centralnego systemu nerwowego,
- 6) chorób kręgosłupa i rdzenia kręgowego;

F.W14. w podstawowym zakresie problematykę transplantologii zabiegowej, wskazania do przeszczepienia nieodwracalnie uszkodzonych narządów i tkanek oraz procedury z tym związane;

F.W15. zasady wysuwania podejrzenia i rozpoznawania śmierci mózgu;

F.W16. algorytm postępowania dla poszczególnych stadiów hipotermii przypadkowej oraz hipotermii pourazowej.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

F.U1. asystować przy typowym zabiegu operacyjnym, przygotowywać pole operacyjne i znieczulać miejscowo okolicę operowaną;

F.U2. posługiwać się podstawowymi narzędziami chirurgicznymi;

F.U3. stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki;

F.U4. zaopatrywać prostą ranę, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny;

F.U5. zakładać wkłucie obwodowe;

F.U6. badać sutki, węzły chłonne, gruczoł tarczowy i jamę brzuszną w aspekcie ostrego brzucha oraz wykonywać badanie palcem przez odbyt;

F.U7. oceniać wynik badania radiologicznego w zakresie najczęstszych typów złamań, szczególnie złamań kości długich;

F.U8. wykonywać doraźne unieruchomienie kończyny, wybierać rodzaj unieruchomienia konieczny do zastosowania w typowych sytuacjach klinicznych oraz kontrolować poprawność ukrwienia kończyny po założeniu opatrunku unieruchamiającego;

F.U9. zaopatrywać krwawienie zewnętrzne;

F.U10. wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego i inne czynności ratunkowe oraz udzielać pierwszej pomocy;

F.U11. działać zgodnie z algorytmem zaawansowanych czynności resuscytacyjnych;

F.U12. monitorować stan pacjenta w okresie pooperacyjnym w oparciu o podstawowe parametry życiowe;

F.U13. rozpoznawać objawy podmiotowe i przedmiotowe świadczące o nieprawidłowym przebiegu ciąży (nieprawidłowe krwawienia, czynność skurczową macicy);

F.U14. interpretować wyniki badania fizykalnego ciężarnej (ciśnienie tętnicze, czynność serca matki i płodu) i wyniki badań laboratoryjnych świadczących o patologjach ciąży;

F.U15. interpretować zapis kardiogramu (KTG);

F.U16. rozpoznawać rozpoczynający się poród i nieprawidłowy czas jego trwania;

F.U17. interpretować objawy podmiotowe i przedmiotowe w czasie porodu;

F.U18. ustalać zalecenia, wskazania i przeciwwskazania dotyczące stosowania metod antykoncepcji;

F.U19. przeprowadzać okulistyczne badania przesiewowe;

F.U20. rozpoznawać stany okulistyczne wymagające natychmiastowej pomocy specjalistycznej i udzielać wstępnej, kwalifikowanej pomocy w przypadkach urazów fizycznych i chemicznych oka;

F.U21. oceniać stan pacjenta nieprzytomnego zgodnie z międzynarodowymi skalami punktowymi;

F.U22. rozpoznawać objawy narastającego ciśnienia śródczaszkowego;

F.U23. oceniać wskazania do wykonania punkcji nadłonowej i uczestniczyć w jej wykonaniu;

F.U24. asystować przy typowych procedurach urologicznych (endoskopii diagnostycznej i terapeutycznej układu moczowego, litotrypsji, punkcji prostaty);

F.U25. wykonywać podstawowe badanie laryngologiczne w zakresie ucha, nosa, gardła i krtani;

F.U26. przeprowadzać orientacyjne badanie słuchu.

G. PRAWNE i ORGANIZACYJNE ASPEKTY MEDYCZYNY (w tym: higiena, epidemiologia, zdrowie publiczne, prawo medyczne, medycyna sądowa)

W zakresie wiedzy absolwent zna i rozumie:

G.W1. metody oceny stanu zdrowia jednostki i populacji, różne systemy klasyfikacji chorób i procedur medycznych;

G.W2. sposoby identyfikacji i badania czynników ryzyka, wady i zalety różnego typu badań epidemiologicznych oraz miary świadczące o obecności zależności przyczynowo-skutkowej;

G.W3. epidemiologię chorób zakaźnych i przewlekłych, sposoby zapobiegania ich występowaniu na różnych etapach naturalnej historii choroby oraz rolę nadzoru epidemiologicznego;

G.W4. pojęcie zdrowia publicznego, jego cele, zadania oraz strukturę i organizację systemu ochrony zdrowia na poziomie krajowym i światowym, a także wpływ uwarunkowań ekonomicznych na możliwości ochrony zdrowia;

G.W5. regulacje prawne dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych, praw pacjenta, prawa pracy, podstaw wykonywania zawodu lekarza i funkcjonowania samorządu lekarskiego;

G.W6. podstawowe regulacje prawne dotyczące organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia, powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego oraz zasady organizacji podmiotów leczniczych;

G.W7. obowiązki prawne lekarza w zakresie stwierdzenia zgonu;

G.W8. regulacje prawne i podstawowe metody dotyczące eksperymentu medycznego oraz prowadzenia innych badań medycznych, z uwzględnieniem podstawowych metod analizy danych;

G.W9. regulacje prawne dotyczące przeszczepów, sztucznej prokreacji, przerywania ciąży, zabiegów estetycznych, leczenia paliatywnego, chorób psychicznych;

G.W10. podstawowe regulacje z zakresu prawa farmaceutycznego;

G.W11. regulacje prawne dotyczące tajemnicy lekarskiej, prowadzenia dokumentacji medycznej, odpowiedzialności karnej, cywilnej i zawodowej lekarza;

G.W12. pojęcie śmierci gwałtownej i nagłego zgonu oraz różnice między urazem a obrażeniem;

G.W13. podstawy prawne i zasady postępowania lekarza podczas oględzin zwłok na miejscu ich ujawnienia oraz sądowo-lekarskiego badania zwłok;

G.W14. zasady diagnostyki sądowo-lekarskiej i opiniowania w przypadkach dotyczących dzieciobójstwa i rekonstrukcji okoliczności wypadku drogowego;

G.W15. zasady sporządzania opinii w charakterze biegłego w sprawach karnych;

G.W16. zasady opiniowania sądowo-lekarskiego dotyczące zdolności do udziału w czynnościach procesowych, skutku biologicznego oraz uszczerbku na zdrowiu;

G.W17. pojęcie błędu medycznego, najczęstsze przyczyny błędów medycznych i zasady opiniowania w takich przypadkach;

G.W18. zasady pobierania materiału do badań toksykologicznych i hemogenetycznych.

W zakresie umiejętności absolwent potrafi:

- G.U1. opisywać strukturę demograficzną ludności i na tej podstawie oceniać problemy zdrowotne populacji;
- G.U2. zbierać informacje na temat obecności czynników ryzyka chorób zakaźnych i przewlekłych oraz planować działania profilaktyczne na różnym poziomie zapobiegania;
- G.U3. interpretować miary częstości występowania chorób i niepełnosprawności;
- G.U4. oceniać sytuację epidemiologiczną chorób powszechnie występujących w Rzeczypospolitej Polskiej i na świecie;
- G.U5. wyjaśniać osobom korzystającym ze świadczeń medycznych ich podstawowe uprawnienia oraz podstawy prawne udzielania tych świadczeń;
- G.U6. sporządzać zaświadczenia lekarskie na potrzeby pacjentów, ich rodzin i innych podmiotów;
- G.U7. rozpoznawać podczas badania dziecka zachowania i objawy wskazujące na możliwość wystąpienia przemocy wobec dziecka;
- G.U8. działać w sposób umożliwiający unikanie błędów medycznych;
- G.U9. pobierać krew do badań toksykologicznych i zabezpieczać materiał do badań hemogenetycznych.

Skład zespołu przygotowującego raport samooceny

Imię i nazwisko	Tytuł lub stopień naukowy/stanowisko/funkcja pełniona w uczelni
prof. dr hab. n. med. Krzysztof J. Filipiak	Rektor
prof. dr hab. n. med. Łukasz Szarpak	Prorektor ds. Naukowych i Współpracy
prof. dr hab. n. med. i n. o zdr. Dariusz Boroń	Prorektor ds. Rozwoju
mgr Anna Skłucka	Kanclerz
dr n. med. i n. o zdr. Natasza Blek	Pełnomocnik Rektora ds. kierunku Lekarskiego
lek. Karolina Mikołaj	Zastępczyni Pełnomocnika Rektora ds. kierunku Lekarskiego
mgr Anna Opalińska	Kierownik Dziekanatu

Spis treści

Efekty uczenia się zakładane dla ocenianego kierunku, poziomu i profilu studiów	2
Skład zespołu przygotowującego raport samooceny	22
Wskazówki ogólne do raportu samooceny	Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.
Prezentacja uczelni	24
Część I. Samoocena uczelni w zakresie spełniania szczegółowych kryteriów oceny programowej na kierunku studiów o profilu ogólnoakademickim	26
Kryterium 1. Konstrukcja programu studiów: koncepcja, cele kształcenia i efekty uczenia się	26
Kryterium 2. Realizacja programu studiów: treści programowe, harmonogram realizacji programu studiów oraz formy i organizacja zajęć, metody kształcenia, praktyki zawodowe, organizacja procesu nauczania i uczenia się	34
Kryterium 3. Przyjęcie na studia, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, zaliczanie poszczególnych semestrów i lat oraz dyplomowanie	38
Kryterium 4. Kompetencje, doświadczenie, kwalifikacje i liczebność kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwój i doskonalenie kadry	44
Kryterium 5. Infrastruktura i zasoby edukacyjne wykorzystywane w realizacji programu studiów oraz ich doskonalenie	47
Kryterium 6. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programu studiów oraz jej wpływ na rozwój kierunku	52
Kryterium 7. Warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku	54
Kryterium 8. Wsparcie studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym lub zawodowym i wejściu na rynek pracy oraz rozwój i doskonalenie form wsparcia	55
Kryterium 9. Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiągniętych rezultatach	63
Kryterium 10. Polityka jakości, projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie, przegląd i doskonalenie programu studiów	63
Część II. Perspektywy rozwoju kierunku studiów	71
Część III. Załączniki	73
Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów	73
Załącznik nr 2. Wykaz materiałów uzupełniających	77

Prezentacja uczelni

Uczelnia Medyczna im. Marii Skłodowskiej-Curie jest niepubliczną uczelnią medyczną działającą w Warszawie od 1997 roku. Na początku swojej działalności Uczelnia kształciła na kierunkach ekonomicznych i technicznych.

W 2010 roku, biorąc pod uwagę palący problem deficytu pielęgniarek w Polsce, uzyskano uprawnienia do kształcenia na studiach pierwszego stopnia na kierunku pielęgniarstwo. W kolejnych latach uzyskano pozwolenia do prowadzenia: jednolitych studiów magisterskich na kierunku prawo, studiów pierwszego stopnia na kierunkach informatyka, budownictwo, elektrotechnika, studiów drugiego stopnia na kierunku pedagogika oraz studiów pierwszego stopnia na kierunku ratownictwo medyczne. W tym samym roku Uczelnia, jeszcze jako Uczelnia Warszawska im. Marii Skłodowskiej-Curie wybudowała, w pełni wyposaża i uruchomiła Mazowiecki Szpital Onkologiczny w Wieliszewie, który świadczy całościowy proces diagnostyczno-terapeutyczny i jest jednym z największych tego typu jednostek na Mazowcu.

Obecnie Uczelnia ukierunkowuje swoją działalność na prowadzenie studiów w obszarze nauk medycznych i nauk o zdrowiu, czego konsekwencją była zmiana nazwy Uczelni na obecną - Uczelnia Medyczna im. Marii Skłodowskiej-Curie na początku 2019 roku.

Oferta edukacyjna Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie nieustannie ewoluuje i jest ulepszana i modyfikowana zgodnie ze zmieniającymi się potrzebami rynku pracy w zawodach medycznych i okołomedycznych. Kierunki studiów odzwierciedlają zapotrzebowanie pracodawców, a także umożliwiają studentom rozwój zawodowy, rozwijanie pasji i zainteresowań w wybranej przez nich dziedzinie. Absolwenci uczelni doskonale radzą sobie w życiu zawodowym, znajdują zatrudnienie zarówno w kraju, jak i za granicą.

Misją Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie (UM MSC) jest prowadzenie kształcenia na najwyższym poziomie opartego na dowodach, kształtowanie postaw obywatelskich, uczestnictwo w rozwoju społecznym i gospodarczym, uwzględniającym innowacyjność.

Studenci kształcą się pod okiem doświadczonej kadry dydaktycznej, wśród której znajdują się zarówno nauczyciele akademicy, jak i praktycy, którzy realizują praktyczne kształcenie w ramach seminariów, warsztatów, ćwiczeń i zajęć laboratoryjnych.



W związku z toczącą się dyskusją o optymalnym modelu kształcenia lekarzy – liczbie otwieranych kierunków kształcenia, miastach, w których otwierane są nowe kierunki, w ramach prezentacji uczelni, już na wstępie raportu samooceny, chcielibyśmy podkreślić 5 aspektów funkcjonowania uczelni, które sytuują ją w kontekście tej dyskusji, a w naszym mniemaniu stanowią jej atuty:

1. UM MSC kształci obecnie na kierunku lekarskim studentów I, II, III i IV roku, w trakcie ostatniej rekrutacji wypełniła limit 200 przyjętych na studia, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia.
2. UM MSC od początku swojej działalności posiada własne, nowoczesne prosektorium anatomiczne, zajęcia odbywają się na zakupionych przez Uczelnię preparatach anatomicznych, które studenci samodzielnie – pod okiem nauczycieli akademickich i techników prosektoryjnych, przygotowują.
3. Uczelnia posiada własny kampus przedkliniczny, a zajęcia przedkliniczne prowadzą osoby z doświadczeniem, posiadające potwierdzone specjalizacje lekarskie, tam, gdzie ma to zastosowanie (np. w przypadku farmakologii – farmakolodzy kliniczni).
4. UM MSC otrzymywała dotąd pozytywne decyzje PKA w ocenie kierunku lekarskiego, pozostajemy w stałym kontakcie z członkami samorządu lekarskiego w zakresie warunków kształcenia, a członkowie tego samorządu wchodzi w skład Ekspertyznej Rady Doradczej Uczelni. Osobny list intencyjny podpisany został w tym zakresie z Okręgową Izbą Lekarską w Warszawie, kierowaną wówczas przez lek. Łukasza Jankowskiego.
5. UM MSC jako jedyna poza Warszawskim Uniwersytem Medycznym, uczelnia warszawska prowadząca kierunek lekarski, posiada własną bazę szpitalną.



Siedziba Uczelni w Pałacu Lubomirskich przy Placu Żelaznej Bramy

Część I. Samoocena uczelni w zakresie spełniania szczegółowych kryteriów oceny programowej na kierunku studiów o profilu ogólnoakademickim

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

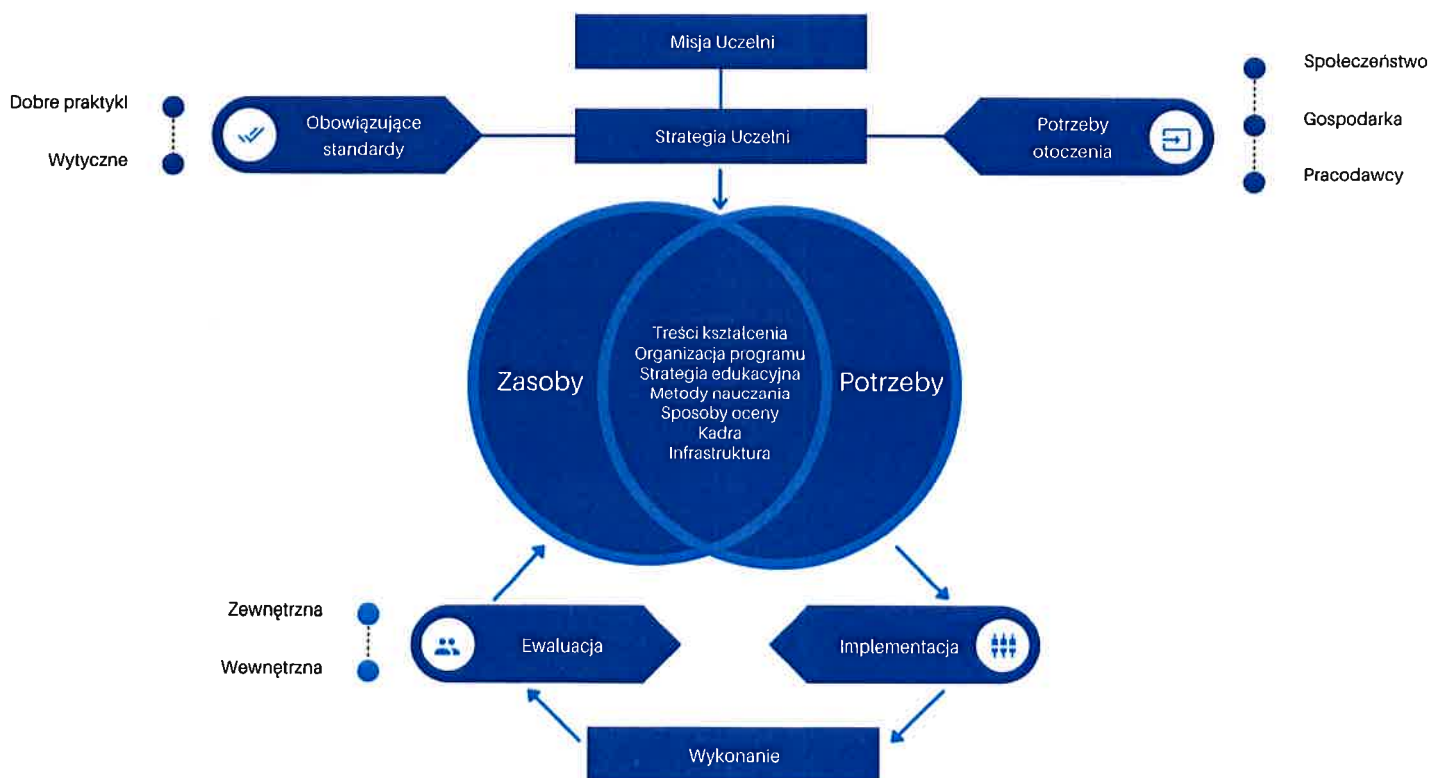
Koncepcja kształcenia na kierunku lekarskim powstała w Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie w roku 2016, na bazie uzyskanych kilkunastoletnich doświadczeń w prowadzeniu kierunków medycznych i paramedycznych (pielęgniarstwo, ratownictwo medyczne, zdrowie publiczne), jako naturalna kontynuacja dotychczasowego rozwoju.

Twórcom programu przyświecała idea mocnego osadzenia kształcenia medycznego w realiach społecznych i w tradycji, podkreślenie miejsca medycyny w ramach nauk medycznych, opartych o eksperyment naukowy i obserwację, jak również uświadomienia studentom istotnych uwarunkowań organizacyjnych i finansowych wykonywania zawodu lekarza. Postanowiono ponadto wprowadzić treści nauczania ściśle przydatne w realizacji praktyk zawodowych. Wprowadzono wreszcie treści dydaktyczne z zakresu nowoczesnej, mało inwazyjnej medycyny zabiegowej, a także treści związane ze zdrowym stylem życia.

Na pierwszym etapie formułowania koncepcji kształcenia na kierunku lekarskim uwzględniono m.in.:

- misję i strategię rozwoju Uczelni,
- obowiązujące regulacje prawne i wzorce międzynarodowe,
- dostępne zasoby i możliwości realizacji,
- potrzeby i opinie interesariuszy zewnętrznych oraz wewnętrznych.

Poniżej schematycznie przedstawiono zależności pomiędzy poszczególnymi uwarunkowaniami.



Misją Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie (UM MSC) jest prowadzenie kształcenia na najwyższym poziomie, kształcenia opartego na dowodach, kształtowanie postaw obywatelskich, oraz uczestnictwo w rozwoju społecznym i gospodarczym uwzględniającym innowacyjność.

Kształcenie studentów odbywa się zgodnie z europejskimi standardami. Zadaniem Uczelni jest wykształcenie cenionych na rynku profesjonalistów posiadających wysokie kwalifikacje w obszarze nauk medycznych i nauk o zdrowiu, stosujących się bezwzględnie do wymogów etyki zawodowej, którzy kończąc studia w UM MSC będą mieli poczucie solidnego przygotowania do wykonywania zawodu.

Ważnym celem Uczelni jest dostosowywanie oferty edukacyjnej do zmieniających się potrzeb rynku pracy, w tym w szczególności rynku usług medycznych. Stąd też Uczelnia podejmuje swą misję dokładając wszelkich starań, aby oferowane kierunki studiów z jednej strony jak najlepiej zaspokajały oczekiwania studentów, z drugiej zaś – dawały gwarancje zatrudnienia w konkurencyjnych firmach krajowych i zagranicznych.

Za kluczową sprawę w procesie podnoszenia jakości kształcenia UM MC uznaje ciągłą konfrontację wiedzy teoretycznej z otoczeniem społeczno-gospodarczym. Uczelnia kładzie nacisk na to, aby studentom przekazać nie tylko uporządkowaną wiedzę teoretyczną, ale i umiejętności. Stąd też w procesie dydaktycznym duży nacisk położony jest na praktyczną naukę zawodu.

UM MSC realizuje swoją misję również poprzez udział w rozwoju systemu ochrony zdrowia poprzez propagowanie nowoczesnych standardów profilaktyki i leczenia oraz budowanie trwałych relacji współpracy z instytucjami realizującymi zadania zdrowia publicznego.

Uchwalona **Strategia rozwoju Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie (UM MSC) – Załącznik U1** (przyjęta **Uchwałą nr 3/2019 Senatu Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie uchwalenia Strategii Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie – Załącznik U2**) została opracowana w odpowiedzi na wyzwania, jakie stoją przed Uczelnią w związku z prowadzeniem kształcenia w obszarze nauk medycznych i nauk o zdrowiu. W zakresie poprawy procesów i efektów kształcenia, przyjęto następujące cele.

1. Doskonalenie programów kształcenia. Cel ten będzie realizowany poprzez:

- standaryzację i zwiększenie przejrzystości procedur tworzenia programów kształcenia;
- poszerzanie oferty przedmiotów fakultatywnych;
- identyfikację i wdrażanie najlepszych wzorców dydaktycznych krajowych i zagranicznych.

2. Dostosowanie kierunków kształcenia do potrzeb rynku pracy. Cel ten będzie realizowany poprzez:

- wzmocnienie systemu badań i analizy zapotrzebowania na rynku pracy;
- prowadzenie badań ankietowych wśród absolwentów i pracodawców;
- organizację dodatkowych szkoleń specjalistycznych i kursów doksztalających, przygotowujących do wykonywania zawodu i uatrakcyjnienia pozycji absolwentów Uczelni na rynku pracy;
- przygotowywanie absolwentów do samozatrudnienia.

3. Podwyższanie poziomu zajęć dydaktycznych i ich uatrakcyjnianie. Cel ten będzie realizowany poprzez:

- uruchomienie zajęć z wykorzystaniem symulacji medycznej;
- poszerzanie zakresu zajęć z wykorzystaniem laboratoriów naukowych i doświadczalnych;
- zróżnicowanie metod nauczania poprzez prowadzenie zajęć z użyciem nowoczesnych technologii w nauczaniu;

- wdrażanie metod dydaktycznych aktywizujących studentów na zajęciach;
- orientacja zajęć praktycznych (w tym klinicznych) na współpracę w grupie i samodzielność zawodową absolwentów;
- uwzględnianie w praktyce wyników hospitacji zajęć i oceny wykładowców.

Podstawą prawną koncepcji kształcenia są akty prawne: Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego oraz na podstawie art. 68 ust. 3 pkt 1 Ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce. Uwzględniono także nieformalne standardy i także zalecenia formułowane przez międzynarodowe organizacje - World Federation for Medical Education (WFME), The Association for Medical Education in Europe (AMEE).

W procesie projektowania koncepcji kształcenia wykorzystano opinie interesariuszy wewnętrznych (w tym wykładowców) i zewnętrznych (w tym opinie absolwentów innych uczelni medycznych, pracodawców, przedstawicieli samorządu lekarskiego).

Braki kadrowe w systemie ochrony zdrowia dotyczące zarówno lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej (POZ), jak i lekarzy specjalistów, stanowią dziś problem o zasięgu globalnym. Światowa Organizacja Zdrowia (WHO) szacuje, że do 2030 r. państwa będą musiały się zmierzyć z niedoborem łącznie ok. 18 mln pracowników medycznych (**WHO, Global strategy on human resources for health: 2030. WHO, Geneva, 2016**). z opublikowanego w listopadzie 2019 roku, raportu Eurostatu, **Healthcare personnel statistics – physicians** wynika, że Polsce na 1000 mieszkańców przypada średnio 2,4 lekarza.

Takie same wnioski płyną z raportu **Health at a Glance 2019**, przygotowywanego przez Organizację Współpracy Gospodarczej i Rozwoju (OECD). Wynika z niego, że w Polsce liczba lekarzy na tysiąc mieszkańców wynosi 2,4, natomiast średnia dla krajów OECD to 3,5. Tym samym Polska wypada źle nie tylko w porównaniu z innymi krajami UE, lecz także z większością krajów OECD, które brały udział w badaniu.

Raport Najwyższej Izby Kontroli z 2016 roku, dotyczący kształcenia i przygotowania kadr medycznych, wyraźnie pokazał, że system kształcenia i szkolenia zawodowego kadr medycznych w Polsce nie zapewniał przygotowania wystarczającej liczby odpowiednio wykształconych profesjonalistów medycznych, stosownie do zmieniających się potrzeb zdrowotnych populacji.

Opracowanie **GUS** pt. „Zasoby kadrowe w wybranych zawodach medycznych na podstawie źródeł administracyjnych w 2022 r.” jest wynikiem analizy źródeł administracyjnych, w tym rejestrów, w odniesieniu do czterech zawodów medycznych: lekarzy, lekarzy dentystrów, pielęgniarek i położnych. W 2022 r. w Polsce przybyło lekarzy i pielęgniarek pracujących bezpośrednio z pacjentem – podaje GUS. W 2022 r. liczba lekarzy mieszkających w Polsce, posiadających prawo wykonywania zawodu wzrosła o 3,3 tys. w stosunku do 2021 r.

28 września 2023 ukazał się najnowszy raport **Fundacji Watch Health Care (WHC)**. Autorzy badania wzięli tym razem pod lupę kolejki do porad lekarskich, badań, zabiegów i operacji zebrane w lipcu i sierpniu 2023 roku. Wynika z niego, że kolejki, w porównaniu z minionym rokiem, nie wydłużyły się, ale też nie skróciły się znacząco. W praktyce oznacza to, że dostępność do świadczeń zdrowotnych ogółem skróciła się minimalnie, z 3,6 miesiąca (rok temu) do 3,5 miesiąca, a więc w granicach błędu statystycznego.

W liczbach średni czas oczekiwania pacjentów wyniósł:

- na świadczenia zdrowotne (działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia, w Barometrze to łącznie porada lekarska, badanie, zabieg, operacja) - 3,5 miesiąca (2022 - 3,6 mies.)

- do lekarza specjalisty - 3,7 mies. (2022 - 4,1 mies.)
- na badania diagnostyczne - 2,5 mies. (2022 - 2,5 mies.).



Uczelnia prowadzi badania naukowe w zakresie odnoszącym się do efektów kształcenia wynikających ze standardu dla kierunku lekarskiego. Uruchamiane są programy badawcze wynikające z działalności naukowej pracowników Uczelni jak również trwają prace nad tworzeniem oraz rozwojem Klinik i Instytutów, których celem ma być działalność dydaktyczna oraz badawcza. Uczelnia, pomimo iż nie otrzymuje dotacji na utrzymanie potencjału badawczego, finansuje badania w ramach środków własnych. W ramach działalności badawczej Uczelnia zaplanowała kwotę 456 000 zł na działania badawcze w najbliższym czasie. W chwili obecnej pracownicy Uczelni realizują kilkanaście tematów badawczych, w tym m.in. z zakresu: interny, pediatrii, kardiologii, medycyny ratunkowej, traumatologii, neurologii, chorób zakaźnych czy też onkologii. Przygotowywane są również projekty badawcze wraz z interesariuszami zewnętrznymi. W wyniku prowadzonych przez pracowników badań w samym 2022 roku zostało opublikowanych 84 artykuły naukowe, zaś w 2023 roku – 62.

Poniżej zostały przedstawione przykładowe tematy badań prowadzonych przez pracowników Uczelni:

- Ocena znaczenia diagnostycznego i predykcyjnego wybranych biomarkerów w ostrych zespołach wiecowych.
- Znaczenia prognostyczne i diagnostyczne wybranych biomarkerów w kontekście pacjentów z COVID-19.
- Predykcja stanu pacjenta po zatrzymaniu krążenia w oparciu o biomarkery.
- Ocena znaczenia wybranych biomarkerów w predykcji ostrego uszkodzenia nerek.
- Ocena wpływu suplementacji u pacjentów z COVID-19.
- Ocena wpływu COVID-19 na ciążarną i płód.
- Ocena efektywności wykonywania procedur medycznych w kombinezonach CBRN.
- Ocena wpływu COVID-19 na przeżywalność wewnątrz i zewnątrzszpitalnego zatrzymania krążenia.
- Ocena efektywności wybranych technik kompresji klatki piersiowej u pacjentów z COVID-19.
- Ocena wpływu COVID-19 na wypalenie zawodowe personelu medycznego.

- Analiza efektywności różnych technik intubacji dooskrzelowej i dotchawiczej.
- Ocena wpływu hipotermii terapeutycznej w wybranych wskazaniach medycznych.
- Ocena wybranego postępowania w ostrej zatorowości płucnej.
- Ocena efektywności wybranych metod resuscytacji płynowej we wstrząsie krwotocznym.
- Ocena technik zabiegowych w odniesieniu do operacji w zakresie nowotworów jelita grubego i przerzutów do wątroby.

Rezultaty prowadzonych w jednostce badań naukowych są wykorzystywane w projektowaniu i doskonaleniu programu kształcenia na kierunku oraz w jego realizacji. Aktualizacja kart przedmiotów o najnowsze osiągnięcia wiedzy przy wykorzystaniu rezultatów badań odbywa się w ramach działalności koordynatorów przedmiotów i ich współpracy z prowadzącymi zajęcia oraz w trakcie posiedzeń Rady Ekspertckiej i Komisji do spraw Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia, w ramach których dyskutuje się poszczególne wątki badań i ich użyteczność w procesie kształcenia, jak i możliwość transpozycji na praktykę zawodową oraz we współpracy z instytucjami partnerskimi w zakresie ich zainteresowania i wspólnie uzgadnianych potrzeb. Studenci od pierwszego roku studiów poprzez koła naukowe oraz współpracę z kadrą kierunku biorą udział w badaniach, co umożliwi poznanie zasad pracy naukowej – projektowania, przygotowania i realizacji badań oraz procesu wnioskowania. Studenci mają tym samym możliwość prezentacji swoich prac na studenckich konferencjach naukowych. Uczelnia posiada podpisane porozumienia o współpracy międzynarodowej z UfUK Univeristy (Ankara, Turcja), Bezmialem University (Stambuł, Turcja) oraz International European University (Kijów, Ukraina), Ternopil National Medical University (Tarnopol, Ukraina). Ponadto prowadzi obecnie rozmowy nad podpisaniem listów intencyjnych o współpracy m.in. z Universidade de Santiago de Compostela (Hiszpania), The University of Cologne (Niemcy), Grodno State Medical University (Grodno, Białoruś), Università Cattolica del Sacro Cuore (Rzym, Włochy), Copenhagen Academy for Medical Education and Simulation (Kopenhaga, Dania), a także z Divine Word University (Madang, Papua Nowa Gwinea).

Dotychczasowa współpraca indywidualna kadry Uczelni umożliwia wzbogacenie treści kształcenia o najaktualniejszą wiedzę oraz publikacje naukowe (w tym przygotowane z udziałem członków koła naukowego Students Research Club) w tematach takich jak wykorzystanie nowoczesnych biomarkerów w ocenie rokowania u pacjentów po nagłym zatrzymaniu krążenia czy powikłań narządowych long COVID-19. Obecnie przez pracowników Uczelni prowadzona jest owocna współpraca z takimi ośrodkami zagranicznymi jak m.in.: Cleveland Clinic (USA), Baylor College of Medicine (USA), University Santiago de Compostela (Hiszpania), UFuK University (Turcja), Bezmialem University (Turcja), University of Cologne (Niemcy), Università Cattolica del Sacro Cuore (Włochy), York University (Canada), International European University (Ukraina).

Sylwetka absolwenta

Studia na kierunku Lekarskim trwają 6 lat (12 semestrów). Absolwenci kierunku Lekarskiego otrzymują dyplom i tytuł zawodowy lekarza.

Zgodnie z polskimi przepisami tj. ustawą o zawodach lekarza i lekarza dentyisty (Dz. U. z 2020 r. poz. 514, z późn. zm.), w celu spełnienia wszystkich wymogów umożliwiających dostęp do samodzielnego wykonywania zawodu lekarza (otrzymania „prawa wykonywania zawodu lekarza”), osoba posiadająca dyplom ukończenia studiów wyższych na kierunku lekarskim zobowiązana jest do odbycia obowiązkowego stażu podyplomowego (trwającego 13 miesięcy) oraz złożenia z wynikiem pozytywnym Lekarskiego Egzaminu Końcowego (LEK).

Profil absolwenta kierunku lekarskiego w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych kształtuje się zgodnie z treścią Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza

dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego.

W Rozporządzeniu określono ogólne efekty uczenia się, których realizacja jest niezbędna do uzyskania dyplomu lekarza.

W zakresie wiedzy efekty te dotyczą:

- a) znajomości rozwoju, budowy i funkcji organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych,
- b) znajomości objawów i przebiegu chorób,
- c) znajomości sposobów postępowania diagnostycznego i terapeutycznego właściwych dla określonych stanów chorobowych,
- d) znajomości etycznych, społecznych i prawnych uwarunkowań wykonywania zawodu lekarza oraz zasady promocji zdrowia i opierania swojej wiedzy na dowodach naukowych i przyjętych normach,

W zakresie umiejętności od absolwenta studiów na kierunku lekarskim wymagane są:

- a) zdolność do rozpoznawania problemów medycznych oraz określania priorytetów w zakresie postępowania lekarskiego,
- b) zdolność rozpoznawania stanów zagrażających życiu i wymagających natychmiastowej interwencji lekarskiej,
- c) umiejętność zaplanowania postępowania diagnostycznego i interpretacji jego wyników,
- d) umiejętność wdrażania właściwego i bezpiecznego postępowania terapeutycznego oraz przewidywania jego skutków,
- e) planowanie własnej aktywności edukacyjnej i stałe doksztalcanie się w celu aktualizacji wiedzy;
- f) inspirowanie procesu uczenia się innych osób;
- g) komunikowanie się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta oraz przekazać niekorzystne informacje;
- 8) komunikowanie się ze współpracownikami w zespole i dzielić się wiedzą;
- 9) umiejętność krytycznej oceny wyników badań naukowych i odpowiedniego uzasadniania stanowiska.

Aby uzyskać dyplom lekarza absolwent studiów na kierunku lekarskim musi także wykazać się osiągnięciem określonych kompetencji społecznych, do których należą:

- a) umiejętność nawiązania i utrzymania głębokiego i pełnego szacunku kontaktu z chorym,
- b) kierowanie się dobrem chorego i stawianie tego dobra na pierwszym miejscu,
- c) przestrzeganie tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta,
- d) podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby;
- e) dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych;
- f) propagowania zachowań prozdrowotnych;
- g) korzystania z obiektywnych źródeł informacji;
- h) formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji;

i) wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym;

j) formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej;

k) przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób. Ukończenie studiów na kierunku lekarskim umożliwia specjalizowanie się w różnych dziedzinach medycznych, czy kontynuację nauki na studia trzeciego stopnia (doktoranckich).

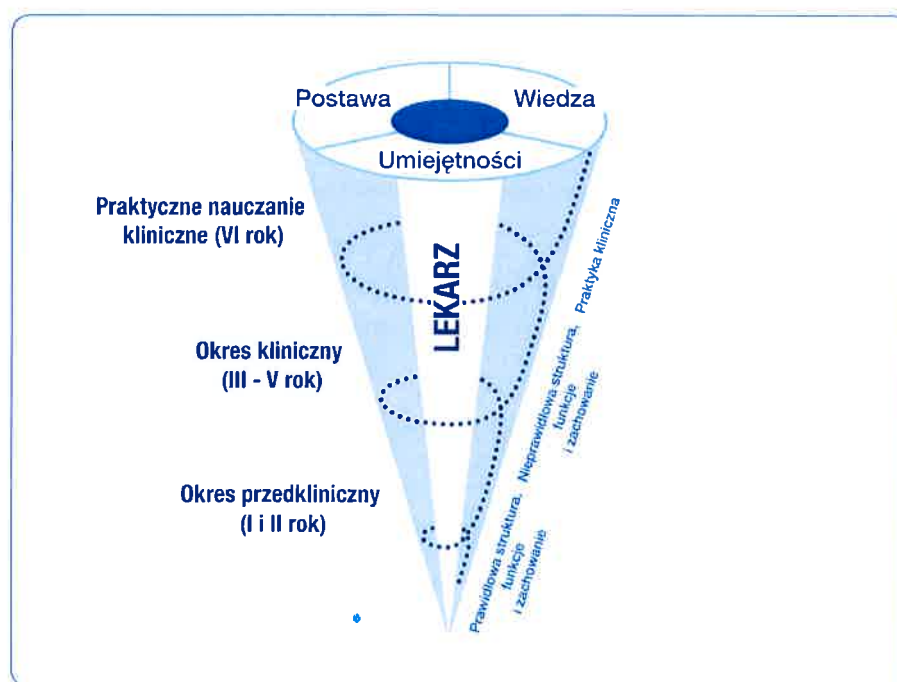
Absolwenci mogą znaleźć zatrudnienie w klinikach wyższych uczelni medycznych, publicznych i niepublicznych zakładach opieki zdrowotnej, instytucjach prowadzących działalność badawczą lub badawczo-rozwojową, instytucjach zajmujących się poradnictwem i upowszechnianiem wiedzy z zakresu edukacji prozdrowotnej oraz firmach prowadzących działalność w zakresie rejestracji produktów leczniczych, prowadzenia badań klinicznych, czy monitorowania działań niepożądanych leków.

Ukończenie studiów umożliwia podnoszenie kwalifikacji, wiedzy i umiejętności w ramach specjalizacji lekarskich oraz kursów uzupełniających i doksztalających w różnych dziedzinach medycznych, a także kontynuację nauki na studiach trzeciego stopnia (doktoranckich).

Model programu nauczania

Rdzeniem koncepcji kształcenia jest spiralny zintegrowany model programu nauczania, który pozwala na rozwój wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w zakresie obejmującym zagadnienia z zakresu nauk podstawowych, nauk klinicznych aż do zaawansowanych procedur medycznych, niezbędnych do wykonywania zawodu lekarza, które realizowane są podczas grup zajęć przedmiotów w zakresie nauk morfologicznych, naukowych podstaw medycyny, nauk przedklinicznych, nauk behawioralnych i społecznych z elementami profesjonalizmu, nauk klinicznych niezabiegowych, nauk klinicznych zabiegowych oraz prawnych i organizacyjnych aspektów medycyny.

Zaadaptowany spiralny zintegrowany model programu nauczania (opracowany przez R. Hardena i wsp. 1997).



Model ten ilustruje spiralny program nauczania, w którym nauki podstawowe i kliniczne są nieustannie integrowane w miarę postępów studentów w uczeniu się tego, co "prawidłowe", i tego, co "nieprawidłowe", zanim nastąpi istotna część kliniczna programu nauczania. Na szczycie modelu znajdują się trzy domeny uczenia się - poznanie (wiedza), umiejętności i postawy - które są w centrum uwagi na wszystkich poziomach spirali.

W zakresie postaw kształtowanych na każdym etapie programu studiów, oparto się o kanadyjskie wytyczne CanMEDS opublikowane w 1996 r. Wyliczono w nich siedem ról oczekiwanych od kompetentnego specjalisty. Wobec współczesnego lekarza oczekiwane role to: ekspert medyczny, osoba potrafiąca się sprawnie komunikować, współpracownik, lider, promotor zdrowia, naukowiec i profesjonalista:

- Ekspert medyczny - lekarze powinni być niezależnymi i odpowiedzialnymi jednostkami stosującymi swoją wiedzę, umiejętności i profesjonalną postawę, aby zapewnić opiekę nad pacjentem.
- Rozmówca - lekarze są świadomi znaczenia komunikacji w codziennej praktyce. Obejmuje to komunikację z pacjentem w sytuacjach interdyscyplinarnych lub ze społeczeństwem, a także przekazywanie trudnych wiadomości.
- Współpracownik - lekarze współpracują i komunikują się w interdyscyplinarnych zespołach.
- Promotor zdrowia - lekarze promują zdrowy tryb życia.
- Lider - lekarze znają system opieki zdrowotnej, jego uwarunkowania instytucjonalne oraz prawne. Stosują środki poprawy jakości systemu i wykazują kompetencje w zakresie zarządzania.
- Akademik - lekarze kierują się zasadą uczenia się przez całe życie i krytycznie ewaluują swoje działania. Działają jako edukatorzy dla studentów, pacjentów i kolegów.
- Profesjonalista - lekarze wypełniają obowiązki dla społeczeństwa i przestrzegają zasad etycznych i formalnych.

Związek efektów kształcenia z koncepcją, poziomem oraz profilem studiów, a także z dyscypliną nauki medycznej, do której kierunek jest podporządkowany, wynika bezpośrednio ze standardu kształcenia. Efekty uczenia się określone programem studiów spełniają wymagania odnoszące się do ogólnych i szczegółowych efektów uczenia się zawartych w standardzie kształcenia przygotowującego do zawodu lekarza, określonego załącznikiem nr 1 do Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza denty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz. U. z 2019r, poz. 1573).

W związku z przyjętym Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 29 września 2023 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza denty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego definiującym nowe standardy kształcenia, które będą obowiązywały od roku akademickiego 2024/2025, rozpoczęto przygotowania do dostosowania Programu Studiów do ww. wymogów.

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

Uczelnia prowadzi kierunek lekarski w formie studiów jednolitych magisterskich, w trybie stacjonarnym i o profilu ogólnoakademickim. Kształcenie trwa 12 semestrów (6 lat). Zajęcia organizowane są w ciągu pięciu dni w tygodniu. Semestr trwa 18 tygodni, w tym 15 tygodni przeznaczonych jest na zajęcia dydaktyczne, a 3 tygodnie na sesję egzaminacyjną. Końcowym efektem kształcenia jest złożenie egzaminów praktycznych i teoretycznych z modułu nauczania objętego tokiem nauczania na szóstym roku studiów - praktyczne nauczanie kliniczne), co stanowi podstawę uzyskania tytułu zawodowego lekarza. **Program Studiów (Załącznik 1) został przyjęty Uchwałą nr 17/2023 Senatu Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie z dnia 15 września 2023 r. w sprawie ustalenia programów studiów na jednolitych studiach magisterskich na kierunku lekarskim (Załącznik U3).**

Łączna liczba punktów ECTS (European Credit Transfer System) niezbędna do uzyskania końcowego efektu kształcenia wynosi 366 punktów, a stosunek punktów do godzin zajęć spełnia kryteria określone w art. 63 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. - Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 85 ze zm.). Sumaryczna liczba zajęć dydaktycznych na studiach stacjonarnych wynosi 5780 godzin, z czego integralną częścią programu studiów są praktyki wakacyjne, realizowane w łącznym wymiarze 20 tygodni (600 godzin). Udział treści kształcenia, będących bezpośrednim wynikiem wyborów studenta wynosi 450 godzin/30 ECTS, co stanowi 7,78% godzin / 8,20% ECTS ogólnej liczby wszystkich zajęć przewidzianych programem studiów.

Wymiar zajęć wymagających bezpośredniego udziału nauczyciela akademickiego i studenta w układzie form zajęć wynosi ogółem:

- wykłady - 1035 godzin, co stanowi 17,9% zajęć,
- seminaria - 620 godzin, co stanowi 10,7% zajęć,
- ćwiczenia, w tym laboratoryjne, kliniczne i związane z praktycznym nauczaniem klinicznym na VI roku studiów - 3525 godzin, co stanowi 61% zajęć,
- praktyki zawodowe - 600 godzin, co stanowi 10,4% zajęć.

Dominującą formą zajęć są zajęcia praktyczne, w tym ćwiczenia laboratoryjne, ćwiczenia kliniczne, praktyczne nauczanie kliniczne oraz praktyki zawodowe, które stanowią łącznie 4125 godzin co stanowi 71,4% ogólnego wymiaru zajęć.

Zdecydowana większość przedmiotów jest prowadzona w systemie wykład - seminarium - ćwiczenia. Rozkład godzin pomiędzy poszczególne formy zajęć odpowiada charakterowi i tematyce zajęć.

Liczebność grup na poszczególnych zajęciach jest uzależniona od formy zajęć.

Grupa wykładowa liczy do 200 osób. w przypadku dominującej formy zajęć, tj. ćwiczeń laboratoryjnych grupa liczy do 18 osób, grupa seminaryjna – maksymalnie 2 grupy ćwiczeniowe, grupa kliniczna – optymalnie 5 osób, maksymalnie 6 osób.

Organizację roku akademickiego z podziałem na semestry wraz ze szczegółowym terminarzem rozpoczęcia i zakończenia semestrów, zajęć dydaktycznych, sesji egzaminacyjnych oraz dni wolnych od zajęć określa Rektor i najpóźniej do 30 września danego roku kalendarzowego ogłasza, za pośrednictwem uczelnianej strony internetowej. Sesje egzaminacyjne trwają nie krócej niż dwa tygodnie.

Rektor może w razie potrzeb organizacyjnych zawiesić zajęcia dydaktyczne w określonych dniach i godzinach zajęć. Plan studiów oraz szczegółowe rozkłady zajęć przedstawiane są najpóźniej tydzień przed rozpoczęciem roku akademickiego. Warunki uczestnictwa w zajęciach uwzględnianych

w planach studiów są określone w sylabusie przedmiotu. Obecność studenta na ćwiczeniach, seminariach i wykładach jest obowiązkowa.

W procesie kształcenia uwzględniono zróżnicowane formy zajęć dydaktycznych w celu zapewnienia optymalnych warunków i możliwości osiągnięcia przez studentów wszystkich założonych celów i efektów kształcenia.

W programie studiów przewidziano m.in. następujące, najważniejsze rodzaje zajęć:

1. wykłady – zgodnie z programem są to zajęcia, które służą przekazaniu studentom wiedzy teoretycznej, omawiającej fundamentalne zagadnienia dla danego przedmiotu. Wiedza teoretyczna stanowi niezbędny element dla uczestniczenia w innych zajęciach przewidzianych dla przedmiotu (o ile zajęcia takie są przypisane). Wykłady realizują zasadnicze efekty uczenia się, zwłaszcza w zakresie nabytej wiedzy.

2. ćwiczenia – zajęcia praktyczne, pozwalające na pogłębienie przez studentów wiedzy uzyskanej podczas wykładu. Wymagają uprzedniego przygotowania się studenta z wyznaczonego tematu. Służą najczęściej wspólnej (pod kierunkiem prowadzącego) analizie przypadków praktycznych, dyskusji naukowej prowadzonej w związku z omawianymi zagadnieniami; realizują szereg efektów uczenia się w zakresie umiejętności. Przede wszystkim chodzi tu o umiejętność korzystania ze źródeł (co jest niezbędne do przygotowania się do zajęć), identyfikowania problemów i dokonywania ich analizy, prezentacji efektów swojej pracy i stanowiska.

3. seminaria – są to zajęcia, podczas których studenci wraz z prowadzącym aktywnie dyskutują nad wybranym tematem zajęć. Jest to metoda oparta na czynnym uczestnictwie studentów, którzy samodzielnie opracowują część zagadnień poruszanych na seminarium i następnie przedstawiają swoje opracowania w postaci prezentacji, referatu czy też w jeszcze inny sposób, jak również biorą aktywny udział w dyskusji nad danym zagadnieniem, wykazując się posiadaną wiedzą zgodnie z teoriami Problem Based Learning i Lifelong Learning.

Zajęcia realizowane są także w formie ukierunkowanego samokształcenia oraz praktycznej nauki zawodu, w tym zajęć praktycznych i praktyki zawodowej. Proces kształcenia sprzyja rozwijaniu umiejętności samokształcenia - jest ono realizowane w zakresie wszystkich grup przedmiotów. Formy, zakres oraz kryteria oceny z zakresu samokształcenia zawarte są w sylabusach przedmiotów kształcenia. Studenci otrzymują stosowne informacje na pierwszych zajęciach rozpoczynających realizację danego przedmiotu.

W procesie kształcenia stosowane są zróżnicowane metody nauczania, uwzględniające zarówno założone efekty kształcenia, jak i zakres treści, a także bazę dydaktyczną Uczelni. Podejmowane są próby coraz szerszego wykorzystywania koncepcji nauczania poprzez rozwiązywanie problemów (PBL - Problem Based Learning), stawiającego na podmiotowe traktowanie i wspieranie aktywności poznawczej studentów, a także kształtowanie tzw. umiejętności miękkich z zakresu komunikacji interpersonalnej/ terapeutycznej oraz rozwijania zdolności przejawiania empatii w kontakcie z drugą osobą. Dominującą grupę metod kształcenia stanowią metody problemowe, (m.in. wykład problemowy, dyskusja dydaktyczna/burza mózgów), w tym metody aktywizujące (m.in. metoda przypadków/sytuacyjna, inscenizacja, metoda metaplanu), a także metody praktyczne (pokaz, instruktaż, ćwiczenia) i programowane (z wykorzystaniem symulacji medycznej). Zastosowanie znajdują również metody podające, takie jak: wykład informacyjny, opis, czy objaśnienie). Metody te wykorzystywane są również w wersji e-learningowej na dedykowanej platformie.

Języki obce

Kształcenie w języku obcym obejmuje zajęcia w języku angielskim.

Zajęcia z języka angielskiego odbywają się w liczbie 120 godzin na 2 latach studiów, obejmują nauczanie języka w celu swobodnej komunikacji, komunikacji z pacjentem oraz korzystania z medycznej literatury. Poziom uzyskanych umiejętności w zakresie języka odpowiada stopniowi B2+

Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego. Zgodnie ze Standardami kształcenia wymagana jest także znajomość angielskiej terminologii anatomicznej i histologicznej.

Znajomość języka obcego (zwłaszcza angielskiego) otwiera drogę do dalszego indywidualnego i samodzielnego rozwoju naukowego i zawodowego, w tym udziału w kongresach naukowych, zespołach badawczych oraz odbywania międzynarodowych staży oraz praktyk. Studenci już od pierwszego roku mają możliwość uczestniczenia w kołach naukowych, w tym w kole „Students Research Club” w ramach którego sukcesywnie zapoznają się z metodologią projektowania badań naukowych (w tym klinicznych), przeprowadzaniu poszczególnych typów badań, metodami analizy wyników oraz prezentacji wyników badań w formie streszczeń oraz artykułów naukowych. Dowodem skuteczności tego typu działań jest opublikowanie z udziałem studentów „Students Research Club” na przestrzeni roku pięciu artykułów, w tym w czasopiśmie posiadającym współczynnik oddziaływania Impact Factor. Tematyka badań w ramach koła nie jest narzucana odgórnie, lecz jest efektem licznych dyskusji dotyczących zainteresowań studentów – zaś nadzór jest nadzorem mentorskim.

Kształcenie na odległość

Zakres korzystania z metod i technik kształcenia na odległość regulowany jest poprzez Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. 2019 poz. 1573). W roku akademickim 2022/2023 i 2023/2024 wszystkie zajęcia zaplanowano do realizacji w formie stacjonarnej, w wyjątkowych sytuacjach takich jak realizacja zajęć fakultatywnych z udziałem zaproszonych gości, konieczność poprowadzenia zajęć w trakcie wyjazdu służbowego prowadzącego – pojedyncze zajęcia odbyły się zdalnie.

Kwestie kształcenia zdalnego na uczelniach zostały opisane w Rekomendacjach Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie kształcenia prowadzonego z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość (<https://www.gov.pl/web/nauka/ksztalcenie-zdalne-na-uczelniach>).

Uczelnia została także zakwalifikowana do udziału w projekcie „Wsparcie uczelni niepublicznych w zakresie prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość”, co przyczyniło się do poprawy jakości infrastruktury wykorzystywanej do prowadzenia zajęć.

Indywidualizacja procesu kształcenia

O indywidualną organizację studiów może ubiegać się student znajdujący się w szczególnych okolicznościach życiowych uniemożliwiających studiowanie w normalnym toku. Zgodę na realizację studiów według indywidualnej organizacji wydaje Rektor, na uzasadniony wniosek studenta.

Uczelnia dostosowuje warunki, organizację i zapewnia właściwą realizację procesu dydaktycznego do szczególnych potrzeb studentów będących osobami niepełnosprawnymi.

Wszystkie rozwiązania alternatywne stosowane w toku studiów wobec studentów niepełnosprawnych mają na celu wyrównanie szans ukończenia danego kierunku, poziomu, profilu i formy studiów przy zachowaniu zasady niezmnieszania wymagań merytorycznych wobec tych studentów.

Stosowne zapisy znajdują się w Regulaminie Studiów przyjętym uchwałą Senatu - **Uchwała nr 4/2020 Senatu Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie z dnia 28 kwietnia 2020 r. w sprawie zmiany Regulaminu studiów Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie i przyjęcia tekstu jednolitego – Załącznik U4** a w celu przeciwdziałania zjawisku wykluczenia społecznego oraz dla zwiększenia dostępu osób niepełnosprawnych do kształcenia na poziomie wyższym, utworzone zostało stanowisko Pełnomocnika Rektora ds. Osób Niepełnosprawnych.

Niepełnosprawni studenci mogą otrzymać wsparcie finansowe w postaci stypendium specjalnego dla osób niepełnosprawnych. Aby otrzymać takie stypendium, student musi jedynie przedstawić orzeczenie o niepełnosprawności i wypełnić formularz (**Regulamin świadczeń dla studentów Uczelni Medycznej im. Marii. Skłodowskiej-Curie – Załącznik U5**).

Od roku akademickiego 2023/2024 dla szczególnie uzdolnionych studentów wprowadzono możliwość studiowania w ramach Indywidualnego Toku Studiów (ITS), co określa § 13a Regulaminu Studiów (Załącznik U6) wprowadzony Uchwałą nr 4 / 2023 Senatu Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie z dnia 24 kwietnia 2023 r. w sprawie zmiany Regulaminu studiów Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie i przyjęcia tekstu jednolitego (Załącznik U6a). ITS może być realizowany: w przypadku studiów jednolitych magisterskich począwszy od trzeciego roku studiów. Program ITS obejmuje obok zajęć przewidzianych w programach studiów zajęcia dodatkowe, zmierzające do rozszerzenia zakresu wiedzy teoretycznej i umiejętności praktycznych w wybranej specjalności i zapoznania się z podstawowymi elementami metodyki badań naukowych i przygotowania dydaktycznego. Każdemu studentowi na okres Indywidualnego Toku Studiów, Pełnomocnik Rektora ds. kierunku przydziela opiekuna spośród nauczycieli akademickich, pracujących w dyscyplinie wybranej przez studenta.

Praktyki studenckie

Integralną część planu studiów kierunku lekarskiego stanowią praktyki, które służą rozwojowi umiejętności praktycznego wykorzystania zdobytej wiedzy oraz kompetencji zawodowych niezbędnych w pracy lekarza. Praktyki odbywają się w łącznym wymiarze 600 godzin, co odpowiada 20 pkt ECTS, realizowane są zgodnie ze standardami kształcenia (Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego).

Obejmują one:

1. praktyki z zakresu opieki nad chorym (po I roku),
2. praktyki z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej i pomocy doraźnej (po II roku),
3. praktyki z zakresu chorób wewnętrznych (po III roku),
4. praktyki z zakresu intensywnej terapii oraz chirurgii (po IV roku)
5. praktyki z zakresu pediatrii oraz ginekologii i położnictwa (po V roku).

Organizacja praktyk na kierunku lekarskim należy do kompetencji Pełnomocnika Rektora ds. kierunku Lekarskiego. Uczelnia zapewnia miejsce odbywania praktyk, jednakże student może odbywać praktyki w wybranej placówce na terenie kraju gwarantującej realizację efektów uczenia się.

W takim przypadku student musi uzyskać zgodę Pełnomocnika Rektora ds. kierunku Lekarskiego i placówki przyjmującej, wówczas też zawierana jest umowa o organizację studenckiej praktyki między Uczelnią a organizatorem praktyki.

Organizator zobowiązuje się do stworzenia warunków koniecznych do zrealizowania praktyki zgodnie z jej programem zawartym w Dzienniku Praktyk. Pełnomocnik Rektora ds. kierunku Lekarskiego dokonuje zaliczenia praktyki po zrealizowaniu przez studenta wszystkich efektów uczenia się przewidzianych w programie praktyk, dokumentując zaliczenie w protokole zaliczenia przedmiotu i dzienniku praktyk. w miejscach praktyk odbywają się hospitacje przeprowadzane w miarę możliwości zarówno w formie stacjonarnej, jak i telefonicznej.

Od roku akademickiego 2022/2023 wprowadzono Ankiętę ocenę praktyki przez studenta (Załącznik U7) uzyskując ich zwrotność na poziomie 95% i wzór Sprawozdania z hospitacji praktyk zawodowych (Załącznik U8).

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

Jednolite studia magisterskie na kierunku lekarskim zgodnie z przepisami ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, mogą podjąć kandydaci legitymujący się świadectwem maturalnym.

Powyższe wymagania są zgodnie z Dyrektywą 205/36WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 7 września 2005 r. w sprawie uznawania kwalifikacji zawodowych, która w art. 34 stanowi, że warunkiem podjęcia kształcenia medycznego na podstawowym poziomie jest posiadanie dyplomu lub świadectwa uprawniającego do dostępu do studiów uniwersyteckich na danym kierunku.

Warunki rekrutacji na rok akademicki 2024/2025 określa **Uchwała nr 12 / 2023 Senatu Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie z dnia 24 kwietnia 2023 r. w sprawie zasad i trybu przyjmowania kandydatów na studia na kierunku lekarskim w Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie w roku akademickim 2024/2025 – Załącznik U9 i Uchwała nr 20 / 2023 Senatu Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie z dnia 4 grudnia 2023 r. w sprawie zmiany Uchwały Senatu nr 12 / 2023 z dnia 24 kwietnia 2023 r. w sprawie zasad i trybu przyjmowania kandydatów na studia na kierunku lekarskim w Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie w roku akademickim 2024/2025 – Załącznik U10.**

Rekrutacja kandydatów odbywa się na zasadzie konkursu. Kandydaci są kwalifikowani według całkowitej liczby zdobytych punktów za wyniki z egzaminu maturalnego. Laureaci olimpiad przedmiotowych z biologii lub chemii przyjmowani są w pierwszej kolejności i są oni umieszczani na najwyższych miejscach list rankingowych. Maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania w procesie rekrutacji wynosi 300 pkt. (100 pkt za każdy z przedmiotów). Minimalna liczba punktów uprawniająca do przyjęcia na Studia wynosi 90.

Podstawą przyjęcia kandydatów z „nową maturą” jest wynik egzaminu maturalnego z trzech przedmiotów:

- biologia (egzamin pisemny – poziom rozszerzony),
- chemia (egzamin pisemny – rozszerzony)
- i do wyboru fizyka z astronomią lub matematyka (egzamin pisemny – poziom podstawowy) rozumiany jako suma punktów

przy czym wyniki procentowe egzaminów maturalnych pisemnych z trzech przedmiotów wpisane na świadectwie maturalnym będą przeliczane na punkty rekrutacyjne według zasady: 1% = 1 pkt.

Finałiści olimpiad, którzy na nowej maturze byli zwolnieni ze zdawania egzaminu z określonego przedmiotu, otrzymują 100 punktów rekrutacyjnych z tego przedmiotu.

Podstawą przyjęcia kandydatów ze „starą maturą” jest wynik egzaminu dojrzałości z trzech przedmiotów:

- biologia,
- chemia
- i do wyboru fizyka lub matematyka, rozumiany jako suma punktów

przy czym oceny uzyskane na egzaminie dojrzałości przelicza się na punkty rekrutacyjne według następującego przelicznika ocen:

	Skala 1-6	Punkty	Skala 2-5	Punkty
Ocena	2 (dop)	40		
	3 (dst)	61	3 (dst)	78
	4 (db)	78	4 (db)	90
	5 (bdb)	90	5 (bdb)	100
	6 (cel)	100		

Finałiści olimpiad, którzy na „starej maturze” byli zwolnieni ze zdawania egzaminu z określonego przedmiotu otrzymują 100 punktów rekrutacyjnych z tego przedmiotu.

Podstawą przyjęcia kandydatów, którzy zdali egzamin w ramach Matury Międzynarodowej (IB) są wyniki egzaminów z trzech przedmiotów:

- biologia HL (rozszerzony),
- chemia HL (rozszerzony)
- i do wyboru fizyka lub matematyka SL (podstawowy), rozumiane jako suma punktów

przy czym oceny uzyskane na egzaminie przelicza się na punkty rekrutacyjne według następującego przelicznika ocen:

Matura IB wynik	Punkty
7	100
6	90
5	78
4	61
3	45
2	30
1	0

Podstawą przyjęcia kandydatów z Maturą Europejską (EB) są wyniki egzaminów z trzech przedmiotów pisemnych:

- biologia (poziom rozszerzony),
- chemia (poziom rozszerzony)
- i do wyboru fizyka lub matematyka (poziom podstawowy) rozumiane jako suma punktów, przy czym oceny uzyskane na egzaminie przelicza się na punkty rekrutacyjne według następującego przelicznika ocen:

Matura IB wynik	Punkty
10	100
9-9,5	90
8-8,5	78
7-7,5	61
6-6,5	45
5-5,5	30
4-4,5	0

Podstawą przyjęcia kandydatów, którzy posiadają świadectwo dojrzałości uzyskane za granicą są wyniki egzaminów z trzech przedmiotów pisemnych:

- biologia,
- chemia

- i do wyboru fizyka lub matematyka, rozumiane jako suma punktów, przy czym oceny uzyskane na egzaminie przelicza się na punkty rekrutacyjne według następującego przelicznika ocen:

Ocena	Punkty
6 Excellent (A)	100
5 Very good (B)	90
4 Good (C)	78
3 Satisfactory (D)	61
2 Mediocre (E)	40

Podstawą przyjęcia kandydatów, którzy posiadają świadectwo dojrzałości uzyskane na Ukrainie są wyniki egzaminów z trzech przedmiotów pisemnych: biologia, chemia i do wyboru fizyka lub matematyka, rozumiane jako suma punktów, przy czym oceny uzyskane na egzaminie przelicza się na punkty rekrutacyjne według następującego przelicznika ocen:

DPA – oceny z końcowych egzaminów państwowych

System oceniania na Ukrainie	Przelicznik	
Skala 1 - 12	Ocena	Punkty
12	6 (cel)	100
11	5,5 (bdb+)	90
10	5 (bdb)	90
9	4,5 (db+)	78
8	4 (db)	78
7	3,5 (dst+)	61
6	3 (dst)	61
5	2 (dop)	40
1-4	1 (ndst)	0

Sposób przeliczania wyników egzaminu ZNO

System oceniania na egzamin ZNO na Ukrainie	Przelicznik	
Skala 0 - 200	Ocena	Punkty
200 - 193	6 (cel)	100
192 - 186	5,5 (bdb+)	90
185 - 178	5 (bdb)	90
177 - 171	4,5 (db+)	78
170 - 163	4 (db)	78
162 - 154	3,5 (dst+)	61
153 - 143	3 (dst)	61
142 - 130	2 (dop)	40
poniżej 130	1 (ndst)	0

Kandydatom z Ukrainy, którzy z powodu konfliktu zbrojnego nie mieli możliwości, by przystąpić do egzaminów DPA i ZNO, w postępowaniu kwalifikacyjnym pod uwagę bierze się wyniki ze świadectwa ukończenia szkoły średniej lub wynik Ogólnoukraińskiego Testu Wielopredmiotowego. Wybierany jest ten z wyników, który po przeliczeniu jest korzystniejszy dla kandydata.

Jeżeli liczba kandydatów, spełniających kryterium minimalnej liczby punktów uprawniających do przyjęcia jest mniejsza od przyznanego Uczelni limitu przyjęć, na wakujące wolne miejsca są przyjmowani kolejni kandydaci z listy rankingowej. W przypadku wyczerpania osób z listy rankingowej na wakujące wolne miejsca mogą zostać przyjęci poza konkursem kandydaci spełniający warunek, o którym mowa w art. 69 ust. 2 Ustawy.

Weryfikacja efektów uczenia się

Weryfikacja efektów uczenia się dotyczy wszystkich efektów w kategoriach wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych określonych dla kierunku studiów. Weryfikacja efektów uczenia się prowadzona jest na różnych etapach kształcenia:

- weryfikacja osiągnięcia zakładanych efektów uczenia się w procesie kształcenia w odniesieniu do poszczególnych przedmiotów/modułów,
- weryfikacja efektów kształcenia osiągniętych w trakcie praktyk zawodowych,
- weryfikacja efektów kształcenia uzyskiwanych w trakcie praktycznego nauczania klinicznego,
- weryfikacja efektów kształcenia w trakcie badania losów zawodowych absolwentów, dokonywana przez absolwentów, a także pracodawców w aspekcie zgodności efektów z oczekiwaniami rynku pracy.

Sposoby weryfikacji efektów uczenia się założonych w poszczególnych modułach są określone w sylabusie. Sylabus precyzuje warunki zaliczenia przedmiotu. Nie ma możliwości, aby student uzyskał pozytywne zaliczenie przedmiotu, jeżeli nie zostało potwierdzone osiągnięcie przez niego, przynajmniej w stopniu dostatecznym, wszystkich przypisanych do przedmiotu efektów uczenia się. Weryfikacja osiągnięcia efektów uczenia się odbywa się za pomocą zróżnicowanych form oceniania, adekwatnych do obszarów, których efekty dotyczą. Efekty uczenia się w obszarze wiedzy sprawdzane są za pomocą egzaminów ustnych lub pisemnych. Egzaminy ustne będą standaryzowane oraz ukierunkowane na sprawdzenie wiedzy na poziomie wyższym niż tylko znajomość faktów. Student będzie musiał wykazać się umiejętnością zrozumienia, analizy i rozwiązywania zadanych problemów. Egzamin pisemny odbywać się może w formie testów: wielokrotnego wyboru (MCQ – Multiple Choice Questions), wielokrotnej odpowiedzi (MRQ – Multiple Response Questions) lub wyboru TAK/NIE i dopasowania odpowiedzi. Inną formą egzaminu pisemnego mogą być eseje, raporty lub pytania opisowe (krótkie ustrukturyzowane pytania). Sprawdzanie osiągnięcia efektów uczenia się z zakresu umiejętności praktycznych, zarówno tych, które dotyczą komunikowania się, jak i proceduralnych (manualnych) odbywać się będzie za pomocą bezpośredniej obserwacji studenta demonstrującego umiejętność w czasie tradycyjnego egzaminu klinicznego.

Komisja do spraw Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia opracowała projekt regulacji dotyczących zaliczeń końcowych i egzaminów na kierunku lekarskim. Egzaminy z przedmiotów objętych praktycznym nauczaniem klinicznym (Chirurgia, Choroby wewnętrzne, Ginekologia i położnictwo, Medycyna ratunkowa, Medycyna rodzinna, Pediatria, Psychiatria) przeprowadzane są na VI roku studiów. Na niższych latach studiów, z przedmiotów objętych praktycznym nauczaniem klinicznym realizowane są zaliczenia końcoworoczne obejmujące zaliczenie testowe (zaliczenie na ocenę) i zaliczenie praktyczne w ramach ćwiczeń klinicznych (na zal). Egzaminy z przedmiotów objętych praktycznym nauczaniem klinicznym (Chirurgia, Choroby wewnętrzne, Ginekologia i położnictwo, Medycyna ratunkowa, Medycyna rodzinna, Pediatria) będą egzaminami trój etapowymi (egzamin testowy, egzamin praktyczny, egzamin ustny). Wyjątek stanowi psychiatria, która jest egzaminem dwuetapowym (egzamin testowy i egzamin ustny). Kolejność zdawania

egzaminów będzie następująca: egzamin testowy, egzamin praktyczny i egzamin ustny; w przypadku psychiatrii: egzamin testowy i egzamin ustny. Egzaminy testowe z przedmiotów objętych praktycznym nauczaniem klinicznym trwają 60 minut i składają się z 60 pytań. Warunkiem przystąpienia do części klinicznej egzaminu (egzamin praktyczny i ustny) będzie zdany egzamin testowy. Poprawianie oceny z egzaminu testowego jest możliwe tylko przed przystąpieniem do egzaminu praktycznego.

Planowane jest również wprowadzenie egzaminu standaryzowanego (OSCE – Objective Structured Clinical Examination), który będzie miał zastosowanie szczególnie podczas sprawdzania całości umiejętności klinicznych nabytych w trakcie nauczania praktycznego na szóstym roku studiów. Ocenianie polega na rozpoznawaniu przez nauczycieli akademickich poziomu i postępów w opanowaniu przez studentów wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w stosunku do wymagań wynikających z programu kształcenia. Ocenianie ma na celu zapewnienie wysokiego poziomu kształcenia, informowanie studenta o poziomie jego osiągnięć oraz motywowanie do dalszej pracy, samokontroli i samooceny. Umożliwia nauczycielom akademickim doskonalenie metod pracy dydaktycznej. Ustala się następujące ogólne kryteria wymagań modułu:

- ocenę bardzo dobrą otrzymuje student, który opanował pełen zakres wiedzy, umiejętności i kompetencji, rozwiązuje samodzielnie problemy teoretyczne i praktyczne, potrafi zastosować posiadaną wiedzę do rozwiązywania problemów praktycznych, poprawnie posługuje się terminologią naukową i zawodową
- ocenę dobrą otrzymuje student, który opanował większość wiadomości i umiejętności, popełnia drobne, mało istotne błędy, samodzielnie rozwiązuje typowe zadania teoretyczne i praktyczne, ujmuje w terminach naukowych i zawodowych podstawowe pojęcia i prawa
- ocenę dostateczną otrzymuje student, który opanował podstawowe wiadomości, umiejętności i kompetencje społeczne, rozwiązuje typowe zadanie teoretyczne i praktyczne o średnim stopniu trudności, popełnia niewielkie błędy, wiadomości przekazuje językiem zbliżonym do potocznego
- ocenę niedostateczną otrzymuje student, który nie opanował niezbędnego minimum podstawowych wiadomości, umiejętności i kompetencji społecznych określonych programem studiów, nie potrafi rozwiązać zadań teoretycznych lub praktycznych o niewielkim stopniu trudności, popełnia liczne, istotne błędy, posiada rażąco niepoprawny styl wypowiedzi.

Studenci, na pierwszych zajęciach z danego przedmiotu/modułu, zapoznawani są z sylabusem danego przedmiotu/modułu, w tym m.in. ze sposobami weryfikacji i oceny przypisanych do niego efektów kształcenia. Sylabusy te również zostają podane do wiadomości studentów poprzez zamieszczenie ich w wirtualnym dziekanacie. Ocena końcowa wystawiona z danego przedmiotu, praktyki studenckiej, a także ocena końcowa ze studiów interpretowana jest w sposób następujący:

- ocena 5,0 – zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte przez studenta w 95%-100%
- ocena 4,5 - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte przez studenta w 90%-95%
- ocena 4,0 - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte przez studenta w 80%-90%
- ocena 3,5 - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte przez studenta w 70%-80%
- ocena 3,0 - zakładane efekty uczenia się zostały osiągnięte przez studenta w 60%-70%
- ocena 2,0 - zakładane efekty uczenia się nie zostały osiągnięte przez studenta w 60%.

Prace zaliczeniowe, egzaminacyjne, projektowe oraz inne materiały stanowiące potwierdzenie osiągnięcia przez studenta założonych w programie efektów kształcenia są archiwizowane. Za ocenę stopnia realizacji efektów uczenia się odpowiada powołana przez Rektora **Komisja do spraw Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia**. Wyniki monitoringu losu absolwentów będzie można przedstawić dopiero po zakończeniu toku studiów, a związane z tzw. odsiewem – po zakończeniu bieżącej sesji egzaminacyjnej.

Z uwagi na zidentyfikowane podczas poprzedniej oceny programowej PKA nieprawidłowości dotyczące przenoszenia osiągnięć, przyjęto **Zarządzenie nr 3/2023 Rektora Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie z dnia 28 lutego 2023 r. w sprawie zasad i procedury przenoszenia osiągnięć w Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie (Załącznik U11)**. Jak wynika z Punktu 1. załącznika (**Załącznik U12**) do Zarządzenia:

Przepisanie oceny z przedmiotu może nastąpić w przypadku, gdy spełnione są poniższe warunki:

- a) występuje zgodność treści programowych przedmiotu i efektów uczelnia się (stwierdzona przez prowadzącego przedmiot na podstawie sylabusu),
- b) przedmiot zrealizowany był na równorzędnym poziomie studiów lub wyższym,
- c) przedmiot zrealizowany był w takiej samej lub większej liczbie godzin,
- d) przedmiot miał porównywalną liczbę punktów ECTS,
- e) od daty zakończenia studiów, na których zaliczony był przepisujący przedmiot nie upłynęło więcej niż 5 lat,
- f) w przypadku kierunku lekarskiego, pielęgniarstwa i ratownictwa medycznego, o przenoszenie osiągnięć można ubiegać się jedynie w przypadku realizacji przedmiotu na tym samym kierunku studiów.

Warunki przystąpienia do postępowania rekrutacyjnego

- a) wypełnienie i złożenie wniosku o przyjęcie na studia (druk Uczelni),
- b) przedłożenie do wglądu oryginału, odpisu lub duplikatu świadectwa dojrzałości albo świadectwa dojrzałości i zaświadczenia o wynikach egzaminu maturalnego z poszczególnych przedmiotów, dyplomu Matury Międzynarodowej, dyplomu Matury Europejskiej oraz złożenie ich kopii,
- c) w przypadku kandydatów, którzy zdawali Maturę Międzynarodową lub Maturę Europejską w roku rekrutacji i oczekują na wystawienie dyplomu, dopuszcza się złożenie zaświadczenia o wynikach matury wystawione przez upoważnione organy. Kwalifikacja tych kandydatów będzie miała charakter warunkowy do czasu przedstawienia oryginału dyplomu w wyznaczonym przez Uczelnię terminie,
- d) w przypadku kandydatów, którzy mają Maturę Międzynarodową lub Maturę Europejską lub zagraniczne świadectwo dojrzałości złożenie tłumaczenia świadectwa dojrzałości lub innego dokumentu uprawniającego do ubiegania się o przyjęcie na Studia na język polski, sporządzonego przez tłumacza przysięgłego,
- e) w przypadku kandydatów, którzy mają zagraniczne świadectwo dojrzałości złożenie zaświadczenia z kuratorium oświaty o uznawalności świadectwa, jeżeli jego uznanie za równoważne z odpowiednim świadectwem polskim, nie może nastąpić na podstawie umowy międzynarodowej (w przypadku nostryfikowania świadectwa należy dostarczyć również zaświadczenie z polskiej placówki dyplomatycznej, w kraju w którym świadectwo zostało wydane, że umożliwia ubieganie się o przyjęcie na studia wyższe w kraju, w którym zostało wystawione), do wglądu i sporządzenia przez Uczelnię poświadczoną kopii,
- f) przedłożenia do wglądu dokumentu tożsamości w celu weryfikacji poprawności danych osobowych,
- g) w przypadku cudzoziemców ubiegających się o przyjęcie na Studia prowadzone w języku polskim złożenie certyfikatu potwierdzającego znajomość języka polskiego na poziomie C1, dla kandydatów nieposiadających certyfikatu potwierdzającego znajomość języka polskiego Uczelnia przeprowadzi weryfikację znajomości języka,
- h) w przypadku nieletnich cudzoziemców ubiegających się o przyjęcie na Studia zgoda opiekunów prawych na podjęcie studiów (druk uczelni),

- i) w przypadku cudzoziemców złożenie kopii polisy ubezpieczenia zdrowotnego albo Europejskiej Karty Ubezpieczenia Zdrowotnego albo dokumentu potwierdzającego objęcie powszechnym ubezpieczeniem zdrowotnym w Polsce albo dokumentu potwierdzającego pokrycie przez ubezpieczyciela kosztów leczenia na terytorium Polski,
- j) złożenie zaświadczenia lekarskiego wydanego w trybie przepisów o służbie medycyny pracy o braku przeciwwskazań do odbywania studiów na kierunku lekarskim,
- k) złożenie jednej fotografii (format 35 x 45 mm jak do dowodu osobistego) oraz fotografii w wersji elektronicznej w formacie jpg,
- l) inne dokumenty wymagane na podstawie przepisów szczególnych.

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

Władze Uczelni dbają o odpowiedni przydział zajęć do prowadzenia osobom o odpowiednich kwalifikacjach. Osobami odpowiedzialnymi za przedmiot są najczęściej samodzielni pracownicy nauki, którzy przekazują wiedzę podczas zajęć wykładowych. Zajęcia ćwiczeniowe prowadzą często osoby ze stopniem doktora. Niekiedy zajęcia te realizują asystenci pod opieką osób z większym doświadczeniem dydaktycznym. Taka struktura hierarchiczna pozwala odzwierciedlić wielowiekową, sprawdzoną metodę kształcenia nowej kadry naukowej i dydaktycznej opartą na modelu „mistrz-uczeń”.

Proces rekrutacji kadry obejmuje zatrudnienie członków zespołu kierunku lekarskiego zgodnie ze zdefiniowanymi potrzebami dydaktycznymi i wymaganiami adresowanymi względem kandydatów. Warunkiem prowadzenia zajęć dydaktycznych z danego przedmiotu jest posiadanie dorobku naukowego lub doświadczenia zawodowego oraz – w przypadku zajęć o charakterze praktycznym – prawa wykonywania zawodu i doświadczenia praktycznego w danym obszarze nauk medycznych.

Na kierunku lekarskim dydaktykę prowadzą zatrudnieni etatowo m.in.: Rektor **prof. dr hab. med. Krzysztof J. Filipiak** - kardiolog należący do grupy wiodących polskich uczonych w tym zakresie, hipertensjolog, internista, farmakolog kliniczny, osoba z 27-letnim doświadczeniem nauczania na kierunku lekarskim, jak i doświadczeniem w pełnieniu funkcji dziekana i rektora w innych uczelniach medycznych. Jako uznany ekspert COVID-19 prowadził zajęcia fakultatywne dotyczące tej tematyki na kierunku lekarskim, jak i propedeutyki kardiologicznej – klasycznych i nieklasycznych czynników ryzyka sercowo-naczyniowego. Prof. Filipiak zaliczony został do najbardziej wpływowych osób polskiej medycyny w rankingu czasopisma „Puls Medycyny”, w kadencji 2024-28 wybrany został przez polskie środowisko naukowe do składu Komitetu Nauk Klinicznych oraz Komitetu Nauk Fizjologicznych i Farmakologicznych Polskiej Akademii Nauk. **Prof. dr hab. n. med. Łukasz Szarpak** – ratownik medyczny, prorektor uczelni, osoba z doświadczeniem w pełnieniu funkcji prodziekana w innych uczelniach medycznych, jeden z liderów naukowych swojej dyscypliny naukowej, redaktor naczelny pisma medycyny ratunkowej Disaster and Emergency Medicine Journal, autor wielu podręczników i monografii medycznych, ekspert w zakresie bezpieczeństwa pracy personelu medycznego w czasach COVID-19, osoba klasyfikowana jako „Supertalent medyczny” w profesjonalnych rankingach medycznych. **Prof. dr hab. n. med. Dariusz Boroń** - specjalista ginekolog-położnik, zawodowo związany z wiodącymi krajowymi i zagranicznymi ośrodkami specjalizującymi się w ginekologii i położnictwie. **Prof. dr hab. med. Jarosław Wysocki** – anatom, otolaryngolog, z doświadczeniem pracy i zarządzania w kilku uczelniach medycznych w Warszawie, organizator nauczania anatomii na kierunku lekarskim Uczelni Łazarskiego, a następnie UM MSC w Warszawie. Ceniony wykładowca, nauczyciel anatomii o bogatym dorobku naukowym. Prof. Wysocki skupił wokół siebie unikatowy zespół nauczycieli akademickich – lekarzy z innymi specjalizacjami zabiegowymi lub rezydentów w trakcie tych specjalizacji, którzy mają już kilkuletnie doświadczenie nauczania anatomii w innych uczelniach medycznych w Warszawie. **Prof. dr hab. n. med. Joanna Domagała-Kulawik** - specjalista w zakresie patomorfologii, chorób wewnętrznych, chorób płuc, Prezes Stowarzyszenia Pneumologie France Pologne koordynuje zajęcia z Patomorfologii. **Dr hab. med. Patrycja Kleczkowska** – aktualnie w procesie uzyskiwania tytułu naukowego profesora, osoba z wybitnym dorobkiem naukowym

w zakresie biochemii, farmakodynamiki i farmakologii, z doświadczeniem pracy dydaktycznej uprzednio w Warszawskim Uniwersytecie Medycznym.

Koordynatorem zajęć z chorób wewnętrznych jest **dr hab. med. Renata Rubinsztajn** - specjalista chorób wewnętrznych, chorób płuc i alergologii, doświadczony dydaktyk związany poprzednio z Warszawskim Uniwersytetem Medycznym. **Dr hab. n. med. Piotr Świtaj** od lat naukowo zgłębiający zagadnienia dotyczące społecznych aspektów psychiatrii a w szczególności zjawiska stygmatyzacji osób chorujących psychicznie, kierownik I Oddziału Ogólnopsychiatrycznego Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego Drewnica koordynuje nauczanie psychiatrii. Zajęcia kliniczne z urologii koordynuje **dr hab. med. Tomasz Szopiński**, również zatrudniony etatowo w UM MSC. **Dr med. Barbara Bikowska-Opalach** – nauczyciel akademicki z wieloletnim doświadczeniem nauczania histologii na kierunku lekarskim, koordynuje nauczanie histologii.

Pozostali profesorowie, doktorzy habilitowani, doktorzy nauk – zatrudnieni na podstawie umów cywilno-prawnych gwarantują najwyższy poziom nauczania przedmiotów aktualnie prowadzonych na kierunku lekarskim UM MCS. Spośród wyżej wymienionej grupy nauczycieli warto wymienić m.in.: **prof. Daniela Młocickiego**, **prof. Andrzeja Ziembę**, **prof. Grażynę Gromadzką**, **dra hab. Tomasza Dzieciatkowskiego**.

Pracownicy Uczelni są doceniani w środowisku medycznym i nagradzani w licznych konkursach. **Rektor Prof. Krzysztof J. Filipiak** od 2022 roku jest Przewodniczącym Zespołu ds. Polityki Lekowej i Farmakoterapii Naczelnej Rady Lekarskiej, w 2023 odebrał tytuł Doctor honoris causa International European University w Kijowie. Pan Rektor uhonorowany został w 2023 roku m.in. medalem Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego.

Prof. hab. n. med. Łukasz Szarpak, pełniący funkcję Prorektora ds. Naukowych i Współpracy, w 2021 roku został odznaczony przez Prezydenta RP odznaczeniem „Złoty Krzyż Zasługi”, w 2021 roku uzyskał doktorat honoris causa na International European University (Kijów, Ukraina), w 2023 roku został odznaczony nagrodą Worldwide Cultural Diplomacy Award (Kijów, Ukraina). W tym samym roku został finalistą konkursu „Supertalenty w Medycynie 2023” zajmując III miejsce.

Uczelnia stara się być atrakcyjnym miejscem pracy dla wszystkich zatrudnionych poprzez tworzenie przyjaznej atmosfery oraz wspieranie swoich pracowników m.in. w uzyskiwaniu stopni i tytułów naukowych. Uczelnia umożliwia również udzielanie urlopów naukowych (nauczyciel akademicki, dla którego Uczelnia stanowi podstawowe miejsce pracy może ubiegać się o udzielenie urlopu naukowego, który może trwać rok, przy czym płatnego urlopu naukowego udziela się na jeden semestr. Prawo do ubiegania się o urlop naukowy przysługuje raz na 7 lat).

Od roku akademickiego 2022/2023 we współpracy z Samorządem Studenckim organizowany jest Plebiscyt "Złoty Fartuch", który ma na celu uhonorowanie najwyższej ocenianych wykładowców oraz osób prowadzących ćwiczenia/seminaria na Uczelni. Jego głównym zamysłem jest docenienie zaangażowania, pasji i wysokiej jakości pracy nauczycieli akademickich, którzy wnieśli wyjątkowy wkład w rozwijanie wiedzy i umiejętności studentów.

Podczas inauguracji roku akademickiego 2023/2024 przyznano nagrody w następujących kategoriach:

- Najlepszym wykładowcą UM MSC została dr med. Barbara Bikowska-Opalach
- Najlepszym ćwiczeniowcem UM MSC została dr med. Gabriela Grochowska
- Najlepszym wykładowcą na kierunku pielęgniarstwo – dr farm. Przemysław Kurowski
- Najlepszym wykładowcą na kierunku ratownictwo – lek. Aleksandra Wesołowska-Tomczyk
- Najlepszym wykładowcą na I roku kierunku lekarskiego – dr med. Barbara Bikowska-Opalach
- Najlepszym wykładowcą na II roku kierunku lekarskiego – dr hab. med. Tomasz Dzieciatkowski
- Najlepszym wykładowcą na III roku kierunku lekarskiego – prof. Krzysztof J. Filipiak

Nagrodę Organizacyjną Rektora otrzymała Pełnomocnik Rektora ds. Kierunku Lekarskiego – dr n. med. i n. o zdr. Natasza Blek.

Kadra dydaktyczna podlega okresowej ocenie, co umożliwi dobór nauczycieli akademickich, którzy w sposób optymalny zapewniają realizację wszystkich efektów kształcenia przewidzianych w programie studiów. Ocena uwzględni dorobek naukowy i dydaktyczny pracownika, osiągnięcia organizacyjne i zawodowe oraz opinie studentów.

We właściwym doborze kadry dydaktycznej odgrywają również rolę wyniki hospitacji zajęć dydaktycznych dokonywanej przez Zespół do spraw hospitacji zajęć dydaktycznych.

Wyniki oceny są analizowane przez członków Komisji do spraw Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia i przekazywane Władzom Uczelni. Na podstawie otrzymanych wyników ankiet, wdrażane są działania naprawcze.

Zalecenia dotyczące kryterium 4 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 4 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Zaleca się zapewnienie prawidłowej obsady zajęć poprzez powierzenie ich osobom posiadającym aktualny dorobek naukowy powiązany z dyscypliną nauki medyczne oraz kompetencje zawodowe zgodne z zakładanymi dla tych zajęć efektami uczenia się i odpowiadającymi im treściami programowymi.	Decyzją Rektora, wymienione w załączniku nr 4 do Raportu z poprzedniej oceny programowej osoby zostały odsunięte od prowadzenia zajęć dydaktycznych ze studentami z przedmiotów biofizyka i mikrobiologia. Uczelnia poddała krytycznej analizie stan kadry realizującej proces kształcenia. Przeprowadzono ocenę nauczycieli akademickich za okres 01.10.2021 – 30.09.2023.
2.	Zaleca się, aby co najmniej 75% godzin zajęć prowadzonych było przez nauczycieli akademickich zatrudnionych w Uczelni jako podstawowym miejscu pracy.	Realizowano stopniowe zwiększanie udziału liczby zajęć realizowanych przez nauczycieli akademickich zatrudnionych na uczelni jako podstawowym miejscu pracy w taki sposób, aby realizować warunek określony w art. 73 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce.
3.	Zaleca się zapewnienie obsady kadrowej wszystkich zajęć objętych planem	Sukcesywnie zwiększano obsadę kadrową w całym cyklu kształcenia - prowadzone są rozmowy z nauczycielami akademickim prowadzącymi zajęcia na pozostałych

studiów pełnego cyklu kształcenia.	kierunkach, jak również negocjacje w zakresie form zatrudnienia.
------------------------------------	--

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

Uczelnia wyposażona jest w infrastrukturę dydaktyczną i naukową umożliwiającą realizację programu kształcenia o profilu ogólnoakademickim oraz osiągnięcie przez studentów zakładanych efektów kształcenia wynikających ze standardu dla kierunku lekarskiego, a także prowadzenie badań naukowych. Do mocnych stron należy zaliczyć dostęp do nowoczesnej infrastruktury, bogatych zasobów bibliotecznych oraz udogodnienia dla studentów niepełnosprawnych. **Szczegółowy opis wyposażenia pracowni znajduje się w załączniku numer 5.**

Bazę dydaktyczną Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie stanowią budynki własne zlokalizowane na terenie Warszawy. Są to:

- *budynek naukowo-dydaktyczny przy Al. Solidarności 12*
- *budynek szpitala przy Al. Solidarności 10, w którym dwie kondygnacje (III i IV piętro) mają funkcję dydaktyczną*
- *Pałac Lubomirskich przy Placu Żelaznej Bramy 10*

Budynek naukowo-dydaktyczny przy Al. Solidarności 12 usytuowany jest na działce o pow. ponad 5,5 ha. Jest to budynek 5-kondygnacyjny o pow. użytkowej ponad 2.500 m². Budynek dostosowany jest do osób niepełnosprawnych. Wejście do budynku znajduje się na poziomie 0, bez schodów. W budynku znajduje się winda z przystankami na każdej kondygnacji. W budynku są również toalety dla osób niepełnosprawnych.

W budynku tym znajduje się 19 sal dydaktycznych oraz pomieszczenia administracyjne (kwestura, dział rekrutacji, itp.). Wśród sal dydaktycznych dostępne są:

- *aula na 120 osób,*
- *sala wykładowa na 70 osób,*
- *12 sal ćwiczeniowych mieszczących po 15-30 osób,*
- *sala pracy własnej studenta wyposażona w stanowiska komputerowe i drukarkę,*
- *pracownia komputerowa z 30 stanowiskami komputerowymi,*
- *pracownia mikroskopowa,*
- *pracownia parazytologii,*
- *pracownia biochemii i diagnostyki laboratoryjnej,*
- *pracownia mikrobiologii*
- *pracownia fizjologii*
- *pracownia patofizjologii*

W sąsiedztwie budynku naukowo-dydaktycznego powstał kolejny budynek. Jest to budynek szpitala (Al. Solidarności 10), w którym dwie kondygnacje o łącznej pow. ponad 1800 m² przeznaczone są na cele dydaktyczne. Wejście do tego budynku również znajduje się na poziomie 0, bez schodów. W budynku znajduje się winda z przystankami na każdej kondygnacji. W budynku są również toalety

dla osób niepełnosprawnych. Na III piętrze budynku znajduje się 8 sal dydaktycznych o pow. 60-80 m², w tym:

- 2 sale wykładowe, każda z nich mieści po 60 osób,
- 1 sala wykładowa na 50 osób,
- 3 sale ćwiczeniowe mieszczące po 30 osób,
- 1 sala komputerowa z 20 stanowiskami komputerowymi,
- Pracownia biologii molekularnej i biofizyki,
- Pracownia anatomii wraz z prosektorium

Natomiast na IV piętrze tego budynku usytuowane jest Centrum Symulacji Medycznej o pow. użytkowej ponad 900 m² dla studentów kierunków medycznych (lekarskiego, pielęgniarstwa, ratownictwa medycznego).

Obiekt przy Placu Żelaznej Bramy 10 to budynek zabytkowy usytuowany w ścisłym centrum Warszawy. Jego powierzchnia użytkowa wynosi 2491,58 m². W budynku tym znajduje się dziekanat, rektorat, biblioteka z czytelnią oraz:

- aula na 270 osób
- aula na 100 osób
- sala wykładowa na 80 osób
- 2 sale wykładowe mieszczące po 60 osób
- 7 sal ćwiczeniowych mieszczących po 20-30 osób

łącznie, we wszystkich 3 budynkach, zapewnione jest miejsce dla 1600 osób.

We wszystkich lokalizacjach studenci posiadają dostęp do Internetu. Wszędzie też proces dydaktyczny prowadzony jest z zastosowaniem sprzętu komputerowego i nowoczesnego oprogramowania. W obu obiektach Uczelnia zapewnia wykładowcom dostęp do rzutników cyfrowych oraz komputerów przenośnych. Studenci mają pod opieką nauczycieli akademickich pełny dostęp do sal dydaktycznych i pracowni poza godzinami zajęć, mogą też w pełni korzystać ze sprzętu audiowizualnego, tak w ramach wykonywanych ćwiczeń, jak i przy okazji realizacji zadań własnych. Na potrzeby realizacji pracy własnej w głównym budynku Uczelni przygotowano salę pracy własnej wyposażoną w sprzęt komputerowy i drukarkę. Komputery w czytelni są dostępne w godzinach pracy Biblioteki. Wszystkie komputery w sieci współpracują z kontrolerem domeny działającym na platformie Microsoft Windows Server 2003, a systemy zabezpieczone są komercyjnym programem antywirusowym Avast. W celu usprawnienia dostępu do rezerwacji zasobów uczelni, przygotowano specjalny formularz elektroniczny dostępny na stronie internetowej uczelni.

Mazowiecki Szpital Onkologiczny w Wieliszewie

Istotnym elementem bazy dydaktycznej jest również utworzony przez Uczelnię: Mazowiecki Szpital Onkologiczny w Wieliszewie przy ul. Kościelnej 61, wpisany pod nr 00000023520 do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Placówka udziela pacjentom świadczeń opieki zdrowotnej od 4 stycznia 2010 r.

Zgodnie z przyjętymi założeniami szpital prowadzi leczenie onkologiczne metodami skojarzonymi w sposób kompleksowy. Budynek szpitala o powierzchni całkowitej około 10.000 m² ma pięć kondygnacji i ze względu na funkcje podzielony jest na trzy bloki: łóżkowy, diagnostyczno-zabiegowy i radioterapię. w szpitalu funkcjonuje oddział onkologiczny z pododdziałami zlokalizowanymi na dwóch

piętrach: pododdziałem chirurgii onkologicznej, pododdziałem urologii, pododdziałem radioterapii, pododdziałem geriatry oraz pododdziałem medycyny paliatywnej. Pokoje chorych są jedno, dwu i trzypokojowe o łącznej liczbie 179 łóżek. Część pokoi przystosowano do pobytu osób niepełnosprawnych poruszających się na wózkach. Na I i II piętrze znajdują się sale wzmożonego nadzoru medycznego (sala pooperacyjna) wyposażone w łącznie 15 łóżek intensywnego nadzoru medycznego. Blok operacyjny składa się z czterech sal operacyjnych i jednej dużej sali wybudzeń o powierzchni 60 m². z blokiem operacyjnym sąsiaduje dziesięciołóżkowy (w tym jednołóżkowa izolatka) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii z centralnie położonym punktem pielęgniarstwa. W szpitalu jest Zakład Diagnostyki Obrazowej z pracownią tomografii komputerowej wyposażoną w specjalizowany 64-warstwowy tomograf komputerowy o aperturze gantry 80 m rozbudowany o system symulacji wirtualnej VSim oraz możliwość wykonywania badań 4D (z ruchomością oddechową), pracownią mammograficzną wyposażoną w stacjonarny aparat RTG do mammografii z systemem cyfrowego obrazowania do zdjęć celowanych i lokalizacji stereotaktycznej, pracownią RTG wyposażoną w stacjonarny aparat RTG, pracownię rezonansu magnetycznego wyposażoną w 1.5 T aparat do rezonansu magnetycznego, pracownię pozytonowej tomografii emisyjnej wyposażoną w aparat PET/CT oraz pracownię ultrasonografii wyposażoną w kliniczny i uniwersalny aparat ultrasonograficzny. Dodatkowo szpital posiada jezdny aparat przyłóżkowy RTG umożliwiający wykonywanie zdjęć w dowolnej lokalizacji. Wszystkie aparaty RTG są wyposażone w system ucyfrowienia pośredniego. Szpital posiada również Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej z wydzieloną pracownią diagnostyki laboratoryjnej, pracownią serologiczną z bankiem krwi, pracownią immunohistochemii, a także pracownią histopatologiczną przystosowaną do wykonywania badań doraźnych i dalszej obróbki preparatów. W szpitalu przewidziano trzy sale zabiegowe, na których przeprowadzane są małe zabiegi. Zorganizowano specjalistyczną pracownię endoskopową z dwiema salami zabiegowymi wyposażoną w gastroskopy i kolonoskopy.



Przy szpitalu funkcjonuje Przychodnia przyszpitalna z POZ, stomatologią oraz zespołem poradnie specjalistycznych: onkologicznej, chirurgii ogólnej, chirurgii onkologicznej, urologicznej, ginekologii

onkologicznej, chorób piersi, radioterapii, leczenia bólu, psychologicznej, gastroenterologicznej, endokrynologicznej, położniczo-ginekologicznej, proktologicznej, neurologicznej, diabetologicznej, chirurgii naczyniowej, reumatologicznej, chirurgii klatki piersiowej, kardiologicznej, genetycznej, medycyny paliatywnej, geriatrycznej, rehabilitacji i hematologicznej. w ramach stomatologii funkcjonuje poradnia stomatologiczna z jednym nowoczesnym unitem stomatologicznym, poradnia stomatologiczna dla dzieci, poradnia periodotyczna oraz chorób błon śluzowych przyzębia w tym dla dzieci, poradnia ortodontyczna, w tym dla dzieci, poradnia protetyki stomatologicznej oraz poradnia chirurgii stomatologicznej w tym dla dzieci. Szpital posiada oddział chemioterapii dziennej, składający się z sali do podawania substancji czynnych z 21 stanowiskami oraz zaplecza w postaci apteki szpitalnej z pracownią cytostatyczną do przygotowywania leków cytostatycznych. w szpitalu jest Zakład Radioterapii oraz Zakład Fizyki Medycznej. w skład Zakładu Radioterapii wchodzi pracownia radioterapii wyposażona w: pięć megawoltowych aparatów terapeutycznych, w tym jeden aparat CYBERKNIFE RADIOSURGERY firmy ACCURAY oraz cztery aparaty ARTISTE firmy Siemens z funkcją MVision, energią fotonów 6 i 15 MeV, energią elektronów 6 - 15 MeV, 160-listkowym kolimatorem MLC o grubości listka 5mm i dokładności ich położenia 0,5mm; modelarnie oraz tomograf komputerowy z opcją planowania leczenia. Oprócz pracowni radioterapii w zakładzie tym funkcjonuje pracownia brachyterapii wyposażona w: 24 i 40 kanałowy aparat do brachyterapii HDR z systemem planowania 2/3D, izocentryczny system radiologiczny (jezdny aparat diagnostyczny RTG) typu ramię C wraz z interfejsem DICOM umożliwiającym komunikację z systemem dystrybucji obrazów ARCADIS Orbic firmy Siemens oraz uniwersalny aparat ultrasonograficzny do zastosowania we wspomaganie planowania brachyterapii z głowicą Endo-P II. Strukturę szpitala uzupełniają: izba przyjęć, centralna sterylizatornia, apteka szpitalna, pracownia rehabilitacji medycznej, dział eksportacji zwłok, myjnia łóżek i sprzętu transportowego oraz warsztaty.

Szpital przystosowany jest do świadczenia usług medycznych w zakresie onkologii od szerokiej diagnostyki ukierunkowanej na wczesne wykrywanie nowotworów w ramach przesiewowych profilaktycznych programów zdrowotnych przez leczenie operacyjne w ramach chirurgii onkologicznej, radioterapię 3D, brachyterapię 3D, chemioterapię, terapeutyczne programy lekowe aż po rehabilitację pooperacyjną oraz późniejszą opiekę specjalistyczną w poradniach przyszpitalnych.

Biblioteka

Biblioteka Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie mieści się w Pałacu Lubomirskich (Plac Żelaznej Bramy 10). Jest to atrakcyjna śródmiejska lokalizacja, z piętnastominutowym dojazdem metrem lub autobusem od siedziby Uczelni w Al. Solidarności 12.

Biblioteka mieści się wysokiej parterowej sali o pow. 107 m². Zintegrowana przestrzeń zaplanowana z udziałem architekta wnętrz, po przeprowadzeniu gruntownego remontu obejmuje:

- czytelnię dla 30 użytkowników z 9 stanowiskami komputerowymi
- otwarty magazyn książek i czasopism z regałami drewnianymi (o pojemności 30 tys. woluminów)
- stanowisko pracy dla dwóch bibliotekarzy (2 stanowiska komputerowe), przygotowane z myślą o obsłudze czytelników, jak i prowadzeniu wszystkich pracach wewnętrznych Biblioteki.

Biblioteka jest objęta zasięgiem WiFi. w czasie trwania zajęć i w sesjach była czynna przez sześć dni w tygodniu, latem – przez pięć.

Zbiory biblioteki obejmują publikacje z zakresu większości dziedzin wiedzy, w tym medyczne, uzupełnione przed początkiem roku akademickiego 2023/24 o książki wymienione w sylabusach przedmiotów na kierunku lekarskim.

Książki drukowane są ustawione zgodnie z sygnaturami Klasyfikacji Biblioteki Kongresu, co ułatwia „nawigację” w magazynie i umożliwia studentom stosowanie rozmaitych strategii wyszukiwawczych. w komputerowym katalogu publicznym <http://libra.uczelniamedyczna.com.pl/cgi-bin/LibraOpac.dll>

Podstawą lektur studenckich są zbiory elektroniczne. Biblioteka prenumeruje bazę Ibuk Libra, zawierającą dużą część obowiązujących podręczników. Biblioteka rozpoczęła umieszczanie w katalogu książek elektronicznych, by ułatwić użytkownikom wyszukiwanie. Dotyczy to już wszystkich prenumerowanych książek medycznych z Ibuk Libra oraz wybranych książek z innych baz, a także atrakcyjnych i aktualnych książek, opublikowanych w Internecie według zasad Open Access.

Niezależnie od powyższego, Biblioteka jest użytkownikiem pełnego pakietu źródeł elektronicznych, objętych Wirtualną Biblioteką Nauki (Interdyscyplinarne Centrum Modelowania Matematycznego i Komputerowego Uniwersytetu Warszawskiego). Statystyka zasobów elektronicznych StatEL za rok 2019 jest podana przez Portal bibliotekarzy i pracowników informacji Elektroniczna BIBlioteka pod adresem <http://kdbasp.bg.uni.opole.pl/zespol-statel/>. Dostęp do WBN następuje z terenu sieci komputerowej Uczelni w obu lokalizacjach. Dostęp do Ibuka jest także możliwy z domu – na indywidualne hasła rozdzielane użytkownikom przez Bibliotekę. Informacje o Bibliotece i zasadach jej użytkowania są zawarte w serwisie WWW Uczelni:

<https://uczelniamedyczna.com.pl/wizyta-i-praca/>

<https://uczelniamedyczna.com.pl/aktualnosci/>

<https://uczelniamedyczna.com.pl/katalog-i-korzystanie-ze-zbiorow/>

<https://uczelniamedyczna.com.pl/bazy-danych-i-inne-zrodla-informacji/>.

Biblioteka nie prenumeruje poszczególnych tytułów czasopism elektronicznych ani drukowanych i nie zamieszcza ich danych w swoich narzędziach informacyjno-wyszukiwawczych, z uwagi na to, że niezależnie od piśmiennictwa międzynarodowego zawartego w WBN, ważniejsze polskie czasopisma medyczne mają postać elektroniczną i ukazują się zgodnie z zasadami Open Access.

Wykaz posiadanych zbiorów książkowych jest zawarty w załączniku. Jest on wyciągiem z bazy katalogu, a książki uszeregowane są według sygnatur trzech „klas” Biblioteki Kongresu, w skład których w naszym przypadku wchodzi piśmiennictwo medyczne:

Q – Science

R – Medicine

S – Agriculture

Następujący po nim wykaz książek elektronicznych (dostępnych m. in. poprzez link w katalogu) jest wyciągiem z zestawienia ogólnego, uszeregowanym według daty sporządzenia zapisu.

Biblioteka przywiązuje wagę do sprawności informacyjnych użytkowników i próbuje je upowszechniać. Służy temu m. in. facebookowy profil Czytelnicy i Badacze – Uczelnia Medyczna im. Marii Skłodowskiej-Curie, zamieszczający bieżące komunikaty i aktualizacje oraz istotne tematy do dyskusji z zakresu komunikacji medycznej.

Zalecenia dotyczące kryterium 5 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 5 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	<p>Zaleca się udostępnienie studentom specjalistycznych sal dydaktycznych, których wyposażenie zapewni prawidłową realizację zajęć z mikrobiologii lekarskiej, immunologii, patofizjologii, patologii oraz farmakologii z toksykologią.</p>	<p>Przygotowano pracownię mikrobiologii, której wyposażenie obejmuje m. in.: wirówkę laboratoryjną MPW-380R z chłodzeniem, wirnik horyzontalny 4x500 ml, cieplarkę laboratoryjną C-65G, poj. 75 l, palniki Bunsena, suszarkę laboratoryjną TIN-TN50B, autoklaw, lodówkę.</p> <p>W zakresie zajęć z immunologii zakupiono niezbędne materiały do realizacji EK C.U8. - student potrafi postąpić reakcją antygen-przeciwciała w aktualnych modyfikacjach i technikach dla diagnostyki chorób zakaźnych, alergicznych, autoimmunizacyjnych i nowotworowych oraz chorób krwi</p> <p>Pracownia patofizjologii została wyposażona w sprzęt do przeprowadzania próby wysiłkowej i drobny sprzęt pomiarowy, zakupiono m.in. rower treningowy, EKG, spirometry, ciśnieniomierze, pulsoksymetry, stroiki laryngologiczne.</p> <p>Zgodnie z sylabusami przedmiotów farmakologia z toksykologią i farmakologia kliniczna, trzy dni zajęć praktycznych odbywają się w dedykowanych salach, które zapewniają zrealizowanie celu zajęć: praktycznego rozwiązywania problemów klinicznych, monitorowania i wyboru terapii w najbardziej powszechnych jednostkach chorobowych. Zajęcia prowadzone są metodą aktywizacji studentów, studenci otrzymują wcześniej przygotowane scenariusze kliniczne /przypadki pacjentów/, które samodzielnie rozwiązują, dyskutują i przedstawiają rozwiązania. Do realizacji tych zadań wystarczające są przygotowane wcześniej scenariusze, metody wizualizacyjne /wstęp teoretyczny - rzutnik, prezentacja/, zestawy pomocy naukowych umożliwiające rozwiązanie zadań (np. Kalkulatory elektroniczne w postaci aplikacji umożliwiające stratyfikację ryzyka pacjenta) i wspólną pracę nad spisaniem protokołu rozwiązania zadania.</p>

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

Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym na kierunku lekarskim obejmuje szeroki zakres współdziałania z interesariuszami zewnętrznymi.

Mając na uwadze potrzebę ciągłego podążania za postępującymi zmianami społeczno- gospodarczymi oraz zmieniającymi się potrzebami sektora ochrony zdrowia, w Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie powołana została **Ekspercka Rada Doradcza (Załącznik U13)**.

Rada jest platformą współpracy Władz Uczelni z przedstawicielami sektora ochrony zdrowia skupiającą osoby z obszaru szerokiego spektrum praktyki medycznej, dydaktycznej, gospodarczej i naukowej. Rolą rady jest budowa silnych i angażujących relacji z grupami interesariuszy zewnętrznych, a także promocja możliwości innowacji i komercjalizacji prowadzonych projektów naukowych. Rada wspiera przedsiębiorcze podejście na Uczelni oraz osiągnięcie doskonałości akademickiej.

Obowiązki Rady:

- doradzanie w głównych kwestiach strategicznych
- ewaluacja i wsparcie potrzeb programowych Wydziału
- udzielanie wskazówek dotyczących innowacji i komercjalizacji
- ułatwianie budowania relacji ze społecznością
- pomoc w promowaniu sukcesów Uczelni.

W skład Rady wchodzi osoby o specjalistycznej wiedzy i znaczącym doświadczeniu m.in. przedstawiciele samorządu lekarskiego, pracodawcy działający w instytucjach ochrony zdrowia, członkowie organizacji pozarządowych, przedstawiciele startupów medycznych.

Spotkania Eksperskiej Rady Doradczej UM MSC odbyły się dotychczas 2 lutego 2022 i 11 grudnia 2023.

Podpisano porozumienia o współpracy lub listy intencyjne z szeregiem podmiotów w Polsce i zagranicą prowadzących działalność kliniczną, naukową lub dydaktyczną w obszarze medycyny. Znacząca część porozumień umożliwia również odbywanie praktyk zawodowych lub staży przez studentów medycyny. w obszarze kształcenia i dydaktyki, Uczelnia współpracuje z wiodącymi jednostkami naukowymi wspólnie realizując część przedmiotów z zakresu nauk podstawowych

W ramach kształcenia klinicznego oraz prowadzenia praktyk studenckich Uczelnia nawiązała współpracę z wieloma ośrodkami z Warszawy i okolicy, do których należą między innymi:

- Państwowy Instytut Medyczny MSWiA, ul. Wołoska 137, 02-507 Warszawa
- Mazowiecki Szpital Bródnowski Spółka z o.o., ul. Kondratowicza 8, 03-242 Warszawa
- Szpital Praski p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. z o.o.. Aleja Solidarności 67 03-401 Warszawa
- Szpital Bielański im. Ks. Jerzego Popiełuszki Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Cegłowska 80, 01-809 Warszawa
- Szpital św. Anny - EMC Instytut Medyczny SA, ul. A. Mickiewicza 39, 05-500 Piaseczno
- SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym, ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki
- Mazowiecki Szpital Wojewódzki Drewnica Sp. z o.o., ul. Rychlińskiego 1, 05-091 Żąbki
- Centrum Kardiologii Józefów Sp. z o.o., Polsko-Amerykańskich Klinik Serca, al. Nadwiślańska 37, 05-410 Józefów
- Centrum Leczniczo - Rehabilitacyjne i Medycyny Pracy "Attis" Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej- filia Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego, Górczewska 89, 01-401 Warszawa
- Centrum Medyczne Evimed, ul. Woronicza 16, 02-625 Warszawa
- Świat Oka - Centrum Okulistyczne, - ul. Dominika Merliniego 9, 02-511 Warszawa
- NZOZ Szpital Mazovia, Al. Komisji Edukacji Narodowej 47/U15, 02-797 Warszawa

Trzeba podkreślić, że wszystkie wymienione instytucje są również znaczącymi pracodawcami w sektorze ochrony zdrowia, potencjalnymi pracodawcami absolwentów kierunku lekarskiego.

w związku z zaangażowaniem w realizację procesu dydaktycznego w oczywisty sposób mają wpływ na koncepcję, rozwój programu i realizację kształcenia studentów kierunku lekarskiego.

Uczelnia została zaproszona do objęcia swoim patronatem wydarzeń takich jak:

- II Konferencja Naukowa "Pacjent post-COVID-owy. Co już wiemy a co przed nami?" - Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie, 14–15.11.2022
- Konferencja naukowa "Obecne wyzwania, innowacje w badaniach klinicznych" - Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji w Warszawie, 6–7.11.2023

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

Jednym z kluczowych celów strategicznych programu rozwoju Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie jest umiędzynarodowienie Uczelni zarówno w obszarze kształcenia praktycznego jak również badań naukowych. W tym celu od 01.10.2020 r. utworzono stanowisko Prorektora ds. Naukowych i Współpracy Międzynarodowej.

Umiędzynarodowienie na kierunku lekarskim jest realizowane na kilku płaszczyznach. Są nimi:

- podnoszenie kwalifikacji językowych studentów i pracowników,
- współpraca naukowa z uczelniami zagranicznymi i ośrodkami naukowymi,
- tworzenie wysokiej jakości publikacji naukowych w czasopismach międzynarodowych,
- udział w międzynarodowych grantach i projektach naukowych,
- współorganizacja konferencji międzynarodowych,
- staże naukowe kadry,
- zapraszanie zagranicznych wykładowców akademickich,
- wygłaszanie przez studentów referatów podczas międzynarodowych seminariów naukowych i konferencji,
- współudział studentów w przygotowywaniu publikacji naukowych w międzynarodowych czasopismach,
- prowadzenie części fakultetów w języku angielskim,
- członkostwo w międzynarodowych gremiach uczelnianych,
- możliwości wyjazdów do zagranicznych jednostek naukowych.

Podnoszenie kwalifikacji językowych jest przede wszystkim realizowane przez lektoraty języka angielskiego. Obowiązkowe zajęcia z języka angielskiego specjalistycznego w zakresie medycyny są prowadzone dla studentów kierunku lekarskiego w ciągu pierwszych dwóch lat studiów, w wymiarze 120 godzin dydaktycznych. Do najważniejszych celów nauczania należą umiejętność sprawnej komunikacji z pacjentem na różnych płaszczyznach w języku angielskim, efektywne posługiwanie się językiem specjalistycznym w środowisku międzynarodowym w pracy jak również na polu naukowym oraz zdolność samodzielnego pozyskiwania specjalistycznej wiedzy w języku obcym. Zamierzone cele zostaną osiągnięte po 4 semestrach nauki i osiągnięciu wymaganego minimalnego poziomu zaawansowania B2+ Europejskiego Systemu Kształcenia Językowego. W semestrze letnim 2022/2023 w języku angielskim zrealizowano fakultet The Digital Doctor poświęcony technologiom cyfrowym w pracy lekarza.

W ramach umowy 2022-1-PL01-KA131-HED-000059566 Uczelnia organizuje mobilność studentów i nauczycieli akademickich w ramach programu Erasmus+ - pierwsze wyjazdy zaplanowano na rok 2024.

Uczelnia była współorganizatorem dwóch międzykontynentalnych kongresów z zakresu intensywnej terapii i medycyny ratunkowej w Turcji (2022).

W 2023 roku odbył się fakultatywny wykład prof. Carlos Garcia Rosas (Meksyk) na temat historii medycyny ratunkowej. W 2024 planowane są ponadto wykłady fakultatywne w języku angielskim z udziałem zaproszonych autorytetów z różnych dziedzin medycyny.

Uczelnia uczestniczy w realizacji projektu DEcision Support System regarding the risk of Epidemic threats on a sea-going Vessel (DESSEV) w ramach programu Erasmus+. Projekt zrzesza siedem organizacji z sześciu krajów europejskich (m.in. Satakunta University of Applied Sciences, Pori, Finlandia, Technical University of Catalonia, Barcelona, Hiszpania) i ma na celu opracowanie system wspomaganie decyzji dla osób podejmujących decyzje w obszarze morskim w przypadku wykrycia zagrożenia epidemicznego.

Walidacja oceny umiędzynarodowienia procesu kształcenia oraz wpływu rezultatów wynikających z umiędzynarodowienia na program studiów jest prowadzona raz do roku. Weryfikacji dokonuje Prorektor ds. Naukowych i Współpracy na podstawie sprawozdań rocznych z działalności międzynarodowej (zarówno w ujęciu badawczym jak i dydaktycznym) przygotowanych przez nauczycieli akademickich.

Tak opracowane sprawozdania są rozpatrywane i dyskutowane podczas posiedzeń Komisji do spraw Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia oraz posiedzeń Senatu.

Obecnie trwają intensywne prace nad umiędzynarodowieniem w zakresie praktycznego nauczania klinicznego jak również praktyk wakacyjnych. UM MSC posiada obecnie podpisane listy intencyjne o współpracy dydaktycznej oraz naukowej z UfUK Univeristy (Ankara, Turcja), Bezmialem University (Stambuł, Turcja) oraz International European University (Kijów, Ukraina). Ponadto prowadzone są intensywne rozmowy nad podpisaniem listów intencyjnych o współpracy m.in. z Universidade de Santiago de Compostela (Hiszpania), The University of Cologne (Niemcy), Università Cattolica del Sacro Cuore (Rzym, Włochy), CAMES - Copenhagen Academy for Medical Education and Simulation (Kopenhaga, Dania), Grodno State Medical University (Grodno, Białoruś), Centre of Excellence for Military Medicine (Budapeszt, Węgry), Grodno State Medical University (Grodno, Białoruś), Università Cattolica del Sacro Cuore (Rzym, Włochy), Copenhagen Academy for Medical Education and Simulation (Kopenhaga, Dania).

Pracownicy wydziału wykorzystują w działalności dydaktycznej doświadczenia zdobyte podczas wyjazdów zagranicznych i udziału w konferencjach.

Uczelnia wystąpiła o członkostwo w następujących międzynarodowych gremiach akademickich:

- AMSE (The Association of Medical Schools in Europe - <http://www.amse-med.eu>) - zrzeszenie wydziałów medycznych w Europie
- AMEE (An International Association for Medical Education - <http://amee.org>) to organizacja w całości poświęcona rozwijaniu edukacji medycznej na świecie przygotowująca coroczną konferencję poświęconą nowoczesnej edukacji medycznej w Europie i publikująca wytyczne BEME (Best Evidence Medical Education)
- World Directory of Medical Schools (<https://www.wdoms.org>) - jest to międzynarodowa lista zweryfikowanych Uczelni, Kolegiów i Wydziałów, które kształcą na kierunku lekarskim.

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

Uczelnia oferuje różnorodne formy wsparcia studentów, w zakresie ich aktywności naukowej, organizacyjnej, usprawnienia procesu studiowania, udzielania pomocy materialnej i wsparcia psychologicznego. Szczególną wagę przywiązuje się do zapewnienia potrzeb i wspierania różnych grup studentów, w tym studentów z niepełnosprawnościami i studentów w trudnych sytuacjach życiowych,

studentów zaangażowanych w działalność sportową i organizacyjną na rzecz Uczelni czy studentów wybitnie uzdolnionych.

Studenci przyjęci na pierwszy rok studiów otrzymują wszelkie niezbędne informacje dotyczące organizacji studiów w trakcie specjalnie w tym celu zorganizowanego spotkania bezpośrednio po immatrykulacji, a przekazywany wówczas najważniejszy pakiet informacji dostępny jest na stronie internetowej uczelni.

Kadra UM MSC jest dostępna dla studentów zarówno podczas prowadzenia procesu kształcenia, jak również w trakcie pełnionych dyżurów oraz w ramach form komunikacji elektronicznej. W dobie epidemii COVID-19 z uwagi na ogólnopolskie obostrzenia komunikacja pomiędzy studentami a wykładowcami utrzymywana była przez platformę Zoom oraz MS Teams oraz inne formy komunikacji elektronicznej.

Wsparcie studentów w zakresie mobilności i prowadzenia działalności naukowej

Uczelnia posiada podpisane porozumienia o współpracy naukowej z Polskim Towarzystwem Medycyny Katastrof, Polskim Towarzystwem Symulacji Medycznej, Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego „MEDITRANS” w Warszawie oraz Mazowieckim Szpitalem Onkologicznym w Wieliszewie. Od 2023 roku prowadzone są wyjazdy w ramach programu ERASMUS+ dla kadry akademickiej, od 2024 roku planowane są wyjazdy również dla studentów.

Od samego początku Władze Uczelni wspierają rozwój studenckiej działalności naukowej, czego wyrazem jest powstanie studenckiego koła naukowego „Students Research Club” już w pierwszym roku funkcjonowania studiów lekarskich. w ramach w/w koła naukowego studenci mają możliwość pogłębiania wiedzy poprzez realizację badań naukowych i udział w procesie projektowania i przeprowadzania badań naukowych oraz procesu tworzenia publikacji naukowych

W 2021 Uczelnia uzyskała status „American Heart Association Training Site”, dzięki czemu oferuje dla swoich studentów certyfikowanie przez AHA szkolenia z zakresu „Basic Life Support”, „Advanced Cardiovascular Life Support” oraz „Pediatric advanced life support” uznawane w ponad 70 krajach Świata. w roku 2023/24 zaplanowano zawarcie umów międzynarodowych w ramach programu ERASMUS oraz ERASMUS+.

Planowana jest organizacja ogólnopolskiej konferencji studenckiej, ponadto studenci mają możliwość udziału w kongresach ogólnopolskich jak i międzynarodowych (w tym studenckich) gdzie mogą prezentować swoje doniesienia. Podczas konferencji „Wyzwania ratownictwa medycznego w dobie COVID-19” zgłoszono 4 wystąpienia z udziałem studentów UM MSC. Ponadto studenci brali czynny udział w opracowaniu 7 abstraktów z badań, które zostały zgłoszone na 8 Międzynarodowy Kongres Medycyny Ratunkowej w Turcji, który odbył się w 2021 roku.

Podjęto także starania związane z uruchomieniem przy Uczelni Oddziału Międzynarodowego Stowarzyszenia Studentów Medycyny IFMSA-Poland, a tym samym możliwość wzięcia przez studentów udziału w programie międzynarodowej wymiany naukowej SCORE. Program ten umożliwi studentom medycyny pracę przy projekcie naukowym na zagranicznej uczelni. Głównym założeniem programu jest pogłębianie wiedzy podczas nabywania umiejętności prowadzenia badań naukowych. Praca badawcza odbywa się pod okiem tutora, który sprawuje opiekę nad studentem. Daje to szansę poznania oraz skorzystania z doświadczeń, rozwiązań i technologii stosowanych przez najlepsze ośrodki naukowe na świecie. Umożliwia także indywidualne podejście do każdego z uczestników wymiany i poszerzanie jego zainteresowań. Projekty naukowe obejmują zakres praktycznie wszystkich dziedzin medycyny, podzielone są przy tym na trzy główne grupy: projekty z zakresu basic science, projekty kliniczne z pracą laboratoryjną lub bez pracy laboratoryjnej.

Pomimo krótkiego okresu działalności kierunku lekarskiego oraz pandemii COVID-19 zostały przeprowadzone liczne szkolenia dla studentów:

- 2023 – wprowadzenie do medycyny taktycznej – Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Warszawie
- 2023 – Szczepienia ochronne w COVID-19 – Polskie Towarzystwo Medycyny Katastrof
- 2023 – Nadgłośniowe urządzenia do wentylacji – Polskie Towarzystwo Medycyny Katastrof
- 2023 – Wprowadzenie do metodologii badań klinicznych – Polskie Towarzystwo Medycyny Katastrof
- 2023 – Resuscytacja krążeniowo – oddechowa w świetle nowych wytycznych Amerykańskiego Towarzystwa Kardiologicznego – Polskie Towarzystwo Medycyny Katastrof
- 2023 – Resuscytacja krążeniowo – oddechowa w dobie COVID-19 – Polskie Towarzystwo Medycyny Katastrof
- 2022 – wprowadzenie do metodologii prowadzenia badań naukowych - Polskie Towarzystwo Medycyny Katastrof

Ponadto studentom proponowane były liczne ogólnodostępne szkolenia online, czego przykładem są ukończone przez większość studentów kursy:

- Cardiorespiratory Physiotherapy Course, Clinical Skills Development Service (Australia)
- Guidance on mask use in the context of COVID-19, World Health Organization
- Zapobieganie i kontrola zakażeń (ZKZ) w związku z wirusem COVID-19, World Health Organization

Studenci UM MSC w ramach studenckiego koła naukowego „Students Research Club” wzięli czynny udział w opublikowaniu następujących publikacji naukowych:

- Kiezun K, Blek S, Zadorozna Z, Sitek O, Petera J. Disaster Emerg Med. J. 2023
- Matuszewski M, Zadorozna Z, Doan S, Chabowski L. Videolaryngoscopy: the relevance in patients with COVID-19. Disaster Emerg Med J 2023;8(2):128-129. DOI: 10.5603/DEMJ.a2023.0019.
- Zimodro M, Gasecka A, Jaguszewski M, Amanowicz S, Szkiela M, Denergr A, Pruc M, Dychowski P, Peacock FW, Rafique Z, Szarpak L. Role of copeptin in diagnosis and outcome prediction in patients with heart failure: a systematic review and meta-analysis. Biomarkers. 2022 Dec;27(8):720-726. doi: 10.1080/1354750X.2022.2123042.
- Blek N, Szwed P, Putowska P, Nowicka A, Drela WL, Gasecka A, Ladny JR, Merza Y, Jaguszewski MJ, Szarpak L. Blek N, Szwed P, Putowska P, Nowicka A, Drela WL, Gasecka A, Ladny JR, Merza Y, Jaguszewski MJ, Szarpak L. Cardiol J. 2022;29(4):610-618. doi: 10.5603/CJ.a2022.0045.
- Matuszewski M, Gasecka A, Zimodro JM, Zadorozna Z, Pruc M, Borkowska M, Navolokina A, Nucera G, Yildirim M, Nowrouzi-Kia B, Chirico F, Szarpak L. Copeptin as a marker of COVID-19 severity: A systematic review and meta-analysis. J Health Soc Sci 2022, 7, 4, 397-409. Doi: 10.19204/2022/CPPT5.
- Szarpak L, Borkowska M, Peacock FW, Rafique Z, Gasecka A, Smereka A, Pytkowska K, Jachowicz M, Iskrzycki L, Gilis-Malinowska N, Jaguszewski MJ. Characteristics and outcomes of in-hospital cardiac arrest in COVID-19. Cardiol J. 2021; 28(4): 503-508. doi: 10.5603/CJ.a2021.0043.
- Dudek M, Szarpak L, Peacock FW, Gasecka A, Michalski T, Wroblewski P, Kaminska H, Grabowska G, Skrzypek E, Smereka A, Meyer-Szary J, Marciniak S, Maleska M. Diagnostic performance of point-of-use ultrasound of resuscitation outcomes: A systematic review and meta-analysis of 3265 patients. Cardiol J. 2021; doi: 10.5603/CJ.a2021.0044.

- Chirico F, Sagan D, Markiewicz A, Popieluch J, Pruc M, Bielski K, Cyran M. SARS-CoV-2 virus mutation and loss of treatment and preventive measures as we know it now. *Disaster Emerg Med J* 2021;6(4):204-205. DOI: 10.5603/DEMJ.a2021.0025.
- Drozd A, Evrin T, Kosior D, Borkowska G, Wozniak S, Gasecka A, Katipoglu B, Szarpak L. Impact of Personal Protective Equipment of Intravascular Access Effectiveness. *Euroasian J Emerg Med.* 2021; 20(1); 61-2. doi: 10.4274/eajem.galenos.2020.79663.

Studenci UM MSC mieli możliwość uzyskania darmowego uczestnictwa w następujących wydarzeniach:

- X Konferencja Postępy Terapii Przeciwnkrzepliwej i Przeciwpłytkowej - Warszawa, 19-20.11.2021
- XII Konferencja Postępy Terapii Przeciwnkrzepliwej i Przeciwpłytkowej, online, 24–25.11.2023
- Konferencja "Repetytorium z Kardiologii i Hipertensjologii", Warszawa, 25.03.2023
- Konferencja "Repetytorium z Kardiologii i Hipertensjologii", Gdynia, 9-10.06.2023
- Konferencja "Repetytorium z Kardiologii i Hipertensjologii", online, 7.10.2023

Wsparcie w zakresie dodatkowych aktywności pozanaukowych

Po spotkaniu władz uczelni z przedstawicielami Rady Samorządu Studenckiego, zaplanowano działania mające na celu aktywizację studentów w zakresie podejmowania aktywności pozanaukowych, w efekcie której zrealizowano następujące działania:

28.02.2022 - 3.03.2022 - Społeczność UM MSC w Warszawie wspiera dzieci i mamy z Ukrainy. W ramach akcji transport darów do Lwowa odbył się dnia 06.03.2022.

14.05.2022 - I Studencka Konferencja Naukowa „Ochrona Zdrowia w czasie Covid-19”.

15.10.2022 - Lekarze Warszawy: dawni mistrzowie, słynne autorytety, a prywatnie zwykli ludzie - spacer historyczny.

14.11.2022 - 27.11.2022 - Zbiórka leków na rzecz Centrum dla Uchodźców w Nadarzynie

18.04.2023 - 21.04.2023 - Zostań dawcą szpiku

21.05.2023 - Q&A z Samorządem i prezentacja darmowej platformy przygotowującej do LEK

24.05.2023 - Kurs szycia chirurgicznego we współpracy z Royal Medical Center

01.06.2023 - Obecność na VIII Festiwalu Nauk Przyrodniczych w Kołłątaju

17.08.2023 Q&A dot. rekrutacji i Uczelni z Samorządem UM MSC

Z inicjatywy studentów uruchomiono też gazetę uczelnianą PoRadium i zespół muzyczny.

Studenci współorganizowali ponadto coroczne – współpatronowane przez UM MSC, samorząd lekarski, portale internetowe i redakcje gazet – spacer historyczny z odwiedzaniem grobów słynnych medyków:

2021 – na Cmentarzu Żydowskim w Warszawie

2022 – na Cmentarzu Powązkowskim w Warszawie

2023 – na Cmentarzu Powązki Wojskowe w Warszawie

Studenci brali też udział w zorganizowanym w sierpniu 2023 roku uroczystym pochowaniu urn z kremacji ciał - preparatów anatomicznych, które przez kilka lat służyły nauce anatomii – Cmentarz Północny w Warszawie

Studenci uczestniczyć będą w przygotowanym odsłonięciu tablicy pamiątkowej z okazji 140 rocznicy urodzin i 70 rocznicy śmierci prof. Ludwika Hirszfelda – UM MSC jest jedyną warszawską uczelnią, która wraz ze Społecznym Komitetem i Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Warszawie, organizuje to wydarzenie z udziałem Władz Stołecznych Warszawy na Saskiej Kępie.

Studenci szczególnie chętnie brali udział – on site / on line - w uroczystych inauguracjach roku akademickiego, które kończyły się wykładami inauguracyjnymi:

2021 – prof. dr hab. med. Krzysztof J. Filipiak „COVID-19, post COVID, LONG COVID – gdzie aktualnie jesteśmy?”

2022 – prof. CMPK dr hab. med. Sebastian Szmit „Karioonkologia – nowy dział medycyny”

2023 – prof. dr hab. med. Michał Zembala „Kardiochirurgia w Polsce – przeszłość, teraźniejszość, przyszłość”

Wsparcie w zakresie technologicznym

Każdy student rozpoczynający naukę na UM MSC ma tworzone indywidualne konto w usłudze MS Office 365 obejmujące m.in. konto pocztowe Outlook, podstawowe oprogramowanie biurowe (Word, PowerPoint, Excel) oraz komunikator MS Teams.

W roku 2020/2021 z uwagi na pandemię COVID-19, zajęcia z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość odbywały się przy pomocy aplikacji Microsoft Teams. Jest to aplikacja służąca do prowadzenia spotkań w trybie online, zatem można ją wykorzystać do prowadzenia wykładów na odległość. Za jej pomocą w prosty sposób można połączyć się z wieloma użytkownikami jednocześnie. w trakcie połączenia istnieje możliwość korzystania z kamery i mikrofonu, dzięki czemu użytkownicy mają wzajemny, czynny kontakt z pełną wizją i fonią. Oprócz tego wykładowca może udostępnić swój ekran studentom, dzięki czemu studenci widzą, co dzieje się na ekranie wykładowcy w czasie bieżącym. Aplikacja umożliwia nagrywanie wykładów.

Do wspomaganie edukacji na odległość w Uczelni Medycznej im. M. Skłodowskiej-Curie wykorzystano środowisko Moodle (Modular Object-Oriented Dynamic Learning Environment). Moodle jest środowiskiem nauczania zdalnego za pomocą sieci teleinformatycznych, dostępne przez przeglądarkę internetową. Platforma Uczelni jest kompleksowym rozwiązaniem służącym do zarządzania aktywnością edukacyjną. Umożliwia tworzenie kursów odpowiadających prowadzonym na uczeni przedmiotom. w ramach kursów są udostępniane materiały dydaktyczne dla studentów. Studenci mogą korzystać z udostępnionych materiałów w dowolnym czasie oraz miejscu przez 24 na dobę. Platforma jest idealnym wsparciem studentów w procesie dydaktycznym. Pozwala na powracanie do już prezentowanych materiałów przez wykładowcę, ale także pozwala na wcześniejsze przygotowanie się do zajęć, jeśli wykładowca zamieści odpowiednie treści jeszcze przed ich rozpoczęciem. Platforma sprawdza się w roli bazy wiedzy poprzez pełnienie roli repozytorium materiałów dydaktycznych oraz w roli archiwum prac, projektów, opracowań, prezentacji, testów wykonanych przez studentów w ramach weryfikacji efektów kształcenia.

Wsparcie studentów z niepełnosprawnościami

Uczelnia Medyczna im. Marii Skłodowskiej-Curie jest uczelnią przyjazną dla studentów z niepełnosprawnościami. Powołano Pełnomocnika ds. osób niepełnosprawnych, który obejmuje wsparciem studentów już na etapie rekrutacji na studia i służy pomocą do momentu zakończenia studiów. Poprzez kontakt mailowy lub telefoniczny z Pełnomocnikiem ds. osób niepełnosprawnych studenci mogą uzyskać wszelkie niezbędne informacje, np. w zakresie dofinansowania do studiów, różnego rodzaju pomocy socjalnej, stypendiów, itp. Studenci z niepełnosprawnościami mogą także liczyć na wsparcie w trakcie procesu kształcenia, jak również pomoc w załatwianiu spraw formalnych związanych z przyznaniem wsparcia finansowego, jak również pomocy w załatwianiu spraw studenckich np. w dziekanacie czy kwesturze.

Na terenie Uczelni funkcjonują następujące ułatwienia infrastrukturalne:

- na parkingu znajdują się specjalnie wydzielone i oznakowane miejsca parkingowe dla osób niepełnosprawnych;
- na każdym piętrze budynku znajdują się łazienki posiadające zarówno ergonomiczne, jak i techniczne udogodnienia dla osób niepełnosprawnych;
- wejścia do pomieszczeń są odpowiednio szerokie do wjazdu wózków inwalidzkich i bezprogowe;
- budynek jest przyjazny psom asystującym,
- wszystkie wejścia/wyjścia (w tym ewakuacyjne) do budynku są bezprogowe, z poziomu gruntu,
- w budynku znajduje się odpowiednio zaprogramowana winda, obsługująca wszystkie kondygnacje budynku (opóźnienie czasowe ruchu drzwi i czujniki ruchu, duże przyciski, oznakowane w języku Braille'a), co zapewnia swobodny dostęp do wszystkich pomieszczeń;
- biblioteka dostosowana dla osób niepełnosprawnych

Uczelnia dostosowuje warunki, organizację i zapewnia właściwą realizację procesu dydaktycznego do szczególnych potrzeb studentów będących osobami niepełnosprawnymi. Wszystkie rozwiązania alternatywne stosowane w toku studiów wobec studentów niepełnosprawnych mają na celu wyrównanie szans ukończenia danego kierunku, poziomu, profilu i formy studiów przy zachowaniu zasady niezmnieszenia wymagań merytorycznych wobec tych studentów. W przypadku, gdy niepełnosprawność studenta uniemożliwia jego bezpośredni udział w zajęciach dydaktycznych, Rektor na wniosek studenta może:

- 1) zezwolić na zwiększenie dopuszczalnej absencji,
- 2) ustalić indywidualną organizację studiów,
- 3) wyrazić zgodę na zmianę formy sprawdzania wiedzy.

Jeśli wynika to z rodzaju niepełnosprawności, Rektor na wniosek studenta może wyrazić zgodę na zastosowanie rozwiązań polegających na włączaniu do udziału w zajęciach osób trzecich, w szczególności asystenta osoby niepełnosprawnej.

W przypadku, gdy z powodu niepełnosprawności studenta niemożliwe jest samodzielne sporządzanie podczas zajęć notatek, Rektor może udzielić pozwolenia na zastosowanie przez studenta niepełnosprawnego dodatkowych urządzeń technicznych umożliwiających mu pełny udział w zajęciach oraz korzystania z urządzeń audiowizualnych pozwalających na rejestrację zajęć dydaktycznych.

W celu zmiany sposobu składania egzaminu lub zaliczenia Rektor może wobec studenta niepełnosprawnego wydać decyzję, w której może wyrazić zgodę na:

- 1) przedłużenie czasu trwania danego egzaminu,
- 2) zastosowanie dodatkowych środków dydaktycznych,
- 3) zastosowanie w trakcie egzaminu alternatywnej formy zapisu,
- 4) zamianę formy egzaminu z pisemnej na ustną lub z ustnej na pisemną,
- 5) uczestnictwo w egzaminie osób trzecich, a w szczególności asystenta osoby niepełnosprawnej,
- 6) zmianę miejsca przeprowadzenia egzaminu.

Studenci są dodatkowo motywowani do osiągnięcia lepszych wyników nauczania oraz prowadzenia badań naukowych poprzez stypendium Rektora, które otrzymuje 10% najlepszych studentów kierunku, począwszy od II-go roku studiów, za wysoką średnią ocen i osiągnięcia naukowe lub wysokie wyniki sportowe. Wszystkie te rozwiązania przyczyniają się do osiągnięcia przez studentów ponadprzeciętnych efektów uczenia się.

Wszystkie wyżej wymienione elementy tworzą razem system wsparcia studentów i działań mających na celu ich przygotowanie do wejścia na rynek pracy lub dalszej edukacji – część z tych działań stanowi mechanizm zachęty studentów do prowadzenia badań, jak również do uczestniczenia w różnych formach komunikacji naukowej.

Wsparcie socjalne

Nie wyczerpuje to jednak wszystkich aspektów systemu opieki i wspierania studentów. Na Uczelni funkcjonuje rozbudowany system opieki socjalnej – student, po spełnieniu odpowiednich warunków, może otrzymać:

- stypendium socjalne – w przypadku trudnej sytuacji materialnej (odpowiednio niski dochód przypadający na osobę w rodzinie),
- stypendium dla osób niepełnosprawnych – z tytułu niepełnosprawności potwierdzonej orzeczeniem odpowiedniego organu,
- stypendium rektora – dla studentów znajdujących się w limicie 10% najlepszych studentów,
- stypendium Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego dla studentów za znaczące osiągnięcia – może być przyznane studentowi posiadającemu wybitne osiągnięcia naukowe, artystyczne, sportowe,
- zapomogi – doraźna forma pomocy dla studenta znajdującego się przejściowo w trudnej sytuacji życiowej, którą może otrzymać dwa razy w roku akademickim.

Dostęp studentów do informacji o systemie wsparcia

Studenci UM MSC informowani są o systemie wsparcia i jego zakresie poprzez stronę internetową (informacje zamieszczane są zarówno na stronie głównej Uczelni w Aktualnościach, jak również na podstronach dedykowanych poszczególnym kierunkom studiów). Równoległe wszelkie informacje przesyłane są bezpośrednio do studentów drogą mailową oraz informacje w mediach społecznościowych.

W celu udzielania wsparcia studentom kierunku lekarskiego w rozwiązywaniu bieżących problemów związanych z przebiegiem studiów, powoływani są opiekunowie lat. Kontakt ze studentami utrzymywany jest za pomocą dostępnych środków komunikacji, np.: z użyciem platformy Microsoft Teams, drogą mailową lub telefoniczną.

Kadrę wspierającą proces kształcenia oraz zapewniającą obsługę administracyjną studentów stanowią pracownicy dziekanatu. Są to osoby z dużym doświadczeniem i ok. 20-letnim stażem pracy, spełniające swoje obowiązki bardzo profesjonalnie i z życzliwością dla studentów, o czym świadczą bardzo wysokie oceny funkcjonowania dziekanatu.

Na Uczelni przykładą się bardzo dużą wagę do bezpieczeństwa studentów, przeciwdziałania dyskryminacji, przemocy i wykluczeniu społecznemu. W roku akademickim 2022/2023 dr n. med. Gabriela Grochowska została powołana na funkcję Rzecznika Dyscyplinarnego ds. studentów.

Studentom przysługuje prawo do składania wniosków i skarg w sprawach związanych z organizacją i przebiegiem procesu kształcenia, obsługą administracyjną studenta oraz w innych kwestiach bezpośrednio lub pośrednio dotyczących studentów. Studenci mogą składać wnioski dotyczące ulepszenia organizacji procesu kształcenia, usprawnienia pracy, zaspokojenia potrzeb społeczności akademickiej, bezpieczeństwa i higieny pracy, a przede wszystkim doskonalenia jakości kształcenia. Wnioski i skargi mogą być składane indywidualnie, grupowo lub za pośrednictwem samorządu studentów, w sposób pisemny, drogą bezpośrednią lub korespondencyjną, w tym też elektroniczną.

Skargi i wnioski studentów mogą być zgłaszane w następujący sposób:

- na stronie internetowej znajduje się specjalny adres mailowy, na który Studenci mogą zgłaszać skargi i wnioski – skargi@uczelniamedyczna.com.pl

- w formie ustnej lub pisemnej za pośrednictwem pracowników Dziekanatu (Dziekanat dostępny jest dla studentów przez 6 dni w tygodniu, w godzinach obecności studentów na Uczelni);
- pocztą tradycyjną na adres Uczelni;
- Rektor i Pełnomocnik Rektora ds. Kierunku Lekarskiego przyjmują studentów w trybie ciągłym w zależności od bieżących potrzeb.

System wsparcia studentów podlega ciągłemu monitoringowi i ocenie przez pracowników dziekanatu, jak również przez Pełnomocnika Rektora ds. Kierunku Lekarskiego.

Kadra wspierająca proces kształcenia (odpowiedzialna m.in. za układanie planów zajęć, organizację praktyk zawodowych, obsadę zajęć, rezerwację sal, itp.) podlega ocenie przez Kanclerza Uczelni, a obsługa techniczna i administracyjna studentów przez pracowników dziekanatu (związana z bieżącym tokiem studiów, prowadzeniem akt studentów, dokumentacji etapowych osiągnięć studentów, itp.) podlega stałej ocenie przez kierownika dziekanatu. Studenci mają możliwość zgłaszania swoich uwag podczas systematycznie organizowanych spotkań z władzami Uczelni, podczas dyżurów prowadzących, poprzez przedstawicieli Samorządu Studentów i za pośrednictwem opiekunów roku. Wszystkie opinie i uwagi zgłaszane przez studentów, jak również wynikające z bieżącego monitoringu systemu wsparcia przez osoby odpowiedzialne, są brane pod uwagę przy opracowywaniu działań doskonalących, które są wprowadzane każdego roku.

Zalecenia dotyczące kryterium 8 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 8 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Zaleca się wprowadzenie odpowiednich udogodnień w infrastrukturze dydaktycznej dla studentów z niepełnosprawnościami.	Na podstawie dokonanego przeglądu infrastruktury pod kątem dostosowania jej do potrzeb osób z niepełnosprawnościami, zdecydowano o zakupie dodatkowego wyposażenia biblioteki i sal dydaktycznych: <ul style="list-style-type: none"> - przenośne pętle indukcyjne dla niedosłyszących, - stanowiska komputerowe z klawiaturami dla osób słabowidzących.
2.	Zaleca się prowadzenie działań umożliwiających studentom podejmowanie dodatkowych aktywności pozanaukowych.	Po spotkaniu władz uczelni z przedstawicielami Rady Samorządu Studenckiego, zaplanowano działania mające na celu aktywizację studentów w zakresie podejmowania aktywności pozanaukowych, w efekcie której zrealizowano działania opisane powyżej.
3.	Zaleca się analizę wniosków płynących z ewaluacji oferowanych form wsparcia oraz podjęcie adekwatnych działań naprawczych.	Zwiększono częstotliwość analiz prowadzoną przez Komisja do spraw Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia i wdrożono działania naprawcze.

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

Uczelnia prowadzi otwartą politykę informacyjną, pozwalającą na utrzymanie stałej i aktualnej komunikacji z różnymi grupami interesariuszy. Przyjęte podejście do upowszechniania informacji odpowiada na potrzeby zarówno studentów, kandydatów na studia, a także pracowników oraz obecnych i potencjalnych współpracowników zewnętrznych i odbywa się za pomocą różnorodnych kanałów informacyjnych, co zapewnia dotarcie z informacją do odbiorców o różnych potrzebach, nawykach i przyzwyczajeniach.

Podstawową platformą upubliczniania informacji jest strona internetowa Uczelni <https://uczelniamedyczna.com.pl>.

Uczelnia publikuje również w Biuletynie Informacji Publicznej (BIP) <https://uczelniamedyczna.com.pl/bip/strona-glowna/>. Zakres informacji zamieszczonych w BIP odpowiada wymogom określonym w Ustawie Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce z dnia 20 lipca 2018 roku Za prowadzenie strony internetowej uczelni odpowiada webmaster.

Uczelnia jest obecna również w mediach społecznościowych. Media społecznościowe są dodatkowym kanałem kontaktu ze studentami, a także kandydatami na studia, którym owe media ułatwiają wyszukanie informacji o oferowanym kierunku, a także bezpośredni kontakt.

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

W celu realizacji polityki zapewnienia jakości kształcenia na Uczelni Medycznej im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie funkcjonuje Uczelniany System Zapewnienia Jakości Kształcenia przyjęty Zarządzeniem Rektora – Załącznik U14, nad którego realizacją czuwa **Komisja do spraw Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia i Zespół do spraw hospitacji zajęć dydaktycznych**.

Celem procedur jest ujednoczenie sposobów weryfikacji efektów uczenia się w Uczelni. Procedury dotyczą wszystkich nauczycieli akademickich oraz prowadzących zajęcia dydaktyczne bez względu na rodzaj zatrudnienia i formę zajęć oraz wszystkich studentów.

Jako narzędzie do systematycznej rewizji charakterystyki programu studiów na kierunku lekarskim zdecydowano się dodatkowo wykorzystać Model SPICES. Przedstawia on każdy z elementów strategii edukacyjnej jako kontinuum, unikając polaryzacji i uznając, że na poszczególnych etapach rozwoju koncepcji lub w zależności od warunków zewnętrznych, strategia może się różnić.

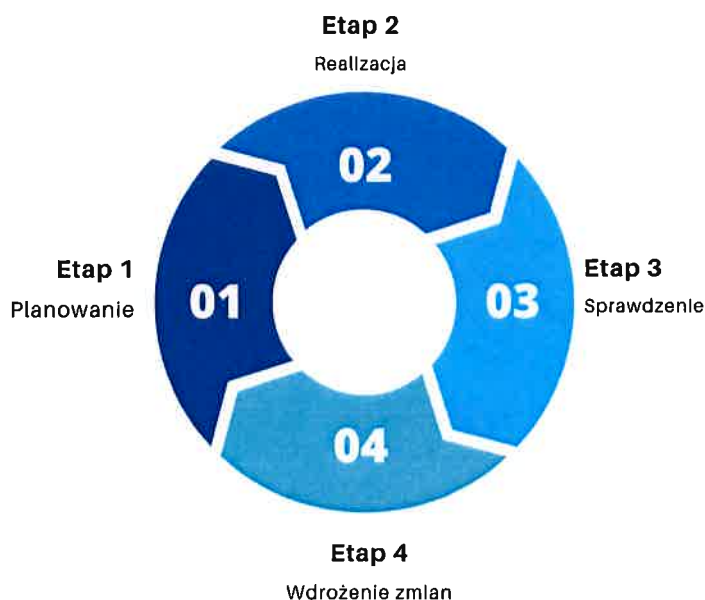
Model strategii edukacyjnej wg koncepcji SPICES:

SPICES	Model tradycyjny
Nauczanie skoncentrowane na studencie	Nauczanie skoncentrowane na nauczycielu
Nauczanie oparte na problemach	Uczenie się poprzez zbieranie informacji
Zintegrowane programy nauczania	Programy nauczania oparte na przedmiotach
Uczenie się oparte na społeczności	Nauka w szpitalu
Przedmioty obieralne w ramach programu	Jednolity program standardowy
Podejście systematyczne	Podejście oparte na praktyce

USZJK realizuje swoje zadania w oparciu o tzw. cykl Deminga (planowanie → realizacja → sprawdzenie → wdrożenie zmian).

CYKL REALIZACJI ZAŁOŻEŃ

Uczelnianego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia



W zakresie planowania programów studiów uwzględnia się:

- uzasadnienie koncepcji i celu programu kształcenia w oparciu o prowadzone w jednostce badania naukowe, analizę możliwości kadrowych i finansowych oraz potrzeb uczelni i interesariuszy zewnętrznych (partnerów społecznych – pracodawców, organizacji branżowych);
- standardy kształcenia na kierunkach medycznych określone w drodze rozporządzenia;
- osoby realizujące program studia (nauczycieli akademickich i inne osoby);
- wizję miejsca absolwenta na rynku pracy określoną przy współpracy z nauczycielami akademickimi, studentami oraz interesariuszami zewnętrznymi;
- efekty uczenia się;
- strukturę programu studiów i jego zawartość merytoryczną;
- metody i formy kształcenia oraz metody oceny osiągnięć studentów;
- zasoby informacyjne i bazę materialną konieczną do realizacji programu studiów;
- opis cech programu studiów stanowiących o jego atrakcyjności i konkurencyjności.

W zakresie realizacji programów studiów uwzględnia się:

- zasady rekrutacji;
- monitorowanie i wspomaganie osiągania przez studentów efektów uczenia się zgodnie ze spisanyymi i przyjętymi przez jednostkę procedurami;
- warunki rozwoju zawodowego w odniesieniu do programu studiów o profilu praktycznym, opisane i zapewnione przez jednostkę;
- warunki mobilności krajowej i międzynarodowej studentów, stworzone przez jednostkę;
- zasady dokumentowania osiągniętych efektów uczenia się.

W ramach oceny rezultatów programów studiów uwzględnia się:

- analizę realizacji celów programu studiów;
- badanie jakości prac dyplomowych i ich odpowiedniość do celów programu studiów i zamierzonych efektów uczenia się;
- analizę egzaminu dyplomowego;
- analizę wyników nauczania (statystykę ocen);

Wnioski wynikające z oceny rezultatów programu studiów uwzględnia się w jego doskonaleniu.

Poniżej przedstawiono procedurę przygotowania, organizacji i ewaluacji programów studiów i planów zajęć dydaktycznych.

L.p.	Czynności/Zadania	Realizacja	Sposoby realizacji	Terminy realizacji	Dokumentowanie podejmowanych działań
1.	Powołanie Komisji ds. projektowania planów studiów	Rektor Uczelni	Rektor po konsultacji z dyrektorem instytutu wydaje zarządzenie powołujące Komisję	Początek roku akademickiego	Zarządzenie Rektora
2.	Analiza i ocena bieżącego programu studiów oraz planu zajęć dydaktycznych pod kątem potrzeb gospodarki i rynku pracy	Komisja	Zebrań niezbędnych do analizy informacji przez Przewodniczącego Komisji, dyskusja na temat zebranych materiałów	Cały rok akademicki	Protokół z posiedzenia Komisji
3.	Analiza i ocena programu studiów pod kątem potrzeb oraz zainteresowań studentów i absolwentów	Komisja	Gromadzenie informacji przez Przewodniczącego Komisji, ankietowanie studentów i absolwentów, dyskusja na temat zebranych materiałów	Cały rok akademicki	Protokół z posiedzenia Komisji
4.	Opracowanie projektu programów studiów	Komisja	Przegląd obowiązujących przepisów prawa, przedłożenie projektu programu studiów przez Przewodniczącego Komisji na jej posiedzeniu	Cały rok akademicki	Projekt programu studiów, Protokół z posiedzenia Komisji
5.	Opiniowanie programów studiów	Zainteresowane podmioty	Przedłożenie projektu podmiotom	Semestr letni	Opinie uprawnionych podmiotów,

			uprawnionym do opiniowania programu, zebranie opinii przez Przewodniczącego Komisji		Protokół z posiedzenia Komisji
6.	Przyjęcie programów studiów	Senat	Przedłożenie i prezentacja projektu programu studiów przez Przewodniczącego Komisji na posiedzeniu Senatu, podjęcie stosownej uchwały przez Senat	Przed rozpoczęciem roku akademickiego /wrzesień/	Program studiów, Uchwała Senatu
7.	Planowanie zajęć dydaktycznych	Prorektor ds. Organizacyjnych, Dyktorzy instytutów i ich zastępcy, kierownik i pracownicy dziekanatu	Rektor podpisuje kalendarz organizacji roku akademickiego, Dyktorzy instytutów konsultują propozycje z Prorektorem ds. organizacyjnych i przekazują ustalenia dziekanatowi	Przed początkiem roku akademickiego	Plany studiów, obciążenie sal dydaktycznych, kalendarz organizacji roku akademickiego
8.	Organizacja zajęć dydaktycznych i wdrażanie programów studiów	Kierownictwo instytutów	Zapoznanie zainteresowanych podmiotów z programami studiów, i planami zajęć, realizacja zajęć przez nauczycieli akademickich i osoby prowadzące zajęcia zgodnie z przyjętymi programami studiów i planami zajęć dydaktycznych	Cały rok akademicki	Plany studiów, obciążenie sal dydaktycznych, kalendarz organizacji roku akademickiego
9.	Ewaluacja programów studiów i weryfikacja związanych z nimi efektów uczelnia się	Kierownictwo instytutów	Kierownictwo instytutu dokonuje ewaluacji kształcenia <i>ex-ante</i> i <i>ex-post</i> , ocenia wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne studentów po zakończeniu kształcenia w danym semestrze, prowadzi hospitacje, rozmowy ze studentami, ankietuje (pisemnie i elektronicznie), prowadzi przeglądy oceniania, zbiera opinie pracodawców, monitoruje losy absolwentów na rynku pracy	Cały rok akademicki	Protokoły z hospitacji, karty ewaluacji, kwestionariusze ankiet, sylabusy, matryca, raporty

Przykładem szerokiej możliwości wpływu interesariuszy zewnętrznych i wewnętrznych na rewizję Programu Studiów są dokonywane w nim zmiany, takie jak:

- zwiększenie liczby przedmiotów fakultatywnych realizowanych w toku studiów,
- bieżące dostosowywanie oferty fakultetów w obliczu aktualnych postępów w medycynie takich jak rosnące znaczenie medycyny personalizowanej, postęp w dziedzinie telemedycyny, zintegrowane podejście do opieki zdrowotnej, rozwój nowoczesnych terapii genowych i komórkowych,
- usunięcie przedmiotu „Elementy łaciny i greki dla medyków” na I roku,
- zwiększenie liczby godzin z zakresu języka angielskiego,
- dodanie obowiązkowego przedmiotu – „Komunikacja lekarz-pacjent”.

Weryfikacja efektów uczenia dotyczy zakresu wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych prowadzona jest na różnych etapach kształcenia:

- w ramach poszczególnych zajęć;
- w trakcie praktyk zawodowych;
- w trakcie przygotowania do pracy dyplomowej i podczas egzaminu dyplomowego;
- po rozpoczęciu pracy zawodowej.

Podstawą oceny realizacji efektów uczenia się są:

- różne formy prac etapowych realizowanych w trakcie studiów,
- rezultaty praktyk i staży studenckich,
- prace dyplomowe,
- pozycja na rynku pracy i opinie pracodawców.

Uczestniczący w procedurze /nauczyciele akademicki, studenci, administracja Uczelni/:

zobowiązani są do:

- przekazywania szczegółowej informacji o warunkach i wymogach sprawdzania założonych efektów uczenia się
- bieżącej analizy osiąganych efektów uczenia się (w czasie i po zakończeniu nauczania przedmiotu)
- przeprowadzania zaliczeń/egzaminów, wypełniania protokołów
- przechowywania przez okres roku po zakończeniu cyklu kształcenia w formie papierowej i elektronicznej wykazu pytań, tematów, wytworów prac studenckich i innych dokumentów określających efekty kształcenia, w tym kompetencji wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych w szczególności.

Poniżej przedstawiono procedurę weryfikacji efektów uczenia się.

L.p	Czynności/Zadania	Realizacja	Sposoby realizacji	Terminy realizacji	Dokumentowanie podejmowanych działań
1.	Podejmowanie decyzji o weryfikacji efektów uczenia się i określanie warunków jej przeprowadzenia	Rektor, Dyrektor instytutu	Rektor i Dyrektorzy instytutów określają ogólne i szczegółowe sposoby i terminy weryfikacji	Początek semestru	Zarządzenie Rektora
2.	Tworzenie matrycy efektów uczenia się dla poszczególnych kierunków studiów	Dyrektor i pracownicy instytutu	Wypełnianie matrycy dla danego kierunku/ poziomu studiów	Początek semestru	Matryca
3.	Zapoznanie studentów z programem studiów, wymogami egzaminacyjnymi i zasadami oceniania oraz sposobami opiniowania zajęć dydaktycznych	Nauczyciele akademicy/osoby prowadzące zajęcia dydaktyczne/pracownicy dziekanatu	Nauczyciele akademicy przekazują studentom niezbędne informacje dotyczące programów studiów, egzaminowania i oceniania, literatury przedmiotu wynikających z sylabusu	Pierwsze zajęcia dydaktyczne w semestrze	Sylabus
4.	Realizacja zajęć dydaktycznych zgodnie z przyjętymi programami	Nauczyciele akademicy/osoby prowadzące zajęcia dydaktyczne	Zajęcia dydaktyczne	Semestr zimowy lub letni	Sylabus lub konspekt zajęć
5.	Bieżąca ocena aktywności i postępów w nauce studentów	Nauczyciele akademicy/osoby prowadzące zajęcia	W zależności od charakteru zajęć prowadzący zajęcia dydaktyczne dokonuje bieżącej oceny postępów studentów w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych	W trakcie semestru	Oceny prac semestralnych, prezentacji, pracy w grupach, listy obecności, itp.
6.	Opiniowanie/ocenianie zajęć dydaktycznych przez studentów i kierownictwo instytutu	Studenci, kierownictwo instytutu	Kierownictwo instytutów hospituje zajęcia dydaktyczne, studenci wypełniają elektroniczne kwestionariusze ankiet dotyczące jakości i warunków kształcenia, następnie kierownictwo instytutów analizuje i porównuje z efektami uczenia się zapisanymi w programach studiów	W trakcie semestrów	Kwestionariusze ankiet, arkusze hospitacyjne, sylabusy, autorskie materiały dydaktyczne pracowników
7.	Ocena warunków realizacji procesu kształcenia /bazy dydaktycznej i obsługi techniczno-organizacyjnej/	Studenci, nauczyciele akademicy, osoby prowadzące zajęcia dydaktyczne, dyrektorzy instytutów	Studenci wypełniają kwestionariusze ankiet dotyczące warunków kształcenia, prowadzący zajęcia dydaktyczne przekazują uwagi kierownictwu Uczelni	W trakcie semestru	Kwestionariusze ankiet
8.	Sprawdzanie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych	Nauczyciele akademicy/osoby prowadzące zajęcia dydaktyczne	Nauczyciele akademicy/osoby prowadzące zajęcia dydaktyczne przeprowadzają egzaminy zgodnie z wymaganiami zawartymi w programach studiów	Sesja egzaminacyjna lub inny termin uzgodniony z dziekanatem	Protokoły egzaminacyjne
9.	Informowanie studentów o rezultatach egzaminów	Nauczyciele akademicy/osoby prowadzące zajęcia dydaktyczne i dziekanat	O wynikach egzaminów studenci informowani są drogą elektroniczną	Niezwłocznie po sprawdzeniu prac egzaminacyjnych	Protokoły egzaminacyjne
10.	Udostępnianie studentom możliwości zapoznania się z oceną pracy i jej uzasadnieniem	Nauczyciele akademicy/osoby prowadzące zajęcia dydaktyczne, dziekanat	Informowanie studentów przez dziekanat i starostów grup o możliwości wglądu w prace i zapoznania się z uzasadnieniem ich oceny	Po ogłoszeniu wyników egzaminu	Protokoły egzaminacyjne, prace zaliczeniowe i egzaminacyjne
11.	Analizowanie i ocenianie rezultatów pracy studentów i nauczycieli akademickich	Kierownictwo instytutu/dziekanat	Kierownictwo instytutu analizuje częściowe i egzaminacyjne prace studentów oraz protokoły zaliczeniowe wg ilościowych	Po sesji egzaminacyjnej	Protokoły zaliczeniowe i egzaminacyjne, prace zaliczeniowe i egzaminacyjne

			i jakościowych mierników jakości kształcenia		
12.	Egzaminowanie poprawkowe, egzaminy i zaliczenia warunkowe oraz komisyjne	Nauczyciele akademicy/osoby prowadzące zajęcia dydaktyczne, Komisja egzaminacyjna	Student przystępuje do egzaminu poprawkowego, warunkowego lub komisyjnego w terminie i trybie przewidzianym w regulaminie studiów	Wyznaczone terminy	Protokoły egzaminacyjne, wpis warunkowy
13.	Przedstawianie wyników sesji egzaminacyjnej i weryfikacji efektów jakości kształcenia na posiedzeniach pracowników instytutów	Dyrektorzy instytutów	Dyrektor instytutu przedstawia ocenę jakości kształcenia w oparciu o podstawowe ilościowe i jakościowe jej wskaźniki	Po sesji egzaminacyjnej	Informacja dyrektora instytutu
14.	Archiwizowanie prac częściowych, zaliczeniowych i egzaminacyjnych	Nauczyciele akademicy/osoby prowadzące zajęcia dydaktyczne, dyrektorzy instytutów	Nauczyciele akademicy przekazują komplet dokumentów do archiwizacji, dyrektor instytutu dokonuje opisu dokumentów i je archiwizuje	Po sesji egzaminacyjnej	Kopie zaliczeniami, ewentualnie obecności list listy

Wyniki weryfikacji i kontroli efektów uczenia się stanowią podstawę doskonalenia programu studiów. Zmiany w programie studiów wynikają bezpośrednio z rozwoju dziedziny nauk medycznych, ale również z konieczności uwzględnienia potrzeb podmiotów otoczenia społeczno-gospodarczego, rynku pracy oraz uwag czy propozycji zgłaszanych przez studentów. w procesie oceny doboru treści programowych i ich zgodności z efektami uczenia się oraz aktualności przekazywanej wiedzy biorą udział również interesariusze zewnętrzni. To przedstawiciele Ekspertkiej Rady Doradczej i innych podmiotów otoczenia społeczno-gospodarczego, w szczególności organizatorzy praktyk dla studentów a także pracodawcy.

Komisja do spraw Wewnętrznego Systemu Zapewnienia Jakości Kształcenia dokonuje corocznej oceny realizacji programu studiów na kierunku lekarskim. Ocena jest przeprowadzana w oparciu o następujące dokumenty:

1. standard kształcenia na kierunku lekarskim i program studiów
2. harmonogram realizacji studiów
3. sylabusy przedmiotowe
4. wykaz bazy dydaktycznej
5. arkusze ocen przebiegu procesu dydaktycznego
 - a. wyniki hospitacji zajęć dydaktycznych
 - b. wyniki samooceny wykładowców
 - c. wyniki ankiet studenckich
 - d. wyniki sesji zaliczeniowych i egzaminacyjnych
6. regulamin i program praktyki wakacyjnej.

Zalecenia dotyczące kryterium 10 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy)

Lp.	Zalecenia dotyczące kryterium 10 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA	Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym
1.	Zaleca się systematyczną ocenę infrastruktury dydaktycznej, naukowej i bibliotecznej.	Od czasu ostatniej oceny programowej dwukrotnie przeprowadzono ocenę infrastruktury, czego efektem były zakupy sprzętu opisane szerzej w punkcie 5.

2.	Zaleca się dokonywania systematycznego przeglądu obsady kadrowej w zakresie kompetencji, doświadczenia i kwalifikacji oraz monitorowanie rozwoju i doskonalenia kadry.	Uczelnia poddała krytycznej analizie stan kadry realizującej proces kształcenia. Przeprowadzono ocenę nauczycieli akademickich za okres 01.10.2021 – 30.09.2023.
----	--	--

Część II. Perspektywy rozwoju kierunku studiów

Analiza SWOT programu studiów na ocenianym kierunku i jego realizacji, z uwzględnieniem szczegółowych kryteriów oceny programowej

	POZYTYWNE	NEGATYWNE
Czynniki wewnętrzne	<p>Mocne strony</p> <ul style="list-style-type: none"> Rozwijająca się kadra akademicka o dużym potencjale, z doświadczeniem naukowym i klinicznym uzyskanym w kraju i w ośrodkach zagranicznych. Bardzo dobre warunki nauczania na kampusie Uczelni (nowy budynek dla potrzeb kierunku lekarskiego wraz z nowoczesnymi pracowniami). Wieloośrodkowa współpraca naukowa z ośrodkami krajowymi i zagranicznymi. Niewielka liczba studentów umożliwiająca indywidualizację podejścia dydaktycznego. 	<p>Słabe strony</p> <ul style="list-style-type: none"> Konieczność korzystania z obcej bazy szpitalnej, której organami założycielskimi są różne instytucje. Duża odległość do niektórych miejsc nauczania i związana z tym konieczność organizowania transportu studentów lub ich pobytu na miejscu. Aktualny brak możliwości nadawania stopni naukowych w dziedzinie nauk medycznych.
Czynniki zewnętrzne	<p>Szanse</p> <ul style="list-style-type: none"> Rosnące zapotrzebowanie na absolwentów kierunku lekarskiego. Możliwość ciągłego doskonalenia kompetencji kadry dydaktycznej w ramach uczestnictwa w warsztatach. Zaangażowanie interesariuszy zewnętrznych i wewnętrznych w doskonalenie programu studiów 	<p>Zagrożenia</p> <ul style="list-style-type: none"> Możliwy spadek liczby kandydatów na studia związany z niżem demograficznym, konkurencją innych Uczelni Medycznych. Problem z pozyskiwaniem wysokospecjalistycznej kadry badawczo-dydaktycznej z uwagi na stale rosnący deficyt lekarzy na rynku pracy. Trudności w pozyskiwaniu środków zewnętrznych na badania i rozwój ze względu na wczesny etap rozwoju kierunku.

Z up. Rektora JM MSU

Natasza Blek
dr n. med. i n. o zdr. Natasza Blek
Pełnomocnik Rektora ds. Kierownika Lekarskiego

.....
(podpis Dziekana/Kierownika jednostki)

REKTOR

[Signature]
prof. dr hab. n. med. Krzysztof J. Filipiak

.....
(podpis Rektora)

Warszawa, dnia *21.12.2023*
.....
(miejscowość)

Część III. Załączniki

Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów

Tabela 1. Liczba studentów ocenianego kierunku³

Poziom studiów	Rok studiów	Studia stacjonarne		Studia niestacjonarne	
		Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki	Dane sprzed 3 lat	Bieżący rok akademicki
I stopnia	I				
	II				
	III				
	IV				
II stopnia	I				
	II				
jednolite studia magisterskie	I	22	192		
	II		125		
	III		88		
	IV		26		
	V				
	VI				
Razem:		22	431		

Tabela 2. Wskaźniki dotyczące programu studiów na ocenianym kierunku studiów, poziomie i profilu określone w rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz. U. poz. 1861 z późn. zm.)⁴

Nazwa wskaźnika	Liczba punktów ECTS/Liczba godzin
Liczba semestrów i punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na ocenianym kierunku na danym poziomie	12 sem. 366 pkt
Łączna liczba godzin zajęć	5780
Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia	366

³ Należy podać liczbę studentów ocenianego kierunku, z podziałem na poziomy, lata i formy studiów (z uwzględnieniem tylko tych poziomów i form studiów, które są prowadzone na ocenianym kierunku).

⁴ Tabelę należy wypełnić odrębnie dla każdego z poziomów studiów i każdej z form studiów podlegających ocenie.

Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom związanym z prowadzoną w uczelni działalnością naukową w dyscyplinie lub dyscyplinach, do których przyporządkowany jest kierunek studiów	200
Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych w przypadku kierunków studiów przyporządkowanych do dyscyplin w ramach dziedzin innych niż odpowiednio nauki humanistyczne lub nauki społeczne	8
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom do wyboru	30
Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana praktykom zawodowym (jeżeli program kształcenia na tych studiach przewiduje praktyki)	20
Wymiar praktyk zawodowych (jeżeli program kształcenia na tych studiach przewiduje praktyki)	600
W przypadku stacjonarnych studiów pierwszego stopnia i jednolitych studiów magisterskich liczba godzin zajęć z wychowania fizycznego.	60
W przypadku prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość:	
1. Łączna liczba godzin zajęć określona w programie studiów na studiach stacjonarnych/ Łączna liczba godzin zajęć na studiach stacjonarnych prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.	1./ -
2. Łączna liczba godzin zajęć określona w programie studiów na studiach niestacjonarnych/ Łączna liczba godzin zajęć na studiach niestacjonarnych prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.	2./ -

Tabela 3. Zajęcia lub grupy zajęć związane z prowadzoną w uczelni działalnością naukową w dyscyplinie lub dyscyplinach, do których przyporządkowany jest kierunek studiów⁵

Nazwa zajęć/grupy zajęć	Forma/formy zajęć	Łączna liczba godzin zajęć stacjonarne/niestacjonarne	Liczba punktów ECTS
Biofizyka	wykłady, ćwiczenia	45	3
Biologia molekularna	wykłady, ćwiczenia	45	4
Elementy pielęgniarstwa i opieki medycznej	wykłady, ćwiczenia	20	1
Histologia z cytofizjologią i embriologią	wykłady, ćwiczenia, seminaria	180	16
Pierwsza pomoc medyczna	wykłady, ćwiczenia	25	1

⁵ Tabelę należy wypełnić odrębnie dla każdego z poziomów studiów i każdej z form studiów podlegających ocenie.

Parazytologia lekarska	wykłady, ćwiczenia	45	3
Biochemia z elementami chemii	wykłady, ćwiczenia, seminaria	140	12
Socjologia medycyny	wykłady	20	1
Diagnostyka laboratoryjna	wykłady, ćwiczenia	70	4
Fizjologia z elementami fizjologii klinicznej	wykłady, ćwiczenia	180	14
Genetyka	wykłady, ćwiczenia	30	3
Informatyka i biostatystyka	ćwiczenia	15	3
Mikrobiologia lekarska	wykłady, ćwiczenia	105	6
Choroby wewnętrzne	wykłady, ćwiczenia	435	27
Farmakologia z toksykologią	wykłady, ćwiczenia, seminaria	105	11
Choroby zakaźne z hepatologią	wykłady, ćwiczenia	60	4
Farmakologia kliniczna i farmakoekonomika	wykłady, ćwiczenia	30	3
Medycyna ratunkowa	wykłady, ćwiczenia	120	8
Pediatrya	wykłady, ćwiczenia	315	20
Neurologia	wykłady, ćwiczenia	75	5
Onkologia	wykłady, ćwiczenia	75	4
Ginekologia i położnictwo	wykłady, ćwiczenia	180	12
Psychiatria	wykłady, ćwiczenia	120	8
Urologia	wykłady, ćwiczenia	60	4
Chirurgia	wykłady, ćwiczenia	375	23
Razem:		2870	200

Tabela 6. Informacja o programach studiów/zajęciach lub grupach zajęć prowadzonych w językach obcych⁶

⁶ Tabelę należy wypełnić odrębnie dla każdego z poziomów studiów i każdej z form studiów podlegających ocenie. Jeżeli wszystkie zajęcia prowadzone są w języku obcym należy w tabeli zamieścić jedynie taką informację.

Nazwa programu/zajęć/grupy zajęć	Forma realizacji	Semestr	Forma studiów	Język wykładowy	Liczba studentów (w tym niebędących obywatelami polskimi)
Język angielski	ćwiczenia	II-IV	stacjonarna	angielski	317
The Digital Doctor	seminarium	V-VIII semestr	stacjonarna	angielski	Planowany limit – 20 studentów

Załącznik nr 2. Wykaz materiałów uzupełniających

Cz. I. Dokumenty, które należy dołączyć do raportu samooceny (wyłącznie w formie elektronicznej)

1. Program studiów dla kierunku studiów, profilu i poziomu opisany zgodnie z art. 67 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1668 z późn. zm.) oraz § 3-4 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz. U. poz. 1861 z późn. zm.).
2. Obsadę zajęć na kierunku, poziomie i profilu w roku akademickim, w którym przeprowadzana jest ocena.
3. Harmonogram zajęć na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych, obowiązujący w semestrze roku akademickiego, w którym przeprowadzana jest ocena, dla każdego z poziomów studiów.
4. Charakterystykę nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia lub grupy zajęć wykazane w tabeli 4, tabeli 5 (jeśli dotyczy ocenianego kierunku) oraz opiekunów prac dyplomowych (jeśli dotyczy ocenianego kierunku), a w przypadku kierunku lekarskiego także nauczycieli akademickich oraz inne osoby prowadzące zajęcia z zakresu nauk klinicznych, sporządzoną wg następującego wzoru:

Imię i nazwisko:
Tytuł naukowy/dziedzina, stopień naukowy/dziedzina oraz dyscyplina, tytuł zawodowy (w przypadku tytułu zawodowego lekarza – specjalizacja), rok uzyskania tytułu/stopnia naukowego/tytułu zawodowego:
Wykaz zajęć/grup zajęć i godzin zajęć prowadzonych na ocenianym kierunku przez nauczyciela akademickiego lub inną osobę w roku akademickim, w którym przeprowadzana jest ocena.
Charakterystyka dorobku naukowego ze wskazaniem dziedzin nauki/sztuki oraz dyscypliny/dyscyplin naukowych/artystycznych, w której/których dorobek się mieści (do 600 znaków) oraz wykaz co najwyżej 10 najważniejszych osiągnięć naukowych/artystycznych ze szczególnym uwzględnieniem ostatnich 6 lat, wraz ze wskazaniem dat uzyskania (publikacji naukowych/osiągnięć artystycznych, patentów i praw ochronnych, zrealizowanych projektów badawczych, nagród krajowych/międzynarodowych za osiągnięcia naukowe/artystyczne), ze szczególnym uwzględnieniem osiągnięć odnoszących się do ocenianego kierunku i prowadzonych na nim zajęć.
Charakterystyka doświadczenia i dorobku dydaktycznego (do 600 znaków) oraz wykaz co najwyżej 10 najważniejszych osiągnięć dydaktycznych ze szczególnym uwzględnieniem ostatnich 6 lat, wraz z wskazaniem dat uzyskania (np. autorstwo podręczników/materiałów dydaktycznych, wdrożone innowacje dydaktyczne, nagrody uzyskane przez studentów, nad którymi nauczyciel akademicki sprawował opiekę naukową/artystyczną, opieka nad beneficjentem Diamentowego Grantu, uruchomienie nowego kierunku studiów/specjalności/zajęć/grupy zajęć, opieka nad kołem naukowym, prowadzenie zajęć w języku obcym, w tym w uczelni zagranicznej, np. w ramach mobilności nauczycieli akademickich).

Opis doświadczenia zawodowego w powiązaniu z celami kształcenia, efektami uczenia się zakładanymi dla ocenianego kierunku oraz treściami programowymi (jeśli dotyczy).

5. Charakterystyka wyposażenia sal wykładowych, pracowni, laboratoriów i innych obiektów, w których odbywają się zajęcia związane z kształceniem na ocenianym kierunku, a także informacja o bibliotece i dostępnych zasobach bibliotecznych i informacyjnych.
6. Wykaz tematów prac dyplomowych uporządkowany według lat, z podziałem na poziomy oraz formy studiów; wykaz można przygotować według przykładowego wzoru:

Studia stacjonarne pierwszego stopnia (jeśli dotyczy) ⁷							
Nr albumu	Tytuł pracy dyplomowej	Rok	Tytuł/ stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna	Tytuł/ stopień naukowy, imię i nazwisko recenzenta	Ocena pracy	Ocena egzaminu dyplomowego	Ocena na dyplomie
Studia niestacjonarne pierwszego stopnia (jeśli dotyczy)							
Nr albumu	Tytuł pracy dyplomowej	Rok	Tytuł/ stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna	Tytuł/ stopień naukowy, imię i nazwisko recenzenta	Ocena pracy	Ocena egzaminu dyplomowego	Ocena na dyplomie
Studia stacjonarne drugiego stopnia (jeśli dotyczy)							
Nr albumu	Tytuł pracy dyplomowej	Rok	Tytuł/ stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna	Tytuł/ stopień naukowy, imię i nazwisko recenzenta	Ocena pracy	Ocena egzaminu dyplomowego	Ocena na dyplomie

⁷ Należy uwzględnić prace dyplomowe ze wszystkich poziomów i form studiów na ocenianym kierunku z ostatnich dwóch lat poprzedzających rok, w którym przeprowadzana jest ocena. W przypadku, gdy łączna liczba absolwentów z ostatnich dwóch lat przekracza 100 – należy uwzględnić prace dyplomowe ze wszystkich poziomów i form studiów na ocenianym kierunku z ostatniego roku poprzedzającego rok, w którym przeprowadzana jest ocena.

Studia niestacjonarne drugiego stopnia (jeśli dotyczy)							
Nr albumu	Tytuł pracy dyplomowej	Rok	Tytuł/ stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna	Tytuł/ stopień naukowy, imię i nazwisko recenzenta	Ocena pracy	Ocena egzaminu dyplomowego	Ocena na dyplomie
Studia stacjonarne jednolite magisterskie (jeśli dotyczy)							
Nr albumu	Tytuł pracy dyplomowej	Rok	Tytuł/ stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna	Tytuł/ stopień naukowy, imię i nazwisko recenzenta	Ocena pracy	Ocena egzaminu dyplomowego	Ocena na dyplomie
Studia niestacjonarne jednolite magisterskie (jeśli dotyczy)							
Nr albumu	Tytuł pracy dyplomowej	Rok	Tytuł/ stopień naukowy, imię i nazwisko opiekuna	Tytuł/ stopień naukowy, imię i nazwisko recenzenta	Ocena pracy	Ocena egzaminu dyplomowego	Ocena na dyplomie

7. Akceptowalnymi formatami są: .doc, .docx, .gif, .png, .jpg (jpeg), .odt, .ods, .pdf, .rtf, .ppt, .pptx, .odp, .txt, .xls, .xlsx, .xml.
8. Nazwy plików nie mogą być dłuższe niż 15 znaków i nie mogą zawierać następujących znaków: ~ "# % & *: < > ? / \ { | } & % # (spacje wiodące i końcowe w nazwach plików lub folderów również nie są dozwolone).
9. Pliki lub foldery nie mogą być skompresowane.

Cz. II. Materiały, które należy przygotować do wglądu podczas wizytacji, w tym dodatkowe wskazane przez zespół oceniający PKA, po zapoznaniu się zespołu z raportem samooceny

1. Wskazane przez zespół oceniający prace egzaminacyjne, pisemne prace etapowe, projekty zrealizowane przez studentów, prace artystyczne z zajęć kierunkowych (z ostatnich dwóch semestrów poprzedzających wizytację).
2. Struktura ocen z egzaminów/zaliczeń ze wskazanych przez zespół oceniający zajęć i sesji egzaminacyjnych (z ostatnich dwóch semestrów poprzedzających wizytację).
3. Dokumentacja dotycząca procesu dyplomowania absolwentów wskazanych przez zespół oceniający. Dokumentacja powinna uwzględniać pracę dyplomową, suplement do dyplomu, recenzje pracy dyplomowej, protokół egzaminu dyplomowego.
4. Dokumenty dotyczące organizacji, przebiegu i zaliczania praktyk zawodowych, jeśli praktyki zawodowe są uwzględnione w programie studiów na ocenianym kierunku.
5. Charakterystyka profilu działalności instytucji, z którymi jednostka współpracuje w realizacji programu studiów, a w szczególności tych, w których studenci odbywają praktyki zawodowe, jeśli praktyki zawodowe są uwzględnione w programie studiów na ocenianym kierunku (w formie elektronicznej).
6. Wykaz najważniejszych osiągnięć naukowych/artystycznych (publikacji, patentów, praw ochronnych, realizowanych projektów badawczych), których autorami/twórcami/realizatorami lub współautorami/współtwórcami/współrealizatorami są studenci ocenianego kierunku, a także zestawienie ich osiągnięć w krajowych i międzynarodowych programach stypendialnych, krajowych i międzynarodowych konkursach/wystawach/festiwalach/zawodach sportowych z ostatnich 5 lat poprzedzających rok, w którym prowadzona jest wizytacja (w formie elektronicznej).
7. Informacja o zasadach rozwiązywania konfliktów, a także reagowania na przypadki zagrożenia lub naruszenia bezpieczeństwa, jak również wszelkich form dyskryminacji i przemocy wobec członków kadry prowadzącej kształcenie i studentów oraz sposobach pomocy jej ofiarom.
8. Informacja o ocenach/akredytacjach kierunku dokonanych przez instytucje zagraniczne lub inne instytucje krajowe oraz opis działań naprawczych i doskonalących podjętych w odpowiedzi na zalecenia tych instytucji (w formie elektronicznej).

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

Standard jakości kształcenia 1.1

Koncepcja i cele kształcenia są zgodne ze strategią uczelni, mieszczą się w dyscyplinie lub dyscyplinach, do których kierunek jest przyporządkowany, są powiązane z działalnością naukową prowadzoną w uczelni w tej dyscyplinie lub dyscyplinach oraz zorientowane na potrzeby otoczenia społeczno-gospodarczego, w tym w szczególności zawodowego rynku pracy.

Standard jakości kształcenia 1.2

Efekty uczenia się są zgodne z koncepcją i celami kształcenia oraz dyscypliną lub dyscyplinami, do których jest przyporządkowany kierunek, opisują, w sposób trafny, specyficzny, realistyczny i pozwalający na stworzenie systemu weryfikacji, wiedzę, umiejętności i kompetencje społeczne osiągnięte przez studentów, a także odpowiadają właściwemu poziomowi Polskiej Ramy Kwalifikacji oraz profilowi ogólnoakademickiemu.

Standard jakości kształcenia 1.2a

Efekty uczenia się w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 ustawy, zawierają pełny zakres ogólnych i szczegółowych efektów uczenia się zawartych w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy.

Standard jakości kształcenia 1.2b

Efekty uczenia się w przypadku kierunków studiów kończących się uzyskaniem tytułu zawodowego inżyniera lub magistra inżyniera zawierają pełny zakres efektów, umożliwiających uzyskanie kompetencji inżynierskich, zawartych w charakterystykach drugiego stopnia określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (Dz. U. z 2018 r. poz. 2153 i 2245).

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

Standard jakości kształcenia 2.1

Treści programowe są zgodne z efektami uczenia się oraz uwzględniają w szczególności aktualny stan wiedzy i metodyki badań w dyscyplinie lub dyscyplinach, do których jest przyporządkowany kierunek, jak również wyniki działalności naukowej uczelni w tej dyscyplinie lub dyscyplinach.

Standard jakości kształcenia 2.1a

Treści programowe w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 ustawy obejmują pełny zakres treści programowych zawartych w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy.

Standard jakości kształcenia 2.2

Harmonogram realizacji programu studiów oraz formy i organizacja zajęć, a także liczba semestrów, liczba godzin zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i szacowany nakład pracy studentów mierzony liczbą punktów ECTS, umożliwiającą studentom osiągnięcie wszystkich efektów uczenia się.

Standard jakości kształcenia 2.2a

Harmonogram realizacji programu studiów oraz formy i organizacja zajęć, a także liczba semestrów, liczba godzin zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i szacowany nakład pracy studentów mierzony liczbą punktów ECTS w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 ustawy są zgodne z regułami i wymaganiami zawartymi w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy.

Standard jakości kształcenia 2.3

Metody kształcenia są zorientowane na studentów, motywują ich do aktywnego udziału w procesie nauczania i uczenia się oraz umożliwiają studentom osiągnięcie efektów uczenia się, w tym w szczególności umożliwiają przygotowanie do prowadzenia działalności naukowej lub udział w tej działalności.

Standard jakości kształcenia 2.4

Jeśli w programie studiów uwzględnione są praktyki zawodowe, ich program, organizacja i nadzór nad realizacją, dobór miejsc odbywania oraz środowisko, w którym mają miejsce, w tym infrastruktura, a także kompetencje opiekunów zapewniają prawidłową realizację praktyk oraz osiągnięcie przez studentów efektów uczenia się, w szczególności tych, które są związane z nabywaniem kompetencji badawczych.

Standard jakości kształcenia 2.4a

Program praktyk zawodowych, organizacja i nadzór nad ich realizacją, dobór miejsc odbywania oraz środowisko, w którym mają miejsce, w tym infrastruktura, a także kompetencje opiekunów, w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 ustawy są zgodne z regułami i wymaganiami zawartymi w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy.

Standard jakości kształcenia 2.5

Organizacja procesu nauczania zapewnia efektywne wykorzystanie czasu przeznaczonego na nauczanie i uczenie się oraz weryfikację i ocenę efektów uczenia się.

Standard jakości kształcenia 2.5a

Organizacja procesu nauczania i uczenia się w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 ustawy jest zgodna z regułami i wymaganiami w zakresie sposobu organizacji kształcenia zawartymi w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy.

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

Standard jakości kształcenia 3.1

Stosowane są formalnie przyjęte i opublikowane, spójne i przejrzyste warunki przyjęcia kandydatów na studia, umożliwiające właściwy dobór kandydatów, zasady progresji studentów i zaliczania poszczególnych semestrów i lat studiów, w tym dyplomowania, uznawania efektów i okresów uczenia

się oraz kwalifikacji uzyskanych w szkolnictwie wyższym, a także potwierdzania efektów uczenia się uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów.

Standard jakości kształcenia 3.2

System weryfikacji efektów uczenia się umożliwia monitorowanie postępów w uczeniu się oraz rzetelną i wiarygodną ocenę stopnia osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, a stosowane metody weryfikacji i oceny są zorientowane na studenta, umożliwiają uzyskanie informacji zwrotnej o stopniu osiągnięcia efektów uczenia się oraz motywują studentów do aktywnego udziału w procesie nauczania i uczenia się, jak również pozwalają na sprawdzenie i ocenę wszystkich efektów uczenia się, w tym w szczególności przygotowania do prowadzenia działalności naukowej lub udział w tej działalności.

Standard jakości kształcenia 3.2a

Metody weryfikacji efektów uczenia się w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 ustawy, są zgodne z regułami i wymaganiami zawartymi w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy.

Standard jakości kształcenia 3.3

Prace etapowe i egzaminacyjne, projekty studenckie, dzienniki praktyk (o ile praktyki są uwzględnione w programie studiów), prace dyplomowe, studenckie osiągnięcia naukowe/artystyczne lub inne związane z kierunkiem studiów, jak również udokumentowana pozycja absolwentów na rynku pracy lub ich dalsza edukacja potwierdzają osiągnięcie efektów uczenia się.

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

Standard jakości kształcenia 4.1

Kompetencje i doświadczenie, kwalifikacje oraz liczba nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia ze studentami zapewniają prawidłową realizację zajęć oraz osiągnięcie przez studentów efektów uczenia się.

Standard jakości kształcenia 4.1a

Kompetencje i doświadczenie oraz kwalifikacje nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia ze studentami w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 ustawy są zgodne z regułami i wymaganiami zawartymi w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy.

Standard jakości kształcenia 4.2

Polityka kadrowa zapewnia dobór nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia, oparty o transparentne zasady i umożliwiający prawidłową realizację zajęć, uwzględnia systematyczną ocenę kadry prowadzącej kształcenie, przeprowadzaną z udziałem studentów, której wyniki są wykorzystywane w doskonaleniu kadry, a także stwarza warunki stymulujące kadrę do ustawicznego rozwoju.

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

Standard jakości kształcenia 5.1

Infrastruktura dydaktyczna, naukowa, biblioteczna i informatyczna, wyposażenie techniczne pomieszczeń, środki i pomoce dydaktyczne, zasoby biblioteczne, informacyjne, edukacyjne oraz

aparatura badawcza, a także infrastruktura innych podmiotów, w których odbywają się zajęcia są nowoczesne, umożliwiają prawidłową realizację zajęć i osiągnięcie przez studentów efektów uczenia się, w tym przygotowanie do prowadzenia działalności naukowej lub udział w tej działalności, jak również są dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnością, w sposób zapewniający tym osobom pełny udział w kształceniu i prowadzeniu działalności naukowej.

Standard jakości kształcenia 5.1a

Infrastruktura dydaktyczna i naukowa uczelni, a także infrastruktura innych podmiotów, w których odbywają się zajęcia w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 ustawy są zgodne z regułami i wymaganiami zawartymi w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy.

Standard jakości kształcenia 5.2

Infrastruktura dydaktyczna, naukowa, biblioteczna i informatyczna, wyposażenie techniczne pomieszczeń, środki i pomoce dydaktyczne, zasoby biblioteczne, informacyjne, edukacyjne oraz aparatura badawcza podlegają systematycznym przeglądom, w których uczestniczą studenci, a wyniki tych przeglądów są wykorzystywane w działaniach doskonalących.

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

Standard jakości kształcenia 6.1

Prowadzona jest współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym, w tym z pracodawcami, w konstruowaniu programu studiów, jego realizacji oraz doskonaleniu.

Standard jakości kształcenia 6.2

Relacje z otoczeniem społeczno-gospodarczym w odniesieniu do programu studiów i wpływ tego otoczenia na program i jego realizację podlegają systematycznym ocenom, z udziałem studentów, a wyniki tych ocen są wykorzystywane w działaniach doskonalących.

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

Standard jakości kształcenia 7.1

Zostały stworzone warunki sprzyjające umiędzynarodowieniu kształcenia na kierunku, zgodnie z przyjętą koncepcją kształcenia, to jest nauczyciele akademicy są przygotowani do nauczania, a studenci do uczenia się w językach obcych, wspierana jest międzynarodowa mobilność studentów i nauczycieli akademickich, a także tworzona jest oferta kształcenia w językach obcych, co skutkuje systematycznym podnoszeniem stopnia umiędzynarodowienia i wymiany studentów i kadry.

Standard jakości kształcenia 7.2

Umiędzynarodowienie kształcenia podlega systematycznym ocenom, z udziałem studentów, a wyniki tych ocen są wykorzystywane w działaniach doskonalących.

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

Standard jakości kształcenia 8.1

Wsparcie studentów w procesie uczenia się jest wszechstronne, przybiera różne formy, adekwatne do efektów uczenia się, uwzględnia zróżnicowane potrzeby studentów, sprzyja rozwojowi naukowemu, społecznemu i zawodowemu studentów poprzez zapewnienie dostępności nauczycieli akademickich,

pomoc w procesie uczenia się i osiągnięciu efektów uczenia się oraz w przygotowaniu do prowadzenia działalności naukowej lub udziału w tej działalności, motywuje studentów do osiągnięcia bardzo dobrych wyników uczenia się, jak również zapewnia kompetentną pomoc pracowników administracyjnych w rozwiązywaniu spraw studenckich.

Standard jakości kształcenia 8.2

Wsparcie studentów w procesie uczenia się podlega systematycznym przeglądom, w których uczestniczą studenci, a wyniki tych przeglądów są wykorzystywane w działaniach doskonalących.

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

Standard jakości kształcenia 9.1

Zapewniony jest publiczny dostęp do aktualnej, kompleksowej, zrozumiałej i zgodnej z potrzebami różnych grup odbiorców informacji o programie studiów i realizacji procesu nauczania i uczenia się na kierunku oraz o przyznawanych kwalifikacjach, warunkach przyjęcia na studia i możliwościach dalszego kształcenia, a także o zatrudnieniu absolwentów.

Standard jakości kształcenia 9.2

Zakres przedmiotowy i jakość informacji o studiach podlegają systematycznym ocenom, w których uczestniczą studenci i inni odbiorcy informacji, a wyniki tych ocen są wykorzystywane w działaniach doskonalących.

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

Standard jakości kształcenia 10.1

Zostały formalnie przyjęte i są stosowane zasady projektowania, zatwierdzania i zmiany programu studiów oraz prowadzone są systematyczne oceny programu studiów oparte o wyniki analizy wiarygodnych danych i informacji, z udziałem interesariuszy wewnętrznych, w tym studentów oraz zewnętrznych, mające na celu doskonalenie jakości kształcenia.

Standard jakości kształcenia 10.2

Jakość kształcenia na kierunku podlega cyklicznym zewnętrznym ocenom jakości kształcenia, których wyniki są publicznie dostępne i wykorzystywane w doskonaleniu jakości.

