**Ocena programowa**

**Profil ogólnoakademicki**

# Raport Samooceny

**UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI**

Nazwa ocenianego kierunku studiów: kierunek lekarski

Poziom/y studiów: jednolite studia magisterskie

Forma/y studiów: stacjonarne/niestacjonarne

Nazwa dyscypliny, do której został przyporządkowany kierunek[1,2]: 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 | 360 | 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** | **%** |
| - | - | - | - |

[1]Nazwy 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] W okresie przejściowym do dnia 30 września 2019 uczelnie, które nie dokonały przyporządkowania kierunku do dyscyplin naukowych lub artystycznych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 5 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2018 r. poz. 1668, z późn. zm.) podają dane dotyczące dotychczasowego przyporządkowania kierunku do obszaru kształcenia oraz wskazania dziedzin nauki i dyscyplin naukowych, do których odnoszą się efekty kształcenia.

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

## EFEKTY UCZENIA SIĘ

| **Nazwa kierunku studiów:** | **LEKARSKI** | |
|---|---|---|
| ***Opis zakładanych efektów uczenia się dla kierunku studiów na określonym poziomie i profilu uwzględnia uniwersalne charakterystyki pierwszego stopnia, określone w ustawie o ZSK, oraz charakterystyki drugiego stopnia, określone w Rozporządzeniu MNISW z dnia 14 listopada 2018 r. w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6–8 Polskiej Ramy Kwalifikacji (Dz. U. poz. 2218)*** | | |
| **Symbol kierunkowego efektu uczenia się** | **Opis kierunkowego efektu uczenia się**<br><br>Po ukończeniu studiów absolwent posiada/zna/potrafi/wykazuje: | **Kod składnika opisu kategorii charakterystyki efektu uczenia się dla poziomu 7 Polskiej Ramy Kwalifikacji odnoszącego się do tego efektu uczenia się** |
| **WIEDZA** | | |
| **W zakresie wiedzy Absolwent zna i rozumie:** | | |
| | 1) rozwój, budowę i funkcje organizmu człowieka w warunkach prawidłowych i patologicznych; | P7S_WG I. |
| | 2) objawy i przebieg chorób; | P7S_WG I. |
| | 3) sposoby postępowania diagnostycznego i terapeutycznego właściwe dla określonych stanów chorobowych; | P7S_WG I. |
| | 4) etyczne, społeczne i prawne uwarunkowania wykonywania zawodu lekarza oraz zasady promocji zdrowia, a swoją wiedzę opiera na dowodach naukowych; | P7S_WG I. |
| | 5) metody prowadzenia badań naukowych. | P7S_WG I. |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | | |
| **W zakresie umiejętności absolwent potrafi:** | | |
| | 1) rozpoznać problemy medyczne i określić priorytety w zakresie postępowania lekarskiego; | P7S_UW I |

| | | |
|---|---|---|
| | 2) rozpoznać stany zagrażające życiu i wymagające natychmiastowej interwencji lekarskiej; | P7S_UW I. |
| | 3) zaplanować postępowanie diagnostyczne i zinterpretować jego wyniki; | P7S_UW I. |
| | 4) wdrożyć właściwe i bezpieczne postępowanie terapeutyczne oraz przewidzieć jego skutki; | P7S_UW I. |
| | 5) planować własną aktywność edukacyjną i stale dokształcać się w celu aktualizacji wiedzy; | P7S_UW I, P7S_UU I |
| | 6) inspirować proces uczenia się innych osób; | P7S_UW I, P7S_UO I |
| | 7) komunikować się z pacjentem i jego rodziną w atmosferze zaufania, z uwzględnieniem potrzeb pacjenta oraz przekazać niekorzystne informacje; | P7S_UW I, P7S_UK I |
| | 8) komunikować się ze współpracownikami w zespole i dzielić się wiedzą; | P7S_UW I, P7S_UK I, P7S_UO I |
| | 9) krytycznie oceniać wyniki badań naukowych i odpowiednio uzasadniać stanowisko. | P7S_UW I, P7S_UK I |
| **KOMPETENCJE SPOŁECZNE** | | |
| **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; | P7S_KR I |
| | 2) kierowania się dobrem pacjenta; | P7S_KR I |
| | 3) przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta; | P7S_KR I |
| | 4) podejmowania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby; | P7S_KR I |
| | 5) dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych; | P7S_KR I |
| | 6) propagowania zachowań prozdrowotnych; | P7S_KO I |
| | 7) korzystania z obiektywnych źródeł informacji; | P7S_KK I |
| | 8) formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji; | P7S_KK I |
| | 9) wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym; | P7S_KR I |

| | | |
|---|---|---|
| | 10) formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej; | P7S_KK I |
| | 11) przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób. | P7S_KO I |

* Symbol efektu tworzą:

1) litera K – efekty kierunkowe, można zastąpić dowolną literą charakteryzującą dany kierunek;
2) cyfra 1 lub 2 – oznaczenie poziomu studiów pierwszego i drugiego stopnia; w przypadku jednolitych studiów magisterskich – cyfry nie wpisuje się;
3) znak „_" (podkreślnik);
4) litery PO lub PP – profil;
5) jedna z liter: W, U lub K, oznaczająca kategorie efektów (W – wiedza, U – umiejętności, K – kompetencje społeczne);
6) numer efektu kierunkowego w obrębie danej kategorii, zapisany za pomocą dwóch cyfr (numery 1-9 należy poprzedzić cyfrą 0);
7) w kolumnie „Kod składnika opisu kategorii charakterystyki efektu uczenia się dla poziomu 6/poziomu 7 Polskiej Ramy Kwalifikacji odnoszącego się do tego efektu uczenia się " należy wskazać właściwy poziom (tj. 6 dla studiów I stopnia lub 7 dla studiów II stopnia i jednolitych studiów magisterskich), do którego odnosi się cała tabelka; wskazać symbole opisu charakterystyk pierwszego stopnia oraz charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji.

| **Nazwa kierunku studiów:** | **LEKARSKI** |
|---|---|
| ***Opis zakładanych efektów uczenia się dla kierunku studiów na określonym poziomie i profilu uwzględnia uniwersalne charakterystyki pierwszego stopnia, określone w ustawie o ZSK, oraz charakterystyki drugiego stopnia, określone w Rozporządzeniu MNISW z dnia 14 listopada 2018 r. w sprawie charakterystyk drugiego stopnia efektów uczenia się dla kwalifikacji na poziomach 6–8 Polskiej Ramy Kwalifikacji (Dz. U. poz. 2218)*** | |
| **Symbol kierunkowego efektu uczenia się** | **Opis kierunkowego efektu uczenia się**<br><br>Po ukończeniu studiów absolwent posiada/zna/potrafi/wykazuje: |
| **A. NAUKI MORFOLOGICZNE**<br>**(w tym: anatomia, histologia, embriologia)** | |
| **WIEDZA** | |
| **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). |
| 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)** | |
| **WIEDZA** | |
| **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. |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | |
| **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 izoosmotycznych, 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)** | |
| **WIEDZA** | |
| **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.W24. | typy reakcji nadwrażliwości, rodzaje niedoborów odporności i podstawy immunomodulacji; |
| C.W25. | zagadnienia z zakresu immunologii nowotworów; |
| C.W26. | genetyczne podstawy doboru dawcy i biorcy oraz podstawy immunologii transplantacyjnej; |
| C.W27. | nazewnictwo patomorfologiczne; |
| C.W28. | podstawowe mechanizmy uszkadzenia komórek i tkanek; |
| C.W29. | przebieg kliniczny zapaleń swoistych i nieswoistych oraz procesy regeneracji tkanek i narządów; |
| C.W30. | definicję i patofizjologię wstrząsu, ze szczególnym uwzględnieniem różnicowania przyczyn wstrząsu oraz niewydolności wielonarządowej; |
| C.W31. | etiologię zaburzeń hemodynamicznych, zmian wstecznych i zmian postępowych; |
| C.W32. | zagadnienia z zakresu szczegółowej patologii narządowej, obrazy makro- i mikroskopowe oraz przebieg kliniczny zmian patomorfologicznych w poszczególnych narządach; |
| C.W33. | konsekwencje rozwijających się zmian patologicznych dla sąsiadujących topograficznie narządów; |
| C.W34. | czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne; |
| C.W35. | postacie kliniczne najczęstszych chorób poszczególnych układów i narządów, chorób metabolicznych oraz zaburzeń gospodarki wodno-elektrolitowej, hormonalnej i kwasowo-zasadowej; |
| C.W36. | poszczególne grupy środków leczniczych; |
| C.W37. | główne mechanizmy działania leków i ich przemiany w ustroju zależne od wieku; |
| C.W38. | wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków; |
| C.W39. | podstawowe zasady farmakoterapii; |
| C.W40. | ważniejsze działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji; |

| | |
|---|---|
| C.W41. | problem lekooporności, w tym lekooporności wielolekowej; |
| C.W42. | wskazania do badań genetycznych przeprowadzanych w celu indywidualizacji farmakoterapii; |
| C.W43. | podstawowe kierunki rozwoju terapii, w szczególności możliwości terapii komórkowej, genowej i celowanej w określonych chorobach; |
| C.W44. | podstawowe pojęcia z zakresu toksykologii ogólnej; |
| C.W45. | grupy leków, których nadużywanie może prowadzić do zatruć; |
| C.W46. | objawy najczęściej występujących ostrych zatruć, w tym alkoholami, narkotykami i innymi substancjami psychoaktywnymi, metalami ciężkimi oraz wybranymi grupami leków; |
| C.W47. | podstawowe zasady postępowania diagnostycznego w zatruciach. |
| C.W48. | wpływ stresu oksydacyjnego na komórki i jego znaczenie w patogenezie chorób oraz w procesach starzenia się; |
| C.W49. | konsekwencje niedoboru witamin lub minerałów i ich nadmiaru w organizmie; |
| C.W50. | enzymy biorące udział w trawieniu, mechanizm wytwarzania kwasu solnego w żołądku, rolę żółci, przebieg wchłaniania produktów trawienia; |
| C.W51. | konsekwencje niewłaściwego odżywiania, w tym długotrwałego głodowania, przyjmowania zbyt obfitych posiłków i stosowania niezbilansowanej diety oraz zaburzenia trawienia i wchłaniania produktów trawienia; |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | |
| **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)** | |
| **WIEDZA** | |
| **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. |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | |
| **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)** | |
| **WIEDZA** | |
| **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, wsierdzia i osierdzia, 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 naczynioworuchowego, |
| | 4) niedokrwistości, 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 układowych 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 wsierdzia, mięśnia serca, osierdzia, 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 wielogruczołowych, 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, skaz krwotocznych, 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, dny 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 człowieka; |
| 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 człowieka; |
| 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 człowieka; |
| 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. |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | |
| **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 odchyleń 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 (powierzchownej 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 dożylne, domięśniowe i podskórne, kaniulację żył obwodowych, pobieranie obwodowej krwi żylnej, pobieranie krwi na posiew, pobieranie krwi tętniczej, pobieranie arterializowanej krwi włośniczkowej, |
| | 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 intensywna terapia, chirurgia ogólna, ortopedia z traumatologią, medycyna ratunkowa, chirurgia onkologiczna, ginekologia i położnictwo, urologia, otorynolaryngologia, okulistyka, neurochirurgia, transplantologia, diagnostyka obrazowa)** | |
| **WIEDZA** | |
| **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 okołooperacyjnego, 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 miesiączkowego 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 leczniczych, |
| | 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. |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | |
| **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 patologiach ciąży; |
| F.U15. | interpretować zapis kardiotokografii (KTG); |
| F.U16. | rozpoznawać rozpoczynający się poród i nieprawidłowy czas jego trwania; |
| F.U17. | interpretować objawy podmiotowe i przedmiotowe w czasie połogu; |
| 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 MEDYCYNY (w tym: higiena, epidemiologia, zdrowie publiczne, prawo medyczne, medycyna sądowa)** | |
| **WIEDZA** | |
| **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 różnicę 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. |
| **UMIEJĘTNOŚCI** | |
| **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. |

| H. PRAKTYCZNE NAUCZANIE KLINICZNE | | |
|---|---|---|
| **Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2017 r. w sprawie ramowego programu zajęć praktycznych dla kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego (DzU 2017 poz. 1728)** | | |
| **STANDARDOWE PROCEDURY MEDYCZNE** | | |
| **Umiejętność A: czynności z nią związane student wykonuje prawidłowo i w pełni samodzielnie**<br>**Umiejętność B: student zna zasady wykonywania czynności z nią związanych, potrafi do nich asystować** | | |
| **Lp** | | **Rodzaj umiejętności** |
| 1 | Pomiar temperatury ciała | A |
| 2 | Pomiar tętna | A |
| 3 | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego | A |
| 4 | Monitorowanie parametrów życiowych przy pomocy kardiomonitora | A |
| 5 | Wprowadzenie rurki ustno-gardłowej | A |
| 6 | Posługiwanie się pulsoksymetrią | A |
| 7 | Pomiar szczytowego przepływu wydechowego | A |
| 8 | Badanie odruchów noworodkowych | A |
| 9 | Wykonanie pomiarów antropometrycznych | A |
| 10 | Wentylacja przez maskę twarzową workiem samorozprężalnym | A |
| 11 | Znajomość podstawowych zasad prowadzenia wentylacji zastępczej | A |
| 12 | Pobieranie obwodowej krwi żylnej | A |
| 13 | Założenie wkłucia obwodowego | A |
| 14 | Wykonanie wstrzyknięcia dożylnego, domięśniowego i podskórnego | A |
| 15 | Pobieranie posiewów krwi | A |
| 16 | Pobieranie krwi tętniczej | B |
| 17 | Pobieranie arterializowanej krwi włośniczkowej | A |
| 18 | Wykonanie prostych testów paskowych, pomiar stężenia glukozy we krwi | A |
| 19 | Pobieranie wymazów z nosa, gardła i skóry | A |
| 20 | Nakłucie jamy opłucnowej | B |
| 21 | Zbadanie palcem przez odbyt | A |
| 22 | Cewnikowanie pęcherza moczowego u kobiet i mężczyzn | A |
| 23 | Zgłębnikowanie żołądka | A |
| 24 | Płukanie żołądka | B |
| 25 | Wykonanie lewatywy | B |
| 26 | Wykonanie i interpretacja standardowego elektrokardiogramu spoczynkowego | A |
| 27 | Wykonanie kardiowersji elektrycznej i defibrylacji serca | A |
| 28 | Przeprowadzenie orientacyjnego badania pola widzenia | A |

| | | |
|---|---|---|
| 29 | Przeprowadzenie orientacyjnego badania otoskopowego | A |
| 30 | Drenaż jamy opłucnej | B |
| 31 | Umiejętność zastosowania wstępnego odbarczenia jamy opłucnej w nagłym przypadku np. odmy prężnej | A |
| 32 | Drenaż osierdzia | B |
| 33 | Umiejętność zastosowania wstępnego odbarczenia tamponady | A |
| 34 | Nakłucie jamy otrzewnowej | B |
| 35 | Nakłucie lędźwiowe | B |
| 36 | Wykonanie testów naskórkowych, prób śródskórnych i skaryfikacyjnych oraz interpretacja ich wyników | B |
| 37 | Założenie jałowych rękawiczek, fartucha operacyjnego oraz przygotowanie pola operacyjnego zgodnie z zasadami aseptyki | A |
| 38 | Umiejętność zszycia prostej rany oraz usunięcia szwów przy pomocy narzędzi chirurgicznych | A |
| 39 | Znieczulenie miejscowe okolicy operowanej | A |
| 40 | Zaopatrzenie prostej rany | A |
| 41 | Założenie i zmiana jałowego opatrunku chirurgicznego | A |
| 42 | Zaopatrzenie krwawienia zewnętrznego | A |
| 43 | Doraźne unieruchomienie kończyny, a także wybór rodzaju unieruchomienia koniecznego do zastosowania w typowych sytuacjach klinicznych | A |
| 44 | Nacięcie i drenaż ropnia | B |
| 45 | Wykonanie badania ginekologicznego i gruczołu piersiowego | A |
| 46 | Wykonanie tamponady przedniej | A |
| 47 | Usuwanie woskowiny usznej | B |
| 48 | Wycięcie guza łagodnego i złośliwego skóry i błon śluzowych | B |
| 49 | Wycięcie węzła chłonnego | B |
| 50 | Wykonanie biopsji cienkoigłowej i gruboigłowej | B |
| 51 | Pielęgnacja portu naczyniowego i dootrzewnowego | B |
| 52 | Wykonanie badania USG w stanach zagrożenia życia, w szczególności w przypadku: zawału serca z wysiękiem opłucnej, kardiomiopatii rozszerzeniowej z ciężką dysfunkcją skurczową obukomorową, wysięku opłucnej, tamponady serca, rozwarstwienia aorty, kamicy pęcherzyka żółciowego- w stanie ostrego zapalenia, stłuszczenia wątroby z płynem w otrzewnej, pęknięcia śledziony, tętniaka aorty brzusznej z rozwarstwieniem | B |
| **ZŁOŻONE PROCEDURY MEDYCZNE** | | |
| **Umiejętność A: czynności z nią związane student wykonuje prawidłowo i w pełni samodzielnie**<br>**Umiejętność B: student zna zasady wykonywania czynności z nią związanych, potrafi do nich asystować** | | |
| **Lp** | | **Rodzaj umiejętności** |
| 1 | Przeprowadzenie wywiadu lekarskiego z pacjentem dorosłym, w tym z pacjentem w wieku podeszłym oraz pacjentem niepełnosprawnym | A |

| | | |
|---|---|---|
| 2 | Przeprowadzenie pełnego i ukierunkowanego badania fizykalnego | A |
| 3 | Ocena stanu ogólnego, stanu przytomności i świadomości pacjenta | A |
| 4 | Przeprowadzenie diagnostyki różnicowej najczęstszych chorób pacjentów dorosłych | A |
| 5 | Planowanie postępowania diagnostycznego, terapeutycznego i profilaktycznego w najczęstszych chorobach pacjentów dorosłych | A |
| 6 | Planowanie programu rehabilitacji w najczęstszych chorobach pacjentów dorosłych | B |
| 7 | Interpretacja badań laboratoryjnych | A |
| 8 | Interpretacja wyników badań cytologicznych i histopatologicznych | A |
| 9 | Interpretacja wyników badania spirometrycznego | A |
| 10 | Ocena możliwości wystąpienia błędu przedlaboratoryjnego i zasady jego unikania, z uwzględnieniem znajomości antykoagulantów używanych w badaniach laboratoryjnych i przyłóżkowych | A |
| 11 | Zapobieganie, rozpoznawanie i leczenie chorób stanowiących najczęstszą przyczynę zgłaszania się pacjentów do lekarza podstawowej opieki zdrowotnej | A |
| 12 | Ocena stanu pacjenta nieprzytomnego | A |
| 13 | Wybór zgodnego z prawem postępowania lekarskiego w sytuacji konieczności działania bez zgody pacjenta | A |
| 14 | Rozpoznanie stanów nagłego zagrożenia życia i zasady postępowania w tych stanach | A |
| 15 | Pielęgnacja i postępowanie w typowych powikłaniach kolostomii, urostomii, ileostomii, gastrostomii | B |
| 16 | Rozpoznanie obrzęku chłonnego, znajomość zasad profilaktyki obrzęku chłonnego u pacjentów po limfadenektomiach i radioterapii, umiejętność postępowania w powikłaniach spowodowanych obrzękiem chłonnym | B |
| 17 | Rozpoznanie, profilaktyka i leczenie powikłań wczesnych i odległych po leczeniu onkologicznym (radioterapia, chemioterapia), ze szczególnym uwzględnieniem powikłań ze strony przewodu pokarmowego | B |
| 18 | Kliniczna ocena układu chłonnego | A |
| 19 | Rozpoznanie, profilaktyka i leczenie stanów przednowotworowych w obrębie błony śluzowej i skóry | B |
| 20 | Żywienie dojelitowe, pozajelitowe, płynoterapia w różnych stanach chorobowych ze szczególnym uwzględnieniem pacjentów onkologicznych | B |
| 21 | Różnicowanie zmian poterapeutycznych i nawrotów choroby nowotworowej | B |
| 22 | Przekazywanie informacji z zastosowaniem technik komunikacyjnych dostosowanych do różnych odbiorców | A |
| 23 | Przekazywanie niepomyślnych wiadomości z wykorzystaniem specjalistycznych protokołów (m.in. SPIKES, EMPATIA, ABCDE) | A |
| 24 | Komunikacja w interdyscyplinarnym zespole medycznym (w tym z użyciem protokołów ATMIST, RSVP, SBAR) | A |
| 25 | Komunikowanie się z pacjentem i rodziną pacjenta ze szczególnym uwzględnieniem pacjenta onkologicznego i jego rodziny | B |
| 26 | Ocena stanu ogólnego i jakości życia w przypadku udzielania pacjentowi świadczeń zdrowotnych, w szczególności z zakresu onkologii | B |
| 27 | Umiejętność ustalenia wskazań do modyfikacji trybu życia i diety, w szczególności pacjentowi onkologicznemu | B |

| | | |
|---|---|---|
| 28 | Postępowanie w zaburzeniach metabolicznych u pacjentów onkologicznych oraz w stanach nagłego zagrożenia życia w onkologii | B |
| 29 | Rozpoznanie stanu po spożyciu alkoholu, środków odurzających lub substancji psychotropowych | A |
| 30 | Monitorowanie stanu pacjenta zatrutego | A |
| 31 | Postępowanie wstępne w zatruciach | A |
| 32 | Przeprowadzenie badania psychiatrycznego | A |
| 33 | Ocena i opis stanu psychicznego pacjenta | A |
| 34 | Rozpoznanie i postępowanie w stanach nagłych związanych z zaburzeniami psychicznymi | A |
| 35 | Rozpoznanie agonii i stwierdzenie zgonu pacjenta | A |
| 36 | Postępowanie, leczenie i rehabilitacja w warunkach ambulatoryjnych i domowych u pacjentów przewlekle chorych | B |
| 37 | Kwalifikowanie pacjenta do leczenia w warunkach oddziału zakaźnego | B |
| 38 | Przeprowadzenie wywiadu lekarskiego z pacjentem do ukończenia 18. roku życia i jego rodzicami | A |
| 39 | Przeprowadzenie badania fizykalnego pacjenta do ukończenia 18. roku życia | A |
| 40 | Zapoznanie się z zasadami pielęgnacji i karmienia noworodka oraz niemowlęcia | A |
| 41 | Ocena stanu noworodka | A |
| 42 | Ocena dojrzałości noworodka | A |
| 43 | Posługiwanie się siatkami centylowymi | A |
| 44 | Ocena stopnia zaawansowania dojrzewania płciowego | B |
| 45 | Przeprowadzenie badania bilansowego pacjenta do ukończenia 18. roku życia | A |
| 46 | Przeprowadzenie diagnostyki różnicowej najczęstszych chorób pacjentów do ukończenia 18. roku życia | A |
| 47 | Planowanie postępowania diagnostycznego, terapeutycznego i profilaktycznego w najczęstszych chorobach pacjentów do ukończenia 18. roku życia | A |
| 48 | Planowanie programu rehabilitacji w najczęstszych chorobach pacjentów do ukończenia 18. roku życia | B |
| 49 | Kwalifikowanie pacjenta do szczepień oraz stosowanie kalendarza szczepień u pacjentów do ukończenia 18. roku życia | B |
| 50 | Leczenie tlenem | A |
| 51 | Prowadzenie podstawowych czynności ratunkowych, z wyszczególnieniem pacjentów do ukończenia 18. roku życia i pacjentów dorosłych, w tym z użyciem fantomów | A |
| 52 | Działanie w algorytmie zaawansowanych czynności ratunkowych, z wyszczególnieniem pacjentów do ukończenia 18. roku życiai pacjentów dorosłych, w tym z użyciem fantomów | A |
| 53 | Zbadanie jamy brzusznej w aspekcie ostrego brzucha | A |
| 54 | Rozpoznanie objawów narastającego ciśnienia środczaszkowego | B |
| 55 | Ocena funkcjonalna pacjenta niepełnosprawnego | A |
| 56 | Dokonywanie wyboru badania obrazowego RTG, TK, MRI lub USG oraz identyfikowanie w nim oznak zagrożenia życia | A |

| | | |
|---|---|---|
| 57 | Interpretacja badania radiologicznego w zakresie najczęstszych typów złamań, szczególnie złamań kości długich | A |
| 58 | Asystowanie przy badaniu USG i jego interpretacja | A |
| 59 | Planowanie postępowania w przypadku ekspozycji na zakażenie przenoszone drogą krwi | A |
| 60 | Rozpoznanie objawów lekozależności i zaplanowanie jej leczenia | B |
| 61 | Przetoczenie krwi i jej składników oraz preparatów krwiopochodnych | B |
| 62 | Interpretacja wyników badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej: grupa krwi, próba zgodności, testy antyglobulinowe | A |
| 63 | Znajomość zasad postępowania w przypadku wystąpienia powikłań poprzetoczeniowych | A |
| 64 | Ocena wskazań do wykonania punkcji nadłonowej i uczestnictwo w jej wykonaniu | B |
| 65 | Asysta przy typowych procedurach urologicznych (np. endoskopia diagnostyczna i terapeutyczna układu moczowego, litotrypsja, punkcja prostaty, typowe zabiegi operacyjne) | B |
| 66 | Rozpoznanie stanów okulistycznych wymagających natychmiastowej pomocy specjalistycznej i udzielenie wstępnej, kwalifikowanej pomocy w przypadkach urazów fizycznych i chemicznych oka | A |
| 67 | Wykonanie badania dna oka oftalmoskopem bezpośrednim i jego interpretacja w zakresie oceny tarczy nerwu wzrokowego i dużych naczyń (obrzęk tarczy nerwu wzrokowego i wylewy, brak różowego refleksu) | B |
| 68 | Znajomość zasad postępowania okołooperacyjnego | A |
| 69 | Kwalifikowanie pacjenta do operacji ze wskazań nagłych i planowych | B |
| 70 | Kontrola poprawności ukrwienia kończyny po założeniu opatrunku unieruchamiającego | A |
| 71 | Postępowanie w stanie wstrząsu urazowego oraz obrażeń wielonarządowych | B |
| 72 | Unieruchomienie kręgosłupa szyjnego i piersiowo-lędźwiowego u pacjenta po urazach | A |
| 73 | Ocena odleżyny i zastosowanie odpowiedniego opatrunku | B |
| 74 | Rozpoznanie objawów podmiotowych i przedmiotowych świadczących o nieprawidłowym przebiegu ciąży (nieprawidłowe krwawienia, ocena czynności skurczowej macicy) | B |
| 75 | Interpretacja wyników badania fizykalnego ciężarnej (ciśnienie tętnicze, czynność serca matki i płodu) oraz wyników badań laboratoryjnych świadczących o patologii ciąży | A |
| 76 | Interpretacja zapisu kardiotokografii (KTG) | B |
| 77 | Rozpoznanie rozpoczynającego się porodu, rozpoznanie nieprawidłowego czasu jego trwania | B |
| 78 | Asysta przy odbieraniu porodu fizjologicznego | B |
| 79 | Interpretacja objawów podmiotowych i przedmiotowych w czasie połogu | B |
| 80 | Ustalenie wskazań i przeciwwskazań do stosowania różnych metod antykoncepcji oraz metod naturalnego planowania rodziny | A |
| 81 | Interpretacja charakterystyk produktów leczniczych oraz krytyczna ocena materiałów reklamowych dotyczących produktów leczniczych | A |
| 82 | Analiza ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych produktów leczniczych oraz interakcji między nimi | A |

| | | |
|---|---|---|
| 83 | Planowanie konsultacji specjalistycznych | A |
| 84 | Kwalifikowanie pacjenta do leczenia domowego i szpitalnego | A |
| 85 | Stosowanie leczenia dietetycznego | A |
| 86 | Stosowanie indywidualizacji obowiązujących zaleceń terapeutycznych oraz innych metod leczenia wobec nieskuteczności bądź przeciwwskazań do terapii standardowej | B |
| 87 | Definiowanie stanów, w których czas dalszego trwania życia, stan funkcjonalny, preferencje pacjenta ograniczają postępowanie zgodne z określonymi dla danej choroby zaleceniami | B |
| 88 | Praktyczna znajomość zasad zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz takich umów finansowanych ze środków niepublicznych | A |
| 89 | Umiejętność wypisywania recept na leki gotowe, recepturowe (w tym środki odurzające lub substancje psychotropowe) ze zróżnicowaniem stosowania do przysługujących pacjentom uprawnień | A |
| 90 | Umiejętność wypisywania skierowań na badania dodatkowe, transport sanitarny, zwolnień od pracy | A |
| 91 | Prowadzenie dokumentacji medycznej pacjenta | A |

* Symbol efektu tworzą:

1) litera K – efekty kierunkowe, można zastąpić dowolną literą charakteryzującą dany kierunek;
2) cyfra 1 lub 2 – oznaczenie poziomu studiów pierwszego i drugiego stopnia; w przypadku jednolitych studiów magisterskich – cyfry nie wpisuje się;
3) znak „_” (znak podkreślenia);
4) litery PO lub PP – profil;
5) jedna z liter: W, U lub K, oznaczająca kategorie efektów (W – wiedza, U – umiejętności, K – kompetencje społeczne);
6) numer efektu kierunkowego w obrębie danej kategorii, zapisany za pomocą dwóch cyfr (numery 1-9 należy poprzedzić cyfrą 0);
7) w kolumnie „Kod składnika opisu kategorii charakterystyki efektu uczenia się dla poziomu 6/poziomu 7 Polskiej Ramy Kwalifikacji odnoszącego się do tego efektu uczenia się ” należy wskazać właściwy poziom (tj. 6 dla studiów I stopnia lub 7 dla studiów II stopnia i jednolitych studiów magisterskich), do którego odnosi się cała tabelka; wskazać symbole opisu charakterystyk pierwszego stopnia oraz charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI

**Skład zespołu przygotowującego raport samooceny**

| Imię i nazwisko | Tytuł lub stopień naukowy/stanowisko/funkcja pełniona w uczelni |
|---|---|
| Marzenna Zielińska | Prof. dr hab. n med./ Dziekan Wydziału Lekarskiego |
| Joanna Makowska | Dr hab. n. med. prof. uczelni/ Prodziekan ds. Nauczania Oddziału Lekarskiego Wydziału Lekarskiego |
| Janusz Janczukowicz | Dr n. med. mgr ed. med. prof. uczelni/ Prodziekan ds. Rozwoju Nauczania Oddziału Lekarskiego Wydziału Lekarskiego |
| Ilona Kurnatowska | Dr hab. n. med. prof. uczelni/ Prodziekan ds. Programu Studiów i Ewaluacji Oddziału Lekarskiego Wydziału Lekarskiego |
| Jacek Rożniecki | Dr hab. n. med. prof. uczelni/ Prodziekan ds. Kształcenia – Kierownik Oddziału Lekarskiego Wydziału Lekarskiego |
| Joanna Narbutt | Prof. dr hab. n. med./ Prodziekan ds. Kolegium Wojskowo-Lekarskiego Oddziału Lekarskiego Wydziału Lekarskiego |
| Julita Ławkiedraj | Mgr/ kierownik Dziekanatu Wydziału Lekarskiego |

## Spis treści

**Efekty uczenia się zakładane dla ocenianego kierunku, poziomu i profilu studiów _____ 3**

**Prezentacja uczelni _____ 34**

**Część I. Samoocena uczelni w zakresie spełniania szczegółowych kryteriów oceny programowej na kierunku studiów o profilu ogólnoakademickim _____ 35**

Kryterium 1. Konstrukcja programu studiów: koncepcja, cele kształcenia i efekty uczenia się ___ 35

**Programy kształcenia opracowywane są przez Radę Dydaktyczną, projekt jest następnie opiniowany przez Wydziałową Radę ds. Kształcenia i zatwierdzany przez Senat. Rada Dydaktyczna działa poprzez analizę potrzeb zmian metodycznych i merytorycznych. W ostatnich latach w ramach projektu „Operacja - Integracja!" Zintegrowany Program Uniwersytetu Medycznego w Łodzi (POWR.03.05.00-00-z065/17; 2017-2021) przeprowadzono m.in. dokładną analizę programów nauczania oraz sporządzono dokładną mapę efektów kształcenia realizowanych na latach klinicznych (IV i V). W Centrum Edukacji Medycznej (CEdMEd) działającym w Uniwersytecie Medycznym prowadzona jest analiza standardów polskich i analiza „best practice" w obszarze kształcenia w Europie i na świecie uwzględniająca najlepsze uczelnie medyczne. _____ 37**

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 _____ 38

Kryterium 3. Przyjęcie na studia, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, zaliczanie poszczególnych semestrów i lat oraz dyplomowanie _____ 42

Kryterium 4. Kompetencje, doświadczenie, kwalifikacje i liczebność kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwój i doskonalenie kadry _____ 45

Kryterium 5. Infrastruktura i zasoby edukacyjne wykorzystywane w realizacji programu studiów oraz ich doskonalenie _____ 48

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 _____ 53

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 osiąganych rezultatach _____ 59

Kryterium 10. Polityka jakości, projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie, przegląd i doskonalenie programu studiów _____ 60

**Część II. Perspektywy rozwoju kierunku studiów _____ 63**

**Część III. Załączniki _____ 65**

Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów _____ 65

Tabela 1. Liczba studentów ocenianego kierunku _____ 65

Załącznik nr 2. Wykaz materiałów uzupełniających _____ 80

**Kryterium 1. Konstrukcja programu studiów: koncepcja, cele kształcenia i efekty uczenia się 86**

Standard jakości kształcenia 1.1 86

Standard jakości kształcenia 1.2 86

Standard jakości kształcenia 1.2a 86

Standard jakości kształcenia 1.2b 86

**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 87**

Standard jakości kształcenia 2.1 87

Standard jakości kształcenia 2.1a 87

Standard jakości kształcenia 2.2 87

Standard jakości kształcenia 2.2a 87

Standard jakości kształcenia 2.3 87

Standard jakości kształcenia 2.4 88

Standard jakości kształcenia 2.4a 88

Standard jakości kształcenia 2.5 88

Standard jakości kształcenia 2.5a 88

**Kryterium 3. Przyjęcie na studia, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, zaliczanie poszczególnych semestrów i lat oraz dyplomowanie 88**

Standard jakości kształcenia 3.1 88

Standard jakości kształcenia 3.2 89

Standard jakości kształcenia 3.2a 89

Standard jakości kształcenia 3.3 89

**Kryterium 4. Kompetencje, doświadczenie, kwalifikacje i liczebność kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwój i doskonalenie kadry 89**

Standard jakości kształcenia 4.1 89

Standard jakości kształcenia 4.1a 89

Standard jakości kształcenia 4.2 90

**Kryterium 5. Infrastruktura i zasoby edukacyjne wykorzystywane w realizacji programu studiów oraz ich doskonalenie 90**

Standard jakości kształcenia 5.1 90

Standard jakości kształcenia 5.1a 90

Standard jakości kształcenia 5.2 90

**Kryterium 6. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programu studiów oraz jej wpływ na rozwój kierunku 91**

Standard jakości kształcenia 6.1 _____ 91
Standard jakości kształcenia 6.2 _____ 91
**Kryterium 7. Warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku _____ 91**
Standard jakości kształcenia 7.1 _____ 91
Standard jakości kształcenia 7.2 _____ 91
**Kryterium 8. Wsparcie studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym lub zawodowym i wejściu na rynek pracy oraz rozwój i doskonalenie form wsparcia _____ 91**
Standard jakości kształcenia 8.1 _____ 91
Standard jakości kształcenia 8.2 _____ 92
**Kryterium 9. Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiąganych rezultatach _____ 92**
Standard jakości kształcenia 9.1 _____ 92
Standard jakości kształcenia 9.2 _____ 92
**Kryterium 10. Polityka jakości, projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie, przegląd i doskonalenie programu studiów _____ 92**
Standard jakości kształcenia 10.1 _____ 92
Standard jakości kształcenia 10.2 _____ 92

## Prezentacja uczelni

Uniwersytet Medyczny w Łodzi jest publiczną uczelnią medyczną, która powstała 1 października 2002r. z połączenia dwóch łódzkich uczelni: Akademii Medycznej (1950) i Wojskowej Akademii Medycznej (1957).

Obecnie Uniwersytet prowadzi kształcenie studentów na piętnastu kierunkach w ramach trzech Wydziałów: Lekarskiego, Farmaceutycznego, Nauk o Zdrowiu. Ich programy nauczania zostały przebudowane i zbliżone do programów obowiązujących w uczelniach Europy Zachodniej. Oferta edukacyjna uwzględnia potrzeby rynku pracy oraz wytyczne Procesu Bolońskiego i Krajowych Ram Kwalifikacji.

Dodatkowo prowadzone są studia w języku angielskim dla obcokrajowców oraz Międzynarodowa Szkoła Doktorska w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu w dyscyplinach naukowych: nauki medyczne, nauki farmaceutyczne i nauki o zdrowiu.

Uczelnia aktywnie uczestniczy w realizacji projektów badawczych, badawczo-innowacyjnych, krajowych i międzynarodowych - obecnie jest to 37 międzynarodowych inicjatyw. Prowadzone jest również 14 projektów infrastrukturalnych o łącznej wartości na ponad 1 mld zł.

Uniwersytet Medyczny jest Partnerem Głównym w europejskim konsorcjum EIT Health. Otrzymał wyróżnienie HR Excellence in Research. Przyznano mu pierwsze miejsce listy rankingowej w konkursie Agencji Badań Medycznych na stworzenie jednego z dziesięciu Centrów Wsparcia Badań Klinicznych, co pozwoli na lepszą koordynację badań klinicznych w kraju.

Ponadto Uniwersytet dysponuje unikatowymi w skali kraju laboratoriami naukowo-badawczymi, Centrum Symulacji Medycznych wykorzystujące nowoczesne techniki edukacji medycznej w kształceniu studentów, Multimedialnym Uczelnianym Laboratorium Nauczania Przedklinicznego w Stomatologii i Centralnym Ośrodkiem Egzaminacyjnym, w którym studenci zdają egzaminy testowe.

Wydział Lekarski prowadzący kierunek lekarski powstał w wyniku zmian restrukturyzacyjnych w 2019 r. wynikających z potrzeb dostosowania się do wymogów Ustawy 2.0 z połączenia byłego Wydziału Lekarskiego i Wojskowo-Lekarskiego. Na kierunku lekarskim studiują również studenci w ramach limitu Ministerstwa Obrony Narodowej.

## 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

Proces kształcenia na kierunku lekarskim Uniwersytetu Medycznego w Łodzi jest zgodny z Ustawą z 20 lipca 2018 r. oraz wytycznymi Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz.U. 2018, poz. 1861) i późniejszymi zmianami (Rozporządzeniem MNiSzW z 14 sierpnia 2020 r.) oraz ze standardami kształcenia określonymi w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków: lekarskiego, lekarsko- dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz.U. 2012, poz. 631) i późniejszymi zmianami (Obwieszczenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 stycznia 2018 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie standardów kształcenia dla kierunku studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa, Dz.U. 2018, poz. 345) oraz Rozporządzenie MNiSzW z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonania zawodu lekarza, lekarza dentysty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego i kolejne zmieniające z 2 kwietnia i 19 maja 2020 r. Program kształcenia kierunku lekarskiego obejmuje opis zakładanych efektów kształcenia oraz program studiów (załącznik nr 1, 1 a, 1b). Obowiązkowe efekty kształcenia w przypadku wydziału lekarskiego są rozbudowane o inne istotne dla otoczenia społeczno-gospodarczego aspekty, takie jak rozwój profesjonalizmu i kompetencji społecznych studentów.

Koncepcje i cele kształcenia zostały zawarte w strategii Uniwersytetu Medycznego w Łodzi (publikacja Strategia 2016-2020: https://umed.pl/pliki/general/19-06-2015-strategiaUM-2015.pdf).

Misją Uniwersytetu Medycznego jest stworzenie możliwie najlepszych warunków dla studentów w procesie ich edukacji, a aktualizacja oferty edukacyjnej i naukowej prowadzona jest w oparciu o potrzeby otoczenia (np. uwzględnienie aspektów starzenia się społeczeństwa, które dotyka w dużej mierze populację województwa łódzkiego), a w szczególności o potrzeby pacjentów i podmiotów realizujących świadczenia zdrowotne.

Według Strategii jednym z kluczowych celów strategicznych Uczelni jest **poprawa obszaru kształcenia**, która obejmuje poprawę procesów i efektów kształcenia, poprawę warunków kształcenia oraz zwiększenie umiędzynarodowienia studiów. Cel strategiczny jest realizowany poprzez cele operacyjne do których należą:

1. Poprawa programów kształcenia poprzez wdrożenie najlepszych światowych praktyk w obszarze dydaktyki,
2. Podwyższenie atrakcyjności zajęć,
3. Powiązanie kształcenia z realizacją projektów badawczych,
4. Dostosowanie profili kształcenia do potrzeb rynku pracy.

Kolejnym celem strategicznym jest **poprawa warunków studiowania** zawarta w kryteriach 5 i 8. Ostatnim celem strategicznym jest **internacjonalizacja,** realizowana poprzez zwiększenie liczby studentów zagranicznych (obecnie stanowią 8% studentów), szkolenia językowe dla kadry dydaktycznej, intensyfikację studenckiej wymiany międzynarodowej poprzez promocję stypendiów, wsparcie programów Erasmus + (dokładny opis w kryterium 7).

Uniwersytet Medyczny w Łodzi jest wiodącą jednostką naukową w dziedzinie medycyny prowadzącą projekty międzynarodowe (aktualnie 17) oraz finansowane przez NCN (liczba projektów aktualnie realizowanych 45). Decyzją nr 700/KAT/2017 w 2017 r. Wydział Lekarski uzyskał kategorię naukową A+, co oznacza, że jednostka wyróżnia się jakością prowadzonych badań naukowych lub prac rozwojowych oraz efektami ich realizacji (łączna punktacja za lata 2015-2020 21 389 punktów, publikacje m.in. w Lancet, Nature, NEJM, Annals of Oncology, Journal of Americal College of Cardiology, Circulation, European Respiratory Journal, Journal of Allergy and Clinical Immunology).

Nauczyciele akademiccy łączą działalność dydaktyczną z pracą naukową, której wyniki publikowane są w wiodących czasopismach naukowych (dokładny opis w Kryterium 4 i załączniku nr 2). Zaangażowanie naukowe kadry przekłada się na aktywizację studentów do prowadzenia działalności naukowej. Przy Wydziale Lekarskim działa obecnie 78 kół naukowych, zrzeszających prawie 2000 studentów, w ramach Studenckich Kół Naukowych, łódzkie STN co roku organizuje prestiżową konferencję Juvenes pro Medicinae. Studenci Uniwersytetu Medycznego Wydziału Lekarskiego realizują granty ogólnopolskie (Diamentowe Granty) oraz liczne granty finansowane przez uczelnię. Na uwagę zasługuje fakt, iż Uczelnia stara się zachęcać wybitnych licealistów do studiowania na Wydziale Lekarskim prezentując atrakcyjną ofertę stypendialną oraz wsparcie mentorskie, prowadzone są również projekty rekrutacyjne takie jak Kumpel. Przyjęta polityka skutkuje wdrożeniem studentów w pracę naukową już od pierwszych lat studiów, w niektórych przypadkach prowadzi to do opracowania doktoratu już w trakcie studiów.

Absolwenci kierunku lekarskiego posiadają odpowiednią wiedzę oraz umiejętności praktyczne, w zakresie profilaktyki, leczenia i rehabilitacji, niezbędne do wykonywania zawodu lekarza z zapewnieniem wsparcia i uwzględnieniem najwyższego dobra pacjentów. Celem kształcenia na

kierunku lekarskim jest przygotowanie Absolwentów do wykonywania zawodu lekarza poprzez nauczanie podstawowych teorii i zasad praktyki medycznej, umiejętności komunikacji i współpracy z pacjentem oraz przygotowanie do kierowania zespołami ludzkimi.

W ciągu ostatnich 10 lat dydaktyka na wydziale lekarskim uległa przeobrażeniu i unowocześnieniu, w dużej mierze dzięki realizacji projektów finansowanych przez NCBiR takich jak „**Operacja Sukces**" (2009-2015), „**Quality4Umed**" (2013-2014), „**Ready To Teach**" (2017-2019), „**Operacja - Integracja!**" (2017-2020). Realizacja projektów przyczyniła się zarówno do zmiany programów nauczania, jak i wdrożenia nowoczesnych metod w edukacji medycznej bazujących na wzorcach najlepszych uczelni medycznych.

Programy kształcenia opracowywane są przez Radę Dydaktyczną, projekt jest następnie opiniowany przez Wydziałową Radę ds. Kształcenia i zatwierdzany przez Senat. Rada Dydaktyczna działa poprzez analizę potrzeb zmian metodycznych i merytorycznych. W ostatnich latach w ramach projektu „Operacja - Integracja!" Zintegrowany Program Uniwersytetu Medycznego w Łodzi (POWR.03.05.00-00-z065/17; 2017-2021) przeprowadzono m.in. dokładną analizę programów nauczania oraz sporządzono dokładną mapę efektów kształcenia realizowanych na latach klinicznych (IV i V). W Centrum Edukacji Medycznej (CEdMEd) działającym w Uniwersytecie Medycznym prowadzona jest analiza standardów polskich i analiza „best practice" w obszarze kształcenia w Europie i na świecie uwzględniająca najlepsze uczelnie medyczne.

Rada Dydaktyczna odnosi się do standardów edukacji medycznej rekomendowanych przez międzynarodowe organizacje. Interesariusze zewnętrzni (dyrektorzy szpitali, dyrektor Centrum Egzaminów Medycznych) i wewnętrzni (studenci, przedstawiciele samorządu) są włączeni w proces tworzenia programu studiów. Zmiany programowe wprowadzone w ostatnich latach obejmują:

1. Zwiększenie integracji pionowej i poziomej między przedmiotami,
2. Upraktycznienie procesu kształcenia,
3. Podniesienie kompetencji absolwentów ukierunkowanych na jak najwyższą jakość opieki zdrowotnej (profesjonalizm ukierunkowany na pacjenta).

W ramach zmian programowych uwzględniana jest bieżąca sytuacja zdrowotna (np. uwzględnienie problemów starzejącego się społeczeństwa). Programy nauczania podlegają ewaluacji zewnętrznej również przez ekspertów międzynarodowych. W 2019 r. programy nauczania zostały pozytywnie

ocenione przez Profesor Stephanie Marshall (Queen Mary, University of London) oraz Profesora Trevora Gibbsa (Prezydent AMMEE).

W ramach Wydziału Lekarskiego działa Centrum Edukacji Medycznej (CEdMed), którego kierownik jest międzynarodowym ekspertem w zakresie edukacji w naukach biomedycznych (m.in. Członek Komitetu Wykonawczego AMEE, Członek Rady Redakcyjnej Medical Teacher, ekspert norweskich i estońskich jednostek akredytacyjnych, członek WHO/World Academy Quality Committee). Na wydziale funkcjonuje spójny system obowiązkowych szkoleń z zakresu edukacji medycznej prowadzonych przez zespół CEdMed. Centrum umożliwia stały rozwój kadry dydaktycznej poprzez dostęp do szkoleń, również zagranicznych, udział w zjazdach, wizyty studyjne na renomowanych uniwersytetach, wizyty specjalistów z zakresu edukacji medycznej z innych uczelni.

### 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

Kształcenie na kierunku lekarskim jest realizowane w oparciu o plany i program studiów przyjęte uchwałą Senatu nr 321/2019 z dnia 26 września 2019 r oraz uchwałą nr 390/2020 z dnia 27 maja 2020 r w sprawie zmiany programu studiów dla kierunku lekarskiego, stacjonarne i niestacjonarne studia jednolite magisterskie, realizowanego od cyklu kształcenia 2020/2021.

Treści programowe studiów na kierunku lekarskim zgodne są z efektami uczenia się, obejmują pełny zakres treści programowych zawartych w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 maja 2012 r. w sprawie standardów kształcenia dla kierunków: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa (Dz.U. 2012, poz. 631) i jego późniejszych zmianach (Obwieszczenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 9 stycznia 2018 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego w sprawie standardów kształcenia dla kierunku studiów: lekarskiego, lekarsko-dentystycznego, farmacji, pielęgniarstwa i położnictwa, Dz.U. 2018, poz. 345), uwzględnia również wytyczne dotyczące standardowych procedur medycznych - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2017 r. w sprawie ramowego programu zajęć praktycznych dla kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego (Dz. U 2017, poz. 1728). Program kształcenia kierunku lekarskiego zgodny jest z efektami kształcenia, obejmuje współczesną wiedzę, dostosowany jest do zmieniających się warunków społecznych i zdrowotnych (załącznik 1, 1a, 1b)

**Program studiów** obejmuje 12 semestrów i spełnia wymogi profilu ogólnoakademickiego

:

| | Godziny kontaktowe | Godziny samokształcenia | E-Learning | Łączna liczba godzin | ECTS |
|---|---|---|---|---|---|
| **I ROK** | 798 | 763 | 14 | **1561** | **60** |
| **II ROK** | 886 | 642 | 14 | **1528** | **60** |
| **III ROK** | 1009 | 562 | 46 | **1571** | **60** |
| **IV ROK** | 1061 | 540 | 224 | **1601** | **60** |
| **V ROK** | 1076 | 496 | 143 | **1572** | **60** |
| **VI ROK** | 900 | 600 | 0 | **1500** | **60** |
| **W-F** | 60 | 0 | 0 | **60** | **0** |
| | | | | | |
| **RAZEM** | **5790** | **3603** | **441** | **9393** | **360** |

Program studiów uwzględnia grupy zajęć takich jak:

1. Biostruktura i rozwój organizmu ludzkiego,
2. Moduł Biologiczny,
3. Moduł Chemiczno-Fizyczny,
4. Profesjonalizm z elementami etyki i psychologii lekarskiej,
5. Kompetencje generyczne w medycynie,
6. Język angielski,
7. Medycyna stanów nagłych,
8. Funkcjonowanie organizmu ludzkiego w zdrowiu i chorobie z podstawami diagnostyki klinicznej,
9. Wstęp do nauk klinicznych,
10. Medycyna zabiegowa,
11. Medycyna niezabiegowa,
12. Medycyna etapów życia,
13. Medycyna rozrodu,
14. Psychiatria i neurologia,
15. Onkologia.

Zajęcia na szóstym roku obejmują praktyczne nauczanie kliniczne. Grupy zajęć pozwalają na integrację horyzontalną i wertykalną treści programowych.

Nauczanie dotyczące modułów 1-6 prowadzone jest przez osoby posiadające kompetencje zawodowe lub naukowe w zakresie nauk biomedycznych właściwych dla prowadzonych zajęć, w modułach 7-15 zajęcia prowadzone są przez osoby posiadające dorobek naukowy, prawo wykonywania zawodu lekarza oraz specjalizację lekarską odpowiadającą nauczanym efektom kształcenia przy udziale innych osób posiadających dorobek naukowy lub doświadczenie kliniczne właściwe dla nauczanych efektów (załącznik nr 2 oraz kryterium 4).

Liczebność grup określona jest w zarządzeniu Rektora (37/2019) z dn. 22 maja 2019 r., zarządzenie określa liczbę studentów dla grup seminaryjnych na 24 os., grup dziekańskich na 12 os. oraz grup klinicznych na 6 os.

Załącznik nr 3 (materiały uzupełniające) przedstawia harmonogram zajęć realizowanych na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych.

**Dobór metod kształcenia (w tym korzystanie z metod i technik kształcenia na odległość)**

Dzięki realizowanym w ostatnich latach projektom (kryterium 1), na kierunku lekarskim wdrożono wiele innowacji dydaktycznych.

W ciągu ostatnich dwóch lat nastąpiła znaczna intensyfikacja działań wdrażających kształcenie na odległość. Zasady kształcenia na odległość określone są w zarządzeniu nr 79/2020 ws. Regulaminu organizacji zajęć dydaktycznych prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość w Uniwersytecie Medycznym. W Regulaminie została określona maksymalna ilość punktów ECTS, które mogą być zrealizowane w ramach e-learningu, w przypadku wydziału lekarskiego limit ten wynosi 72 pkt (co stanowi 20% wszystkich punktów ECTS). Nauka na odległość wykorzystuje funkcjonalności platformy e-learningowej (e-learning.umed.lodz.pl), wspólnej dla wszystkich kierunków. Na platformie zgodnie z regulaminem umieszczane są materiały e-learningowe realizowane w formie asynchronicznej. Materiały e-learningowe zawierają materiały wizualne (nagrane wykłady), quizy i testy, materiały dodatkowe, filmy edukacyjne. Materiały e-learningowe są dostępne dla studentów do końca studiów. Według obowiązującego programu nauczania 412 godzin nauczania realizowane jest za pomocą kształcenia na odległość, co stanowi 4,39% godzin oraz 16,48% punktów ECTS. W związku ze zmieniającą się sytuacją sanitarno-epidemiologiczną, od czasu ogłoszenia pandemii, forma zajęć jest na bieżąco dostosowywana do warunków, z wykorzystaniem możliwości nauki zdalnej, wykorzystaniem platformy e-learningowej oraz narzędzi typu MS Teams i Big Blue Button. W przypadku przedmiotów klinicznych, weryfikacja wiedzy zdobytej podczas zajęć zdalnych

następuje w trakcie ćwiczeń i seminariów (metoda flipped-classroom). Przeniesienie wykładów do e-learningu spowodowało zwiększenie frekwencji osób uczestniczących w wykładach, zwiększyło zaangażowanie studentów (rozwiązywanie zagadek, quizów on-line), zostało bardzo dobrze ocenione przez studentów jako rozwiązanie umożliwiające lepszą organizację czasu oraz przygotowanie się do zajęć praktycznych (ankiety ewaluacyjne). Na zajęciach klinicznych wdrożono metodę flipped-classroom (student przygotowuje się do zajęć odsłuchując wykłady, na zajęciach seminaryjnych praktycznie wykorzystuje zdobytą wiedzę doskonaląc rozumowanie kliniczne). Zmianie uległa formuła seminariów klinicznych, które zostały opracowane na bazie przypadków klinicznych stanowiąc podstawę do stosowania strategii Case Based Learning. W celu udoskonalenia nauczania praktycznego studenci mogą korzystać z programu Practicum Script doskonalącego wnioskowanie kliniczne. Na kierunku lekarskim prowadzone są egzaminy OSCE sprawdzające wiedzę kliniczną w sposób ustrukturyzowany. Upraktycznieniu edukacji służą zajęcia prowadzone w Centrum Symulacji Medycznych, gdzie prowadzona jest część zajęć na latach II- VI (opis centrum w: Kryterium 5). W ramach programu studiów student może wybierać z szerokiej oferty zróżnicowanych fakultetów poruszających nie tylko problematykę kliniczną, ale również dotyczących kompetencji społecznych niezbędnych w kontaktach z pacjentem i pracy w zróżnicowanym zespole (współpraca z pielęgniarkami, ratownikami). Na kierunku realizowany jest spójny program nauczania profesjonalizmu, etyki i kompetencji społecznych na latach I-IV obejmujący zajęcia obowiązkowe i fakultatywne oraz moduł e-learningowy. Program ten opracowany został we współpracy z uczelniami zagranicznymi zajmującymi się powyższymi dziedzinami. Wdrażany jest system progress testów, dzięki którym student i nauczyciele śledzą na bieżąco przyrost wiedzy. Na zakończenie nauki, na 6 roku, studenci zdają Końcowy Egzamin Testowy (KET) sprawdzający wiedzę z głównych przedmiotów objętych egzaminem LEK.

**Dostosowanie procesu uczenia do zróżnicowanych potrzeb**

Uniwersytetu Medyczny w Łodzi zapewnia studenci z niepełnosprawnościami oraz przewlekle chorym bieżące wsparcie we wszelkich problemach i trudnościach związanych z ich stanem zdrowia i procesem dydaktycznym, uczelnia identyfikuje potrzeby i problemy oraz oczekiwania osób z niepełnosprawnościami, tak aby mogły w pełni korzystać z oferty edukacyjnej. Obecnie studentów z niepełnosprawnościami wspiera trzech Specjalistów ds. Osób Niepełnosprawnych (opis w kryterium 8).

Student może wnioskować o indywidualną organizację studiów tj. IOS (dla osób studiujących na dwóch lub więcej kierunkach, aktywnie uczestniczących w działalności naukowo-badawczej, posiadających orzeczenie o niepełnosprawności, odbywających część szkolenia poza granicami, będących

przedstawicielami studentów w organach kolegialnych Uczelni, będących członkiem kadry sportowej lub indywidualny tok studiów tj. ITS (o który mogą się ubiegać studenci wyróżniający się bardzo dobrymi wynikami w nauce oraz osiągnięciami naukowymi). Zasady udzielania zgody na IOS i ITS określone są uchwałą Senatu nr 374/2020 z dnia 28 kwietnia 2020 r.

**Praktyki zawodowe:**

Praktyki wakacyjne są częścią programu kształcenia, służą osiągnięciu wybranych efektów kształcenia. Praktyki odbywają się w łącznym wymiarze 600 godzin, co odpowiada 20 pkt ECTS, realizowane są zgodnie ze standardami kształcenia (Rozp. MNiSW z dnia 9 maja 2012) wraz z późniejszymi zmianami (DzU 2018 poz 345) oraz Rozp. MZ z dnia 28 sierpnia 2017.

Praktyki obejmują:

1. praktyki z zakresu opieki nad chorym (po I roku),
2. praktyki z zakresu lecznictwa otwartego: lekarz rodzinny i pomoc doraźna (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).

Praktyki są obowiązkowe, odbywają się zgodnie z programem studiów. Praktyki podlegają obowiązkowemu zaliczeniu na ocenę. Informacje dotyczące realizacji praktyk i portal umożliwiający zapis znajdują się na stronie wydziału lekarskiego (http://lekarski.umed.lodz.pl/praktyki/). Szczegółowe zasady odbywania praktyk określa regulamin praktyk. Przebieg praktyk jest monitorowany i nadzorowany przez opiekuna praktyk i wyznaczone osoby nadzorujące praktyki w poszczególnych szpitalach.

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

**Wymagania stawiane kandydatom rekrutacja**

Uczelnia ustala warunki, tryb oraz termin rozpoczęcia i zakończenia rekrutacji oraz sposób jej przeprowadzenia. Uchwała Senatu jest udostępniana nie później niż do dnia 30 czerwca roku poprzedzającego rok akademicki, w którym ma się odbyć rekrutacja. Akty prawne dotyczące rekrutacji dostępne są pod adresem: https://rekrutacja.umed.lodz.pl/akty-prawne/ .

Postępowanie rekrutacyjne odbywa się po rejestracji on-line kandydata, wniesieniu opłaty rejestracyjnej. Kwalifikacja odbywa się w drodze konkursu na podstawie list rankingowych. Podstawą przyjęcia są wyniki egzaminu maturalnego lub egzaminu dojrzałości. Kandydat musi posiadać wynik z dwóch przedmiotów z czterech do wyboru na poziomie rozszerzonym: biologii, chemii, matematyki lub fizyki oraz posiadać wynik z przedmiotu język polski na poziomie podstawowym.

Zasady rekrutacji laureatów i finalistów olimpiad stopnia centralnego oraz laureatów konkursów międzynarodowych i ogólnopolskich, w tym organizowanych przez UM w Łodzi określone są odrębną Uchwałą Senatu UM w Łodzi.

Uczelnia oddzielnie określa zasady i warunki rekrutacji dla: osób niepełnosprawnych, cudzoziemców, studiów w ramach limitu Ministra Obrony Narodowej, studiów prowadzonych w języku angielskim.

**Zasady i warunki uznawania efektów kształcenia uzyskanych w innej uczelni**

Zasady, warunki i tryb uznawania efektów uczenia się i okresów kształcenia oraz kwalifikacji uzyskanych w innej uczelni, w tym w uczelni zagranicznej reguluje uchwała Senatu UM, postępowanie przeprowadza prodziekan właściwy do spraw studenckich. Akty prawne regulujące zasady uznawania efektów kształcenia dostępne są powszechnie na stronie Uczelni (uchwały nr 323/2019, 354/2019, 323/2019). Postępowanie w sprawie przyjęcia na studia przez przeniesienie z innej uczelni lub uczelni zagranicznej odbywa się z zachowaniem następujących zasad:

1. Efekty uczenia się uzyskane przez studenta w innej uczelni są zbieżne z efektami uczenia się określonymi w Uniwersytecie;
2. Przeniesienie następuje na ten sam kierunek, poziom i formę studiów, na których student studiuje w innej uczelni;
3. Nie występują różnice programowe lub występują nieznaczne różnice programowe umożliwiające kontynuowanie kształcenia w Uniwersytecie bez konieczności ich uzupełnienia;
4. Istnieje możliwość uzupełnienia stwierdzonych różnic programowych;
5. Przeniesienie następuje od nowego roku akademickiego, po zaliczeniu co najmniej pierwszego roku studiów;
6. Student wypełnił w innej uczelni wszystkie obowiązki wynikające z przepisów obowiązujących w tej uczelni.

**Zakres, sposoby zapewnienia aktualności i zgodności z potrzebami odbiorców, udostępnianie informacji o warunkach przyjęć**

Warunki, tryb oraz zasady rekrutacji dostępne (publikowane) są nie tylko w BIP Uczelni, ale też m.in.:

1. na stronie internetowej Uczelni,
2. w materiałach promocyjnych Uczelni (informatory),
3. w kampaniach promocyjno-edukacyjnych na portalach społecznościowych,
4. na spotkaniach z uczniami szkół ponadpodstawowych,
5. targach edukacyjnych, w których uczestniczy Uczelnia,
6. w udostępnianych aktach prawnych (https://umed.pl/student/strefa-obslugi-studenta/akty-prawne/).

Ponadto wszelkie informacje można uzyskać w biurze Rekrutacji UM w Łodzi. Na stronie internetowej funkcjonuje Internetowy Serwis Rekrutacyjny. Kandydat może zapisać się i otrzymywać regularnie newsletter zwierający aktualne informacje rekrutacyjne. Serwis funkcjonuje również w mediach społecznościowych (Facebook).

**Sposoby, narzędzia monitorowania i ocena postępów w kształceniu**

Prace etapowe i egzaminacyjne, projekty studenckie, dzienniki praktyk, 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.

Stosowane są formalnie przyjęte i opublikowane zasady progresji studentów i zaliczania poszczególnych semestrów i lat studiów, uznawania efektów i okresów uczenia się oraz kwalifikacji uzyskanych w szkolnictwie wyższym.

**Sposoby weryfikacji efektów uczenia się**

Weryfikacja efektów uczenia się osiągniętych przez studenta w trakcie całego cyklu kształcenia odbywa się w oparciu o różnorodne formy oceniania, adekwatne do kategorii wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, których dotyczą te efekty.

Osiągnięcie efektów uczenia się w kategorii wiedzy weryfikowane jest na podstawie egzaminów pisemnych (eseje, raporty, krótkie ustrukturyzowane pytania i testy wielokrotnego wyboru (MCQ: Multiple Choice Questions), wielokrotnej odpowiedzi (MRQ: Multiple Response Questions), wyboru "tak/nie", dopasowania poprawnej odpowiedzi lub odpowiedzi ustnych: ukierunkowanych na sprawdzenie wiedzy na poziomie wyższym niż sama znajomość faktów (poziom zrozumienia, umiejętność analizy, syntezy, rozwiązywania problemów).

Weryfikacja osiągnięcia efektów uczenia się w kategorii umiejętności, zarówno tych, które dotyczą komunikowania się, jak i proceduralnych (manualnych) zakłada obserwację studenta demonstrującego nabyte umiejętności w czasie tradycyjnego egzaminu klinicznego (praktycznego).

Wiedza i umiejętności studentów są weryfikowane w trakcie studiów na podstawie zaliczeń oraz egzaminów końcowych. Przyjmują one różną formę: ustną (w tym egzaminy praktyczne), pisemną (w tym egzaminy testowe), a niejednokrotnie mają charakter wielostopniowy. Weryfikacja efektów uczenia się prowadzona jest w sposób obiektywny, z zapewnieniem przejrzystości. Zgodnie z Regulaminem Studiów Uniwersytetu Medycznego w Łodzi zaliczenia i egzaminy mogą być prowadzone:

1. w formie ustnej lub pisemnej,

2. w formie zaliczenia lub egzaminu praktycznego,

3. w języku angielskim – w przypadku prowadzenia zajęć w tym języku, na zasadach określonych przez radę dydaktyczną kierunku,

4. z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość.

Na studiach prowadzonych w języku angielskim zaliczenia i egzaminy odbywają się w języku, w którym prowadzone jest kształcenie.

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

### Kompetencje, doświadczenie i liczebność kadry

Zajęcia na kierunku lekarskim prowadzone są przez zespół dydaktyków posiadających kompetencje w zakresie dydaktyki przedmiotów przedklinicznych i klinicznych (załącznik 2 przedstawia zestawienie osiągnięć dydaktycznych i naukowych kadry dydaktycznej).

Bezpośrednio za prowadzenie zajęć odpowiedzialni są koordynatorzy przedmiotów i kierownicy klinik. Kwalifikacje Kierownika Kliniki oceniane są w oparciu o posiadane specjalizacje, dorobek naukowo-dydaktyczny i ukończone kursy doskonalące z zakresu dydaktyki. Istotny odsetek nauczycieli akademickich łączy funkcje dydaktyczne z pracą naukową (na Wydziale Lekarskim 482 osoby zatrudnione są na etacie naukowo-dydaktycznym, a 518 osób na etacie dydaktycznym).

**Włączenie studentów w działalność naukową**

Studenci są aktywnie zaangażowani w pracę naukową poprzez uczestnictwo i przeprowadzanie badań w kołach naukowych, których wyniki są przedstawiane na konferencjach naukowych i publikowane (ponad 60 publikacji w roku 2019/2020). W latach 2019-2020 działało aktywnie 78 kół studenckich w których spotkaniach i pracach uczestniczyło 1984 studentów. Studenckie Towarzystwo STN organizuje corocznie międzynarodową konferencję studencką Juvenes pro Medicinae, która w roku 2020 miała formę online (508 czynnych uczestników, 2600 uczestników biernych). Studenci prezentowali swoje wyniki na konferencjach (210 wystąpień na konferencjach studenckich i 30 na konferencjach dla profesjonalistów). Dodatkowo studenci aplikują i następnie realizują granty naukowe.

**Polityka kadrowa**

Polityka kadrowa Uczelni uwzględnia zapewnienie kadry nauczającej, której liczebność i kwalifikacje pozwalają na realizację wszystkich efektów kształcenia przewidzianych w programie studiów. Kadra nauczająca dobierana jest na podstawie posiadanych kompetencji zawodowych (posiadane specjalizacje, tytuły naukowe, osiągnięcia naukowe, osiągnięcia dydaktyczne, znajomość języków obcych nowożytnych, osiągnięcia w kierowaniu zespołami, osiągnięcia w pozyskiwaniu finansowania). Zatrudnienie nowych pracowników naukowo-dydaktycznych odbywa się w drodze otwartego postępowania konkursowego. Pozytywnie zaopiniowana przez Wydziałową Komisję ds. Zatrudnienia kandydatura na stanowisko nauczyciela akademickiego jest poddawana głosowaniu podczas posiedzenia Rady Wydziału. Wymagania kwalifikacyjne nauczycieli zatrudnianych w Uniwersytecie Medycznym zawarte są w regulaminie opublikowanym w Zarządzeniu Rektora z dnia 5 listopada 2019 r. (zarz. 101/2019), zgodnym z wymaganiami ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz.U. poz. 1668).

**Rozwój i doskonalenie kadry**

Pracownicy prowadzący zajęcia na kierunku lekarskim stale podnoszą swoje kwalifikacje w ramach szkoleń z zakresu edukacji medycznej. Centrum Edukacji Medycznej prowadzi szkolenia z zakresu edukacji mające na celu podniesienie standardów edukacyjnych w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi. Prowadzi je zespół pracowników z wykształceniem kierunkowym z edukacji medycznej.

Szkolenia realizowane obejmują tematykę planowania programów kształcenia, projektowania kursów i poszczególnych zajęć, opisywania efektów kształcenia, metod nauczania, egzaminowania w domenie wiedzy, umiejętności i postaw oraz wielu innych tematów. Szkolenia są skierowane do wszystkich pracowników zaangażowanych w proces dydaktyczny, a od roku akademickiego 2016/2017 stały się

obowiązkowe dla pracowników biorących udział w konkursach o przedłużenie zatrudnienia, aplikujących na nowe stanowisko czy nowo zatrudnionych nauczycieli. Poza podstawowymi szkoleniami z metodyki nauczania - Centrum Edukacji Medycznej oferuje szereg innych możliwości poszerzania kompetencji dydaktycznych (stacjonarnych szkoleniach zagranicznych, uczestnictwo w warsztatach prowadzonych przez ekspertów zagranicznych oraz udział w zewnętrznych szkoleniach e-learningowych).

Nauczyciele rozwijają się również naukowo osiągając kolejne tytuły i stopnie naukowe:

| Rok | Habilitacje | Tytuł profesora | Doktoraty |
|---|---|---|---|
| 2016 | 14 | 6 | 68 |
| 2017 | 8 | 6 | 57 |
| 2018 | 7 | 11 | 49 |
| 2019 | 11 | 2 | 57 |
| 2020 | 8 | 3 | 23 |

**Ewaluacja nauczycieli**

Kadra dydaktyczna podlega okresowej ocenie, co umożliwia dobór nauczycieli akademickich, którzy w sposób optymalny zapewniają realizację wszystkich efektów kształcenia przewidzianych w programie studiów. Sposób oceny kadry nauczającej jest zgodny z Ustawą Prawo o Szkolnictwie Wyższym z dn. 27 lipca 2005 z późn. zm. (Ustawa z dnia 27 lipca 2005 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym, Dz. U. z 2017 r. poz. 2183 ze zm.). Oceny okresowe dokonywane są przez Wydziałową Komisję Oceniającą lub Komisję Oceniającą Uczelni co 4 lata dla nauczycieli akademickich z tytułem profesora i co 2 lata dla pozostałych nauczycieli akademickich. Ocena uwzględnia dorobek naukowy i dydaktyczny (kształcenie kadr naukowych) pracownika, osiągnięcia organizacyjne i zawodowe oraz opinię kierownika jednostki. Ocena kończy się wnioskiem Dziekana o pozostawienia pracownika na obecnym stanowisku lub o przeniesie na inne stanowisko lub o rozwiązania stosunku pracy.

We właściwym doborze kadry dydaktycznej odgrywają również rolę wyniki hospitacji zajęć dydaktycznych dokonywanej przez Wydziałowy Zespół ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia (WZZJK) lub osoby wyznaczone przez Przewodniczącego WZZJK (Regulamin Hospitacji: Załącznik do Zarządzenia Rektora nr 5/2017 z dn. 24 stycznia 2017 r.). Oceny sposobu nauczania dokonują również studenci

w ankietach ewaluacyjnych dostępnych po zakończeniu każdego cyklu zajęć dostępnych w systemie Uczelnia XP. Wyniki ankiet są analizowane przez specjalnie powołany w tym celu zespół specjalistów-socjologów i przekazywane Władzom Uczelni/Wydziału/kierownikom jednostek oraz analizowane przez WZZJK. Na podstawie otrzymanych wyników ankiet, realizowane są działania naprawcze (zał. do Uchwały Senatu nr 140/2017 z dnia 14 grudnia 2017 r.).

Uczelnia prowadzi zajęcia w oparciu o bazę obcą (kryterium 5). Kompetencje kadry akademickiej i spójność programu kształcenia realizowanego w oparciu o bazę obcą weryfikowane są przez Wydziałową Komisję ds. Ewaluacji Bazy Obcej, (Rada Wydziału Lekarskiego w sprawie powołania Wydziałowej Komisji ds. Ewaluacji Bazy Obcej z Wydziału Lekarskiego na kadencję 2016-2020 z dn. 19.09.2016).

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

Uniwersytet Medyczny w Łodzi dysponuje wysokiej jakości zapleczem dydaktyczno-naukowym, w którego skład wchodzi m.in. Centrum Dydaktyczne Uniwersytetu Medycznego, Centrum Symulacji Medycznych, laboratoria naukowo-badawcze, Strefa Wiedzy i Innowacji, Centrum Nauczania Języków Obcych, budynki przy ul. Żeligowskiego 7/9 a także infrastruktura w ramach szpitali klinicznych oraz szpitali zewnętrznych. Baza dydaktyczna Uniwersytetu jest stale rozbudowywana (projekt CKD 2, MolecoLab) i modernizowana (szpital im WAM). Nowe inwestycje uwzględniają potrzeby dydaktyczne i naukowe kierunku lekarskiego.

**Centrum Dydaktyczne Uniwersytetu Medycznego**

Centrum Dydaktyczne Uniwersytetu Medycznego w Łodzi zapewnia studentom oraz pracownikom dostęp do nowoczesnych sal wykładowych i dydaktycznych, laboratoriów oraz sal fantomowych. W skład części dydaktycznej kompleksu CKD wchodzą m.in.:

- Aula Zachodnia (340 miejsc), Aula Wschodnia (260 miejsc), Aula Północna (1000 miejsc),
- sale laboratoryjne oraz wykładowe wyposażone w tablice interaktywne, rzutniki multimedialne, wizualizery oraz urządzenia do rejestracji obrazu, dźwięku i transmisji;
- sale komputerowe mieszczące łącznie 180 stanowisk dydaktycznych wyposażonych w nowoczesny sprzęt komputerowy (programy Interaktywna Anatomia, Interaktywna Fizjologia, Chemia medyczna ogólna, Dawkowanie leków, Płyny i elektrolity, Wirtualny atlas anatomiczny, Interaktywna baza przypadków klinicznych);

- sale ćwiczeniowo-seminaryjne wyposażone w:
    - fantomy do nauki medycyny ratunkowej,
    - aparaty do czucia wibracji i temperatury,
    - urządzenia do badania dna oka i EEG,
    - audiometry i urządzenia do badania stanu kości.

Dodatkowo w CDUM stworzono strefy relaksu dla Studentów umożliwiające odpoczynek i naukę (hamaki, kwiaty, gabloty, strefa relaksu, crossbooking itp.).

**Centrum Symulacji Medycznych**

Centrum Symulacji Medycznych Uniwersytetu Medycznego w Łodzi to 4,5 tys. $m^2$ powierzchni z doskonale wyposażonym szpitalnym oddziałem ratunkowym, oddziałem intensywnej opieki medycznej, salami operacyjnymi, salami porodowymi i położniczymi oraz pracowniami nauki umiejętności technicznych dla studentów. Główną ideą prowadzenia zajęć w CSM jest wspólny trening zespołów medycznych na wielu poziomach i specjalizacjach świadczenia opieki medycznej: od pomocy pielęgniarskiej aż po specjalistyczne procedury wykonywane np. podczas operacji. Nowo powstałe W CSM są prowadzone zajęcia dydaktyczne oraz organizowane egzaminy kliniczne OSCE (standaryzowana ocena umiejętności w warunkach symulowanych).

Infrastruktura dydaktyczna Uniwersytetu Medycznego w Łodzi obejmuje również laboratoria naukowo-badawcze, pozwalające nie tylko na realizację procesu kształcenia na najwyższym poziomie, ale również zapewniające warunki do prowadzenia zaawansowanych badań naukowych, które obok kształcenia są ważną sferą aktywności akademickich.

**Kampus plac Hallera**

W tej lokalizacji umiejscowione są sale dydaktyczne, pracownie naukowe i laboratoria, służące nie tylko kształceniu studentów, ale również działalności naukowej. Większą część budynku zajmuje m.in. Uczelniane Laboratorium Komórki i Biologii Molekularnej, Katedra Medycyny Molekularnej i Biotechnologii, Katedra Endokrynologii i Chorób Metabolicznych. Sale dydaktyczne są sukcesywnie remontowane. Oddanymi po remoncie pomieszczeniami dysponuje m.in. Międzywydziałowa Katedra Anatomii i Histologii, gdzie zajęcia odbywają się w salach z bardzo nowoczesnym wyposażeniem. W roku 2018/2019 rozpoczęto kolejną inwestycję dotyczącą m.in. Katedry Medycyny Społecznej i Zapobiegawczej, Katedry Patologii Ogólnej i Doświadczalnej oraz Katedry Higieny i Epidemiologii.

**Baza kliniczna**

Dla Studentów kierunku lekarskiego w ramach bazy dydaktycznej udostępnione są szpitale kliniczne dla których Uniwersytet Medyczny w Łodzi jest podmiotem tworzącym tj.:

1. SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi (Łódź, ul. Pomorska 251),
2. SP ZOZ Uniwersytecki Szpital Kliniczny nr 1 im. N. Barlickiego UM w Łodzi (Łódź, Kopcińskiego 22),
3. SP ZOZ USK im. Wojskowej Akademii Medycznej UM w Łodzi – Centralny Szpital Weteranów (Łódź, ul. Żeromskiego 113).

| Szpital | Liczba oddziałów/klinik | Liczba łóżek | Liczba poradni | liczba lekarzy | liczba hospitalizacji | liczba porad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Centralny Szpital Kliniczny | 38 | 833 | 96 | 728 | 40455 | 363398 |
| Szpital Kliniczny im WAM , CSW | 28 | 608 | 37 | 441 | 35784 | 285142 |
| Szpita im Barlickiego | 14 | 305 | 21 | 292 | 25344 | 139617 |
| **SUMA** | **80** | **1746** | **154** | **1461** | **101583** | **788157** |

Szpitale kliniczne dysponują łączną liczbą 1746 łóżek szpitalnych, zatrudniają 1461 lekarzy, w roku 2019 zrealizowały łącznie ponad sto tysięcy hospitalizacji i prawie 800 tys. porad z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

Prowadzone są też zajęcia w ramach 6 szpitali zewnętrznych (mieszczących 22 kliniki) na podstawie stosownych porozumień.

**Dostęp do infrastruktury informatycznej**

Wszyscy studenci i pracownicy mają dostęp do systemu Wirtualna Uczelnia (dalej WU), którego podstawowym zadaniem jest usprawnienie przepływu i zarządzania informacją zgodnie z potrzebami studentów, nauczycieli, koordynatorów. System WU to portal komunikacyjny, który umożliwia dostęp do Elektronicznego Systemu Obsługi Studenta tj. planu zajęć, wirtualnego indeksu i ankiety ewaluacyjnej, sylabusów, materiałów dydaktycznych, konta pocztowego Office365, narzędzi do zdalnego nauczania oraz serwisu informacyjnego UM w Łodzi w czasie epidemii COVID-19.

Dążymy do ciągłej modyfikacji systemu w odpowiedzi na potrzeby użytkowników poprzez zasilanie Wirtualnej Uczelni nowymi, praktycznymi usługami:

1. Elektroniczny System Obsługi Studenta – elektroniczna dokumentacja przebiegu studiów,
2. E-Learning- poszerzanie oferty umieszczanych kursów na platformie Moodle,

3. projekt e-PAP@UMED dotyczący planowanego wdrożenia elektronicznego obiegu podań, decyzji oraz wniosków.

W ramach projektu planowane jest również wdrożenie aplikacji mobilnej. W systemie WU znajdują się też instrukcje jak korzystać z narzędzi takich jak: e-Learning, Microsoft Teams, Big Blue Button, Aplikacja Forms.

**Centrum Wsparcia Dydaktyki**

Dział ten dzięki nowocześnie wyposażonemu studiu telewizyjnemu oraz profesjonalnemu personelowi pozwala tworzyć materiały audiowizualne na wysokim, światowym poziomie. Dział Wsparcia Dydaktyki w codziennej pracy udziela wsparcia w tworzeniu wszelkiego rodzaju materiałów e-learningowych pracownikom, którzy nie brali udziału w projekcie Ready to Teach, pomagając tym samym wyrównać poziom materiałów wszystkich pracowników Uniwersytetu Medycznego w Łodzi. W okresie pandemii COVID-19 Dział Wsparcia Dydaktyki przyczynił się do urozmaicenia technicznych środków kształcenia na odległość poprzez niezależną platformę webinaryjną działającą w całości w ramach infrastruktury IT Uczelni.

**Infrastruktura biblioteczna**

W ramach posiadanych zasobów dydaktycznych dostępna jest również Strefa Wiedzy i Innowacji, która obejmuje Centrum Informacyjno-Biblioteczne, Biuro Nauki, Strategii i Rozwoju, Centrum Innowacji i Transferu Technologii oraz Inkubator Przedsiębiorczości. Do znacznej części księgozbioru student ma bezpośredni dostęp przez całą dobę. Obiekt ten to nie tylko wypożyczalnia i czytelnia książek - urządzono pokoje do samodzielnej pracy naukowej, ale też do rozmów w małych zespołach, stworzono sale konferencyjne, a w całym budynku jest bezprzewodowy dostęp do Internetu, a także do komputerów stacjonarnych oraz samoobsługowych kopiarek i drukarek.

**Nauczanie języków obcych**

Do dyspozycji Studentów oddane zostało również nowoczesne, nowo wyremontowane Centrum Nauczania Języków Obcych mieszczące się w budynku przy Pl. Hallera 1B.

## 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**

Zgodnie z uchwałą Senatu nr 115/2017r ( z dnia 21 września 2017 r.) „programy studiów, w tym plany studiów, dostosowane do efektów kształcenia, uchwalają, zgodnie z wytycznymi określonymi w niniejszej uchwale, rady wydziałów – po zasięgnięciu opinii właściwego organu samorządu studenckiego, w terminach określonych w Regulaminie studiów".

W procesie opracowywania programu studiów brane są pod uwagę:
1. związek kierunku studiów z misją i strategią rozwoju Uniwersytetu;
2) potrzeby uzasadniające opracowanie nowego programu kształcenia (np. starzenie społeczeństwa);
3) wnioski z analizy zgodności zakładanych efektów kształcenia z potrzebami rynku pracy;
4) wnioski z analizy wyników monitorowania karier zawodowych absolwentów;
5) wnioski z porównania opracowywanego programu z programami kształcenia kierunków studiów prowadzonych w Uniwersytecie lub w innych uczelniach, obejmującymi zbliżone efekty kształcenia.
W celu pełniejszego wglądu w potrzeby rynku pracy w skład Rady Dydaktycznej Kierunku Lekarskiego, działającej przy Wydziale Lekarskim, włączeni zostali interesariusze zewnętrzni (dyrektorzy szpitali, dyrektor CEM).

W ramach projektu „Operacja - Integracja!" opracowana została przez Centrum Edukacji Medycznej analiza dotycząca szczegółowych potrzeb społeczno-gospodarczych w kontekście rozwoju metodyki nauczania. Analiza uwzględnia problematykę: starzenia się społeczeństw, chorób cywilizacyjnych, chorób zakaźnych, chorób psychicznych, potrzeby osób z niepełnosprawnościami, migracje ludności i wielokulturowość. Wyniki analizy zostały wykorzystane w pracy nad nowymi programami kształcenia.

**Akademickie Biuro Karier** od 2010 r. cyklicznie prowadzi monitoring losów Absolwentów UM w Łodzi i dostarcza informacji dotyczących zgodności efektów uczenia się z potrzebami rynku pracy oraz analizuje wyniki monitoringu karier zawodowych Absolwentów. Problematyka prowadzonych analiz dotyczy poszukiwania pierwszej pracy oraz uwarunkowań podjęcia lub niepodjęcia pracy zawodowej (lub innej) przez Absolwentów. Ocenie podlega poziom kwalifikacji i umiejętności zdobytych podczas kształcenia oraz stopień satysfakcji Absolwentów z decyzji o podjęciu nauki w UM. Analiza obejmuje również kwestie jakości kształcenia i organizacji studiów. Uzyskane wyniki pozwalają na określenie zatrudnialności Absolwentów tj. sprecyzowanie cech i umiejętności dających zdolność do otrzymania i utrzymania satysfakcjonującej pracy, a także predyspozycji do samodzielnego poruszania się po rynku

pracy. Publikowane raporty są cennym źródłem informacji o poziomie kształcenia zawodowego i jego efektywności z perspektywy Absolwenta kierunku. W badaniu wykorzystuje się anonimową ankietę internetową. Kwestionariusz zamieszczony jest na stronie internetowej Akademickiego Biura Karier. Monitoring prowadzony jest po trzech i pięciu latach (oraz dodatkowo po roku) od daty ukończenia studiów. Publikowane cyklicznie raporty „Losy Absolwentów UM w Łodzi" dostarczają informacji mających istotny wpływ na dostosowanie oferty edukacyjnej, a także osiągniętych przez Absolwentów efektów uczenia się do dynamicznie zmieniającego się rynku pracy.

Obserwacji podlegają też najlepiej współpracujący pracodawcy. Uniwersytet Medyczny w 2019 r. pilotażowo przygotował tego typu ranking. Jego pierwszym etapem było wypełnienie formularza "pracoDAWCYprzyszłości" przez przedsiębiorców, następnie publikowano profil pracodawców i poddawano ocenie studentów. Prezentacja wyników miała miejsce podczas uroczystego wydarzenia, które umożliwiło integrację i wymianę doświadczeń przedstawicieli firm, przedstawicieli studentów oraz władz Uczelni.

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

Umiędzynarodowienie jest wpisane w strategię Uczelni. Za wspieranie międzynarodowej mobilności studentów, nauczycieli akademickich i pozostałych pracowników odpowiada Dział Współpracy Zagranicznej. Informacje o możliwościach mobilności są zamieszczone na stronie internetowej uczelni, przekazywane na spotkaniach ze studentami i pracownikami oraz przekazywane w rozmowach bezpośrednich. Każda osoba wyjeżdżająca otrzymuje kompleksowe wsparcie i pomoc pracowników administracji, którzy dysponują aktualną wiedzą o uczelniach i instytucjach partnerskich.

W ramach podniesienia stopnia umiędzynarodowienia studenci oraz pracownicy naukowi mają możliwość korzystania z wyjazdów zagranicznych w ramach Programu ERASMUS+. Wyjazdy dla pracowników to głównie wyjazdy na szkolenia (w tym job shadowing) oraz wyjazdy w celu prowadzenia zajęć. Każdy wyjazd musi mieć przygotowany program zaakceptowany przez jednostkę przyjmującą. Pracownicy uczestniczą również w kongresach, konferencjach, sympozjach, zjazdach, gdzie prezentują wyniki prac naukowych.

Studentom dedykowane są wyjazdy na studia oraz na praktyki. Studenci mają możliwość korzystania z praktyk w ramach IAESTE (The International Association for the Exchange of Students for Technical Experience). Program "Buddy" umożliwia nawiązywane relacji między studentami UM i studentami, którzy przyjeżdżają na wymianę.

Uczelnia ma zawarte umowy bilateralne w ramach Erasmus+ w ramach:

- studiów - 46 Uczelni w Europie
- praktyk - 9 Uczelni w Europie
- studiów+ praktyk + wyjazdów pracowników - 3 Uczelnie poza Europą
- wyjazdów pracowników - 2 umowy

Dodatkowo umowy zawarte są z Uniwersytetami w Japonii w Tajlandii, Gruzji, USA, Papui i Nowej Gwinei oraz Nowej Zelandii.
W latach 2017-2019 realizowane były wyjazdy zagraniczne w ramach Programów ERASMUS+ i POWER.

Uniwersytet Medyczny w Łodzi zrealizował 3 projekty mobilności:

1. Projekt 2017-1-PL01-KA103-036090 (projekt typu Mobilność z krajami Programu (KA103),
2. Projekt 2017-1-PL1-KA03-036090 (projekt typu Mobilność z krajami partnerskimi (KA107),
3. Projekt 2017-1-POWER—HE-036090 „Zagraniczna mobilność studentów niepełnosprawnych i znajdujących się w trudnej sytuacji materialnej" Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

Ogółem w ramach 3 projektów wyjechało na studia (SMS) 166 studentów UMED do 29 uczelni partnerskich, a gościliśmy 139 studentów z ponad 20 uczelni partnerskich.184 studentów zrealizowało praktykę w 35 uczelniach i w 22 placówkach zagranicznych. 7 nauczycieli akademickich zrealizowało wyjazdy w celu prowadzenia zajęć (STA) a 3 przyjechało do UMED.82 pracowników UMED zrealizowało wyjazdy w celach szkoleniowych (STT) a 6 odbyło szkolenie w UMED.Z uwagi na pandemię COVID realizacja projektów została wydłużona o jeden rok.

Jednym z wymogów kwalifikacyjnych, które musi spełnić zarówno pracownik jak i student jest zdanie egzaminu z języka obcego lub przedstawienie certyfikatu/oceny z lektoratu. Uczelnia zapewnia kursy językowe, osoby zakwalifikowane na wyjazd mają również możliwość uczestniczenia w kursach językowych on-line.

W ramach umiędzynarodowienia procesu kształcenia zapraszani są zagraniczni eksperci, którzy prowadzą wykłady i seminaria dla pracowników i studentów. W latach 2017/20219 wykłady i seminaria prowadziło 12 światowej sławy ekspertów (głównie w ramach programu Erasmus). Zapraszani są również wykładowcy w zamach innych programów (m.in. SMART TEACHER, InnoDiaCare, "Operacji - Integracja!").

Wykłady i warsztaty prowadzone przez ekspertów w zakresie np. doskonałości w nauczaniu oraz przeprowadzenia egzaminów OSCE zaowocowały wprowadzeniem takich egzaminów na UM, co jest efektem i miarą umiędzynarodowienia programu studiów.

Dział współpracy z zagranica na bieżąco monitoruje wyjazdy studentów i pracowników. Po powrocie z mobilności wszyscy uczestnicy (studenci i pracownicy) muszą wypełnić ankietę dotyczącą wyjazdu. Jej wyniki są brane pod uwagę przy organizacji kolejnych wyjazdów. Przyjeżdżający wdrażają zdobytą wiedzę na polu macierzystych jednostek, co sprzyja umiędzynarodowieniu programów studiów i ich realizacji. Informacje o udziale w kongresach, a szczególnie wygłoszonych wykładach oraz prezentacji swoich wyników badań pracownicy umieszczają w opisie swoich osiągnięć naukowych w witrynie Proces Portal w dziale dotyczącym dorobku naukowego, a aktywność jest premiowana przy ewaluacji pracownika. Na stronie internetowej znajdują się również sprawozdania uczestników, które mogą być pomocne przy wyborze uczelni zagranicznej.

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

Studenci mogą liczyć na szerokie wsparcie ze strony Uniwersytetu Medycznego, które skierowane jest zarówno do całej ich społeczności, jak i przyjmuje formę dostosowaną do indywidualnych potrzeb.

**Wsparcie osób z niepełnosprawnościami**

Studenci z niepełnosprawnościami oraz studenci przewlekle chorzy Uniwersytetu Medycznego w Łodzi mają zapewnione bieżące wsparcie we wszelkich problemach i trudnościach związanych z ich stanem zdrowia i procesem dydaktycznym. Studentów z niepełnosprawnościami wspiera trzech Specjalistów ds. Osób Niepełnosprawnych. W Uniwersytecie Medycznym obowiązuje Regulamin dostosowania warunków odbywania studiów do potrzeb studentów będących osobami z niepełnosprawnościami lub przewlekle chorymi, który określa szczegółowo zakres wsparcia obejmujący organizację zajęć i egzaminów oraz dostęp do materiałów. Studenci mogą aplikować m.in. o Indywidualną Organizację Studiów (Regulamin). Dodatkowe formy wsparcia to:

1. asystent wspierający,
2. pokrycie kosztów parkingu,
3. wypożyczalnia sprzętu specjalistycznego,
4. konsultacje psychologiczne,

5. dostosowanie strony potrzeb osób z niepełnosprawnościami wg standardów WCAG 2.0,
6. dostosowanie sal dydaktycznych do ich potrzeb.

Uniwersytet Medyczny wziął udział i pozyskał środki w konkursie ogłoszonym przez NCBiR „Uczelnia dostępna" mającym na celu likwidację barier w dostępie do kształcenia na poziomie wyższym.

**Motywowanie do osiągania lepszych efektów i wsparcie osób wybitnie zdolnych**

Uczelnia wspiera i motywuje do osiągania lepszych efektów uczenia się (system stypendialny) wspiera również osoby wybitnie zdolne. Nowoczesne Centrum Bibioteczno-Informatyczne umożliwia dostęp do podręczników (ponad 26 tys.), książek (ok. 350 tys.) i czasopism (ok. 39 tys.). (opis infrastruktury w: kryterium 5).

Wszyscy studenci mogą uczestniczyć w spotkaniach kół naukowych i zachęcani są do włączenia się w ich prace. Studenckie Towarzystwo Naukowe zorganizowało 12 warsztatów tematycznych, warsztaty „Piszemy grant", w okresie pandemii zorganizowano 80 warsztatów online, zorganizowano cykl warsztatów dotyczących EKG, w którym uczestniczyło 500 uczestników. Studenci zrzeszeni w STN w 2019/2020 r prezentowali swoje wyniki na konferencjach (210 wystąpień na konferencjach studenckich i 30 na konferencjach dla profesjonalistów). W 2019-2020 r realizowany był system grantów - Granty UMEDu, który otrzymało 8 studentów, kolejne 13 mini-grantów zostało przyznanych w ramach projektu Student-Naukowiec. W ostatnich 3 latach, 8 studentów otrzymało prestiżowe Diamentowe Granty. Najlepsi studenci mają zapewnione systemowe wsparcie w ramach indywidualnego toku studiów. 8 studentów otrzymało prestiżowe Diamentowe Granty. Najlepsi studenci mają zapewnione systemowe wsparcie w ramach indywidualnego toku studiów.

Ponadto Uczelnia motywuje studentów do osiągania lepszych wyników w nauce oraz działalności naukowej poprzez projekt wsparcia studentów wybitnych pn. "Szkoła Orłów – Stypendia i mentoring dla najlepszych studentów". Celem Projektu jest stworzenie ścieżki kształcenia dla wybitnie uzdolnionych studentów poprzez realizację wysokiej jakości kształcenia akademickiego opartego na systemie tutoringu oraz wsparciu stypendialnym.

Jedną z form wsparcia jest Indywidualny Tok Studiów (ITS) Liczba publikacji opublikowanych przez studentów ITS w ostatnich latach stale rośnie: 2015/2016 – 22, 2016/2017 – 15, 2018/2019 – 24, 2019/2020 >60. W roku 2019/2020 Nagrody Ministra Zdrowia, Marszałka woj. łódzkiego oraz stypendia Rektora Uniwersytetu Medycznego w Łodzi otrzymało 13 studentów. 33 studentów realizuje obecnie granty Uniwersytetu i Diamentowe Granty (3 granty). ITS oferuje program „ITS Go4Knowledge", którego celem jest finansowe wsparcie wybranych przez studentów inicjatyw

szkoleniowych wspomagające przygotowanie do podjęcia pracy naukowej, klinicznej i dydaktycznej. W roku 2019/2020 studenci ITS opublikowali 80 publikacji o łącznym impact factor 124.

**Wymiana międzynarodowa**

Studenci mogą wyjeżdżać na studia i praktyki w ramach ERASMUS + oraz projektów POWER, oferty stypendialne są oferowane również w ramach projektu "Operacja - Integracja!". Oferowane jest również wsparcie finansowe dotyczące wyjazdów naukowych oraz wyjazdów na konferencje międzynarodowe (szczegółowe informacje w kryterium 7).

**Wsparcie przez Akademickie Biuro Karier**

Głównym nośnikiem informowania studentów o dostępnym systemie wsparcia jest strona internetowa http://abk.umed.pl/. Najważniejsze inicjatywy to:

1. pośrednictwo pracy,
2. doradztwo zawodowe,
3. doradztwo ws. przedsiębiorczości i inne.

**Akademicki Związek Sportowy**

Uniwersytet wspiera również działalność sportową. Klub AZS liczy prawie 700 członków, którzy trenują w ponad 30 sekcjach. Po raz jedenasty Uniwersytet Medyczny w Łodzi został najlepszą uczelnią medyczną w rozgrywkach Akademickim Mistrzostw Polski zajmując 16. miejsce w klasyfikacji generalnej.

**Informacje o formach wsparcia**

Głównym źródłem informacji o wsparciu jest nowoczesna strona internetowa prowadzona przez Biuro Obsługi Studenta (BOS), zawiera ona informacje o pomocy materialnej, akademikach, bieżących wydarzeniach oraz o aktualnych przepisach prawnych. Informacje zawarte są również w pakiecie „UMED w pigułce" oraz „Wirtualnym Asystencie Studenta". Studenci mogą kontaktować się z BOS drogą telefoniczną i mailową. Informacje przekazywane są również podczas „Dnia Organizacyjnego" – wydarzenia organizowanego dla studentów I roku. W tym roku w nowej, elektronicznej wersji.

Kwestię skarg i wniosków wnoszonych do Uczelni reguluje zarządzenie nr 12/2020 z dn. 11.02.2020 r. Rektora UM w Łodzi w sprawie przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi.

W Uniwersytecie do rozpatrywania skarg i wniosków podmiotami uprawnionymi są: Rektor, prorektorzy – w zakresie działalności im podporządkowanej, Kanclerz i jego zastępcy – w zakresie

administracji i gospodarki finansowej Uniwersytetu, dziekani – w zakresie spraw dotyczących jednostek organizacyjnych alokowanych na wydziałach oraz nauczycieli akademickich zatrudnionych w tych jednostkach, prodziekani, do których obowiązków należą sprawy studenckie – w zakresie spraw związanych z tokiem studiów, wychowaniem i kształceniem.

Skargi i wnioski mogą być wnoszone pisemnie, faksem, za pomocą poczty elektronicznej, w tym za pośrednictwem Elektronicznej Platformy Usług Administracji Publicznej (ePUAP), oraz ustnie.

Na początku roku akademickiego i w ciągu jego trwania, odbywają się spotkania dziekanów ze studentami, podczas których studenci są informowani o możliwościach składania skarg. Starostowie wszystkich lat są w stałym kontakcie z dziekanami i pracownikami dziekanatu i mają możliwość bezpośredniego informowania władz Wydziału o zaistniałych problemach.

Każdy student ma również możliwość bezpośredniego spotkania się z dziekanem i omówienia spraw i problemów jego dotyczących oraz zgłoszenia wszelkich przejawów dyskryminacji lub mobbingu.

Na Wydziale Lekarskim działa powołana do tego Wydziałowa Komisja ds. Molestowania Seksualnego i Mobbingu.

Samorząd i organizacje studenckie włączone są w organizację wydarzeń uniwersyteckich oraz wspierane przez administrację uczelnianą w realizacji swoich zadań. Przeprowadzane są szkolenia dla Uczelnianej Rady Samorządu Studentów (np. szkolenia z pomocy materialne, Regulaminu Studiów, szkolenia z umiejętność i miękkich- autoprezentacja, Design thinking, zarządzanie projektami itp.).

**Ewaluacja**

Jednym z podstawowych narzędzi służących ewaluacji w ramach zapewnienia jakości kształcenia są ogólnouczelniane ankiety ewaluacyjne przeprowadzane w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi, w ramach których ocenie podlegają wszyscy nauczyciele akademiccy zatrudnieni w Uniwersytecie Medycznym oraz jednostki dydaktyczne w których prowadzone są zajęcia dla studentów. Kluczowymi elementami w osiągnięciu tak dobrych wyników (ponad 50.000 wypełnionych ankiet w roku akademickim 2019/2020) są: dobrowolność i pełna anonimowość, łatwa dostępność (Wirtualna Uczelnia) a także działania Uczelni mające na celu uświadamianie studentom, że wyniki każdej ankiety są analizowane i przekazywane zarówno Władzom Uczelni w postaci raportu zbiorczego, jak i przełożonemu ocenianego nauczyciela oraz samemu ocenianemu poprzez funkcję publikacji wyników w Wirtualnej Uczelni. Ewaluacji podlegają również pracownicy administracyjni.

W ramach procesu Ewaluacji, w celu zachęcenia studentów do udziału w procesie ankietyzacji organizowany jest konkurs „Wypełniajcie ankiety, wygrywajcie tablety!”. Istotnym elementem

Ewaluacji jest również nagradzanie wyróżnionych przez studentów nauczycieli – w postaci Organizacji Konkursu i Gali dla Najlepszego Nauczyciela Akademickiego.

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

W ostatnich latach znacznie zwiększył się dostęp do informacji publicznej. Dostęp do informacji nie jest ograniczony względem rodzaju interesariuszy, a zamieszczane dane są stale uzupełniane. W celu zapewnienia odpowiedniego dostępu informacji publicznej w ramach Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, rolę informacyjną pełnią trzy strony internetowe Uczelni:

1 Strona Uczelni www.umed.lodz.pl

2) Strona Wydziału Lekarskiego http://lekarski.umed.lodz.pl/

3) Biuletyn Informacji Publicznej https://bip.umed.pl/SitePages/DevHome.aspx

Na stronie dotyczącej rekrutacji studenci mają pełen dostęp do informacji dotyczących naboru na studia (Kandydat https://rekrutacja.umed.lodz.pl/).

Na kierunku lekarskim zapewniony jest dostęp do aktualnej informacji dotyczącej planu studiów, harmonogramu, kalendarium oraz regulaminu studiów (http://lekarski.umed.lodz.pl/). Na stronie Wydziału znajdują się również informacje dotyczące osób niepełnosprawnych, organizacji studenckich. Przedstawiona jest misja Uczelni oraz profil absolwenta. Na stronie Wydziału udostępnione do pobrania są dokumenty dotyczące min. przebiegu studiów (podania o powtarzanie, awans lub przedłużenie sesji), karty praktyk studenckich oraz informacje dotyczące urlopów zdrowotnych i dziekańskich.

W uczelni studenci otrzymują dostęp do systemu Wirtualnej Uczelni (WU), w którym umieszczone są wszystkie sylabusy dotyczące studiów stacjonarnych i niestacjonarnych na kierunku lekarskim. Wszystkie sylabusy zawierają szczegółowe informacje dotyczące zasad prowadzenia zajęć, wymagań dotyczących zaliczeń, zalecanych podręczników oraz informacji dotyczących efektów kształcenia. Poprzez system WU studenci mają wgląd w swoje wyniki egzaminów, które są umieszczane w systemie niezwłocznie po sprawdzeniu egzaminu i uzyskaniu oceny.

Dodatkowo zintegrowaną częścią systemu informatycznego jest platforma e-learningowa do, której mają dostęp zarówno studenci jak i wykładowcy (https://e-learning.umed.pl).

Zakładka Strefa Obsługi Studenta na stronie Uniwersytetu oferuje pomoc w zapoznawaniu się z systemami informatycznymi, wspomaga osoby z niepełnosprawnościami, ułatwia aplikowanie

o stypendia i miejsca w akademikach oraz zawiera aktualny kalendarz wydarzeń (https://umed.pl/student/strefa-obslugi-studenta/).

Dodatkowe funkcjonalności naszej Uczelni w przestrzeni internetowej to:

a) Dostęp do Wirtualnego Asystenta Studenta (https://umed.pl/student/)
który pomaga w interpretacji przepisów prawa w zakresie obszarów: rekrutacja, kształcenie (Regulamin Studiów), pomoc materialna, Elektronicznych System Obsługi Studenta itp.

b) Konto Facebook Uniwersytetu Medycznego w Łodzi https://www.facebook.com/UMEDLODZ/
c) Konto Facebook Wydziału Lekarskiego
d) Konto Instagram "UMED oczami Studentów"
e) Podgląd programu studiówa. dla kandydatów poprzez dostęp do konta rekrutacji on-line.
f) Intranet - dostęp dla Nauczycieli Akademickich
g) Konto YouTUBE (https://www.youtube.com/user/BiuroPromocjiUMED?feature=mhum)
h) Konto FLICKR (https://www.flickr.com/photos/umedlodz/)
i) Wirtualna Uczelnia Elektroniczny System Obsługi Studenta - zawierający najważniejsze informacje na temat procesu kształcenia, sylabusy, Elektroniczny Indeks, ogłoszenia, komunikaty, przewodniki (Regulamin Studiów, UMed w pigułce, FAQ) plan zajęć, zapisy na praktyki, fakultety, kontakty, pomoc materialna, przewodniki po metodach i technikach kształcenia na odległość, decyzje i uwagi, dane finansowe, informacje na temat danych dostępowych do sieci Wi-Fi, elektroniczne wnioski, ankiety ewaluacyjne, informacje na temat ubezpieczenia, stypendia, akademiki, UMED magazyn, zapisy na konsultacje psychologiczne, mapy naszych lokalizacji, informacje dotyczące kół studenckich.

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

### Podstawy prawne

W celu realizacji polityki zapewnienia jakości kształcenia w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi funkcjonuje Uczelniany System Zapewnienia Jakości Kształcenia w skład którego wchodzi Uczelniany Zespół ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia (UZdZJK) oraz Wydziałowe Zespoły ds. Zapewnienia Jakości Kształcenia (WZdZJK). Szczegółowe zasady funkcjonowania uczelnianego systemu zapewniania jakości kształcenia w Uniwersytecie Medycznym w Łodzi uregulowane są w Uchwałach Senatu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi nr 431/2015 z dnia 24 września 2015 r. oraz 179/2018 z 29 marca 2019 r. oraz

3/2020 z dnia 17.09.2020 r. Cele i zadania UZdZJk i WZdZJK zostały określone w powyższych zarządzeniach.

**Kompetencje i zakres obowiązków**

Prof. Marzenna Zielińska (Dziekan Wydziału Lekarskiego) oraz prof. Jacek Rożniecki (Prodziekan ds. Kształcenia, kierownik oddziału lekarskiego) pełnią swe funkcje drugą kadencję. Są osobami kreującymi i realizującymi zmiany dydaktyczne na kierunku lekarskim, koordynowali scalanie byłych wydziałów lekarskiego i wojskowo-lekarskiego,

Prodziekan ds. Rozwoju Nauczania prof. UMED Janusz Janczukowicz jest z wykształcenia zarówno lekarzem, jak i magistrem edukacji medycznej (University of Dundee). Jest twórcą pierwszego w Polsce Centrum Edukacji Medycznej, którego kadra wspomaga procesy podnoszenia jakości kształcenia na Kierunku Lekarskim. Prof. Janczukowicz pełni liczne funkcje międzynarodowe związane z edukacją medyczną, zasiada w radach organizacji zajmujących się tą dziedziną i jest ekspertem zagranicznych instytucji akredytacyjnych i szkół medycznych. Ostatnio został powołany jako jedyny reprezentant regionu europejskiego do pełnienia funkcji doradcy WHO/World w ramach WHO Academy Advisory Quality Committee.

Prof. Ilona Kurnatowska (Prodziekan ds. Programu Studiów i Ewaluacji) oraz prof. Joanna Makowska (Prodziekan ds. Nauczania) mają wieloletnie doświadczenie dydaktyczne, zaangażowane koordynują innowacje dydaktyczne na kierunku lekarskim (wdrożenie e-learningu, seminariów klinicznych itd.) w ramach projektu “Operacja - Integracja!”, były nagradzane przez studentów tytułem najlepszego dydaktyka na kierunku lekarskim.

**Nadzór nad projektowaniem, wdrażaniem i doskonaleniem programu studiów**

Program studiów podlega nadzorowi zarówno na etapie projektowania, wdrażania i udoskonalania (WZdZJK i UZdZJK).

WZdZJK przeprowadza:

1. okresowe przeglądy projektowania kształcenia,
2. okresowe przeglądy realizacji procesów kształcenia,
3. okresowe przeglądy systemów ocen prac,
4. ocenia efektywność wdrażanych na wydziale zaleceń.

Jednym z elementów nadzoru nad prawidłowym przebiegiem procesu dydaktycznego są hospitacje zajęć. W roku akademickim na Wydziale Lekarskim przeprowadzono 101 hospitacji obowiązkowych (dotyczących pracowników ze stażem pracy do 5 lat) oraz 107 hospitacji dodatkowych. WZdZJK zapoznaje się również z wynikami ewaluacji nauczycieli dokonanymi przez studentów (kryterium 8).

**Programy kształcenia**

Programy kształcenia opracowywane są przez Radę Dydaktyczną, projekt jest następnie opiniowany przez Wydziałową Radę ds. Kształcenia i zatwierdzany przez Senat. W skład Rady Dydaktycznej chodzą doświadczeni dydaktycy, studenci i interesariusze zewnętrznych. Dzięki przeprowadzonym analizom osoby pracujące nad programem miały możliwość przedyskutowania aktualnych problemów i wyzwań, które staną przed absolwentami kierunku lekarskiego i zaproponować zmiany mające na celu przystosowanie programu studiów do aktualnych wyzwań medycznych i społecznych (np. starzejące się społeczeństwo, wielokulturowość). Rady Programowe powołane były również w ramach projektów np. w ramach projektu „Operacja- Integracja!" dokonano dokładnego mapowania efektów kształcenia na latach 4-6 kierunku lekarskiego, przeprowadzono wnikliwą analizę zalecanych podręczników i sylabusów, co skutkowało lepszą integracją pionową i poziomą między przedmiotami. analiza programu studiów jest przeprowadzana cyklicznie, ostatnia taka analiza miała miejsce w roku 2019. Istotnym jest, że zaproponowane zmiany programowe zostały ocenione przez wybitnych ekspertów międzynarodowych (prof. Marshall i prof. Gibbs), którzy potwierdzili słuszność kierunku zmian.

**Sposoby oceny efektów uczenia się**

Sposoby oceny efektów uczenia się na kierunku lekarskim zostały szczegółowo opisane w Programie Studiów (załącznik). Od roku 2020/2021 celem zwiększenia nadzoru nad jakością egzaminów medycznych powołany został Koordynator ds. Egzaminów Testowych (prof. Elżbieta Jakubowska-Pietkiewicz). Wiedza i umiejętności studentów są weryfikowane w trakcie studiów na podstawie zaliczeń oraz egzaminów końcowych. Przyjmują one różną formę: ustną (w tym egzaminy praktyczne), pisemną (w tym egzaminy testowe), a niejednokrotnie mają charakter wielostopniowy. Innowacją wdrażaną na wydziale jest wprowadzenie ustrukturyzowanych egzaminów OSCE.

Uniwersytet Medyczny pracuje nad wdrożeniem aplikacji procesowej – w ramach której procesy związane z zapewnieniem jakości kształcenia będą mogły być realizowane w formie elektronicznej za pomocą dedykowanej aplikacji („AP04 – zapewnienie jakości kształcenia") - planowane jest wdrożenie aplikacji w roku 2020/2021).

## 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 | **Mocne strony**<br>- nowoczesny, zgodny ze światowymi trendami, zweryfikowany przez zewnętrzne autorytety program nauczania<br>- nowoczesne metody kształcenia<br>-wykwalifikowana, stale doskonaląca się kadra dydaktyczna<br>-rozwinięta i nowoczesna infrastruktura dydaktyczna i kliniczna, w tym największe w kraju Centrum Symulacji Medycznych<br>- nowoczesny i kompleksowy sposób informatycznej obsługi dydaktyki<br>-rozwinięty system wsparcia studentów | **Słabe strony**<br>- wyzwania w unifikacji programów nauczania wynikające z połączenia byłych wydziałów lekarskiego i wojskowo-lekarskiego oraz dodatkowe (w stosunku do innych uczelni medycznych) obciążenie studentów byłego wydziału wojskowo-lekarskiego zajęciami z zakresu wojskowości<br>- konieczne wzmożenie kontroli nad systemem jakości<br>- rozproszona baza kliniczna |
| Czynniki zewnętrzne | **Szanse**<br>- wykorzystanie kontaktów z ekspertami zewnętrznymi w celu podniesienia jakości kształcenia i wdrożenia nowych metod dydaktycznych | **Zagrożenia**<br>-niewystarczające finansowanie pracowników dydaktycznych powodujące ucieczkę pracowników do innych miejsc pracy<br>- duże obciążenia dydaktyczne kadry |

| | | |
|---|---|---|
| | - zaangażowanie interesariuszy zewnętrznych i wewnętrznych w tworzenie programu studiów<br><br>-Bardzo szeroki i stale zwiększający się wachlarz możliwości 1-2 semestralnych studiów i praktyk wakacyjnych w uniwersytetach medycznych Europy i Azji | - pandemia COVID-19 zagrażająca nauczaniu praktycznemu<br><br>-wymuszony przez pandemię COVID-19 i ogólnokrajowe regulacje sanitarno-epidemiologiczne system zdalnej oceny wiedzy studentów, niegwarantujący w 100% rzetelności tej oceny<br><br>- niewystarczająca liczba wizyt wykładowców międzynarodowych<br><br>-brak silnej motywacji studentów do studiowania 102 semestry za granicą i do zwiększania umiędzynarodowienia uczelni do średniego poziomu europejskiego |

(Pieczęć uczelni)

…… ……

(podpis Dziekana/Kierownika jednostki) (podpis Rektora)

……..……., dnia …….

(miejscowość)

## Część III. Załączniki

### Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów

Tabela 1. Liczba studentów ocenianego kierunku[3]

| 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 | 534 + 90 MON | 520 + 128 MON | 56 | 100 |
| | II | 453 + 60 MON | 607 + 108 MON | 36 | 37 |
| | III | 432 + 50 MON | 411 + 89 MON | 41 | 29 |
| | IV | 425 + 40 MON | 472 + 59 MON | 60 | 18 |
| | V | 405 + 59 MON | 451 + 50 MON | 64 | 26 |
| | VI | 345 + 69 MON | 432 + 40 MON | 53 | 32 |
| Razem: | | **2594 + 368 MON** | **2893 + 474 MON** | **310** | **242** |

[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).

Tabela 2. Liczba absolwentów ocenianego kierunku w ostatnich trzech latach poprzedzających rok przeprowadzenia oceny

| Poziom studiów | Rok ukończenia | Studia stacjonarne | | Studia niestacjonarne | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **Liczba studentów, którzy rozpoczęli cykl kształcenia kończący się w danym roku** | **Liczba absolwentów w danym roku** | **Liczba studentów, którzy rozpoczęli cykl kształcenia kończący się w danym roku** | **Liczba absolwentów w danym roku** |
| **I stopnia** | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **II stopnia** | ... | | | | |
| | ... | | | | |
| | ... | | | | |
| **jednolite studia magisterskie** | 2017/2018 | 416 + 70 MON | 338 + 69 MON | 79 | 48 |
| | 2018/2019 | 453 + 60 MON | 386 + 58 MON | 90 | 62 |
| | 2019/2020 | 526 + 40 MON | 428 + 40 MON | 118 | 46 |
| **Razem:** | | 1395 + 170 MON | 1152 + 167 MON | 287 | 156 |

Tabela 3. 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]

Stacjonarne/niestacjonarne

| **Nazwa wskaźnika** | **Liczba punktów ECTS/Liczba godzin** |
|---|---|
| **Liczba semestrów i punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na ocenianym kierunku na danym poziomie** | 360 |
| **Łączna liczba godzin zajęć** | Łączna liczba godzin z uwzględnieniem zajęć wychowania fizycznego wynosi 9393, w tym 5790 godzin zajęć (61,64%) stanowią godziny kontaktowe. |
| **Łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia** | Liczba punktów ECTS uzyskanych przez studenta w ramach zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia z uwzględnieniem godzin wychowania fizycznego wynosi średnio 212,3 pkt ECTS (193-231,6), tj. średnio 58,97% pkt ECTS (1 pkt ECTS=25-30 godzin).<br>Liczba punktów ECTS uzyskanych przez studenta w ramach zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia bez uwzględnienia godzin wychowania fizycznego wynosi średnio 210,1 pkt ECTS (191-229,2), tj. średnio 58,36% pkt ECTS (1 pkt ECTS=25-30 godzin). |
| **Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom** | 326 |

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

| | |
|---|---|
| **związanym z prowadzoną w uczelni działalnością naukową w dyscyplinie lub dyscyplinach, do których przyporządkowany jest kierunek studiów** | |
| **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** | Liczba punktów ECTS uzyskanych przez studenta w ramach zajęć z dziedziny nauk humanistycznych lub nauk społecznych wynosi 13. |
| **Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom do wyboru** | Liczba punktów ECTS uzyskanych przez studenta w ramach przedmiotów fakultatywnych wynosi 20 pkt ECTS (5,56%) |
| **Łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana praktykom zawodowym (jeżeli program kształcenia na tych studiach przewiduje praktyki)** | 20 pkt ECTS |
| **Wymiar praktyk zawodowych (jeżeli program kształcenia na tych studiach przewiduje praktyki)** | WYMIAR PRAKTYK:<br>Wymiar łączny: 20 tyg, tj. 600 godzin, 20 pkt ECTS:<br>• Po roku I: praktyki zawodowe z zakresu opieki nad chorym: 4 tyg, 120 godz, 4 pkt ECTS<br>• Po roku II: praktyki zawodowe z zakresu lecznictwa otwartego: lekarz rodzinny (90 godz) oraz pomocy doraźnej (30 godz); łącznie: 4 tyg, 120 godz, 4 pkt ECTS |

| | |
|---|---|
| | • Po roku III: praktyki zawodowe z zakresu chorób wewnętrznych: 4 tyg, 120 godz, 4 pkt ECTS<br>• Po roku IV: praktyki zawodowe z zakresu intensywnej terapii (60 godz) oraz chirurgii (60 godz); łącznie: 4 tyg, 120 godz, 4 pkt ECTS<br>• Po roku V: praktyki zawodowe z zakresu pediatrii (60 godz) oraz ginekologii (60 godz); łącznie: 4 tyg, 120 godz, 4 pkt ECTS<br><br>ZASADY I FORMA ODBYWANIA PRAKTYK:<br><br>• Praktyki są obowiązkowe.<br>• Praktyki odbywają się zgodnie z programem studiów.<br>• Realizowane są w miesiącu lipcu i sierpniu w miejscu stałego zamieszkania studenta.<br>• Praktyki trwają cztery tygodnie.<br>• Praktyki podlegają obowiązkowemu zaliczeniu. Zaliczenie następuje wraz z zaliczeniem roku. Podstawą zaliczenia jest dostarczenie do Dziekanatu podpisanej i opieczętowanej Karty przebiegu praktyk.<br>• Nieobecność studenta w pracy może być usprawiedliwiona jedynie zwolnieniem lekarskim. Choroba dłuższa niż 1 tydzień powoduje konieczność przedłużenia praktyki o odpowiedni okres.<br>• Na stronie Wydziału Lekarskiego znajduje się odsyłacz do strony poświęconej praktykom i zawierającej portal do logowania na praktyki. Portal ten umożliwia zapisy na praktyki organizowane przez Uczelnię (Kliniki, szpitale miejskie) oraz zawiera informacje ogólne, dokumenty do pobrania (zgoda na odbycie praktyk, terminy, zakres praktyk, karta praktyk) i informacje kontaktowe.<br>• Placówka przyjmująca studenta na praktykę wakacyjną, może wymagać od Uczelni zawarcia Porozumienia na odbycie praktyk. W takim przypadku student dostarcza |

| | |
|---|---|
| | do Dziekanatu wydrukowaną i podpisaną przez jednostkę, w której będzie odbywał praktyki zgodę na odbycie praktyk. Na tej podstawie Uczelnia zawiera porozumienie z jednostką na odbycie praktyk. |
| **W przypadku stacjonarnych studiów pierwszego stopnia i jednolitych studiów magisterskich liczba godzin zajęć z wychowania fizycznego.** | 60 godzin |
| **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.**<br><br>**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.** | 1./ Łączna liczba godzin zajęć określona w programie studiów na studiach stacjonarnych z uwzględnieniem zajęć wychowania fizycznego wynosi 9393, w tym 5790 godzin zajęć (61,64%) stanowią godziny kontaktowe<br><br>Łączna liczba godzin zajęć na studiach stacjonarnych prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość 441<br><br>2./ Łączna liczba godzin zajęć określona w programie studiów na studiach niestacjonarnych z uwzględnieniem zajęć wychowania fizycznego wynosi 9393, w tym 5790 godzin zajęć (61,64%) stanowią godziny kontaktowe<br><br>Łączna liczba godzin zajęć na studiach stacjonarnych prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość 441 |

Tabela 4. Zajęcia lub grupy zajęć związane z prowadzoną w uczelni działalnością naukową w dyscyplinie lub dyscyplinach, do których przyporządkowany jest kierunek studiów[5]- cykl kształcenia 2020/2021

| **Nazwa zajęć/grupy zajęć** | **Forma/formy zajęć** | **Łączna liczna godzin zajęć stacjonarne/niestacjonarne** | **Liczba punktów ECTS** |
|---|---|---|---|
| **I ROK 2020/2021** | | | |
| BIOSTRUKTURA I ROZWÓJ ORGANIZMU LUDZKIEGO | Wykłady/ćwiczenia dziekańskie | 316 | 27 |
| MODUŁ BIOLOGICZNY I | Wykłady/ćwiczenia dziekańskie | 70 | 7 |
| MODUŁ CHEMICZNO-FIZYCZNY | Wykłady/ćwiczenia dziekańskie | 126 | 14 |
| MEDYCYNA STANÓW NAGŁYCH | | 20 | 1 |
| PROFESJONALIZM Z ELEMENTAMI ETYKI I PSYCHOLOGII LEKARSKIEJ | seminaria | 20 | 1 |
| KOMPETENCJE GENERYCZNE W MEDYCYNIE | Wykłady/ćwiczenia dziekańskie | 36 | 1 |
| JĘZYK ANGIELSKI DLA POCZĄTKUJĄCYCH<br>JĘZYK ANGIELSKI NA POZIOMIE ZAAWANSOWANYM | Nie związane | | |
| ZAJĘCIA FAKULTATYWNE | Nie związane | | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| PRAKTYKI ZAWODOWE - OPIEKA NAD CHORYM | Nie związane | | |
| **II ROK 2021/2022** | | | |
| MODUŁ BIOLOGICZNY II | Wykłady/ćwiczenia dziekańskie | 75 | 5 |
| BIOCHEMIA Z ELEMENTAMI BIOLOGII MOLEKULARNEJ | Wykłady/seminaria/ćwiczenia dziekańskie | 124 | 12 |
| FUNKCJONOWANIE ORGANIZMU LUDZKIEGO W ZDROWIU I CHOROBIE Z PODSTAWAMI DIAGNOSTYKI KLINICZNEJ | Wykłady/ćwiczenia dziekańskie | 185 | 13 |
| WSTĘP DO NAUK KLINICZNYCH | Ćwiczenia dziekańskie/ćwiczenia kliniczne | 52 | 5 |
| PROFESJONALIZM Z ELEMENTAMI ETYKI I PSYCHOLOGII LEKARSKIEJ | Wykłady/seminaria | 80 | 5 |
| MEDYCYNA STANÓW NAGŁYCH | Wykłady/ćwiczenia dziekańskie | 10 | 1 |
| KOMPETENCJE GENERYCZNE W MEDYCYNIE | Wykłady/seminaria/ćwiczenia dziekańskie | 150 | 10 |
| JĘZYK ANGIELSKI DLA POCZĄTKUJĄCYCH<br>JĘZYK ANGIELSKI NA POZIOMIE ZAAWANSOWANYM | Nie związane | | |
| ZAJĘCIA FAKULTATYWNE | Nie związane | | |
| PRAKTYKI ZAWODOWE - OPIEKA NAD CHORYM | Nie związane | | |

| III ROK 2022/2023 | | | |
|---|---|---|---|
| DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA | Wykłady/seminaria | 46 | 2 |
| PATOLOGIA | Wykłady/ćwiczenia dziekańskie | 190 | 16 |
| RADIOLOGIA-DIAGNOSTYKA OBRAZOWA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 41 | 2 |
| MEDYCYNA NUKLEARNA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 16 | 1 |
| MEDYCYNA SĄDOWA | Wykłady/ćwiczenia dziekańskie | 20 | 1 |
| GENETYKA KLINICZNA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia dziekańskie | 64 | 5 |
| IMMUNOLOGIA OGÓLNA | Wykłady/ćwiczenia dziekańskie | 56 | 4 |
| FARMAKOLOGIA I TOKSYKOLOGIA | Wykłady/seminaria | 146 | 12 |
| PROPEDEUTYKA CHIRURGII | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 60 | 2 |
| PROPEDEUTYKA CHORÓB WEWNĘTRZNYCH – nefrologia<br>PROPEDEUTYKA CHORÓB WEWNĘTRZNYCH-kardiologia I<br>PROPEDEUTYKA CHORÓB WEWNĘTRZNYCH-kardiologia II<br>PROPEDEUTYKA CHORÓB WEWNĘTRZNYCH-kardiologia III<br>PROPEDEUTYKA CHORÓB WEWNĘTRZNYCH-alergologia | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 60 | 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| PROPEDEUTYKA ONKOLOGII | seminaria | 20 | 1 |
| PROPEDEUTYKA PEDIATRII | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 100 | 4 |
| PROPEDEUTYKA PSYCHIATRII | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 40 | 2 |
| JĘZYK ANGIELSKI DLA POCZĄTKUJĄCYCH | Nie związane | | |
| ZAJĘCIA FAKULTATYWNE | Nie związane | | |
| PRAKTYKI ZAWODOWE - OPIEKA NAD CHORYM | Nie związane | | |
| **IV ROK 2023/2024** | | | |
| CHIRURGIA OGÓLNA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 80 | 5 |
| CHIRURGIA- Chirurgia plastyczna | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 11 | 1 |
| KARDIOCHIRURGIA Z ANESTEZJOLOGIĄ | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 34 | 2 |
| OKULISTYKA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 61 | 3 |
| OTOLARYNGOLOGIA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 61 | 3 |
| UROLOGIA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 24 | 1 |
| REHABILITACJA Z ELEMENTAMI MEDYCYNY SPORTOWEJ | Wykłady/seminaria/ćwiczenia dziekańskie/ ćwiczenia kliniczne | 29 | 1 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CHOROBY SKÓRNE I WENERYCZNE | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 60 | 3 |
| CHOROBY WEWNĘTRZNE-Diabetologia | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 31 | 2 |
| CHOROBY WEWNĘTRZNE-Gastroenterologia | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 44 | 3 |
| CHOROBY WEWNĘTRZNE-Ftyzjatria i pulmonologia onkologiczna | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 39 | 3 |
| CHOROBY WEWNĘTRZNE-Pulmonologia z elementami alergologii | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 65 | 3 |
| FARMAKOLOGIA KLINICZNA | seminaria | 10 | 1 |
| REUMATOLOGIA Z IMMUNOLOGIĄ KLINICZNĄ | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 33 | 2 |
| CHOROBY DZIECI-Gastrologia | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 59 | 4 |
| KARDIOLOGIA DZIECIĘCA Z ELEMENTAMI REUMATOLOGII | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 34 | 2 |
| LARYNGOLOGIA DZIECIĘCA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 25 | 1 |
| GERIATRIA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 11 | 1 |
| GINEKOLOGIA I POŁOŻNICTWO | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 90 | 5 |
| MEDYCYNA ROZRODU Z SEKSUOLOGIĄ | Wykłady/seminaria | 21 | 1 |
| MEDYCYNA RATUNKOWA I KATASTROF | Seminaria/ćwiczenia kliniczne | 20 | 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| PSYCHIATRIA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 69 | 5 |
| KOMPETENCJE MIĘDZYKULTUROWE I ANTYDYSKRYMINACYJNE W OPIECE ZDROWOTNEJ | Wykłady | 15 | 1 |
| ZAJĘCIA FAKULTATYWNE | Nie związane | | |
| PRAKTYKI ZAWODOWE - OPIEKA NAD CHORYM | Nie związane | | |
| **V ROK 2024/2025** | | | |
| ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 25 | 1 |
| CHOROBY DZIECI-HEMATOLOGIA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 76 | 4 |
| MEDYCYNA RODZINNA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 80 | 5 |
| MEDYCYNA ZWALCZANIA BÓLU I MEDYCYNA PALIATYWNA | Wykłady/ćwiczenia kliniczne | 16 | 1 |
| CHIRURGIA DZIECIĘCA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 62 | 3 |
| CHIRURGIA ENDOKRYNOLOGICZNA I NACZYNIOWA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 35 | 2 |
| TORAKOCHIRURGIA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 15 | 1 |
| ORTOPEDIA Z TRAUMATOLOGIĄ | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 45 | 3 |
| CHOROBY ZAKAŹNE | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 72 | 4 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| CHOROBY WEWNĘTRZNE-ELEKTROKARDIOLOGIA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 18 | 1 |
| CHOROBY WEWNĘTRZNE-HEMATOLOGIA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 41 | 3 |
| CHOROBY WEWNĘTRZNE-INTENSYWNA TERAPIA KARDIOLOGICZNA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 29 | 2 |
| CHOROBY WEWNĘTRZNE-KARDIOLOGIA OGÓLNA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 27 | 2 |
| CHOROBY WEWNĘTRZNE-NEFROLOGIA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 51 | 3 |
| ENDOKRYNOLOGIA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 41 | 3 |
| GINEKOLOGIA I POŁOŻNICTWO | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 75 | 5 |
| RADIOLOGIA I DIAGNOSTYKA OBRAZOWA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 34 | 2 |
| NEUROCHIRURGIA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 25 | 1 |
| NEUROLOGIA | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 42 | 2 |
| NEUROLOGIA- OSTRE STANY NEUROLOGICZNE | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 23 | 1 |
| ONKOLOGIA KLINICZNA Z ELEMENTAMI CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ | Wykłady/seminaria/ćwiczenia kliniczne | 74 | 4 |
| PRAWI MEDYCZNE Z ORZECZNICTWEM SĄDOWOLEKARSKIM I SPORTOWYM | seminaria | 35 | 2 |
| ZAJĘCIA FAKULTATYWNE | Nie związane | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| PRAKTYKI ZAWODOWE - OPIEKA NAD CHORYM | Nie związane | | |
| **VI ROK 2025/2026** | | | |
| CHORORBY WEWNĘTRZNE | | 240 | 16 |
| PEDIATRIA | | 120 | 8 |
| CHIRURGIA | | 120 | 8 |
| GINEKOLOGIA I POŁOŻNICTWO | | 60 | 4 |
| PSYCHIATRIA | | 60 | 4 |
| MEDYCYNA RATUNKOWA | | 60 | 4 |
| MEDYCYNA RODZINNA | | 60 | 4 |
| SPECJALNOŚCI FAKULTATYWNE | | 180 | 12 |

Tabela 5. Zajęcia lub grupy zajęć służące zdobywaniu przez studentów kompetencji inżynierskich / Zajęcia lub grupy zajęć przygotowujące studentów do wykonywania zawodu nauczyciela[6]- nie dotyczy

| **Nazwa zajęć/grupy zajęć** | **Forma/formy zajęć** | **Łączna liczna godzin zajęć stacjonarne/niestacjonarne** | **Liczba punktów ECTS** |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

[6] Tabelę należy wypełnić odrębnie dla każdego z poziomów studiów i każdej z form studiów podlegających ocenie, w przypadku, gdy absolwenci ocenianego kierunku uzyskują tytuł zawodowy inżyniera/magistra inżyniera lub w przypadku studiów uwzględniających przygotowanie do wykonywania zawodu nauczyciela.

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Razem: | | | |

Tabela 6. Informacja o programach studiów/zajęciach lub grupach zajęć prowadzonych w językach obcych[7]

| **Nazwa programu/zajęć/grupy zajęć** | **Forma realizacji** | **Semestr** | **Forma studiów** | **Język wykładowy** | **Liczba studentów (w tym niebędących obywatelami polskimi)** |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

[7] 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.

## 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.). załącznik 1, 1a, 1b
2. Obsadę zajęć na kierunku, poziomie i profilu w roku akademickim, w którym przeprowadzana jest ocena. Załącznik 2
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: załącznik 2

| |
|---|
| 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). |
| |

5. Charakterystyka działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności wskazanych w zaleceniach o charakterze naprawczym sformułowanych w uzasadnieniu uchwały Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę oraz przedstawienie i ocena skutków tych działań.
6. 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. Załącznik 3
7. Wykaz tematów prac dyplomowych uporządkowany według lat, z podziałem na poziomy oraz formy studiów; wykaz można przygotować według przykładowego wzoru: nie dotyczy

| Studia stacjonarne pierwszego stopnia (jeśli dotyczy)[8] | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 | Tytuł/ stopień naukowy, | Ocena pracy | Ocena egzaminu | Ocena na dyplomie |

[8] 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.

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | **, imię i nazwisko opiekuna** | **imię i nazwisko recenzenta** | | **dyplomowego** | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**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.
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 i 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).

Załącznik nr 2

do Statutu Polskiej Komisji Akredytacyjnej

Szczegółowe kryteria dokonywania oceny programowej

Profil ogólnoakademicki

## 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 osiągane 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, umożliwiają 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 akademiccy 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 osiąganiu efektów uczenia się oraz w przygotowaniu do prowadzenia działalności naukowej lub udziału w tej działalności, motywuje studentów do osiągania 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 osiąganych 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.

Załącznik 1- Program kształcenia kierunku lekarskiego obejmuje opis zakładanych efektów kształcenia oraz program studiów

Załącznik 1a- Uchwała_2019_321

Załącznik 1b- Uchwała 2020_390

Załącznik 2- Nauczyciele akademiccy- osiągnięcia dydaktyczne i naukowe/pensum

Załącznik 3- wyposażenie sal dydaktycznych

UNIWERSYTET MEDYCZNY W ŁODZI

{Logo uczelni}