



UNIwersYTET MEDYCZNY
IM. PIASTÓW ŚLĄSKICH WE WROCLAWIU



Ocena programowa
Profil ogólnoakademicki
Raport samooceny

Nazwa i siedziba uczelni prowadzącej oceniany kierunek studiów:

Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu
wyb. Ludwika Pasteura 1, 50-367 Wrocław

Wrocław 2024

Nazwa ocenianego kierunku studiów: **kierunek lekarski**

1. Poziom/y studiów: jednolite studia magisterskie
2. Forma/y studiów: stacjonarna i niestacjonarna
3. Nazwa dyscypliny, do której został przyporządkowany kierunek¹: **nauki medyczne – 100%**

W przypadku przyporządkowania kierunku studiów do więcej niż 1 dyscypliny: **nie dotyczy**

- 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 | % |
| - | - | - |

- 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. | - | - | - |

Na studiach prowadzone jest kształcenie przygotowujące do wykonywania zawodu nauczyciela

TAK NIE

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

- nauczyciel przedmiotu²
- nauczyciel teoretycznych przedmiotów zawodowych
- nauczyciel praktycznej nauki zawodu
- nauczyciel prowadzący zajęcia
- nauczyciel psycholog
- nauczyciel przedszkola i edukacji wczesnoszkolnej

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

² Należy podać nazwę przedmiotu/zawodu/zajęć

- nauczyciel pedagog specjalny
- nauczyciel logopeda
- nauczyciel prowadzący zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

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

Efekty uczenia się dla kierunku lekarskiego są całkowicie zgodne z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. 2019 poz. 1573 z późn. zm.; [Załącznik KO.1](#)). Zakładane dla kierunku lekarskiego efekty uczenia się uwzględniają również nabycie przez studentów umiejętności praktycznych umożliwiających uzyskanie uprawnień do wykonywania zawodu, kompetencji niezbędnych na rynku pracy oraz wiedzy i podstaw do dalszego rozwoju naukowego i zawodowego. Program studiów dla kierunku lekarskiego jest także zgodny z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28.08.2017 r. w sprawie ramowego programu zajęć praktycznych dla kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego (Dz.U. 2017 r. poz. 1728; [Załącznik KO.2](#)). Zakładane efekty uczenia się dla kierunku lekarskiego są zgodne z efektami przewidzianymi przez Polskie Ramy Kwalifikacji na poziomie siódmym w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji.

| Szczegółowy numer efektu uczenia się | Efekty uczenia się po ukończeniu studiów absolwent: | Symbol efektu w PRK |
|--------------------------------------|--|---------------------|
| WIEDZA (zna i rozumie) | | |
| A.W1. | mianownictwo anatomiczne, histologiczne i embriologiczne w językach polskim i angielskim | P7S_WG |
| 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) | P7S_WG |
| A.W3. | stosunki topograficzne między poszczególnymi narządami | P7S_WG |
| A.W4. | podstawowe struktury komórkowe i ich specjalizacje funkcjonalne | P7S_WG |
| A.W5. | mikroarchitekturę tkanek, macierzy pozakomórkowej i narządów | P7S_WG |
| 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) | P7S_WG |
| B.W1. | gospodarkę wodno-elektrolitową w układach biologicznych | P7S_WG |
| B.W2. | równowagę kwasowo-zasadową i mechanizm działania buforów oraz ich znaczenie w homeostazie ustrojowej | P7S_WG |
| B.W3. | pojęcia: rozpuszczalność, ciśnienie osmotyczne, izotonia, roztwory koloidalne i równowaga Gibbsa-Donnana | P7S_WG |
| B.W4. | podstawowe reakcje związków nieorganicznych i organicznych w roztworach wodnych | P7S_WG |
| B.W5. | prawa fizyczne opisujące przepływ cieczy i czynniki wpływające na opór naczyniowy przepływu krwi | P7S_WG |
| B.W6. | naturalne i sztuczne źródła promieniowania jonizującego oraz jego oddziaływanie z materią | P7S_WG |
| B.W7. | fizykochemiczne i molekularne podstawy działania narządów zmysłów | P7S_WG |
| B.W8. | fizyczne podstawy nieinwazyjnych metod obrazowania | P7S_WG |
| B.W9. | fizyczne podstawy wybranych technik terapeutycznych, w tym ultradźwięków i naświetlań | P7S_WG |

| | | |
|--------|---|--------|
| B.W10. | budowę prostych związków organicznych wchodzących w skład makrocząsteczek obecnych w komórkach, macierzy zewnątrzkomórkowej i płynów ustrojowych | P7S_WG |
| B.W12. | struktury I-, II-, III- i IV-rzędową białek oraz modyfikacje potranslacyjne i funkcjonalne białka oraz ich znaczenie | P7S_WG |
| B.W13. | funkcje nukleotydów w komórce, struktury I- i II-rzędową DNA i RNA oraz strukturę chromatyny | P7S_WG |
| 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 | P7S_WG |
| B.W15. | podstawowe szlaki kataboliczne i anaboliczne, sposoby ich regulacji oraz wpływ na nie czynników genetycznych i środowiskowych | P7S_WG |
| B.W16. | profile metaboliczne podstawowych narządów i układów | P7S_WG |
| 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 | P7S_WG |
| B.W18. | procesy: cykl komórkowy, proliferacja, różnicowanie i starzenie się komórek, apoptoza i nekroza oraz ich znaczenie dla funkcjonowania organizmu | P7S_WG |
| B.W19. | w podstawowym zakresie problematykę komórek macierzystych i ich zastosowania w medycynie | P7S_WG |
| B.W20. | podstawy pobudzenia i przewodzenia w układzie nerwowym oraz wyższe czynności nerwowe, a także fizjologię mięśni prążkowanych i gładkich oraz funkcje krwi | P7S_WG |
| 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 | P7S_WG |
| B.W22. | przebieg i regulację funkcji rozrodczych u kobiet i mężczyzn | P7S_WG |
| B.W23. | mechanizm starzenia się organizmu | P7S_WG |
| B.W24. | podstawowe ilościowe parametry opisujące wydolność poszczególnych układów i narządów, w tym zakresy norm i czynniki demograficzne wpływające na wartość tych parametrów | P7S_WG |
| B.W25. | związek między czynnikami zaburzającymi stan równowagi procesów biologicznych a zmianami fizjologicznymi i patofizjologicznymi | P7S_WG |
| B.W26. | podstawowe narzędzia informatyczne i biostatystyczne wykorzystywane w medycynie, w tym medyczne bazy danych, arkusze kalkulacyjne i podstawy grafiki komputerowej | P7S_WG |
| B.W27. | podstawowe metody analizy statystycznej wykorzystywane w badaniach populacyjnych i diagnostycznych | P7S_WG |
| B.W28. | możliwości współczesnej telemedycyny jako narzędzia wspomagania pracy lekarza | P7S_WG |
| B.W29. | zasady prowadzenia badań naukowych, obserwacyjnych i doświadczalnych oraz badań in vitro służących rozwojowi medycyny | P7S_WG |
| C.W1. | podstawowe pojęcia z zakresu genetyki | P7S_WG |
| C.W2. | zjawiska sprzężenia i współdziałania genów | P7S_WG |
| C.W3. | prawidłowy kariotyp człowieka i różne typy determinacji płci | P7S_WG |
| C.W4. | budowę chromosomów i molekularne podłoże mutagenyzy | P7S_WG |

| | | |
|--------|--|--------|
| C.W5. | zasady dziedziczenia różnej liczby cech, dziedziczenia cech ilościowych, niezależnego dziedziczenia cech i dziedziczenia pozajądrowej informacji genetycznej | P7S_WG |
| C.W6. | uwarunkowania genetyczne grup krwi człowieka i konfliktu serologicznego w układzie Rh | P7S_WG |
| C.W7. | aberracje autosomów i heterosomów będące przyczyną chorób, w tym onkogenezy i nowotworów | P7S_WG |
| C.W8. | czynniki wpływające na pierwotną i wtórną równowagę genetyczną populacji | P7S_WG |
| C.W9. | podstawy diagnostyki mutacji genowych i chromosomowych odpowiedzialnych za choroby dziedziczne oraz nabyte, w tym nowotworowe | P7S_WG |
| C.W10. | korzyści i zagrożenia wynikające z obecności w ekosystemie organizmów modyfikowanych genetycznie (GMO) | P7S_WG |
| C.W11. | genetyczne mechanizmy nabywania lekooporności przez drobnoustroje i komórki nowotworowe | P7S_WG |
| C.W12. | drobnoustroje, z uwzględnieniem chorobotwórczych i obecnych we florze fizjologicznej | P7S_WG |
| C.W13. | epidemiologię zarażeń wirusami i bakteriami oraz zakażeń grzybami i pasożytami, z uwzględnieniem geograficznego zasięgu ich występowania | P7S_WG |
| C.W14. | wpływ abiotycznych i biotycznych (wirusy, bakterie) czynników środowiska na organizm człowieka i populację ludzi oraz drogi ich wnikania do organizmu człowieka | P7S_WG |
| C.W15. | konsekwencje narażenia organizmu człowieka na różne czynniki chemiczne i biologiczne oraz zasady profilaktyki | P7S_WG |
| C.W16. | inwazyjne dla człowieka formy lub stadia rozwojowe wybranych pasożytniczych grzybów, pierwotniaków, helmintów i stawonogów, z uwzględnieniem geograficznego zasięgu ich występowania | P7S_WG |
| C.W17. | zasadę funkcjonowania układu pasożyt – żywiciel i podstawowe objawy chorobowe wywoływane przez pasożyty | P7S_WG |
| C.W18. | objawy zakażeń jatrogennych, drogi ich rozprzestrzeniania się i patogeny wywołujące zmiany w poszczególnych narządach | P7S_WG |
| C.W19. | podstawy diagnostyki mikrobiologicznej i parazytologicznej | P7S_WG |
| C.W20. | podstawy dezynfekcji, sterylizacji i postępowania aseptycznego | P7S_WG |
| C.W21. | podstawy rozwoju i mechanizmy działania układu odpornościowego, w tym swoiste i nieswoiste mechanizmy odporności humoralnej i komórkowej | P7S_WG |
| C.W22. | główny układ zgodności tkankowej | P7S_WG |
| C.W23. | typy reakcji nadwrażliwości, rodzaje niedoborów odporności i podstawy immunomodulacji | P7S_WG |
| C.W24. | zagadnienia z zakresu immunologii nowotworów | P7S_WG |
| C.W25. | genetyczne podstawy doboru dawcy i biorcy oraz podstawy immunologii transplantacyjnej | P7S_WG |
| C.W26. | nazewnictwo patomorfologiczne | P7S_WG |
| C.W27. | podstawowe mechanizmy uszkodzania komórek i tkanek | P7S_WG |
| C.W28. | przebieg kliniczny zapaleń swoistych i nieswoistych oraz procesy regeneracji tkanek i narządów | P7S_WG |
| C.W29. | definicję i patofizjologię wstrząsu, ze szczególnym uwzględnieniem różnicowania przyczyn wstrząsu oraz niewydolności wielonarządowej | P7S_WG |
| C.W30. | etiologię zaburzeń hemodynamicznych, zmian wstecznych i zmian postępowych | P7S_WG |
| C.W31. | zagadnienia z zakresu szczegółowej patologii narządowej, obrazy makro- i | P7S_WG |

| | | |
|--------|--|--------|
| | mikroskopowe oraz przebieg kliniczny zmian patomorfologicznych w poszczególnych narządach | |
| C.W32. | konsekwencje rozwijających się zmian patologicznych dla sąsiadujących topograficznie narządów | P7S_WG |
| C.W33. | czynniki chorobotwórcze zewnętrzne i wewnętrzne, modyfikowalne i niemodyfikowalne | P7S_WG |
| C.W34. | postacie kliniczne najczęstszych chorób poszczególnych układów i narządów, chorób metabolicznych oraz zaburzeń gospodarki wodno-elektrolitowej, hormonalnej i kwasowo-zasadowej | P7S_WG |
| C.W35. | poszczególne grupy środków leczniczych | P7S_WG |
| C.W36. | główne mechanizmy działania leków i ich przemiany w ustroju zależne od wieku | P7S_WG |
| C.W37. | wpływ procesów chorobowych na metabolizm i eliminację leków | P7S_WG |
| C.W38. | podstawowe zasady farmakoterapii | P7S_WG |
| C.W39. | ważniejsze działania niepożądane leków, w tym wynikające z ich interakcji | P7S_WG |
| C.W40. | problem lekooporności, w tym lekooporności wielolekowej | P7S_WG |
| C.W41. | wskazania do badań genetycznych przeprowadzanych w celu indywidualizacji farmakoterapii | P7S_WG |
| C.W42. | podstawowe kierunki rozwoju terapii, w szczególności możliwości terapii komórkowej, genowej i celowanej w określonych chorobach | P7S_WG |
| C.W43. | podstawowe pojęcia z zakresu toksykologii ogólnej | P7S_WG |
| C.W44. | grupy leków, których nadużywanie może prowadzić do zatruc | P7S_WG |
| C.W45. | objawy najczęściej występujących ostrych zatruc, w tym alkoholami, narkotykami i innymi substancjami psychoaktywnymi, metalami ciężkimi oraz wybranymi grupami leków | P7S_WG |
| C.W46. | podstawowe zasady postępowania diagnostycznego w zatruciach | P7S_WG |
| C.W47. | wpływ stresu oksydacyjnego na komórki i jego znaczenie w patogenezie chorób oraz w procesach starzenia się | P7S_WG |
| C.W48. | konsekwencje niedoboru witamin lub minerałów i ich nadmiaru w organizmie | P7S_WG |
| C.W49. | enzymy biorące udział w trawieniu, mechanizm wytwarzania kwasu solnego w żołądku, rolę żółci, przebieg wchłaniania produktów trawienia | P7S_WG |
| C.W50. | konsekwencje niewłaściwego odżywiania, w tym długotrwałego głodowania, przyjmowania zbyt obfitych posiłków i stosowania niezbilansowanej diety oraz zaburzenia trawienia i wchłaniania produktów trawienia | P7S_WG |
| C.W51. | mechanizm działania hormonów | P7S_WG |
| 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 | P7S_WG |
| D.W2. | społeczne czynniki wpływające na zachowania w zdrowiu i w chorobie, szczególnie w chorobie przewlekłej | P7S_WG |
| 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 | P7S_WG |
| 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 | P7S_WG |
| D.W5. | zasady i metody komunikacji z pacjentem i jego rodziną, które służą budowaniu empatycznej, opartej na zaufaniu relacji | P7S_WG |

| | | |
|--------|---|--------|
| D.W6. | znaczenie komunikacji werbalnej i niewerbalnej w procesie komunikowania się z pacjentem oraz pojęcie zaufania w interakcji z pacjentem | P7S_WG |
| D.W7. | psychospołeczne konsekwencje hospitalizacji i choroby przewlekłej | P7S_WG |
| D.W8. | funkcjonowanie podmiotów systemu ochrony zdrowia i społeczną rolę lekarza | P7S_WG |
| D.W9. | podstawowe psychologiczne mechanizmy funkcjonowania człowieka w zdrowiu i w chorobie | P7S_WG |
| D.W10. | rolę rodziny pacjenta w procesie leczenia | P7S_WG |
| 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 | P7S_WG |
| D.W12. | rolę stresu w etiopatogenezie i przebiegu chorób oraz mechanizmy radzenia sobie ze stresem | P7S_WG |
| D.W13. | mechanizmy, cele i sposoby leczenia uzależnień od substancji psychoaktywnych | P7S_WG |
| D.W14. | zasady promocji zdrowia, jej zadania i główne kierunki działania, ze szczególnym uwzględnieniem znajomości roli elementów zdrowego stylu życia | P7S_WG |
| D.W15. | zasady motywowania pacjenta do prozdrowotnych zachowań i informowania o niepomyślnym rokowaniu | P7S_WG |
| D.W16. | główne pojęcia, teorie, zasady etyczne służące jako ogólne ramy właściwego interpretowania i analizowania zagadnień moralno-medycznych | P7S_WG |
| D.W17. | prawa pacjenta | P7S_WG |
| D.W18. | zasady pracy w zespole | P7S_WG |
| D.W19. | kulturowe, etniczne i narodowe uwarunkowania zachowań ludzkich | P7S_WG |
| D.W20. | historię medycyny, medycynę ludów pierwotnych i najdawniejszych cywilizacji oraz charakterystyczne cechy medycyny średniowiecznej | P7S_WG |
| D.W21. | cechy medycyny nowożytnej i jej najważniejsze odkrycia | P7S_WG |
| D.W22. | proces kształtowania się nowych specjalności w zakresie dyscypliny naukowej – nauki medyczne i osiągnięcia czołowych przedstawicieli medycyny polskiej i światowej | P7S_WG |
| D.W23. | podstawy medycyny opartej na dowodach | P7S_WG |
| E.W1. | uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych chorób | P7S_WG |
| E.W2. | zasady żywienia dzieci zdrowych i chorych, w tym karmienia naturalnego, szczepień ochronnych i prowadzenia bilansu zdrowia dziecka | P7S_WG |
| E.W3. | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób dzieci: 1) krzywicy, tężyczki, drgawek, 2) wad serca, zapalenia mięśnia sercowego, wsierdza i osierdza, kardiomiopatii, zaburzeń rytmu serca, niewydolności serca, nadciśnienia tętniczego, omdleń, 3) ostrych i przewlekłych chorób górnych i dolnych dróg oddechowych, wad wrodzonych układu oddechowego, gruźlicy, mukowiscydozy, astmy, alergicznego nieżytu nosa, pokrzywki, wstrząsu anafilaktycznego, obrzęku 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 | P7S_WG |

| | | |
|-------|--|--------|
| | <p>chorób jelit, chorób trzustki, cholestaz i chorób wątroby oraz innych chorób nabytych i wad wrodzonych przewodu pokarmowego,</p> <p>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,</p> <p>7) zaburzeń wzrastania, chorób tarczycy i przytarczyc, chorób nadnerczy, cukrzycy, otyłości, zaburzeń dojrzewania i funkcji gonad,</p> <p>8) mózgowego porażenia dziecięcego, zapaleń mózgu i opon mózgowo-rdzeniowych, padaczki,</p> <p>9) najczęstszych chorób zakaźnych wieku dziecięcego,</p> <p>10) zespołów genetycznych,</p> <p>11) chorób tkanki łącznej, gorączki reumatycznej, młodzieńczego zapalenia stawów, tocznia układowego, zapalenia skórno-mięśniowego</p> | |
| E.W4. | zagadnienia dziecka maltretowanego i wykorzystywania seksualnego, upośledzenia umysłowego oraz zaburzeń zachowania – psychoz, uzależnień, zaburzeń odżywiania i wydalania u dzieci | P7S_WG |
| E.W5. | podstawowe sposoby diagnostyki i terapii płodu | P7S_WG |
| E.W6. | najczęściej występujące stany zagrożenia życia u dzieci i zasady postępowania w tych stanach | P7S_WG |
| E.W7. | <p>przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w odniesieniu do najczęstszych chorób wewnętrznych występujących u osób dorosłych oraz ich powikłań</p> <p>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,</p> <p>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,</p> <p>3) chorób układu pokarmowego, w tym chorób jamy ustnej, przełyku, żołądka i dwunastnicy, jelit, trzustki, wątroby, dróg żółciowych i pęcherzyka żółciowego,</p> <p>4) chorób układu wydzielania wewnętrznego, w tym chorób podwzgórza i przysadki, tarczycy, przytarczyc, kory i rdzenia nadnerczy, jajników i jąder oraz guzów neuroendokrynnych, zespołów wielogruzołowych, różnych typów cukrzycy i zespołu metabolicznego – hipoglikemii, otyłości, dyslipidemii,</p> <p>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,</p> <p>6) chorób układu krwiotwórczego, w tym aplazji szpiku, niedokrwistości, granulocytopenii i agranulocytozy, małopłytkowości, białaczek ostrych, nowotworów mieloproliferacyjnych i mielodysplastyczno-</p> | P7S_WG |

| | | |
|--------|---|--------|
| | -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 | P7S_WG |
| E.W9. | przyczyny i podstawowe odrębności w najczęstszych chorobach występujących u osób starszych oraz zasady postępowania w podstawowych zespołach geriatrycznych | P7S_WG |
| E.W10. | podstawowe zasady farmakoterapii chorób osób w podeszłym wieku | P7S_WG |
| E.W11. | zagrożenia związane z hospitalizacją osób w podeszłym wieku | P7S_WG |
| E.W12. | podstawowe zasady organizacji opieki nad osobą starszą i obciążenia opiekuna osoby starszej | P7S_WG |
| E.W13. | podstawowe zespoły objawów neurologicznych | P7S_WG |
| 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) padaczkę, 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 | P7S_WG |
| E.W15. | podstawowe koncepcje patogenezy zaburzeń psychicznych | P7S_WG |
| E.W16. | symptomatologię ogólną zaburzeń psychicznych i zasady ich klasyfikacji według głównych systemów klasyfikacyjnych | P7S_WG |
| 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, | P7S_WG |

| | | |
|--------|--|--------|
| | 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 | P7S_WG |
| E.W19. | specyfikę zaburzeń psychicznych i ich leczenia u dzieci, młodzieży oraz w okresie starości | P7S_WG |
| E.W20. | objawy zaburzeń psychicznych w przebiegu chorób somatycznych, ich wpływ na przebieg choroby podstawowej i rokowanie oraz zasady ich leczenia | P7S_WG |
| E.W21. | problematykę seksualności człowieka i podstawowych zaburzeń z nią związanych | P7S_WG |
| E.W22. | przepisy dotyczące ochrony zdrowia psychicznego, ze szczególnym uwzględnieniem zasad przyjęcia do szpitala psychiatrycznego | P7S_WG |
| E.W23. | uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych nowotworów | P7S_WG |
| E.W24. | podstawy wczesnej wykrywalności nowotworów i zasady badań przesiewowych w onkologii | P7S_WG |
| E.W25. | możliwości współczesnej terapii nowotworów z uwzględnieniem terapii wielomodalnej, perspektywy terapii komórkowych i genowych oraz ich niepożądane skutki | P7S_WG |
| E.W26. | zasady terapii skojarzonych w onkologii, algorytmy postępowania diagnostyczno-leczniczego w najczęściej występujących nowotworach | P7S_WG |
| 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 | P7S_WG |
| E.W28. | zasady postępowania paliatywnego z pacjentem w stanie terminalnym | P7S_WG |
| E.W29. | zasady leczenia bólu, w tym bólu nowotworowego i przewlekłego | P7S_WG |
| E.W30. | pojęcie niepełnosprawności i inwalidztwa | P7S_WG |
| E.W31. | rolę rehabilitacji medycznej i metody w niej stosowane | P7S_WG |
| E.W32. | podstawowe zagadnienia profilaktyki oraz zasady postępowania w przypadku ekspozycji zawodowej na czynniki niebezpieczne i szkodliwe | P7S_WG |
| E.W33. | zasady postępowania w przypadku wykrycia choroby zakaźnej | P7S_WG |
| 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 | P7S_WG |
| E.W35. | podstawowe cechy, uwarunkowania środowiskowe i epidemiologiczne najczęstszych chorób skóry | P7S_WG |
| E.W36. | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach przenoszonych drogą płciową | P7S_WG |
| E.W37. | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach dziedzicznych | P7S_WG |
| E.W38. | przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w najczęstszych chorobach i specyficznych problemach w praktyce lekarza rodzinnego; | P7S_WG |
| E.W39. | rodzaje materiałów biologicznych wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej i zasady pobierania materiału do badań | P7S_WG |

| | | |
|--------|--|--------|
| E.W40. | podstawy teoretyczne i praktyczne diagnostyki laboratoryjnej | P7S_WG |
| E.W41. | możliwości i ograniczenia badań laboratoryjnych w stanach nagłych | P7S_WG |
| E.W42. | wskazania do wdrożenia terapii monitorowanej | P7S_WG |
| E.W43. | podstawowe pojęcia farmakoekonomiczne | P7S_WG |
| 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 | P7S_WG |
| 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 | P7S_WG |
| F.W3. | zasady kwalifikacji do podstawowych zabiegów operacyjnych i inwazyjnych procedur diagnostyczno-leczniczych, zasady ich wykonywania i najczęstsze powikłania | P7S_WG |
| F.W4. | zasady bezpieczeństwa okołoperacyjnego, przygotowania pacjenta do operacji, wykonania znieczulenia ogólnego i miejscowego oraz kontrolowanej sedacji | P7S_WG |
| F.W5. | leczenie pooperacyjne z terapią przeciwbólową i monitorowaniem pooperacyjnym | P7S_WG |
| F.W6. | wskazania i zasady stosowania intensywnej terapii | P7S_WG |
| F.W7. | wytyczne w zakresie resuscytacji krążeniowo-oddechowej noworodków, dzieci i dorosłych | P7S_WG |
| F.W8. | zasady funkcjonowania zintegrowanego systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne | P7S_WG |
| F.W9. | funkcje rozrodcze kobiety, zaburzenia z nimi związane i postępowanie diagnostyczne oraz terapeutyczne dotyczące w szczególności: 1) cyklu miesięczkowego i jego zaburzeń, 2) ciąży, 3) porodu fizjologicznego i patologicznego oraz połogu, 4) zapaleń i nowotworów w obrębie narządów płciowych, 5) regulacji urodzeń, 6) menopauzy, 7) podstawowych metod diagnostyki i zabiegów ginekologicznych | P7S_WG |
| F.W10. | problematykę współcześnie wykorzystywanych badań obrazowych, w szczególności: 1) symptomatologię radiologiczną podstawowych chorób, 2) metody instrumentalne i techniki obrazowe wykorzystywane do wykonywania zabiegów medycznych, 3) wskazania, przeciwwskazania i przygotowanie pacjenta do poszczególnych rodzajów badań obrazowych oraz przeciwwskazania do stosowania środków kontrastujących | P7S_WG |
| 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, | P7S_WG |

| | | |
|--------|--|--------|
| | <p>3) postępowanie chirurgiczne w poszczególnych chorobach oka,</p> <p>4) podstawowe grupy leków stosowanych w okulistyce, ich działania niepożądane i interakcje,</p> <p>5) grupy leków stosowanych ogólnie, z którymi wiążą się powikłania i przeciwwskazania okulistyczne oraz ich mechanizm</p> | |
| F.W12. | <p>zagadnienia z zakresu laryngologii, foniatrii i audiologii, w tym:</p> <p>1) przyczyny, przebieg kliniczny, metody leczenia, powikłania i rokowanie w chorobach ucha, nosa, zatok przynosowych, jamy ustnej, gardła i krtani,</p> <p>2) choroby nerwu twarzowego i wybranych struktur szyi,</p> <p>3) zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w urazach mechanicznych ucha, nosa, krtani i przetyku,</p> <p>4) zasady postępowania w stanach nagłych w otorynolaryngologii, w szczególności w duszności krtaniowej,</p> <p>5) zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w zaburzeniach słuchu, głosu oraz mowy,</p> <p>6) zasady postępowania diagnostycznego i terapeutycznego w nowotworach głowy i szyi;</p> | P7S_WG |
| F.W13. | <p>przyczyny, objawy, zasady diagnozowania i postępowania terapeutycznego w przypadku najczęstszych chorób ośrodkowego układu nerwowego w zakresie:</p> <p>1) obrzęku mózgu i jego następstw, ze szczególnym uwzględnieniem stanów nagłych,</p> <p>2) innych postaci ciasnoty wewnątrzczaszkowej z ich następstwami,</p> <p>3) urazów czaszkowo-mózgowych,</p> <p>4) wad naczyniowych centralnego systemu nerwowego,</p> <p>5) guzów nowotworowych centralnego systemu nerwowego,</p> <p>6) chorób kręgosłupa i rdzenia kręgowego</p> | P7S_WG |
| F.W14. | <p>w podstawowym zakresie problematykę transplantologii zabiegowej, wskazania do przeszczepienia nieodwracalnie uszkodzonych narządów i tkanek oraz procedury z tym związane</p> | P7S_WG |
| F.W15. | <p>zasady wysuwania podejrzenia i rozpoznawania śmierci mózgu</p> | P7S_WG |
| F.W16. | <p>algorytm postępowania dla poszczególnych stadiów hipotermii przypadkowej oraz hipotermii pourazowej.</p> | P7S_WG |
| G.W1. | <p>metody oceny stanu zdrowia jednostki i populacji, różne systemy klasyfikacji chorób i procedur medycznych</p> | P7S_WG |
| G.W2. | <p>sposoby identyfikacji i badania czynników ryzyka, wady i zalety różnego typu badań epidemiologicznych oraz miary świadczące o obecności zależności przyczynowo-skutkowej</p> | P7S_WG |
| G.W3. | <p>epidemiologię chorób zakaźnych i przewlekłych, sposoby zapobiegania ich występowaniu na różnych etapach naturalnej historii choroby oraz rolę nadzoru epidemiologicznego</p> | P7S_WG |
| G.W4. | <p>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</p> | P7S_WG |
| G.W5. | <p>regulacje prawne dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych, praw pacjenta, prawa pracy, podstaw wykonywania zawodu lekarza i funkcjonowania samorządu lekarskiego</p> | P7S_WG |

| | | |
|-------------------------------|--|--------|
| G.W6. | podstawowe regulacje prawne dotyczące organizacji i finansowania systemu ochrony zdrowia, powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego oraz zasady organizacji podmiotów leczniczych | P7S_WG |
| G.W7. | obowiązki prawne lekarza w zakresie stwierdzenia zgonu | P7S_WG |
| G.W8. | regulacje prawne i podstawowe metody dotyczące eksperymentu medycznego oraz prowadzenia innych badań medycznych, z uwzględnieniem podstawowych metod analizy danych | P7S_WG |
| G.W9. | regulacje prawne dotyczące przeszczepów, sztucznej prokreacji, przerywania ciąży, zabiegów estetycznych, leczenia paliatywnego, chorób psychicznych | P7S_WG |
| G.W10. | podstawowe regulacje z zakresu prawa farmaceutycznego | P7S_WG |
| G.W11. | regulacje prawne dotyczące tajemnicy lekarskiej, prowadzenia dokumentacji medycznej, odpowiedzialności karnej, cywilnej i zawodowej lekarza | P7S_WG |
| G.W12. | pojęcie śmierci gwałtownej i nagłego zgonu oraz różnice między urazem a obrażeniem | P7S_WG |
| G.W13. | podstawy prawne i zasady postępowania lekarza podczas oględzin zwłok na miejscu ich ujawnienia oraz sądowo-lekarskiego badania zwłok | P7S_WG |
| G.W14. | zasady diagnostyki sądowo-lekarskiej i opiniowania w przypadkach dotyczących dzieciobójstwa i rekonstrukcji okoliczności wypadku drogowego | P7S_WG |
| G.W15. | zasady sporządzania opinii w charakterze biegłego w sprawach karnych | P7S_WG |
| G.W16. | zasady opiniowania sądowo-lekarskiego dotyczące zdolności do udziału w czynnościach procesowych, skutku biologicznego oraz uszczerbku na zdrowiu | P7S_WG |
| G.W17. | pojęcie błędu medycznego, najczęstsze przyczyny błędów medycznych i zasady opiniowania w takich przypadkach | P7S_WG |
| G.W18. | zasady pobierania materiału do badań toksykologicznych i hemogenetycznych | P7S_WG |
| UMIEJĘTNOŚCI (potrafi) | | |
| A.U1. | obsługiwać mikroskop optyczny, w tym w zakresie korzystania z immersji | P7S_UW |
| 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 | P7S_UW |
| A.U3. | wyjaśniać anatomiczne podstawy badania przedmiotowego | P7S_UW |
| 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) | P7S_UW |
| A.U5. | posługiwać się w mowie i w piśmie mianownictwem anatomicznym, histologicznym oraz embriologicznym | P7S_UW |
| 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 | P7S_UW |
| B.U2. | oceniać szkodliwość dawki promieniowania jonizującego i stosować się do zasad ochrony radiologicznej | P7S_UW |
| B.U3. | obliczać stężenia molowe i procentowe związków oraz stężenia substancji w roztworach izosmotycznych, jedno- i wieloskładnikowych | P7S_UW |
| B.U4. | obliczać rozpuszczalność związków nieorganicznych, określać chemiczne podłoże rozpuszczalności związków organicznych lub jej braku oraz jej praktyczne znaczenie dla dietetyki i terapii | P7S_UW |

| | | |
|--------|--|--------|
| B.U5. | określać pH roztworu i wpływ zmian pH na związki nieorganiczne i organiczne | P7S_UW |
| B.U6. | przewidywać kierunek procesów biochemicznych w zależności od stanu energetycznego komórek | P7S_UW |
| B.U7. | wykonywać proste testy czynnościowe oceniające organizm człowieka jako układ regulacji stabilnej (testy obciążeniowe, wysiłkowe) i interpretować dane liczbowe dotyczące podstawowych zmiennych fizjologicznych | P7S_UW |
| B.U8. | posługiwać się podstawowymi technikami laboratoryjnymi, takimi jak analiza jakościowa, miareczkowanie, kolorymetria, pehametria, chromatografia, elektroforeza białek i kwasów nukleinowych | P7S_UW |
| B.U9. | obsługiwać proste przyrządy pomiarowe i oceniać dokładność wykonywanych pomiarów | P7S_UW |
| B.U10. | korzystać z baz danych, w tym internetowych, i wyszukiwać potrzebne informacje za pomocą dostępnych narzędzi | P7S_UW |
| B.U11. | dobierać odpowiedni test statystyczny, przeprowadzać podstawowe analizy statystyczne, posługiwać się odpowiednimi metodami przedstawiania wyników, interpretować wyniki metaanalizy i przeprowadzać analizę prawdopodobieństwa przeżycia | P7S_UW |
| 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 | P7S_UW |
| B.U13. | planować i wykonywać proste badania naukowe oraz interpretować ich wyniki i wyciągać wnioski | P7S_UW |
| C.U1. | analizować krzyżówki genetyczne i rodowody cech oraz chorób człowieka, a także oceniać ryzyko urodzenia się dziecka z aberracjami chromosomowymi | P7S_UW |
| C.U.2 | identyfikować wskazania do wykonania badań prenatalnych | P7S_UW |
| C.U3. | podejmować decyzje o potrzebie wykonania badań cytogenetycznych i molekularnych | P7S_UW |
| C.U4. | wykonywać pomiary morfometryczne, analizować morfogram i zapisywać kariotypy chorób | P7S_UW |
| C.U5. | szacować ryzyko ujawnienia się danej choroby u potomstwa w oparciu o predyspozycje rodzinne i wpływ czynników środowiskowych | P7S_UW |
| C.U6. | oceniać zagrożenia środowiskowe i posługiwać się podstawowymi metodami pozwalającymi na wykrycie obecności czynników szkodliwych (biologicznych i chemicznych) w biosferze | P7S_UW |
| C.U7. | rozpoznawać najczęściej spotykane pasożyty człowieka na podstawie ich budowy, cykli życiowych i objawów chorobowych | P7S_UW |
| C.U8. | posługiwać się reakcją antygen – przeciwciało w aktualnych modyfikacjach i technikach dla diagnostyki chorób zakaźnych, alergicznych, autoimmunizacyjnych i nowotworowych oraz chorób krwi | P7S_UW |
| C.U9. | przygotowywać preparaty i rozpoznawać patogeny pod mikroskopem | P7S_UW |
| C.U10. | interpretować wyniki badań mikrobiologicznych | P7S_UW |
| C.U11. | powiązać obrazy uszkodzeń tkankowych i narządowych z objawami klinicznymi choroby, wywiadem i wynikami oznaczeń laboratoryjnych | P7S_UW |
| C.U12. | analizować zjawiska odczynowe, obronne i przystosowawcze oraz zaburzenia regulacji wywoływane przez czynnik etiologiczny | P7S_UW |
| C.U13. | wykonywać proste obliczenia farmakokinetyczne | P7S_UW |
| C.U14. | dobierać leki w odpowiednich dawkach w celu korygowania zjawisk patologicznych w ustroju i w poszczególnych narządach | P7S_UW |
| C.U15. | projektować schematy racjonalnej chemioterapii zakażeń, empirycznej i celowanej | P7S_UW |

| | | |
|--------|---|--------|
| C.U16. | przygotowywać zapisy wszystkich form recepturowych substancji leczniczych | P7S_UW |
| C.U17. | posługiwać się informatorami farmaceutycznymi i bazami danych o produktach leczniczych | P7S_UW |
| C.U18. | szacować niebezpieczeństwo toksykologiczne w określonych grupach wiekowych i w stanach niewydolności wątroby i nerek oraz zapobiegać zatruciom lekami | P7S_UW |
| C.U19. | interpretować wyniki badań toksykologicznych | P7S_UW |
| 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 | P7S_UW |
| D.U1. | uwzględniać w procesie postępowania terapeutycznego subiektywne potrzeby i oczekiwania pacjenta wynikające z uwarunkowań społeczno-kulturowych | P7S_UW |
| D.U2. | dostrzegać oznaki zachowań antyzdrowotnych i autodestrukcyjnych oraz właściwie na nie reagować | P7S_UW |
| D.U3. | wybierać takie leczenie, które minimalizuje konsekwencje społeczne dla pacjenta | P7S_UW |
| D.U4. | budować atmosferę zaufania podczas całego procesu diagnostycznego i leczenia | P7S_UK |
| 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 | P7S_UK |
| D.U6. | informować pacjenta o celu, przebiegu i ewentualnym ryzyku proponowanych działań diagnostycznych lub terapeutycznych oraz uzyskać jego świadomą zgodę na podjęcie tych działań | P7S_UK |
| D.U7. | angażować pacjenta w proces terapeutyczny | P7S_UK |
| D.U8. | przekazać pacjentowi i jego rodzinie informacje o niekorzystnym rokowaniu | P7S_UK |
| D.U9. | udzielać porad w kwestii przestrzegania zaleceń terapeutycznych i prozdrowotnego trybu życia | P7S_UK |
| D.U10. | identyfikować czynniki ryzyka wystąpienia przemocy, rozpoznawać przemoc i odpowiednio reagować | P7S_UW |
| D.U11. | stosować w podstawowym zakresie psychologiczne interwencje motywujące i wspierające | P7S_UW |
| D.U12. | komunikować się ze współpracownikami, udzielając informacji zwrotnej i wsparcia | P7S_UK |
| D.U13. | przestrzegać wzorców etycznych w działaniach zawodowych | P7S_UW |
| D.U14. | rozpoznawać etyczny wymiar decyzji medycznych i odróżniać aspekty faktualne od normatywnych | P7S_UW |
| D.U15. | przestrzegać praw pacjenta | P7S_UW |
| D.U16. | wykazywać odpowiedzialność za podnoszenie swoich kwalifikacji i przekazywanie wiedzy innym | P7S_UW |
| D.U17. | krytycznie analizować piśmiennictwo medyczne, w tym w języku angielskim, i wyciągać wnioski | P7S_UK |
| D.U18. | porozumiewać się z pacjentem w jednym z języków obcych na poziomie B2+ Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego | P7S_UK |
| E.U1. | przeprowadzać wywiad lekarski z pacjentem dorosłym | P7S_UK |
| E.U2. | przeprowadzać wywiad lekarski z dzieckiem i jego rodziną | P7S_UK |
| E.U3. | przeprowadzać pełne i ukierunkowane badanie fizykalne pacjenta dorosłego | P7S_UK |
| E.U4. | przeprowadzać badanie fizykalne dziecka w każdym wieku | P7S_UK |
| E.U5. | przeprowadzać badanie psychiatryczne | P7S_UK |
| E.U6. | przeprowadzać orientacyjne badanie słuchu i pola widzenia oraz badanie | P7S_UW |

| | | |
|--------|---|--------|
| | otoskopowe | |
| E.U7. | oceniać stan ogólny, stan przytomności i świadomości pacjenta | P7S_UW |
| E.U8. | oceniać stan noworodka w skali Apgar i jego dojrzałość oraz badać odruchy noworodkowe | P7S_UW |
| E.U9. | zestawiać pomiary antropometryczne i ciśnienia krwi z danymi na siatkach centylowych | P7S_UW |
| E.U10. | oceniać stopień zaawansowania dojrzewania płciowego | P7S_UW |
| E.U11. | przeprowadzać badania bilansowe | P7S_UW |
| E.U12. | przeprowadzać diagnostykę różnicową najczęstszych chorób osób dorosłych i dzieci | P7S_UW |
| E.U13. | oceniać i opisywać stan somatyczny oraz psychiczny pacjenta | P7S_UW |
| E.U14. | rozpoznawać stany bezpośredniego zagrożenia życia | P7S_UW |
| E.U15. | rozpoznawać stan po spożyciu alkoholu, narkotyków i innych używek | P7S_UW |
| E.U16. | planować postępowanie diagnostyczne, terapeutyczne i profilaktyczne | P7S_UW |
| E.U17. | przeprowadzać analizę ewentualnych działań niepożądanych poszczególnych leków i interakcji między nimi | P7S_UW |
| E.U18. | proponować indywidualizację obowiązujących wytycznych terapeutycznych i inne metody leczenia wobec nieskuteczności albo przeciwwskazań do terapii standardowej | P7S_UW |
| E.U19. | rozpoznawać objawy lekozależności i proponować postępowanie lecznicze | P7S_UW |
| E.U20. | kwaliifikować pacjenta do leczenia domowego i szpitalnego | P7S_UW |
| E.U21. | Rozpoznawać stany, w których czas dalszego trwania życia, stan funkcjonalny lub preferencje pacjenta ograniczają postępowanie zgodne z wytycznymi określonymi dla danej choroby | P7S_UW |
| E.U22. | dokonywać oceny funkcjonalnej pacjenta z niepełnosprawnością | P7S_UW |
| E.U23. | proponować program rehabilitacji w najczęstszych chorobach | P7S_UW |
| E.U24. | interpretować wyniki badań laboratoryjnych i identyfikować przyczyny odchyłeń od normy | P7S_UW |
| E.U25. | stosować leczenie żywieniowe, z uwzględnieniem żywienia dojelitowego i pozajelitowego | P7S_UW |
| E.U26. | planować postępowanie w przypadku ekspozycji na zakażenie przenoszone drogą krwi | P7S_UW |
| E.U27. | kwaliifikować pacjenta do szczepień | P7S_UW |
| E.U28. | pobierać i zabezpieczać materiał do badań wykorzystywanych w diagnostyce laboratoryjnej | P7S_UW |
| E.U29. | wykonywać podstawowe procedury i zabiegi medyczne w tym: 1) pomiar temperatury ciała (powierzchnowej oraz głębokiej), pomiar tętna, nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego, 2) monitorowanie parametrów życiowych przy pomocy kardiomonitora, pulsoksymetrię, 3) badanie spirometryczne, leczenie tlenem, wentylację wspomaganą i zastępczą, 4) wprowadzenie rurki ustno-gardłowej, 5) wstrzyknięcia dożylnie, domięśniowe i podskórne, kaniulację żył obwodowych, pobieranie obwodowej krwi żyłnej, 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, | P7S_UW |

| | | |
|--------|--|--------|
| | 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 | P7S_UW |
| E.U31. | interpretować charakterystyki farmaceutyczne produktów leczniczych i krytycznie oceniać materiały reklamowe dotyczące leków | P7S_UW |
| E.U32. | planować konsultacje specjalistyczne | P7S_UW |
| E.U33. | wdrażać podstawowe postępowanie lecznicze w ostrych zatruciach | P7S_UW |
| E.U34. | monitorować stan pacjenta zatrutego substancjami chemicznymi lub lekami | P7S_UW |
| E.U35. | oceniać odleżyny i stosować odpowiednie opatrunki | P7S_UW |
| E.U36. | postępować w przypadku urazów (zakładać opatrunek lub unieruchomienie, zaopatrywać i zszywać ranę) | P7S_UW |
| E.U37. | rozpoznać agonię pacjenta i stwierdzić jego zgon | P7S_UW |
| E.U38. | prowadzić dokumentację medyczną pacjenta | P7S_UW |
| F.U1. | asystować przy typowym zabiegu operacyjnym, przygotowywać pole operacyjne i znieczulać miejscowo okolicę operowaną | P7S_UW |
| F.U2. | posługiwać się podstawowymi narzędziami chirurgicznymi | P7S_UW |
| F.U3. | stosować się do zasad aseptyki i antyseptyki | P7S_UW |
| F.U4. | zaopatrywać prostą ranę, zakładać i zmieniać jałowy opatrunek chirurgiczny | P7S_UW |
| F.U5. | zakładać wkłucie obwodowe | P7S_UW |
| F.U6. | badać sutki, węzły chłonne, gruczoł tarczowy i jamę brzuszną w aspekcie ostrego brzucha oraz wykonywać badanie palcem przez odbyt | P7S_UW |
| F.U7. | oceniać wynik badania radiologicznego w zakresie najczęstszych typów złamań, szczególnie złamań kości długich | P7S_UW |
| 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 | P7S_UW |
| F.U9. | zaopatrywać krwawienie zewnętrzne | P7S_UW |
| F.U10. | wykonywać podstawowe zabiegi resuscytacyjne z użyciem automatycznego defibrylatora zewnętrznego i inne czynności ratunkowe oraz udzielać pierwszej pomocy | P7S_UW |
| F.U11. | działać zgodnie z algorytmem zaawansowanych czynności resuscytacyjnych | P7S_UW |
| F.U12. | monitorować stan pacjenta w okresie pooperacyjnym w oparciu o podstawowe parametry życiowe | P7S_UW |
| F.U13. | rozpoznawać objawy podmiotowe i przedmiotowe świadczące o nieprawidłowym przebiegu ciąży (nieprawidłowe krwawienia, czynność skurczową macicy) | P7S_UW |
| F.U14. | interpretować wyniki badania fizykalnego ciężarnej (ciśnienie tętnicze, czynność serca matki i płodu) i wyniki badań laboratoryjnych świadczących o patologjach ciąży | P7S_UW |
| F.U15. | interpretować zapis kardiogramu (KTG) | P7S_UW |
| F.U16. | rozpoznawać rozpoczynający się poród i nieprawidłowy czas jego trwania | P7S_UW |
| F.U17. | interpretować objawy podmiotowe i przedmiotowe w czasie porodu | P7S_UW |

| | | |
|--|--|--------|
| F.U18. | ustalać zalecenia, wskazania i przeciwwskazania dotyczące stosowania metod antykoncepcji | P7S_UW |
| F.U19 | przeprowadzać okulistyczne badania przesiewowe | P7S_UW |
| F.U20. | rozpoznawać stany okulistyczne wymagające natychmiastowej pomocy specjalistycznej i udzielać wstępnej, kwalifikowanej pomocy w przypadkach urazów fizycznych i chemicznych oka | P7S_UW |
| F.U21. | oceniać stan pacjenta nieprzytomnego zgodnie z międzynarodowymi skalami punktowymi | P7S_UW |
| F.U22. | rozpoznawać objawy narastającego ciśnienia śródczaszkowego | P7S_UW |
| F.U23. | oceniać wskazania do wykonania punkcji nadłonowej i uczestniczyć w jej wykonaniu | P7S_UW |
| F.U24. | asystować przy typowych procedurach urologicznych (endoskopii diagnostycznej i terapeutycznej układu moczowego, litotrypsji, punkcji prostaty) | P7S_UW |
| F.U25. | wykonywać podstawowe badanie laryngologiczne w zakresie ucha, nosa, gardła i krtani | P7S_UW |
| F.U26. | przeprowadzać orientacyjne badanie słuchu | P7S_UW |
| G.U1. | opisywać strukturę demograficzną ludności i na tej podstawie oceniać problemy zdrowotne populacji | P7S_UW |
| G.U2. | zbierać informacje na temat obecności czynników ryzyka chorób zakaźnych i przewlekłych oraz planować działania profilaktyczne na różnym poziomie zapobiegania | P7S_UW |
| G.U3. | interpretować miary częstości występowania chorób i niepełnosprawności | P7S_UW |
| G.U4. | oceniać sytuację epidemiologiczną chorób powszechnie występujących w Rzeczypospolitej Polskiej i na świecie | P7S_UW |
| G.U5. | wyjaśniać osobom korzystającym ze świadczeń medycznych ich podstawowe uprawnienia oraz podstawy prawne udzielania tych świadczeń | P7S_UW |
| G.U6. | sporządzać zaświadczenia lekarskie na potrzeby pacjentów, ich rodzin i innych podmiotów | P7S_UW |
| G.U7. | rozpoznawać podczas badania dziecka zachowania i objawy wskazujące na możliwość wystąpienia przemocy wobec dziecka | P7S_UW |
| G.U8. | działać w sposób umożliwiający unikanie błędów medycznych | P7S_UW |
| G.U9. | pobierać krew do badań toksykologicznych i zabezpieczać materiał do badań hemogenetycznych | P7S_UW |
| KOMPETENCJE SPOŁECZNE (jest gotów do) | | |
| K1. | nawiązania i utrzymania głębokiego oraz pełnego szacunku kontaktu z pacjentem, a także okazywania zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych | P7S_KR |
| K2. | kierowania się dobrem pacjenta | P7S_KO |
| K3. | przestrzegania tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta | P7S_KO |
| K4. | podjęwania działań wobec pacjenta w oparciu o zasady etyczne, ze świadomością społecznych uwarunkowań i ograniczeń wynikających z choroby | P7S_KK |
| K5. | dostrzegania i rozpoznawania własnych ograniczeń oraz dokonywania samooceny deficytów i potrzeb edukacyjnych | P7S_KK |
| K6. | propagowania zachowań prozdrowotnych | P7S_KR |
| K7. | korzystania z obiektywnych źródeł informacji | P7S_KK |
| K8. | formułowania wniosków z własnych pomiarów lub obserwacji | P7S_KK |
| K9. | wdrażania zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole specjalistów, w tym z przedstawicielami innych zawodów medycznych, także w środowisku wielokulturowym i wielonarodowościowym | P7S_KR |
| K10. | formułowania opinii dotyczących różnych aspektów działalności zawodowej | P7S_KR |

| | | |
|------|--|--------|
| K11. | przyjęcia odpowiedzialności związanej z decyzjami podejmowanymi w ramach działalności zawodowej, w tym w kategoriach bezpieczeństwa własnego i innych osób | P7S_KR |
|------|--|--------|

Skład zespołu przygotowującego raport samooceny

| Imię i nazwisko | Tytuł lub stopień naukowy/stanowisko/funkcja pełniona w uczelni |
|--------------------|--|
| Andrzej Hendrich | Prof. dr hab., Dziekan Wydziału Lekarskiego |
| Marzena Zielińska | Prof. dr hab., Prodziekan ds. Kształcenia Klinicznego Wydziału Lekarskiego |
| Anna Goździk | Dr hab., Prodziekan ds. Kształcenia na Kierunku Lekarskim |
| Katarzyna Neubauer | Dr hab. prof. uczelni, Prodziekan ds. Kształcenia w Języku Angielskim |
| Robert Zymliński | Dr hab. prof. uczelni, Prodziekan ds. Rozwoju i Innowacji |
| Magdalena Kübler | Dr, Kierownik Dziekanatu Wydziału Lekarskiego |

Spis treści

| | |
|---|------------|
| Efekty uczenia się zakładane dla ocenianego kierunku, poziomu i profilu studiów | 4 |
| Prezentacja uczelni | 23 |
| Część I. Samoocena uczelni w zakresie spełniania szczegółowych kryteriów oceny programowej na kierunku studiów o profilu ogólnoakademickim | 25 |
| Kryterium 1. Konstrukcja programu studiów: koncepcja, cele kształcenia i efekty uczenia się | 25 |
| 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 | 31 |
| Kryterium 3. Przyjęcie na studia, weryfikacja osiągnięcia przez studentów efektów uczenia się, zaliczanie poszczególnych semestrów i lat oraz dyplomowanie | 40 |
| Kryterium 4. Kompetencje, doświadczenie, kwalifikacje i liczebność kadry prowadzącej kształcenie oraz rozwój i doskonalenie kadry | 54 |
| Kryterium 5. Infrastruktura i zasoby edukacyjne wykorzystywane w realizacji programu studiów oraz ich doskonalenie | 61 |
| Kryterium 6. Współpraca z otoczeniem społeczno-gospodarczym w konstruowaniu, realizacji i doskonaleniu programu studiów oraz jej wpływ na rozwój kierunku | 71 |
| Kryterium 7. Warunki i sposoby podnoszenia stopnia umiędzynarodowienia procesu kształcenia na kierunku | 74 |
| Kryterium 8. Wsparcie studentów w uczeniu się, rozwoju społecznym, naukowym lub zawodowym i wejściu na rynek pracy oraz rozwój i doskonalenie form wsparcia | 81 |
| Kryterium 9. Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiągniętych rezultatach | 91 |
| Kryterium 10. Polityka jakości, projektowanie, zatwierdzanie, monitorowanie, przegląd i doskonalenie programu studiów | 94 |
| Część II. Perspektywy rozwoju kierunku studiów | 98 |
| Część III. Załączniki | 100 |
| Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów | 100 |
| Załącznik nr 2. Wykaz materiałów uzupełniających | 110 |

Prezentacja uczelni

Wydział Lekarski powstał w 1945 roku jako jeden z wydziałów Uniwersytetu i Politechniki we Wrocławiu, w 1950 roku został przekształcony w samodzielną uczelnię – Akademię Medyczną, zaś w 2012 roku Uczelnia uzyskała status Uniwersytetu Medycznego. Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu (UMW) tworzą cztery wydziały: Lekarski, Lekarsko-Stomatologiczny, Farmaceutyczny oraz Nauk o Zdrowiu, na Wydziałach tych na 10 kierunkach studiuje łącznie ponad 6000 studentów. Od 20 lat UMW oprócz studiów w języku polskim oferuje również studia anglojęzyczne na kierunku lekarskim i lekarsko-dentystycznym. W Uczelni funkcjonuje szkoła doktorska oraz prowadzone są studia podyplomowe. Kadre dydaktyczną UMW stanowi 123 profesorów, 72 profesorów uczelni, 499 adiunktów, 494 asystentów i 43 wykładowców. Strategia rozwoju Uczelni w latach 2021 – 2028 (Załącznik PU.1) obejmuje wiele obszarów: dydaktykę, naukę, działalność kliniczną, sferę zarządzania i kultury pracy oraz szeroką współpracę z otoczeniem. Celami operacyjnymi przyjętej strategii w zakresie dydaktyki są między innymi: zwiększenie liczby studentów i unowocześnienie oferty programowej kształcenia przeddyplomowego i podyplomowego, udoskonalenie metod kształcenia i weryfikacji wiedzy oraz zwiększenie mobilności kadry dydaktycznej. Działalność dydaktyczna UMW, w szczególności kształcenie na kierunku lekarskim, prowadzona jest w ścisłym związku z działalnością naukową Uczelni, która mieści się w trzech dyscyplinach: nauk medycznych, nauk farmaceutycznych oraz nauk o zdrowiu. W przeprowadzonej w 2021 roku ewaluacji działalności naukowej we wszystkich wymienionych dyscyplinach UMW uzyskał kategorię A. O wysokim poziomie zarówno badań naukowych jak i prowadzonego na Uczelni procesu dydaktycznego świadczy fakt zajęcia przez UMW w 2024 roku pierwszego miejsca wśród polskich uniwersytetów medycznych w rankingu THE WUR (Times Higher Education World University Rankings). Ranking THE WUR ocenia uczelnie pod względem dydaktyki, badań, transferu wiedzy i perspektyw międzynarodowych, w oparciu o 18 wskaźników. W kolejnym z liczących się zestawień TOP 2 procent wpływowych naukowców na świecie w kontekście całokształtu dorobku ujętych zostało 9 pracowników UMW i ponad 20 pracowników w ocenie za rok 2021. Na pierwszym miejscu wśród Polaków, z liczbą ponad 197 tys. cytowań, uplasował się prof. Piotr Ponikowski, rektor Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu oraz dyrektor Instytutu Chorób Serca Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego we Wrocławiu. Był najczęściej cytowanym polskim naukowcem, opublikował 670 publikacji naukowych i zajął 949. miejsce w rankingu medycznym. UMW jest także na tzw. liście szanghajskiej, a w 2021 r. wypadł najlepiej w Polsce pod względem liczby cytowań. Pod względem liczby naukowców uwzględnionych w tym rankingu UMW zajmuje miejsce 11., za znacznie większymi uczelniami, co świadczy o jakości publikacji. W trosce o stałe udoskonalanie systemu oceny Badań naukowych UMW przystąpił do Coalition for Advancing Research Assessment (CoARA) – europejskiej koalicji ponad 300 instytucji naukowych około 40 krajów Europy. Wysoką pozycję UMW wśród uczelni akademickich w Polsce potwierdza zajęcie 16 miejsca w rankingu Perspektyw ogłoszonym w 2023 roku (5 miejsce wśród Uniwersytetów Medycznych, *ex aequo* z UM im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu).

Podstawową bazę kliniczną Uczelni stanowi Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza-Radeckiego. Szpital dysponując ponad 1400 łózkami jest jednym z największych, wielospecjalistycznych ośrodków zdrowia w kraju, który nie tylko leczy pacjentów (ponad 100 tys. osób rocznie na prawie 60 oddziałach), ale również uczestniczy w kształceniu przyszłej kadry medycznej i prowadzi badania kliniczne. Placówka jako jedna z nielicznych w Polsce, ma uprawnienia do wykonywania transplantacji serca oraz prowadzenia nowoczesnej terapii CAR-T u dzieci i dorosłych pacjentów z ostrą białaczką limfoblastyczną. Ministerstwo Zdrowia wybrało USK do wdrażania Krajowej Sieci Kardiologicznej na Dolnym Śląsku. W szpitalu funkcjonuje również Uniwersyteckie Centrum Chirurgii Robotycznej, w którym z zastosowaniem systemu da Vinci wykonano już ponad 100 operacji.

Wysokie kwalifikacje i międzynarodowy prestiż kadry UMW/USK potwierdza na przykład uznanie pracy naukowej zespołu prof. Dariusza Patkowskiego za najlepszą w konkursie „Best of the best in pediatric surgery 2024”, organizowanym przez Cincinnati Children’s Hospital Medical Center oraz GlobalcastMD. Natomiast dr hab. Agnieszka Mastalerz-Migas, prof. UMW, kierownik Katedry i Zakładu Medycyny Rodzinnej UMW znalazła się na prestiżowej liście najbardziej wpływowych "100 Kobiet Roku

2023" opracowanej przez magazyn Forbes. Na arenie krajowej o uznaniu kadry UMW/USK świadczyć może umieszczenie 10 osób związanych z UMW w zestawieniu stu najbardziej wpływowych osób w polskiej medycynie oraz polskim systemie ochrony zdrowia w roku 2023, opublikowanym przez „Puls Medycyny”.

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

Zalecenia dotyczące kryterium 1 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy)

| Lp. | Zalecenia dotyczące kryterium 1 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA | Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym |
|-----|---|--|
| 1. | Brak zaleceń | |

1. Powiązania koncepcji kształcenia z misją i głównymi celami strategicznymi uczelni.

Koncepcja kształcenia na kierunku lekarskim Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu (WL UMW) jest zgodna z Misją i Strategią Uczelni, które zostały określone w Statucie Uczelni oraz strategii rozwoju UMW na lata 2021-2028 przyjętej Uchwałą Senatu nr 2367 (aktualizacja) z dnia 27 maja 2021 roku ([Załącznik K1.1](#)).

Celem strategicznym UMW jest wysoka jakość kształcenia kadr medycznych mierzona wynikami zdawalności lekarskiego egzaminu końcowego (LEK) oraz sukcesami indywidualnych ścieżek karier zawodowych absolwentów. Nasza Misja to tworzenie przyszłości medycyny, a Wizja to wyznaczenie trendów w nauce, kształceniu i leczeniu. A wszystko to w oparciu o wartości takie jak: Pasja, Odwaga, Współpraca, Empatia i Rzetelność (akronim POWER).

W celu realizacji misji, wizji oraz strategii UMW wprowadzono Uczelniany System Zapewniania Jakości Kształcenia – USZJK (modyfikacja Zarządzeniem Rektora Nr 107/XVIR/2023 z dnia 16 czerwca 2023 roku, [Załącznik K1.2](#)), którego celem jest doskonalenie jakości kształcenia na wszystkich kierunkach, poziomach i formach kształcenia prowadzonych w uczelni.

Wytyczne USZJK ustalono na podstawie postanowień zawartych w europejskich standardach i wskazówkach dotyczących zapewniania jakości w Europejskim Obszarze Szkolnictwa Wyższego, przepisach ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce oraz Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego.

USZJK określa działania strategiczne i operacyjne podejmowane w celu zapewnienia jakości kształcenia w Uczelni. Działania strategiczne polegają, w szczególności, na wyznaczaniu celów i określaniu zadań i zapewnianiu zasobów oraz pełnieniu nadzoru nad ich realizacją. Działania operacyjne to realizacja działań w zakresie doskonalenia jakości kształcenia.

Działania strategiczne koordynują:

- Prorektor ds. Studentów i Dydaktyki
- Pełnomocnik Rektora ds. Jakości Kształcenia
- Dziekan lub inni kierownicy jednostek

Działania operacyjne koordynują:

- na poziomie uczelni Uczelniany Zespół ds. Jakości Kształcenia powołany przez Prorektor ds. Studentów i Dydaktyki
- na poziomie kierunku studiów Kierunkowy Zespół ds. Jakości Kształcenia powołany przez Dziekana

Za obsługę administracyjną USZJK odpowiedzialne jest Centrum Kultury Jakości Kształcenia.

Doskonalenie i podnoszenie jakości kształcenia ma zapewnić osobom uczącym się osiągnięcie wysokich wyników kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych adekwatnych do aktualnych warunków społeczno-ekonomicznych, aktualnych badań naukowych i umożliwiających uczelni stały rozwój potencjału badawczo dydaktycznego (wyznaczanie trendów w nauce i kształceniu), a także wzmacnianie pozycji Uczelni zarówno w kraju jak i zagranicą zgodnie z Polityką Jakości UMW.

Założenia dotyczące kultury jakości kształcenia zawarte są w dokumencie „Polityka Jakości Kształcenia” wprowadzonym Uchwałą Senatu Nr 1388 UMW w dniu 26 marca 2014 roku w sprawie wprowadzenia „Polityki Jakości Kształcenia” w Uniwersytecie Medycznym im. Piastów Śląskich we Wrocławiu (Załącznik K1.3). Powyższa uchwała wyznacza kierunek działań w obszarze jakości kształcenia i daje początek zarządzeniom uczelnianym mającym na celu podtrzymywanie i ciągły rozwój Uczelni.

W strukturze USZJK działa Rada Interesariuszy („Rada”), w skład której wchodzi przedstawiciele otoczenia społeczno-gospodarczego uczelni w tym reprezentujący podmioty rynku zawodowego i obszaru ochrony zdrowia. Rada jest podmiotem doradczym i pomaga m.in. w pozyskiwaniu informacji z rynku pracy, informuje o aktualnych potrzebach społeczeństwa i państwa w zakresie kształcenia przyszłych wysoce wykwalifikowanych kadr medycznych (np. zapotrzebowanie na deficytowe specjalności w województwie dolnośląskim w roku 2023 były to: choroby wewnętrzne 316 wolnych miejsc rezydentkich, medycyna rodzinna 81 miejsc, medycyna ratunkowa 40 miejsc), konsultuje perspektywy zatrudniania absolwentów oraz służy pomocą w dostosowaniu kompetencji absolwentów do wymogów rynku pracy.

Kierując się założeniami kultury jakości kształcenia zwiększamy liczbę przyjmowanych studentów (Załącznik K1.4) i unowocześniamy ofertę programową kształcenia przed dyplomowego i podyplomowego. Cele operacyjne zakładają: zoptymalizowanie procesu tworzenia oferty programowej w odniesieniu do zakładanych efektów uczenia się, opracowanie modelu projektowania procesu edukacyjnego z uwzględnieniem potrzeb społecznych i opinii interesariuszy zewnętrznych oraz opracowanie i wdrożenie modelu kształcenia podyplomowego (Załącznik K1.5) realizowanego w formie studiów podyplomowych, kształcenia ciągłego, szkoleń specjalizacyjnych w języku polskim i angielskim z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość oraz wydawania Mikropoświadczeń (nowość) dotyczących odbywanych szkoleń w standardzie Open Badges.

W ramach jednostek organizacyjnych prowadzących kształcenie doskonalone są metody kształcenia i weryfikacji wiedzy poprzez wprowadzanie nowych technologii m.in. zdalnej formy wykładów, wdrożenie platformy e-learningowej, transmisje z sal operacyjnych, sal hybrydowych, przeprowadzanie zajęć w Centrum Symulacji Medycznej na podstawie opracowanych scenariuszy klinicznych oraz prowadzenie egzaminu standaryzowanego OSCE. Zarządzeniem Rektora Nr 174/XVIR/2022 z dnia 29 września 2022 utworzono Repozytorium Materiałów Dydaktycznych (Załącznik K1.6) umożliwiające studentom korzystanie z materiałów przygotowanych przez wykładowców oraz adiunktów dydaktycznych. W Dziekanacie WL oraz kilku jednostkach wydziałowych wprowadzono elektroniczny system sprawdzania kart egzaminacyjnych, który usprawnia i ujednolica weryfikację wiedzy. Wprowadzane są jednolite metody weryfikacji wiedzy dla wszystkich przedmiotów kierunku lekarskiego. Planujemy utworzenie nowoczesnego Ogólnouczelnianego Centrum Egzaminacyjnego, które umożliwi przeprowadzenie egzaminów w większej grupie studentów.

Doskonalenie kształcenia odbywa się także, poprzez:

- monitorowanie, ewaluację oraz analizę wyników kształcenia – hospitacja zajęć dydaktycznych i praktyk zawodowych (zarządzenie nr 12/XVIR/2024 z 24 stycznia 2024 r., poprzednie w 2016 roku) (Załącznik K1.7)
- diagnozowanie obszarów wymagających poprawy oraz ustalenie dobrych praktyk projakościowych
- formułowanie wniosków z oceny i opracowywanie planów naprawczych i planów doskonalenia jakości oraz ich implementację
- weryfikację efektywności prowadzonych działań projakościowych

Wyznaczone zadania są omawiane w trakcie:

- Posiedzeń Kolegium Dziekańskiego (spotkania co najmniej raz w miesiącu)
- Rad Dydaktycznych Wydziału Lekarskiego (spotkania raz w kwartale)
- Posiedzeń Komisji Dydaktycznej (spotkania raz w kwartale)
- Indywidualnych spotkań kolegium dziekańskiego z przedstawicielami jednostek.

W większości spotkań dotyczących kształcenia uczestniczą przedstawiciele studentów a interesariusze zewnętrzni są informowani o ich wynikach.

Celem naszym oprócz ciągłej poprawy jakości kształcenia z wykorzystaniem najnowszych metod (zakupy i modernizacja sprzętu) i najlepszych dydaktyków (konkurs Liderzy dydaktyki – rozporządzenie Rektora Nr 190/XVIR/2023 [\(Załącznik K1.8\)](#) jest stworzenie odpowiednich warunków do studiowania poprzez doskonalenie bazy dydaktycznej oraz socjalnej. Budynek Centrum Naukowej Informacji Medycznej (CNIM) oddany do użytku w październiku 2015 roku, w którym mieści się nowoczesna biblioteka oraz część socjalna dla studentów jest miejscem spotkań i ważnych wydarzeń na Uczelni.

W planach inwestycyjnych Uczelni i USK jest budowa pomieszczeń dydaktycznych i socjalnych dla studentów przy Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym przy ul. Borowskiej 213.

Atrakcyjne metody i warunki kształcenia pozwolą kierunkowi na pozyskanie Absolwentów w uniwersyteckiej bazie klinicznej, a także na zasilenie kadry naukowo-dydaktycznej.

Celem naszym jest realizowanie programu, który wykształci Absolwenta kierunku lekarskiego, który posiada wiedzę teoretyczną i umiejętności praktyczne umożliwiające samodzielną pracę w zawodzie lekarza, zarówno w zakresie profilaktyki, diagnostyki i leczenia jak i rehabilitacji i orzecznictwa. Włączając studentów do pracy naukowej przygotowujemy ich do kontynuowania nauki na studiach doktoranckich i szkoleniach specjalizacyjnych zgodnie z oczekiwaniami otoczenia społeczno-gospodarczego oraz rynku pracy. W tym celu Zarządzeniem Rektora Nr 52/XVIR/2019 dnia 23 kwietnia 2019 roku [\(Załącznik K1.9\)](#) została utworzona Szkoła Doktorska.

Poprzez zwiększenie liczby studentów, w tym utworzenie Filii w Wałbrzychu [\(Załącznik K1.10\)](#) zmniejszy niedobór kadry medycznej w regionie dolnośląskim, co jednocześnie pozwoli na zwiększenie dostępności, dla mieszkańców Dolnego Śląska do lekarzy pierwszego kontaktu oraz deficytowych specjalności.

2. *Poziom kształcenia na WL UMW ściśle wiąże się z prowadzoną w Uczelni działalnością naukową.*

Pracownicy i studenci są liderami, kierownikami i wykonawcami wielu projektów badawczych w dyscyplinie nauki medyczne, do której kierunek został przyporządkowany. W ramach ewaluacji działalności naukowej UMW w 2021 roku uzyskał kategorię A we wszystkich trzech ewaluowanych dyscyplinach (nauki medyczne, nauki farmaceutyczne i nauki o zdrowiu).

Prof. dr hab. Piotr Ponikowski, Rektor UMW i Dyrektor Instytutu Chorób Serca (ICS), kardiolog, jest najczęściej cytowanym polskim naukowcem-wynik z najnowszego rankingu Highly Cited Reaserchers Top 2%. W tegorocznym zestawieniu światowej czołówki badaczy ujęto sześciu Polaków, w tym tylko dwóch w dziedzinie nauk medycznych. Głównym obszarem zainteresowań Profesora Ponikowskiego jest rozpoznawanie i leczenie niewydolności serca. Był pierwszym autorem Europejskich Rekomendacji Leczenia Niewydolności Serca w 2016 roku [\(Załącznik K1.11\)](#) oraz współautorem modyfikacji tych Rekomendacji w 2021 roku. Prof. dr hab. Ewa Jankowska, kardiolog z ICS, po ukończeniu studiów podyplomowych w University of Oxford jest specjalistą w dziedzinie badań naukowych, a także współautorem Europejskich Wytycznych Leczenia Niewydolności Serca 2021. W analizowanym okresie dorobek publikacyjny ICS wynosił ponad 620 publikacji w czasopismach recenzowanych (NEJM-10 publikacji; Lancet -2 publikacje, JAMA-9 publikacji). Łączny współczynnik wpływu (IF) wynosił >7600. Pracownicy ICS byli współautorami: 4 zaleceń Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego, ponad 40 europejskich/międzynarodowych dokumentów eksperckich oraz powyżej 30 dokumentów eksperckich Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego. Wysoki poziom naukowy Instytutu Chorób Serca, prowadzone liczne projekty oraz badania kliniczne powodują, że zainteresowanie studentów i absolwentów kardiologią na naszej uczelni ciągle wzrasta. [\(Załącznik K1.12\)](#)

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu wg Pulsu Medycyny jest najlepszą uczelnią w Polsce pod względem jakości badań naukowych. Utrzymał pozycję polskiego lidera w rankingu THE WUR 2023 by Subject. W Rankingu Shanghajskim GRAS 2023: Clinical Medicine UMW zajmuje 201-300 miejsce w świecie, w Polsce: 2 miejsce. Uczeń UMW po raz kolejny znaleźli się na liście najczęściej cytowanych naukowców na świecie. Ranking World's Top 2% Scientists 2023 zawiera nazwiska najbardziej wpływowych ludzi nauki w dwóch kategoriach. Pierwsza z nich uwzględnia dorobek naukowy autorów od początku ich kariery zawodowej – w tym zestawieniu znajduje się ośmioro badaczy UMW. Druga kategoria obejmuje cytowania w 2022 roku, a w tym elitarnym gronie w nowym zestawieniu mamy 19 osób z UMW.

W okresie pandemii SARS COV-2 pracownicy naukowo dydaktyczni UMW wzięli udział w badaniu Wrocław Corona Study 2020, którego wyniki zostały opublikowane wkrótce po zakończeniu projektu. Pod kierownictwem naukowym Profesor Ewy Jankowskiej istotna liczba pracowników uczestniczyła też w innych projektach dotyczących SARS COV-2, które zakończyły się licznymi publikacjami w wysoko cytowanych czasopismach (załącznik K1.13).

W pracach naukowych prowadzonych przez naszych pracowników uczestniczą studenci indywidualnie i w sposób zorganizowany w przyklinicznych kołach naukowych (SKN). W latach 2020-2022 w Instytucie Chorób Serca UMW zrealizowano projekt HeartBIT 4.0 sfinansowany z unijnego programu badań naukowych i innowacji Horyzont 2020. W ramach projektu eksperci z Drezna, Lipska i Pragi prowadzili szkolenia dotyczące innowacyjnych metod analizy danych medycznych oraz wykorzystania technik data science w kardiologii. W projekcie uczestniczyli Absolwenci naszej Uczelni i studenci SKN przy Instytucie Chorób Serca. We współczesnym świecie sztuczna inteligencja (AI) jest nieocenionym wsparciem dla lekarzy, naukowców i ośrodków medycznych. Dostęp do zdigitalizowanych danych o ile są systematycznie gromadzone i analizowane pozwala lepiej diagnozować, a co za tym idzie leczyć pacjentów. Pod wpływem przeprowadzonego projektu i zgodnie z życzeniem uczestników wiosną 2023 roku na kierunku lekarskim WL UMW uruchomiono nowy fakultet: Wprowadzenie do praktycznego zastosowania sztucznej inteligencji w medycynie. W projekcie są studia podyplomowe.

Kandydaci i absolwenci UMW uczestniczą w rozwoju działalności naukowej wywierającej wpływ na postęp medycyny w ramach interdyscyplinarnych grup badawczych pod kierunkiem naukowców z kraju i zagranicy oraz w prowadzeniu badań ważnych dla otoczenia gospodarczego (B+R) (Załącznik K1.14).

W ramach jednostek Wydziału Lekarskiego przeprowadzany jest co roku ranking działalności naukowej, który ukazuje najlepszych naukowców na uczelni (Załącznik K1.15). Pracownicy Wydziału systematycznie zwiększają dorobek naukowy, o czym świadczy np. liczba publikacji w ostatnich latach i (Załącznik K1.16). W okresie 2019-2023 kierunek lekarski może się poszczycić licznymi awansami naukowymi (Załącznik K1.17).

Wysoki poziom naukowy na naszym kierunku jest wykorzystywany w opracowaniu i doskonaleniu programów studiów, jak również w procesie jego realizacji ze szczególnym uwzględnieniem możliwości zdobywania przez studentów kompetencji badawczych i udziału w badaniach. Owocuje to licznymi osiągnięciami i sukcesami naszych studentów. Wśród nich w XIII edycji ogólnopolskiego konkursu StRuNa wyróżnienie w kategorii "Koło Naukowe Roku 2023" otrzymało Studenckie Koło Naukowe Biologii Komórki Nowotworowej działające przy Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu. Zespół młodych naukowców z Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, kierowany przez Tomasza Górnickiego z Zakładu Histologii i Embriologii UMW, zgłosił do Urzędu Patentowego RP wnioski o objęcie ochroną patentową biomateriału pochodzącego z macierzy zewnątrzkomórkowej gruczołu tarczowego oraz innowacyjnego sposobu jego otrzymywania.

Lek. Łukasz Moskał, absolwent Wydziału Lekarskiego UMW otrzymał honorowe wyróżnienie Polskiej Akademii Nauk - "Laur Medyczny im. Doktora Waława Mayzla". Nagroda Wydziału Medycznego Polskiej Akademii Nauk - "Laur Medyczny im. Doktora Waława Mayzla" wręczana jest za działalność naukowo-badawczą, prowadzoną jeszcze przed uzyskaniem dyplomu. Łukasz Moskał został wyróżniony za cykl dziewięciu prac z zakresu onkologii, których był współautorem. Laureat

nagrody PAN studia na UMW ukończył w roku akademickim 2021/2022. Aktualnie odbywa staż podyplomowy w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu.

Pierwsze miejsce w V edycji Ogólnopolskiego Konkursu Wiedzy Fizjologicznej "Wielka Synapsa 2023" zdobyła drużyna Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu w składzie Julia Kokocińska, Natalia Suchecka i Barbara Sradomska z II roku kierunku lekarskiego.

Studenci kierunku lekarskiego są zrzeszeni w Studenckich Kołach Naukowych (SKN) i uczestniczą w konferencjach naukowych, gdzie uzyskują liczne nagrody i wyróżnienia. (Załączniki nr K1.18, 19, 20) osiągają też znaczące sukcesy sportowe (Załącznik nr K1.21).

Zwiększamy zaangażowanie studentów w organizację procesu dydaktycznego oraz doskonalimy sposoby weryfikacji efektów uczenia się osiąganych przez studentów poprzez wdrożenie nowoczesnych metod oceny jakości i efektywności kształcenia (w 2022 roku utworzono Centrum Kultury Jakości Kształcenia). Wprowadzono Skrzynkę Jakości Kształcenia, która umożliwi zgłoszenie nieprawidłowości w systemie kształcenia. Zarządzeniem Rektora Nr 13/XVIR/2023 z dnia 30 stycznia 2023 (Załącznik K1.22) rozszerzono system oceny kadry akademickiej, nastąpiła zmiana systemu oceny z Studenckiej Oceny Nauczycieli Akademickich (SONA) na Ocenę Zajęć i Kadry Akademickiej (OZiKA). Procedura została z informatyzowana (aplikacja), jest szybki dostęp (smartfony i tablety) z możliwością oceny wszystkich zajęć i prowadzących podczas jednego logowania z zachowaniem anonimowości dla studenta. Semestr zimowy i letni działają obecnie w systemie pilotażowym.

Naszym celem jest również umiędzynarodowienie procesu dydaktycznego, które realizujemy poprzez umiędzynarodowienie kadry dydaktycznej, realizację międzynarodowych projektów dydaktycznych oraz wymianę doświadczeń i dobrych praktyk z uczelniami zrzeszonymi w ramach międzynarodowych sieci uniwersyteckich. Wśród kadry naukowej naszego wydziału są przedstawiciele prestiżowych uczelni w Europie i na świecie (Załącznik nr K1.23).

Jednym z celów operacyjnych jest też poprawa zarządzania procesem dydaktycznym, która objawia się reorganizacją Działu Organizacji Dydaktyki (w 2023 roku w semestrze zimowym wprowadzono centralne planowanie zajęć dydaktycznych i optymalizację ich rozliczania) oraz poprawą procesu rekrutacji poprzez utworzenie w 2022 r. Biura Rekrutacji). Rozpoczęto także wdrażanie ścieżki kariery dydaktycznej oraz systemu motywacyjnego dla wyróżniającej się kadry dydaktycznej (konkurs Liderzy Dydaktyki). Rozwijane są systemy monitorowania losów i rozwoju zawodowego absolwentów UMW w ramach działalności Biura Rekrutacji i Badania Losów Absolwentów.

Nadrzędnym celem kształcenia w UMW jest przekazanie studentom nowoczesnej wiedzy (głębina i kontekst), umiejętności (rozwiązywanie problemów, wykorzystanie wiedzy, komunikowanie się, organizacja pracy i uczenie się) oraz nauka nabycia kompetencji społecznych (ocena, odpowiedzialność i rola zawodowa).

Przeprowadzenie tego procesu z pasją, odwagą, współpracą, empatią oraz rzetelnością pozwoli na wykształcenie Absolwenta udzielającego świadczenia medyczne na najwyższym poziomie, z zachowaniem zasad bezpieczeństwa własnego i pacjenta, o ukształtowanej nienagannej postawie etyczno-moralnej, z umiejętnościami zarządzania pracą własną i całego zespołu. (Załącznik K1.24).

3. Zgodność koncepcji kształcenia z potrzebami otoczenia społeczno- gospodarczego oraz rynku pracy.

Wydział Lekarski realizując misję UMW uwzględniającą interes publiczny sprawuje opiekę zdrowotną nad mieszkańcami regionu, angażuje się na rzecz społeczności lokalnej i ogólnopolskiej prowadząc akcje profilaktyczne i promujące zdrowie. Zarządzeniem Rektora Nr 251/XVIR/2021 z dnia 27 października 2021 roku powstał Zespół ds. Społecznej Odpowiedzialności Uczelni. Celem działania tego Zespołu jest opracowanie, wdrożenie, weryfikacja i aktualizacja Polityki społecznej odpowiedzialności Uczelni w trzech kluczowych obszarach: równego traktowania, ekologii i wpływu na otoczenie. W związku z tym w ramach Zespołu powołano: Zespół ds. Równego Traktowania, Zespół ds. Ekologii i Zespół ds. Wpływu na Otoczenie. Nasza Uczelnia znalazła się wśród uczelni, które podpisały Deklarację Społecznej Odpowiedzialności uczelni, która obliguje nas do budowania szerokiej świadomości społecznej na temat roli Uczelni w kształtowaniu warunków dla zrównoważonego rozwoju społeczno-gospodarczego kraju. (Załącznik nr K1.25)

Powołane Zespoły organizują akcje o regionalnym zasięgu. Np. przeprowadzono akcję informacyjną zachęcenia studentów oraz kandydatów na studia do skorzystania z Narodowego Programu Szczepień 4 maja 2021 roku. We współpracy z Urzędem Miejskim i Akademią Sztuk Pięknych stworzono mural na budynku Wydziału Lekarsko Stomatologicznego przy ul. Krakowskiej 26, który stał się częścią miejskiej kampanii „Wrocław się szczepi”.

Powstała organizacja studencka „Razem Możemy Więcej” dedykowana wolontariackiej działalności społecznej i organizacji charytatywnych wydarzeń. W ramach tej organizacji studenci pomagali w szpitalu tymczasowym w czasie pandemii i w roku akademickim 2020/21 mogli zaliczać efekty kształcenia przewidziane w ramach praktyk lub zajęć klinicznych z poszczególnych przedmiotów.

W akcji „Porusz serce”, która uświadamia jak ważna jest przy nagłym zatrzymaniu krążenia natychmiastowa resuscytacja, uczymy, jak ją przeprowadzić skutecznie i bezpiecznie. W grupach szkolących czynnie uczestniczą studenci i absolwenci naszej uczelni szerząc umiejętności i wiedzę w różnych środowiskach: sportowych (przed meczem piłki nożnej Śląska Wrocław na Stadionie Miejskim we Wrocławiu), zawodowych (Ochotnicza Straż Pożarna) i naukowych (wydziały uniwersyteckie we Wrocławiu) oraz szkołach średnich i podstawowych.

4. Spełnienie wymagań odnoszących się do ogólnych i szczegółowych efektów uczenia się zawartych w standardach kształcenia.

Efekty uczenia się opisują w sposób trafny, specyficzny i realistyczny i pozwalający na stworzenie systemu weryfikacji wiedzy, umiejętności i kompetencje społeczne osiągnane przez studentów, a także odpowiadają właściwemu poziomowi Polskiej Ramy Kwalifikacji oraz profilowi ogólnoakademickiemu.

Celem ogólnym, głównym kształcenia jest zgodne z potrzebami rynku i otoczenia społecznego przygotowanie do zawodu lekarza poprzez wyposażenie studenta w wiedzę, umiejętności praktyczne i kompetencje społeczne zgodnie z najnowszymi wzorcami międzynarodowymi oraz standardami światowej wiedzy i umiejętności praktycznych. Istotną rolę w kształceniu odgrywa także nauczanie umiejętności komunikacji i współpracy z pacjentami, współpracownikami i innymi wykonawcami zawodów medycznych oraz przygotowanie do kierowania zespołami ludzkimi. Absolwent studiów medycznych posiada niezbędną wiedzę, umiejętności oraz kompetencje społeczne gwarantujące profesjonalną oraz bezpieczną opiekę lekarską.

Celami szczegółowymi kształcenia na kierunku lekarskim są:

1. Opanowanie umiejętności planowania i realizacji zasad profilaktyki, diagnostyki oraz leczenia, opartych na naukowych podstawach i respektujących zasady humanitaryzmu;
2. Nauka przygotowania do współpracy z innymi jednostkami opieki zdrowotnej;
3. Nauka samodzielnego planowania, przygotowania i prowadzenia badań naukowych oraz rozpowszechniania ich wyników;
4. Nauka zdolności obiektywnej oceny wyników badań naukowych;
5. Przygotowanie do samodzielnej kontynuacji i aktualizacji wiedzy zawodowej;
6. Nauka podnoszenia kwalifikacji zawodowych i rozwoju kompetencji naukowo-dydaktycznych;
7. Wykształcenie zdolności do kierowania zespołami ludzkimi.

Efekty uczenia się są zgodne z aktualnym stanem wiedzy w dyscyplinie nauki medyczne, do której kierunek lekarski został przyporządkowany. Uwzględniają też zakres działalności badawczej Uczelni oraz kompetencje badawcze i umiejętności wykorzystywania badań naukowych.

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

Zalecenia dotyczące kryterium 2 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy)

| Lp. | Zalecenia dotyczące kryterium 2 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA | Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym |
|-----|---|--|
| 1. | Brak zaleceń | |

Program studiów na kierunku lekarskim zgodnie z Uchwałą Senatu UMW Nr 2303/2021, zm. 2417/2022, 2553/2023 spełnia wymagania określone w Ustawie z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz.U. 2020, poz. 85), Ustawie z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji (j.t. Dz.U. 2018, poz. 2153) oraz w Rozporządzeniach Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego:

- 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. 2018, poz. 2218)
- z dnia 20 września 2018 r. w sprawie dziedzin nauki i dyscyplin naukowych oraz artystycznych (Dz.U. 2018, poz.1818)
- z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz.U. 2018, poz. 1861)
- z dnia 26 lipca 2019 roku w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza denty, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. 2019, poz. 1573).

Kształcenie na kierunku lekarskim WL UMW jest prowadzone na poziomie jednolitych studiów magisterskich, o profilu ogólnoakademickim, w formie kształcenia stacjonarnego i niestacjonarnego, w dyscyplinie nauki medyczne. Podstawą kształcenia jest program studiów, który określa efekty uczenia się, opisuje proces prowadzący do uzyskania efektów uczenia się oraz liczbę punktów ECTS przypisanych do zajęć.

Program studiów obejmuje 12 semestrów z 5704 godzinami zajęć zorganizowanych. Studenci w trakcie studiów uzyskują łącznie 360 punktów ECTS. W programie uwzględniono udział zajęć z zakresu nauk humanistycznych (o równowartości 10 punktów ECTS), zajęcia z zakresu nauki języków obcych (o równowartości 8 punktów ECTS), zajęcia w formie fakultatywnej (o równowartości 11 punktów ECTS) oraz praktyki zawodowe w wymiarze 600 godzin (20 punktów ECTS). Studentom zapewnione są zajęcia wychowania fizycznego w wymiarze 60 godzin (bez ECTS). Absolwenci kierunku lekarskiego otrzymują dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego lekarza.

Przygotowanie programu studiów odbywa się przy udziale interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych oraz przedstawicieli samorządu studenckiego. Przygotowaniem programu zajmuje się Kolegium Dziekańskie i Rada Programowa Wydziału Lekarskiego. Do ich zadań należy:

- Praca nad planami studiów i matrycami pokrycia efektów uczenia się w oparciu o obowiązujące przepisy:
 - merytoryczne przygotowanie założeń standardów kształcenia na danym kierunku;
 - opracowanie planów studiów w oparciu o obowiązujące przepisy zewnętrzne i wewnętrzne uczelni;
 - określenie układu przedmiotów na poszczególnych latach studiów;
 - kontrola układu przedmiotów zgodnie z treścią przewidzianą w uchwale Senatu w sprawie efektów uczenia się;

- dobór form zajęć do efektów uczenia się z uwzględnieniem możliwości ich realizacji;
- przydział punktów ECTS zgodny przepisami;
- opracowanie matryc pokrycia efektów uczenia się uwzględniających profil kształcenia;
- przydział efektów uczenia się do grup przedmiotów, poszczególnych przedmiotów i form zajęć z uwzględnieniem wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych;
- opracowanie sylwetki absolwenta
- Nadzór nad sylabusami, w oparciu o obowiązujące przepisy i wytyczne:
 - bieżący nadzór nad wszystkimi sylabusami przedmiotowymi na danym kierunku,
 - przydział efektów uczenia się do przedmiotu zgodnie z opracowaną dla danego cyklu kształcenia matrycą;
 - naniesienie dedykowanych do przedmiotu efektów uczenia się na obowiązujący wzór sylabusa i przesłanie do osoby odpowiedzialnej za przedmiot;
 - bieżące monitorowanie zgodności treści zawartych w sylabusach z efektami uczenia się, również w zakresie metod weryfikowania tych efektów w aspekcie rodzaju efektów uczenia się: wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych;
 - weryfikacja sporządzonego przez koordynatora przedmiotu wykazu korelacji efektów uczenia się z przypisanymi do ich realizacji tematami zajęć;
 - analiza zawartości sylabusów stwierdzająca, czy treści te nie powielają się w różnych przedmiotach;
 - monitorowanie kompetencji kadry dydaktycznej powołanej przez kierowników zakładów do prowadzenia określonych przedmiotów, w oparciu o kompetencje oraz doświadczenie zawodowe i zgłaszanie Dziekanowi ewentualne nieprawidłowości z tym związanych.
- Nadzór nad praktykami zawodowymi, w oparciu o obowiązujące przepisy:
 - weryfikację kart praktyk zawodowych, zgodnie z sylabusem przedmiotu;
 - weryfikację dziennika praktyk, dla danego kierunku i stopnia kształcenia w odniesieniu do przepisów wewnętrznych i zewnętrznych;
 - przygotowanie i weryfikacja kryteriów doboru miejsca praktyk;
 - weryfikację efektów uczenia się w zakresie możliwości ich realizacji w określonej placówce;
 - określenie i weryfikację opiekunów praktyki zawodowej wskazywanych do nadzoru nad praktyką z ramienia uczelni;
 - przygotowanie harmonogramu praktyk zawodowych;
 - nadzór nad przebiegiem praktyk, w tym hospitacje placówek w trakcie realizacji praktyk zawodowych zgodnie z przyjętym harmonogramem;
 - porządzenie raportu z przebiegu praktyk zawodowych.
- Utrzymywanie kontaktów z interesariuszami zewnętrznymi:
 - konsultacje wspomagające przygotowania strategii rozwoju kierunku;
 - konsultacje wskazujące na nowe koncepcje kształcenia na danym kierunku, w tym profilu, celu, efektów uczenia się oraz perspektyw potrzeby zmian programów kształcenia;
 - obserwacje dotyczące zatrudniania absolwentów kierunku lekarskiego, w tym potrzeby kształcenia celem pozyskania przez absolwentów kompetencji wynikających z potrzeb rynku pracy.

Wybrani członkowie Rady Programowej konsultują treści ankiet z Centrum Kultury Jakości Kształcenia (CKJK).

Doskonalenie programu studiów jest jednym z głównych zadań wdrożonego w Uczelni systemu zapewnienia i doskonalenia jakości kształcenia. Systematyczny przegląd programów studiów oraz pozyskiwanie zwrotnej informacji od interesariuszy zewnętrznych, wewnętrznych i absolwentów zapewniają włączanie treści kształcenia spójnych z aktualnymi koncepcjami i trendami w naukach medycznych oraz potrzebami rynku pracy. Metody bieżącej weryfikacji osiągnięcia zamierzonych efektów uczenia się, zawarte są w programach studiów (przykład: [Załącznik K2.1](#)) oraz w sylabusach poszczególnych przedmiotów.

Efekty uczenia się opisują w sposób trafny, specyficzny i realistyczny zakres wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych jakie powinien osiągnąć student, które odpowiadają 7 poziomowi kwalifikacji według Polskiej Ramy Kwalifikacji (PRK). Zgodność projektowanych efektów uczenia się z PRK zapewnia

bezpośrednie odniesienie pomiędzy efektami zapisanymi w standardach oraz w PRK. Efekty uczenia się wpisują się w standard, który przygotowuje absolwenta do wykonywania zawodu lekarza na podstawie ogólnych i szczegółowych efektów uczenia się.

Treści kształcenia w ramach poszczególnych przedmiotów zostały zaplanowane/dobrane tak by umożliwić studentom osiągnięcie wszystkich efektów uczenia się znajdujących się w programie, zarówno tych zawartych w standardzie jak i wykraczających poza standard kształcenia. W treściach zawarte są elementy wiedzy z zakresu poszczególnych przedmiotów jak i elementy umożliwiające studentom nabycie umiejętności praktycznych oraz uzyskanie/wykształcenie właściwych kompetencji społecznych. Zaplanowane treści kształcenia oparte są zarówno na aktualnym, ogólnym stanie wiedzy w poszczególnych zakresach kształcenia, jak również zawierają elementy wynikające z bezpośredniego doświadczenia (naukowego lub praktycznego) nauczycieli akademickich, co stanowi połączenie pomiędzy działalnością naukową Uczelni i profilem kształcenia studentów.

Program pierwszych trzech lat studiów obejmuje nauczanie z zakresu dyscyplin podstawowych/teoretycznych nauk medycznych tj. anatomii, biologii molekularnej, biofizyki, histologii z cytofizjologią, embriologii człowieka, biochemii z elementami chemii, fizjologii, patofizjologii, mikrobiologii, patomorfologii, farmakologii i toksykologii. Na pierwszym roku studiów studenci nauczani są również zasad etyki lekarskiej, historii medycyny oraz podstaw technologii informacyjnej i biostatystyki. Na 1, 2, 3 roku prowadzone są zajęcia z podstaw nauk klinicznych: pierwsza pomoc medyczna i elementy pielęgniarstwa, immunologia kliniczna, dietetyka oraz propedeutyki: chorób wewnętrznych, pediatrii, onkologii, chirurgii i radiologii. Są też zajęcia z epidemiologii z elementami higieny, psychologii lekarskiej z elementami komunikacji społecznej, socjologii w medycynie, diagnostyki laboratoryjnej oraz język angielski.

Celem poprawy efektów uczenia się w ostatnim roku akademickim dokonano zmian np. w zakresie fizjologii i patofizjologii. W zakresie patofizjologii dokonano innego rozłożenia godzin w semestrach, nastąpiła zmiana w zakresie materiału i różnica w efektach uczenia się. Zmieniono także sposób weryfikacji umiejętności. Obecnie przeprowadzane są osobne ćwiczenia z zaliczeniem praktycznym na ocenę, przedtem stosowane było tylko pytanie na egzaminie. W zakresie fizjologii, celem lepszej sekwencji tematyki z fizjologii z tematyką z patofizjologii, zróżnicowano treści programowe w semestrach.

Od 4 do 6 roku studiów prowadzone jest nauczanie podstawowych dyscyplin klinicznych: chirurgia z chirurgią dziecięcą, choroby wewnętrzne, pediatria, ortopedia i traumatologia, rehabilitacja, medycyna paliatywna, ginekologia i położnictwo, genetyka kliniczna, medycyna sądowa, medycyna nuklearna, okulistyka, otolaryngologia, radiologia kliniczna, choroby zakaźne, psychiatria, neurologia z neurochirurgią, medycyna ratunkowa, medycyna rodzinna, medycyna paliatywna, dermatologia, farmakologia kliniczna oraz anestezjologia i intensywne terapie. Ponadto na roku 4 oraz 5 prowadzone są zajęcia z: geriatry, neonatologii, onkologii, prawa medycznego, urologii, zdrowia publicznego i transplantologii klinicznej.

Naukę języka angielskiego studenci rozpoczynają na 1 roku studiów w wymiarze 60 godzin w roku akademickim. Celem lektoratu jest rozwijanie umiejętności i kompetencji językowych do poziomu B2+ w zakresie sprawności czytania, pisania, rozumienia i mówienia w języku angielskim z uwzględnieniem umiejętności korzystania z piśmiennictwa zawodowego, opanowanie języka angielskiego akademickiego i specjalistycznego w zakresie nauk medycznych, nabycie i doskonalenie umiejętności komunikacyjnych z pacjentem i personelem medycznym w zakresie kompetencji lekarza. Zapisy w sylabusie ściśle określają spodziewane efekty uczenia się w szczególności obejmujące opanowanie języka specjalistycznego. Wymagania te dotyczą wszystkich studentów realizujących zajęcia. Na 2 roku, zgodnie ze wskazaniem standardu kształcenia i programem studiów, studenci realizują zajęcia z języka angielskiego w wymiarze 60 godzin. Zajęcia te również obejmują język specjalistyczny z zakresu nauk medycznych. Osiąganie przez studentów wymaganych kompetencji językowych są weryfikowane przy zastosowaniu następujących metod:

- poprzez bezpośrednią obserwację studenta, szczególnie podczas pracy w grupach;
- ocenę postępów studenta na zajęciach w postaci kolokwium zaliczeniowego podsumowującego semestr;

- poprzez danie egzaminu na zakończenie czterosemestralnego cyklu kształcenia.

Studenci i pracownicy mają także wsparcie językowe w postaci platformy językowej Online Language Support (OLS), która umożliwia naukę języka obcego online.

W ramach programu Erasmus+ dla studentów są możliwe wyjazdy długoterminowe (12-24 miesięcy) i krótkoterminowe na studia lub praktyki. Nazwy uczelni partnerskich z którymi współpracujemy podane są na stronie Uczelni (<https://www.umw.edu.pl/pl/erasmus/uczelnie-partnerskie>).

Erasmus+ Buddy to program umożliwiający trening językowy poprzez opiekę nad studentem zagranicznym przyjeżdżającym na naszą uczelnię w ramach programu Erasmus+.

W ramach programu Blended Intensive Programmes proponowane jest odbycie krótkich, intensywnych programów mieszanych dla studentów i pracowników w zakresie uczenia się, nauczania i szkolenia wraz z współpracą online.

W toku studiów realizowany jest program fakultetów – zajęć do wyboru np. z zakresu AI oraz dyscyplin klinicznych poszerzających obowiązujący zakres wiedzy. Przykładem może być np. prowadzona w ramach interny kardiologia z fakultetem z zakresu echokardiografii. W ramach zajęć uzupełniających realizujemy efekty uczenia, których nie zawierają standardy kształcenia. W roku akademickim 2023/2024 jednostki dydaktyczne kierunku lekarskiego UMW uruchomiły około 130 fakultetów dla studentów od 1 do 4 roku studiów. Zajęcia są prowadzone w formie S - seminariów, CS-ćwiczeń symulowanych, CL - ćwiczeń laboratoryjnych, CK - ćwiczeń klinicznych, a także w formie EL – e-learningu. Studenci 6 roku w ramach Praktycznego Nauczania Klinicznego mają do wyboru w semestrze letnim jeden z 20 przedmiotów w ilości 180 godzin (12 punktów ECTS).

Proces kształcenia jest realizowany w oparciu o założenia programowe zgodne z warunkami wynikającymi z profilu ogólnoakademickiego, w zróżnicowanych formach obejmujących: zajęcia odpowiadające poszczególnym zagadnieniom z zakresu dyscypliny naukowej nauk medycznych, do której jest przyporządkowany kierunek studiów (np. nauki anatomiczne, mikrobiologia, choroby wewnętrzne); grup zajęć zintegrowanych, interdyscyplinarnych, poszerzających zakres zagadnień z przedmiotowej dyscypliny naukowej (np. choroby wewnętrzne i diagnostykę laboratoryjną, choroby zakaźne i mikrobiologię); wielodyscyplinarnych grup zajęć poświęconych wybranym, szerszym zagadnieniom (np. zintegrowana opieka nad chorym onkologicznym); przygotowanie studentów do interpretacji wyników oraz prowadzenia badań naukowych (np. biostatystyka, etyka lekarska) (Załącznik K2.2).

Przygotowany program studiów jest ściśle powiązany z działalnością naukową prowadzoną w UMW w zakresie nauk medycznych. Pozwala to na prowadzenie i rozwój badań w obszarze nauk podstawowych i klinicznych w tej dyscyplinie (np. ocena metabolizmu tkankowego, badania w zakresie genetyki, proteomiki, metabolomiki, badania epidemiologiczne, lekowe oraz opracowywanie innowacyjnych terapii).

Opis szczegółowy warunków prowadzenia poszczególnych zajęć oraz organizacji i realizacji procesu prowadzącego do osiągnięcia przez studenta szczegółowych efektów uczenia się określa sylabus zajęć/grupy zajęć. Sylabusy opracowują osoby odpowiedzialne za przedmiot, a zatwierdza Kolegium Dziekańskie.

Sylabus określa, w szczególności cele kształcenia, zakładane efekty uczenia się oraz treści programowe; warunki/wymagania wstępne; formy realizacji zajęć z przypisaną liczbą godzin; bilans punktów ECTS; zasady przyznawania ocen cząstkowych w trakcie semestru; kryteria zaliczenia semestru i zaliczenia albo egzaminu końcowego przedmiotu; wykaz literatury obowiązkowej i uzupełniającej; informacje o konsultacjach. Procedurę opracowywania, weryfikacji formalno-merytorycznej oraz publikowania Sylabusów przedmiotów w UMW przedstawia Załącznik do Zarządzenia Rektora UMW nr 130/XVIR/2023 z dnia 26 lipca 2023 r. (Załącznik K2.3).

Organizację i tok studiów określa Regulamin Studiów (załącznik do Uchwały nr 2499 Senatu UMW z dnia 26 kwietnia 2023 roku) (Załącznik K2.4).

Rok akademicki na wszystkich latach studiów rozpoczyna się nie później niż 1 października i trwa do 30 września następnego roku kalendarzowego. Szczegółową organizację roku akademickiego ustala Rektor po zasięgnięciu opinii Samorządu Studentów. Rok akademicki dzieli się na dwa semestry i obejmuje 30 tygodni dydaktycznych, w tym: semestr zimowy (15 tygodni); przerwę

międzysemestralną; semestr letni (15 tygodni); przerwę wakacyjną; dwie sesje egzaminacyjne (zimowa i letnia). Podział roku akademickiego przewiduje przeznaczenie ostatniego tygodnia semestru na uzupełnienie przez studentów ewentualnych zaległości przed sesją egzaminacyjną.

Zajęcia dydaktyczne prowadzone są w formach określonych odrębną uchwałą Senatu. (Załącznik K2.5). Zarządzenie Rektora określa maksymalne liczebności grup studenckich na poszczególnych rodzajach zajęć dydaktycznych (Załącznik K2.6). Uczestnictwo studenta w zajęciach dydaktycznych jest obowiązkowe. W wyjątkowych przypadkach o możliwości uczestnictwa w zajęciach rozstrzyga osoba prowadząca zajęcia. Nieobecność na zajęciach wymaga usprawiedliwienia w formie pisemnej poprzez dostarczenie przez studenta do osoby prowadzącej zajęcia oryginału dokumentu stanowiącego podstawę usprawiedliwienia nieobecności. Student ma prawo do osiągania efektów uczenia się realizowanych w ramach zajęć, na których był nieobecny z powodu usprawiedliwionej nieobecności poprzez ich odrobienie.

Studia realizowane są zgodnie z przyjętymi uchwałą Senatu UMW efektami uczenia się i programem studiów, zgodnie z wytycznymi standardu kształcenia, który uwzględniony jest w całości w programie studiów.

Efekty uczenia się na kierunku lekarskim są zgodne z koncepcją i celami kształcenia, oraz zgodne z dyscypliną nauki medyczne, ponieważ wynikają z przyjętego Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia. Ich dobór oparty jest na obowiązujących standardach, projektowane efekty uczenia się w pełni pokrywają zakres efektów zawarty w przytoczonych powyżej standardach, co zapewnia wypełnienie matrycy efektów uczenia się (Załącznik K2.7).

Okresami zaliczeniowymi roku akademickiego są semestry: zimowy i letni. Warunkiem zaliczenia przez studenta semestru/roku i uzyskania wpisu na następny semestr/rok jest: uzyskanie zaliczeń z wszystkich przedmiotów (w tym przedmiotów fakultatywnych i praktyk zawodowych), uzyskanie pozytywnych ocen z wszystkich egzaminów przewidzianych w programie studiów danego roku i wyrównanie ewentualnych różnic programowych oraz uzyskanie wymaganej liczby punktów ECTS przewidzianych w programie studiów dla danego semestru/roku.

Nauczanie przedmiotu w danym semestrze kończy się egzaminem z oceną lub zaliczeniem na ocenę lub zaliczeniem bez oceny. Szczegółowe warunki uzyskiwania zaliczeń określają sylabusy i regulaminy prowadzenia zajęć.

Na Uczelni stosowana jest następująca skala ocen:

| Ocena | Słownie | Skrót |
|-------|----------------|-------|
| 5,0 | bardzo dobry | bdb |
| 4,5 | ponad dobry | pdb |
| 4,0 | dobry | db |
| 3,5 | dość dobry | ddb |
| 3,0 | dostateczny | dst |
| 2,0 | niedostateczny | ndst |

W przypadku przedmiotu kończącego się zaliczeniem bez oceny do elektronicznego protokołu wpisuje się „zaliczony” albo „niezaliczony”.

Obok skali ocen na egzaminach dla wszystkich kierunków studiów przyjmuje się pomocniczą skalę ECTS (European Credit Transfer System):

| Ocena literowa | Ocena | Słownie |
|----------------|-------|---|
| A | 5,0 | bardzo dobry |
| B | 4,5 | ponad dobry |
| C | 4,0 | dobry |
| D | 3,5 | dość dobry |
| E | 3,0 | dostateczny |
| Fx | 2,0 | niedostateczny – do zaliczenia konieczne jest uzupełnienie pewnych braków |

| | | |
|---|-----|---|
| F | 2,0 | niedostateczny – do zaliczenia konieczne jest uzupełnienie istotnych braków |
|---|-----|---|

Podstawą zaliczenia przedmiotu jest osiągnięcie i uznanie efektów uczenia się przypisanych do przedmiotu i określonych w sylabusie przedmiotowym. Zaliczenie przedmiotu objętego egzaminem dokonywane jest na podstawie zaliczeń wszystkich form zajęć prowadzonych w ramach tego przedmiotu oraz pozytywnej oceny z egzaminu. Zaliczenie przedmiotu nieobjętego egzaminem wymaga zaliczenia wszystkich form zajęć prowadzonych w ramach tego przedmiotu.

Egzamin z przedmiotu jest sprawdzeniem poziomu osiągniętych efektów uczenia się założonych w programie studiów. Warunkiem przystąpienia do egzaminu jest wcześniejsze zaliczenie przez studenta zajęć dydaktycznych z danego przedmiotu. Egzamin przeprowadza osoba odpowiedzialna za dany przedmiot, zwana dalej „egzaminatorem”. Dziekan może upoważnić inne osoby prowadzące ten sam lub pokrewny przedmiot do przeprowadzenia egzaminu. Forma egzaminu określona jest w Sylabusie oraz Regulaminie prowadzenia zajęć.

Egzamin może składać się z części – praktycznej i teoretycznej. Obydwie części egzaminu traktuje się równoznacznie, tzn. do zaliczenia egzaminu wymagane jest otrzymanie oceny co najmniej dostatecznej z każdej części egzaminu. Egzamin teoretyczny może być pisemny (w tym testowy) lub ustny. W przypadku gdy, egzamin składa się z części praktycznej i teoretycznej, sposób obliczania oceny końcowej z egzaminu (średnia arytmetyczna, średnia ważona, w tym wagi każdej z części) określany jest w Sylabusie przedmiotu.

W poprawy zdawalności egzaminu LEK w zbliżającym się roku akademickim 2023/2024 studenci oraz pracownicy Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu będą mogli korzystać z platformy edukacyjnej LEPoLEK na preferencyjnych warunkach. LEPoLEK to baza na bieżąco aktualizowanej wiedzy oraz zbiór materiałów Centrum Egzaminów Medycznych (CEM). W LEPoLEK znajdują się m.in. kursy z przedmiotów przedklinicznych i klinicznych, materiały edukacyjne w postaci artykułów i slajdów oraz zbiory pytań przygotowanych przez CEM do następujących egzaminów: Lekarski Egzamin Końcowy - LEK, Lekarsko-Dentystyczny Egzamin Końcowy - LDEK, Lekarski Egzamin Weryfikacyjny - LEW i Państwowy Egzamin Specjalizacyjny - PES. Platforma zawiera także atlas anatomiczny z setkami zdjęć i grafik opisanych w języku polskim, angielskim i łacińskim oraz atlasy histologiczny i patomorfologiczny, jak również zdjęcia i filmy obrazowe (RTG, USG, TK, MR). Studenci i pracownicy UMW będą mogli korzystać z platformy dzięki inicjatywie i wsparciu finansowemu rektora prof. Piotra Ponikowskiego oraz prof. Agnieszki Piwowar, prorektor ds. studentów i dydaktyki.

Praktyki zawodowe realizowane są w okresie wakacji przez studentów po zakończeniu zajęć dydaktycznych na 1, 2, 3, 4 i 5 roku studiów ([Załącznik K2.8](#)). Praktyki zawodowe służą osiągnięciu wybranych efektów uczenia się. Praktyki zawodowe studentów WL UMW organizowane są zgodnie z Zarządzeniem nr 28/XV R/2020 Rektora UMW z dnia 29 stycznia 2020 roku (zm. nr 5/XVIR/2024) w okresie wakacyjnym (tj. od 1 lipca do 30 września) w jednostkach opieki zdrowotnej, z którymi UMW ma podpisane umowy lub porozumienia. Termin realizacji praktyk to 3 miesiące wakacyjne (do wyboru) pozwala na optymalne zaplanowanie czasu i miejsca odbywania praktyki w stosunku do potrzeb studentów i możliwości organizacyjnych UMW. Wymiar godzinowy każdej z praktyk (po każdym roku kształcenia) został określony w programie studiów. Jest on zgodny ze standardami kształcenia kierunku lekarskiego z dnia 26 lipca 2019r. (Dz. U. z 2019 r. poz.1573).

Program praktyk przedstawia się następująco:

1 rok studiów: wymiar praktyk: 4 tygodnie, 120 godzin, przedmiot/zakres praktyki: praktyka z zakresu opieki nad chorym, miejsce: w szpitalach klinicznych lub oddziałach szpitalnych zespołów opieki zdrowotnej;

2 rok studiów: wymiar praktyk: łącznie 120 godz., przedmiot/zakres praktyki: 3 tygodnie /90godz./– praktyka w zakresie leczenia otwartego (lekarz rodzinny), 1 tydzień/30 godz./–praktyka w zakresie pomocy doraźnej, miejsce: w przychodni lub ośrodku zdrowia lub praktyce lekarza rodzinnego/ w szpitalnym oddziale ratunkowym lub pogotowiu ratunkowym;

3 rok studiów: wymiar praktyk: 4 tygodnie, 120 godz., przedmiot/zakres praktyki: praktyka w zakresie chorób wewnętrznych, miejsce: w klinice lub oddziale chorób wewnętrznych;

4 rok studiów: wymiar praktyk łącznie 120 godz., przedmiot/zakres praktyki: 2 tygodnie – praktyka w zakresie intensywnej terapii, 2 tygodnie – praktyka w zakresie chirurgii, miejsce: w szpitalnym oddziale anestezjologii i intensywnej terapii/ w klinice lub oddziale chirurgii;

5 rok studiów: wymiar praktyk: 4 tygodnie, 140 godz., przedmiot/zakres praktyki: 2 tygodnie (60 godz.) – praktyka w zakresie pediatrii 2 tygodnie (60 godz.) – praktyka w zakresie ginekologii i położnictwa, miejsce: w klinice lub oddziale ginekologii i położnictwa/ w klinice lub oddziale chorób dzieci.

Dobór jednostek, w których realizowane są praktyki, oparty jest o kryterium jakościowe – możliwości realizacji programu praktyk w stosunku do zakresu prowadzonej działalności leczniczej. Pod uwagę brana jest renoma szpitala, zatrudnianie nauczycieli akademickich, prowadzenie zajęć dydaktycznych i badań naukowych, ilość i jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych oceniana na podstawie sprawozdań NFZ i rankingów jakościowych. Zarówno w przypadku umów wieloletnich o realizację procesu dydaktycznego jak i pojedynczych porozumień, jednostki z którymi mają być podpisane zobowiązania są weryfikowane przez Opiekuna Praktyk (Załączniki K2.8A, K2.8B) i akceptowane przez Dziekana WL, który jest uprawniony do podpisania umowy porozumienia. Zdarzają się sytuacje, zwłaszcza w przypadku indywidualnych praktyk (organizowanych na wniosek studenta w jednostce przez niego wskazanej), gdy propozycja złożona we wniosku przez studenta nie jest akceptowana ze względu na brak pewności co do możliwości realizacji programu praktyki w danej jednostce na odpowiednim poziomie.

Uczelnia jest zobowiązana do zapewnienia miejsc na praktyki wakacyjne dla wszystkich studentów. W tym celu opiekunowie praktyk WL na początku roku kalendarzowego, w którym mają odbyć się praktyki, wspólnie z pracownikami Dziekanatu, przeprowadzają analizę potrzeb studentów. Analizowane są następujące dane: liczba studentów na każdym roku, rodzaje praktyk, liczba miejsc w jednostkach z którymi Uczelnia ma umowy długoterminowe dotyczące dydaktyki, liczba miejsc uzyskanych w jednostkach w poprzednich latach, liczba indywidualnych praktyk studenckich krajowych i zagranicznych. Następnie przeprowadzana jest kwerenda miejsc kierowana do jednostek dotychczas współpracujących w celu zapewnienia pokrycia potrzeb studentów. W przypadku braku wystarczającej liczby miejsc prowadzone są negocjacje z jednostkami i poszukiwanie przez opiekunów praktyk kolejnych miejsc. Rezultatem tych działań jest uzyskanie gwarancji miejsc dla wszystkich studentów przed rozpoczęciem zapisów na praktyki. W przypadku sytuacji nagłych (zmiany czasu odbywania praktyki, zdarzenia losowe, wyłączenia oddziałów) – w trakcie trwania wakacji opiekunowie praktyk organizują w zależności od potrzeb kolejne miejsca dla studentów.

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

Zarządzeniem Rektora Nr 174/XVIR/2022 z dnia 29 września 2022 roku wprowadzono zasady realizacji zajęć dydaktycznych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość (on-line). Realizacja zajęć odbywa się zgodnie z Sylabusem i przyjętym harmonogramem zajęć. Dedykowanym narzędziem do zajęć on-line w UMW jest platforma MS Teams. Z dniem 1 października 2022 roku utworzono Centralne Repozytorium Materiałów Dydaktycznych. Nauczyciel akademicki lub inna osoba zobowiązana do prowadzenia zajęć on-line zobligowana jest do umieszczenia w Repozytorium prezentacji do wykładów oraz innych materiałów przygotowanych dla potrzeb realizacji zajęć on-line. Tematy prezentacji muszą być zgodne z tematami zaplanowanymi do realizacji w Sylabusach przedmiotów (Załącznik K2.9).

Zastosowanie najnowszych narzędzi i metod nauczania odbywa się w ramach kształcenia w Centrum Symulacji Medycznej (CSM). Studenci szkoleni są według najnowocześniejszych przygotowanych scenariuszy klinicznych co poprawia jakość szkolenia przyszłych lekarzy. Nieodzownym zastosowaniem sprzętu dostępnego w CSM jest także weryfikacja wiedzy studentów w ramach strukturyzowanych egzaminów praktycznych OSCE. W związku z utworzeniem w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym przy ul. Borowskiej 213 Uniwersyteckiego Centrum Chirurgii Robotycznej istnieje możliwość uczenia stosowania najnowszych technik chirurgicznych w ramach robotyki i automatyki.

Warunkiem ukończenia studiów i uzyskania dyplomu ukończenia studiów jest osiągnięcie wszystkich efektów uczenia się określonych w programie studiów, którym przypisano liczbę punktów ECTS zgodną z przepisami Ustawy.

W UMW stworzono Uczelniany System Zapewniania Jakości Kształcenia (USZJK) zapewniający jednolite, spełniające warunki zapisane w ustawie i rozporządzeniach, procedury i instrumenty dotyczące zapewnienia jakości kształcenia. Obejmują one efektywne monitorowanie realizacji programów studiów, w tym standardów kształcenia o ile mają zastosowanie, analizę danych płynących z podjętych działań ewaluacyjnych oraz uwzględnianie wniosków z raportów w planowaniu, realizacji oraz ocenie procesu kształcenia w Uczelni.

Struktura systemu, obejmująca przydział odpowiedzialności, zadań i narzędzi, jest transparentna, a zastosowana dywersyfikacja kompetencji wynika wprost ze struktury Uczelni. Zastosowany wyraźny i uzasadniony podział obowiązków oraz płynna i skuteczna komunikacja pomiędzy osobami i zespołami włączanymi i odpowiedzialnymi za działania w ramach UMW, a także jasno określone procedury i zdefiniowane narzędzia decydują o skutecznym działaniu systemu. Należy przy tym zaznaczyć, że działanie systemu – obok realizacji zadań leżących w kompetencji UMW – opiera się równolegle na budowaniu kultury jakości w całym środowisku akademickim UMW, co z kolei skutkuje wzrostem świadomości oraz otwartością na propozycje i podejmowane działania, związane ze wzrostem jakości kształcenia w Uczelni. Struktura USZJK umożliwi skuteczną realizację działań na rzecz doskonalenia programu/-ów studiów realizowanych w uczelni.

Dzięki spójnemu i jednolitemu opisowi oraz określonym procedurom kształcenie w UMW oparte jest na kompleksowym, stale aktualizowanym systemie i zestawie dokumentacji związanej z organizacją i prowadzeniem procesu kształcenia. Powyższe rozwiązanie stanowi również skuteczne narzędzie gromadzenia informacji dotyczących m.in. prezentowanych treści kształcenia, stosowanych metod dydaktycznych, zakładanych efektów uczenia się, sposobów ich osiągania oraz metod weryfikacji efektów, które są uwzględniane w działaniach ewaluacyjnych procesu kształcenia.

Zasady przypisywania punktów ECTS do zajęć lub grup zajęć objętych programem studiów dla danego kierunku, profilu i poziomu studiów zgodne są z zapisami Ustawy.

UMW stosuje transparentną politykę przyznawania punktów ECTS, na podstawie rzetelnej oceny nakładu czasu i pracy studentów w odniesieniu do ujętych w planach studiów wymiarów godzinowych zajęć i grup zajęć, zakładanych sposobów pracy i uzyskiwania efektów (Załącznik K2.10).

UMW prowadzi transparentną, opartą na przepisach wewnętrznych politykę kadrową, która jest efektem realizacji celów strategicznych Uczelni. Dobór kadry dydaktycznej stanowi jeden z kluczowych procesów w obszarze kształcenia w Uczelni, mających zasadniczy wpływ na właściwą realizację założeń programu kształcenia, w szczególności realizacji i weryfikacji zakładanych efektów uczenia się.

UMW jest aktywnym członkiem Rady Ekspertów ds. Kształcenia Studentów z Niepełnosprawnością, powołanej przez wyższe uczelnie województwa dolnośląskiego i opolskiego m. in. z inicjatywy Stowarzyszeń działających na rzecz osób z niepełnosprawnością w środowisku akademickim i po ukończeniu studiów w czasie starań o znalezienie zatrudnienia. W UMW powołany jest pełnomocnik Rektora ds. Studentów Niepełnosprawnych, którego zadaniem jest wspieranie osób z różnego rodzaju niepełnosprawnością. Uczelnia zapewnia organizację i właściwą realizację procesu dydaktycznego, a w miarę możliwości dostosowuje warunki odbywania studiów dla szczególnych potrzeb studentów niepełnosprawnych.

Wypracowany został system komunikacji elektronicznej ze studentami z niepełnosprawnością umożliwiający przekazywanie informacji dotyczących spraw ww. studentów.

Stworzona została dedykowana studentom niepełnosprawnym zakładka na stronie [www: <https://www.studenci.umed.wroc.pl/studenci-z-niepelnosprawnoscia>](https://www.studenci.umed.wroc.pl/studenci-z-niepelnosprawnoscia), gdzie umieszczane są bieżące informacje i ogłoszenia kierowane do studentów i doktorantów.

Od kilku lat uruchomione są indywidualne konsultacje z Pełnomocnikiem Rektora oraz psychologiem – realizowane zgodnie z potrzebami studentów.

Prowadzone są dodatkowe zajęcia na basenie z instruktorem, przeszkolonym w tematyce prowadzenia zajęć z osobami z niepełnosprawnością.

W ostatnich latach organizowane są na terenie Uczelni szkolenia dla pracowników administracyjnych i nauczycieli oraz studentów, dotyczące praw studentów z niepełnosprawnością. Na terenie kluczowych obiektów UMW, stworzone zostały specjalne stanowiska wyposażone w komputery i urządzenia wielofunkcyjne „indywidualnej pracy studentów z niepełnosprawnością”. Biuro Obsługi Studentów umożliwia wypożyczenie sprzętu komputerowego oraz dyktafonów dla studentów z niepełnosprawnością. Indywidualnie rozpatrywane są też wnioski o dostosowanie form, trybu, czasu zajęć oraz sposobu przeprowadzania zaliczeń, egzaminów.

W uzasadnionych przypadkach, na prośbę studenta, o sytuacjach wrażliwych informowani są przez Pełnomocnika Rektora prowadzący zajęcia. Celem powyższego działania jest unikanie sytuacji kłopotliwych dla studenta i prowadzącego zajęcia. Odbywa się tylko na wniosek zainteresowanego studenta.

Regulamin Studiów umożliwia przyznanie studentowi indywidualnej organizacji studiów (IOS), indywidualnego rozkładu zajęć (IRZ), a studenci szczególnie uzdolnieni i wyróżniający się mogą ubiegać się o Indywidualny Tok Studiów (ITS).

W ramach Wirtualnego Dziekanatu pracownicy i studenci mają wgląd w aktualne dane osobowe, organizację zajęć, plan zajęć oraz możliwość komunikacji wewnętrznej.

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

Zalecenia dotyczące kryterium 3 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy)

| Lp. | Zalecenia dotyczące kryterium 3 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA | Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym |
|-----|---|--|
| 1. | brak zaleceń | |

1. Wymagania stawiane kandydatom, warunki rekrutacji na studia oraz kryteria kwalifikacji kandydatów na każdy z poziomów studiów

1.1. Przyjęcie na studia

Kwalifikacja na studia odbywa się w oparciu o zapisy obowiązującej w danym roku Uchwały Senatu opisującej warunki rekrutacji dla kolejnych lat akademickich. Uchwała Rekrutacyjna to Uchwała Senatu WUM nr 1763 dla roku akademickiego 2018-2019, dla roku 2019-2020 to uchwała nr 1885, dla roku 2020-2021 uchwała nr 2042, nr 2169 dla rekrutacji 2021-2022 oraz nr 2416 dla rekrutacji 2023-2024 dla kandydatów aplikujących na przyjęcie do UMW we Wrocławiu i nr 2515 do filii w Wałbrzychu.

Warunki rekrutacji 2018/2019 :

<https://www.umw.edu.pl/pl/zarzadzenia/uchwaly-senatu/2017/nr-1763-warunki-i-tryb-rekrutacji-na-rok-akademicki-20182019>

Warunki rekrutacji 2019/2020:

<https://www.umw.edu.pl/pl/zarzadzenia/uchwaly-senatu/2018/nr-1885-warunki-tryb-terminy-rekrutacji-w-roku-akademickim-20192020>

Warunki rekrutacji 2020/2021 :

<https://www.umw.edu.pl/pl/zarzadzenia/uchwaly-senatu/2019/nr-2042-warunki-tryb-terminy-rekrutacji-na-studia-na-rok-akademicki>

Warunki rekrutacji 2021/2022 :

<https://www.umw.edu.pl/pl/zarzadzenia/uchwaly-senatu/2020/nr-2169-warunki-tryb-terminy-rekrutacji-na-studia-20212022>

Warunki rekrutacji 2022/2023 :

<https://www.umw.edu.pl/pl/zarzadzenia/uchwaly-senatu/2021/nr-2301-warunki-tryb-oraz-terminy-rozporozczenia-i-zakonczenia>

Warunki rekrutacji 2023/2024 (bez Filii):

<https://www.umw.edu.pl/pl/zarzadzenia/uchwaly-senatu/2022/nr-2416-warunki-tryb-oraz-terminy-rozporozczenia-i-zakonczenia>

Warunki rekrutacji 2023/2024 Filia Wałbrzych:

<https://www.umw.edu.pl/pl/zarzadzenia/uchwaly-senatu/2023/nr-2515-warunki-tryb-i-termin-rekrutacji-filia-w-walbrzychu>

Uchwały Rekrutacyjne powstały zgodnie z zapisami Ustawy „Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce” z dnia 20 lipca 2018 (t.j. Dz. U. 2022, poz. 574 ze zm.).

Obowiązująca obecnie Uchwała Rekrutacyjna to Uchwała Senatu UMW nr 2416 z dnia 25 maja 2022 w sprawie: ustalenia warunków, trybu, terminu rozpoczęcia i zakończenia oraz sposobu prowadzenia rekrutacji na pierwszy rok studiów w roku akademickim 2023/2024 w Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu (**Załącznik K3.1**). Zawiera on ogólne informacje, warunki i tryb rekrutacji na I rok jednolitych studiów magisterskich (stacjonarnych i niestacjonarnych), prowadzonych w języku polskim w Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu na kierunku: lekarskim obowiązujące obywateli polskich

posiadających:

1. świadectwo dojrzałości uzyskane w Polsce,
2. świadectwo uzyskane za granicą,
3. dyplom IB albo dyplom EB

Podstawą do ubiegania się o przyjęcie na jednolite studia magisterskie jest:

- świadectwo dojrzałości albo świadectwo dojrzałości i zaświadczenie o wynikach egzaminu maturalnego z poszczególnych przedmiotów, o których mowa w przepisach o systemie oświaty;
- świadectwo lub inny dokument uznany w Rzeczypospolitej Polskiej za dokument uprawniający do ubiegania się o przyjęcie na studia zgodnie z art. 93 ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2021 r. poz. 1915);
- świadectwo i inny dokument lub dyplom, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy, o której mowa w pkt 4;
- świadectwo lub dyplom uznany w Rzeczypospolitej Polskiej za dokument uprawniający do ubiegania się o przyjęcie na studia zgodnie z umową bilateralną o wzajemnym uznawaniu wykształcenia;
- świadectwo lub inny dokument uznany za równorzędny polskiemu świadectwu dojrzałości na podstawie przepisów obowiązujących do dnia 31 marca 2015 r.

Informacje dotyczące rekrutacji zamieszczane są na stronie internetowej Uczelni w tym:

- warunki rekrutacji na I rok studiów na dany rok akademicki,
- harmonogramy rekrutacji, link do systemu Internetowej Rekrutacji Kandydatów (IRK),
- listy kandydatów (m. in. rankingowe, zakwalifikowanych do przyjęcia, przyjętych na studia),
- informacje o rekrutacji i bieżące komunikaty.

Postępowanie rekrutacyjne obejmuje:

- kompletną rejestrację w IRK,
- terminowe wniesienie pełnej opłaty za przeprowadzenie rekrutacji na indywidualny dla kandydata rachunek bankowy Uczelni wygenerowany przez IRK,
- postępowanie kwalifikacyjne przeprowadzane przez komisję rekrutacyjną (KR)
- złożenie przez kandydata albo pełnomocnika kandydata, zakwalifikowanego do przyjęcia, wymaganych dokumentów w KR,
- wpisanie kandydata na listę studentów albo wydanie decyzji administracyjnej o odmowie przyjęcia na studia,
- terminowe dokonanie formalności przez przyjętego na studia niezbędnych do wpisu na I rok studiów.

Kryteria postępowania kwalifikacyjnego:

- a) podstawowe – wynik ze świadectwa z następujących przedmiotów, zdawanych na określonych poniżej poziomach, zwanych „przedmiotami kierunkowymi” na kierunku lekarskim– trzy przedmioty kierunkowe: biologia – egzamin pisemny na poziomie rozszerzonym oraz chemia – egzamin pisemny na poziomie rozszerzonym oraz
- b) matematyka albo fizyka, albo fizyka i astronomia – egzamin pisemny na poziomie podstawowym albo rozszerzonym (za poziom rozszerzony nie przyznaje się dodatkowych punktów, poziom podstawowy przelicza się przez 0,8 z zaokrągleniem do liczby całkowitej według zasady, że gdy wartość po przecinku jest większa bądź równa 5, to zaokrąglamy w górę, a gdy wartość jest mniejsza niż 5, to zaokrąglamy w dół),

Kryteria dodatkowe – dla kandydatów ze świadectwem uzyskanym za granicą (nie dotyczy dyplomu IB/EB, z zastrzeżeniem, że na tym świadectwie jest wynik z nauczania języka polskiego):

- pozytywny wynik z obowiązkowego egzaminu z języka polskiego, organizowanego przez Uczelnię, poświadczającego jego znajomość, w tym w zakresie słownictwa z biologii i chemii, w stopniu pozwalającym na podjęcie studiów w języku polskim. Egzamin, odpowiadający poziomowi B2, ma formę pisemną, może składać się z części sprawdzającej rozumienie ze słuchu oraz części testowej. Wynik z egzaminu z języka polskiego nie jest doliczany do punktów z przedmiotów kierunkowych, natomiast stanowi kryterium dodatkowe w przypadku uzyskania przez wielu

kandydatów najmniejszej, jednakowej liczby punktów uprawniających do przyjęcia na dany kierunek i formę studiów. Do przyjęcia zakwalifikowany zostanie kandydat, który uzyskał najlepszy wynik. Jeżeli mimo zastosowania dodatkowego kryterium kwalifikacji, liczba kandydatów przyjętych na kierunek lekarski przekroczy określony limit miejsc, kandydaci ci nie zostaną przyjęci na studia.

- posiadanie certyfikatu poświadczającego znajomość języka polskiego, w tym na poziomie C1, nie zwalnia z obowiązkowego egzaminu z języka polskiego przez Uczelnię.

1.2. Zasady przeliczania wyników ze świadectw

1. Zasady przeliczania wyników ze świadectw na punkty (dot. świadectw polskich i zagranicznych):
 - 1) maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania z każdego przedmiotu kierunkowego wynosi 100;
 - 2) wynik egzaminu maturalnego, wyrażony w procentach, odpowiada punktom według zasady $1\% = 1$ punkt;
 - 3) minimalna liczba punktów, uprawniająca kandydata do uczestniczenia w postępowaniu kwalifikacyjnym wynosi na kierunek lekarski 150 punktów w sumie z trzech przedmiotów kierunkowych, przy jednoczesnym warunku, że z żadnego z nich wynik nie jest niższy niż 30 punktów, Kandydaci, którzy nie spełnili warunków opisanych w pkt. 3, nie będą uwzględniani w procesie rekrutacyjnym.
2. Kandydaci, którzy uzyskali świadectwo dojrzałości z egzaminu maturalnego zdawanego od 2005 roku, zwanego „nową maturą”, będą kwalifikowani na podstawie wyników z egzaminu maturalnego z przedmiotów kierunkowych, z zastrzeżeniem, że w przypadku egzaminu maturalnego dwujęzycznego, uwzględnia się wyłącznie wynik uzyskany z przedmiotu zdawanego w języku polskim.
3. Kandydaci, którzy uzyskali świadectwo dojrzałości z egzaminu maturalnego zdawanego do roku 2004, zwanego „starą maturą”, mają możliwość zdawania egzaminu nowej matury z przedmiotów kierunkowych w Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej i otrzymania zaświadczenia o wynikach egzaminu maturalnego, na podstawie którego będą kwalifikowani na studia.
4. Kandydaci posiadający dyplom matury europejskiej EB (European Baccalaureate) wydany przez Szkoły Europejskie zgodnie z Konwencją sporządzoną w Luksemburgu dnia 21 czerwca 1994 r. o Statucie Szkół Europejskich (Dz.U. z 2020 r., poz. 1327), którzy zdali ją ze wszystkich przedmiotów kierunkowych, obowiązujących na danym kierunku studiów, będą kwalifikowani według następujących zasad:
 - brany będzie pod uwagę wynik uzyskany z przedmiotów kierunkowych z matury EB z poziomu rozszerzonego,
 - otrzymany na świadectwie wynik z części pisemnej z przedmiotów kierunkowych po przeliczeniu przez system IRK i przemnożeniu przez 10 - liczbę punktów w postępowaniu rekrutacyjnym (system IRK przelicza automatycznie wynik zgodnie z zasadą, że gdy wartość na drugim miejscu po przecinku jest większa bądź równa 5, to wynik zaokrągla się w górę, a gdy wartość jest mniejsza niż 5, to zaokrągla się w dół).Kandydaci, którzy zdawali maturę EB w 2023 roku, a nie otrzymali dyplomu w wymaganym terminie, dostarczają zaświadczenie o wynikach egzaminu maturalnego EB (wystawione przez dyrektora ukończonej szkoły średniej). Oryginał dyplomu EB kandydat składa niezwłocznie po jego otrzymaniu, nie później jednak niż do 21 września 2023 r. (liczy się data wpływu do KR). W przypadku niedostarczenia dyplomu we wskazanym terminie, kandydat zostaje skreślony z listy osób wpisanych na listę studentów oraz zostaje wydana decyzja o odmowie przyjęcia na studia z powodu niespełnienia warunków rekrutacji.
5. Kandydaci posiadający dyplom matury międzynarodowej IB (wydany przez International Baccalaureate Organization z siedzibą w Genewie), którzy zdali ją z przedmiotów kierunkowych, obowiązujących na danym kierunku studiów, będą kwalifikowani według następujących zasad:
 - brany będzie pod uwagę uzyskany z matury IB wynik z przedmiotów kierunkowych,
 - oceny z przedmiotów kierunkowych, o których mowa w § 3 ust. 3 pkt 1, są przeliczane na punkty

zgodnie z tabelą nr 1:

tabela nr 1
skala przeliczania ocen matury międzynarodowej IB na punkty rekrutacyjne

| Ocena za przedmiot kierunkowy (dotyczy wszystkich poziomów Study SL, SL i HL) | |
|--|--------|
| ocena z przedmiotu na dyplomie | punkty |
| 1 | 0 |
| 2 | 29 |
| 3 | 43 |
| 4 | 57 |
| 5 | 72 |
| 6 | 86 |
| 7 | 100 |

Kandydaci, którzy zdawali maturę IB w 2023 roku, a nie otrzymali dyplomu w wymaganym terminie, dostarczają zaświadczenie o wynikach egzaminu maturalnego IB (wystawione przez dyrektora ukończonej szkoły średniej). Oryginał dyplomu IB kandydat składa niezwłocznie po jego otrzymaniu, nie później jednak niż do 21 września 2023 r. (liczy się data wpływu do KR). W przypadku niedostarczenia dyplomu we wskazanym terminie, kandydat zostaje skreślony z listy osób wpisanych na listę studentów oraz zostaje wydana decyzja o odmowie przyjęcia na studia z powodu niespełnienia warunków rekrutacji.

6. Kandydaci posiadający świadectwo uzyskane za granicą (z wyłączeniem dyplomu IB/EB) przeliczają wynik ze świadectwa z przedmiotów kierunkowych, obowiązujących na danym kierunku studiów, według następujących zasad:

- wyniki, wyrażone w skali 100 procentowej, należy przeliczyć na punkty według zasady 1% = 1 punkt,
- wyniki, wyrażone w innej skali niż 100 procentowa, przelicza się według tabel nr 2 - 8, przygotowanych dla poszczególnych krajów/skali ocen,
- w przypadku, gdy brak jest tabeli odpowiadającej skali ocen zastosowanej na świadectwie stosuje się przeliczenie proporcjonalne (z zaokrągleniem do liczby całkowitej, stosując zasadę, że gdy wartość po przecinku jest większa bądź równa 5, to zaokrąglamy w górę, a gdy wartość jest mniejsza niż 5, to zaokrąglamy w dół) przy założeniu, że:
 - minimalna ocena pozytywna odpowiada nie mniej niż 30 punktom/procentom w rekrutacji,
 - maksymalna ocena odpowiada 100 punktom/100 procentom:

tabela nr 2
czterostopniowa skala ocen
(dotyczy m.in.: Szwecja, Rosja, Kazachstan)

| skala ocen | ocena | punkty |
|------------|-------------------------------------|--------|
| 2 | IG | 0 |
| 3 | G = Pass | 35 |
| 4 | VG = Pass with distinction | 70 |
| 5 | MVG = Pass with special distinction | 100 |

tabela nr 3
pięciostopniowa skala ocen
(systemy ocen w krajach zachodnich)

| skala ocen | ocena | punkty |
|------------|-----------------|--------|
| E | minimum passing | 0 |
| D | below average | 25 |
| C | average | 50 |
| B | good | 75 |
| A | excellent | 100 |

tabela nr 4
sześciostopniowa
skala ocen

| Skala ocen | Punkty |
|------------|--------|
| 1 | 0 |
| 2 | 20 |
| 3 | 40 |
| 4 | 60 |
| 5 | 80 |
| 6 | 100 |

tabela nr 5
sześciostopniowa skala ocen
(dot. m.in. Niemiec, Szwecji)

| Skala ocen | Punkty | |
|------------|--------|-----|
| F | 6 | 0 |
| E | 5 | 33 |
| D | 4 | 50 |
| C | 3 | 67 |
| B | 2 | 83 |
| A | 1 | 100 |

tabela nr 6
dwunastostopniowa
skala ocen
(dot. m.in. Ukrainy *)

| Skala ocen | Punkty |
|------------|--------|
| 12 | 100 |
| 11 | 92 |
| 10 | 83 |
| 9 | 75 |
| 8 | 67 |
| 7 | 58 |
| 6 | 50 |
| 5 | 42 |
| 4 | 33 |
| 3 | 0 |
| 2 | 0 |
| 1 | 0 |

tabela nr 7
dziesięciostopniowa
skala ocen
(dot. m.in. Białorusi **)

| Skala ocen | Punkty |
|------------|--------|
| 10 | 100 |
| 9 | 90 |
| 8 | 80 |
| 7 | 70 |
| 6 | 60 |
| 5 | 50 |
| 4 | 40 |
| 3 | 30 |
| 2 | 0 |
| 1 | 0 |

tabela nr 8
dwudziestostopniowa
skala ocen
(dot. m.in. Francji,
Grecji)

| Skala ocen | Punkty |
|------------|--------|
| 20 | 100 |
| 19 | 93 |
| 18 | 86 |
| 17 | 79 |
| 16 | 72 |
| 15 | 65 |
| 14 | 58 |
| 13 | 51 |
| 12 | 44 |
| 11 | 37 |
| 10 | 30 |
| 0-9 | 0 |

*) poziom rozszerzony: wynik egzaminu ZNO (skala 200-0) przeliczany jest wg wzoru: 2 pkt z ZNO odpowiadają 1 pkt rekrutacyjnemu; w przypadku odwołania egzaminu ZNO przez oficjalne władze oświatowe Ukrainy, punkty odpowiadające wynikowi ze świadectwa/atestatu mnoży się przez przelicznik 0,8 i podaje w zaokrągleniu do liczby całkowitej

***) poziom rozszerzony: wynik egzaminu CT (skala 100-0) przeliczany jest wg wzoru: 1 pkt z CT odpowiada 1 pkt rekrutacyjnemu;

- Wyniki ze świadectwa obejmujące grupę przedmiotów typu "science" zawierające obszar wiedzy i kompetencje ze wszystkich przedmiotów kierunkowych wymaganych na dany kierunek studiów, są przeliczane na punkty – jako wynik uzyskany z każdego z wymaganych przedmiotów. Przy przeliczaniu wyników z grupy przedmiotów zastosowanie mają zasady opisane w ust. 1 i 6. KR może zażądać od kandydata dostarczenia dodatkowych dokumentów poświadczających obszar, poziom wiedzy oraz uzyskane efekty uczenia się z każdego przedmiotu kierunkowego, w szczególności:

- a) wykazu przedmiotów i zajęć zrealizowanych w ramach grupy przedmiotów wraz z uzyskanymi ocenami,
- b) informacji o zrealizowanym programie nauczania, czasie nauki i skali ocen.

Obowiązuje zasada jednakowego traktowania wszystkich kandydatów o identycznej sytuacji rankingowej. Niezależnie od rekrutacji na studia stacjonarne, prowadzona jest odrębna rekrutacja na studia niestacjonarne wg opisanych powyżej zasad.

Wszyscy Kandydaci na studia w UMW muszą wypełnić warunki przyjęć na studia określone na podstawie obowiązującej w roku rekrutacji Uchwały Rekrutacyjnej w tym: terminowe zarejestrowanie się w Internetowej Rejestracji Kandydatów (skrót IRK), wniesienie opłaty rekrutacyjnej i złożenie, poprzez IRK, kompletnej aplikacji na studia, a po ogłoszeniu wyników rekrutacji – złożenie do Wydziałowej Komisji Rekrutacyjnej (WKR) wymaganych dokumentów. Powyższe zasady nie dotyczą cudzoziemców, którzy podejmują studia na podstawie skierowania z Departamentu Kwalifikacji Medycznych i Nauki Ministerstwa Zdrowia z określonymi przez Ministerstwo warunkami studiowania, w tym przyznaniem bądź nie stypendium na czas studiów, i którzy nie podlegają postępowaniu kwalifikacyjnemu w Uczelni.

Listy rankingowe, listy kandydatów zakwalifikowanych do przyjęcia, listy osób wpisanych na listę studentów (przyjętych na studia) tworzone są przez KR w terminach określonych w harmonogramie w ramach obowiązujących limitów przyjęć.

Dokumentem wiążącym jest lista rekrutacyjna kandydatów zamieszczona przez KR na tablicy ogłoszeń przed dziekanatem wydziału lekarskiego.

Od decyzji KR o odmowie przyjęcia na studia, kandydatom przysługuje odwołanie do rektora, złożone w terminie 14 dni od daty doręczenia decyzji, za pośrednictwem KR, która decyzję wydała.

W trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania można zrzec się tego prawa w drodze oświadczenia składanego organowi, który decyzję wydał. Z dniem doręczenia oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna, nadto nie przysługuje od niej skarga do sądu administracyjnego.

1.3. Przeniesienie z innej uczelni

Student innej uczelni, w tym zagranicznej, może ubiegać się o przeniesienie do Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, przy zachowaniu kierunku, formy, poziomu kształcenia, po zaliczeniu co najmniej 1 roku studiów, jeżeli wypełnił wszystkie obowiązki wynikające z przepisów obowiązujących w uczelni, którą opuszcza. Zasady przyjęcia na studia poprzez przeniesienie z innej uczelni, w tym zagranicznej, określa regulamin studiów obowiązujący w Uczelni od roku akademickiego 2023/2024. Przeniesienie może nastąpić pod warunkiem:

- wolnych miejsc w odniesieniu do limitu danego roku akademickiego określanego na kierunku lekarskim przez Ministra Zdrowia,
- uzyskania pozytywnego rozstrzygnięcia przez Dziekana właściwego Wydziału wniosku złożonego do 15 sierpnia wraz z wymaganą dokumentacją,
- otrzymania nie mniej niż 60 punktów ECTS za zaliczenie każdego roku studiów,
- spełnienia zasad rekrutacji obowiązujących w Uczelni w danym roku akademickim.

Dziekan decydując, w formie decyzji administracyjnej, o wpisie na listę studentów, określa, w szczególności, różnice programowe do wyrównania w ciągu roku akademickiego. Konsekwencją niezaliczenia różnic programowych w wskazanym terminie jest powtarzanie semestru lub roku. Dziekan właściwego Wydziału może przenieść dotychczasowe osiągnięcia studenta - na jego wniosek.

1.4. Zasady przyjmowania na jednolite studia magisterskie i studia pierwszego stopnia laureatów oraz finalistów olimpiad stopnia centralnego

Zasady przyjmowania na jednolite studia magisterskie i studia pierwszego stopnia laureatów oraz finalistów olimpiad stopnia centralnego i wykaz uznawanych olimpiad określa Uchwała nr 1979 Senatu Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia 19 grudnia 2018 r. w sprawie zasad przyjmowania na I rok studiów w Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu laureatów/finalistów/uczestników

ogólnopolskich i międzynarodowych olimpiad przedmiotowych, obowiązujących na lata akademickie od 2019/2020 do 2026/2027 (Załącznik K3.2).

Laureaci ogólnopolskich olimpiad przedmiotowych oraz uczestnicy międzynarodowych olimpiad przedmiotowych zostają przyjęci po spełnieniu warunków rekrutacji na I rok studiów w pierwszej kolejności w ramach limitu miejsc, otrzymując za każdy przedmiot kierunkowy po 100 punktów (które wpisują do internetowej rekrutacji kandydatów). Podstawą do naliczenia tych punktów jest dyplom laureata/finalisty lub odpowiedni wpis na świadectwie maturalnym.

Rekrutacja kandydatów na I rok studiów wg. powyższych zasad dotyczy laureatów i finalistów olimpiad z roku rekrutacji lub z roku kalendarzowego poprzedzającego rekrutację. Powyższe zasady dotyczą finalistów/laureatów olimpiad przedmiotowych z biologii, chemii, fizyki i matematyki.

Kandydat ubiegający się o przyjęcie na studia na kierunku lekarskim w każdym z wyżej opisanych trybów powinien posiadać, niezbędne do podjęcia kształcenia na kierunku lekarskim, kompetencje w zakresie wiedzy i umiejętności oraz kompetencje społeczne, które wynikają ze standardów kształcenia określonych dla danego kierunku studiów.

Kandydat:

w zakresie wiedzy powinien:

posiadać pogłębioną tj. na poziomie rozszerzonym wiedzę z nauk przyrodniczych: biologii oraz chemii oraz podstawową z nauk matematycznych: matematyki lub fizyki, mierzoną i potwierdzoną osiągnięciami maturalnymi świadectwa dojrzałości.

w zakresie umiejętności powinien:

umieć obsługiwać i korzystać w stopniu podstawowym z komputera, przeglądarek internetowych, programów graficznych, pocztowych, jak również z urządzeń peryferyjnych, posiadać umiejętności umożliwiające przejście procesu rekrutacyjnego prowadzonego elektronicznie poprzez system Internetowej Rejestracji Kandydatów, w trakcie którego wymagane jest m.in. przygotowanie i wgranie skanów dokumentów, zdjęcia cyfrowego, wykonanie wydruku ankiety podania na studia, a także korzystanie z poczty mailowej oraz głośnika, słuchawek; posiadać umiejętność posługiwania się językiem obcym na poziomie B1 Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego, potwierdzoną, po przyjęciu na studia oraz przed przydzieleniem do odpowiedniego lektoratu, testem określającym poziom znajomości tego języka.

w zakresie kompetencji społecznych powinien:

być gotowy do podejmowania wyzwań i działań w nowych sytuacjach i warunkach; umieć działać i myśleć samodzielnie; posiadać podstawowe umiejętności komunikacyjne werbalne i niewerbalne; mieć świadomość odpowiedzialności za własną pracę i działania; być gotowy do samodzielnego zdobywania informacji, doskonalenia wiedzy oraz umiejętności personalnych.

Przebieg i jakość procesu rekrutacji, czynniki wpływające na poziom wypełnienia limitów miejsc jak i jakość przyjętych na I rok studiów, mierzona m.in. wynikami Rankingu Szkół Wyższych Perspektywy, podlegają corocznie analizie, przedstawianej po zakończeniu rekrutacji, władzom Uczelni. W oparciu o wyciągnięte wnioski ustalane są i wdrażane zmiany formalno-prawne w zakresie warunków rekrutacji na studia, limitów przyjęć, procesu rekrutacji, w tym systemu IRK. Celem tych działań jest pozyskanie, w ramach wypełnionego limitu miejsc, studentów o poziomie przygotowania na studia i kompetencjach odpowiadającym oczekiwaniom Uczelni. Ma to znaczący i bezpośredni wpływ na sukces kształcenia oraz dalszy rozwój Uniwersytetu.

1.5. Limity przyjęć i wyniki rekrutacji

Na kierunek lekarski w UMW, w roku akademickim 2023/2024 obowiązywały następujące limity przyjęć: studia stacjonarne prowadzone w języku polskim- 305, dla cudzoziemców przyjmowanych na podstawie art. 323 ust. 1pkt 3 ustawy-10, prowadzone w języku angielskim 140 oraz niestacjonarne prowadzone w języku polskim – 145 (Uchwała 2487 Senatu Uczelni z dnia 23 marca 2023).

W wyniku rekrutacji na kierunek lekarski w roku akademickim 2023/2024 na studia stacjonarne w języku polskim przyjęto 310 studentów (wypełnienie limitu 98%), niestacjonarny 144 studentów (wypełnienie limitu 99%), w języku angielskim 135 (wypełnienie limitu 96%).

2. Zasady, warunki i tryb uznawania efektów uczenia się i okresów kształcenia oraz kwalifikacji uzyskanych w innej uczelni, w tym w uczelni zagranicznej oraz Zasady, warunki i tryb potwierdzania efektów uczenia się uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów

Zasady, warunki i tryb uznawania efektów uczenia się i okresów kształcenia oraz kwalifikacji uzyskanych w innej uczelni opisuje Regulamin Studiów (Załącznik K3.3). Student innej uczelni, w tym zagranicznej, może ubiegać się o przeniesienie do Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, przy zachowaniu kierunku, formy, poziomu kształcenia, po zaliczeniu co najmniej 1 roku studiów, jeżeli wypełnił wszystkie obowiązki wynikające z przepisów obowiązujących w uczelni, którą opuszcza. Dziekan decydując, w formie decyzji administracyjnej, o wpisie na listę studentów, określa, w szczególności, różnice programowe do wyrównania w ciągu roku akademickiego. Konsekwencją niezaliczenia różnic programowych w wskazanym terminie jest powtarzanie semestru lub roku. Dziekan właściwego Wydziału może przenieść dotychczasowe osiągnięcia studenta - na jego wniosek.

W odniesieniu do studentów, którzy kształcili się w uczelni zagranicznej w ramach wymiany studenckiej Erasmus Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wysoką merytoryczną jakość wyjazdów studentów i nauczycieli akademickich i przestrzega zasad mobilności w ramach programu Erasmus. W Uczelni powołany jest przez rektora Uczelniany Koordynator Programu Erasmus oraz Koordynatorzy Wydziałowi Programu Erasmus. Studenci wyjeżdżający na uczelnie partnerskie realizują program studiów właściwy dla ich uczelni macierzystej, w oparciu o ustalony z Koordynatorem Programu Erasmus+ (który jest nauczycielem akademickim) „*Learning Agreement*” (oficjalnie zaakceptowany plan studiów). Program kształcenia w czasie wymiany układany jest w taki sposób, aby był on jak najbardziej zbliżony do planu zajęć na WL UMW. Zaakceptowany przez koordynatora program staje się obowiązujący do zaliczenia semestru lub roku. Brakujące przedmioty odrabiane są po powrocie z wymiany. Dopuszczalna jest też realizacja przez studentów na wyjeździe przedmiotu z wyższego roku studiów, co często ułatwia im uzupełnienie brakujących zajęć na macierzystym wydziale. Warunkiem zaliczenia semestru lub roku jest dostarczenie w terminie ustalonym w umowie zawartej pomiędzy studentem a Uniwersytetem Medycznym oryginału dokumentu „*Transcript of records*”. Przedmioty zalicza dziekan WL. Ocena przez uczelnię macierzystą zrealizowanych ćwiczeń, kursów, zdanych egzaminów itp. odbywa się z wykorzystaniem systemu ECTS (ang. *European Credit Transfer System*), którego punkty są odzwierciedleniem pracy włożonej w zaliczenie przedmiotów przez studenta. Zrealizowanie 30 lub 60 punktów według „*Learning Agreement*” jest równoznaczne z zaliczeniem, odpowiednio semestru lub roku.

Zgodnie z Regulaminem w sprawie ustalenia zasad, warunków i trybu potwierdzania efektów uczenia się w UMW, na kierunku lekarskim nie dokonuje się potwierdzania efektów uczenia się uzyskanych w procesie uczenia się poza systemem studiów.

3. Zasady, warunki i tryb dyplomowania na każdym z poziomów studiów

Warunkiem uzyskania dyplomu ukończenia studiów oraz odpowiedniego tytułu zawodowego jest zaliczenie wszystkich zajęć dydaktycznych oraz praktyk wakacyjnych, uzyskanie pozytywnej oceny ze wszystkich egzaminów przewidzianych w programie studiów a także uzyskanie przewidzianej programem studiów ilości punktów ECTS (360 w przypadku kierunku lekarskiego). Zaliczenie roku studiów jest możliwe w przypadku uzyskania oceny co najmniej dostatecznej z przedmiotów kończących się egzaminem i zaliczenia z przedmiotów niekończących się egzaminem. Do zaliczenia roku studiów jest też konieczne odbycie i uzyskanie oceny pozytywnej z praktyk wakacyjnych (potwierdzenie zarówno nabycia umiejętności praktycznych, jak i kompetencji społecznych). Zaliczenie roku następuje w terminie do końca roku akademickiego wynikającego z podziału roku akademickiego. Zaliczenie zajęć dydaktycznych następuje w terminie wyznaczonym planem zajęć lub w terminie uzgodnionym z prowadzącym zajęcia dydaktyczne, nie później jednak niż przed końcem roku studiów lub przed rozpoczęciem sesji egzaminacyjnej, w której jest przewidziany egzamin z danego przedmiotu studiów. Warunki zaliczenia przedmiotu ustala i ogłasza jednostka dydaktyczna, przynajmniej na miesiąc przed rozpoczęciem roku akademickiego, na stronie internetowej tej jednostki oraz w

sylabusie. Zasady zaliczania roku studiów i zajęć opisuje Regulamin Studiów (Załącznik K3.3). Dziekanat WL przygotowuje dyplom ukończenia studiów i suplement zgodnie z aktualnie obowiązującymi regulacjami prawnymi. Podstawą do obliczenia ostatecznego wyniku studiów jest średnia arytmetyczna wszystkich ocen z egzaminów.

4. *Sposoby oraz narzędzia monitorowania i oceny postępów studentów (np. liczby kandydatów, przyjętych na studia, odsiewu studentów, liczby studentów kończących studia w terminie) oraz działań podejmowanych na podstawie tych informacji, jak również sposobów wykorzystania analizy wyników nauczania w doskonaleniu procesu nauczania i uczenia się studentów*

Efekty uczenia się dokumentowane są w następujący sposób: podczas zajęć w jednostkach prace pisemne etapowe (eseje, zadania, projekty, kolokwia) są archiwizowane w jednostce (przez dwa semestry); wyniki egzaminów - są archiwizowane w jednostce przez 2 lata, wypełnione dzienniki umiejętności praktycznych, wypełnione Karty Praktyk – są archiwizowane w dokumentacji indywidualnej studenta opisującej przebieg studiów w Dziekanacie. Dokumentacja prowadzona jest zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującymi oraz regulacjami wewnętrznymi UMW, włączając prawo do poufności, z zachowaniem gwarancji, iż do danych studenta mają dostęp wyłącznie osoby do tego uprawnione. Studenci mają wgląd do własnej dokumentacji przebiegu studiów, w tym do danych dotyczących wyników zaliczeń i egzaminów z możliwością ich kwestionowania. Każdy student Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu ma możliwość wglądu do swoich danych osobowych, poprzez skorzystanie z systemu informatycznego Wirtualny Dziekanat (kodowane wejście, które wymaga indywidualnego loginu i hasła).

Natomiast liczbę absolwentów kierunku lekarskiego w ostatnich trzech latach w odniesieniu do liczby studentów rozpoczynających studia w cyklu kończącym się w danym roku przedstawia tabela nr 9. Dane te są zamieszczane i analizowane w corocznym Wydziałowym Raporcie Jakości Kształcenia.

Tabela nr 9.

Sprawność kształcenia na kierunku lekarskim w latach 2021 – 2023

| Rok ukończenia | Studia stacjonarne | | Studia niestacjonarne | |
|----------------|--|---------------------------------|--|---------------------------------|
| | Liczba studentów rozpoczynających cykl kształcenia kończący się w danym roku | Liczba absolwentów w danym roku | Liczba studentów rozpoczynających cykl kształcenia kończący się w danym roku | Liczba absolwentów w danym roku |
| 2021 | 236 | 315 | 90 | 52 |
| 2022 | 265 | 320 | 102 | 82 |
| 2023 | 274 | 317 | 104 | 91 |
| Razem | 775 | 952 | 296 | 225 |

5. *Ogólne zasady sprawdzania i oceniania stopnia osiągnięcia efektów uczenia się*

Podstawą zaliczenia przedmiotu jest osiągnięcie i uznanie efektów uczenia się przypisanych do przedmiotu i określonych w sylabusie przedmiotowym. Zaliczenie przedmiotu objętego egzaminem dokonywane jest na podstawie zaliczeń wszystkich form zajęć prowadzonych w ramach tego przedmiotu oraz pozytywnej oceny z egzaminu. Zaliczenie przedmiotu nieobjętego egzaminem wymaga zaliczenia wszystkich form zajęć prowadzonych w ramach tego przedmiotu. Szczegółowe warunki zaliczenia przedmiotu i egzaminu zamieszczone są w sylabusie danego przedmiotu.

Egzamin z przedmiotu jest sprawdzeniem poziomu osiągniętych efektów uczenia się założonych w programie studiów. Warunkiem przystąpienia do egzaminu jest wcześniejsze zaliczenie przez studenta zajęć dydaktycznych z danego przedmiotu. Egzamin przeprowadza osoba odpowiedzialna za dany przedmiot. Dziekanat może upoważnić inne osoby prowadzące ten sam lub pokrewny przedmiot do przeprowadzenia egzaminu.

Egzamin może składać się z części – praktycznej i teoretycznej. Obydwie części egzaminu traktuje się równoznacznie, tzn. do zaliczenia egzaminu wymagane jest otrzymanie oceny co najmniej

dostatecznej z każdej części egzaminu. Egzamin teoretyczny może być pisemny (w tym testowy) lub ustny. W przypadku gdy, egzamin składa się z części praktycznej i teoretycznej, sposób obliczania oceny końcowej z egzaminu (średnia arytmetyczna, średnia ważona, w tym wagi każdej z części) określany jest w Sylabusie przedmiotu.

Do zaliczania poszczególnych lat studiów niezbędne jest odbycie praktyk programowych po każdym roku. Praktyki stanowią integralną część programu studiów i podlegają obowiązkowemu zaliczeniu. Zakres merytoryczny praktyk oraz obowiązujące dokumenty opisujące praktykę określa program praktyk. Zaliczenia praktyki dokonuje Opiekun praktyk. Szczegółowe zasady organizowania i odbywania praktyk na poszczególnych kierunkach studiów, określa odrębne zarządzenie Rektora.

Warunkiem ukończenia studiów i uzyskania dyplomu ukończenia studiów jest osiągnięcie wszystkich efektów uczenia się określonych w programie studiów, którym przypisano liczbę punktów ECTS zgodną z przepisami Ustawy.

6. Dobór metod sprawdzania i oceniania efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych osiągniętych przez studentów w trakcie i na zakończenie procesu kształcenia (dyplomowania), w tym metod sprawdzania efektów uczenia się osiągniętych na praktykach zawodowych (o ile praktyki zawodowe są uwzględnione w programie studiów), z ukazaniem przykładowych powiązań metod sprawdzania i oceniania z efektami uczenia się odnoszącymi się do działalności naukowej w zakresie dyscypliny/dyscyplin, do której/których kierunek jest przyporządkowany, stosowania właściwych metod i narzędzi, w tym zaawansowanych technik informacyjno-komunikacyjnych, jak również kompetencji językowych w zakresie znajomości języka obcego

Efekty uczenia się dla kierunku lekarskiego są całkowicie zgodne z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (Dz.U. 2019 poz. 1573 z późn. zm.; [Załącznik K3.4](#)). Zakładane dla kierunku lekarskiego efekty uczenia się uwzględniają również nabycie przez studentów umiejętności praktycznych umożliwiających uzyskanie uprawnień do wykonywania zawodu, kompetencji niezbędnych na rynku pracy oraz wiedzy i podstaw do dalszego rozwoju naukowego i zawodowego. Program studiów dla kierunku lekarskiego jest także zgodny z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28.08.2017 r. w sprawie ramowego programu zajęć praktycznych dla kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego (Dz.U. 2017 r. poz. 1728; [Załącznik K3.5](#)).

Program studiów obejmuje 5704 godziny zajęć zorganizowanych. Studenci w trakcie studiów uzyskują łącznie 360 punktów ECTS. W programie uwzględniono udział zajęć z dziedziny nauk humanistycznych (o równowartości 9 punktów ECTS), zajęcia z zakresu nauki języków obcych (o równowartości 6,5 punktów ECTS), zajęcia w formie fakultatywnej (o równowartości 12 punktów ECTS) oraz praktyki zawodowe w wymiarze 600 godzin (20 punktów ECTS). Studentom zapewnione są zajęcia wychowania fizycznego w wymiarze 60 godzin. Absolwenci kierunku lekarskiego otrzymują dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego lekarza.

Efekty uczenia się opisują w sposób trafny, specyficzny i realistyczny zakres wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych jakie powinien osiągnąć student, które odpowiadają 7 poziomowi kwalifikacji według Polskiej Ramy Kwalifikacji (PRK). Zgodność projektowanych efektów uczenia się z PRK zapewnia bezpośrednie odniesienie pomiędzy efektami zapisanymi w standardach oraz w PRK. Efekty uczenia się wpisują się w standard, który przygotowuje absolwenta do wykonywania zawodu lekarza na podstawie ogólnych i szczegółowych efektów uczenia się.

Treści kształcenia w ramach poszczególnych przedmiotów zostały zaplanowane/dobrane tak by umożliwić studentom osiągnięcie wszystkich efektów uczenia się znajdujących się w programie, zarówno tych zawartych w standardzie jak i wykraczających poza standard kształcenia. W treściach zawarte są elementy wiedzy z zakresu poszczególnych przedmiotów jak i elementy umożliwiające studentom nabycie umiejętności praktycznych oraz uzyskanie/wykształcenie właściwych kompetencji społecznych. Zaplanowane treści kształcenia oparte są zarówno na aktualnym, ogólnym stanie wiedzy w poszczególnych zakresach kształcenia, jak również zawierają elementy wynikające z bezpośredniego

doświadczenia (naukowego lub praktycznego) nauczycieli akademickich, co stanowi połączenie pomiędzy działalnością naukową Uczelni i profilem kształcenia studentów.

Program pierwszych trzech lat studiów obejmuje nauczanie z zakresu dyscyplin teoretycznych nauk medycznych tj. anatomii, biologii molekularnej, biofizyki, histologii z cytofizjologią, embriologii człowieka, biochemii z elementami chemii, fizjologii, patofizjologii, mikrobiologii, patomorfologii, farmakologii i toksykologii. Na pierwszym roku studiów studenci nauczani są również zasad etyki lekarskiej, historii medycyny oraz podstaw technologii informacyjnej i biostatystyki. Na 1, 2, 3 roku prowadzone są zajęcia z podstaw nauk klinicznych: pierwsza pomoc medyczna i elementy pielęgniarstwa, immunologia kliniczna, dietetyka oraz propedeutyki: chorób wewnętrznych, pediatrii, onkologii, chirurgii i radiologii. Są też zajęcia z epidemiologii z elementami higieny, psychologii lekarskiej z elementami komunikacji społecznej, socjologii w medycynie, diagnostyki laboratoryjnej oraz język angielski.

Od 4 do 6 roku studiów prowadzone jest nauczanie podstawowych dyscyplin klinicznych: chirurgia z chirurgią dziecięcą, choroby wewnętrzne, pediatria, ortopedia i traumatologia, rehabilitacja, medycyna paliatywna, ginekologia i położnictwo, genetyka kliniczna, medycyna sądowa, medycyna nuklearna, okulistyka, otolaryngologia, radiologia kliniczna, choroby zakaźne, psychiatria, neurologia z neurochirurgią, medycyna ratunkowa, medycyna rodzinna, medycyna paliatywna, dermatologia, farmakologia kliniczna oraz anestezjologia i intensywne terapia. Ponadto na roku 4 do 5 prowadzone są zajęcia z: geriatry, neonatologii, onkologii, prawa medycznego, urologii, zdrowia publicznego i transplantologii klinicznej.

W toku studiów realizowany jest program fakultetów np. z zakresu AI oraz dyscyplin klinicznych poszerzających obowiązujący zakres wiedzy np. w ramach interny kardiologia z fakultetem z zakresu echokardiografii. W ramach zajęć uzupełniających realizujemy efekty uczenia, których nie zawierają standardy kształcenia. Do zaliczania poszczególnych lat studiów niezbędne jest odbycie praktyk programowych po każdym roku. Obejmują one: praktykę pielęgniarską, praktykę lekarza rodzinnego, pomoc doraźną, choroby wewnętrzne, anestezjologię i intensywną terapię, chirurgię, pediatrię i ginekologię z położnictwem.

Proces kształcenia jest realizowany w oparciu o założenia programowe zgodne z warunkami wynikającymi z profilu ogólnoakademickiego w zróżnicowanych formach obejmujących: zajęcia odpowiadające poszczególnym zagadnieniom z zakresu dyscypliny naukowej nauk medycznych, do której jest przyporządkowany kierunek studiów (np. nauki anatomiczne, mikrobiologia, choroby wewnętrzne); 2) grup zajęć zintegrowanych, interdyscyplinarnych, poszerzających zakres zagadnień z przedmiotowej dyscypliny naukowej, np. choroby wewnętrzne i diagnostykę laboratoryjną, choroby zakaźne i mikrobiologię; wielodyscyplinarnych grup zajęć poświęconych wybranym, szerszym zagadnieniom (np. zintegrowana opieka nad chorym onkologicznym); przygotowanie studentów do interpretacji wyników oraz prowadzenia badań naukowych (np. biostatystyka, etyka lekarska).

Przygotowany program studiów jest ściśle powiązany z działalnością naukową prowadzoną w UMW w zakresie nauk medycznych. Pozwala to na prowadzenie i rozwój badań w obszarze nauk podstawowych i klinicznych w tej dyscyplinie (np. ocena metabolizmu tkankowego, badania w zakresie genetyki, proteomiki, metabolomiki, badania epidemiologiczne, lekowe oraz opracowywanie innowacyjnych terapii).

Opis szczegółowy warunków prowadzenia poszczególnych zajęć oraz organizacji i realizacji procesu prowadzącego do osiągnięcia przez studenta szczegółowych efektów uczenia się określa sylabus zajęć/grupy zajęć i opracowują je osoby odpowiedzialne za przedmiot, a zatwierdza Kolegium Dziekańskie.

Organizację i tok studiów określa Regulamin Studiów. Rok akademicki na wszystkich latach studiów rozpoczyna się nie później niż 1 października i trwa do 30 września następnego roku kalendarzowego. Szczegółową organizację roku akademickiego ustala Rektor po zasięgnięciu opinii samorządu studentów. Rok akademicki dzieli się na dwa semestry i obejmuje 30 tygodni dydaktycznych, w tym: semestr zimowy (15 tygodni); przerwę międzysemestralną; semestr letni (15 tygodni); przerwę wakacyjną; dwie sesje egzaminacyjne (zimowa i letnia). Podział roku akademickiego przewiduje

przeznaczenie ostatniego tygodnia semestru na uzupełnienie przez studentów ewentualnych zaległości przed sesją egzaminacyjną.

Zajęcia dydaktyczne prowadzone są w formach określonych odrębną uchwałą Senatu. Zarządzenie rektora określa maksymalne liczebności grup studenckich na poszczególnych rodzajach zajęć dydaktycznych. Uczestnictwo studenta w zajęciach dydaktycznych jest obowiązkowe. W wyjątkowych przypadkach o możliwości uczestnictwa w zajęciach rozstrzyga osoba prowadząca zajęcia. Nieobecność na zajęciach wymaga usprawiedliwienia w formie pisemnej poprzez dostarczenie przez studenta do osoby prowadzącej zajęcia oryginału dokumentu stanowiącego podstawę usprawiedliwienia nieobecności. Student ma prawo do osiągania efektów uczenia się realizowanych w ramach zajęć, na których był nie obecny z powodu usprawiedliwionej nieobecności poprzez ich odrobienie.

Studia realizowane są zgodnie z przyjętymi uchwałą Senatu UMW efektami uczenia się i programem studiów, zgodnie z wytycznymi standardu kształcenia, który uwzględniony jest w całości w programie studiów.

Dokumentem określającym program nauczania danego przedmiotu oraz formalne i organizacyjne podstawy jego realizacji jest sylabus lub karta opisu zajęć. Sylabus określa, w szczególności cele kształcenia, zakładane efekty uczenia się oraz treści programowe; warunki/wymagania wstępne; formy realizacji zajęć z przypisaną liczbą godzin; bilans punktów ECTS; zasady przyznawania ocen cząstkowych w trakcie semestru; kryteria zaliczenia semestru i zaliczenia albo egzaminu końcowego przedmiotu; wykaz literatury obowiązkowej i uzupełniającej; informacje o konsultacjach.

Okresami zaliczeniowymi roku akademickiego są semestry: zimowy i letni. Warunkiem zaliczenia przez studenta semestru/roku i uzyskania wpisu na następny semestr/rok jest: uzyskanie zaliczeń z wszystkich przedmiotów (w tym przedmiotów fakultatywnych i praktyk zawodowych); uzyskanie pozytywnych ocen z wszystkich egzaminów przewidzianych w programie studiów danego roku i wyrównanie ewentualnych różnic programowych; uzyskanie wymaganej liczby punktów ECTS przewidzianych w programie studiów danego semestru/roku.

Nauczanie przedmiotu w danym semestrze kończy się egzaminem z oceną lub zaliczeniem na ocenę lub bez oceny. Szczegółowe warunki uzyskiwania zaliczeń określają karty zajęć/ sylabusy i regulaminy prowadzenia zajęć.

Na Uczelni stosowana jest następująca skala ocen:

| Zapis liczbowy | Ocena słownie | Skrót |
|----------------|----------------|-------|
| 5,0 | bardzo dobry | bdb |
| 4,5 | ponad dobry | pdb |
| 4,0 | dobry | db |
| 3,5 | dość dobry | ddb |
| 3,0 | dostateczny | dst |
| 2,0 | niedostateczny | ndst |

W przypadku przedmiotu kończącego się zaliczeniem bez oceny do elektronicznego protokołu wpisuje się „zaliczony” albo „niezaliczony”.

Obok skali ocen na egzaminach dla wszystkich kierunków studiów przyjmuje się pomocniczą skalę ECTS (European Credit Transfer System):

| Ocena literowa ECTS | Ocena | Ocena słownie |
|---------------------|-------|--|
| A | 5 | bardzo dobry |
| B | 4,5 | ponad dobry |
| C | 4 | dobry |
| D | 3,5 | dość dobry |
| E | 3 | dostateczny |
| FX | 2 | niedostateczny - do zaliczenia konieczne jest uzupełnienie pewnych braków |
| F | 2 | niedostateczny - do zaliczenia konieczne jest uzupełnienie istotnych braków |

Podstawą zaliczenia przedmiotu jest osiągnięcie i uznanie efektów uczenia się przypisanych do przedmiotu i określonych w sylabusie przedmiotowym. Zaliczenie przedmiotu objętego egzaminem dokonywane jest na podstawie zaliczeń wszystkich form zajęć prowadzonych w ramach tego przedmiotu oraz pozytywnej oceny z egzaminu. Zaliczenie przedmiotu nieobjętego egzaminem wymaga zaliczenia wszystkich form zajęć prowadzonych w ramach tego przedmiotu.

Egzamin z przedmiotu jest sprawdzeniem poziomu osiągniętych efektów uczenia się założonych w programie studiów. Warunkiem przystąpienia do egzaminu jest wcześniejsze zaliczenie przez studenta zajęć dydaktycznych z danego przedmiotu. Egzamin przeprowadza osoba odpowiedzialna za dany przedmiot, zwana dalej „egzaminatorem”. Dziekan może upoważnić inne osoby prowadzące ten sam lub pokrewny przedmiot do przeprowadzenia egzaminu. Forma egzaminu określona jest w Sylabusie oraz Regulaminie prowadzenia zajęć.

Egzamin może składać się, jak już była o tym mowa w punkcie 5, z części – praktycznej i teoretycznej traktowanych równoznacznie. Egzamin teoretyczny może być pisemny (w tym testowy) lub ustny. W przypadku, gdy egzamin składa się z części praktycznej i teoretycznej, sposób obliczania oceny końcowej z egzaminu (średnia arytmetyczna, średnia ważona, w tym wagi każdej z części) określany jest w Sylabusie przedmiotu.

Do zaliczania poszczególnych lat studiów niezbędne jest odbycie praktyk programowych po każdym roku. Praktyki zawodowe realizowane są w okresie wakacji przez studentów po zakończeniu zajęć dydaktycznych na 1, 2, 3, 4 i 5 roku studiów. Praktyki zawodowe służą osiągnięciu wybranych efektów uczenia się. Obejmują one następujące obszary: opiekę nad chorym, podstawową opiekę zdrowotną, pomoc doraźną, choroby wewnętrzne, intensywną terapię, pediatrię, chirurgię oraz ginekologię i położnictwo w następującym podziale: po pierwszym roku obowiązuje praktyka z zakresu opieki nad chorym, którą student odbywa w szpitalu klinicznym lub oddziale szpitalnym - praktyka trwa 4 tygodnie (120h); po drugim roku obowiązuje praktyka w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej – 3 tygodnie (90h) w praktyce lekarza rodzinnego oraz w zakresie pomocy doraźnej – 1 tydzień (30h); po trzecim roku obowiązuje praktyka w zakresie chorób wewnętrznych odbywana w klinice lub oddziale szpitalnym chorób wewnętrznych – 4 tygodnie (120h); po czwartym roku obowiązuje praktyka w zakresie chirurgii odbywana w klinice lub oddziale szpitalnym chirurgii – 2 tygodnie (60 h) oraz w zakresie pediatrii w klinice lub oddziale chorób dzieci – 2 tygodnie (60h); po piątym roku obowiązuje praktyka w zakresie intensywnej terapii odbywana w klinice lub oddziale – 2 tygodnie (60h) oraz w zakresie ginekologii i położnictwa w klinice lub oddziale położnictwa i ginekologii – 2 tygodnie (60h).

Weryfikacja umiejętności praktycznych dla modułu przedmiotów klinicznych.

Uczelnia i WL realizuje wszystkie efekty uczenia się określone w standardach dla modułu przedmiotów klinicznych w ramach przedmiotów ujętych w programie studiów. Weryfikacja osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia prowadzona jest w procesie oceniania studentów na wszystkich etapach kształcenia z wykorzystaniem różnych metod i narzędzi oceny, w tym kolokwium i egzaminów końcowych. Studenci Wydziału są oceniani według opublikowanych i konsekwentnie stosowanych kryteriów i zasad. Formy i metody oceniania odpowiadają stosowanym metodom dydaktycznym oraz są dobierane odpowiednio do rodzaju sprawdzanych efektów.

Na sposoby weryfikacji efektów kształcenia w zakresie wiedzy i umiejętności praktycznych (przedmioty kliniczne) składają się: obserwacja studenta podczas ćwiczeń, kolokwia ustne zawierające krótkie ustrukturyzowane pytania, raporty ustne z ćwiczeń, opracowania pisemne przypadku chorego wraz z omówieniem. Egzaminy z przedmiotów klinicznych takich jak ginekologia i położnictwo, psychiatria, medycyna rodzinna, choroby wewnętrzne, pediatria, chirurgia i medycyna ratunkowa składają się z dwóch komponentów: egzaminu teoretycznego w postaci testu oraz praktycznego realizowanego w formie obiektywnego ustrukturyzowanego egzaminu klinicznego – OSCE przeprowadzanego w Centrum Symulacji Medycznej.

Weryfikacja osiągnięcia kompetencji społecznych studentów jest dokonywana w trakcie trwania zajęć dydaktycznych (obserwacja studenta przez nauczyciela). Obserwowany i oceniany jest m.in. stosunek studenta do pacjenta, umiejętność zrozumienia jego problemów zdrowotnych, sposób komunikacji z pacjentem i/lub jego opiekunami, okazywanie szacunku, poszanowanie godności i intymności, okazywanie zrozumienia dla różnic światopoglądowych i kulturowych, kierowanie się dobrem pacjenta, przestrzeganie tajemnicy lekarskiej i praw pacjenta. Student, który nie posiada wymaganych kompetencji społecznych (np. nie okazuje szacunku dla chorego, nie przestrzega zasad etyki lekarskiej i tajemnicy lekarskiej) nie uzyskuje zaliczenia przedmiotu. Kompetencje społeczne weryfikowane są podczas zajęć w czasie roku akademickiego, jak i podczas praktyk wakacyjnych (włączając dostrzeganie i rozpoznawanie własnych ograniczeń oraz dokonywanie samooceny, wdrażanie zasad koleżeństwa zawodowego i współpracy w zespole). Sposób weryfikacji efektów uczenia się w zakresie kompetencji społecznych w czasie praktyk wakacyjnych opisano w innej części raportu (kryterium 2). Nawyk kształcenia ustawicznego jest wypracowywany poprzez stosowane metody nauczania i oceniania zorientowane na studentów, w tym nauczanie problemowe (ang. *Problem Based Learning, PBL*) - wspierające samodzielne, aktywne uczenie się, zgłębianie wiedzy.

7. Spełnienie reguł i wymagań w zakresie metod sprawdzania i oceniania efektów uczenia się, zawartych w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 powołanej ustawy

Sposób weryfikacji osiągniętych efektów uczenia się na kierunku lekarskim WL UMW jest zgodny z zapisami w Rozporządzeniu Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 roku w sprawie standardów kształcenia przygotowujących do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego. Osiągnięte efekty w zakresie wiedzy są weryfikowane podczas egzaminów pisemnych testowych i ustnych. Weryfikacja efektów uczenia się w zakresie umiejętności oraz w zakresie komunikowania się odbywa się podczas obserwacji studenta demonstrującego umiejętność (w tym manualne i w zakresie kompetencji społecznych) w czasie tradycyjnego egzaminu/kolokwium klinicznego, a także w trakcie egzaminu OSCE przeprowadzanego w semestrze zimowym i letnim VI roku studiów.

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

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

| Lp. | Zalecenia dotyczące kryterium 4 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA | Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym |
|-----|---|--|
| 1. | brak zaleceń | |

- Liczba, struktura kwalifikacji oraz dorobku naukowego/artystycznego nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących zajęcia ze studentami na ocenianym kierunku, jak również ich kompetencje dydaktyczne (z uwzględnieniem przygotowania do prowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość oraz w językach obcych). Najważniejsze osiągnięcia dydaktyczne jednostki z ostatnich 5 lat w zakresie ocenianego kierunku studiów (własne zasoby dydaktyczne, podręczniki autorstwa kadry, miejsca w prestiżowych rankingach dydaktycznych, popularyzacja), oraz;*
- Obsada zajęć ze szczególnym uwzględnieniem zajęć, które prowadzą do osiągnięcia przez studentów kompetencji związanych z prowadzeniem działalności naukowej, oraz;*
- Łączenie przez nauczycieli akademickich i inne osoby prowadzące zajęcia działalności dydaktycznej z działalnością naukową oraz włączanie studentów w prowadzenie działalności naukowej*

Kadrę dydaktyczną UMW stanowi 123 profesorów, 72 profesorów uczelni, 499 adiunktów, 494 asystentów i 43 wykładowców. W sumie liczba zatrudnionych nauczycieli wynosi 1247. Wydział Lekarski UMW posiada liczną i wysoko wykwalifikowaną kadrę dydaktyczną, która łączy działalność dydaktyczną z działalnością naukową i kliniczną. Nauczyciele prowadzący działalność dydaktyczną podnoszą swoje kwalifikacje zawodowe poprzez uzyskiwanie tytułów specjalisty w poszczególnych specjalnościach lekarskich, jak i uzyskując kolejne stopnie i tytuły naukowe, a także poprzez uczestnictwo w licznych szkoleniach i kursach organizowanych także poza uczelnią oraz kongresach i konferencjach naukowych (krajowych i zagranicznych).

Łącznie w latach 2019-2023 stopień doktora uzyskało 128 osób. Promotorami w tych przewodach doktorskich byli pracownicy obecnego WL, a promowani to pracownicy obecnego WL (pełnoetatowi, pracujący na część etatu lub zatrudnieni na umowie cywilno-prawnej lub uczestnicy studiów doktorskich lub Szkoły Doktorskiej). W tym samym okresie czasu 60 pracowników uzyskało stopień doktora habilitowanego, a nominacje profesorskie - tytuł profesora 39 osób.

Zajęcia dydaktyczne prowadzone są przez nauczycieli akademickich posiadających dorobek naukowy w obszarze wiedzy odpowiadającej zakresowi kształcenia wskazanemu dla tego kierunku studiów i/lub posiadają doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią, związane z umiejętnościami wskazanymi w opisie efektów kształcenia dla tego kierunku. Obsada stanowisk naukowo-dydaktycznych, dydaktycznych i naukowych odbywa się na Wydziale w drodze konkursu (polityka rekrutacji opisana została w dalszej części niniejszego raportu). Zasady przeprowadzania konkursów zawarte są Statucie UMW (Załącznik K4.1) oraz Regulaminie Pracy UMW (Załącznik K4.2).

Nauczyciele akademicy są też organizatorami licznych kursów i autorami wykładów dla lekarzy w ramach kształcenia podyplomowego. W roku 2022 w ramach struktury UMW została utworzona jednostka o nazwie Centrum Kształcenia Podyplomowego. W ofercie Centrum Kształcenia Podyplomowego dedykowanej dla Wydziału Lekarskiego znajdują się między innymi następujące kursy specjalizacyjne, których organizatorami i wykładowcami są nauczyciele akademicy UMW:

- Ratownictwo medyczne,
- Ultrasonografia – kurs praktyczny, indywidualny,
- Przetaczanie krwi i jej składników,
- Toksykologia,
- Wprowadzenie do specjalizacji w medycynie rodzinnej,
- Podstawy chirurgii,
- Laparoskopowa w urologii,
- Wprowadzenie do specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii,
- Wybrane problemy kliniczne,
- Dermatologia estetyczna,
- Wprowadzenie do dermatologii i wenerologii,
- Postępy w intensywnej terapii. Intensywna terapia dorosłych – postępy,
- Zdrowie publiczne,
- Chirurgia ręki i chirurgia rekonstrukcyjna,
- Diagnostyka i leczenie chorób nowotworowych narządów płciowych,
- Zasady resuscytacji noworodka,
- Żywnienie w okresie noworodkowym i niemowlęcym – aktualizacja zaleceń,
- Choroby stawów wywołane przez kryształki i diagnostyka laboratoryjna płynu,
- Zapalenia błony naczyniowej,
- Diagnostyka obrazowa serca i naczyń,
- Wprowadzenie do specjalizacji w diabetologii,
- Endourologia i ESWL,
- Anestezjologia i intensywna terapia dziecięca,
- Ortopedia i traumatologia sportowa,
- Stany nagłe i krwotoki w położnictwie i ginekologii,
- Wprowadzenie do specjalizacji w dziedzinie pediatrii,
- Onkologia urologiczna,
- Diagnostyka i leczenie bólu,
- Elektroencefalografia,
- Postępy w pediatrii,
- Orzecznictwo lekarskie,
- Patofizjologia ciąży, porodu i połogu,
- Ultrasonografia Dopplera,
- Profilaktyka i promocja zdrowia,
- Choroby naczyniowe mózgu i rdzenia kręgowego,
- Zarys reumatologii – podział chorób reumatycznych, epidemiologia, gł. gr. chorób, patogenеза, diagnostyka i leczenie,
- Promocja zdrowia w perinatologii,
- Prawo medyczne,
- Ultrasonografia – kurs praktyczny, indywidualny,
- Postępy w zakresie patogenезы, rozpoznawania, zapobiegania i leczenia powikłań cukrzycy,
- Profilaktyka i promocja zdrowia,
- Orzecznictwo lekarskie,
- Jaskra,
- Spondyloartropatie zapalne i związek zakażenia z zapaleniem stawów: a) reaktywne zapalenie i spondyloartropatie zapalne, b) choroby zakaźne a choroby reumatyczne,
- Opieka nad szczególnymi grupami pacjentów,
- Postępy w diagnozowaniu i leczeniu chorób reumatycznych z elementami genetyki klinicznej: a) zarys genetyki klinicznej, b) postępy w diagnozowaniu i leczeniu niektórych chorób reumatycznych.

Nauczyciele akademicy posiadają często więcej niż jedną specjalizację lekarską, w tym 1 osoba posiada 6 specjalizacji, 1 osoba – 5 specjalizacji, 4 osoby – 4 specjalizacje, 29 osób – 3 specjalizacje, a 70 osób - 2 specjalizacje. Najczęściej posiadanymi specjalizacjami są specjalizacja z chorób wewnętrznych, pediatrii, chirurgii ogólnej oraz położnictwa i ginekologii (Załącznik K4.3).

Aktualnie 4 nauczycieli WL pełni funkcję konsultantów krajowych w swoich dziedzinach (prof. dr hab. Maria Małgorzata Sąsiadek – genetyka, prof. dr hab. Tomasz Szydełko – urologia, prof. dr hab. Anna Wiela-Holeńska - farmakologia kliniczna, prof. dr hab. Danuta Zwolińska - nefrologia dziecięca), natomiast 19 nauczycieli WL pełni funkcje konsultantów wojewódzkich. (Załącznik K4.4).

Kadra WL wchodzi też w skład zarządów głównych polskich i międzynarodowych towarzystw naukowych: prof. dr hab. Wojciech Apoznański - vice-prezes Polskiego Towarzystwa Urologii Dziecięcej, dr hab. Jarosław Barański – członek zarządu Towarzystwa Komunikacji Medycznej, prof. dr hab. Jan Biegus – sekretarz Asocjacji Intensywnej Terapii Kardiologicznej Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego, prof. dr hab. Marek Bolanowski – wiceprzewodniczący Polskiego Towarzystwa Badań nad Otyłością, prof. dr hab. Leszek Budrewicz - Prezes Polskiego Towarzystwa Choroby Parkinsona i Innych Zaburzeń Ruchowych oraz Sekcji Schorzeń Pozapiramidowych Polskiego Towarzystwa Neurologicznego, członek Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Neurologicznego, dr hab. Maria Magdalena Bujnowska-Fedak prof. UMW - przewodnicząca Oddziału Dolnośląskiego Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej, dr n. med. Iwona Chlebicka – członek zarządu Polskiego Towarzystwa Dermatologicznego - oddział dolnośląski, prof. dr hab. Anna Czyż - Prezes Polskiej Federacji Ośrodków Transplantacji Szpiku, dr hab. Edyta Dziadkowiak - Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Neurofizjologii Klinicznej, dr hab. Maria Ejma - Członek Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Neurologii, prof. dr hab. Hanna Gerber - Członek Zarządu Głównego Towarzystwa Chirurgii Czaszkowo-Szczękowo-Twarzowej i Implantologii, prof. dr hab. Waldemar Goździk - European Association of Cardiothoracic Anaesthesia and Intensive Care (EACTA/EACTIC), prof. dr hab. Magdalena Krajewska - prezes Polskiego Towarzystwa Nefrologicznego, prof. dr hab. Danuta Kurpas - European Rural and Isolated Practitioners Association - International Advisory Board, Chair - EAPC Primary Care and Risk Factor Management Section, dr n. med. Aleksandra Łacko - Polskie Towarzystwo Onkologiczne, dr hab. Izabela Łaczmańska - członek Zarządu Polskiego Towarzystwa Genetyki Człowieka, prof. dr hab. Małgorzata Ingot – Członek Zarządu Głównego PTNAIDS, dr hab. Lidia Łysenko - Członek Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii, dr n. med. Julian Maciaszek – członek Zarządu Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego Oddział Dolnośląski, prof. dr hab. Marta Misiuk-Hojło – członek Zarządu Polskiego Towarzystwa Okulistycznego, Wiceprezes Sekcji Jaskry PTO, prof. dr hab. Jerzy Mozrzyms - Członek Zarządu Polskiego Towarzystwa Układu Nerwowego, dr n. med. Beata Nowak - Przewodnicząca Oddziału Wrocławskiego Polskiego Towarzystwa Farmakologicznego oraz członek Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Farmakologicznego, dr n. med. Roman Przybylski - Członek Zarządu Polskiego Towarzystwa Kardio-Torako chirurgów, prof. dr hab. Krzysztof Reczuch - członek zarządu europejskiej grupy EURO 4C, w obecnej kadencji przewodniczący, dr hab. Julia Rudno-Rudzińska - Członek Zarządu Głównego Towarzystwa Chirurgów Polskich, prof. dr hab. Marek Sąsiadek - Członek Zarządu Głównego Polskiego Lekarskiego Towarzystwa Radiologicznego, dr n. med. Janusz Sokołowski - Przewodniczący Oddziału Dolnośląskiego Polskiego Towarzystwa Medycyny Ratunkowej, prof. dr hab. Adam Szeląg - vice Przewodniczący ZG Polskiego Towarzystwa Farmakologicznego, członek ZG Polskiego Towarzystwa Farmakologicznego, prof. dr hab. Leszek Szenborn - z-ca przewodniczącego Polskiego Towarzystwa Wakcynologii, dr n. med. Aleksandra Szymczak - Polskie Towarzystwo Naukowe AIDS - przewodniczącą Komisji Rewizyjnej, dr hab. Wiktor Urbański - członek zarządu oraz prezydent regionu południowo zachodniego Polskiego Towarzystwa Chirurgii Kręgosłupa (PTCHK), członek zarządu krajowego międzynarodowej organizacji AOSpine - Orthopaedic Educational Officer, prof. dr hab. Tomasz Wróbel - członek Zarządu Polskiego Towarzystwa Hematologów i Transfuzjologów, członek Zarządu Polska Grupa Badawcza Chłoniaków, członek Zarządu Polskie Konsorcjum Szpiczakowe, prof. dr hab. Marzena Zielińska - przewodnicząca Sekcji Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej Polskiego Towarzystwa Anestezjologii i Intensywnej Terapii, prof. dr hab. Anna Zimny - członek Zarządu Głównego Polskiego Lekarskiego Towarzystwa Radiologicznego, prof. dr hab. Piotr Ziółkowski - Członek Zarządu Głównego

Polskiego Towarzystwa Patologów, dr hab. Robert Zymliński - członek Zarządu Asocjacji Intensywnej Terapii Kardiologicznej PTK, przewodniczący Asocjacji Intensywnej Terapii kardiologicznej PTK.

Wielu nauczycieli WL wchodzi lub wchodziła w latach 2018-2024 w skład rad naukowych czasopism o zasięgu międzynarodowym z listy filadelfijskiej, łącząc pracę dydaktyczną z pracą naukową: prof. dr hab. Rajmund Adamiec - Acta Angiologica, prof. dr hab. Marek Bolanowski - Pituitary, Endocrine, Acta Endocrinologica (Buc), Advances in Clinical and Experimental Medicine, International Journal of Endocrinology, dr hab. Maria Magdalena Bujnowska-Fedak prof. UMW - Advances in Clinical and Experimental Medicine, Family Medicine & Primary Care Review, dr n. med. Zygmunt Domagała - Folia Morphologica, prof. dr hab. Piotr Dziegiel - Folia Histochemica et Cytobiologica, International Journal of Oncology, International Journal of Molecular Sciences, prof. dr hab. Piotr Ponikowski – European Heart Journal, European Journal of Heart Failure, prof. dr hab. Maria Małgorzata Szaśiadek- Journal of Applied Genetics, dr hab. Barbara Sozańska – Nutrients, dr hab. Edyta Sutkowska - Journal of Diabetes Research, dr hab. Marta Waliszewska-Prosół - The Journal of Headache and Pain, prof dr hab. Dariusz Wołowicz - Recent Patents on Anti-Cancer Drug Discovery, prof dr hab. Helena Martynowicz - Frontiers in Neurology, prof. dr hab. Agata Mulak - Journal of Alzheimer's Disease, prof. dr hab. Dariusz Patrzalek - Annals of Transplantation, prof. dr hab. Marzena Zielińska - Anesthesiology Critical Care and Pain Medicine – ACCPM, prof. dr hab. Piotr Ziółkowski - Photodiagnosis and Photodynamic Therapy.

Profesorowie zatrudnieni w WL są członkami gremiów eksperckich i doradczych: prof. dr hab. Anna Czyż jest członkiem grupy eksperckiej powołanej przez MZ ds. ustalenia standardów diagnostyki i leczenia ostrej białaczki limfoblastycznej oraz grupa eksperckiej powołanej przez Konsultanta Krajowego z dziedziny hematologii ds. opracowania założeń Krajowej Sieci Hematologicznej oraz członek grupy EuropeanLeukemiaNet (ELN) ds. MRD; dr n. med. Olga Fedorowicz jest członkiem powołanego przez Ministra Zdrowia Zespołu ds. Ustawy o zawodzie farmaceuty. (Zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 października 2017 r. zmieniające zarządzenie w sprawie powołania Zespołu ds. spraw opracowania projektu Ustawy o zawodzie farmaceuty); członkiem powołanego przez Ministra Zdrowia Zespołu ds. wypracowania rozwiązań w zakresie farmacji klinicznej oraz działalności farmaceutów w podmiotach leczniczych wraz wykazem badań diagnostycznych wykonywanych przez farmaceutów (Zarządzenie Ministra Zdrowia z dnia 7 października 2021 r. w s. powołania zespołu ds. wypracowania rozwiązań w zakresie farmacji klinicznej oraz działalności farmaceutów w podmiotach leczniczych wraz wykazem badań diagnostycznych wykonywanych przez farmaceutów) – do XII 2022; członek Państwowej Komisji Egzaminacyjnej w dziedzinie farmacji aptecznej, farmacji klinicznej i farmacji szpitalnej, powołana przez Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych - 2019-2023, członkiem Zespołu Ekspertów ds. akredytacji jednostek ubiegających się o prowadzenie specjalizacji w dziedzinie farmacji szpitalnej, członkiem Zespołu Ekspertów ds. opracowania programów kursów w kształceniu ciągłym farmaceutów; prof. dr hab. Paweł Gać jest członkiem Zespołu Ekspertów Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego ds. opiniowania wniosków jednostek organizacyjnych ubiegających się o akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie zdrowia środowiskowego - od 2021 oraz członkiem Akademii Młodych Uczonych i Artystów przy Wrocławskim Centrum Akademickim; prof. dr hab. Jan Godziński jest członkiem Steering Committee i Przewodniczącym panelu chirurgów w SIOP Renal Tumor Study Group (International Society of Pediatric Oncology) CWS – tzw. Niemiecka Grupa leczenia mięsaków u dzieci, do której należy Polska i wiele krajów Europy PN/WSCH, członek panelu chirurgów, ExPert -Członek Fundator, nadal w Zarządzie grupy badawczej guzów bardzo rzadkich; dr hab. Dorota Kamińska jest członkiem ministerialnego zespołu ds. opracowania nowych zasad kwalifikacji do leczenia przeszczepieniem nerki w ramach nowej ustawy transplantacyjnej przy Ministrze Zdrowia, jest członkiem zespołu ds. opracowania nowych zasad prowadzenia rejestrów transplantacyjnych w portalu e-Zdrowie (od 2022 roku do chwili obecnej), z ramienia Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego do Spraw Transplantacji „Poltransplant” jest koordynatorem programu przeszczepiania nerek od dawców żyjących w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu, jest koordynatorem dawstwa żywego dla województwa dolnośląskiego, jest członkiem zespołu ds. opracowania nowych zasad prowadzenia rejestrów transplantacyjnych w portalu e-Zdrowie; prof. dr hab. Wojciech Kielan jest członkiem Polskiej Grupy Badań nad Rakiem Żołądka, jest członkiem Międzynarodowej Grupy

Badającej Powikłania po Leczeniu Raka Żołądka "GASTRODATA" od 2018, jest członkiem Grupy Ekspertów Towarzystwa Chirurgów Polskich dot. Zastosowania Laparoskopii w Ostrych Schorzeniach Jamy Brzuszej; prof. dr hab. Krystyna Pawlas jest członkiem Komisji ds. Zagrożeń Środowiskowych przy Radzie Sanitarno-Epidemiologicznej, członkiem Komisji Ekspertów CMKP ds. Zdrowia Środowiskowego oraz członkiem Komisji Ekspertów Międzyresortowej Komisji do Spraw Aktualizacji Wykazu NDS i NDN; prof. dr hab. Maria Podolak-Dawidziak jest członkiem Rady Narodowego Programu Leczenia Hemofilii i Pokrewnych Skaz Krwotocznych, członkiem Zespołu opracowującego Narodowy Program na lata 2024-2028, członkiem Zarządu Central European Myeloproliferative Neoplasmas Organization; dr hab. Bartłomiej Szynglarewicz jest członkiem zespołu ekspertów Sekcji Follow-up Polskiego Towarzystwa Onkologicznego opracowującej rekomendacje obserwacji kontrolnej po leczeniu nowotworów; prof. dr hab. Marzena Zielińska jest członkiem Task Force of the ESAIC/ESPA paediatric anaesthesia collaboration group (FEPAC) to work on a European framework to increase the quality of post-graduate education in paediatric anaesthesia within the European Union – członkiem grupy opracowującej standardy szkolenia specjalistów z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii dziecięcej w obszarze Unii Europejskiej.

Włączanie studentów do prowadzenia działalności naukowej przez nauczycieli (prowadzących działalność dydaktyczną i naukową) opisano w kryterium 1 (publikowanie prac, udział w konferencjach naukowych, realizacja grantów) oraz kryterium 8 (koła naukowe).

4. Założenia, cele i skuteczność prowadzonej polityki kadrowej, z uwzględnieniem metod i kryteriów doboru oraz rekrutacji kadry, sposobów, zasad i kryteriów oceny jakości kadry oraz udziału w tej ocenie różnych grup interesariuszy, w tym studentów, a także wykorzystania wyników oceny w rozwoju i doskonaleniu kadry

Najistotniejszą cechą polityki rekrutacji pracowników UMW jest stosowanie otwartych, efektywnych i przejrzystych procedur (odpowiednio dostosowanych do stanowiska), które są możliwe do porównania z innymi procedurami na poziomie krajowym i międzynarodowym. Celem takiej polityki jest z jednej strony zapewnienie wsparcia dla kandydatów, a z drugiej wyłonienie najlepszych osób, które przyczyniałyby się do wzmocnienia kadry badawczo-dydaktycznej. Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu uznaje pracowników, a w szczególności tych, którzy zdecydowali się na karierę naukową, za profesjonalistów i zapewnia, że będą traktowani w taki sposób od momentu rozpoczęcia pracy zawodowej. Nie dyskryminuje kandydatów do pracy oraz pracowników w jakikolwiek sposób: ze względu na płeć, wiek, pochodzenie etniczne, narodowe lub społeczne, religię lub wyznanie, orientację seksualną, język, niepełnosprawność, przekonania polityczne oraz status społeczny bądź materialny, stawia sobie za cel zapewnienie równowagi płci kadry, w tym opiekunów naukowych i menedżerów, bez obniżania kryteriów jakości i kwalifikacji, w celu zapewnienia równego traktowania, dąży do zachowania równowagi płci w komisjach konkursowych. Procedura rekrutacji pracowników UMW, szczególnie w przypadku rekrutacji na stanowiska pracowników naukowych, zachowuje standardy międzynarodowe *The European Charter for Researchers* oraz *The Code of Conduct for the Recruitment of Researchers*. Polityka rekrutacji określa standardy przyjmowania pracowników do pracy, z uwzględnieniem osób na początkowym etapie kariery oraz osób powracających do pracy i kariery naukowej. Rekrutacja odbywa się w sposób otwarty, przejrzysty i efektywny oraz jest dostosowana do rodzaju oferowanego stanowiska. Kandydaci są poinformowani z wyprzedzeniem o procesie rekrutacji oraz kryteriach wyboru, liczbie dostępnych stanowisk oraz perspektywach rozwoju zawodowego. Podstawowe wymagania kwalifikacyjne dla osób zatrudnianych na stanowiskach nauczycieli akademickich określają odpowiednie zarządzenia Senatu UMW oraz Rektora zamieszczone na stronie internetowej naszej uczelni:

https://www.umw.edu.pl/sites/default/files/zarzadzenia/senat/2019/2037_6.pdf

https://www.umw.edu.pl/sites/default/files/2023-08/ZR%202021_254_t.ob_.pdf

<https://www.umw.edu.pl/pl/zarzadzenia/zarzadzenia-rektora/2019/nr-171xv-r2019-regulamin-postepowania-konkursowego-na-wybor>

5. System wspierania i motywowania kadry do rozwoju naukowego oraz podnoszenia kompetencji dydaktycznych

Pracownicy WL mogą ubiegać się o przyznanie nagród uzależnionych od wyników ich pracy: nagrody Ministra Zdrowia, Nagrody Rektora za osiągnięcia naukowe, dydaktyczne, organizacyjne albo za całokształt dorobku (nauczyciele akademicki), nagrody Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego za wybitne osiągnięcia naukowe oraz za osiągnięcia w opiece naukowej i dydaktycznej, nagrody Prezesa Rady Ministrów za wyróżnione rozprawy doktorskie, wysoko ocenione osiągnięcia będące podstawą nadania stopnia naukowego:

<https://www.umw.edu.pl/pl/pracownik-naukowy/odznaczenia>

Nagrody Rektora przyznawane są: indywidualnie za osiągnięcia dydaktyczne, zespołowe osiągnięcia dydaktyczne, za osiągnięcia naukowe, za całokształt dorobku, za osiągnięcia o charakterze innowacyjnym i prorozwojowym. Nagrody Rektora przyznawane są zgodnie z regulaminem.

<https://www.umw.edu.pl/pl/zarzadzenia/zarzadzenia-rektora/2023/nr-1xvi-r2023-wprowadzenie-zmian-do-regulaminu-wynagradzania>

<https://www.umw.edu.pl/pl/zarzadzenia/zarzadzenia-rektora/2023/nr-11xvi-r2023-ustalenie-wartosci-progowych-kryteriow>

<https://www.umw.edu.pl/pl/nauka/nagrody>

W roku 2023 J.M. Rektor przyznał łącznie nauczycielom akademickim reprezentującym nauki medyczne: 750 nagród naukowych. Ponadto pracownikom wydziału lekarskiego 19 nagród dydaktycznych, 27 nagród za osiągnięcia organizacyjne i 4 za całokształt dorobku.

W latach 2018-2023 nauczyciele WL otrzymali 6 odznaczeń Za Zasługi dla Ochrony Zdrowia przyznanych przez Ministra Zdrowia, 17 Medali Komisji Edukacji Narodowej przyznanych przez Ministra Edukacji. Prezydent RP przyznał 1 Krzyż Oficerski Orderu Odrodzenia Polski, 4 Złote Krzyże Zasługi, 7 Srebrnych i 2 Brązowe oraz 5 Złotych Medalii za Długoletnią Służbę, 8 Srebrnych i 5 Brązowych. W sumie pracownicy naszej Uczelni w tym okresie otrzymali 55 odznaczeń państwowych.

Nazwiska osób odznaczonych znajdują się w załączniku (Załącznik K4.5)

W ramach działań podnoszących kompetencje dydaktyczne uczelnia zapewnia organizowane na terenie Centrum Symulacji Medycznych, szkolenia instruktorskie w zakresie nauczania metodą symulacji wysokiej wierności, skierowane do pracowników naukowo-dydaktycznych Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. Szkolenie te skupia się między innymi na zagadnieniach związanych z prowadzeniem zajęć z wykorzystaniem symulacji medycznej jako narzędzia dydaktycznego, zaznajomieniu z zasadami pracy instruktora symulacji medycznej, zasadami nauczania w salach wysokiej wierności oraz zasadami tworzenia scenariuszy klinicznych, które są podstawą do konstruowania między innymi egzaminów OSCE.

Wsparcie i motywowanie kadry dydaktycznej polega również na prowadzonym już od dwóch lat konkursie na najlepszego nauczyciela akademickiego. Ponad to, na stronach internetowych Wydziału i Uczelni zamieszczane są informacje o sukcesach kadry dydaktycznej, np. artykułach opublikowanych w prestiżowych czasopiśmie, zdobytych grantach, nagrodach, wyróżnieniach, pełnieniu funkcji z wyboru w towarzystwach i gremiach eksperckich krajowych i międzynarodowych.

Kadra dydaktyczna podlega kompleksowej okresowej ocenie pracowniczej, zgodnie z obowiązującymi w UMW procedurami (Załącznik K4.6). W UMW obowiązuje powszechny, okresowy i klarowny system oceny kadry dydaktycznej i badawczo-dydaktycznej. Powszechność oznacza, że ocenie podlegają wszyscy etatowi nauczyciele. Klarowność opiera się na jasnych zasadach oceny, dostępnych dla wszystkich ocenianych osób. Nauczyciele akademicki podlegają okresowej ocenie pracy na podstawie Zarządzenia nr 214/XVI R/2023 JM Rektora z 20 grudnia 2023. Załącznik do Zarządzenia - Regulamin oceny okresowej nauczycieli akademickich przedstawia kryteria oceny okresowej dla nauczycieli akademickich, które obejmują: kryteria oceny działalności badawczej, działalności dydaktycznej, podnoszenia kompetencji zawodowych oraz działalności organizacyjnej. W wyniku oceny okresowej można uzyskać ocenę pozytywną lub negatywną. W ocenie brane są m.in. pod uwagę i oceniane wyniki ankiety studenckiej - OZiKA (co uwzględnia udział interesariuszy wewnętrznych).

6. *Spełnienie reguł i wymagań w zakresie doboru nauczycieli akademickich i innych osób prowadzących zajęcia oraz obsady zajęć, zawartych w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w przypadku kierunków studiów*

Kształcenie służące osiągnięciu efektów uczenia się w grupach zajęć jest prowadzone przez nauczycieli akademickich posiadających kompetencje zawodowe i/lub naukowe oraz doświadczenie w zakresie właściwym dla prowadzonych zajęć, z tym że w grupach zajęć klinicznych zabiegowych i klinicznych niezabiegowych jest prowadzone przez nauczycieli akademickich posiadających dorobek naukowy, prawo wykonywania zawodu lekarza oraz tytuł specjalisty lub specjalizację w dziedzinie medycyny adekwatnej do prowadzonych zajęć, lub przez osoby posiadające prawo wykonywania zawodu lekarza, które ukończyły w trakcie szkolenia specjalizacyjnego moduł podstawowy albo ukończyły 3 rok szkolenia specjalizacyjnego w specjalizacjach jednolitych w odpowiedniej dziedzinie medycyny i uzyskały pozytywną opinię kierownika specjalizacji, a także przy współdziałaniu innych osób posiadających dorobek naukowy lub doświadczenie kliniczne, w zakresie właściwym do prowadzonych zajęć.

Należy podkreślić, że efekty uczenia się na kierunku lekarskim są zgodne z koncepcją i celami kształcenia, oraz zgodne z dyscypliną nauki medycznej, ponieważ wynikają z przyjętego Rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 26 lipca 2019 r. w sprawie standardów kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza, lekarza dentystry, farmaceuty, pielęgniarki, położnej, diagnosty laboratoryjnego, fizjoterapeuty i ratownika medycznego (t.j. Dz. U. z 2021 poz. 755 ze zm.). Ich dobór oparty jest na obowiązujących standardach. Projektowane efekty uczenia się w pełni pokrywają zakres efektów zawarty w przytoczonych powyżej standardach, co zapewnia wypełnienie matrycy efektów uczenia się.

Efekty uczenia się opisują w sposób trafny, specyficzny i realistyczny zakres wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych jakie powinien osiągnąć student, które odpowiadają 7 poziomowi kwalifikacji według Polskiej Ramy Kwalifikacji (PRK). Zgodność projektowanych efektów uczenia się z PRK zapewnia bezpośrednie odniesienie pomiędzy efektami zapisanymi w standardach oraz w PRK. Efekty uczenia się wpisują się w standard, który przygotowuje absolwenta do wykonywania zawodu lekarza na podstawie ogólnych i szczegółowych efektów uczenia się.

Zakładane efekty uczenia się jednocześnie wykraczają częściowo poza obowiązujące standardy, gdy absolwent rozwija swoją wiedzę w zakresie wybranej specjalności, podnosi swoją biegłość w rozpoznawaniu i leczeniu wybranych jednostek chorobowych, zwiększa zdolność podejmowania decyzji dotyczących diagnostyki i celowanego leczenia, umiejętności wnioskowania opartego na wynikach badań diagnostycznych, umiejętności podnoszenia kwalifikacji, aktualizacji i systematyzowania wiedzy, samokształcenia się po zakończeniu edukacji formalnej. Rozszerzeniu zakresu efektów uczenia się służy również uwzględnienie w programie nauczania szeregu przedmiotów fakultatywnych, pozwalających studentom na zdobycie dodatkowej wiedzy oraz umiejętności. Efekty uczenia się są poza standardem, gdy absolwent zwiększa swoje kompetencje funkcjonalne i praktyczne związane z wybraną specjalnością, podnosi umiejętność prowadzenia badań naukowych kreujących zmiany, które prowadzą do poprawy jakości i długości życia chorych, wytyczania nowych trendów współczesnej medycyny, przekazywania wiedzy, pasji do pracy.

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

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

| Lp. | Zalecenia dotyczące kryterium 5 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA | Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym |
|-----|---|--|
| 1. | brak zaleceń | |

1. Stan, nowoczesność, rozmiary i kompleksowość bazy dydaktycznej i naukowej służącej realizacji zajęć oraz działalności naukowej na ocenianym kierunku w dyscyplinie/dyscyplinach, do której/których kierunek jest przyporządkowany:

Możliwość utrzymania odpowiednio wysokiego poziomu kształcenia jest ściśle powiązana z właściwą infrastrukturą dydaktyczną. Cel ten jest osiąganym poprzez zapewnienie odpowiedniej ilości, stosowanie do potrzeb wyposażonych sal klinicznych, laboratoryjnych, ćwiczeniowych, pomieszczeń dydaktycznych i socjalnych. Wydział Lekarski opiera swoją działalność na infrastrukturze opisanej poniżej.

UMW dysponuje w pełni przystosowaną bazą dydaktyczną zlokalizowaną w 2 kampusach oraz na bazie obcej. Proces kształcenia jest w większości realizowany w oparciu o własną infrastrukturę. Zajęcia przedkliniczne odbywają się w budynkach tzw. „starego kampusu”, który lokalizuje blisko siebie poza częścią dydaktyczną Rektorat, Dziekanat, Bibliotekę Główną oraz Domy Studenckie. Struktura taka znacznie usprawnia organizację zajęć i obsługę studenta oraz zwiększa satysfakcję studenta. Natomiast jednostki kliniczne zlokalizowane są w nowoczesnym Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym (USK), w dwóch lokalizacjach (ul. Chałubińskiego oraz ul. Borowska). Zajęcia kliniczne na bazie obcej są prowadzone w Dolnośląskim Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii (Centrum Onkologii plac Hirszfelda 12, Centrum Pulmonologii ul Grabiszyńska 105). Strukturę organizacyjną UMW przedstawia załącznik (Załącznik K5.1) <https://www.umw.edu.pl/pl/uczelnia/struktura-organizacyjna>

Wspólną bazę dydaktyczną stanowią sale wykładowe, które znajdują się w każdym z wymienionych budynków. Wszystkie sale wykładowe są wyposażone w sprzęt służący do prezentacji multimedialnych oraz w profesjonalne nagłośnienie. Oprócz sal wykładowych Katedry, Zakłady i Kliniki posiadają własną bazę dydaktyczną w postaci sal ćwiczeniowych i seminaryjnych, których spis i charakterystyka znajduje się w załączniku (Załącznik K5.2).

W uczelni stale dokonuje się proces modernizacji i inwestycji w zakresie infrastruktury dydaktycznej, informatycznej dedykowanej potrzebom naszych studentów i nauczycieli. Jednostki są wyposażone w komputery, tablety, kamery do prowadzenia zajęć z wykorzystaniem technik i metod kształcenia na odległość.

Ważnym elementem dydaktyki jest wykorzystywane Centrum Symulacji Medycznych (CSM). Znajdują się w nim: sale symulacyjne wysokiej wierności wraz z pomieszczeniami kontrolnymi. CSM są wyposażone jest w symulatory wysokiej wierności oraz sprzęt audio-video, które połączone są z salami debriefingowymi, służącymi do omawiania ćwiczonych scenariuszy klinicznych. Centrum Symulacji Medycznych dysponuje także salami do zdobywania umiejętności technicznych wyposażonych w trenażery przeznaczone do realizacji zajęć z zakresu anestezjologii, chirurgii, ginekologii i położnictwa, chorób wewnętrznych, medycyny ratunkowej oraz pediatrii. Co jest istotne przy uwzględnieniu obecnych uwarunkowań geopolitycznych w ramach CSM prowadzone są zajęcia w zakresie medycyny pola walki. CSM dysponuje także sprzętem do ultrasonografii. W CSM odbywają się także

wystandaryzowane egzaminy OSCE. Wykorzystanie centrum symulacji w edukacji studentów wzrasta systematycznie – (Załącznik K5.3).

W celu uzupełnienia i rozwinięcia możliwości dydaktycznych CSM w 2023 roku uruchomione zostały nowe sale ćwiczeniowe wykorzystujące wirtualną rzeczywistość. W pracowni VR przygotowanych zostało 14 stanowisk symulacji komputerowej. Technika ta, wykorzystująca system elektronicznych gogli VR, zwiększa istotnie możliwości dydaktyczne i pozwala na uatrakcyjnienie szkolenia, przygotowywanie studentów do realizacji aktywności klinicznych. Ćwiczenia w tym zakresie są możliwe dzięki odpowiedniemu przygotowaniu grupy techników koordynujących zajęcia. W celu maksymalnego wykorzystania i implementacji tej techniki ramach procesu usprawniania edukacji w marcu 2024 zaplanowano uruchomienie pracowni symulacji medycznej wykorzystującej VR w lokalizacji Szpitala Uniwersyteckiego. Dodatkowo mają tam się znaleźć symulatory wysokiej wierności do badania fizykalnego w celu lepszego przygotowania studentów Wydziału Lekarskiego do zajęć klinicznych. Wyposażenie CSM przedstawia załącznik (Załącznik K5.4).

Nowoczesne techniki multimedialne zostały także wdrożone w Zakładzie Anatomii Prawidłowej Katedry Morfologii i Embriologii Człowieka. Zainstalowano tam stoły do wirtualnej anatomii, których unikatowe możliwości pozwalają na uzupełnienie wiedzy przekazywanej podczas klasycznych zajęć. Wybrane technologie informacyjno-komunikacyjne są wykorzystywane w klinicznym procesie dydaktycznym. W Klinice Chirurgii i Urologii Dziecięcej prowadzone są transmisje zabiegów operacyjnych dla studentów odbywających zajęcia z chirurgii dziecięcej. Pomiędzy salą wykładową a salą operacyjną istnieje bezpośrednia łączność, która pozwala na komunikowanie się dwustronne w czasie rzeczywistym. Studenci podczas transmisji mogą zadawać pytania, komentować przeprowadzany zabieg. W ten sposób jest urozmaicany przebieg zajęć dydaktycznych oraz są prezentowane ciekawe przypadki kliniczne. Prowadzono także transmisję internetową bezpośrednio z bloku operacyjnego Kliniki. Uczestnicy takiej transmisji mieli możliwość śledzenia przebiegu zabiegów na żywo oraz zadawania pytań. W przypadku szczególnych podmiotów klinicznych z utrudnionym dostępem do chorych wynikającym ze specyfiki schorzeń jak np. hematologia komunikacja studenta z pacjentem i lekarzem jest prowadzona poprzez system prezentacji wykorzystująca transmisję z gogli VR. Ten sposób prowadzenia zajęć umożliwia kontakt i dostęp studentów do wszystkich a nie tylko wybranych przypadków klinicznych.

W celu realizacji misji, wizji oraz strategii UMW wprowadzono Uczelniany System Zapewniania Jakości Kształcenia (modyfikacja Zarządzeniem Rektora Nr 107/XVIR/2023) (Załącznik K5.5), którego celem jest doskonalenie jakości kształcenia na wszystkich kierunkach, poziomach i formach kształcenia prowadzonych w uczelni. Realizując dążenie do stałego rozwoju UMW na mocy Zarządzenia nr 2/XVI R/2023 Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia 9 stycznia 2023 r. utworzono Uniwersyteckie Centrum Chirurgii Robotycznej (UCCR) (Załącznik K5.6). W ramach adaptacji nowoczesnych technik w Szpitalu Uniwersyteckim powstało Centrum Robotyki. Również studenci, młodzi naukowcy mogą na tym najnowocześniejszym sprzęcie robić doświadczenia, wzbogacać swoją wiedzę i nabywać praktycznych umiejętności. Poza samym robotem da Vinci XI, sala robotyczna UCCR wyposażona jest w nowoczesny system multimedialny, który umożliwia transmisję na żywo z prowadzonych operacji i dwukierunkowy kontakt pomiędzy zespołem operacyjnym a słuchaczami. UCCR pozwala na nauczanie studentów kierunku lekarskiego najnowszych metod terapeutycznych w okresie szkolenia przedklinicznego.

Jakość kształcenia na Wydziale Lekarskim UMW zapewnia także odpowiednio wysoki poziom merytoryczny kadry dydaktycznej. Posiadane specjalizacje nauczycieli akademickich) w pełni odpowiadają wymaganiom niezbędnym do prowadzenia zajęć w przyporządkowanych przedmiotach. Cykl szkolenia, egzaminy oraz codzienna praktyka w w/w dyscyplinach są ściśle powiązane z celami kształcenia, efektami uczenia się zakładanymi dla ocenianego kierunku oraz treściami programowymi. Dodatkowo ustawiczny proces kształcenia pozwala na utrzymanie wymaganego poziomu aktualnej wiedzy w celu prowadzenia dydaktyki na wymaganym zgodnie z obowiązującymi standardami nauczania i praktyki klinicznej. Dodatkowo wielu pracowników UMW prowadzi aktywną działalność naukową, publikując w najlepszych czasopismach z Listy Filadelfijskiej, uczestniczy w pracach Zarządów Polskich i Europejskich Towarzystw Medycznych. Dowodem na wysoką pozycję jest uzyskanie kategorii

A w ostatnio dokonanym postępowaniu ewaluacyjnym. Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu, trzeci raz z rzędu, trafił także na listę najlepszych uczelni na świecie – Academic Ranking of World Universities 2023, zwaną popularnie Listą Szanghajska. <https://www.shanghairanking.com/rankings/gras/2023> (Załącznik K5.7).

2. infrastruktura i wyposażenia instytucji, w których prowadzone są zajęcia poza uczelnia oraz praktyki zawodowe (w przypadku, gdy w planie studiów na ocenianym kierunku zostały uwzględnione praktyki zawodowe):

Umowy dotyczące prowadzenia dydaktyki zawierane z podmiotami zewnętrznymi muszą wypełniać minimalne wymogi zawarte w art. 89 ust. 5 Ustawy o działalności leczniczej (Dz.u. z 2016 r., poz. 1638 ze zm., (Załącznik K5.8). Do wymogów tych należą m.in.: czas trwania i warunki jej wcześniejszego rozwiązania; środki finansowe należne udostępniającemu z tytułu realizacji umowy, sposoby przekazywania tych środków oraz zasady i warunki ich wykorzystania; wykaz ruchomości i nieruchomości udostępnianych w celu realizacji umowy, sposoby ich udostępniania oraz zasady i warunki ich wykorzystywania; określenie liczby i kwalifikacji zawodowych nauczycieli akademickich mających wykonywać w udostępnionej jednostce organizacyjnej zadania (kształcenie w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych); okoliczności, w których może nastąpić zmiana warunków umowy.

UMW w ramach zapewnienia zajęć poza uczelnia realizuje nadzór nad podmiotami leczniczymi działającymi zarówno w formie SPZOZ i spółek kapitałowych, w których prowadzona jest działalność o charakterze medycznym, w szczególności w zakresie realizacji zadań statutowych, gospodarowania mieniem, gospodarowania finansami, inwestycji oraz wykorzystania dotacji budżetowych, nadzór nad organizacją kontroli i oceny działalności w/w podmiotów, koordynowanie zawierania i realizacji umów z w/w podmiotami oraz podmiotami zewnętrznymi (bazy obcej) dotyczących prowadzenia kształcenia przed- i podyplomowego w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych. Właściwą listę podmiotów leczniczych, z którymi UMW posiada umowy/porozumienia w zakresie udostępnienia oddziałów w celu prowadzenia zajęć dydaktycznych przedstawiono w załączniku K5.2. Współpracę realizuje się na podstawie dwustronnej umowy. Przykładowy wzór umowy przedstawiony jest w załączniku (Załącznik K 5.9).

3. Dostęp do technologii informacyjno-komunikacyjnej (w tym Internetu a także platformy e-learningowej, w przypadku, gdy na ocenianym kierunku prowadzone jest kształcenie z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość) oraz stopnia jej wykorzystania w procesie nauczania i uczenia się studentów oraz w działalności i komunikacji naukowej

Od kwietnia 2020 roku z powodu ogłoszonego przez Rząd RP stanu epidemii wywołanej koronawirusem SARS-CoV-2, a także wytycznych Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego wszystkie wykłady na kierunku farmacja odbywają się z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość. W celu sprawnego przeprowadzenia zajęć z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość, w uczelni zapewniono dostęp do platform oraz specjalistycznego oprogramowania wspierającego nauczanie zdalne wszystkim studentom, doktorantom, nauczycielom akademickim i innym osobom zobowiązanym do prowadzenia zajęć. Prowadzący i studenci, mają zapewniony dostęp do platform:

- Chmura Uczelni – OwnCloud, służąca do udostępniania materiałów dydaktycznych (aktywna do 28.02.2022 r.),
- Chmura Uczelni – cloud.umw.edu.pl – chmura umożliwiająca zamieszczanie i udostępnianie materiałów dydaktycznych (aktywna od 01.02.2022 r. zastąpiła platformę OwnCloud),
- Repozytorium materiałów dydaktycznych: materiały.umw.edu.pl – wewnętrzna aplikacja uczelni służąca do szybkiego dostępu posegregowanych, udostępnionych poprzez Chmurę uczelni materiałów dydaktycznych,
- Pakiet Office365 (Word, Excel, Teams, Outlook, PowerPoint OneDrive, SharePoint, OneNote),
- platforma e-Learning (MS Teams, ZOOM),
- Testportal.pl – platforma do przeprowadzania egzaminów i zaliczeń w trybie zdalnym,

- e-teczka – platforma umożliwiająca składanie wniosków oraz kontakt z Dziekanatem online,
- e-rezerwacja pokoi – platforma umożliwiająca rezerwację pokoi nauk w Bibliotece bez konieczności kontaktu z pracownikami.

Z wyżej wymienionych zasobów pracownicy oraz studenci mogą korzystać, dzięki szerokopasmowemu internetowi, który został zainstalowany we wszystkich budynkach UMW oraz bezprzewodowemu dostępowi do Internetu, dzięki uruchomionej usłudze „Eduroam”.

4. udogodnienia w zakresie infrastruktury i wyposażenia dostosowanych do potrzeb studentów z niepełnosprawnościami:

Jedną z podstawowych zasad Uczelni jest stworzenie osobom niepełnosprawnym warunków do pełnego udziału w procesie kształcenia i w badaniach naukowych. W tym zakresie w UMW wprowadzono mechanizmy wsparcia studentów z orzeczoną niepełnosprawnością, m.in. poprzez dostosowanie materiałów dydaktycznych oraz warunków odbywania zajęć, Indywidualny Tok Studiów, Indywidualny Rozkład Zajęć, wsparcie materialne (m.in. stypendia socjalne, dofinansowanie czynnego udziału w konferencjach naukowych, a także zakup pomocy dydaktycznych). Wszystkie budynki zlokalizowane w tzw. nowym kampusie są w pełni dostosowane do potrzeb osób z niepełnosprawnością. Jedynie w obiektach tzw. starego kampusu, będących pod nadzorem konserwatora budynków, brakuje odpowiedniej infrastruktury. W celu realizacji powyższych celów w 2016 roku został powołany Pełnomocnik Rektora ds. Studentów i Doktorantów Niepełnosprawnych i w 2022 roku utworzone zostało Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnościami ([Załącznik K5.10](#)). Zdefiniowany zakres wsparcia obejmuje kandydata w procesie przyjmowania na studia, w tym rekrutacji na studia poprzez: stworzenie warunków przyspieszających załatwianie spraw administracyjnych np. w dziekanacie, odpowiednie przystosowanie infrastruktury uczelni, wsparcie w procesie dydaktycznym (adaptacja i dostępność materiałów dydaktycznych, nauki języków obcych, zajęć wychowania fizycznego), zapewnienie dostępności procesu weryfikacji uczenia się, wsparcie w prowadzeniu badań naukowych, zapewnienie usług wspierających, w tym asystentów, transportu specjalistycznego, konsultacje psychologiczne (także zdalnie), wypożyczalnia technologii wspomagających (sprzętu specjalistycznego oraz specjalistycznego oprogramowania) dla osób z dysfunkcjami wzroku, słuchu i ruchu, dostęp do przenośnych zestawów FM, pętli indukcyjnych, dbanie o pełny udział społeczności akademickiej w wydarzeniach kulturalnych i sportowych, zapewnienie dostępnego środowiska pracy, organizacja szkoleń, wyjazdów integracyjnych, konferencji, współpraca z organizacjami wspierającymi osoby ze szczególnymi potrzebami.

5. dostępność infrastruktury, w tym aparatury naukowej, oprogramowania specjalistycznego i materiałów dydaktycznych, w celu wykonywania przez studentów zadań wynikających z programu studiów w ramach pracy własnej:

Studenci wydziału lekarskiego UMW mają zapewniony bezpośredni dostęp do niezbędnej infrastruktury w obszarze zajęć przedklinicznych i klinicznych. W wyniku prowadzenia zajęć przez pracowników naukowo-dydaktycznych, w których zakresie działalności naukowo-badawczej, studenci mają możliwość uczestnictwa w prowadzeniu badań naukowych w ramach studenckich kół naukowych (SKN). Uczestnicy kół naukowych biorą udział w spotkaniach, dyżurach w szpitalach, prowadzą badania naukowe, których efektem są prace publikowane lub prezentowane na konferencjach krajowych i międzynarodowych, w tym studenckich. Dodatkowo UMW umożliwia studentom dostęp do aparatury diagnostycznej poprzez inicjatywę SONO4YOU – szkolenia dla studentów z wykorzystaniem ultrasonografii.

6. system biblioteczno-informacyjny uczelni, w tym dostępu do aktualnych zasobów informacji naukowej w formie tradycyjnej i elektronicznej, o zasięgu międzynarodowym oraz zakresie dostosowanym do potrzeb wynikających z procesu nauczania i uczenia się na ocenianym kierunku, a także działalności naukowej w zakresie dyscypliny/dyscyplin, do której/których przyporządkowany jest kierunek, w tym w szczególności dostępu do piśmiennictwa zalecanego w sylabusach

Biblioteka Główna jest integralnym elementem zapewniającym wysoką jakość kształcenia na UMW. System biblioteczno-informacyjny umożliwia dostęp do nowoczesnych narzędzi wyszukiwawczych (medycznych baz danych) oraz aktualnego piśmiennictwa branżowego. Biblioteka UMW gromadzi aktualną, polską i światową literaturę z zakresu medycyny, farmacji, pielęgniarstwa, nauk o zdrowiu, biologii i nauk pokrewnych. Jest również nowoczesnym ośrodkiem informacyjnym, dydaktycznym i dokumentacyjnym. Od lipca 2015 r. Biblioteka Główna UMW funkcjonuje w nowym obiekcie, zaawansowanym technologicznie, zbudowanym z zachowaniem właściwych standardów, bez barier funkcjonalnych i architektonicznych, zapewniającym optymalne warunki korzystania z zasobów i usług. Jest otwarta dla użytkowników w godz. 9⁰⁰-19⁰⁰ od poniedziałku do piątku oraz w godz. 9⁰⁰-15⁰⁰ w soboty. W okresie sesji, na prośbę studentów, godziny otwarcia mogą ulec wydłużeniu.

W skład biblioteki wchodzi również Filia zlokalizowana w budynku Wydziału Farmaceutycznego, która jest otwarta od poniedziałku do piątku w godz. 9⁰⁰-15⁰⁰.

Łącznie w Bibliotece Głównej i Filii UMW dostępne są 283 miejsca dla użytkowników, w tym: 86 w strefie ciszy, 103 w strefie wolnego dostępu do zbiorów, 43 w pokojach pracy indywidualnej i grupowej, 10 w czytelni zbiorów specjalnych, 41 w Filii nr 1.

Miejsca pracy są wyposażone w komputery podłączone do Internetu. Na terenie budynków działa również Internet bezprzewodowy (eduroam). Ponadto użytkownikom udostępniono 2 wielofunkcyjne urządzenia i wdrożono system uniFlow — samoobsługowe centrum wydruku, kopiowania i skanowania.

Biblioteka Główna pracuje w zintegrowanym systemie zarządzania biblioteką PROLIB, który umożliwia kompleksową obsługę czynności bibliotecznych (gromadzenie, opracowanie, udostępnianie, wypożyczanie, skontrum, ubytkowanie, obsługę magazynów). Z poziomu katalogu OPAC zarejestrowany użytkownik ma możliwość zdalnego składania zamówień na materiały biblioteczne, zdalnej rezerwacji książek do wypożyczenia, przedłużania terminów zwrotów wypożyczanych egzemplarzy, sprawdzania stanu swojego konta bibliotecznego. System biblioteczny pozwala również na elektroniczne powiadomianie użytkownika (email/sms) o terminach zwrotu wypożyczonych materiałów bibliotecznych.

Biblioteka współpracuje przy tworzeniu zasobów Dolnośląskiej Biblioteki Cyfrowej oraz utrzymuje i rozwija uczelnianą Bibliotekę Cyfrową wraz z Repozytorium prac doktorskich (łącznie 1988 dokumentów) oraz 3 bazy własne. Dostęp do informacji, katalogów online i zasobów elektronicznych odbywa się za pośrednictwem strony WWW Biblioteki: <http://bg.umw.edu.pl>.

Ponadto Biblioteka oferuje dostęp do elektronicznych specjalistycznych baz danych, serwisów czasopism i książek. E-zasoby gromadzone i udostępniane przez Bibliotekę Główną UMW są dostosowane do potrzeb dydaktycznych w zakresie prowadzonych kierunków studiów. Corocznie zasób biblioteczny jest weryfikowany na podstawie sylabusów, dezyderat i prowadzonej systematycznie analizy rynku wydawniczego. Propozycja zbiorów elektronicznych subskrybowanych przez Bibliotekę Główną UMW obejmuje swoją tematyką szeroki zakres pozycji z dziedzin nauk podstawowych, dyscyplin medycznych, farmacji, analityki medycznej i dietetyki, wykładanych na Wydziale Lekarskim Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu. Zasoby elektroniczne są dostępne ze wszystkich komputerów w sieci uczelnianej Eduroam, a także zdalnie z komputerów domowych po zarejestrowaniu się w Centralnym Systemie Autoryzacji UMW. Wykorzystanie zasobów elektronicznych znacznie wzrosła dzięki uruchomieniu zdalnego dostępu do zasobów z komputerów domowych poprzez serwer HAN i multiwyszukiwarkę zbiorów elektronicznych EDS.

Poruszanie się po zasobach elektronicznych ułatwiają narzędzia wspomagające wyszukiwanie, takie jak: narzędzie linkujące z bibliograficzno-abstraktowych baz danych do pełnych tekstów, katalog czasopism elektronicznych – lista A-to-Z, multiwyszukiwarka EBSCO Discovery Service, pozwalająca na jednoczesne przeszukiwanie wszystkich zasobów elektronicznych.

Kody QR do konkretnych dedykowanych tytułów e-booków znaleźć można na terenie BWF i BG UMW. Pełne listy tytułów e-booków i e-czasopism z wymienionych poniżej zbiorów elektronicznych dostępne są w zakładce „e-zasoby”, przy opisach poszczególnych e-zasobów na stronie internetowej biblioteki (<http://bg.umw.edu.pl/index.php/category/ezasoby>).

Zbiory biblioteczne w formie elektronicznej (na dzień 31.12.2023) stanowi: 176 572 woluminów książek, - 69 719 woluminy czasopism drukowanych, - 6 941 jednostek inwentarzowych zbiorów specjalnych, - 608 jednostek zainwentaryzowanych zbiorów elektronicznych. 86% zbiorów jest opracowanych komputerowo i dostępnych w katalogach online. Od roku 2018 Uczelnia współtworzy zasoby w ramach Narodowego Uniwersalnego Katalogu Centralnego: NUKAT (<http://katalog.nukat.edu.pl/search/query?theme=nukat>).

Zasoby biblioteki obejmuje także:

- 211 295 książek elektronicznych (w tym m.in. takich wydawców, jak: Elsevier, Springer, McGraw-Hill, PWN, LWW,),
- 6296 czasopism elektronicznych (w tym m.in. takich wydawców, jak: Elsevier, Springer, Taylor and Francis, LWW, Nature, Oxford, Wiley, BMJ, NEJM),
- 74 baz danych (bibliograficzne, pełnotekstowe i kliniczne, m.in.: Polska Bibliografia Lekarska, CAS SciFinder, Embase, Web of Science, UpToDate, Scopus, European Pharmacopoeia, InCites, Journal Citation Report).

Wykaz dostępnych E-zasobów Biblioteki Głównej oraz podręczników znajduje się w załącznikach ([Załącznik K5.11](#) i [Załącznik K5.12](#)).

Zbiory biblioteczne w pełni pokrywają zalecenia w zakresie obowiązkowego i uzupełniającego piśmiennictwa zawartego w sylabusach przedmiotów (znajduje się również na podstronie biblioteki z wykazami podręczników, w zakładce „Student” <https://bg.umw.edu.pl/index.php/studenci/wykazy-podrecznikow>).

Pracownicy biblioteki:

- corocznie analizują sylabusy oraz zestawienia podręczników zalecanych dla Lekarskiego Egzaminu Końcowego i Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego,
- na bieżąco monitorują potrzeby studentów i pracowników, które mogą być również zgłaszane przez samych zainteresowanych
- analizują zgłoszenia w zakresie zakupu książek i podręczników, składane przez studentów i pracowników poprzez zakładkę „Dezyderaty”, w katalogu bibliotecznym OPAC,
- analizują zestawienia statystyczne,
- cyklicznie prowadzą badania ankietowe wśród użytkowników w celu weryfikacji potrzeb i uzupełnienia zasobów elektronicznych.

Biblioteka zachęca koordynuje również deponowanie otwartych danych i oferuje wszelkie wsparcie w procesie dotyczącym danych badawczych (w tym również konsultacje indywidualne i pomoc w deponowaniu danych). Na wniosek studentów i pracowników UMW zasoby biblioteczne są uzupełniane w niezbędne w procesie kształcenia pozycje naukowe.

Pracownicy Biblioteki udzielają informacji bibliograficzno-katalogowej na podstawie dostępnych źródeł na miejscu, mailowo oraz telefonicznie. Podnoszą swoje kwalifikacje zawodowe poprzez udział w szkoleniach, pisanie artykułów, ale też udzielają się na bibliotecznych mediach społecznościowych.

W Bibliotece realizowane są szkolenia e-learningowe na platformie Moodle. Autoryzacja użytkowników odbywa się przez konto uczelniane CSA. Przeszkolono ponad 2000 osób, a zakres tematów obejmował:

- elektroniczne bazy danych
- elektroniczne źródła informacji naukowej
- fałszywe czasopisma i drapieżni wydawcy
- identyfikator ORCID
- metody i narzędzia oceny jakości źródeł i dorobku naukowego
- strategie wyszukiwania informacji naukowych
- techniki wyszukiwania informacji w bazach danych
- własność intelektualna
- zagadnienia naukowej informacji medycznej

Organizowane są szkolenia indywidualne i grupowe, do prowadzenia zapraszani są również dostawcy naszych zasobów elektronicznych. Dodatkowo stale informujemy społeczność akademicką o zewnętrznych szkoleniach (nieodpłatnych) organizowanych m.in. przez NCN.

Biblioteka zapewnia także pokoje pracy indywidualnej oraz grupowej, które służą tylko i wyłącznie celom edukacyjnym i naukowym. Pokoje może zarezerwować każdy student, doktorant i pracownik uczelni zarejestrowany w Centralnym Systemie Autoryzacji (CSA). Maksymalny czas jednorazowej rezerwacji to 3 godziny – w razie zaistnienia potrzeby korzystania z pokoju dłużej, należy pod koniec czasu rezerwacji zgłosić się do bibliotekarza dyżurującego w celu sprawdzenia, czy jest to możliwe (czy dany lub inny pokój jest wolny). Zasady funkcjonowania tej aplikacji regulują stosowne przepisy przedstawione stronie: <https://bg.umw.edu.pl/index.php/studenci/pokoje-nauki-2/>. Realizując potrzeby studentów wydziału lekarskiego, w tym studentów English Division z wysłanej do nich ankiety bibliotecznej Biblioteka UMW została prenumeratorem bazy medycznych filmów edukacyjnych Osmosis. Osmosis jest kompleksową platformą edukacji medycznej z ilustrowanymi filmami i dedykowanymi materiałami dydaktycznymi. Kolekcja umożliwia dostęp do: ponad 1700 medycznych filmów pomocniczych do wykładów, gotowych do wydrukowania notatek z podsumowaniami zagadnień, ponad 2700 sprawdzonych pytań i odpowiedzi w stylu FAQ, aplikacji mobilnej umożliwiającej naukę w dowolnym miejscu i czasie

Funkcjonowanie biblioteki jest opisane w dostępnym dla studentów i pracowników Uczelni regulaminie (Zarządzenie Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia 12 kwietnia 2023 nr 57/XVI R/2023 oraz Nr 146/XV R/2019 – Regulamin systemu biblioteczno-informacyjnego UMW) <https://bg.umw.edu.pl/index.php/o-bibliotece/regulaminy/>: (Załącznik K5.13 i Załącznik K5.14).

Ponadto Biblioteka współpracuje przy tworzeniu zasobów Dolnośląskiej Biblioteki Cyfrowej oraz utrzymuje i rozwija Atlas Zasobów Otwartej Nauki (AZON) oraz Polskiej Platformy Medycznej.

W latach 2016 – 2019 przez cztery wrocławskie uczelnie wyższe i instytut PAN z Warszawy realizowany był projekt „Aktywna Platforma Informacyjna e-scienceplus.pl” w ramach Programu Operacyjnego Polska Cyfrowa. Łączna wartość dofinansowania wynosiła 33 692 030 zł, w tym 2 912 435 zł po stronie Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu.

Zasoby dostępne w AZONie mogą być wykorzystywane zarówno w procesach badawczych, edukacyjnych jak i popularyzatorskich. Sposób udostępnienia zasobów umożliwia łatwe przeszukiwanie, ponowne użycie i wykorzystanie w nauce, biznesie czy przez innych zainteresowanych. Powstała platforma pozwala na dostęp on-line do zasobów naukowych, dzięki którym możliwe jest budowanie nowych relacji z badaczami z różnych dyscyplin oraz tworzenie sieci i konsorcjów badawczych realizujących interdyscyplinarne badania naukowe. Obecnie znajduje się w tej lokalizacji 70888 zasobów, w tym, z nauk medycznych 3776.

Polska Platforma Medyczna - celem projektu jest tworzenie platformy integrującej, prezentującej i promującej osiągnięcia naukowe i potencjał partnerów w zakresie medycyny, farmacji, stomatologii, zdrowia publicznego, bezpieczeństwa i higieny pracy, ergonomii i ochrony zdrowia. Planowane jest stworzenie bazy ekspertów z różnych obszarów nauk medycznych oraz wspólnego repozytorium dziedzinowego, gromadzącego w jednym miejscu pełnotekstowe obiekty cyfrowe. Na jednej platformie, na zasadzie otwartości, będą więc prezentowane informacje takie jak: profile pracowników naukowych, publikacje ich autorstwa, uzyskane patenty, surowe dane badawcze będące wynikiem prowadzonych badań, dane o posiadanej unikatowej aparaturze, eksperci dziedzinowi, realizowane projekty naukowe, pozyskane granty, itp. Na jej podstawie przygotowywane są analizy bibliometryczne do ocen indywidualnych pracowników wydziału.

Liczba zarejestrowanych zasobów w PPM-UMW: - 983 95 publikacji, - 963 doktoratów, 14 danych badawczych, 82 patenty, 296 projektów, 131 aparatów badawczych, 17 laboratoriów, 2034 profili naukowców, 32 zespoły badawcze.

7. sposób, częstość i zakres monitorowania, oceny i doskonalenia bazy dydaktycznej i naukowej oraz systemu biblioteczno-informacyjnego, a także udziału w ocenie różnych grup interesariuszy, w tym studentów

UMW w obszarze dydaktyki jest zorientowany na studenta, jego potrzeby, oczekiwania i podnoszenie kompetencji w celu uzyskania kwalifikacji poprzez:

- tworzenie planów i programów studiów w zależności od potrzeb wyrażanych przez przepisy prawa (standardy kształcenia), a także w przypadkach możliwych do realizacji przez zidentyfikowanie potrzeby studentów i pracodawców.
- wdrażanie kompetencji i umiejętności użytecznych na rynku pracy. Znajduje to odzwierciedlenie w tworzeniu treści kształcenia w porozumieniu z interesariuszami zewnętrznymi i studentami. Przykładem tego jest np. wdrożenie fakultetu z zakresu sztucznej inteligencji i uczenia maszynowego w celu zapoznania studentów z zagadnieniami w tym obszarze.

Ocena i doskonalenie bazy dydaktycznej i naukowej oraz systemu biblioteczno-informacyjnego jest pochodną działalności Uczelnianego Systemu Zarządzania Jakością Kształcenia (USZJK). Załącznik tej uchwały określa szczegółowe zasady funkcjonowania oraz strukturę organizacyjną USZJK. W analizie procesu brane są pod uwagę propozycje działań w zakresie poprawy jakości kształcenia zebrane przez Przewodniczący Samorządu Studentów. Ponadto Władze Dziekańskie mogą zlecić przeprowadzenie dodatkowej niezapowiedzianej hospitacji zajęć, których częścią jest ocena warunków zajęć.

Ankieta badania oceny jakości kształcenia przez studentów i nauczyciela akademickiego

Procedura jej przeprowadzania została wprowadzona Zarządzeniem Rektora UMW nr 8/XV R/2015. Celem przeprowadzenia ankiety jest pozyskanie opinii, by je następnie wykorzystać do doskonalenia różnych obszarów procesu kształcenia w UMW. Pytania sformułowane w ankietach pozwalają zebrać opinie na temat oceny jakości i organizacji zajęć dydaktycznych, efektów kształcenia, pracy administracji uczelnianej, satysfakcji ze studiowania, zadowolenia pracowników z pracy naukowej i dydaktycznej oraz opinii o procesie dydaktycznym.

W ramach tworzenia środowiska sprzyjającego doskonaleniu jakości kształcenia uruchomiono Skrzynkę Jakości Kształcenia. Skrzynka Jakości Kształcenia powstała z myślą o studentach oraz pracownikach UMW i ma charakter anonimowy. Napływające na Skrzynkę informacje stanowią podstawę do uruchomienia działań wyjaśniających i naprawczych, zmierzających do poprawy jakości kształcenia, jak również tworzenia specjalnych zespołów monitorujących.

Jednym ze sposobów analizy wyników nauczania jest cykliczna wnikliwa interpretacja rezultatów egzaminów zewnętrznych, np. Lekarskiego Egzaminu Końcowego (LEK). Wyniki LEK absolwentów WL poddawane są pogłębionej ocenie na posiedzeniach Rady WL i Wydziałowej Komisji Dydaktycznej. Krytyczna analiza porównawcza obejmuje wyniki LEK na przestrzeni kilkunastu lat i dotyczy punktacji z zakresu poszczególnych dyscyplin medycznych. W wyniku spotkań i dyskusji z kierownikami i pracownikami dydaktycznymi poszczególnych katedr i klinik, dystrybucję przez Dziekana WL do katedr i klinik podręczników pomocnych we właściwym przygotowaniu studentów do egzaminu, wspieranie organizowania przez samorząd studencki próbnego LEK, do którego pytania układają pracownicy Uczelni) uzyskano poprawę wyników. Do sylabusów na stałe wprowadzono podręczniki z listy CEM (Centrum Egzaminów Medycznych), jako literatury polecanej i pomocniczej. Podjęte kroki pozwoliły na poprawę wyników egzaminu zewnętrznego, co można uznać za równoważne z jakościowym rozwojem studentów, nauczycieli i Uczelni w celu doskonalenia procesu kształcenia studentów. Dzięki stałej analizie w przypadku istotnego pogorszenia się wyników egzaminu możliwe jest niezwłoczne wprowadzenie programu naprawczego.

W celu poprawy jakości kształcenia i możliwości szybkiego reagowania na pojawiające się potrzeby decyzją Władz Dziekańskich WL UMW stworzono dodatkową formę komunikacji jaką są organizowane cykliczne rady programowe. Spotkania te odbywają się w formie on-line i stanowią platformę do omawiania istotnych z punktu widzenia Wydziału spraw w obszarze dydaktycznym. Pozwalają one na uczestnictwo wszystkim pracownikom odpowiedzialnym za przygotowanie i prowadzenie dydaktyki oraz przedstawicielom Samorządu Studenckiego.

Za zapewnienie odpowiedniej bazy dla szkolenia klinicznego odpowiada Prorektor ds. Klinicznych oraz Prorektor ds. Studentów i Dydaktyki. Prorektorzy we współpracy z Dziekanami Wydziału Lekarskiego oceniają bieżące i perspektywiczne potrzeby w zakresie bazy wymaganej do prawidłowej

realizacji procesu dydaktycznego. UMW zawiera umowy z podmiotami leczniczymi określające zakres i zasady prowadzenia w ich jednostkach działalności dydaktycznej i badawczej w powiązaniu z udzielaniem świadczeń zdrowotnych. Władze Dziekańskie odpowiadają za rekomendacje i dobór bazy klinicznej, w porozumieniu z kierownikami jednostek naukowo-dydaktycznych posadowionych na bazie podmiotów leczniczych. Dodatkowo prowadzona jest bieżąca kontrolę warunków i sposobu prowadzenia zajęć dydaktycznych przez kierowników struktur, na potrzeby których udostępniono daną jednostkę organizacyjną podmiotu leczniczego. Baza podlega również regularnej ocenie dokonywanej poprzez obowiązkowe Ankiety Oceny Praktyk. Wykaz podmiotów biorących udział w nauczaniu klinicznym przedstawia [\(Załącznik K5.15\)](#).

8. spełnienie reguł i wymagań w zakresie infrastruktury dydaktycznej i naukowej, zawartych w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 powołanej ustawy

Proces kształcenia studentów Wydziału Lekarskiego UMW odbywa się poprzez optymalne wykorzystanie dostępnej infrastruktury, która pozwala na osiągnięcie zakładanych efektów uczenia się. Zajęcia w zakresie nauk podstawowych, przedklinicznych prowadzone są w Katedrze Morfologii i Embriologii Człowieka (Zakład Anatomii Prawidłowej, Zakład Histologii i Embriologii), Biochemii i Immunochemii, Fizjologii i Patofizjologii, Katedrze i Zakładzie Farmakologii, Katedrze Genetyki, Katedrze Mikrobiologii Lekarskiej, Katedrze Biofizyki i Neurobiologii oraz Katedrze i Zakładzie Biologii i Parazytologii Lekarskiej. W w/w jednostkach zapewnia się prowadzenie nauki, prowadzenia ćwiczeń praktycznych w adekwatnych obszarach wiedzowych. Wyposażenie w/w jednostek pozwala na prowadzenie szkolenia w pełni zgodnego z wymaganiami określonymi w reguł i wymagań w zakresie infrastruktury dydaktycznej i naukowej, zawartych w standardach kształcenia określonych w rozporządzeniach wydanych na podstawie art. 68 ust. 3 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, w przypadku kierunków studiów przygotowujących do wykonywania zawodów, o których mowa w art. 68 ust. 1 powołanej ustawy.

Możliwość utrzymania odpowiednio wysokiego poziomu kształcenia powiązana jest ściśle z posiadaniem przez UMW właściwej infrastruktury dydaktycznej. Uczelnia zapewnia studentom dostęp do prosektorium, pracowni mikroskopowych, sal ćwiczeń, sal laboratoryjnych, seminaryjnych i audiowizualnych. Cel ten jest osiąganym poprzez zapewnienie odpowiedniej ilości, stosowanie do potrzeb wyposażonych sal klinicznych, laboratoryjnych, ćwiczeniowych, pomieszczeń dydaktycznych i socjalnych. Zajęcia przedkliniczne odbywają się w budynkach tzw. „starego kampusu”, który lokalizuje blisko siebie poza częścią dydaktyczną Rektorat, Dziekanat, Bibliotekę Główną oraz Domy Studenckie. Struktura taka znacznie usprawnia organizację zajęć i obsługę studenta oraz zwiększa satysfakcję studenta i ma istotne znaczenie zwłaszcza w początkowym okresie studiów. Wykaz wyposażenia bazy dydaktycznej i laboratoryjnej znajduje się w załączniku [\(Załącznik K 5.2\)](#).

Istotną rolę w kształceniu na kierunku lekarskim pełnią zajęcia prowadzone w Centrum Symulacji Medycznej. Dzięki odpowiedniemu wyposażeniu możliwe jest tam kształcenie w zakresie przygotowania do praktycznego kontaktu z pacjentami, jak na przykład nauka badania fizykalnego lub szycia chirurgicznego (w salach niskiej wierności). Sale wysokiej wierności umożliwiają trenowanie bardziej skomplikowanych procedur medycznych. Wyposażenie CSM wykorzystywane dydaktycznie przedstawione jest w załączniku [\(Załącznik K 5.3\)](#).

Zajęcia z zakresu nauk klinicznych niezabiegowych i klinicznych zabiegowych są prowadzone w głównej mierze w oparciu o bazę Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego, którego jednostki kliniczne zlokalizowane są w dwóch lokalizacjach (ul. Chałubińskiego oraz ul. Borowska). Zajęcia kliniczne na bazie obcej są prowadzone w Dolnośląskim Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii (Centrum Onkologii plac Hirszfelda 12, Centrum Pulmonologii ul. Grabiszyńska 105). Wieloprofilowość bazy klinicznej umożliwia prowadzenie zajęć we wszystkich specjalnościach klinicznych. Zasoby Klinik wchodzących w skład Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego pozwalają na realizację programu z zakresu nauk klinicznych (grupy zajęć E i F) ze względu na swoją specyfikę oraz liczbę udzielanych

świadczeń zdrowotnych (Struktura Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego – [Załącznik K5.16](#)). Możliwość kontaktu studentów z bardzo bogatym katalogiem schorzeń i oferowanych świadczeń zapewnia możliwość osiągnięcia oczekiwanych efektów uczenia się z zakresu nauk klinicznych. Poziom referencyjności i wyposażenia Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego pozwala na zapoznanie studentów z najnowszymi metodami diagnostyki i leczenia. Nie bez znaczenia w tym kontekście pozostaje bardzo wysoki poziom kadry dydaktycznej w poszczególnych strukturach. Szpital Uniwersytecki poza wykonywaniem standardowych procedur jest ośrodkiem, gdzie diagnozuje się i leczy najtrudniejsze, często rzadko występujące schorzenia. Profil taki pozwala na poszerzenie wiedzy niezbędnej do wykonywania zawodu lekarza. Struktura organizacyjna USK obejmująca oddziały szpitalne, centralny blok operacyjny, nowoczesne centrum diagnostyki obrazowej, system wieloprofilowych poradni ambulatoryjnych, szpitalny oddział ratunkowy z centrum urazowym zapewnia studentom możliwość osiągania przewidzianej w standardach nauczania wiedzy i umiejętności. Poza klasyczną formą edukacji uczelnia zapewnia także możliwość nauczania w warunkach wykorzystujących symulowane warunki kliniczne. Przykładowe wyposażenie CSM pozwalające na symulowane szkolenie w obrębie szpitalnego Oddziału Ratunkowego i bloku operacyjnego przedstawiają załączniki ([Załącznik K5.17](#) i [Załącznik K5.18](#)).

Studenci wydziału lekarskiego odbywają także szkolenie z dobranych podmiotach leczniczych, które poprzez swoją specyfikę oraz liczbę udzielanych przez nie świadczeń zdrowotnych, zapewniają studentom możliwość osiągnięcia efektów uczenia się z zakresu nauk klinicznych zgodnie z założeniami programu studiów. Praktyczne nauczanie kliniczne i praktyki zawodowe odbywają się w podmiotach leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia szpitalnego, w szczególności w szpitalach, których specyfika pozwala na osiągnięcie efektów uczenia się, podmiotach leczniczych udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej lub podstawowej opieki zdrowotnej. W przypadku aplikacji studenta o wyrażenie zgody na odbywanie praktyk weryfikowana jest zdolność podmiotu do realizacji zadania. Wykaz podmiotów zewnętrznych, w których odbywa się nauczanie przedstawia załącznik ([Załącznik K 5.2](#)).

Dodatkowe informacje, które uczelnia uznaje za ważne dla oceny kryterium 5:

Rozwój i doskonalenie infrastruktury wpisuje się w zintegrowaną strategię rozwoju całego UMW. W wyniku planowanej poprawy warunków studiowania oraz jakości obsługi studentów, stworzono wytyczne dotyczące długofalowej polityki rozwoju i permanentnej odbudowy bazy dydaktycznej, zgodnej ze stale zmieniającymi się potrzebami oraz możliwościami finansowymi. W ramach projektu rozwoju uczelni przygotowano plan modernizacji infrastruktury dydaktycznej w obrębie zarówno: „starego Campusu” jak i Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego. Modernizacja ta dotyczy stworzenia Centrum Egzaminacyjnego przy ul. Curie-Skłodowskiej oraz Centrum Dydaktycznego przy ulicy Borowskiej (sale wykładowe, sale symulacji wysokiej wierności, miejsca odpoczynku, cichej pracy studentów). Obydwa obiekty mają także dysponować odpowiednim zapleczem socjalnym i gastronomicznym. Uzyskano również wsparcie finansowe z UE w ramach programów pomocowych i rozwojowych. Obecnie UMW oczekuje na rozstrzygnięcie konkursu na przyznanie środków z KPO w przedmiotowej sprawie. Ubieganie się o różne źródła finansowania poza dysponowaniem środkami własnymi pozwoli na realizowanie projektów, rozbudowę i remonty bazy dydaktycznej i naukowej.

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

Zalecenia dotyczące kryterium 6 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy)

| Lp. | Zalecenia dotyczące kryterium 6 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA | Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym |
|-----|---|--|
| 1. | Brak zaleceń | |

W ramach współpracy z otoczeniem szczególne znaczenie ma pozyskiwanie opinii od pracodawców, zwłaszcza tych, którzy aktywnie uczestniczą w procesie kształcenia. Inicjowanie i utrzymywanie współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym w celu realizacji procesu kształcenia służy budowaniu relacji między studentami i ich potencjalnymi przyszłymi pracodawcami. Działania te mają służyć także nawiązywaniu współpracy naukowej, zwłaszcza w kontekście możliwości realizacji w UMW tzw. doktoratów wdrożeniowych.

Analiza zebranych danych pomaga wpływać na realizację procesu kształcenia uwzględniając zróżnicowanie otoczenia, specyfikę ich działalności w dynamicznie zmieniających się warunkach w systemie ochrony zdrowia. Dane uzyskane z analizy przebiegu szkoleń studentów UMW mają duże znaczenie w optymalnym realizowaniu praktyk zawodowych poprzez zgłaszane formalne wnioski pozwalają na modyfikację procesu kształcenia w zakresie regulowanym standardami nauczania. Współpraca ta pozwala także na aktualizację potrzeb i oczekiwań pracodawców w zakresie zdobywanych kompetencji i umiejętności decydujących o atrakcyjności absolwenta. Od lat podnosi się znaczenie i podkreśla wagę tzw. „miękkich kompetencji”, w tym umiejętności komunikacji interpersonalnej. Nie bez znaczenia pozostaje doświadczenie wynikające z przebiegu pandemii SARS–COV 2, która pokazała, jak istotne są te umiejętności. Jest to jeden z elementów podkreślanych w nowych standardach nauczania.

Praktyki zawodowe studentów WL są bezpośrednią formą współpracy Uczelni z jednostkami społeczno-gospodarczymi – przyszłymi pracodawcami studentów – zakładami opieki zdrowotnej. Interesariusze zewnętrzni tj. przedstawiciele zakładów opieki zdrowotnej oraz Izby Lekarskiej, którzy biorą czynny udział w kształtowaniu i ocenie programów praktyk oraz omawianiu osiągniętych efektów. Ich praktyczne uwagi mają duże znaczenie dla ostatecznego kształtu procesu dydaktycznego. Interesariusze zewnętrzni w sposób czynny biorą udział w tworzeniu i realizacji koncepcji kształcenia na WL, a także realizacji Strategii Rozwoju oraz Polityki Jakości Kształcenia. Decyzją Władz Wydziału Lekarskiego w celu stałego monitorowania i poprawy jakości kształcenia wprowadzono ankiety oceny praktyk oceniające studentów oraz miejsce odbywania praktyki.

Analiza zgłoszonych przez interesariuszy zewnętrznych uwag dotyczących jakości i programu kształcenia jest uwzględniona przy formułowaniu rekomendacji dziekana Wydziału odnośnie utrzymania i ponoszenia jakości nauczania. Najczęściej powtarzające się postulaty pracodawców to m.in.: konieczność uprzątnienia studiów, co skutkuje zmianami w programie studiów i zwiększaniem liczby ćwiczeń (np. z psychologii medycznej, podstaw diagnostyki laboratoryjnej). Konsorcjanci zwracają także uwagę na zwiększanie w ofercie edukacyjnej odniesień do codziennej praktyki lekarskiej w czasie prowadzonych zajęć (ćwiczeń, seminariów i wykładów) oraz w trakcie zajęć przedklinicznych teoretycznych. Szczególną uwagę zwraca się na realizację umiejętności praktycznych, przygotowania absolwenta do realizacja najczęstszych scenariuszy klinicznych.

W celu utrzymywania stałego kontaktu z otoczeniem, także społeczno-gospodarczym przedstawiciele Uczelni, w tym Władz Wydziału lekarskiego biorą aktywny udział w spotkaniach

organizowanych przez Dolnośląską Izbę Lekarską, lokalne podmioty gospodarcze (np. Tech-Med) oraz organizacje ogólnokrajowym (np. Cykliczne Konferencja Forum Zdrowia).

Jako przykład poszerzenia zakresu zainteresowań oraz uzyskiwania możliwości realnego wpływu na strategiczne dziedziny jest fakt obecności UMW w obszarze nowych technologii. Uczelnia jest także sygnatariuszem „Białej Księgi AI w praktyce klinicznej”. To dokument zawierający kilkadziesiąt stron praktycznych rozwiązań wypracowanych w gronie ekspertów zajmujących się sztuczną inteligencją w zdrowiu (<https://www.gov.pl/web/ai/biala-ksiega-ai-w-praktyce-klinicznej>).

Efektom analizy potrzeb społeczno-gospodarczych regionu jest uruchomienie Wydziału Lekarskiego w filii UMW w Wałbrzychu. Utworzenie przedmiotowego kierunku jest związane z rozwojem Wałbrzyskiej Strefy Ekonomicznej. Możliwość zapewnienia dynamiki rozwoju tej części Dolnego Śląska jest w dużym stopniu uwarunkowana odpowiednio rozwiniętym sektorem zdrowia publicznego. Kształcenie większej liczby lekarzy, w powiązaniu z programem stypendialnym miasta pozwoli na zabezpieczenie kadr medycznych w regionie. Uruchomienie kierunku było poprzedzone licznymi spotkaniami z władzami lokalnym, przedstawicielami podmiotów leczniczych i liczących się podmiotów gospodarczych, w tym Zarządu Wałbrzyskiej Strefy Ekonomicznej.

Potrzeby rynku w sektorze ochrony zdrowia znalazły także swoje odbicie w finalizacji nowego kierunku studiów podyplomowych. Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu rozszerza ofertę edukacyjną. Nowy kierunek studiów podyplomowych "Startupy w obszarze medycznym - koncepcje i możliwości" to propozycja dla osób, które chciałyby projektować innowacyjne rozwiązania problemów dotyczących zdrowia (<https://www.umw.edu.pl/pl/aktualnosci/innowacje-w-zdrowiu>).

W celu sprostania postulowanym potrzebom rynku, a równocześnie podniesienia kwalifikacji studentów i absolwentów UMW wdraża tzw. mikropoświadczenia będących potwierdzeniem mniejszych (niż określają np. dyplomy uniwersyteckie, czy świadectwa studiów podyplomowych) efektów uczenia się. Pozwalają potwierdzać zdobywanie nowych lub poszerzanie już zdobytych umiejętności. Umiejętności nie tylko tych, jakie są efektem m.in. edukacji na uczelni wyższej, czy podczas różnych kursów, ale również tych, które zdobywa się np. ucząc się samodzielnie wykorzystując zasoby UMW. Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich jako pierwsza uczelnia medyczna będzie wydawać cyfrowe mikropoświadczenia za pomocą standardu Open Badges. Open Badges jest innowacyjnym, międzynarodowym standardem, cyfrowego poświadczania w zakresie zweryfikowanych osiągnięć, umiejętności czy kompetencji. Standard ten bazuje na atrakcyjnej formie cyfrowej mikropoświadczeń z zakodowanymi i zabezpieczonymi informacjami, niezbędnymi do identyfikacji tego, za co otrzymano dane mikropoświadczenie, kto je otrzymał i przez kogo zostało wydane. Wszystkie te informacje są niczym innym jak "odciskiem palca" na rynku pracy. Dzięki nim możemy śledzić rozwój edukacyjny i zawodowy danej osoby. Możliwość ich gromadzenia bądź udostępniania w Internecie pozwala w prostszy i szybszy niż wcześniej sposób na przedstawienie portfolio naszych umiejętności. Ponadto mikropoświadczenia dają możliwość budowania motywacji, śledzenia ścieżek rozwoju oraz osiągnięć edukacyjnych, a także uświadamiania kompetencji. Korzystają z nich przedsiębiorstwa, instytucje i organizacje pozarządowe na całym świecie (<https://www.umw.edu.pl/pl/centrum-ksztalcenia-podyplomowego/mikropoświadczenia>).

W latach 2020-2022 realizowała grant szkoleniowy HeartBIT_4.0 (Application of innovative Medical Data Science technologies for heart diseases - zastosowanie innowacyjnych technik analizy danych medycznych w kardiologii). Projekt (finansowany przez Komisję Europejską w ramach Horyzontu 2020) prowadzony we współpracy m. in z Uniwersytet Ekonomicznym miał na celu podnoszenie kompetencji pracowników Uniwersytetu Medycznego w zakresie współczesnych metod oraz nowoczesnej filozofii prowadzenia eksperymentów i analizy danych medycznych. Doświadczenia z tej aplikacji pozwoliły na zidentyfikowanie rzeczywistych potrzeb na rynku pracy w obszarze dynamicznie się rozwijającym jakimi są bazy danych. Umiejętność poruszania się tym środowisku staje się nieodzownym atrybutem dobrze przygotowanego absolwenta. W Uczelni funkcjonuje także Biuro Rekrutacji i Badania Losów Absolwentów. Biuro odpowiada za przygotowanie i przeprowadzenie procesu rekrutacji na studia jednolite magisterskie oraz I i II stopnia, prowadzone w języku polskim i angielskim.

Pełni również funkcję informacyjną i promocyjną dla wszystkich dostępnych na UMW form kształcenia: studiów jednolitych magisterskich, I i II stopnia, prowadzonych w języku polskim i

angielskim, studiów podyplomowych, szkoły doktorskiej, Uniwersytetu Trzeciego Wieku. Struktura ta przedstawia oferty pracy, szkoleń - ankiety dotyczące studiów. Student/absolwent może również skorzystać z generatora CV i bazy dedykowanych ogłoszeń o pracę pod kątem swojego kierunku studiów. Struktura ta zachęca do kontaktu po ukończeniu studiów. Umieszczono tam także instrukcje dla Pracodawców (Załącznik K6.1) oraz instrukcje dla Studenta/Absolwenta (Załącznik K6.2) (<https://www.umw.edu.pl/pl/jednostki/biuro-rekrutacji-i-badania-losow-absolwentow>).

Ważnym elementem współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym jest stały kontakt z Dolnośląską Izbą Lekarską. Przedstawiciele UMW biorą udział w szkoleniach organizowanych przez DIL. Przedstawiciele DIL są zapraszani na wszystkie ważne wydarzenia UMW, mając tym samym stały wgląd w proces kształcenia. Uzyskiwane z wielu źródeł informacje o kryteriach rekrutacji, ocenie uzyskiwanych w toku studiów umiejętności i kompetencji absolwentów pozwalają odpowiednio ukierunkować szkolenie na Wydziale Lekarskim.

W związku z coraz większym obciążeniem psychicznym pracowników, rosnącymi wymaganiami w sektorze ochrony zdrowia w ramach uczelni prowadzone są także inicjatywy służące wsparciu młodych ludzi w uzyskiwaniu umiejętności rozwiązywaniu ich problemów. Jednym z ważnych wątków podnoszonych przez pracodawców jest nieoptymalne przygotowanie absolwentów do radzenia sobie w sytuacjach stresowych. Inicjatywa ma służyć lepszemu przygotowaniu absolwentów do pracy w trudnych warunkach dynamicznie zmieniającego się otoczenia. Specjaliści z Katedry Psychiatrii Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu w ramach akcji "Mów o sobie" przygotowali ankietę, której wyniki pozwolą opracować najskuteczniejsze metody wsparcia młodych ludzi w rozwiązywaniu ich problemów. Dodatkowo będą namawiać młodzież do korzystania z profesjonalnej pomocy w trudnych sytuacjach.

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

Zalecenia dotyczące kryterium 7 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy)

| Lp. | Zalecenia dotyczące kryterium 7 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA | Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym |
|-----|---|--|
| 1. | Brak zaleceń | |

1. Rola umiędzynarodowienia procesu kształcenia w koncepcji kształcenia i planach rozwoju kierunku

Umiędzynarodowienie procesu kształcenia odgrywa obecnie kluczową rolę w koncepcji kształcenia i planach rozwoju kierunku lekarskiego na Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu.

Dowodzi tego fakt, że w Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu jest aktualnie wdrażany Intensywny Plan Umiędzynarodowienia Instytucjonalnego (IPU) wprowadzony Zarządzeniem nr 207/XVI R/2023 Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia 11 grudnia 2023 r. (Załącznik K7.1).

W Załączniku nr 1 do wyżej wymienionego Zarządzenia przedstawiono uzasadnienie wprowadzenia Intensywnego Planu Umiędzynarodowienia Instytucjonalnego (IPU) o następującej treści:

„W świetle dynamicznych wyzwań współczesnego świata, umiędzynarodowienie Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, rozumiane jako dalsze wzmacnianie globalnego wpływu Uczelni, staje się celem strategicznym by systemowo zwiększać potencjał dydaktyczny, badawczy, innowacyjny i społeczny Uczelni. To misja rozwoju otwartego, innowacyjnego środowiska, które umożliwia wymianę wiedzy, doświadczeń i najlepszych praktyk między Uniwersytetem Medycznym im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, a instytucjami edukacyjnymi i badawczymi oraz partnerami w Europie. Postanowienia niniejszego IPU poprzez skoncentrowane działania w krótkim okresie czasu mają na celu wzmocnienie międzynarodowego wymiaru Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu, promującego wielokulturowość oraz ponadnarodowość edukacji i nauki, zapewniającego studentom, pracownikom i partnerom Uczelni nowe możliwości rozwoju i współpracy na arenie międzynarodowej”.

Ponadto w Załączniku nr 1 opisano IPU, który obejmuje sześć kluczowych obszarów, wśród których są:

- obszar kształcenie,
- obszar nauka,
- obszar współpraca instytucjonalna,
- obszar projekty i finansowanie,
- obszar kandydat-student-absolwent,
- obszar zarządzanie.

Celami Intensywnego Planu Umiędzynarodowienia w obszarze kształcenia są:

- rozwój mobilności i zróżnicowanie form mobilności studentów, nauczycieli akademickich, pracowników administracji na wszystkich kierunkach studiów i we wszystkich jednostkach Uczelni,
- zwiększenie liczby programów studiów oferowanych w języku angielskim,
- intensyfikacja umiędzynarodowienia szkoły doktorskiej,
- uruchomienie cyklu wykładów w otwartym dostępie w języku angielskim „Otwarta Doskonałość Naukowo-Dydaktyczna Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu”,

- wprowadzenie certyfikacji krótkich form edukacyjnych w języku angielskim z wykorzystaniem mikropoświadczeń,
- weryfikacja i udoskonalenie warunków i trybu uznawania efektów uczenia się osiągniętych poza granicami RP,
- przegląd i udoskonalenie programów i kursów oferowanych w języku angielskim,
- ustalenie warunków i trybu przenoszenia się studentów do Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu z innych uczelni, w tym zagranicznych,
- podjęcie próby uzyskania finansowego wsparcia dydaktyki w celu pozyskiwania uzdolnionych studentów z zagranicy, a także przyciągnięcia nauczycieli akademickich z zagranicy.

Celami Intensywnego Planu Umieźdzynarodowienia w obszarze współpraca instytucjonalna są:

- zwiększenie liczby partnerstw i poszerzenie współpracy instytucjonalnej w ramach Programu Erasmus+,
- wzmocnienie współpracy instytucjonalnej poza grupą krajów Programu Erasmus+, w szczególności z instytucjami krajów Afryki oraz Azji,
- kontynuacja współpracy z EUGLOH European University Alliance,
- poszerzenie działań w ramach tworzenia lub partycypacji w sieciach instytucjonalnych, w tym podjęcie próby utworzenia European University Alliance o profilu medycznym,
- intensyfikacja działań w kierunku udziału Uczelni w konsorcjach współpracy, w tym w Partnerstwach Współpracy Programu Erasmus+ i Horyzont Europa.

Celami Intensywnego Planu Umieźdzynarodowienia w obszarze kandydat – student – absolwent są:

- wsparcie realizacji i doskonalenie jakości implementacji projektu NAWA Welcome to Poland,
- weryfikacja i udoskonalenie jakości procesu rekrutacji cudzoziemców oraz komunikacji z kandydatami na studia,
- podejmowanie działań wzmacniających relacje i budujące wizerunek, kierowanych do kandydatów, studentów i absolwentów zagranicznych.

W składzie Zespołu Wdrażania Intensywnego Planu Umieźdzynarodowienia Instytucjonalnego Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu (IPU) opisanym szczegółowo w Załączniku nr 2 do w/w Zarządzenia ([Załącznik K7.2](#)) są przedstawiciele Wydziału Nauk o Zdrowiu, Wydziału Lekarskiego, Wydziału Lekarsko-Stomatologicznego, Szkoły Doktorskiej, Wydziału Farmaceutycznego, Studium Nauk Humanistycznych i Społecznych, a także przedstawiciele administracji Uczelni. Spotkania całego zespołu odbywają się raz w miesiącu w trybie zdalnym. Ponadto członkowie zespołu spotykają się w mniejszych podzespołach. Po pierwszym spotkaniu członkowie zespołu otrzymali ankietę online w celu analizy umiejętności, doświadczeń i projektów w odniesieniu do procesu umieźdzynarodowienia. Wszystkie dokumenty IPU oraz pliki współdzielone dostępne są w chmurze IPU na platformie iCloud. Znajdują się tam również raporty cząstkowe z działań poszczególnych członków zespołu i podzespołów, co umożliwia zapoznanie się z postępowaniem realizacji planu oraz kalendarz spotkań. Stworzony został logotyp IPU w języku polskim i języku angielskim, który można umieszczać w stopce e-maila i mediach społecznościowych (np. LinkedIn).

2. aspekty programu służące umieźdzynarodowieniu

Na Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu od 20 lat na kierunku lekarskim prowadzone jest kształcenie w języku angielskim. Oddział Nauczania w Języku Angielskim został powołany Zarządzeniem nr 8/XIII R/2003 Rektora Akademii Medycznej we Wrocławiu z dnia 10 lutego 2003 roku ([Załącznik K7.3](#)). Obecnie na Uczelni kształcą się 621 studentów English Division (ED), którzy pochodzą z 68 krajów całego świata, w tym z krajów europejskich (m.in. Niemcy, Szwecja, Norwegia, Irlandia), ale również spoza Europy (m.in. Myanmar, Turcja, Kanada, Stany Zjednoczone, Australia, Indie). Działanie to podnosi skalę mobilności i poziom umieźdzynarodowienia Uczelni.

Celem nauczania w języku angielskim na kierunku lekarskim jest przede wszystkim przygotowanie absolwentów do wykonywania zawodu lekarza. Program kształcenia oraz weryfikacja efektów uczenia

w przypadku studentów kształcących się w języku angielskim nie różnią się od tych, które są realizowane przez studentów kształconych w języku polskim. Absolwenci English Division mają możliwość przystąpienia do stażu podyplomowego w języku angielskim. Miejscem realizacji stażu podyplomowego w języku angielskim jest Uniwersytecki Szpital Kliniczny we Wrocławiu. Absolwenci English Division otrzymują tytuł lekarza medycyny oraz dyplomy uznawane w Unii Europejskiej, USA, Kanadzie i w większości pozostałych krajów na świecie.

Studenci ED stanowią integralną część społeczności Uczelni we wszystkich obszarach. Wsparcia administracyjnego związanego z tokiem studiów udziela studentom w Dziekanacie sekcja do spraw kształcenia w języku angielskim, którą aktualnie tworzy siedem osób. Sekcja wspiera studentów w wielu aspektach, w tym: uzyskiwaniu zaświadczeń, organizacji praktyk, reaktywacji terminów egzaminów i wnioskowaniu o urlopy dziekańskie. Studenci załatwiają swoje sprawy drogą spotkań bezpośrednich w godzinach pracy Dziekanatu oraz drogą elektroniczną. Studenci ED otrzymują wsparcie od wszystkich jednostek administracyjnych Uczelni na takich samych zasadach jak studenci kształcący się w języku polskim. Mają także możliwość spotkań z władzami Uczelni i tak samo jak studenci kształcący się w języku polskim uczestniczenia w pracach różnych komisji i Senatu. Przykładowo, w ostatnich wyborach do Senatu dwa miejsca zdobyli studenci ED. Na stronie internetowej Uczelni funkcjonuje zakładka stworzona specjalnie dla studentów ED: <https://www.umw.edu.pl/pl/kierunek-lekarski-english>.

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu stwarza wszystkim studentom kierunku lekarskiego warunki do kształcenia w środowisku wzbogaconym o doświadczenia międzykulturowe. Przejawia się to między innymi organizacją wydarzeń, które pełnią rolę integrującą studentów kształcących się w języku polskim i studentów zagranicznych. Przykładowo, w roku akademickim 2023/24 Uczelnia współpracując ze studentami International Students Council wsparła organizację Students Fair, wydarzenia, podczas którego wszyscy studenci UMW mogli zaprezentować swoją aktywność w kołach naukowych, ale też społeczną, a także International Day, wydarzenia, które miało na celu pokazanie różnorodności kulturowej na UMW. Warto zaznaczyć, że twórcy grupy Clean up Odra, która zajmuje się wraz z wolontariuszami sprzątnięciem brzegów Odry, zostali docenieni w konkursie na najlepszego studenta zagranicznego, który jest organizowany przez Perpektywy.

3. Stopień przygotowania studentów do uczenia się w językach obcych

Na Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu funkcjonuje Dział Współpracy Międzynarodowej, jednostka administracyjna, która:

- oferuje wsparcie nawiązywania nowych relacji z międzynarodowymi instytucjami naukowo-dydaktycznymi i biznesowymi, oraz inicjowania kontaktów dwustronnych wpływających na umiędzynarodowienie procesu naukowego i dydaktycznego,
- koordynuje całokształt spraw związanych z umiędzynarodowieniem i współpracą Uniwersytetu z zagranicznymi ośrodkami partnerskimi,
- uczestniczy w promocji i doradztwie w zakresie wymiany międzynarodowej pracowników i studentów oraz możliwości pozyskania do współpracy partnerów zagranicznych,
- wspomaga inicjatywy o charakterze umiędzynarodowienia Uniwersytetu,
- prowadzi obsługę administracyjną zagranicznych wyjazdów pracowników Uniwersytetu,
- prowadzi wsparcie i obsługę wizyt gości przyjeżdżających do Uniwersytetu z zagranicy,
- przygotowuje i prowadzi ewidencję umów i dokumentacji współpracy z zagranicą innych jednostek organizacyjnych Uniwersytetu,
- prowadzi organizacyjno-administracyjną obsługę programów międzynarodowej wymiany studentów, nauczycieli akademickich i pracowników Uniwersytetu,
- prowadzi całokształt spraw dotyczących przyjazdów i wyjazdów studentów, nauczycieli akademickich oraz pracowników administracyjnych,
- koordynuje adaptację i pobyt studentów oraz wykładowców zagranicznych w Uniwersytecie,
- przekazuje do właściwego Dziekanatu akta i dokumentację przebiegu studiów w odniesieniu do studentów przyjeżdżających do Uniwersytetu,

- utrzymuje kontakt z partnerami zagranicznymi przyjmującymi i wysyłającymi studentów, nauczycieli akademickich oraz pracowników w ramach programów mobilnościowych.

W grudniu 2023 na Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu rozpoczęło działanie Welcome Centre. Do jego zadań należą:

- bezpośrednia obsługa spraw kandydatów na studia, studia podyplomowe oraz do szkół doktorskich na UMW,
- obsługa i wsparcie spraw stypendystów programów NAWA na pełnych programach studiów,
- udzielanie informacji na temat legalizacji pobytu, zasad podejmowania i finansowania studiów dla studentów zagranicznych na pełnych programach kształcenia.

Bieżące aktywności prowadzone przez Welcome Centre są ogłaszane między innymi w mediach społecznościowych: <https://www.facebook.com/people/Welcome-Centre-UMW/61554583491038/>.

4. Skala i zasięg mobilności

Uniwersytet Medyczny im. Piastów Śląskich we Wrocławiu uczestniczy w realizacji programu Erasmus+ (dawniej Socrates-Erasmus, LLP-Erasmus) od roku 1998/1999. Od roku akademickiego 2021/2022 w Uczelni realizowany jest program Erasmus+ Szkolnictwo Wyższe Akcja 1 mobilność edukacyjna:

- Mobilność studentów i pracowników uczelni (131): państwa członkowskie Unii Europejskiej i państwa trzecie stowarzyszone z Programem, państwa trzecie niestowarzyszone z Programem
- Mobilność studentów i pracowników uczelni (171): państwa trzecie niestowarzyszone z Programem

Realizowane są następujące działania:

- Wyjazdy długoterminowe i krótkoterminowe (obowiązkowy komponent wirtualny - w przypadku doktorantów opcjonalny) studentów na studia (SMS)
- Wyjazdy długoterminowe i krótkoterminowe (obowiązkowy komponent wirtualny - w przypadku doktorantów opcjonalny) studentów/absolwentów na praktykę (SMT)
- Wyjazdy nauczycieli akademickich w celu prowadzenia zajęć w uczelni przyjmującej i przyjazdy pracowników z zagranicznych przedsiębiorstw w celu prowadzenia zajęć w uczelni wnioskującej (STA)
- Wyjazdy pracowników w celu udziału w szkoleniach (STT)
- Organizacja mieszanych programów intensywnych - Blended Intensive Programmes (BIP)
- Przyjazdy studentów i pracowników z uczelni partnerskich

Zasady rekrutacji programu reguluje Zarządzenie nr 17/XV R/2019 z 27 lutego 2019 r. z późniejszymi zmianami ([Załącznik K7.4](#)).

Na stronie Uczelni w zakładce Erasmus+ - Informacje ogólne dostępny jest informator Erasmus+ dla studenta (<https://www.umw.edu.pl/pl/erasmus/erasmus-informacje-ogolne>).

Studenci i niedawni absolwenci z mniejszymi szansami (osoby z niepełnosprawnościami, osoby ze środowisk uboższych):

- otrzymują dopłatę uzupełniającą do wsparcia indywidualnego w ramach dofinansowania z programu Erasmus+ wynoszącą 250 EUR miesięcznie w przypadku wyjazdu długoterminowego,
- studenci i niedawni absolwenci o mniejszych szansach otrzymują dopłatę uzupełniającą do wsparcia indywidualnego w ramach dofinansowania z programu Erasmus+ wynoszącą 100 EUR w przypadku wyjazdu krótkoterminowego trwającego od 5 do 14 dni lub 150 EUR w przypadku wyjazdu krótkoterminowego trwającego od 15 do 30 dni,
- studenci i pracownicy z orzeczoną stopniem niepełnosprawności są też uprawnieni do otrzymania dofinansowania w formie kosztów rzeczywistych.

Informacje te znajdują się na stronie Uczelni: <https://www.umw.edu.pl/pl/erasmus/uczestnicy-z-mniejszymi-szansami>. Warunki przyznania dofinansowania dla wyjazdów osób z mniejszymi szansami (znajdujących się w trudnej sytuacji materialnej oraz osób z orzeczoną niepełnosprawnością) zakwalifikowanych na wyjazd w programie Erasmus+ są opisane w Załączniku ([Załącznik K7.5](#)).

Od roku akademickiego 2014/2015 do 2020/2021 program był realizowany na podstawie karty ECHE (Erasmus Charter for Higher Education) przyznanej Uniwersytetowi Medycznemu we Wrocławiu na lata 2014-2020. Każdy student wyjeżdżający na stypendium lub praktykę w ramach programu Erasmus otrzymuje Kartę Studenta Erasmusa PL, która określa jego prawa i obowiązki.

Decyzją Komisji Europejskiej Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu otrzymał nową Kartę Erasmusa dla szkolnictwa wyższego – Erasmus Charter for Higher Education (ECHE) na lata 2021-2027 (<https://www.umw.edu.pl/pl/erasmus/erasmus-informacje-ogolne>).

W odniesieniu do skali i zasięgu mobilności i wymiany międzynarodowej studentów i kadry należy zauważyć, że w Uczelniach Partnerskich w ramach programu Erasmus+ w roku 2022/2023 studiowało: 127 studentów WL (studia – 50 osób, praktyki – 77 osób), w tym 2 osoby z English Division (studia 1 osoba, praktyki jedna osoba).

Struktura wyjazdów studentów do Uczelni Europejskich*

| Rok studiów | Odbywający studia | Odbywający praktyki | Razem |
|-------------|-------------------|---------------------|-------|
| I | 0 | 1 | 1 |
| II | 0 | 3 | 3 |
| III | 4 | 9 | 13 |
| IV | 12 | 10 | 22 |
| V | 34 | 31 | 65 |
| VI | 0 | 23 | 23 |
| Łącznie | 50 | 25 | 127 |

* dane przekazane przez Dział Współpracy Międzynarodowej

Studenci odbywający studia przebywali w 27 uniwersytetach europejskich. Studenci odbywający praktyki odbyli je w 53 instytucjach.

W roku akademickim 2022/2023 czterech nauczycieli akademickich podjęło działalność dydaktyczną w zagranicznych ośrodkach akademickich.

W roku 2023 reprezentanci UMW aktywnie działali celem przyłączenia Uniwersytetu w ramach partnerstwa w sieci uniwersytetów europejskich EUGLOH - European University Alliance for Global Health. Tworząc medyczną grupę konsorcjantów wraz z Uniwersytetem Medycznym w Wiedniu; RCSI - Royal College of Surgeons in Ireland, Dublin; Humanitas University, Włochy, Mediolan UMW obiera za wspólny cel rozszerzanie zakresu edukacji zdrowotnej we współpracy z Uniwersytetami ogólnymi, utrzymując wspólną wizję zdrowia istotnego społecznie. Na rok akademicki 2023/2024 zaplanowany został wspólny Blended Intensive Programme. Partnerzy stowarzyszeni EUGLOH odgrywają rolę we wdrażaniu długoterminowej strategii i ogólnej misji. Dzięki podejściu „myśl globalnie, działaj lokalnie” partnerzy EUGLOH przyczyniają się do wzmocnienia reakcji na wyzwania związane ze zdrowiem na świecie. Partnerzy czerpią ze swojej wiedzy w zakresie Celów Zrównoważonego Rozwoju (ang. Sustainable Development Goals – SDGs) „planu działania na rzecz przemian i przeobrażeń świata, w którym potrzeby obecnego pokolenia mogą być zaspokojone w sposób zrównoważony, z szacunkiem dla środowiska oraz z uwzględnieniem potrzeb przyszłych pokoleń” (zgodnie z opisem <https://www.gov.pl/web/polskapomoc/cele-zrownowazonego-rozwoju>). Partnerzy opierają się szczególnie na zakresach edukacji medycznej i ogólnie pojętego zdrowia a także równowagi ekologicznej, czerpiąc wzajemnie ze swoich dobrych praktyk.

Dodatkowo UMW rozwija parametry współpracy w ramach wymian o formacie mieszanym (*Blended Intensive Programmes-BIP*) z możliwym uczestnictwem w formie zdalnym (online) przed i po zakończeniu mobilności, a także w formie stacjonarnej. Te stosunkowo młode programy wymian edukacyjnych charakteryzują się dużą elastycznością, ze względu na krótki czas wyjazdów i kryteria tych wyjazdów zostały już wprowadzone do regulaminu wyjazdów w ramach programu Erasmus+. Jako pozytywny aspekt tych BIP wlicza się możliwość zrealizowania w tej sposób przedmiotu fakultatywnego po uzyskaniu zgody Dziekana Wydziału. W roku akademickim 2022/2023 rozliczono wyjazd studenta do Instituto Politecnico de Braganca w Portugalii.

Wykładowcy WL kształcą swoje kompetencje praktyczne w ramach wyjazdów STT, i w rozliczonym roku akademickim wyjechało 13 osób, do następujących miejscowości, krajów:

- Bari, Włochy
- Berlin, Niemcy
- Malaga, Hiszpania
- Granada, Hiszpania
- Mediolan, Włochy
- Lizbona, Portugalia
- Kitzbühel, Austria
- Perugia, Włochy
- Kitzbühel, Austria

Udział wykładowców w programie wyjazdów dydaktycznych Erasmus+ (STA) przynosi korzyści zarówno dla wykładowców, jak i dla instytucji Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu oraz studentów. Po pierwsze, poprawa praktyk nauczania i uczenia się jest jednym z najbardziej zauważalnych efektów uzyskanych podczas tygodniowych wyjazdów do partnerów zagranicznych. Wykładowcom potwierdza to eksplorację różnorodnych metod dydaktycznych, dostosowanie ich do własnych potrzeb oraz zastosowanie ich w praktyce. Szczególnie istotnym jest dzielenie się wiedzą w języku angielskim (najczęściej wybieranym przez wykładowców UMW). Oprócz tego, taka mobilność sprzyja również wymianie doświadczeń z innymi nauczycielami akademickimi, co prowadzi do inspiracji i zdobywania nowych perspektyw dając szansę na zawarcie współprac oraz promowania międzynarodowej współpracy naukowej.

Po drugie, wyjazdy te wpływają na rozwój umiejętności i kompetencji wykładowców. Kontakt z nowym środowiskiem akademickim, często o odmiennych kulturach i metodach nauczania, stwarza możliwość poszerzenia horyzontów zawodowych co wpływa pozytywnie na rozwój kultury pracy na WL. Wykładowcy mogą zdobywać nowe umiejętności pedagogiczne, doskonalić znajomość języków obcych oraz rozwijać kompetencje miękkie, takie jak umiejętności komunikacyjne czy pracy w zespołach międzynarodowych.

Ostatecznie, korzyści płynące z udziału w programie STA Erasmus+ mają znaczenie nie tylko dla samych wykładowców, ale również dla całej społeczności akademickiej. Podniesienia jakości kształcenia przekłada się bowiem na lepsze rezultaty studentów.

Podnoszenie kwalifikacji dydaktycznych w ramach wyjazdów STA Erasmus+ w opisywanym roku realizowane było przez 4 osoby, w następujących krajach:

- Lille, Francja
- Lizbona, Portugalia
- Czeskie Budziejowice, Czechy

Przyjazdy wykładowców w ramach STA Erasmus+ zrealizowane były dla 4 nauczycieli akademickich z krajów partnerskich UE:

- Univerzita Pavla Jozefa Šafárika
- Lviv National Medical University
- University of Saskatchewan

Studenci mają zapewnione wsparcie językowe w postaci Online Language Support (OLS). Szczegółowe informacje i wskazówki dotyczące zakładania profilu dostępne są na stronie Uczelni: <https://www.umw.edu.pl/pl/erasmus/wsparcie-jezykowe-online-language-support-ols>.

Ponadto w latach 2021/22 – 2023/24 w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym we Wrocławiu w ramach umowy z IFMSA przebywało na praktykach łącznie 75 studentów z całego świata, z następujących krajów: Włochy, Malezja, Jordania, Ekwador, Indonezja, Francja, Portugalia, Meksyk, Algieria, Hiszpania, Ukraina, Węgry, Turcja, Maroko, Grecja, Pakistan, Bośnia i Hercegowina, Oman, Brazylia, Sudan, Indie, Kanada, Iran, Rumunia, Singapur, Peru, Korea, Tajlandia.

W latach 2021/2022 - 2023/2024 łącznie 69 studentów Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu wyjechało na praktyki w ramach umowy z IFMSA do różnych krajów całego świata: Peru, Tunezja, Węgry, Boliwia, Jordania, Maroko, Chorwacja, Włochy, Brazylia, Egipt, Tajwan, Hiszpania, Kenia,

Tajlandia, Rumunia, Etiopia, Indonezja, Cypr, Francja, Meksyk, Kolumbia, Oman, Portugalia, Słowenia, Ekwador, Grecja, Słowacja, Liban.

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

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

| Lp. | Zalecenia dotyczące kryterium 8 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA | Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym |
|-----|---|--|
| 1. | Brak zaleceń | |

1. Wsparcie studentów w uczeniu się

System wspierania studentów w procesie kształcenia na Wydziale Lekarskim (WL) Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu (UMW) jest tworzony przez wszystkich pracowników z grupy badawczo-dydaktycznej i grupy dydaktycznej oraz przez pracowników administracji. Szczególną rolę odgrywają kierownicy poszczególnych jednostek organizacyjnych, czyli katedr i zakładów, adiunkci dydaktyczni, osoby odpowiedzialne za nauczanie przedmiotu, opiekunowie lat, opiekunowie Studenckich Kół Naukowych (SKN) oraz pracownicy administracyjni Dziekanatu Wydziału Lekarskiego, Działu Organizacji Dydaktyki, Działu Kultury Jakości Kształcenia i Działu Spraw Studenckich. Osoby te są bezpośrednio odpowiedzialne za planowanie oraz prawidłową realizację procesu dydaktycznego, bieżącą pomoc dydaktyczną oraz inne formy wsparcia w razie potrzeby.

Studenci Wydziału Lekarskiego UMW od początku studiów są otaczani opieką ze strony pracowników administracyjnych Dziekanatu oraz władz dziekańskich. Przykładem tego działania jest coroczna organizacja przed rozpoczęciem roku akademickiego *Orientation Day* dla studentów kierunku lekarskiego English Division. Podczas wydarzenia realizowanego przez władze dziekańskie i pracowników administracyjnych Dziekanatu WL studenci pierwszego roku otrzymują wszystkie niezbędne informacje dotyczące przebiegu kształcenia i aspektów organizacyjnych pracy Uczelni oraz sposobów komunikacji student-Uczelnia na różnych płaszczyznach. Wszyscy studenci otrzymują loginy do poczty uczelnianej (imię.nazwisko@student.umw.edu.pl), która jest jednocześnie efektywnym narzędziem w komunikacji z nauczycielami i administracją Uczelni.

Wszyscy studenci UMW, w tym studenci kierunku lekarskiego począwszy od pierwszego roku, za pośrednictwem tzw. „wirtualnego dziekanatu”, mają dostęp do swojej teczki elektronicznej akt osobowych oraz mają możliwość wglądu do własnej dokumentacji całego przebiegu studiów, w tym do danych dotyczących zaliczeń i egzaminów uzyskanych w całym toku studiów. Szczegółowe zasady dostępu do wyników uzyskanych w toku kształcenia określają regulaminy wewnętrzne jednostek, zaś ogólne zasady opisane są w Regulaminie Studiów ([Załącznik K8.1](#)). Regulaminy jednostek są umieszczone na stronie internetowej Uczelni w zakładkach poszczególnych jednostek, co umożliwia każdemu studentowi zapoznanie się z nimi przed przystąpieniem do zajęć w danej jednostce. Regulamin studiów jest dostępny na stronie internetowej UMW w zakładce Vademecum dla studenta – Najważniejsze akty prawne: (<https://www.umw.edu.pl/pl/vademecum-dla-studenta-najwazniejsze-akty-prawne/regulamin-studiow>).

Student zapoznaje się z zasadami wglądu do swoich pisemnych prac, kolokwiów, prac zaliczeniowych i egzaminacyjnych. Informowany jest o wynikach egzaminów i zaliczeń, co odbywa się z poszanowaniem przepisów o ochronie danych osobowych. Oceny wprowadzane są do systemu przez osobę prowadzącą zajęcia. Każdy student otrzymuje na początku studiów login i hasło do „wirtualnego dziekanatu”, dzięki czemu w każdej chwili ma podgląd swojego statusu, stanu ocen, bieżących informacji, ogłoszeń itp. W Uczelni obowiązuje indeks elektroniczny.

2. Wsparcie studentów w formie świadczeń (stypendia)

Wsparcie studentów Wydziału Lekarskiego w każdym jego aspekcie cechuje się systematycznością, ma charakter stały i kompleksowy, przybiera zróżnicowane formy, adekwatne do celów kształcenia i potrzeb wynikających z rozwoju społecznego, naukowego i przygotowania do wejścia na rynek pracy. Procedury obowiązujące na Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu zapewniają równość szans i brak dyskryminacji w dostępie do kształcenia, prowadzenia badań naukowych, partycypacji społecznej studentów oraz możliwości do świadczeń (pomocy materialnej). Studenci kierunku lekarskiego mają zagwarantowane w równym stopniu wsparcie materialne w następujących formach:

- stypendium Rektora, które jednocześnie jest motywatorem do osiągania przez nich jak najlepszych wyników w nauce oraz rozwijania działalności naukowej, sportowej bądź artystycznej,
- stypendium socjalnego (także stypendium socjalnego w zwiększonej wysokości bądź dla osoby z niepełnosprawnością), jak również zapomogi.

Szczegółowe kryteria przyznawania tych świadczeń są opisane w Załączniku 1 do Regulaminu świadczeń dla studentów Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu ([Załącznik K8.2](#)).

Wszystkie świadczenia przyznawane są w Uczelni przez Komisję Stypendialną, która jest powołana przez Rektora. Dodatkowo, aby ułatwić zrozumienie procedur Dział Spraw Studenckich opracował wyciąg najważniejszych informacji, które można znaleźć pod adresem: <https://studenci.umw.edu.pl/stypendia-kredyty>. Ponadto na skrzynki uczelniane wszystkich studentów, w tym Wydziału Lekarskiego przesyłane są informacje dotyczące procesu przyznawania świadczeń wraz z przewodnikiem wyjaśniającym cały proces: <https://www.umw.edu.pl/pl/informacje-ogolne-dla-studentow/przewodnik-postypendiach>. Studenci mają również możliwość składania wniosków stypendialnych za pośrednictwem systemu informatycznego w Wirtualnej Uczelni, co usprawnia proces, a poprzez to zwiększa komfort pracy pracowników administracyjnych Dziekanatu oraz zadowolenie studentów.

W roku akademickim 2023/2024 stypendium socjalne na kierunku lekarskim otrzymało 23 osoby, stypendium socjalne w zwiększonej wysokości 69 osób, stypendium Rektora 314 osób, stypendium dla osób niepełnosprawnych 38 osób, zapomogę otrzymało 6 osób.

Uczelnia pomaga również w rozwiązaniu problemów mieszkaniowych studentów. W swoich zasobach posiada dwa domy studenckie, w których od lat miejsce znajduje się dla wszystkich, którzy potrzebują tańszej alternatywy mieszkania komercyjnego.

Studenci kierunku lekarskiego mogą raz w roku ubiegać się również o stypendium Ministra Zdrowia. Aktualne wytyczne są umieszczane w zakładce na stronie UMW: <https://www.umw.edu.pl/pl/informacje-ogolne-dla-studentow/stypendium-ministra>. W tym obszarze również Dział Spraw Studenckich wspiera wszystkich studentów wyrażających chęć ubiegania się o stypendium Ministra Zdrowia, począwszy od udzielania informacji (e-mail, telefon), poprzez złożenie wniosku (wysyłanie wniosku wraz z dokumentacją za pośrednictwem studenckiej poczty elektronicznej). W roku akademickim 2022/2023 stypendium Ministra Zdrowia za wybitne osiągnięcia otrzymało 2 osoby, a stypendia Narodowej Agencji Wymiany Akademickiej otrzymało 39 obcokrajowców przyjętych na studia w drodze decyzji Ministra Zdrowia.

3. Wsparcie absolwentów

Na Uczelni w procesie wchodzenia na rynek pracy studentów wspiera Biuro Rekrutacji i Badania Losów Absolwentów. Wszyscy studenci UMW, także studenci Wydziału Lekarskiego mogą kontaktować się z pracownikami Biura drogą elektroniczną i telefoniczną. Studenci oraz absolwenci mogą korzystać z oferty dostępnych praktyk, pracy i stażu. Wszystkie informacje dostępne są na stronie <https://biurokarier.umw.edu.pl/>.

4. Dostosowania systemu wsparcia do potrzeb różnych grup studentów, w tym potrzeb studentów z niepełnosprawnością

Wszystkich studentów UMW, w tym studentów Wydziału Lekarskiego, z niepełnosprawnością wspiera Pełnomocnik Rektora ds. Studentów i Doktorantów Niepełnosprawnych. Dodatkowo pracę Pełnomocnika Rektora wspiera dwóch pracowników Biura Obsługi Studentów, którzy odpowiadają za ten obszar działania. Dodatkowo, na każdym z 4 wydziałów uczelni zostały wyznaczone osoby, które w pierwszej kolejności są zobowiązane działać na rzecz studentów z niepełnosprawnościami. Dane tych osób wraz z informacją o formie kontaktu (stacjonarnej albo zdalnej, po wcześniejszym umówieniu się na konsultacje) są dostępne na stronie internetowej uczelni w zakładce Studenci z niepełnosprawnością: <https://www.umw.edu.pl/pl/informacje-ogolne-dlastudentow/najwazniejsze-informacje-i-komunikaty-studenci-z-niepelnosprawnoscia>.

Do zadań Pełnomocnika Rektora ds. Studentów i Doktorantów z niepełnosprawnościami należą:

- podejmowanie działań związanych ze stwarzaniem osobom ze szczególnymi potrzebami, w tym osobom z niepełnosprawnościami, warunków do pełnego udziału we wszelkich obszarach funkcjonowania Uczelni m.in.: pracach na rzecz dostosowania procesu edukacyjnego oraz likwidacji barier architektonicznych na terenie Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu i na potrzeby osób z niepełnosprawnością oraz opiniowanie wszystkich prac inwestycyjno-remontowych w zakresie dotyczącym osób z niepełnosprawnością; postępowaniach przetargowych dotyczących zagadnień związanych z osobami z niepełnosprawnością; zarządzaniu i nadzorze nad sprzętem technologicznym wspomagającym nauczanie osób z niepełnosprawnością, w tym opracowywanie zasad przyznawania prawa do jego wypożyczenia; pracach mających na celu pozyskiwanie dotacji na wsparcie studentów z niepełnosprawnością,
- rozpoznawanie potrzeb, problemów i oczekiwań studentów z niepełnosprawnościami oraz pomoc w rozwiązywaniu ich indywidualnych problemów związanych z procesem kształcenia i badaniami naukowymi,
- podejmowanie działań mających na celu stwarzanie studentom niepełnosprawnym warunków do pełnego udziału w procesie kształcenia,
- reprezentowanie interesów studentów niepełnosprawnych,
- współpraca z władzami uczelni w celu doskonalenia oferty dla studentów niepełnosprawnych
- udzielanie pomocy nauczycielom akademickim prowadzącym zajęcia dydaktyczne, w których biorą udział studenci niepełnosprawni,
- inicjowanie i koordynowanie wszelkich działań w zakresie podnoszenia świadomości społeczności akademickiej dotyczącej osób ze szczególnymi potrzebami.

Wsparcie może być udzielone w formie:

- użyczenia sprzętu specjalistycznego (wykaz sprzętu specjalistycznego przeznaczonego do użytkowania dla studentów i doktorantów z niepełnosprawnością <https://www.umw.edu.pl/sites/default/files/2023-05/WYKAZ%20SPRZ%20C4%98TU%20SPECJALISTYCZNEGO%20PRZEZNACZONEGO%20DO%20UC%20C5%B%20BYTKOWANIA%20DLA%20STUDENT%20C3%93W.docx>),
- umożliwienia udziału w szkoleniu, konferencji, warsztatach, seminariach itp.,
- udziału w zajęciach wychowania fizycznego, dostosowanych do potrzeb osób z niepełnosprawnością,
- oraz innych form, rekomendowanych przez Pełnomocnika Rektora ds. Studentów i Doktorantów z Niepełnosprawnością.

Aby uzyskać wsparcie należy złożyć wniosek o udzielenie wsparcia w formie papierowej w Dziale Spraw Studenckich, przy ul. Wojciecha z Brudzewa 12 we Wrocławiu. W ostatnich latach Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu czyni nieustanne starania zmierzające do likwidowania barier architektonicznych. W tym celu przeprowadzono audyty dostępności 25 budynków celem zdiagnozowania zakresu prac i potencjalnych możliwości ich realizacji.

Na terenie uczelni rozmieszczone są stanowiska pracy własnej przystosowane dla osób z niepełnosprawnościami, które znajdują się w następujących lokalizacjach:

- Lokalizacja: ul. Marcinkowskiego 2-6, 50-368 Wrocław, Biblioteka Główna UMW - pokój pracy indywidualnej wyposażony w stół z regulacją wysokości, komputer ze skanerem, ergonomiczną myszą, klawiaturą dla osób niedowidzących, oraz oprogramowaniem Magic z funkcją powiększania ekranu i read out loud.
- Lokalizacja: ul. Borowska 211, 50-556 Wrocław, Filia Biblioteki - Wydział Farmaceutyczny - dwa stanowiska komputerowe oraz urządzenie wielofunkcyjne.
- Lokalizacja: ul. Krakowska 26, 50 - 425 Wrocław, Wydział Lekarsko-Stomatologiczny - urządzenie wielofunkcyjne.
- Lokalizacja: ul. Grunwaldzka 2, 50-355 Wrocław, Katedra Fizjoterapii (pokój nr 24) - stanowisko komputerowe oraz urządzenie wielofunkcyjne.
- Lokalizacja: ul. Bartla 5, 51-618 Wrocław, Wydział Nauk o Zdrowiu (pokój nr 316) - 10 stanowisk komputerowych oraz urządzenie wielofunkcyjne.

Korzystanie z powyższych stanowisk jest bezpłatne, nie wymaga złożenia wniosku o udzielenie wsparcia, a urządzenia wielofunkcyjne wyposażone są w papier do drukarki i ksero. Wszystkie informacje są na bieżąco udostępniane i aktualizowane na stronie: <https://www.umw.edu.pl/pl/kierunek-lekarski/oferta-niepelnosprawne>.

5. Rzecznik Praw Studenta

Na Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu powołany został Rzecznik Praw Studenta, który stoi na straży przestrzegania praw wszystkich studentów, w tym studentów Wydziału Lekarskiego. Szczegółowy zakres zadań oraz dane kontaktowe dostępne są na stronie Uczelni: <https://www.umw.edu.pl/pl/informacje-ogolne-dla-studentow/rzecznik-praw-studenta>.

Rzecznik Praw Studenta jest dostępny dla zainteresowanych osób podczas pełnionych dyżurów, możliwy jest także kontakt drogą elektroniczną i telefonicznie. Rzecznik Praw Studenckich podejmuje mediację w sytuacjach konfliktowych oraz kryzysowych, a także organizuje spotkania indywidualne i wspólne pomiędzy osobami zaangażowanymi w konflikt, wyjaśnia stronom istotę mediacji oraz innych alternatywnych metod rozwiązywania sporów, edukuje studentów w zakresie ich praw i obowiązków (szkolenia stacjonarne/zdalnie), a także podejmuje współpracę z rzecznikami praw studenta innych uczelni.

Podjęcie czynności przez Rzecznika następuje: na wniosek zainteresowanego studenta, organów Samorządu Studentów i organizacji studenckich, Rektora oraz z własnej inicjatywy.

W roku 2021 z wnioskiem o wsparcie do Rzecznika wystąpiło 5 studentów Wydziału Lekarskiego, w roku 2022 z takim wnioskiem wystąpiło 9 studentów, a w 2023 - 3 studentów.

6. Wsparcie aktywności sportowej

Aktywność sportową studentów do 20 listopada 2023 r. wspierał Klub Sportowy Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z siedzibą Studium Wychowania Fizycznego i Sportu UMW przy ulicy Wojciecha z Brudzewa 12a we Wrocławiu, przekształcony obecnie w Akademicki Związek Sportowy (AZS), poprzez dofinansowanie m.in. wyjazdów na Akademickie Mistrzostwa Sportowe oraz inne wydarzenia sportowe, np. regaty dla uczelni wrocławskich. Zgodnie z listą członków KSUM zaktualizowaną na dzień 31.12.2022 Klub Sportowy posiadał 211 członków z Wydziału Lekarskiego (listy za rok 2023 nie przedstawiali z uwagi na rozwiązanie organizacji z dniem 20.11.2023r.).

7. Wsparcie studentów ze strony Samorządu Studentów

Na Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu działa Samorząd Studentów reprezentujący ogół studentów oraz wspierający działalność Uczelni, w którym aktywnie działają również studenci Wydziału Lekarskiego. Samorząd Studentów współdecyduje o sprawach związanych z procesem kształcenia studentów. Przedstawiciele Samorządu mają prawo do opiniowania projektów wewnętrznych w zakresie organizacji, programu oraz regulaminu studiów. Samorząd uczestniczy także

w komisjach uczelnianych m.in.: stypendialnej, dyscyplinarnej, jakości kształcenia oraz w zespołach programowych.

Samorząd Studentów organizuje stałe wydarzenia dla studentów, do których należą m.in.:

- Mazuralia – regaty żeglarskie zorganizowane przez ogólnouczelniany Samorząd Studentów, umożliwiające studentom rozwijanie pasji żeglarskiej wraz z możliwością wzięcia udziału w profesjonalnym szkoleniu na patent żeglarza jachtowego,
- koncerty charytatywne,
- Juwenalia – od roku 2023 przy udziale innych wrocławskich uczelni – wspólne święto studentów.

Ponadto Samorząd Studencki udziela wsparcia zarówno finansowego, merytorycznego, jak i organizacyjnego dla projektów prowadzonych przez organizacje studenckie, działające w UMW. Studenci, w tym kierunku lekarskiego mogą starać się o finansowanie swoich publikacji czy wyjazdów na konferencje ze środków Samorządu Studentów. Szczegółowy zakres zadań i struktura organizacyjna Samorządu Studentów został określony w Regulaminie Samorządu Studentów Uniwersytetu Medycznego im. Piastów Śląskich we Wrocławiu ([Załącznik K8.3](#)), który stanowi załącznik do uchwały 1887_2/2018 Senatu UMW.

W ramach Samorządu Studentów funkcjonują:

- Komisja ds. Socjalnych, Naukowych i Promocji Zdrowia – opiniowanie Regulaminu Świadczeń Pomocy Materialnej,
- Komisja ds. Dyskryminacji, Molestowania i Mobbingu – monitorowanie wiadomości wpływających na dedykowaną skrzynkę e-mail. Podejmowanie odpowiednich kroków po przedstawieniu możliwości osobie zgłaszającej,
- Komisja Rewizyjna - dbanie o prawidłowe prowadzenie dokumentacji Samorządu Studentów, w tym Wydziałowych Rad, Rady Studentów Zagranicznych (*International Students Council*), komisji działających w ramach Samorządu Studentów, Zarządu oraz Wiceprzewodniczących,
- Studencka Komisja Wyborcza - przeprowadzenie wyborów członków senatu w grupie studentów, kontrola nad wyborami starostów lat na wszystkich wydziałach; odnoszenie się do wniosków wpływających do Przewodniczącej SKW (dotyczące odwołań studentów z organów Samorządu Studentów),
- Komisja ds. Finansów i Zaopatrzenia - kontrola wydatkowania środków budżetowych Samorządu Studentów, dbanie o zaopatrzenie Samorządu Studentów umożliwiające prawidłowe funkcjonowanie, odpowiadanie na wnioski dotyczące finansowania m.in. szkoleń, opłat konferencyjnych czy wyjazdów studentów na Akademickie Mistrzostwa Polski; tworzenie rocznego sprawozdania finansowego oraz stworzenie Preliminarza na rok kolejny,
- Klub Żeglarski „Perła”.

Ponadto prowadzone są działania w następujących zakresach:

Działania informacyjne i PR: 1) moderowanie fanpage Samorządu Studentów na platformie Facebook 2) moderowanie strony Samorządu Studentów na platformie Instagram 3) współpraca z Działem Komunikacji i Marketingu UMW przy promocji wydarzeń studenckich i uczelnianych; 4) promocja wydarzeń kulturalnych dla studentów w mediach społecznościowych UMW oraz na stronie internetowej UMW;

Dydaktyka i kształcenie: 1) opiniowanie zmian w prowadzeniu dydaktyki; 2) opiniowanie zmian w programach studiów na Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu; 3) udział w spotkaniach mających na celu poprawę kształcenia oraz wyników studentów UMW.

Opieka prawna: 1) korzystanie z opinii prawnych przy tworzeniu oraz aktualizacji dokumentów Samorządu Studentów, np. Regulaminu Samorządu Studentów; 2) korzystanie z opinii prawnych w celu rozwiązywania problemów dotyczących studentów UMW.

Udział w pracach organów uczelni:

- Komisji ds. Dydaktyki UMW,
- Komisji Statutowej,
- Komisji ds. Odznaczeń UMW,

- Senatu oraz Rady Uczelni
- Komisji finansowo-budżetowej UMW
- Komisjach dyscyplinarnych UMW
- Komisjach stypendialnych UMW
- Komisji wydawniczej UMW
- Zespołu ds. Odpowiedzialności Uczelni.

Organizacje, jednostki, firmy, z którymi Samorząd Studentów współpracował:

- Oddział Wrocław IFMSA-Poland - prace nad projektem Regulaminu Nagród Rektora dla organizacji studenckich,
- Klub Sportowy Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu – pomoc w finansowaniu wyjazdów na Akademickie Mistrzostwa w różnych dyscyplinach sportowych; planowanie zorganizowania regat dla uczelni wrocławskich,
- Komisja Wyższego Szkolnictwa Medycznego PSRP (KWSM) – prace nad jakością kształcenia na Uniwersytetach Medycznych w Polsce; zgłaszanie propozycji zmian w Ustawie o szkolnictwie wyższym i nauce,
- Parlament Studentów Rzeczypospolitej Polskiej (PSRP) – informowanie studentów o działaniach, w tym o konkursach dla studentów; rozpowszechnianie projektów i zachęcanie studentów do wzięcia w nich udziału; przeprowadzenie na UMW szkolenia dotyczącego pomocy psychologicznej na uczelniach dla członków Samorządu Studentów wraz z zaangażowaniem osób, które na Uczelni zajmują się zapewnianiem pomocy psychologicznej dla studentów, doktorantów oraz pracowników UMW,
- Stowarzyszenie Mazuralia – promowanie żeglarstwa wśród studentów Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu; pomoc w organizowaniu szkoleń na żeglarza jachtowego dla studentów UMW.

8. Wsparcie działalności naukowej studentów

Studenci Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, w tym studenci Wydziału Lekarskiego, otrzymują niezbędne wsparcie w ramach realizacji procesu kształcenia między innymi poprzez wspieranie dodatkowej działalności naukowej i badawczej realizowanej w ramach przynależności do organizacji studenckich, w tym Studenckich Kół Naukowych. Prawo zrzeszania się w organizacjach zostało przyznane na podstawie ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 742 ze zm.). Organizacje wydają środki finansowe przyznane przez organy UMW zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2006 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 25), ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 1535 ze zm.) oraz ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 2106 ze zm.). Działalność organizacji musi być zgodna z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, Statutem UMW, z Regulaminem Studiów, Regulaminem działania, finansowania i rozwiązywania uczelnianych organizacji studenckich i stowarzyszeń działających w Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu oraz regulaminem danej organizacji: <https://www.umw.edu.pl/pl/informacje-ogolne-dla-studentow/akty-prawne-1>.

Dział Spraw Studenckich aktywnie wspiera działalność organizacji studenckich działających w Uczelni, wszystkie bieżące informacje dostępne są na stronie internetowej: <https://www.umw.edu.pl/pl/informacje-ogolne-dla-studentow/dzialalnosc-organizacji-istowarzyszen>.

Na Uczelni działają następujące organizacje studenckie:

- Międzynarodowe Stowarzyszenie Studentów Medycyny - Oddział Wrocław,
- Polskie Towarzystwo Studentów Stomatologii Oddział Wrocław,
- Polskie Towarzystwo Studentów Farmacji Oddział Wrocław (PTSF),
- Polskie Towarzystwo Diagnostów Laboratoryjnych Oddział Wrocław (PTDL)

- Samorząd Studentów UMW,
- Chór Medici Cantantes Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu
- oraz liczne Studenckie Koła Naukowe – aktualny spis organizacji <https://www.umw.edu.pl/pl/informacje-ogolne-dla-studentow/spisy-organizacji-studenckich-i-stowarzyszen>

Studenci UMW, mają możliwość rozwoju naukowego w Studenckich Kołach Naukowych (SKN), które otrzymują odpowiednie wsparcie finansowe od uczelni oraz posiadają jednego bądź dwóch opiekunów wspierających studentów w kwestiach merytorycznych oraz organizacji konferencji i wydarzeń. Efektem pracy członków kół jest m.in. udział w licznych konferencjach naukowych.

Liczba SKN na UMW w roku akademickim 2023/2024 wynosi 98, w tym na Wydziale Lekarskim – 58.

Wszystkie organizacje studenckie i stowarzyszenia działające w Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu, w tym także zrzeszające studentów Wydziału Lekarskiego mogą wziąć udział w corocznym Rankingu działalności organizacji studenckich i stowarzyszeń uczelni. Organizacja/stowarzyszenie wyrażające wolę udziału w Rankingu, do dnia 31 października danego roku składa w Biurze Obsługi Studentów "Wykaz osiągnięć i działań organizacji studenckich oraz stowarzyszeń" wraz z załącznikami (zał. nr 1 do Regulaminu Rankingu). Organizacje/stowarzyszenia znajdujące się w pierwszej dziesiątce Rankingu, otrzymują nagrody. Regulamin Rankingu dostępny jest na stronie: <https://www.umw.edu.pl/pl/informacje-ogolne-dla-studentow/ranking-dzialalnosci-organizacjistudenckich-i-stowarzyszen>.

W Rankingu działalności organizacji studenckich i stowarzyszeń działających w Uniwersytecie Medycznym im. Piastów Śląskich we Wrocławiu za rok akademicki 2022/2023 w dziesiątce najlepszych znalazło się 3 organizacje/stowarzyszenia z Wydziału Lekarskiego, tj.: SKN Psychiatrii, SKN Alergologii i Chorób Wewnętrznych i SKN Centrum Urologii (pełny ranking dostępny jest na stronie: <https://www.umw.edu.pl/pl/informacje-ogolne-dla-studentow/ranking-dzialalnosci-organizacjistudenckich-i-stowarzyszen>).

Uczelnia dodatkowo wspomaga studentów Wydziału Lekarskiego w badaniach naukowych poprzez promocję i dystrybucję możliwych źródeł i zasad finansowania projektów naukowych. Na stronach UMW dostępne są aktualne informacje w wyżej wymienionym zakresie. Studenci UMW regularnie aplikują o finansowanie projektów naukowych ze środków zewnętrznych. Uczestniczą jako współwykonawcy w projektach badawczych realizowanych w ramach dotacji statutowej przyznawanej poszczególnym jednostkom uczelni. Studenci mają możliwość ubiegania się o własne projekty badawcze w konkursach zewnętrznych, w tym m.in. konkursie Narodowego Centrum Nauki – Preludium, konkursach Ministerstwa Nauki i Szkolnictwa Wyższego, np. Najlepszy z najlepszych, Diamentowy Grant, Uniwersytet Młodych Wynalazców, Fundusz Aktywności Studenckiej – Program FAST (od 2021 r.). Fundusz Aktywności Studenckiej jest programem miejskim, zainicjowanym przez Prezydenta Wrocławia, który ma na celu wspieranie przedsiębiorczości akademickiej, zaangażowania w rozwój badań naukowych, innowacyjności i kreatywności studenckiej. Ogłoszenia o naborach znajdują się na stronie internetowej UMW (Centrum Wspierania Nauki) oraz w specjalnych serwisach na stronach NCN. Studenci UMW niezależnie od przynależności do organizacji studenckiej, czy też SKN mogą aktywnie brać udział w konkursach naukowych organizowane przez zewnętrzne podmioty (np. Konkurs Młode Talenty, Laur Medyczny PAN), ubiegać się o Stypendium Ministra Zdrowia dla najlepszych studentów oraz podejmować indywidualne inicjatywy o charakterze społecznym, czy też edukacyjnym. Konkurs Młode Talenty ma na celu promocję studentów i doktorantów, którzy odnoszą sukcesy na polu naukowym, artystycznym i sportowym lub wyróżniają się w zakresie innowacji, działalności przedsiębiorczej czy społecznej. Właśnie w tych sześciu kategoriach jury, w skład którego weszli rektorzy dolnośląskich uczelni, przedstawiciele władz regionu oraz przedsiębiorstw mających wpływ na rozwój gospodarki w regionie, wybrali po trzech finalistów z każdej kategorii.

Studenci z Wydziału Lekarskiego są autorami pomysłu (wyróżnionego podczas konkursu Młodych Talentów 2023) za projekt "(Nie)samotni w tłumie", który polegał na edukowaniu mieszkańców

Wrocławia na temat problemu osamotnienia i jego aspektów medycznych. W ramach projektu utworzyli stoiska we wrocławskich galeriach handlowych oraz w Bibliotece Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu, a także zrealizowali następujące cele:

- uświadomienie części społeczeństwa skali problemu narastającej samotności i osamotnienia w społeczeństwie - dotarcie do kilkuset osób w mediach społecznościowych, rozdanie ponad 1000 ulotek,
- przekazanie wiedzy na temat medycznych i biologicznych aspektów osamotnienia - edukowanie ponad 100 uczniów w różnych szkołach, kilkadziesiąt seniorów w klubach seniora i galeriach handlowych,
- promowanie angażowania się w życie społeczne,
- wskazywanie jak można pomóc sobie i innym w przypadku problemów z osamotnieniem,
- przeprowadzenie badania na mieszkańcach Wrocławia oraz migrantach wojennych z Ukrainy w galeriach, Bibliotece UMW i Klubie Seniora, oceniające poziom osamotnienia (narzędzie R-UCLA) w zależności od ogólnego stanu zdrowia (skala GHQ-28) i sieci społecznych (Polska wersja Courage Social Network Index) – zebranie materiału badawczego - około 150 polskich ankiet, 60 ukraińskich,
- przeprowadzenie badania w ośrodkach leczenia uzależnień we Wrocławiu przy użyciu narzędzi: R-UCLA, GHQ-28, Courage Social Network Index, Skala Głębokości Uzależnienia SDS oraz AUDIT – zebranie materiału badawczego: ponad 40 ankiet.

W następstwie osiągnięcia wybitnych wyników w nauce studentom UMW przysługuje prawo do ubiegania się o indywidualny tok studiów oraz indywidualny rozkład zajęć, którego zasady przyznawania są jasno określone w Regulaminie Studiów UMW, który dostępny jest dla całej społeczności akademickiej pod adresem: <https://www.umw.edu.pl/pl/vademecum-dla-studenta-najwazniejsze-akty-prawne/regulamin-studiow>.

W Uczelni cyklicznie są organizowane Dni Otwarte dla kandydatów na studia. Studenci kierunku lekarskiego biorą czynny udział w tym wydarzeniu, przygotowują warsztaty i panele dyskusyjne dla kandydatów. W tegorocznej edycji studenci przygotowali m.in. kurs szycia chirurgicznego, który cieszył się ogromną popularnością wśród uczestników wydarzenia i występy chóru.

9. Wsparcie wymiany zagranicznej i krajowej studentów

Studenci kierunku lekarskiego w ramach Programu Erasmus+ mają możliwość odbycia wyjazdów do zagranicznych uczelni, z którymi Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu ma podpisaną umowę bilateralną. Każdego roku na bieżąco prowadzona jest akcja informacyjna na temat programu. Wszystkie informacje dostępne są na stronie internetowej UMW, w oficjalnych mediach społecznościowych, organizowane są spotkania z koordynatorami programu oraz osobami biorącymi udział w programie. Studenci mają także możliwości uczestniczenia w realizowanych na uczelni projektach, w realizacji których przewidziane są programy stażowe w kraju i za granicą. Uczelnia stwarza warunki sprzyjające umiędzynarodowieniu procesu kształcenia na kierunku.

W odniesieniu do skali i zasięgu mobilności i wymiany międzynarodowej studentów i kadry należy zauważyć, że w Uczelniach Partnerskich w ramach programu Erasmus+ w roku 2022/2023 studiowało: 127 studentów WL (studia – 50 osób, praktyki – 77 osób), w tym 2 osoby z English Division (studia 1 osoba, praktyki jedna osoba).

Studenci odbywający studia przebywali w 27 uniwersytetach europejskich. Studenci odbywający praktyki odbyli je w 53 instytucjach. W roku akademickim 2022/2023 czterech nauczycieli akademickich podjęło działalność dydaktyczną w zagranicznych ośrodkach akademickich.

Dodatkowo UMW rozwija parametry współpracy w ramach wymian o formacie mieszanym (Blended Intensive Programmes-BIP) z możliwym uczestnictwem w formie zdalnym (online) przed i po zakończeniu mobilności, a także w formie stacjonarnej. Te stosunkowo młode programy wymian edukacyjnych charakteryzują się dużą elastycznością, ze względu na krótki czas wyjazdów i kryteria tych wyjazdów zostały już wprowadzone do regulaminu wyjazdów w ramach programu ERASMUS+.

Jako pozytywny aspekt tych BIP wlicza się możliwość zrealizowania w tej sposób przedmiotu fakultatywnego po uzyskaniu zgody Dziekana Wydziału. W roku akademickim 2022/2023 rozliczono wyjazd studenta do Instituto Politecnico de Braganca w Portugalii.

W ramach programu krajowego mobilności studentów Koordynator ds. MOSTUM przy współpracy z Działem Spraw Studenckich wspiera w realizacji programu MOSTUM. Program Mobilności Studentów Uczelni Medycznych (MOSTUM) jest adresowany do studentów studiów stacjonarnych uczelni medycznych na terytorium RP, które przystąpiły do Porozumienia MOSTUM. Celem Programu jest wymiana studentów studiów stacjonarnych, których zainteresowania mogą być realizowane poza uczelnią macierzystą, poprzez odbywanie semestralnych lub rocznych studiów w innej uczelni medycznej, zwanej dalej uczelnią przyjmującą. Podczas wymiany w ramach Programu, student zachowuje wszelkie prawa i obowiązki uczelni macierzystej. Regulamin Programu jest dostępny na stronie Uczelni <https://www.umw.edu.pl/pl/informacje-ogolne-dlastudentow/program-mostum>.

10. Wsparcie studentów w procesie składania skarg i wniosków

Na szczególną uwagę zasługuje sprawne rozwiązywanie zgłaszanych przez studentów kierunku lekarskiego problemów i spraw za pośrednictwem działającej na Uczelni, dostępnej dla wszystkich studentów, Skrzynki Jakości Kształcenia. Informacje przekazywane do skrzynki mogą być anonimowe i kierowane są bezpośrednio do Centrum Kultury Jakości Kształcenia. Oprócz anonimowej formy zgłaszania uwag i skarg, studenci mogą uzyskać pomoc u starosty roku lub opiekuna roku. Starosta roku lub opiekun danego roku przyjmuje skargi od studentów i niezwłocznie podejmuje działania w celu rozwiązania problemu studentów. Kwestie te reguluje Zarządzenie nr 48/XV R/2013 Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia 27 czerwca 2013 r. z późn. zm., w sprawie przyjmowania, ewidencjonowania i rozpatrywania skarg i wniosków na Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu (Załącznik K8.4). Przedmiotem skargi może być m.in.: zaniedbanie lub nienależyte wykonywanie zadań przez organy uczelni albo przez jej pracowników, naruszenie słusznego interesu osoby składającej skargę oraz przewlekłe lub biurokratyczne załatwianie spraw. Przedmiotem wniosku mogą być sprawy dotyczące uczelni - między innymi w zakresie: ulepszeń i usprawnień organizacyjnych i dydaktycznych, ochrony własności i wizerunku, zapobiegania nadużyciom, wzmocnienia praworządności i poszanowania prawa. Wszystkie otrzymane przez uczelnię skargi i wnioski są rejestrowane w Centralnym rejestrze skarg i wniosków. Dział Spraw Studenckich, na polecenie Prorektora przygotowuje projekty odpowiedzi. Forma ustalana jest z Działem Organizacyjno-Prawnym. Podział na rodzaje wniosków i właściwości organu, do którego się je wnosi określa m.in. Regulamin Studiów. Studenci kierunku lekarskiego mogą ponadto wyrażać swoje uwagi i sugestie poprzez ocenę zajęć dydaktycznych w elektronicznym systemie do ankietyzacji, wcześniej funkcjonującym pod nazwą Studencka Ocena Nauczyciela Akademickiego SONA a obecnie jako Ocena Zajęć i Kadry Akademickiej OZiKA. Ponadto, organizowane są cykliczne spotkania studentów z opiekunami lat, Samorządem Studentów, w czasie których studenci mają możliwość przekazywania uwag i zgłaszania problemów dotyczących uczenia się i życia studenckiego. Również władze Uczelni – JMR, Prorektor ds. Studentów i Dydaktyki oraz Dziekani spotykają się ze studentami poszczególnych wydziałów. Systematycznie przeprowadzana ewaluacja oraz wnioski wyciągane z wyników ankiet służą do doskonalenia procesu wsparcia studentów, przybierając różne formy spełniające potrzeby studentów. Stanowi to feedback umożliwiający szybkie zmiany oraz doskonalenie kształcenia w danej jednostce. Istotne kwestie dotyczące toku studiów oraz bieżące sprawy organizacyjne są przekazywane studentom za pośrednictwem: poczty e-mail z domeną uczelni, starostów i opiekunów poszczególnych kierunków oraz przewodniczącego Samorządu Studenckiego. Celem możliwości rozpoznania potrzeb i oczekiwań studentów na uczelni przeprowadzane są również badania ankietowe wśród studentów.

11. Wsparcie studentów w zakresie bezpieczeństwa oraz przeciwdziałania dyskryminacji i przemocy

Uczelnia prowadzi działania informacyjne i edukacyjne dotyczące bezpieczeństwa studentów, przeciwdziałania dyskryminacji i przemocy, zasad reagowania w przypadku zagrożenia lub naruszenia bezpieczeństwa. Działania te oraz zasady pomocy ofiarom dyskryminacji i przemocy reguluje Zarządzenie nr 31/XV R/2020 Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia 30 stycznia 2020 r. w sprawie powołania Komisji Rektorskiej ds. Przeciwdziałania Dyskryminacji (Załącznik K8.5) oraz Zarządzenie nr 239/XVI R/2020 Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia 2 listopada 2020 r. w sprawie powołania Pełnomocników Rektora Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu ds. Równego Traktowania (Załącznik K8.6).

Na Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu obowiązuje opracowana szczegółowa procedura, która określa zasady przeciwdziałania wszelkim przejawom nierównego traktowania pracowników, studentów i doktorantów, w tym w szczególności dyskryminacji, molestowania, molestowania seksualnego, mobbingu i stalkingu, a także określenie trybu rozpatrywania spraw dotyczących nierównego traktowania i podejmowania przez uczelnię działań mających na celu wyeliminowanie tych zjawisk. Procedura ma zastosowanie do pracowników, studentów uczelni i doktorantów Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu oraz dotyczy zdarzeń, w których zarówno osoba wnosząca skargę, jak i obwiniony należy do jednej z wyżej wymienionych grup osób. Procedura odnosi się do zdarzeń mających miejsce na terenie uczelni, w tym domów studenckich, a także poza jej terenem, jeśli zdarzenia te są związane z działaniem uczelni, np. w czasie wyjazdu służbowego pracownika, imprezy dla studentów, doktorantów lub pracowników odbywającej się poza terenem uczelni, itp.

Uczelnia informuje o możliwości dobrowolnego zakupu ubezpieczenia NNW i OC przygotowując dla studentów propozycje ofert Towarzystw Ubezpieczeniowych. Informacje z tym związane znajdują się na stronie internetowej UMW w zakładce Studenci – ubezpieczenia. Uczelnia posiada polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i ponosi odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone przez studentów podczas odbywania praktyk zawodowych.

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

Zalecenia dotyczące kryterium 9 wymienione w uchwale Prezydium PKA w sprawie oceny programowej na kierunku studiów, która poprzedziła bieżącą ocenę (jeżeli dotyczy)

| Lp. | Zalecenia dotyczące kryterium 9 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA | Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym |
|-----|---|--|
| 1. | Brak zaleceń | |

Publiczny dostęp do informacji o programie studiów, warunkach jego realizacji i osiągniętych rezultatach w Uniwersytecie Medycznym we Wrocławiu jest możliwy na wielu poziomach: ogólnouczelnianym, wydziałowym oraz poszczególnych jednostek. Dostęp do informacji ogólnych (m.in. zarządzenia, uchwały, regulaminy, programy studiów) jest możliwy poprzez stronę Biuletynu Informacji Publicznej Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu (bip.umw.edu.pl). Inną drogą dostępu do informacji publicznej jest złożenie wniosku – udostępnianie informacji na wniosek następuje bez zbędnej zwłoki, zgodnie z zapisami k.p.a. nie później niż w terminie 14 dni od dnia złożenia wniosku.

Podstawowym kanałem przekazywania potencjalnym kandydatom na studia, studentom i pracownikom UMW informacji dotyczącej programu studiów oraz warunków jego realizacji jest strona internetowa Uczelni. Na stronie Wydziału Lekarskiego (<https://www.umw.edu.pl/pl/kierunek-lekarski>) zainteresowani mogą między innymi znaleźć informacje dotyczące zarówno podstawowych regulacji prawnych związanych z przygotowaniem i realizacją programu studiów (zakładka Dydaktyka: Standardy kształcenia przygotowującego do wykonywania zawodu lekarza – (Załącznik K9.1); Uchwała nr 2303 Senatu Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu z dnia 28 kwietnia 2021 w sprawie ustalenia wytycznych w zakresie opracowywania programów studiów, studiów podyplomowych oraz programów kształcenia w szkołach doktorskich – (Załącznik K9.2); Regulamin Studiów – (Załącznik K9.3), jak i podziale roku akademickiego oraz szczegółowych planach zajęć. Znajdują się tu również spis i dane kontaktowe opiekunów lat, informacje dotyczące fakultetów i praktyk studenckich/zawodowych. Oprócz wymienionych powyżej informacji bezpośrednio związanych z programem studiów i warunkami jego realizacji strona internetowa Wydziału Lekarskiego zawiera szereg załączek pozwalających na przykład na zapoznanie się studentów/pracowników z aktualnościami dotyczącymi Wydziału (organizowane konferencje lub sympozja naukowe, programy stypendialne, wprowadzenie nowych przepisów etc.), warunkami przeniesień z innych uczelni, możliwościami uzyskania kredytu na studia medyczne. Nowoprzyjęci studenci I roku mają dedykowaną im zakładkę podającą na przykład termin spotkania organizacyjnego, warunki szkolenia BHP oraz inne istotne dla tych studentów informacje. W przypadku wystąpienia zmian lub napłygnięcia od użytkowników uwag dotyczących struktury strony Wydziału Lekarskiego bądź zamieszczonych tamże treści są one odpowiednio uzupełniane i modyfikowane. Uwagi od użytkowników napływają zarówno drogą mailową, poprzez Skrzynkę Jakości Kształcenia jak i na przykład w postaci komentarzy pojawiających się na stronach Uczelni na portalach społecznościowych (Facebook, Instagram).

Ważnym elementem dającym dostęp do informacji dotyczącej programu studiów i warunków jego realizacji jest Elektroniczna Baza Sylabusów (dostępna pod adresem <https://sylabusy.umw.edu.pl/pl/>). Zawiera ona sylabusy przedmiotów nauczanych na wszystkich Wydziałach UMW skatalogowane według podziału: Wydział/Kierunek/Poziom Studiów/Forma Studiów/Rok Studiów/przedmioty obowiązkowe/fakultatywne. Z Elektroniczną Bazą Sylabusów zintegrowany jest Generator Sylabusów,

który pozwala na przygotowanie sylabusu zgodnie z jednakowym dla wszystkich Wydziałów szablonem. Przygotowanie sylabusów jest procesem wieloetapowym: część danych (liczba godzin, punkty ECTS, etc.) wprowadzana jest na poziomie Dziekanatu, dalsza część danych (treści programowe, warunki zaliczenia, etc.) wprowadzana jest przez nauczycieli akademickich odpowiedzialnych za dany przedmiot. Wypełnione formularze sylabusów są sprawdzane pod względem formalnym (na poziomie Dziekanatu) oraz merytorycznym (Prodziekani WL) i zatwierdzane przez Dziekana WL.

Kolejnym ważnym ogólnouczelnianym elementem dającym dostęp do informacji dotyczącej warunków realizacji programu studiów jest elektroniczny Kalendarz Egzaminów (dostępny pod adresem <https://www.umw.edu.pl/pl/zarzadzanie-jakoscia-w-obszarze-ksztalcenia/kalendarz-egzaminow>). Zawarte są w nim dane dotyczące przedmiotów, dat oraz sal, w których przeprowadzane są egzaminy.

Bardzo istotnym elementem dającym studentom i pracownikom UMW dostęp do informacji dotyczącej realizacji programu studiów oraz osiągniętych rezultatów jest system Wirtualna Uczelnia (dostępny pod adresem <https://wu.umw.edu.pl/wu/start?locale=pl>), dostępny w dwóch wersjach – polskiej i angielskiej. System ten pozwala wszystkim użytkownikom na zapoznanie się ze szczegółowymi planami zajęć widzianymi z perspektywy studenta, nauczyciela akademickiego lub jednostki. Uprawnieni (zalogowani poprzez Centralny System Autoryzacji, CSA) nauczyciele akademicy mają w ramach tego systemu dostęp do swoich danych, planów zajęć, przydziałów dydaktycznych oraz protokołów zaliczeniowych i egzaminacyjnych. Uprawnieni (zalogowani przez CSA) studenci mogą uzyskać informacje dotyczące ich danych, planów zajęć, wyników umieszczonych w protokołach zaliczeń i egzaminów. Z systemem Wirtualnej Uczelni jest zintegrowana aplikacja na smartfony – mStudent, oddana do użytku w 2022r. i działająca w dwóch językach (polskim i angielskim) Stanowi ona znaczące ułatwienie w dostępie do większości istotnych dla studentów informacji, z poziomu telefonu komórkowego. W ramach aplikacji student ma dostęp do szczegółowego planu zajęć (w ujęciu dzień/tydzień/miesiąc) pokazującego zarówno sam plan zajęć jak również lokalizację miejsc w których zajęcia się odbywają. Wykaz ocen pozwala studentom śledzić swoje semestralne wyniki w nauce i sprawdzać, czy wszystkie oceny zostały wpisane przez prowadzących. Aplikacja umożliwia również kontrolę poprawności danych osobowych, dostęp do danych finansowych (opłaty za studia, stypendia). Istotną zaletą aplikacji jest możliwość wysyłania studentom za jej pośrednictwem bieżących informacji.

Uniwersytet Medyczny we Wrocławiu i w tym Wydział Lekarski zapewnia również dostęp do informacji przeznaczonych dla potencjalnych kandydatów na studia. W dedykowanej temu zakładce – Kandydat zainteresowani mogą znaleźć informację dotyczącą dydaktycznej oferty Uczelni, harmonogramów i warunków rekrutacji, wielkości opłat. Znajdują się tam także instrukcje postępowania przy rekrutacji oraz wyszczególnienie dokumentów wymaganych w tej procedurze. W ramach opisu oferty dydaktycznej UMW przedstawiony jest między innymi opis dotyczący kierunku lekarskiego (<https://rekrutacja.umw.edu.pl/oferta-kierunek-lekarski/>). Oprócz krótkiej charakterystyki kierunku podanych jest tu wiele informacji dotyczących np. programu studiów, form prowadzonych zajęć, praktyk wakacyjnych oraz możliwości specjalizacji po studiach. Wiele informacji prezentowanych w zakładce Kandydat znaleźć można również na stronach prowadzonych przez Biuro Rekrutacji i Badania Losów Absolwentów na portalach społecznościowych: Facebooku ([Rekrutacja Uniwersytet Medyczny Wrocław | Wrocław | Facebook](#)) oraz Instagramie ([Biuro Rekrutacji i Badania Losów Absolwentów UMW \(@rekrutacja_umw\)](#)). Tzw. „klikalność” oraz komentarze pojawiające się na tych portalach stanowią istotne źródło informacji o zainteresowaniu UMW wśród potencjalnych kandydatów na studia i pozwalają dokonywanie modyfikacji mających na celu podniesienie atrakcyjności zarówno strony internetowej jak i stron na portalach społecznościowych. Ważnym elementem polityki informacyjnej Uczelni skierowanej do potencjalnych kandydatów na studia jest także organizacja Dnia Otwartego UMW, w ramach którego uczniowie szkół średnich (jako główni adresaci tego wydarzenia) będą mogli wysłuchać wielu prezentacji informujących o poszczególnych

Wydziałach, uczestniczyć w spotkaniach z Dziekanami/Prodziekanami Wydziałów, uczestniczyć w pokazach przygotowanych przez pracowników UMW oraz studentów ze Studenckich Kół Naukowych.

Na poziomie Jednostek Wydziału Lekarskiego dostęp do informacji dotyczącej programu studiów i warunków jego realizacji jest możliwy przez strony internetowe tych Jednostek. Zgodnie z wymaganiami Wydziału Lekarskiego główne strony Jednostek standardowo muszą zawierać informacje/zakładki dotyczące: pełnej nazwy Jednostki, adresu Jednostki, numeru telefonu oraz adresu e-mail sekretariatu. W zakładce Pracownicy: spis pracowników z podaniem stopni/tytułów, danych kontaktowych, grupy zatrudnienia oraz linku do PPM (w przypadku pracowników z grup badawczo-dydaktycznej oraz badawczej). W zakładce Dydaktyka zamieszczone muszą być: nazwiska i dane kontaktowe adiunktów dydaktycznych, regulamin wewnętrzny Jednostki, spis prowadzonych przedmiotów, godziny konsultacji dla wszystkich pracowników, terminy egzaminów (w postaci linku do Kalendarza Egzaminów), informacja o lokalizacji sylabusów w Elektronicznej Bazie Sylabusów. Zakładka Nauka powinna zawierać opis profilu naukowego Jednostki, tematy badań oraz ewentualnie spis publikacji Jednostki. Opcjonalnie strona Jednostki może zawierać też zakładkę Aktualności/Ogłoszenia lub być rozbudowana na inne elementy. Zawartość i aktualność informacji zamieszczonych na stronach internetowych Jednostek jest monitorowana przez Dziekanat, który również zwrótnie przekazuje uwagi lub komentarze dotyczące zawartości tych stron, wpływające za pośrednictwem portali społecznościowych lub Skrzynki Jakości Kształcenia. Część informacji prezentowanych na stronie Jednostki (adiunkci dydaktyczni, regulamin wewnętrzny, spis przedmiotów, godziny konsultacji, terminy egzaminów) powinna być również zamieszczona w gablocie Jednostki. Zawartość gablot Jednostek jest sprawdzana przy okazji hospitacji Jednostki przez członków Wydziałowej Komisji ds. Jakości Kształcenia.

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

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

| Lp. | Zalecenia dotyczące kryterium 10 wymienione we wskazanej wyżej uchwale Prezydium PKA | Opis realizacji zalecenia oraz działań zapobiegawczych podjętych przez uczelnię w celu usunięcia błędów i niezgodności sformułowanych w zaleceniu o charakterze naprawczym |
|-----|--|--|
| 1. | Brak zaleceń | |

Na poziomie ogólnouczelnianym systematyczne prowadzenie polityki jakości kształcenia zapewnia realizacja zarządzenia Rektora UMW nr 107/XVI R/2023 wprowadzającego Uczelniany System Zapewniania Jakości Kształcenia – USZJK ([Załącznik K10.1](#)). Celem działania USZJK jest doskonalenie jakości kształcenia, a także rozwijanie kultury jakości wśród wszystkich członków społeczności akademickiej. Przez doskonalenie jakości kształcenia rozumie się podejmowanie następujących działań:

- monitorowanie, ewaluację i analizę wyników i warunków kształcenia;
- diagnozowanie obszarów wymagających poprawy oraz ustalanie dobrych praktyk projakościowych;
- formułowanie wniosków z oceny;
- opracowywanie planów naprawczych, a także planów doskonalenia jakości oraz ich implementację;
- weryfikację efektywności prowadzonych działań projakościowych, w celu zapewnienia osobom uczącym się osiągnięcia wysokich wyników kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych, adekwatnych do aktualnych warunków społeczno-ekonomicznych, aktualnych wyników badań naukowych i umożliwiających Uczelni stały rozwój potencjału badawczo-dydaktycznego, a także wzmocnienie pozycji Uczelni zarówno w kraju, jak i zagranicą, zgodnie z Polityką Jakości UMW.

Zgodnie z zarządzeniem Rektora wszyscy członkowie społeczności akademickiej są obowiązani do wspierania realizacji działań polityki jakości oraz dbałości o wizerunek UMW jako Uczelni prowadzącej kształcenie na najwyższym poziomie. Polityka jakości UMW realizowana jest w szczególności poprzez następujące działania:

- systematyczne i systemowe monitorowanie, ewaluację oraz analizę procesu kształcenia i jego wyników;
- dostosowywanie oferty edukacyjnej do zmieniających się warunków rynku pracy;
- przekazywanie studentom wiedzy opartej o aktualny stan badań oraz najnowsze kierunki ich rozwoju;
- zapewnianie infrastruktury i zasobów edukacyjnych w celu prawidłowej realizacji procesu kształcenia;
- tworzenie warunków do rozwoju kwalifikacji zawodowych, kompetencji dydaktycznych i badawczych nauczycieli akademickich oraz innych osób prowadzących kształcenie;
- podnoszenie rangi działalności dydaktycznej Uczelni, w tym stymulowanie i nagradzanie wysokiej jakości nauczania i uczenia się;
- budowanie życzliwych i opartych na wzajemnym szacunku relacji pomiędzy członkami społeczności akademickiej UMW;

- włączanie interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych w działania na rzecz doskonalenia jakości kształcenia, a także w tworzenie oferty kształcenia;
- upowszechnianie informacji o działaniach UMW podejmowanych w ramach doskonalenia jakości kształcenia oraz propagowanie dobrych wzorców jakościowych w Uczelni.

USZJK określa działania strategiczne i operacyjne podejmowane w celu zapewnienia jakości kształcenia w Uczelni. Za działania strategiczne, polegające na wyznaczaniu celów i określaniu zadań, zapewnianiu zasobów oraz pełnieniu nadzoru nad ich realizacją odpowiadają:

- Prorektor ds. Studentów i Dydaktyki;
- Pełnomocnik Rektora ds. Jakości Kształcenia;
- Dziekani lub inni kierownicy jednostek prowadzących kształcenie;

Za działania operacyjne związane z realizacją zadań w zakresie doskonalenia jakości kształcenia odpowiedzialni są:

- na poziomie Uczelni – Uczelniany Zespół ds. Jakości Kształcenia powoływany przez Prorektora ds. Studentów i Dydaktyki;
- na poziomie kierunku lekarskiego – Zespół ds. Jakości Kształcenia na Wydziale Lekarskim oraz ewentualnie inne zespoły powoływane w trybie doraźnym w celu realizacji zadania określonego przez organ Uczelni.

Za obsługę administracyjną funkcjonowania USZJK odpowiedzialne jest Centrum Kultury Jakości Kształcenia (CKJK), do którego zadań należy między innymi prowadzenie strony internetowej USZJK oraz administrowanie Elektroniczną Bazą Sylabusów oraz Centralnym Repozytorium Materiałów Dydaktycznych.

Istotnym ogólnouczelnianym narzędziem pozwalającym na dokonywanie oceny realizacji programu kształcenia, jakości zajęć dydaktycznych i kadry akademickiej jest Ocena Zajęć i Kadry Akademickiej (OZiKA), wprowadzona zarządzeniem Rektora nr 13/XVI R/2023 (Załącznik K10.2). Ocena ta zastąpiła poprzednio stosowaną Studencką Ocenę Nauczyciela Akademickiego (SONA). OZiKA jest przeprowadzana cyklicznie raz na koniec każdego semestru, w postaci elektronicznego kwestionariusza (Załącznik K10.3). W przypadku wskazania przez ankietowanych studentów na nieprawidłowości informowani są o tym kierownicy Jednostek, którzy mają obowiązek przeanalizowania zaistniałej sytuacji i podjęcia działań naprawczych. Wyniki OZiKA stanowią jeden z elementów ustawowej, okresowej oceny nauczycieli akademickich.

Skrzynka Jakości Kształcenia, dostępna pod adresem <https://app.umw.edu.pl/skrzynka-jakosci/>, jest ważnym źródłem informacji i uwag krytycznych dotyczących przebiegu całości procesu dydaktycznego na UMW. Zapewnia ona zarówno studentom jak i pracownikom możliwość anonimowego zgłaszania wniosków oraz uwag, które wykorzystywane są do wprowadzania zmian i udoskonalania procesu kształcenia. Wiadomości ze Skrzynki Jakości Kształcenia przekazywane są do Centrum Kultury Jakości Kształcenia, skąd po weryfikacji kierowane są do Dziekanów właściwych dla sprawy wydziałów. Dziekani zobowiązani są do podjęcia działań naprawczych stosownie do treści zgłoszonych problemów.

Na poziomie Wydziału Lekarskiego nadzór merytoryczny nad polityką jakości, projektowaniem, zatwierdzaniem, monitorowaniem, przeglądem i doskonaleniem programu studiów sprawuje Dziekan, Prodziekan oraz powoływana przez Dziekana Rada Programowa ds. Kształcenia na kierunku lekarskim (Załącznik K10.4). W skład Rady Programowej wchodzi nauczyciele akademicki będący przedstawicielami wszystkich grup przedmiotów (A – G) wyspecyfikowanych w standardach kształcenia dla kierunku lekarskiego, przedstawiciele studentów oraz pełnomocnik ds. praktyk zawodowych. W przypadku przedmiotów koordynowanych do Rady Programowej powoływani są koordynatorzy przedmiotów oraz inni przedstawiciele tych przedmiotów. Podstawowym zadaniem Rady Programowej jest przygotowanie programu studiów dla cyklu kształcenia rozpoczynającego się w następnym roku akademickim, w tym celu Rada spotyka się przynajmniej raz w roku, w praktyce 2 – 3 razy. Rada opiniuje również propozycje wprowadzenia lub likwidacji przedmiotów fakultatywnych. Przy przygotowaniu nowego programu brane są pod uwagę następujące czynniki:

- zmiany w standardach kształcenia lub inne zmiany przepisów prawnych dotyczących warunków i sposobu realizacji kształcenia na kierunku lekarskim;
- uwzględnienie pojawienia się nowych możliwości dydaktycznych lub potrzeby przystosowania programu do nowych możliwości jego realizacji w związku ze zmianami strukturalnymi Uczelni;
- uwzględnienie wniosków studentów i nauczycieli akademickich dotyczących modyfikacji programu;
- dostosowanie programu do zmian zachodzących w otoczeniu społeczno-gospodarczym;
- uwzględnienie zewnętrznych ocen jakości kształcenia.

Projekt nowego programu przygotowujący jest przez Dziekana we współpracy z Prodziekanami, w pracy nad projektem uwzględniane są wyżej wymienione czynniki. Następnie po dyskusji i zatwierdzeniu przez Radę Programową przesyłany jest do Prorektora ds. Studentów i Dydaktyki, opiniowany przez Samorząd Studencki i uchwalany przez Senat UMW.

Nadzór organizacyjny nad kierunkiem lekarskim sprawuje Dziekan oraz Prodziekani:

- ds. kształcenia na kierunku lekarskim;
- ds. kształcenia w języku angielskim
- ds. kształcenia klinicznego
- ds. rozwoju i innowacji

Do zadań Prodziekanów należy między innymi monitorowanie przebiegu procesu dydaktycznego w obszarach odpowiadających ich zakresom kompetencji oraz reagowanie na bieżące problemy pojawiające się w tych obszarach. W szczególności Prodziekani są odpowiedzialni za merytoryczną kontrolę poprawności propozycji sylabusów zgłaszanych przez osoby odpowiedzialne za poszczególne przedmioty. Prodziekani uczestniczą w posiedzeniach Rady Programowej oraz podczas odbywających się przynajmniej raz w miesiącu posiedzeń Kolegiów Dziekańskich przedstawiają, analizują i proponują rozwiązania bieżących problemów dotyczących przebiegu i realizacji procesu kształcenia.

Realizacja programu kształcenia na kierunku lekarskim jest monitorowana przez powoływany przez Dziekana Kierunkowy Zespół ds. Jakości Kształcenia na Wydziale Lekarskim – KZJK (Załącznik K10.5). W skład Zespołu wchodzi nauczyciele akademicki zatrudnieni na WL, koordynator praktyk zawodowych, przedstawiciele Szkoły Doktorskiej, przedstawiciele studentów oraz przedstawiciele interesariuszy zewnętrznych. Członkowie Zespołu dokonują hospitacji wszystkich form zajęć dydaktycznych i dokonują ich oceny zgodnie ze schematem zawartym we wzorze protokołu hospitacji zajęć dydaktycznych (Załącznik K10.6). W ramach hospitacji oceniane są następujące elementy:

- zgodność tematyki zajęć z programem kształcenia (sylabusem) przedmiotu;
- aktualność i merytoryczny poziom wiedzy przekazywanej;
- umiejętność przekazywania wiedzy studentom;
- stosowane metody nauczania;
- wykorzystanie narzędzi dydaktycznych;
- organizacja zajęć dydaktycznych;
- relacja pomiędzy nauczycielem, a studentami;
- dobór formy oceny osiągnięć studentów wynikających z realizacji zakładanych efektów kształcenia;
- określenie, czy uzyskane na zajęciach: wiedza, umiejętności i kompetencje są użyteczne w dalszej edukacji lub przyszłej pracy zawodowej?
- Punktualność, terminowość.

Hospitacje planowe odbywają się według semestralnego harmonogramu, oprócz tego prowadzone są hospitacje doraźne, obejmujące nauczycieli akademickich lub zajęcia, co do których zastrzeżenia zostały zgłoszone przez studentów.

Doskonalenie jakości programu i przebiegu kształcenia na Wydziale Lekarskim odbywa się również za pośrednictwem oceny przebiegu wakacyjnych praktyk zawodowych. Zgodnie z zarządzeniem 2/WL/2023 Dziekana Wydziału Lekarskiego (Załącznik K10.7) monitorowanie realizacji praktyk zawodowych odbywa się poprzez ocenę Podmiotu, w którym odbywana była praktyka przez studenta (Załącznik K10.8) oraz ocenę praktykanta przez interesariusza zewnętrznego, jakim jest Podmiot, w

którym realizowana była praktyka (Załącznik K10.9). Wyniki przeglądów praktyk zawodowych stanowią podstawę do formułowania i wdrażania zaleceń, które mają na celu doskonalenie jakości praktyk.

Nadzór administracyjny nad kierunkiem lekarskim sprawuje Dziekan oraz pracownicy administracyjni Dziekanatu. Praca Dziekanatu podzielona jest na sekcje (Toku Studiów, Spraw Studenckich, Stypendiów, Dydaktyki i Dokumentacji, Kształcenia w Języku Angielskim), co zapewnia sprawną i kompetentną realizację zadań administracyjnych oraz sprawną komunikację pomiędzy Dziekanatem i studentami. Do zadań tych należy między innymi formalne sprawdzanie propozycji sylabusów oraz przygotowanie matrycy efektów kształcenia, która jest analizowana i weryfikowana przez Kolegium Dziekańskie. Nadzór merytoryczny i organizacyjny nad całością prac Dziekanatu sprawuje Kierowniczka Dziekanatu.

Doskonalenie kształcenia na kierunku lekarskim odbywa się również dzięki uwzględnieniu zewnętrznych ocen jakości kształcenia. W tym zakresie przede wszystkim brane są pod uwagę wyniki uzyskiwane przez studentów/absolwentów UMW na Lekarskim Egzaminie Końcowym (LEK). Po każdej sesji LEK jego wyniki są szczegółowo analizowane na posiedzeniu Kolegium Dziekańskiego. Analizie poddawane są zarówno wyniki zbiorcze: pozycja UMW na liście rankingowej, średnia uzyskanych wyników, liczba osób, które nie zdały egzaminu, maksymalna i minimalna ilość uzyskanych punktów jak i wyniki uzyskane przez zdających w poszczególnym grupach przedmiotów. Wnioski z tych analiz wykorzystywane są do wskazania obszarów kształcenia wymagających poprawy jakości oraz do podejmowania dodatkowych, pozaprogramowych działań mających na celu zwiększenie efektywności kształcenia (jak na przykład organizacja egzaminu pre-LEK, do którego na zasadzie dobrowolności przystąpić mogą studenci V i VI roku studiów).

W doskonaleniu jakości kształcenia wykorzystywane są również uwagi i zalecenia przekazywane przez Uniwersytecką Komisję ds. Jakości Kształcenia na Kierunku Lekarskim (UKJKKL), która poprzez analizę ankiety samooceny Wydziału Lekarskiego oraz wizytację dokonuje corocznej oceny jakości kształcenia na Wydziale Lekarskim.

Część II. Perspektywy rozwoju kierunku studiów

| | POZYTYWNE | NEGATYWNE |
|---------------------|---|--|
| Czynniki wewnętrzne | <p>Mocne strony</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Wysoka pozycja Uniwersytetu Medycznego we Wrocławiu wśród uniwersytetów medycznych w Polsce. 2. Wysokie kwalifikacje kadry dydaktycznej potwierdzone osiągnięciami naukowymi oraz w zakresie działalności klinicznej. 3. Atrakcyjność kształcenia w oparciu o nowoczesną bazę dydaktyczną (Centrum Symulacji Medycznej, Biblioteka) oraz kliniczną (najwyższy stopień referencyjności Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego). 4. Wprowadzenie systemów elektronicznych w zakresie planowania i zarządzania procesem kształcenia oraz informacji dostępnych dla studentów. 5. Doskonalenie programu kształcenia w oparciu o wymogi standardów oraz dostosowanie oferty kształcenia do potrzeb rynku pracy. | <p>Słabe strony</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Malejące zainteresowanie lekarzy udziałem w kształceniu studentów (zwłaszcza niższych lat – np. anatomia, histologia, fizjologia, farmakologia). 2. Zwiększenie obciążenia jednostek klinicznych w związku z wynikającą z nowych standardów kształcenia reformą programu na VI roku studiów (całkowite upracticznienie). 3. Niewystarczająca liczba miejsc w domach akademickich, niski standard pokoi. 4. Konieczność dostosowania części obiektów (zwłaszcza w „starym kampusie”) do potrzeb osób z niepełnosprawnością (np. windy). 5. Niewystarczające zaplecze socjalne dla studentów (ciasne szatnie, mała liczba miejsc, w których studenci mogą odpocząć lub coś zjeść). |
| Czynniki zewnętrzne | <p>Szanse</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Stale utrzymujące się, znaczne zapotrzebowanie na absolwentów kierunku lekarskiego w Polsce. 2. Uzyskanie funduszy na rozwój bazy klinicznej (Centrum Pediatrii, Centrum Hematoonkologii) oraz dydaktycznej (Centrum Egzaminacyjne). 3. Uruchomienie i rozwój Filii UMW w Wałbrzychu. Współpraca z tamtejszymi szpitalami. 4. Rozszerzenie zakresu stosowania nowoczesnych technologii i metod kształcenia (pracownie VR, systemy dwustronnej transmisji pomiędzy salami operacyjnymi i salami seminaryjnymi), elektronizacja systemu weryfikacji efektów kształcenia. 5. Atrakcyjność Wrocławia jako ośrodka akademickiego i centrum kulturalnego. | <p>Zagrożenia</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Obniżenie poziomu kandydatów na studia ze względu na zwiększenie liczby miejsc na kierunkach lekarskich w Polsce. 2. Niski poziom zarobków w publicznym szkolnictwie wyższym skutkujące brakiem motywacji finansowej dla nauczycieli akademickich i spadkiem atrakcyjności zawodu nauczyciela akademickiego. 3. Możliwość odpływu kadry dydaktycznej do konkurencyjnych jednostek prowadzących również kształcenie na kierunku lekarskim. 4. Wzrost kosztów kształcenia nie w pełni rekompensowany zwiększeniem subwencji. 5. Obserwowane w ostatnich latach pogorszenie stanu zdrowia psychicznego studentów (częste depresje, trudności w kontaktach międzyludzkich). |

(Pieczęć uczelni)

.....

(podpis Dziekana/Kierownika jednostki)

.....

(podpis Rektora)

Wrocław, dnia 3 kwietnia 2024

(miejsowość)

Część III. Załączniki

Załącznik nr 1. Zestawienia dotyczące ocenianego kierunku studiów

Tabela 1. Liczba studentów ocenianego kierunku³

| Poziom studiów | Rok studiów | Studia stacjonarne | | Studia niestacjonarne | |
|-------------------------------|-------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|
| | | Dane sprzed 3 lat* | Bieżący rok akademicki** | Dane sprzed 3 lat* | Bieżący rok akademicki** |
| I stopnia | I | | | | |
| | II | | | | |
| | III | | | | |
| | IV | | | | |
| II stopnia | I | | | | |
| | II | | | | |
| jednolite studia magisterskie | I | 285 | 335 | 100 | 194 |
| | II | 275 | 302 | 95 | 132 |
| | III | 293 | 291 | 95 | 85 |
| | IV | 324 | 290 | 92 | 82 |
| | V | 321 | 276 | 84 | 103 |
| | VI | 320 | 280 | 52 | 85 |
| Razem: | | 1818 | 1774 | 518 | 681 |

* dane ze Sprawozdania S-10 na dzień 31.12.2020 r.

** dane ze Sprawozdania S-10 na dzień 31.12.2023 r.

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 |

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).

| | | | | | |
|-------------------------------|---------|-----|-----|-----|-----|
| I stopnia | ... | | | | |
| | ... | | | | |
| | ... | | | | |
| II stopnia | ... | | | | |
| | ... | | | | |
| | ... | | | | |
| jednolite studia magisterskie | 2021* | 236 | 315 | 90 | 52 |
| | 2022** | 265 | 320 | 102 | 82 |
| | 2023*** | 274 | 317 | 104 | 91 |
| Razem: | | 775 | 952 | 296 | 225 |

* cykl rozpoczęty w roku akademickim 2015/2016

** cykl rozpoczęty w roku akademickim 2016/2017

***cykl rozpoczęty w roku akademickim 2017/2018

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

| Nazwa wskaźnika | Liczba punktów ECTS/Liczba godzin |
|---|-----------------------------------|
| Liczba semestrów i punktów ECTS konieczna do ukończenia studiów na ocenianym kierunku na danym poziomie | 12 semestrów/ 360 ECTS |
| łączna liczba godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów ⁵ | 5100 |
| łączna liczba punktów ECTS, jaką student musi uzyskać w ramach zajęć prowadzonych z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia | 360 ECTS |
| łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom związanym z prowadzoną w uczelni działalnością naukową w dyscyplinie lub dyscyplinach, do których przyporządkowany jest kierunek studiów | 340 ECTS |
| 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 | 9 ECTS |
| łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana zajęciom do wyboru | 12 ECTS |

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

⁵ Proszę podać łączną liczbę godzin zajęć z bezpośrednim udziałem nauczycieli akademickich lub innych osób prowadzących zajęcia i studentów bez liczby godzin praktyk zawodowych (jeżeli program studiów przewiduje praktyki).

| | |
|---|--------------------|
| łączna liczba punktów ECTS przyporządkowana praktykom zawodowym (jeżeli program studiów przewiduje praktyki) | 20 ECTS |
| Wymiar praktyk zawodowych (jeżeli program studiów przewiduje praktyki) ⁶ | 600 godzin |
| 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. | 1./ 5704/4 godziny |
| 2. łączna liczba godzin zajęć określona w programie studiów na studiach niestacjonarnych/ łączna liczba godzin zajęć na studiach niestacjonarnych prowadzonych z wykorzystaniem metod i technik kształcenia na odległość. | 2./ 5704/4 godziny |

Tabela 4. Zajęcia lub grupy zajęć związane z prowadzoną w uczelni działalnością naukową w dyscyplinie lub dyscyplinach, do których przyporządkowany jest kierunek studiów⁷

| Nazwa zajęć/grupy zajęć | Forma/formy zajęć | łączna liczba godzin zajęć/ stacjonarne | Liczba punktów ECTS |
|-------------------------------------|---|---|---------------------|
| Anatomia | Wykłady (WY), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 160 | 13 |
| Anatomia kliniczna | Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 30 | 1,5 |
| Anestezjologia i intensywna terapia | Wykłady (WY), Seminaria (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 65 | 4,5 |
| Biochemia z elementami chemii | Wykłady (WY), Seminaria (SE), Ćwiczenia laboratoryjne (CL) | 160 | 15 |
| Biofizyka | Wykłady (WY), Ćwiczenia laboratoryjne (CL) | 55 | 4,5 |
| Biologia molekularna | Wykłady (WY), Seminaria (SE), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 65 | 5,5 |
| Chirurgia | Wykłady (WY), Seminaria (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK), Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS) | 310 | 18 |

⁶ Proszę podać wymiar praktyk w miesiącach oraz w godzinach dydaktycznych.

⁷ Tabelę należy wypełnić odrębnie dla każdego z poziomów studiów i każdej z form studiów podlegających ocenie.

| | | | |
|------------------------------------|--|-----|------|
| Chirurgia dziecięca | Seminaria (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 35 | 1,5 |
| Choroby wewnętrzne | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 425 | 26 |
| Choroby zakaźne | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK), Ćwiczenia laboratoryjne (CL) | 100 | 5,5 |
| Dermatologia i wenerologia | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 60 | 4 |
| Diagnostyka laboratoryjna | Wykłady (WY), Ćwiczenia laboratoryjne (CL) | 40 | 2 |
| Dietetyka kliniczna | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 10 | 1 |
| Embriologia człowieka | Seminaria (SE) | 30 | 1,5 |
| Epidemiologia z elementami higieny | Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 30 | 4 |
| Farmakologia i toksykologia | Wykłady (WY), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 150 | 14,5 |
| Farmakologia kliniczna | Wykłady (WY), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 20 | 1 |
| Fizjologia | Wykłady (WY), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 150 | 12,5 |
| Genetyka kliniczna | Wykłady (WY), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 70 | 5 |
| Geriatryka | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 40 | 2 |
| Ginekologia i położnictwo | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK), Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS) | 205 | 11,5 |
| Histologia z cytofizjologią | Wykłady (WY), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 120 | 10,5 |
| Immunologia kliniczna | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 70 | 5,5 |
| Medycyna nuklearna | Seminaria (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 15 | 0,5 |
| Medycyna paliatywna | Seminaria (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK), Ćwiczenia w | 25 | 1 |

| | | | |
|--|--|-----|------|
| | warunkach symulowanych (CS) | | |
| Medycyna ratunkowa | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK), Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS) | 120 | 7 |
| Medycyna rodzinna | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 125 | 7 |
| Medycyna sądowa | Wykłady (WY), Ćwiczenia kierunkowe-nieklinczne (CN) | 35 | 2 |
| Mikrobiologia kliniczna | Wykłady (WY), Ćwiczenia laboratoryjne (CL) | 100 | 7 |
| Neonatologia | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 30 | 1,5 |
| Neurochirurgia | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 35 | 2 |
| Neurologia | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 90 | 5,5 |
| Okulistyka | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 60 | 4 |
| Onkologia | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 60 | 4 |
| Ortopedia i traumatologia | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 55 | 4 |
| Otolaryngologia | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 60 | 3,5 |
| Patofizjologia | Wykłady (WY), Ćwiczenia kierunkowe-nieklinczne (CN) | 80 | 6,5 |
| Patomorfologia | Wykłady (WY), Ćwiczenia kierunkowe-nieklinczne (CN) | 170 | 10,5 |
| Pediatrya | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 270 | 15,5 |
| Pierwsza pomoc medyczna i elementy pielęgniarstwa | Semina (SE), Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS) | 20 | 1 |
| Praktyczne nauczanie kliniczne – wybrana specjalność | Ćwiczenia kliniczne (CK) | 180 | 12 |
| Propedeutyka chirurgii | Semina (SE), Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS) | 30 | 2 |

| | | | |
|----------------------------------|---|-------------|------------|
| Propedeutyka chorób wewnętrznych | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 90 | 9,5 |
| Propedeutyka onkologii | Wykłady (WY), Semina (SE) | 30 | 2,5 |
| Propedeutyka pediatrii | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 90 | 9 |
| Propedeutyka radiologii | Wykłady (WY), Semina (SE) | 20 | 1 |
| Propedeutyka stomatologii | Semina (SE), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 15 | 1 |
| Psychiatria | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 120 | 7 |
| Radiologia kliniczna | Wykłady (WY), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 60 | 4 |
| Rehabilitacja | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 30 | 1,5 |
| Transplantologia kliniczna | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 25 | 1,5 |
| Urologia | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 35 | 2,5 |
| Zdrowie publiczne | Semina (SE) | 30 | 2 |
| Praktyka zawodowa | Praktyka zawodowa (PZ) | 600 | 20 |
| Przedmioty fakultatywne | Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK), Ćwiczenia laboratoryjne (CL) | 240 | 12 |
| Razem: | | 5345 | 340 |

| Nazwa zajęć/grupy zajęć | Forma/formy zajęć | Łączna liczba godzin zajęć/niestacjonarne | Liczba punktów ECTS |
|-------------------------------------|--|---|---------------------|
| Anatomia | Wykłady (WY), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 160 | 13 |
| Anatomia kliniczna | Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 30 | 1,5 |
| Anestezjologia i intensywna terapia | Wykłady (WY), Semina (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 65 | 4,5 |

| | | | |
|------------------------------------|---|-----|------|
| Biochemia z elementami chemii | Wykłady (WY), Seminaρια (SE), Ćwiczenia laboratoryjne (CL) | 160 | 15 |
| Biofizyka | Wykłady (WY), Ćwiczenia laboratoryjne (CL) | 55 | 4,5 |
| Biologia molekularna | Wykłady (WY), Seminaρια (SE), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 65 | 5,5 |
| Chirurgia | Wykłady (WY), Seminaρια (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK), Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS) | 310 | 18 |
| Chirurgia dziecięca | Seminaρια (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 35 | 1,5 |
| Choroby wewnętrzne | Wykłady (WY), Seminaρια (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 425 | 26 |
| Choroby zakaźne | Wykłady (WY), Seminaρια (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK), Ćwiczenia laboratoryjne (CL) | 100 | 5,5 |
| Dermatologia i wenerologia | Wykłady (WY), Seminaρια (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 60 | 4 |
| Diagnostyka laboratoryjna | Wykłady (WY), Ćwiczenia laboratoryjne (CL) | 40 | 2 |
| Dietetyka kliniczna | Wykłady (WY), Seminaρια (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 10 | 1 |
| Embriologia człowieka | Seminaρια (SE) | 30 | 1,5 |
| Epidemiologia z elementami higieny | Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 30 | 4 |
| Farmakologia i toksykologia | Wykłady (WY), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 150 | 14,5 |
| Farmakologia kliniczna | Wykłady (WY), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 20 | 1 |
| Fizjologia | Wykłady (WY), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 150 | 12,5 |
| Genetyka kliniczna | Wykłady (WY), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 70 | 5 |
| Geriatrya | Wykłady (WY), Seminaρια (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 40 | 2 |
| Ginekologia i położnictwo | Wykłady (WY), Seminaρια (SE), Ćwiczenia kliniczne | 205 | 11,5 |

| | | | |
|-----------------------------|---|-----|------|
| | (CK), Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS) | | |
| Histologia z cytofizjologią | Wykłady (WY), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 120 | 10,5 |
| Immunologia kliniczna | Wykłady (WY), Seminaria (SE), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 70 | 5,5 |
| Medycyna nuklearna | Seminaria (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 15 | 0,5 |
| Medycyna paliatywna | Seminaria (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK), Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS) | 25 | 1 |
| Medycyna ratunkowa | Wykłady (WY), Seminaria (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK), Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS) | 120 | 7 |
| Medycyna rodzinna | Wykłady (WY), Seminaria (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 125 | 7 |
| Medycyna sądowa | Wykłady (WY), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 35 | 2 |
| Mikrobiologia kliniczna | Wykłady (WY), Ćwiczenia laboratoryjne (CL) | 100 | 7 |
| Neonatologia | Wykłady (WY), Seminaria (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 30 | 1,5 |
| Neurochirurgia | Wykłady (WY), Seminaria (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 35 | 2 |
| Neurologia | Wykłady (WY), Seminaria (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 90 | 5,5 |
| Okulistyka | Wykłady (WY), Seminaria (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 60 | 4 |
| Onkologia | Wykłady (WY), Seminaria (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 60 | 4 |
| Ortopedia i traumatologia | Wykłady (WY), Seminaria (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 55 | 4 |
| Otolaryngologia | Wykłady (WY), Seminaria (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 60 | 3,5 |
| Patofizjologia | Wykłady (WY), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 80 | 6,5 |
| Patomorfologia | Wykłady (WY), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 170 | 10,5 |

| | | | |
|--|--|-------------|------------|
| Pediatria | Wykłady (WY), Seminaρια (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 270 | 15,5 |
| Pierwsza pomoc medyczna i elementy pielęgniarstwa | Seminaρια (SE), Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS) | 20 | 1 |
| Praktyczne nauczanie kliniczne – wybrana specjalność | Ćwiczenia kliniczne (CK) | 180 | 12 |
| Propedeutyka chirurgii | Seminaρια (SE), Ćwiczenia w warunkach symulowanych (CS) | 30 | 2 |
| Propedeutyka chorób wewnętrznych | Wykłady (WY), Seminaρια (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 90 | 9,5 |
| Propedeutyka onkologii | Wykłady (WY), Seminaρια (SE) | 30 | 2,5 |
| Propedeutyka pediatrii | Wykłady (WY), Seminaρια (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 90 | 9 |
| Propedeutyka radiologii | Wykłady (WY), Seminaρια (SE) | 20 | 1 |
| Propedeutyka stomatologii | Seminaρια (SE), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 15 | 1 |
| Psychiatria | Wykłady (WY), Seminaρια (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 120 | 7 |
| Radiologia kliniczna | Wykłady (WY), Ćwiczenia kierunkowe-niekliniczne (CN) | 60 | 4 |
| Rehabilitacja | Wykłady (WY), Seminaρια (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 30 | 1,5 |
| Transplantologia kliniczna | Wykłady (WY), Seminaρια (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 25 | 1,5 |
| Urologia | Wykłady (WY), Seminaρια (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK) | 35 | 2,5 |
| Zdrowie publiczne | Seminaρια (SE) | 30 | 2 |
| Praktyka zawodowa | Praktyka zawodowa (PZ) | 600 | 20 |
| Przedmioty fakultatywne | Seminaρια (SE), Ćwiczenia kliniczne (CK), Ćwiczenia laboratoryjne (CL) | 240 | 12 |
| Razem: | | 5345 | 340 |

Tabela 5. Zajęcia lub grupy zajęć służące zdobywaniu przez studentów kompetencji inżynierskich/
Zajęcia lub grupy zajęć przygotowujące studentów do wykonywania zawodu nauczyciela⁸

| Nazwa zajęć/grupy zajęć | Forma/formy zajęć | Łączna liczba godzin zajęć stacjonarne/niestacjonarne | Liczba punktów ECTS | Stopień/tytuł, imię i nazwisko nauczyciela akademickiego lub innej osoby prowadzącej zajęcia ⁹ |
|-------------------------|-------------------|---|---------------------|---|
| n/d | | | | |
| Razem: | | | | |

Tabela 6. Informacja o programach studiów/zajęciach lub grupach zajęć prowadzonych w językach obcych¹⁰

| Nazwa programu/zajęć/grupy zajęć | Forma realizacji | Semestr | Forma studiów | Język wykładowy | Liczba studentów (w tym niebędących obywatelami polskimi) |
|----------------------------------|----------------------|---------|---------------|-----------------|---|
| Kierunek lekarski | Jednolite studia mgr | 1-12 | stacjonarna | angielski | 622 |
| | | | | | |
| | | | | | |

⁸ 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.

⁹ Podanie nazwiska osoby prowadzącej nie dotyczy kierunku pedagogika przedszkolna i wczesnoszkolna oraz kierunku pedagogika specjalna przygotowującego do wykonywania zawodu nauczyciela pedagoga specjalnego.

¹⁰ 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 dołączono do raportu samooceny (wyłącznie w formie elektronicznej)

1. Program studiów dla kierunku studiów, profilu i poziomu opisany zgodnie z art. 67 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. poz. 1668 z późn. zm.) oraz § 3-4 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 27 września 2018 r. w sprawie studiów (Dz. U. poz. 1861 z późn. zm.).
2. Obsadę zajęć na kierunku, poziomie i profilu w roku akademickim, w którym przeprowadzana jest ocena oraz harmonogram zajęć na studiach stacjonarnych i niestacjonarnych, obowiązujący w semestrze roku akademickiego, w którym przeprowadzana jest ocena, dla każdego z poziomów studiów.
3. 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:
4. 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.