

RAPORT Z WIZYTACJI

(ocena instytucjonalna)

na Wydziale Lekarskim Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie dokonanej w dniach 27-29. 06. 2016 r. przez zespół oceniający Polskiej Komisji Akredytacyjnej (PKA) w składzie:

przewodnicząca: dr hab. n. med. Bożena Czarkowska-Pączek, członek PKA

członkowie:

1. dr hab. Mieczysław W. Socha, ekspert PKA ds. wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia
2. prof. dr hab. n. med. Małgorzata Krawczyk-Kuliś, członek PKA
3. prof. dr hab. n. med. Mansur Rahnama – Hezevah, członek PKA
4. prof. Remigijus Daubaras, ekspert PKA ds. umiędzynarodowienia
5. mgr Izabela Kwiatkowska-Sujka, ekspert ds. formalno-prawnych i ds. jakości kształcenia, biuro PKA
6. dr Artur Stefański, ekspert PKA ze strony pracodawców
7. mgr Lidia Godzwoń, obserwator ze strony pracodawców
8. lek. Filip Dąbrowski, ekspert PKA ze strony doktorantów
9. Ludwika Piwowarczyk, ekspert PKA ze strony studentów

INFORMACJA O WIZYTACJI I JEJ PRZEBIEGU

Ocena instytucjonalna przeprowadzona została na Wydziale Lekarskim Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie po raz pierwszy, z inicjatywy Polskiej Komisji Akredytacyjnej, w ramach harmonogramu prac przyjętego przez Prezydium PKA na rok akademicki 2015/2016.

Wizytacja została przygotowana i przeprowadzona zgodnie z obowiązującą procedurą dotyczącą ocen instytucjonalnych dokonywanych przez Polską Komisję Akredytacyjną, a poprzedzona była pozytywną oceną jakości kształcenia dokonaną przez PKA na podstawie przepisów obowiązujących do 30 września 2011 roku, na kierunkach: lekarskim w 2011 r. i lekarsko-dentystycznym w 2009 r. Zalecenia wynikające z poprzednich ocen zostały wypełnione przez WL CM UJ, za wyjątkiem właściwej liczby przedstawicieli studentów w Radzie Wydziału.

Raport Zespołu Oceniającego opracowano w oparciu o dokumentację przedstawioną w toku wizytacji, ocenę zaplecza naukowo-dydaktycznego, jak również spotkań i rozmów przeprowadzonych z Władzami Uczelni i Wydziału, nauczycielami akademickimi, pracownikami administracyjnymi, pracodawcami, doktorantami oraz studentami.

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

OCENA SPEŁNIENIA KRYTERIÓW OCENY INSTYTUCJONALNEJ

Kryterium oceny	Ocena końcowa spełnienia kryterium				
	wyróżniająco	w pełni	znacząco	częściowo	niedostatecznie
1. Zgodność działania jednostki z misją i strategią rozwoju uczelni		X			
2. Funkcjonowanie i doskonalenie wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia		X			
3. Efektywność polityki kadrowej realizowanej w jednostce		X			
4. Zapewnienie rozwoju bazy dydaktycznej i naukowej¹ zgodnie ze strategią rozwoju jednostki		X			
5. Współdziałanie z otoczeniem społecznym, gospodarczym lub kulturalnym, współpraca z krajowymi i zagranicznymi instytucjami akademickimi i naukowymi		X			
6. Funkcjonowanie systemu wsparcia studentów i doktorantów		X			
7. Jakość kształcenia na studiach doktoranckich		X			
8. Jakość kształcenia na studiach podyplomowych		X			

¹ Określenia: obszar wiedzy, dziedzina nauki i dyscyplina naukowa, dorobek naukowy, osiągnięcia naukowe, tytuł i stopień naukowy oznaczają odpowiednio: obszar sztuki, dziedziny sztuki i dyscypliny artystyczne, dorobek artystyczny, osiągnięcia artystyczne oraz tytuł i stopień w zakresie sztuki.

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

Max. 1800 znaków (ze spacjami)

Tabela nr 1

Kryterium	Ocena końcowa spełnienia kryterium				
	wyróżniająco	w pełni	znacząco	częściowo	niedostatecznie
Uwaga: należy wymienić tylko te kryteria, w odniesieniu do których nastąpiła zmiana oceny					

1. Zgodność działania jednostki z misją i strategią rozwoju uczelni

1.1 Jednostka rozpoznaje swoją rolę i pozycję na rynku edukacyjnym oraz w otoczeniu społeczno-gospodarczym i wykorzystuje tę wiedzę do określenia w strategii rozwoju celów i wyznaczenia priorytetów.

1.2 Jednostka określiła i realizuje politykę jakości kształcenia, zgodną z misją i strategią rozwoju uczelni, sprzyjającą doskonaleniu procesu kształcenia na wszystkich kierunkach studiów, poziomach, profilach i formach realizowanego kształcenia. *

1.3 Jednostka monitoruje realizację strategii, mając na względzie efektywne wykorzystanie potencjału naukowego, dydaktycznego i materialnego w celu pomnażania osiągnięć w zakresie określonych celów strategicznych.

1.4 Jednostka prowadzi badania naukowe w dziedzinach nauki związanych z kierunkami studiów o profilu ogólnoakademickim oraz/lub w dziedzinach nauki i dyscyplinach naukowych, w których prowadzone są studia doktoranckie, a także uwzględnia wyniki tych badań w procesie kształcenia na wszystkich realizowanych poziomach studiów. *

Ocena– w pełni

Opis spełnienia kryterium, z uwzględnieniem kryteriów oznaczonych dwiema cyframi.

1.1 Wydział Lekarski (WL) jest jedną z 3 jednostek organizacyjnych Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego i prowadzi studia na kierunku lekarskim (jednolite studia magisterskie w jęz. polskim i angielskim), lekarsko dentystycznym (jednolite studia magisterskie w jęz. polskim i angielskim) oraz na kierunku dietetyka, studia I i II stopnia. Ponadto, Wydział oferuje kształcenie na studiach III stopnia (w jęz. pol. i ang.) oraz studiach podyplomowych we współpracy z Medycznym Centrum Kształcenia Podyplomowego UJ (MCKP). CM UJ jest znaczącą uczelnią medyczną kształcąca kadry medyczne na wysokim poziomie w oparciu o badania naukowe. Wizytowany Wydział Lekarski ma kategorię naukową A. CM, a także Wydział ma znaczącą współpracę zagraniczną zarówno z zakresu edukacji jak i działalności naukowej. CM, a także Wydział świadczy również usługi medyczne w szpitalach klinicznych i innych jednostkach ochrony zdrowia. Ponadto, współpracuje z otoczeniem społeczno-gospodarczym w zakresie stałego doskonalenia oferty edukacyjnej, a także poprzez udział w szeregu akcjach promujących zdrowy styl życia i działania profilaktyczne w stosunku do wielu chorób.

Wydział Lekarski dobrze identyfikuje swoją pozycję jako jedną z wiodących jednostek w kraju w zakresie kształcenia lekarzy i stomatologów, a także dietetyków oraz w zakresie działalności naukowo-badawczej. Stało się to podstawą do sformułowania Strategii Rozwoju Wydziału Lekarskiego CM UJ na lata 2016 - 2020. Strategia ta została zatwierdzona przez Radę Wydziału Lekarskiego dnia 21.04.2016r. i jest zbieżna ze Strategią Rozwoju UJ. Ze strategii wynika, że zarówno badania naukowe, jak i nauczanie „powinny służyć wykorzystaniu współczesnej wiedzy i praktyki medycznej w ratowaniu i podtrzymywaniu wartości, jakimi są życie i zdrowie”. W ww. strategii określono pięć celów strategicznych. Dotyczą one następujących obszarów: integracji dydaktyki z osiągnięciami badań naukowych, jakości kształcenia, jakości badań naukowych, oddziaływania na otoczenie oraz współpracy z uniwersyteckimi podmiotami leczniczymi. Bardzo ważne w polityce Wydziału i całego CM jest rozwijanie badań naukowych i realizacja kształcenia z wykorzystaniem ich wyników. Znalazło to odzwierciedlenie w wysokiej pozycji naukowej WL, liczbie realizowanych grantów i projektów, także we współpracy z innymi instytucjami naukowymi w Polsce i zagranicą, mimo faktu, że większość kierunków studiów realizowanych w WL ma profil praktyczny. Ponadto, dwa z pięciu celów strategicznych dotyczą współpracy z otoczeniem społeczno-gospodarczym, co ukazuje jak znaczący jest to obszar dla władz Wydziału i zarządzania oraz rozwoju Jednostki, wskazuje też na rozpoznanie roli Jednostki na rynku pracy. Wyznaczone cele strategiczne dotyczące relacji z otoczeniem są wynikiem rozmów przedstawicieli interesariuszy zewnętrznych z władzami Wydziału, co zostało potwierdzone podczas spotkania z pracodawcami. Wieloletnie tradycje Uczelni oraz Wydziału i aktywne ich uczestnictwo w życiu społecznym i gospodarczym regionu, kraju i nie tylko, pozwoliły na wypracowanie silnych relacji z podmiotami otoczenia społeczno-gospodarczego, w tym pracodawcami. Dzięki tym więzom uczestniczą oni w rozwoju Uczelni i Jednostki, artykułując swoje potrzeby w zakresie nauki i dydaktyki, rewidując efekty w tych obszarach poprzez między innymi zatrudnianie absolwentów, praktyki studenckie, wspólne przedsięwzięcia i wiele innych aktywności oraz relacji.

1.2 Osiąganie najwyższej jakości nauczania jest jednym z czterech głównych celów strategicznych Uniwersytetu Jagiellońskiego. W jego ramach autorzy Strategii rozwoju UJ formułują 5 celów operacyjnych: wzrost atrakcyjności oferty dydaktycznej, doskonalenie systemu rekrutacji z uwzględnieniem procesów demograficznych, rozszerzanie usług edukacyjnych związanych z uczeniem się przez całe życie, wspieranie rozwoju kadry dydaktycznej, wzrost skuteczności uczelnianego systemu doskonalenia jakości kształcenia (USDJK) i budowanie kultury jakości.

Uczelnia nie opracowała odrębnego dokumentu zawierającego cele i narzędzia polityki jakości. Natomiast w kwietniu br. Rada Wydziału Lekarskiego przyjęła dokument zatytułowany „Polityka jakości Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Jagiellońskiego - Collegium Medicum” w którym przedstawiono 15 krótkich deklaracji dotyczących rozmaitych obszarów funkcjonowania WL, zgodnych z jego strategią rozwoju. ZO poinformowano, iż na Wydziale Lekarskim trwają obecnie prace nad opracowaniem własnych mierników oceny realizacji polityki jakości. Z uwagi na krótki okres obowiązywania i prace będące w toku, przydatność operacyjna „Polityki jakości...” jest obecnie ograniczona i głównym źródłem informacji o faktycznych zamierzeniach w sferze polityki jakości pozostaje Strategia rozwoju WL. Wymieniony wyżej cel strategiczny Uczelni skonkretyzowano w następujący, bardziej szczegółowy, sposób w Strategii rozwoju WL CM: „Dążenie do zapewnienia najwyższej jakości kształcenia, tak aby kadra dydaktyczna włączona w proces dydaktyczny miała obowiązek i możliwości stałego, systematycznego podnoszenia swojej wiedzy i umiejętności dydaktycznych i ich codziennego wykorzystywania dla dobra studentów, aby absolwenci Wydziału Lekarskiego byli wyposażeni w najnowszą wiedzę i umiejętności praktyczne, niezbędne do wejścia przez nich w środowisko zawodowe i rozpoczęcie wykonywania wybranego zawodu”. Przypisano mu 14 działań szczegółowych, a wśród nich takie jak: systematyczne monitorowanie treści przekazywanych w programach dydaktycznych, ich unowocześnianie i dostosowywanie do aktualnych wymogów wiedzy i praktyki medycznej, organizowanie systemu obowiązującego kształcenia lub dokształcania kadry dydaktycznej w oparciu o najnowsze metody i techniki związane z rozwijającą i stale zmieniającą się metodologią dydaktyczną, najwyższy standard zdobywania umiejętności językowych przez studentów i doktorantów, stosowanie ciągłego systemu wewnętrznej kontroli nad przebiegiem procesu dydaktycznego i osiąganych efektów kształcenia, docenianie głosu studentów, ich opinii, sugestii i wskazań w monitorowaniu procesu kształcenia. Problematyka jakości nauczania znajduje swoje odzwierciedlenie także w pozostałych 3 celach strategicznych, gdzie wymienia się np. prowadzenie polityki kadrowej zapewniającej najwyższą jakość nauczania, dążenie do powiązania dydaktyki z badaniami naukowymi i praktyką kliniczną.

1.3 Dokumentem uzupełniającym Strategię Rozwoju Wydziału Lekarskiego są tzw. Karty Strategiczne. W Kartach Strategicznych WL CM opisano tzw. „odpowiedzialności operacyjne” wskazując osoby lub jednostki odpowiedzialne za realizację zadań szczegółowych, na szczeblu Wydziału Lekarskiego, prorektora ds. CM i Uczelni. Formalnie wskazano także terminy realizacji zadań, ale ich krótkookresowa przydatność operacyjna jest niewielka ponieważ przy każdym zadaniu wymieniono okres 2016 – 2020. Na Wydziale powołano Zespół ds. Monitorowania Strategii WL. Zgodnie z założeniami jest to ciało o charakterze opiniotwórczym i doradczym.

1.4 Polityka naukowa WL jest spójna z jego celami strategicznymi. Obecnie WL ma kategorię naukową A oraz status Krajowego Naukowego Ośrodka Wiodącego (KNOW). Wydział realizuje badania naukowe w obszarze i dziedzinach wiedzy, w których prowadzone są studia na wszystkich poziomach kształcenia, w tym na studiach doktoranckich, tj. w zakresie dziedziny nauk medycznych w dyscyplinach: medycyna, stomatologia i dziedziny nauk o zdrowiu. Za priorytetowe kierunki badań uznano zagadnienia związane z geriatrią i żywieniem, co jest promowane zarówno podczas rekrutacji na studia doktoranckie, jak i w programach grantowych. Studenci biorą udział w badaniach naukowych przede wszystkim poprzez udział w Kołach naukowych. Doktoranci biorą udział w międzynarodowych i krajowych projektach realizowanych przez Wydział, a także w realizacji prac statutowych Katedr z którymi są związani. Należy zauważyć, że w Wydziale prowadzone są 24 projekty Narodowego

Centrum Nauki z grupy Preludium, przeznaczonej dla młodych naukowców przed doktoratem. Liczba ta jest znaczącym wynikiem i potwierdza duże zaangażowanie Wydziału w zdobywanie zewnętrznych środków finansowych dla młodych naukowców, a także potwierdza potencjał naukowy WL.

Uzasadnienie oceny – Wydział określił strategię rozwoju, która jest spójna ze strategią UJ. Cele strategiczne wynikają z prawidłowej identyfikacji pozycji Uczelni/Wydziału na rynku edukacyjnym. Bardzo istotnym elementem strategii WL jest realizacja badań naukowych, do których włączani są zarówno studenci jak i doktoranci. Za wzorowe należy uznać promowanie zdobywania zewnętrznych grantów naukowych – jest to nowatorskie i rzadko spotykane rozwiązanie, które sądząc po liczbie realizowanych grantów jest jednocześnie bardzo skuteczne. Na Wydziale powołano Zespół ds. Monitorowania Strategii WL.

Zalecenia

Brak

2. Funkcjonowanie i doskonalenie wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia

2.1. Jednostka posiada spójny system wewnętrznych regulacji, normujących funkcjonowanie wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia oraz jego doskonalenie, zgodny ze strategią jednostki, polityką jakości oraz powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, określającymi: *

2.1.1 zakres działania oraz cele wewnętrznego systemu zapewniania jakości,

2.1.2 przejrzystą strukturę organizacyjną oraz przydział odpowiedzialności i uprawnień, *

2.1.3 udział interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych w zapewnianiu jakości kształcenia,

2.1.4 kluczowe procesy w obszarze kształcenia oraz procedury i narzędzia odnoszące się do monitorowania, oceny i doskonalenia jakości kształcenia, jak również systemu. *

2.2 Wewnętrzne procedury zapewniania jakości kształcenia mają charakter kompleksowy, przeciwdziałają powstawaniu zjawisk patologicznych i umożliwiają monitorowanie, ocenę i doskonalenie jakości zidentyfikowanych procesów, w szczególności w zakresie:

2.2.1 projektowania, zatwierdzania, okresowego przeglądu programów oraz oceny realizacji zakładanych efektów kształcenia na studiach pierwszego stopnia, studiach drugiego stopnia, jednolitych studiach magisterskich, studiach trzeciego stopnia i studiach podyplomowych, *

2.2.2 udziału przedstawicieli rynku pracy, w tym pracodawców w określaniu i ocenie efektów kształcenia, *

2.2.3 rekrutacji kandydatów, oceny postępów studentów, doktorantów i słuchaczy studiów podyplomowych oraz wykorzystania wyników monitorowania losów absolwentów w celu oceny efektów kształcenia na rynku pracy, a także zasad, warunków i trybu potwierdzania efektów uczenia się uzyskanych poza systemem studiów,

2.2.4 kadry prowadzącej i wspierającej proces kształcenia oraz realizowanej polityki kadrowej, *

2.2.5 zasobów materialnych, w tym infrastruktury dydaktycznej i naukowej, a także środków wsparcia dla studentów i doktorantów,

2.2.6 zarządzania informacją dotyczącą procesu kształcenia, tj. sposobu gromadzenia, analizowania i wykorzystywania stosownych informacji w zapewnianiu jakości kształcenia,

2.2.7 publicznego dostępu do realizowanej polityki jakości kształcenia, aktualnych i obiektywnie przedstawionych informacji o programach studiów, zakładanych efektach kształcenia, organizacji i procedurach toku studiów.

2.3 Jednostka monitoruje funkcjonowanie wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia, dokonuje systematycznej oceny jego skuteczności, a wyniki wykorzystuje do doskonalenia polityki jakości i budowy kultury jakości kształcenia.

Ocena– w pełni

Opis spełnienia kryterium, z uwzględnieniem kryteriów oznaczonych dwiema i trzema cyframi.

2.1.1 Wewnętrzny system zapewniania jakości kształcenia na Uczelni został wprowadzony na podstawie uchwały nr 33/V/2010 Senatu Uniwersytetu Jagiellońskiego z dnia 26 maja 2010 r. w sprawie utworzenia i wdrażania Uczelnianego Systemu Doskonalenia Jakości Kształcenia na Uniwersytecie Jagiellońskim oraz zarządzenia nr 36 Rektora Uniwersytetu Jagiellońskiego z 8 czerwca 2010 r. w sprawie zasad i metod wdrażania Uczelnianego Systemu Doskonalenia Jakości Kształcenia (z późn. zm.). Zgodnie z przyjętymi założeniami, celem Uczelnianego Systemu Doskonalenia Jakości Kształcenia, jest:

- 1) doskonalenie kształcenia oferowanego studentom Uniwersytetu Jagiellońskiego;
- 2) wspomaganie polityki kadrowej;
- 3) kształtowanie postaw pro jakościowych w środowisku uczelnianym oraz budowanie kultury jakości;
- 4) motywowanie pracowników i studentów do doskonalenia jakości nauczania i uczenia się;
- 5) informowanie o działalności dydaktycznej Uniwersytetu Jagiellońskiego i osiągniętych efektach kształcenia;
- 6) podnoszenie konkurencyjności i atrakcyjności Uniwersytetu Jagiellońskiego oraz stworzenie trwałych podstaw do ugruntowania wysokiej pozycji UJ w skali krajowej i międzynarodowej”.

Zgodnie z par. 2 uchwały Senatu, Uczelniany System Doskonalenia Jakości Kształcenia realizuje zadania w zakresie polityki doskonalenia jakości kształcenia; stworzenia procedur (zatwierdzenie, monitoring oraz okresowy przegląd programów kształcenia i ich efektów; oceniania studentów; doskonalenia jakości kadry dydaktycznej; monitorowanie zasobów wspierających kształcenie oraz środków wsparcia dla studentów; gromadzenia, opracowania, analizy, interpretacji oraz wykorzystania danych dotyczących działalności dydaktycznej i jej efektów; form i sposobów publikowania informacji); monitorowania różnych aspektów działalności dydaktycznej uczelni oraz inicjowanie działań zmierzających do doskonalenia jakości kształcenia; stworzenie mechanizmów zarządzania, monitorowania działalności oraz doskonalenia systemu.

System swoim zakresem obejmuje pracowników oraz studentów wszystkich rodzajów studiów i poziomów kształcenia. Pomimo, iż w uchwale Senatu i zarządzeniu Rektora brak jest bezpośredniego nawiązania do uczestników studiów doktoranckich jak i słuchaczy studiów podyplomowych (poza składami Zespołów ds. Doskonalenie Jakości Kształcenia), z rozmów przeprowadzonych z przedstawicielami Uczelni jak i Wydziału należy wnioskować iż pojęcie „studenta” rozumiane jest szeroko.

2.1.2 Na Uczelni i Wydziale została stworzona struktura odpowiedzialności w obszarze zapewniania i doskonalenia jakości kształcenia, która przebiega w dwóch równoległych poziomach obejmując zarówno statutowe organy, a także powołane dla potrzeb systemu na okres kadencji ciała wielo- i jednoosobowe.

Strukturę Uczelnianego Systemu Doskonalenia Jakości Kształcenia tworzą:

- 1) Prorektor UJ ds. dydaktyki;
- 2) Stała Senacka Komisja ds. Nauczania;
- 3) Stała Rektorska Komisja ds. Rozwoju Dydaktyki i Jakości Kształcenia UJ;
- 4) Uczelniany Zespół Doskonalenia Jakości Kształcenia;
- 5) Wydziałowe Zespoły Doskonalenia Jakości Kształcenia;
- 6) Zespoły Doskonalenia Jakości Kształcenia działające w jednostkach pozawydziałowych, międzywydziałowych i wspólnych uczelni, prowadzących działalność dydaktyczną;
- 7) Zespół ds. Analiz Jakości Kształcenia.

Nadzór nad funkcjonowaniem systemu na Uczelni sprawuje Rektor. Zarządzeniem nr 107, Rektor Uniwersytetu Jagiellońskiego z 19 października 2012 roku powołał: Pełnomocnika Rektora UJ ds. doskonalenia jakości kształcenia, Pełnomocnika Rektora UJ ds. ewaluacji jakości systemu kształcenia i Pełnomocnika Rektora UJ ds. systemu informacji o ofercie dydaktycznej UJ. Ich powołania oraz zakresy kompetencji i obowiązków reguluje zarządzenie nr 107 Rektora UJ z dnia 19 października. Czynności związane z planowaniem i koordynacją oceny jakości kształcenia na Uniwersytecie podejmuje Zespół ds. Analiz Jakości Kształcenia. Natomiast Odpowiedzialność Uczelnianego i Wydziałowego Zespołu Doskonalenia Jakości Kształcenia, zostały odpowiednio dookreślone w

zarządzeniu Rektora, o którym mowa powyżej. Zgodnie z par. 2 ust. 11 cyt. zarządzenia Rektora do zadań Wydziałowych Zespołów należy „sporządzanie raportów z oceny własnej wydziału w poszczególnych obszarach działalności dydaktycznej wymienionych w § 2, pkt 2, lit. a-f uchwały Senatu UJ, o której mowa w § 1, zgodnie z procedurami i harmonogramem zatwierdzonym przez prorektora UJ ds. dydaktyki i wytycznymi ustalonymi przez Uczelniany Zespół; opracowanie planów i harmonogramu realizacji działań naprawczych; inicjowanie działań projakościowych związanych ze specyfiką działalności dydaktycznej prowadzonej na wydziale oraz rekomendowanie ich Uczelnianemu Zespołowi; inicjowanie i organizowanie działań związanych z podnoszeniem kultury jakości kształcenia w środowisku akademickim; upowszechnianie najlepszych praktyk dotyczących doskonalenia jakości kształcenia.” Dziekan Wydziału Lekarskiego powołał Wydziałowy Zespół Doskonalenia Jakości Kształcenia w skład którego wchodzi: przewodniczący, który jednocześnie pełni funkcję Pełnomocnika Dziekana ds. Doskonalenia Jakości Kształcenia, Pełnomocnicy Dziekana ds. Ewaluacji Jakości Kształcenia, przedstawiciele nauczycieli akademickich, studentów, doktorantów i administracji. W odniesieniu do studiów podyplomowych w CMKP został powołany odrębny Zespół ds. Doskonalenia Jakości Kształcenia.

Ponadto w strukturze Wydziału funkcjonują inne zespoły zadaniowe, które realizują zadania w obszarze zapewniania i doskonalenia jakości kształcenia (tj. Rady Programowe, Rady Pedagogiczne, Zespoły ds. Oceny Nauczycieli Akademickich, Stała Wydziałowa Komisja ds. Nauczania, Zespoły Doskonalenia Jakości dla każdego kierunku, Wydziałowa Komisja Dydaktyczna itp.). Wyjątkowo rozbudowana struktura organizacyjna a także mnogość zespołów zadaniowych powoduje iż w sposób samoistny może zachodzić nakładanie się kompetencji bądź przyznaných uprawnień. Wydziałowy Zespół Doskonalenia Jakości Kształcenia przeanalizował strukturę organizacyjną w kontekście jej przejrzystości a także efektywności oraz zmapował wzajemne powiązania pomiędzy wszystkimi podmiotami funkcjonującymi w obszarze zapewniania i doskonalenia jakości kształcenia, natomiast nie dokonał jeszcze kompleksowej analizy przyznaných uprawnień wykluczającej ewentualne zjawisko dublowania kompetencji, a także pozwalającej na wykształcenie stałych kanałów komunikacyjnych i wymiany informacji pomiędzy poszczególnymi zespołami w przyszłości. Zdaniem ww. Zespołu – pod względem prawnym i organizacyjnym - system został zdefiniowany, natomiast nadal zdefiniowania wymaga podległość pomiędzy poszczególnymi zespołami funkcjonującymi na Wydziale – brak jest wyraźnych relacji pomiędzy Zespołem Doskonalenia Jakości Kształcenia a pozostałymi zespołami zadaniowymi funkcjonującymi w strukturze organizacyjnej Wydziału.

2.1.3 Zgodnie z przyjętymi rozwiązaniami uczelnianymi, interesariusze wewnętrzni (tj. studenci, doktoranci i pracownicy) mają zagwarantowaną możliwość delegowania własnych przedstawicieli do zespołów funkcjonujących w obszarze zapewniania i doskonalenia jakości kształcenia. Aktywność doktorantów i studentów w procesie zapewnienia jakości kształcenia realizowana jest poprzez ich zaangażowanie w pracach statutowych organów kolegialnych Uczelni czy Wydziału, a także ich uczestnictwo w pracach Uczelnianego/Wydziałowego Zespołu Doskonalenia Jakości Kształcenia. Jednak zastrzeżenia budzi fakt braku wystarczającej liczby studentów w Radzie Wydziału Lekarskiego (17,09% na podstawie listy obecności), co nie spełnia wymagań ustawy z art. 67 ust. co do odpowiedniego minimalnego udziału przedstawicieli studentów w omawianym gremium. Natomiast pozytywnie należy ocenić opiniowanie w formie pisemnej planów i programów kształcenia przez Samorząd Studencki CM. Należy również zwrócić uwagę na duże zaangażowanie przedstawicieli studentów w działania projakościowe Jednostki oraz ich aktywną postawę podczas spotkań komisji i zespołów. W opinii studentów zdarzają się jednak sytuacje niedostępności wszystkich materiałów oraz dokumentów, jak również brak uczestnictwa przedstawicieli studentów w grupach roboczych funkcjonujących online (grupy mailingowe), gdzie podejmowane są także decyzje dotyczące WSDJK. Pozytywnie należy ocenić funkcjonowanie w Uczelni „Tygodnia Jakości Kształcenia”, w ramach którego prowadzone są warsztaty i szkolenia m.in. mające na celu popularyzację systemu doskonalenia jakości Uczelni. Ponadto zarówno studenci jak i uczestnicy studiów doktoranckich mają możliwość

wpływania na decyzje podejmowane w zakresie zapewniania jakości kształcenia poprzez udział w badaniach ankietowych lub przez bezpośredni kontakt z władzami dziekańskimi i/lub kierownikami studiów doktoranckich.

Eksperti PKA dyskutowali z przedstawicielami Wydziału kwestię ewentualnego powołania ciała o charakterze doradczym, złożonego z ekspertów zewnętrznych, a także oceniającego adekwatność powiązania oferowanej edukacji medycznej z potrzebami służby zdrowia. Wydaje się jednak, że utworzenie takiego ciała nie jest konieczne z uwagi na bliską współpracę z przedstawicielami, szpitali, klinik, innych jednostek ochrony zdrowia oraz towarzystw zawodowych i naukowych. Zwracano także uwagę na brak państwowej strategii w sferze zdrowia i trudności w rozpoznawaniu priorytetów polityki państwa. Należałoby podjąć starania zwiększające aktywność przedstawicieli pracodawców w posiedzeniach ciał akademickich Wydziału. Na Uczelni prowadzony jest proces monitorowania losów zawodowych absolwentów, a wnioski płynące z analizy wyników uwzględniane są w procesie doskonalenia programów kształcenia. Ponadto, w ramach realizowanego od marca br. projektu rozwojowego Uczelni, powołany został Zespół ds. opracowania strategii rozwoju dydaktyki w Collegium Medicum, w tym również na Wydziale Lekarskim, w skład którego wchodzi przedstawiciele kadry akademickiej, studentów, pacjentów, pracodawców oraz przedstawiciele środowiska lekarskiego. Zdaniem Władz Wydziału skład zespołu zapewnia uwzględnienie opinii wszystkich interesariuszy, w tym szczególnie przedstawiciele pacjentów oraz pracodawców.

2.1.4 Zgodnie z postanowieniami uchwały Senatu nr 33/V/2010 Senatu UJ z dnia 26 maja 2010 r. w sprawie utworzenia i wdrażania Uczelnianego Systemu Doskonalenia Jakości Kształcenia, monitorowanie, ocena i doskonalenie jakości kształcenia prowadzone jest dwutorowo, tj. z poziomu Wydziału jak i Uczelni. W par. 2 uchwały doprecyzowano zadania systemu, w których wskazano szczegółowe obszary działalności dydaktycznej w zakresie której powinno być prowadzona okresowa ewaluacja własna przez jednostki organizacyjne. Zadania w tym zakresie realizowane są przede wszystkim przez Zespoły Doskonalenia Jakości Kształcenia, Pełnomocników ds. Ewaluacji oraz Doskonalenia Jakości Kształcenia, a także Zespół ds. Analiz Jakości Kształcenia zgodnie z uprzednio opracowanymi procedurami (wyrażonymi w wewnętrznych aktach normatywnych tj. zarządzeniach Rektora UJ oraz uchwałach Senatu m.in. w odniesieniu do zatwierdzania, monitoringu oraz okresowych przeglądów/oceny programów kształcenia oraz ich efektów; oceniania studentów, jakości kadry dydaktycznej itp.), a także przyjętym harmonogramem oceny własnej jednostek organizacyjnych funkcjonujących w strukturze Uczelni. Podstawą działań Zespołów ds. Doskonalenia Jakości Kształcenia jest m.in. analiza i przygotowanie raportów z oceny własnej jednostek organizacyjnych, a także wyników akcji ankietowych. W myśl par. 3 pkt. 2 uchwały nr 33/V/2010 Senatu UJ sporządzanie rocznych i wieloletnich raportów zbiorczych powinno odbywać się na podstawie analizy i interpretacji następujących danych: profilu populacji kandydatów i studentów, wyników i osiągnięć studentów, zadowolenia studentów z oferty edukacyjnej i studiowania, zadowolenia pracowników, oceny nauczycieli akademickiej przez studentów, oceny pracowników administracyjnych przez studentów, oceny zatrudnialności absolwentów, oceny zadowolenia absolwentów. Mając powyższe na uwadze podstawowym narzędziem wykorzystywanym w ocenie jakości kształcenia są badania ankietowe skierowane do różnych grup interesariuszy (tj. kandydatów, dydaktyków, studentów, absolwentów), obejmujące: ocenę zajęć dydaktycznych, ocenę pracy administracji, barometr satysfakcji studenckiej, monitorowanie aktywności i kompetencji studentów, badanie kandydatów na studia, ocenę kursu Ars Docendi, monitorowanie losów absolwentów. Ponadto na Wydziale Lekarskim, mając na uwadze specyfikę realizowanego kształcenia, prowadzone są ankiety kliniczne i przedkliniczne oraz Rotation SEForm w Szkole Medycznej dla Obcokrajowców, ankiety oceniające konferencje naukowe dla doktorantów, ankieta ewaluacyjna dla studiów podyplomowych itp. Ponadto zgodnie z par. 3 pkt. 3 cyt. Uchwały Senatu wyniki z monitorowania i oceny zajęć dydaktycznych prezentowane są w formie okresowych sprawozdań przygotowywanych przez Wydziałowy Zespół Doskonalenia Jakości

Kształcenia, a także odrębnych opracowań nt. przeprowadzonych badań ankietowych o których mowa powyżej. W trakcie wizytacji przedstawiono do wglądu ww. sprawozdania z oceny zajęć dydaktycznych przygotowane przez Wydziałowy Zespół ds. Doskonalenia Jakości Kształcenia, jak również przedłożono stosowne analizy wyników badań przeprowadzonych w ostatnim okresie na Wydziale/Uczelni.

Odnosząc się do kwestii monitorowania, oceny jak i doskonalenia samego Uczelnianego Systemu Doskonalenia Jakości Kształcenia, zgodnie z informacją uzyskaną podczas wizytacji nadal nie są do końca opracowane procedury, a także nie został stworzony mechanizm zarządzania, monitorowania oraz doskonalenia samego systemu (patrz. par. 2 pkt. 4 zarządzenia nr 36 Rektora UJ z dnia 8 czerwca 2010 r.), chociaż na bieżąco podejmowane są działania w zakresie doskonalenia jego narzędzi (np. formularzy ankietowych) to nie mają one nadal charakteru przeglądu systemowego. Począwszy od 2010 r., tj. momentu wdrożenia na Uczelni systemu zapewniania jakości kształcenia zarówno na poziomie Uczelni jak i Wydziału główny wysiłek został ukierunkowany na pełne implementowanie rozwiązań we wszystkich jednostkach organizacyjnych. Teraz, zdaniem zarówno przedstawicieli Uczelnianego jak i Wydziałowego Zespołu Doskonalenia Jakości Kształcenia nadszedł czas na autorefleksję nad systemem, a także jego dalsze doskonalenie. W tym duchu Wydziałowy Zespół Doskonalenia Jakości Kształcenia dokonał już przeglądu wydziałowego systemu, a także wszystkich procedur odnoszących się do procesów objętych systemem zapewniania i doskonalenia jakości kształcenia i zdecydował o opracowaniu Księgi Jakości, będącej swoistym przewodnikiem po systemie. Ideą Wydziałowego Zespołu jest zmapowanie oraz opisanie wszystkich procesów, a także zapisanie w jednolitym formacie procedur funkcjonujących na Wydziale. Dla potrzeb Księgi Jakości zostały już zidentyfikowane procesy główne (opracowanie programów kształcenia, proces kształcenia studentów, ewaluacja osiągnięcia efektów kształcenia oraz proces rekrutacji), procesy wspomagające (doskonalenia kadry, zapewnienie odpowiednie infrastruktury dla potrzeb studentów, pomoc materialna dla studentów, dokumentacja procesu kształcenia), a także procesy doskonalące tj. doskonalenie programów kształcenia oraz ewaluację i doskonalenie samego systemu. Aktualnie opis procesów wraz z jednolitym opisem wszystkich procedur jest na Wydziale Lekarskim w trakcie realizacji.

2.2.1 WL ma struktury organizacyjne, procedury i narzędzia projektowania, monitorowania i zmian programów oraz oceny efektów kształcenia na studiach I i II stopnia. Senat UJ uchwałą nr 151/XI/2014 określił najnowsze (poprzednia uchwała podjęta została w 2012 r.) wytyczne dla tworzenia nowych programów kształcenia dla studiów I i II stopnia oraz studiów podyplomowych. W w/w uchwale sformułowano warunki tworzenia programów studiów, a wśród nich dotyczące zakładanych efektów kształcenia, punktów ECTS, modułów kształcenia. Ogólne ramy oceny programów nakreślone zostały w zarządzeniu nr 97 Rektora UJ z dnia 16 września 2013 r., a kryteria oceny ustalane są na poziomie podstawowej jednostki organizacyjnej prowadzącej studia. Zgodnie treścią tego dokumentu ocena programów kształcenia dokonywana jest corocznie, a jej elementem jest ewaluacja procesu kształcenia i jego efektów oraz stopień ich osiągnięcia przez studentów. Na Wydziale Lekarskim zadanie to powierzone zostało kierunkowym zespołom do przeprowadzania rocznych i okresowych przeglądów programów kształcenia. Podstawowym narzędziem wykorzystywanym w tej ewaluacji są opinie studentów formułowane w cyklicznym badaniu ankietowym „ocena zajęć dydaktycznych”. Stosowana ankieta uwzględnia pytania ogólnouniwersyteckie oraz odnoszące się do poszczególnych typów zajęć (wykład, seminaria, lektoraty etc.) Studenci mogą wypowiedzieć się między innymi o tym, czy zajęcia przyczyniły się do poszerzenia wiedzy, opanowania umiejętności praktycznych, zrealizowane zostały zgodnie z programem zawartym w sylabusie. Analogiczny system stosuje się w odniesieniu do studiów w języku angielskim, z tym, że zmiany programowe leżą w kompetencji Rady Szkoły Medycznej dla Obcokrajowców, a studenci wypełniają nieco inną ankietę w języku angielskim. Studenci studiów I stopnia na kierunku Dietetyka od roku akademickiego 2015/2016 objęci są obowiązkiem przygotowania pracy licencjackiej. Wdrażany jest systemu antyplagiatowy. Zgodnie z uchwałą Senatu

UJ nr 151/XI/2014 ocena efektów kształcenia obejmuje ocenę jakości prac dyplomowych uwzględniającą adekwatność wymagań stawianych pracom dyplomowym wobec celów i efektów kształcenia, a także analizę wyników egzaminów dyplomowych. Na Wydziale Lekarskim Stała Wydziałowa Komisja ds. Nauczania szczegółowo analizuje zdawalność państwowych egzaminów LEK i LDEK. Z rezultatami tych analiz zapoznawana jest Rada Wydziału oraz kierownicy właściwych jednostek. Dla zainteresowanych organizowane są kursy przygotowujące do tych egzaminów i tzw. próbny LEK.

W opiniowaniu, monitorowaniu i okresowym przeglądzie programów kształcenia uczestniczą przedstawiciele studentów i doktorantów jako członkowie w/w ciał akademickich. Z przeprowadzonych rozmów ze studentami i analizowanej dokumentacji wynika, że są aktywni i dysponują sporą wiedzą o programach studiów. Pozytywnie należy ocenić to, że Samorząd Studentów opiniuje programy studiów w formie pisemnej. Ważną platformę wymiany informacji ze studentami oraz koordynatorami poszczególnych przedmiotów, rozwiązywania doraźnych problemów związanych z niedopuszczeniem do sesji egzaminacyjnej, kłopotów z zaliczeniem, czy realizacją efektów kształcenia stanowią Rady Pedagogiczne. Ich funkcjonowanie zostało bardzo pozytywnie ocenione przez studentów na spotkaniach z ekspertami PKA.

ZO PKA zapoznał się ze sprawozdaniami z oceny zajęć dydaktycznych w/w zespołów za ostatnie trzy lata. W rocznych raportach z przeglądów programów kształcenia znajdują się między innymi informacje o proponowanych działaniach doskonalących i ich realizacji za ostatni rok, sposobach i formach weryfikowania efektów kształcenia dla poszczególnych zajęć (także praktyk), powiązania punktów ECTS z modułami, wskaźnikach zdawalności egzaminów, ocenach studentów prowadzonych zajęć wraz z propozycjami zmian. Ponadto analizuje się użyteczność zakładanych efektów kształcenia dla programu kształcenia z uwzględnieniem opinii absolwentów oraz ocenę zaangażowania przedstawicieli pracodawców w tworzenie i doskonalenie programów kształcenia. Wyniki tych analiz dyskutowane są na forum Stałej Wydziałowej Komisji ds. Nauczania i zatwierdzane przez Radę Wydziału. Zmiany programowe mają charakter ciągły i na kierunkach lekarskim oraz lekarsko-dentystycznym dotyczą przede wszystkim przedmiotów fakultatywnych.

Programy studiów III stopnia są monitorowane przez Rady Programowe ds. studiów doktoranckich, które formułują propozycje zmian. Problematyką programów kształcenia na studiach podyplomowych zajmuje się Rada Medycznego Centrum Kształcenia Podyplomowego. Doktoranci wypełniają krótką ankietę (trzy pytania otwarte) w której mogą zawrzeć swoje opinie o prowadzonych zajęciach. Nie przewidziano w niej miejsca na wyrażanie opinii o realizacji efektów kształcenia. Weryfikacja efektów kształcenia ma miejsce na egzaminach, spotkaniach seminaryjnych, a także znajduje pewne odzwierciedlenie w składanych corocznych sprawozdaniach. Słuchacze studiów podyplomowych w skromnym zakresie mogą wypowiedzieć się w ankiecie ewaluacyjnej o przydatności uzyskanej wiedzy dla podnoszenia kwalifikacji i praktyki zawodowej, natomiast w pytaniach otwartych mogą wskazać, czego zabrakło w programie, a także czy należałoby dokonać zmian w organizacji studiów. ZO PKA zachęca władze wydziału do opracowania ankiety dla doktorantów lepiej odzwierciedlającej specyfikę ich studiów i proces uzyskiwania efektów kształcenia.

2.2.2 Udział interesariuszy zewnętrznych, w tym pracodawców, w projektowaniu i ocenie efektów kształcenia zapewniono w kilku formach. Po pierwsze, przedstawiciele szpitali w których kształceni są studenci byli członkami zespołów opracowujących dodatkowe efekty kształcenia dla kierunku lekarskiego i lekarsko-dentystycznego (poza obligatoryjnymi zdefiniowanymi przez Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego). Po drugie, przedstawiciele interesariuszy zewnętrznych są członkami kierunkowych zespołów do przeprowadzania rocznych i okresowych przeglądów programu kształcenia na Wydziale. Ich udział polega głównie na wyrażaniu opinii na temat programów kształcenia oraz składaniu propozycji dotyczących przedmiotów i treści jakie powinny znaleźć się w programach

kształcenia tak, aby w większym stopniu były one dostosowane do wymagań rynku pracy. Niestety zaangażowanie przedstawicieli pracodawców w prace tych zespołów, w szczególności dla kierunku lekarskiego jest niezbyt duże, co wynika choćby z list obecności na posiedzeniach tego zespołu i co zostało dostrzeżone w Raporcie samooceny. Po trzecie, praktyki studenckie, a także część zajęć (np. klinicznych) realizowane są w jednostkach zewnętrznych, a niektóre przedmioty we współpracy z udziałem firm. Zatem ich przedstawiciele uczestniczą w ocenie osiągniętych efektów uczenia się. Na studiach podyplomowych niektóre kierunki studiów realizowane są pod patronatem towarzystw naukowych (Polskie Towarzystwo Psychiatryczne, Polskie Towarzystwo Medycyny i Ratownictwa Górskiego, Polskie Towarzystwo Zakażeń Szpitalnych, European Centre for Disease Prevention and Control). Po czwarte, cennym źródłem informacji o zrealizowanych efektach kształcenia są opinie absolwentów wyrażone w badaniu ankietowym (patrz następny punkt). Warto odnotować powołanie w 2015 roku Klubu Absolwenta Wydziału Lekarskiego. Klub ma być platformą wymiany informacji i doświadczeń zawodowych wśród absolwentów, a także ułatwiać nawiązywanie kontaktów między absolwentami, studentami i pracownikami Wydziału. Po piąte, znakomita większość (ponad 70%) nauczycieli akademickich pracuje w publicznej i niepublicznej służbie zdrowia, zatem bezpośrednio rozpoznaje potrzeby rynku pracy w zakresie kształcenia medycznego. Po szóste, Wydział Lekarski uczestniczy w pracach konsorcjum międzynarodowego opracowującego paneuropejski profil absolwenta studiów medycznych. Ponadto bierze udział w opracowywaniu międzynarodowych wytycznych i standardów studiów doktoranckich na forum organizacji ORPHEUS-(the Organisation for PhD Education in Biomedicine and Health Sciences in the European System). Można zatem stwierdzić, iż stworzone zostały różnorodne formy wpływu interesariuszy zewnętrznych na proces kształtowania i oceniania programów i efektów kształcenia. Wydział podejmuje działania aktywizujące udział interesariuszy zewnętrznych w pracach zespołów przeprowadzających roczne i okresowe oceny przeglądów programów kształcenia. Cenną inicjatywą jest przewidywane utworzenie zespołu obejmującego przedstawicieli kadry akademickiej, studentów, pacjentów, pracodawców oraz środowiska lekarskiego.

2.2.3 Uchwały nr 50 /IV/2015 oraz 63/V/2015 Senatu UJ wraz z późniejszymi zmianami określają warunki i tryb rekrutacji na pierwszy rok studiów. Kryteria naboru na studia doktoranckie są jasno sprecyzowane uchwałą Senatu UJ 11/I/2016 z dnia 27 stycznia 2016r. System rekrutacji ma na celu wyłonienie najlepszych kandydatów na studia medyczne. Studenci i doktoranci mają możliwość opiniowania oraz monitorowania wskazanego procesu poprzez uczestnictwo swoich przedstawicieli w pracach Rady Wydziału Lekarskiego, Kolegium Dziekańskiego oraz Senatu Uczelni. Wszystkie niezbędne informacje dotyczące rekrutacji znajdują się na stronach internetowych Wydziału i Uczelni oraz w systemie Elektronicznej Rejestracji Kandydatów UJ (ERK), co sprzyja transparentności systemu rekrutacyjnego. Warto odnotować prowadzenie przez Uczelnię badania ankietowego motywacji podejmowania studiów na UJ i danym kierunku przez kandydatów. Jak wynika z przekazanych ZO PKA informacji strategia nauczania na Wydziale Lekarskim nie jest modyfikowana ze względu na profil przyjętych studentów.

W Raporcie samooceny stwierdza się, że wyboru ewaluacji metod osiągnięć studentów dokonują koordynatorzy przedmiotów. Taka praktyka ma miejsce, ale tylko w obrębie danego przedmiotu, natomiast nie ma koordynacji metod oceniania między przedmiotami. Problematyka oceniania postępów studentów jest przedmiotem uwagi zespołów ds. rocznych i okresowych przeglądów programów kształcenia, Rad Pedagogicznych, Wydziałowej Komisji ds. Nauczania i WZDJK. Warto podkreślić, iż w regulacjach uczelnianych akcentuje się znaczenie adekwatności sposobów i form weryfikacji efektów kształcenia do ich treści. Na Wydziale Lekarskim przywiązuje się dużą wagę do unowocześniania metod oceny studentów, między innymi wprowadzane są egzaminy z przedmiotów klinicznych typu OSCE, od tego roku zaangażowani będą symulanci w roli pacjentów z doświadczeniem aktorskim. Weryfikacja zasad oceniania studentów przez środowisko studenckie jest

możliwa przez wykorzystanie wyników badania ankietowego „oceny zajęć dydaktycznych”. Studenci mają możliwość oceny spełnienia przyjętych kryteriów i warunków poszczególnych zaliczeń. W ankiecie jest miejsce na uwagi dodatkowe, gdzie studenci mają możliwość wyrażenia opinii m.in. na temat obiektywności oceniania i jak wykazują raporty w/w zespołów studenci z niej korzystają. Na spotkaniu z ekspertami PKA studenci sygnalizowali przypadki braku obiektywności oceniania studentów przez wykładowców (w szczególności podczas przeprowadzania ustnych egzaminów i zaliczeń). Oczekiwali też bardziej aktywnej postawy władz Wydziału w ich usuwaniu. Analiza wyników nauczania, w tym skali odsiewu, znajduje się w rocznych raportach z przeglądów programów kształcenia.

Uczelnia prowadzi również monitorowanie karier zawodowych absolwentów, przy czym z uwagi na dłuższy okres studiów na kierunku lekarskim drugie badanie wykonywane jest po 18 miesiącach od ukończenia studiów. Badania losów absolwentów WL realizowane są przez Sekcję ds. Dydaktyki i Karier Akademickich CM w oparciu o kwestionariusze przygotowane specjalnie dla kierunków studiów prowadzonych w Collegium Medicum. Pytania skierowane do absolwentów WL dostosowane zostały do specyfiki i wymagań poszczególnych kierunków studiów realizowanych na tym Wydziale. Raporty z badań absolwentów są dostępne na stronach uczelni a analizy odnoszą się zarówno do poziomu Wydziału jak i kierunku studiów. Wyniki monitorowania losów absolwentów są obowiązkowym elementem uwzględnianym w raportach kierunkowych zespołów do przeprowadzania rocznych i okresowych przeglądów programu kształcenia (Zarządzenie nr 97 z dnia 16.09.2013 r.). Wnioski płynące z analizy wyników są uwzględniane w programach kształcenia. Między innymi w reakcji na sygnalizowane deficyty kompetencji „miękkich” zwiększono udział zajęć z psychologii i socjologii, od I roku kształtowane są umiejętności z zakresu form komunikowania się.

Na UJ obowiązuje Uchwała nr 76/VI/2015 Senatu Uniwersytetu Jagiellońskiego z 24 czerwca 2015 roku w sprawie: określenia trybu potwierdzania efektów uczenia się dostępna pod adresem http://www.bip.uj.edu.pl/documents/1384597/92620911/uchw_nr_76_2015.pdf.

2.2.4 W Uniwersytecie Jagiellońskim i na Wydziale Lekarskim przywiązuje się dużą wagę do doskonalenia jakości kadry dydaktyczno-naukowej zarówno na poziomie strategicznym jak i operacyjnym. Rekrutacja nowych pracowników dokonywana jest w drodze publicznego konkursu. Zgodnie z wymogami ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i Statutem UJ pracownicy podlegają co dwa lata, a profesorowie co cztery lata okresowej ocenie nauczycieli akademickich. Kryteria oceny uwzględniają osiągnięcia naukowe, dydaktyczne, postępy w podnoszeniu kwalifikacji, działalność organizacyjną w UJ, a w przypadku profesorów także kształcenie kadr naukowych. W procedurze oceny okresowej nie stosuje się wag różnicujących znaczenie danego kryterium. W §174 Statutu UJ stwierdza się również, iż kryterium okresowej oceny jest przestrzeganie Akademickiego Kodeksu Wartości. Na spotkania z ekspertami PKA nauczyciele akademicy pozytywnie oceniali działalność wydziałowej Komisji Oceniającej.

W ocenie działalności dydaktycznej nauczycieli ważną rolę pełnią opinie studentów, doktorantów i słuchaczy studiów podyplomowych wyrażone w ankietach oceny zajęć dydaktycznych. Kwestionariusz ankiety studenckiej zawiera cztery moduły: pytania ogólnouczelniane, pytania formułowane przez WZDJK dla danego typu zajęć, pytania specyficzne dla ocenianego przedmiotu oraz swobodne komentarze studentów. Zatem uwzględnia ona specyfikę studiów medycznych, w tym zajęć klinicznych prowadzonych „przy łóżku chorego”. Założenia procesu ankietyzacji są zrozumiałe i ogólnodostępne dla studentów. Wykorzystanie wyników ankiet studentów w polityce kadrowej napotyka na dwie trudności. Pierwsza wiąże się ze stosunkowo niską stopą zwrotu. Niechęć studentów do wypełniania ankiet może wynikać ze specyfiki kształcenia na Wydziale Lekarskim, gdzie prowadzi się dużą liczbę zajęć, często realizowanych przez wielu nauczycieli akademickich. Druga to racjonowanie informacji o wynikach ankietyzacji (zob. Punkt 2.2.6). Należy jednak zauważyć, iż

kwestia niskiej zwrotności ankiet jest przedmiotem stałej troski kierownictwa WL i WZDJK, o czym świadczą raporty z oceny zajęć dydaktycznych i podejmowane są działania promujące udział studentów w ankietyzacji. W ostatnich latach notuje się pewien, chociaż niewielki, postęp w tym obszarze działania WSDJK. Od 2015 r. prowadzone są także hospitacje zajęć, według Regulaminu hospitacji zajęć zatwierdzonego przez Radę Wydziału Lekarskiego, inicjowane w dwóch przypadkach. Każdego roku wybierani są losowo nauczyciele z dwóch jednostek organizacyjnych prowadzących kształcenie na kierunku lekarskim, lekarsko-dentystycznym i dietetyce. Ponadto obowiązkowo hospitowane są zajęcia pracowników uzyskujących niskie oceny. Z tymi ostatnimi Dziekan lub kierownik jednostki ma obowiązek przeprowadzić rozmowy mające na celu podjęcie działań doskonalących proces dydaktyczny. Działania doskonalące są przedmiotem dyskusji w jednostkach organizacyjnych zatrudniających nisko ocenionych nauczycieli. Pewne zastrzeżenia do systemu hospitacji zgłaszali w rozmowach z ekspertami PKA doktoranci. Na przykład sygnalizowali brak hospitowania zajęć prowadzonych przez nauczycieli nisko ocenionych w ankietach.

Uczelnia dysponuje rozbudowanym systemem wspierania rozwoju naukowego i dydaktycznego nauczycieli akademickich. Szczególnie rozwinięty jest system szkoleń dydaktycznych *Ars Docendi* dostępnych dla nauczycieli i doktorantów. Z uzyskanych w trakcie wizytacji informacji wynika, iż w latach 2008 – 2012 rozmaitego rodzaju szkolenia dydaktyczne ukończyło 580 pracowników CM. Nauczyciele korzystają z urlopów naukowych, zniżki z pensum w przypadku uzyskania grantów badawczych, dofinansowania publikacji i udziału w konferencjach. W opinii pracowników pewnym utrudnieniem w zdobywaniu specjalizacji jest konieczność znalezienia zastępstwa. W procesie poprawy kompetencji dydaktycznych nauczyciele WL mają możliwość wykorzystania wiedzy i doświadczenia z uczelni zagranicznych bądź to w formie uczestnictwa w specjalnych programach doskonalenia kwalifikacji dydaktycznych za granicą, lub szkoleń prowadzonych przez zagranicznych trenerów. Na uznanie zasługuje dążenie do integracji dydaktyki z wynikami badań naukowych z dyscyplin: medycyny, stomatologii oraz dziedziny nauk o zdrowiu (Karta strategiczna nr 1).

Funkcjonuje system wyróżniania najlepszych dydaktyków (nagroda *Pro Arte Docendi*, nagroda im. Hugona Kołłątaja, zrzeszanie się najlepszych dydaktyków Wydziału Lekarskiego w elitarnym klubie *Laudatio Docendi*). Zgodnie z Regulaminem ankietowego systemu oceny zajęć dydaktycznych wprowadzonego zarządzeniem nr 7 Rektora UJ z dnia 14 stycznia 2015 r. pracownik, który uzyskał wynik w przedziale 7-10 w skali stenowej może otrzymać dodatkowe wynagrodzenie.

Wyniki ocen nauczycieli akademickich dokonywanych przez studentów, doktorantów i słuchaczy studiów podyplomowych są starannie analizowane w sprawozdaniach z oceny zajęć dydaktycznych przygotowywanych przez WZDJK.

Według uzyskanych informacji na spotkaniu z pracownikami administracji korzystają oni z rozmaitych form wsparcia w rozwoju swoich kwalifikacji. Przede wszystkim dotyczy to uczestnictwa w szkoleniach, kursach językowych oferowanych za niższą odpłatnością, udziału w konferencjach. Studenci, doktoranci i słuchacze studiów podyplomowych dokonują także w odrębnej oceny jakości pracy administracji wydziałowej i uczelnianej. Badanie ankietowe prowadzone jest w formie ciągłej tzn. ankietę może być wypełniana po każdej wizycie interesanta w jednostce administracyjnej uczelni. Oceniani pracownicy mają dostęp do wyników ankiet.

2.2.5 Na Wydziale Lekarskim nie opracowano, w ramach WSDJK, specjalnej procedury oceny zasobów materialnych i systemu wsparcia studentów i doktorantów. Natomiast wypracowano podstawowe mechanizmy ewaluacji tego obszaru. Pierwszy to przeglądy zasobów materialnych dokonywane przez kierowników jednostek. Drugi bazuje na wynikach badania opinii użytkowników infrastruktury dydaktycznej i środków wsparcia studentów. Podstawowym narzędziem analizy jest

ogólnouczelniane i cyklicznie przeprowadzane badanie ankietowe „barometr satysfakcji studentów”. Kwestionariusz ankiety składa się z puli pytań zamkniętych określających poziom zadowolenia studentów z warunków studiowania w Uczelni i Jednostce oraz miejsca na dodatkowe uwagi. Zatem badanie to daje możliwość szerokiej oceny infrastruktury dydaktycznej. W razie pojawienia się negatywnych opinii podejmowane są dodatkowe badania ankietowe i działania naprawcze. Miało to miejsce np. przy niskiej ocenie dostępności sal zajęciowych. Warunki lokalowe w jakich prowadzone są zajęcia oceniają także słuchacze studiów podyplomowych. Trzeci mechanizm, to zbieranie informacji od kierowników poszczególnych jednostek realizujących zajęcia przez zespół ds. przeprowadzania rocznych i okresowych przeglądów programu kształcenia na kierunku lekarskim. Podsumowanie tych uwag wraz z zaleceniami znajduje się w rocznym raporcie w/w zespołu.

Na UJ i Wydziale Lekarskim funkcjonują tradycyjne dla uczelni publicznych formy wsparcia w rozwoju naukowym, zawodowym i kulturalnym studentów i doktorantów (zob. analizę kryterium 6). System wsparcia nie jest analizowany przez WZDJK.

2.2.6 Na Wydziale Lekarskim funkcjonuje rozbudowany system pozyskiwania informacji o kształceniu i jego wynikach przede wszystkim przy wykorzystaniu metody ankietyzacji wewnętrznych i zewnętrznych interesariuszy. W tym celu wykorzystywane są rozmaite platformy elektroniczne np. USOS, SAP, PEGAZ, Confluence UJ. Informacje te są analizowane przez rozmaite ciała akademickie, a wyniki tych analiz ujmowane w raportach i uwzględniane w działaniach doskonalących jakość procesu kształcenia. Nie wszystkie grupy interesariuszy mają zapewniony dostęp do zgromadzonych informacji i wyników ich analiz, co wynika z regulacji ogólnouczelnianych. O zasadach i procedurach dostępu do wyników ankietowej oceny zajęć dydaktycznych oraz oceny pracowników administracyjnych obsługujących studentów w jednostce decyduje lokalny administrator danych (okólnik Rektora z 29 marca 2013 r.). Okólnik ten nie wymienia studentów i doktorantów lub ich przedstawicieli jako odbiorców informacji o wynikach ankiet. Pośrednio mogą się natomiast zapoznać z zagregowanymi informacjami jako członkowie WZDJK, samorządów studentów i doktorantów. W/w samorządom nie udostępniane są raporty WZDJK. Pewne zastrzeżenia użytkowników wzbudza także funkcjonowanie niektórych platform elektronicznych np. USOS-a. W opinii studentów główną bolączką jest brak przejrzystości w gromadzeniu i prezentowaniu zawartych w nim informacji, które często są nieaktualne (np. sylabusy oraz plany zajęć). Pozytywnie należy ocenić, że Jednostka prowadzi badanie ankietowe „barometr satysfakcji studentów”, które umożliwia weryfikację i ocenę satysfakcji środowiska studenckiego w omawianych obszarach. Studenci dostrzegają działania naprawcze tego systemu, ale ich zdaniem postęp jest niedostateczny. USOS do tej pory nie był dostosowany do specyfiki kształcenia na Wydziale Lekarskim, ponieważ nie umożliwiał rejestrowania małych grup studenckich. W sprawozdaniach z oceny zajęć dydaktycznych (np. za rok akademicki 2012/2013) wskazano także na niepełną porównywalność gromadzonych danych na platformie USOS i PEGAZ stwierdzając, że nie da się precyzyjnie określić nawet stopy zwrotu ankiet.

2.2.7 Strony internetowe UJ i WL, a także jednostek wydziałowych pozostają główną platformą informowania szerokiej publiczności o polityce jakości, programach i organizacji toku studiów oraz procedurach i działaniach projakościowych. Opinie o stronach internetowych UJ i jego jednostek wyrażają kandydaci na studia i studenci w wymienionych wcześniej badaniach ankietowych. Opinie te są podstawą projektowania działań doskonalących w tym zakresie.

Na stronie internetowej Wydziału Lekarskiego opublikowano między innymi Misję i Strategię rozwoju Wydziału, Karty strategiczne oraz Politykę jakości, dokumenty związane z rekrutacją, tokiem i organizacją studiów, plany zajęć, programy studiów dla poszczególnych kierunków i stopni kształcenia, standardy i zakładane efekty kształcenia, regulaminy studiów, procedurę składania skarg i wniosków przez studentów. Bardziej szczegółowe informacje znaleźć można na stronach

internetowych katedr. W zakładce Dydaktyka wyodrębniono sekcję „jakość kształcenia na WL” w której pomieszczono przede wszystkim informacje o składach osobowych kolegialnych ciał akademickich zajmujących się funkcjonowaniem WSDJK. Przewidziano także zakładkę „Księga Jakości”, która pozostaje pusta z uwagi na nie zakończone prace nad tym dokumentem. Użytkownik strony może zapoznać się z lakonicznymi informacjami o badaniach ewaluacyjnych. Żadne z wymienionych wcześniej raportów nie są upubliczniane, brak też informacji o realizowanych działaniach WSDJK, Wydziałowej Komisji ds. Nauczania, zespołów ds. przeglądów programów kształcenia. Zatem podstawowe informacje o regulacjach uczelnianych WSDJK publikowane są na stronie internetowej UJ. Nieco zaskakuje, iż Wydział Lekarski nie dopracował się strony anglojęzycznej, mimo prowadzenia kształcenia w języku angielskim dla obcokrajowców. Wprawdzie wyodrębniono zakładkę „School of Medicine in English” ale informacje o tej formie kształcenia znaleźć można w sekcji „Dydaktyka”, zakładka „Szkoła Medyczna dla Obcokrajowców”. Nota bene w tejże sekcji jest zakładka zatytułowana „International PhD studies in medical sciences” informująca o studiach doktoranckich w języku angielskim.

2.3 Z lektury Raportu samooceny (tabela 10) wynika, że Członkowie WSDJK dokonali przeglądu istniejącego wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia i pozytywnie ocenili jego strukturę zalecając scalenie wszystkich regulacji w formie Księgi Jakości. Stwierdzono, iż struktura systemu jest prawidłowa i odpowiada obowiązującym regulacjom w tym zakresie oraz, że zostały również określone zadania poszczególnych elementów składowych tego systemu. ZO PKA poinformowano, że wynikiem takiej „meta” analizy była identyfikacja dobrych praktyk i ich upowszechnianie w innych jednostkach. Z analizy dokumentacji, a także rozmów z przedstawicielami UZDJK i WSDJK wynika, że była to wstępna refleksja nad skutkami działania uczelnianego i wydziałowych systemów doskonalenia jakości, a bardziej zaawansowana metodycznie ewaluacja dopiero będzie przeprowadzona. Na razie nie formułuje się odrębnych planów naprawczych, korygujących i doskonalących, chociaż pewne zalecenia zmian w systemie są zawarte w raportach WSDJK i zespołów ds. przeglądów programów. Należy jednak zauważyć, iż raporty te bazują przede wszystkim na wynikach badań ankietowych, a te ze względu na raczej niską stopę zwrotu wypełnionych ankiet nie gwarantują pełnej reprezentatywności i nie obejmują nauczycieli akademickich. Ta grupa interesariuszy może wpływać na kształt WSDJK w zasadzie tylko pośrednio, przez swoich przedstawicieli w akademickich ciałach kolektywnych. Potrzeba całościowego spojrzenia na system doskonalenia jakości wynika także z faktu wielu zmian w otoczeniu Uczelni i jej wewnętrznych regulacjach konstytuujących system jakościowy. ZO PKA zachęca do spojrzenia na system i jego wyniki z perspektywy deklarowanych celów strategicznych polityki jakości. Sprzyjając temu mogłaby koordynacja prac zespołu ds. ewaluacji Strategii WL i WSDJK.

Uzasadnienie oceny - w Uczelni i na wizytowanym Wydziale wdrożone zostały wewnętrzne regulacje umożliwiające funkcjonowanie systemu zapewniania jakości kształcenia oraz doskonalenie jakości kształcenia. Dla systemu wyznaczone zostały zakres oraz cele sprzyjające podejmowaniu działań w odniesieniu do zapewniania i doskonalenia jakości kształcenia. Zarówno struktura procesu decyzyjnego Systemu Zapewniania Jakości Kształcenia, jak i przydział obowiązków pomiędzy indywidualne osoby i ciała kolegialne zajmujące się monitorowaniem, oceną jak i doskonaleniem jakości kształcenia odzwierciedla bieżące potrzeby organizacyjne Uczelni i Wydziału, a także specyfikę kierunków medycznych. Tym niemniej jednak w celu zwiększenia jej przejrzystości oraz efektywności powinny zostać dookreślone wzajemne relacje pomiędzy poszczególnymi zespołami funkcjonującymi w tym obszarze, a także w celu wykluczenia zjawiska powielania się kompetencji, szczegółowej analizy wymagają przyznane uprawnienia. System umożliwia udział interesariuszy wewnętrznych i zewnętrznych w procesie doskonalenia jakości kształcenia. Ponadto stworzenie możliwości cyklicznych spotkań oraz partnerskiej rozmowy z członkami poszczególnych zespołów zadaniowych zapewnia interesariuszom (w tym przede wszystkim studentom) bezpośredni udział w

budowaniu kultury jakości kształcenia. Zarówno na Uczelni jak i Wydziale zostały zidentyfikowane istotne procesy dla doskonalenia jakości kształcenia, a także ustanowione procedury. Podejmowane działania projakościowe mają cechy kompleksowości i w istotnym stopniu spełniają założenia cyklu Deminga. Kultywowanie tradycyjnych wartości akademickich UJ istotnie wspiera działania i postawy projakościowe. ZO PKA z przyjemnością odnotował duże zaangażowanie przedstawicieli społeczności akademickiej Wydziału Lekarskiego z którymi się spotykał w działania doskonalące jakość kształcenia.

Dobór narzędzi i metod doskonalenia jakości jest na ogół trafny i adekwatny do deklarowanych celów polityki jakości, form kształcenia i specyfiki studiów medycznych. Na wyróżnienie zasługuje system przeglądów programów kształcenia oraz weryfikacji osiągniętych efektów kształcenia i włączenie w ten proces interesariuszy zewnętrznych. Na uznanie zasługuje planowane włączenie do grupy interesariuszy zewnętrznych przedstawicieli pacjentów. Prowadzone są badania satysfakcji studentów, doktorantów, słuchaczy studiów podyplomowych i absolwentów z jakości studiów. Na tym tle zwraca uwagę brak systemowego badania opinii pracowników wydziału o przebiegu procesu kształcenia, jego warunkach i wynikach. Jest to o tyle ważne, iż zwrotność ankiet jest raczej niska, zatem wyniki ankietowania, stanowiące podstawę analiz WSDJK i zespołów kierunkowych ds. przeglądów programów nie są w pełni reprezentatywne. Pewną słabością jest także sygnalizowany przez studentów i doktorantów brak zapewniania powszechnego dostępu do wyników niektórych badań ankietowych. Być może należałoby poprawić komunikację między reprezentantami tych grup w kolektywnych ciałach akademickich a wymienionymi społecznościami.

Uczelnia przywiązuje dużą wagę do badania preferencji kandydatów na studia, a system rekrutacji zorientowany jest na dobór najlepszych kandydatów na studia medyczne. Duże znaczenie przywiązuje się do unowocześniania metod kształcenia i oceny osiągnięć studentów, co wpisuje się w europejski trend kształcenia zorientowanego na studenta (student-centered learning). W działaniach doskonalących uwzględniane są wyniki badań absolwentów. Bardzo starannie zaprojektowano system zapewniania i doskonalenia jakości kadry nauczycieli akademickich. Uczelnia dba o rozwój kompetencji dydaktycznych i naukowych młodej kadry. W polityce doskonalenia kompetencji dydaktycznych zwraca uwagę korzystanie z doświadczeń uczelni zagranicznych. Uczelnia wypracowała sposoby nagradzania najlepszych nauczycieli akademickich. W działaniach poprawiających jakość bazy materialnej i systemu wsparcia studentów i doktorantów uwzględnia się ich opinie. Funkcjonuje system gromadzenia i analizowania informacji o jakości kształcenia przez rozmaite gremia akademickie. ZO PKA znalazł wiele dowodów świadczących o tym, iż wyniki tych analiz są przedmiotem refleksji rozmaitych ciał akademickich i stanowią podstawę budowy planów naprawczych i działań doskonalących. Zapewniono publiczny dostęp zainteresowanych interesariuszy do podstawowych informacji o Wydziale i procesie nauczania. System informacji jest przedmiotem badań i refleksji wydziałowych ciał akademickich. W polityce informacyjnej poprawy wymaga efektywność informowania studentów i doktorantów o wynikach badań ankietowych oraz zakres publicznych informacji o działaniach projakościowych podejmowanych na Wydziale. Większej wiarygodności podejmowanych działań projakościowych sprzyjać będzie przygotowywana Księga Jakości. Unowocześnienia wymaga publikowanie informacji o kształceniu i jego jakości dla zagranicznych odbiorców, przede wszystkim kandydatów na studia w języku angielskim.

W kluczowych obszarach sprawnie funkcjonuje system dokumentowania i analizy skuteczności WSDJK. Nadal podejścia systemowego oraz wdrożenia odpowiedniego mechanizmu wymaga obszar doskonalenia samego systemu zapewniania jakości kształcenia. Istotnym mankamentem jest brak kompleksowej oceny WSDJK, jego silnych i słabych stron, zamierzonych i niezamierzonych rezultatów. Taka ocena powinna być podporządkowana długofalowym celom strategicznym polityki jakości. Narzędziem takiej oceny mogłaby być analiza SWOT. Sugerujemy także rozważenie

wprowadzenia wewnętrznego audytu WSDJK, np. przez UZDJK

Zalecenia

- W celu zwiększenia przejrzystości oraz efektywności struktury organizacyjnej systemu na poziomie Wydziału Lekarskiego dookreślenia wymagają wzajemne relacje pomiędzy poszczególnymi zespołami funkcjonującymi w obszarze monitorowania, oceny i doskonalenia jakości kształcenia, a także w celu wykluczenia zjawiska powielania się kompetencji, powinny zostać szczegółowo przeanalizowane przyznane uprawnienia w tym obszarze.
- Niezbędnym jest wdrożenie mechanizmu ewaluacji oraz doskonalenia samego systemu (patrz. par. 2 pkt. 4) zarządzenia nr 36 Rektora UJ z dnia 8 czerwca 2010 r.), umożliwiającego holistyczny przegląd systemu i jego dalsze doskonalenie oraz rozwój,
- Należy uzupełnić skład Rady Wydziału Lekarskiego o dodatkowych studentów, w celu zapewnienia odpowiedniego, minimalnego udziału przedstawicieli studentów i doktorantów, o których mowa w art.67 ust.4 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym.
- Wzmocnienia skuteczności wymaga system informowania studentów, doktorantów i słuchaczy studiów podyplomowych o wynikach badań ankietowych oraz wykorzystania ich w działaniach doskonalących.
- Wzbogacenia wymaga strona internetowa Wydziału i opracowanie jej wersji anglojęzycznej.

3. Efektywność polityki kadrowej realizowanej w jednostce

3.1 Jednostka dysponuje zasobami kadrowymi dostosowanymi do potrzeb wynikających z prowadzonej działalności dydaktycznej, naukowej lub badawczo-rozwojowej. *

3.2 Jednostka prowadzi efektywną politykę kadrową umożliwiającą właściwe wykorzystanie potencjału pracowników naukowo-dydaktycznych, rozwój ich kwalifikacji i pozyskiwanie nowych pracowników oraz sprzyjającą umiędzynarodowieniu kadry naukowo-dydaktycznej.

Ocena– w pełni

Opis spełnienia kryterium, z uwzględnieniem kryteriów oznaczonych dwiema cyframi.

3.1 Obecnie na Wydziale studiuje 3009 studentów, z tego na kierunku lekarskim - 2263 studentów, kierunku lekarsko-dentystycznym – 456 studentów, dietetyce, studia I stopnia - 205 studentów, dietetyce, studia II stopnia – 86 studentów. Na studiach niestacjonarnych kierunku ...jest 435 studentów. Struktura kwalifikacji nauczycieli prowadzących zajęcia na kierunku lekarskim obejmuje głównie obszar nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej reprezentowany przez dyscypliny: medycyna, biologia medyczna, stomatologia oraz dziedziny: nauki farmaceutyczne, nauki o zdrowiu oraz nauki o kulturze fizycznej. Nauczyciele reprezentują również obszar nauk przyrodniczych, dyscypliny: biologia, biochemia, biofizyka, geologia; obszar nauk ścisłych, dyscypliny: fizyka, biofizyka i chemia; obszar nauk społecznych z zakresu dyscyplin: psychologia i socjologia; obszar nauk humanistycznych, dyscypliny: etnologia i historia; obszar nauk technicznych – biocybernetyka i inżynieria biomedyczna.

Wydział Lekarski CM UJ zatrudnia 925 nauczycieli akademickich, z tego 712 jest zatrudnionych w podstawowym miejscu pracy (w tym 93 osoby z tytułem profesora, 142 osoby z stopniem doktora habilitowanego i 377 osób ze stopniem doktora), a 213 w dodatkowym miejscu pracy (1 profesor, 10 doktorów habilitowanych, 79 doktorów). Wydział dysponuje liczną, wysoko wykwalifikowaną kadrami nauczycieli akademickich o różnorodnych kwalifikacjach odpowiadających obszarom kształcenia oraz odpowiednią kadrami pracowników technicznych i administracyjnych.

Wysoki poziom naukowy kadry jest potwierdzony znaczącym dorobkiem naukowym oraz przyznaniem przez MNiSW kategorię naukową A (decyzja nr 618/KAT/2013 z dnia 23 października 2013r) oraz uzyskaniem w konsorcjum z Instytutem Farmakologii PAN statusu KNOW.

Pracownicy administracji opiekujący się studentami anglojęzycznymi przy rekrutacji do pracy musieli wykazać się czynną znajomością języka angielskiego.

Dodatkowo, do prowadzenia zajęć wykorzystywana jest także pozostała kadra Uniwersytetu Jagiellońskiego posiadająca pożądane na WL kwalifikacje. Z kolei nauczyciele akademicy WL prowadzą wykłady otwarte dla studentów innych wydziałów UJ.

Nauczyciele akademicy prowadzący zajęcia na kierunku lekarsko-dentystycznym reprezentują obszar nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej w tym dyscypliny: medycyna, stomatologia, biologia medyczna oraz dziedziny: nauki farmaceutyczne i nauki o zdrowiu; obszar nauk przyrodniczych: biologia, biochemia, geologia, obszar nauk ścisłych - chemia, obszar nauk społecznych – psychologia oraz obszar nauk technicznych – biocebernetyka i inżynieria biomedyczna oraz budowa i eksploatacja maszyn.

Nauczyciele akademicy prowadzący zajęcia na kierunku dietetyka reprezentują obszar nauk medycznych, nauk o zdrowiu oraz nauk o kulturze fizycznej, dyscypliny: medycyna, biologia medyczna oraz dziedziny: nauki farmaceutyczne, nauki o zdrowiu, nauki o kulturze fizycznej; obszar nauk przyrodniczych, dyscypliny: biologia i geologia; obszar nauk ścisłych, dyscyplina – chemia, obszar nauk społecznych, dyscypliny: psychologia i socjologia; obszar nauk humanistycznych; obszar nauk technicznych – dyscyplina: biocybernetyka i inżynieria biomedyczna.

Około 500 pracowników naukowo-dydaktycznych jest równocześnie pracownikami ochrony zdrowia i posiada odpowiednie doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią, co jest szczególnie istotne dla kierunków o profilu praktycznym.

Zajęcia na studiach doktoranckich, na których studiuje 42 studentów na studiach stacjonarnych w języku polskim oraz 5 studentów na studiach w języku angielskim prowadzi: 36 profesorów, 51 doktorów habilitowanych, 16 doktorów i 4 magistrów reprezentujących dyscypliny: medycyna, biologia medyczna, stomatologia, historia, psychologia, socjologia, biologia oraz biocybernetyka i inżynieria biomedyczna. Nauczyciele prowadzący zajęcia na studiach doktoranckich posiadają doświadczenie badawcze w zakresie realizowanych zajęć oraz aktualny, z okresu ostatnich 5 lat, znaczący dorobek naukowy. Opiekunowie naukowcy zapewniają doktorantom wsparcie w samodzielnej pracy badawczej, zgodnie z dyscypliną naukową, w zakresie której posiadają stopień naukowy doktora habilitowanego lub tytuł profesora, co wspiera realizację prac badawczych na studiach doktoranckich.

Nauczyciele realizujący zajęcia na studiach podyplomowych posiadają odpowiednie kwalifikacje w zakresie realizowanych zajęć, co przekłada się na pełną realizację założonych efektów kształcenia.

Posiadane zasoby kadrowe przewyższają niezbędne minimum kadrowe określone dla prowadzonych kierunków studiów. O jakości kadry świadczy wysoka dynamika uzyskiwania przez pracowników WL kolejnych stopni naukowych: doktora i doktora habilitowanego oraz tytułu naukowego profesora, a także awansów na stanowisko profesora nadzwyczajnego oraz profesora zwyczajnego. Dokonywane są okresowe przeglądy kwalifikacji zawodowej pracowników, a w ich wyniku awanse, system nagród bądź przenoszenie na wyższe stanowiska.

Kadra realizująca zajęcia dydaktyczne posiada odpowiednie kompetencje dydaktyczne. Liczebność i kwalifikacje naukowe i zawodowe kadry dydaktycznej, a także prawidłowa obsada zajęć dydaktycznych, zgodnie z posiadanymi kompetencjami pozwalają na prawidłową realizację programów studiów na wszystkich poziomach prowadzonego kształcenia.

3.2 Podstawowe elementy polityki kadrowej w zakresie kształtowania dydaktyki dotyczą: powierzenia nauczycielom akademickim zajęć dydaktycznych zgodnie ze specjalnością naukową i doświadczeniem zawodowym, okresowej oceny dorobku nauczycieli (w formie corocznej ankiety samooceny), monitorowania jakości procesu dydaktycznego poprzez system hospitacji oraz ankiet oceny nauczycieli akademickich przez studentów, jak również stworzenia możliwości podnoszenia kwalifikacji naukowych i dydaktycznych poprzez system wsparcia rozwoju naukowego, a także kwalifikacji zawodowych związanych np. ze zdobywaniem specjalizacji lekarskich. Uczelnia wspomaga rozwój zawodowy i naukowy nauczycieli stwarzając im warunki do łączenia pracy

dydaktycznej i w jednostkach ochrony zdrowia z prowadzeniem badań naukowych.

Wydział posiada uprawnienia do nadawania stopnia doktora i doktora habilitowanego w dziedzinie nauk medycznych, dyscyplinach – medycyna, biologia medyczna oraz stomatologia, a także do nadawania stopnia doktora w dziedzinie nauk o zdrowiu. W polityce kadrowej główną rolę odgrywa stymulacja do rozwoju naukowego własnej kadry. Potwierdzeniem są uzyskiwane przez nauczycieli stopnie i tytuły naukowe: w ostatnich 5 latach w jednostce nadano 406 stopni doktora, 119 stopni doktora habilitowanego oraz na wniosek jednostki 44 osoby uzyskały tytuł naukowy profesora, a w innych jednostkach 31 pracowników uzyskało tytuł doktora i 6 osób tytuł doktora habilitowanego. Ważnym elementem polityki kadrowej jest prowadzenie studiów doktoranckich oraz studiów anglojęzycznych. Polityka kadrowa jest elementem realizowanej na Wydziale polityki jakości zatwierdzonej przez Radę Wydziału Lekarskiego Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum w dniu 21.04.2016 roku.

Na Wydziale corocznie oceniana jest aktywność naukowa pracowników, nagradzane są osiągnięcia naukowe (publikacje z wysokim IF), wspierane jest pozyskiwanie grantów naukowych, np. nauczyciele otrzymujący grant naukowy są zwolnieni z 50 godzin dydaktycznych. W okresowej ocenie nauczycieli akademickich, prowadzonej zgodnie z obowiązującymi wymogami prawnymi, brane są pod uwagę :dorobek naukowy, osiągnięcia dydaktyczne i organizacyjne. Funkcjonowanie na Wydziale Klubu „Laudatio Docendi” zrzeszającego osoby posiadające wybitne kwalifikacje i osiągnięcia dydaktyczne, sprzyja podnoszeniu jakości dydaktyki poprzez dodatkową motywację prestiżową i finansową.

Kadra naukowo-dydaktyczna i dydaktyczna zatrudniana jest na podstawie wyników postępowania konkursowego. Podstawowymi kryteriami branymi pod uwagę przy doborze kadry jest posiadanie potwierdzonego publikacjami dorobku naukowego w dyscyplinie kierunkowej, posiadanie predyspozycji do pracy dydaktycznej i naukowej, uwzględnia się również dynamikę rozwoju naukowego, bądź potencjał do jego doskonalenia (perspektywy awansu naukowego), zdolność do pracy w zespołach. Zgodnie z opinią Rady WL unika się wydawania zgody na podejmowanie przez nauczycieli akademickich zatrudnienia u dodatkowego pracodawcy prowadzącego działalność dydaktyczną lub naukowo-badawczą. Elementem polityki kadrowej jest coroczny konkurs Dziekana na najlepszych absolwentów WL UJ CM zainteresowanych podjęciem pracy w charakterze nauczyciela akademickiego, a kryteriami wyboru są średnia z ocen uzyskanych na studiach, działalność naukowa i znajomość języków obcych.

Wszyscy nauczyciele akademicy uzyskują wsparcie w zakresie nowych metod dydaktycznych. Pięciuset osiemdziesięciu nauczycieli akademickich odbyło szkolenia z zakresu nowoczesnych technik nauczania (realizacja projektu „Pro bono”).

Pracownicy administracji w trakcie pracy uzyskują wsparcie w celu doskonalenia znajomości języka angielskiego oraz szkolenia z zakresu wielokulturowości.

Nauczyciele akademicy uczestniczą w wyjazdach zagranicznych, na co wykorzystywane są m.in. fundusze europejskie, a nawiązana współpraca obejmuje wiele uniwersytetów np. Uniwersytet w Rochester, w Edynburgu, w Monachium. Na Wydziale organizowane są wykłady z udziałem naukowców zagranicznych.

Obecni na spotkaniu z ZO PKA nauczyciele akademicy pozytywnie ocenili wsparcie, które, uzyskują od władz Wydziału w zakresie dydaktycznym (wszyscy nauczyciele odbyli szkolenie dydaktyczne) oraz wsparcie w zakresie opracowywania i realizacji programu nauczania (jako przykład podali zaliczanie do realizowanego pensum godzin poświęconych na bezpośredni kontakt i konsultacje ze studentami). Uzyskali również wsparcie w zakresie opracowania, wdrożenia i realizacji nowych metod dydaktycznych. Szczególnie pozytywnie oceniono wsparcie naukowe. Biuro uczelniane przygotowuje formalną stronę wniosków o granty, nauczyciel akademicki opracowuje część merytoryczną. Nauczyciele mogą uzyskać urlop naukowy, finansowanie wyjazdu naukowego, pokrycie kosztów publikacji w czasopiśmie posiadającym IF.

Wsparcie w zakresie zdobywania kwalifikacji zawodowych jest w zakresie kompetencji kierownika

jednostki (kliniki, zakładu).

Nauczyciele wyrazili pogląd, że zasady oceny okresowej są wystarczająco szczegółowe, a w wielu przypadkach pozytywna ocena studentów jest decydująca i rekompensuje niższą ocenę z zakresu osiągnięć naukowych. Ponadto stwierdzili, że nauczanie w języku angielskim pozytywnie wpływa na rozwój kadry dydaktycznej, w tym głównie umiędzynarodowienia. Nauczyciele widzą szanse dalszego rozwoju dydaktycznego i naukowego Wydziału, natomiast do czynników mogących mieć niekorzystny wpływ na rozwój zaliczają występowanie dysproporcji w wynagrodzeniu za pracę nauczyciela akademickiego pomiędzy uczelniami prywatnymi a publicznymi.

Uzasadnienie oceny - wydział dysponuje wysoko wykwalifikowaną kadrą posiadającą kompetencje odpowiadające prowadzonej działalności dydaktycznej na studiach I, II stopnia oraz jednolitych studiach magisterskich, a także na studiach doktoranckich i podyplomowych. Kadra zapewnia również prowadzenie działalności naukowej i naukowo-badawczej na wysokim poziomie, zgodnej z zakresem działalności dydaktycznej.

Polityka kadrowa prowadzona na Wydziale jest efektywna, umożliwia prawidłowe wykorzystanie potencjału pracowników naukowo-dydaktycznych, jest ukierunkowana na rozwój kwalifikacji naukowych i dydaktycznych nauczycieli akademickich, a także na pozyskiwanie nowych pracowników spośród najlepszych studentów i doktorantów. Znacząca większość kadry naukowo-dydaktycznej posiada również doświadczenie zawodowe zdobyte poza uczelnią zgodne z prowadzonym przedmiotem. Działalność Wydziału sprzyja umiędzynarodowieniu kadry.

Zalecenia

Brak.

4. Zapewnienie rozwoju bazy dydaktycznej i naukowej zgodnie ze strategią rozwoju jednostki

4.1 Jednostka dysponuje infrastrukturą dydaktyczną i naukową dostosowaną do potrzeb wynikających z prowadzonej działalności dydaktycznej, zapewniającą osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia na wszystkich rodzajach studiów, oraz działalności naukowej lub badawczo-rozwojowej. *

4.2 Jednostka zapewnia realizację celów strategicznych w zakresie rozwoju bazy dydaktycznej i naukowej, uwzględniając potrzeby wynikające z prowadzonej działalności dydaktycznej, naukowej lub badawczo-rozwojowej oraz możliwość osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia.

Ocena – w pełni

Opis spełnienia kryterium, z uwzględnieniem kryteriów oznaczonych dwiema cyframi.

4.1 Infrastruktura dydaktyczna Wydziału Lekarskiego obejmuje 17 sal wykładowych i 133 sale seminaryjne. Ponadto zajęcia prowadzone są w następujących jednostkach uniwersyteckich i innych Zakładach Opieki Zdrowotnej: Szpital Uniwersytecki w Krakowie, Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, Uniwersytecki Szpital Ortopedyczno- Rehabilitacyjny w Zakopanem, Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie, Szpital Specjalistyczny im. L. Rydygiera w Krakowie sp. z o.o., Szpital Specjalistyczny im. J. Dietla w Krakowie, Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza w Krakowie, Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Krakowie. Wyżej wymienione jednostki stanowią jednocześnie bazę dydaktyczną, jak i naukową Wydziału będąc siedzibami odpowiednich Katedr, Klinik i Zakładów. Uczelnia posiada również nowoczesny budynek Centrum Dydaktyczno-Kongresowego WL (CDK) mieszczący 4 sale wykładowe, 10 sal seminaryjno-ćwiczeniowych, w tym 2 pracownie komputerowe oraz laboratorium biofizyczne. Jest ono siedzibą Zakładu Dydaktyki Medycznej dysponującego 2 salami seminaryjnymi, nowoczesną pracownią doskonalenia umiejętności manualnych i 2 salami symulacyjnymi, w tym jedną wysokiej wierności. Zaawansowane badania naukowe prowadzone są w nowoczesnych laboratoriach. Wydział dysponuje laboratoriami w postaci Ośrodka Genomiki Medycznej - „OMICRON”, działającego jako „core lab”

dla badań o charakterze kliniczno-podstawowym. Inwestycja ta realizowana w latach 2012 – 2013, finansowana była w ramach dotacji celowej MNiSW oraz ze środków własnych. Ośrodek wyposażono w aparaturę do badań molekularnych. W lipcu 2013 r utworzono w strukturze WL – Małopolski Ośrodek Medycyny Translacyjnej (MOMT). Głównym celem MOMT jest działalność badawczo-rozwojowa oraz dokonywanie skutecznej translacji w zakresie wdrażania innowacyjnych technologii medycznych do praktyki klinicznej. Przy Katedrze Medycyny Sądowej UJ utworzono nowoczesną pracownię radiologii tanatologicznej ("wirtopsji") wyposażoną w tomograf komputerowy, umożliwiającą wdrożenie innowacyjnej metody badawczej z wykorzystaniem technik radiologicznych do potrzeb medycyny sądowej. W ramach współpracy z Uniwersytetem Rolniczym w Krakowie Wydział wziął udział w powstaniu Uniwersyteckiego Centrum Medycyny Weterynaryjnej, którego częścią jest nowoczesny Ośrodek Medycyny Eksperymentalnej i Innowacyjnej (OMEiI) dysponujący 3 salami operacyjnymi, pracownią diagnostyki obrazowej (TK, RTG, USG), pracownią sekcijną i 8 nowoczesnymi laboratoriami badawczymi dla potrzeb medycyny eksperymentalnej.

Z infrastruktury badawczej WL korzystają nie tylko pracownicy, ale również studenci realizujący badania naukowe, bądź działający w ramach STN. Doktoranci także mają dostęp do laboratoriów środowiskowych oraz mogą korzystać z zasobów szpitali uniwersyteckich, także po godzinach pracy, realizując prowadzone przez siebie badania. Podczas prowadzenia zajęć dydaktycznych doktoranci mogą wykorzystywać wszystkie pomoce naukowe na równych zasadach z pracownikami Wydziału.

Wydział prowadzi systematyczne prace remontowe, dostosowując sale i pracownie do wymagań kształcenia.

Pracownicy, studenci i doktoranci mają zapewniony pełen dostęp do biblioteki Uczelni i Wydziału oraz dostęp do internetowych repozytoriów wiedzy (pełnotekstowy dostęp do 59 baz danych: bibliograficzno-faktograficzne (14), bazy pełnotekstowe czasopism (35), bazy z kolekcjami książek i monografii (10)) i do licencjonowanego oprogramowania, np.: Altap Salamander, ChemBioDraw, Esri ArcGIS, EthoVision, Mathcad, OriginLab, PS IMAGO PRO (SPSS), SAS, STATISTICA, Statgraphics Centurion.

4.2 Dążenie do doskonałości jest jednym z podstawowych i strategicznych celów WL UJ CM. Dotyczy to zarówno dydaktyki jak i prowadzonych badań naukowych. Dzięki długoterminowemu planowaniu rozwoju infrastruktury dydaktycznej i naukowej jest możliwa realizacja wyżej wymienionych celów. Dla WL sprawą kluczową jest poprawa infrastruktury klinicznej służącej kształceniu praktycznemu studentów oraz prowadzeniu badań. W tym celu prowadzona jest inwestycja o nazwie Nowa siedziba Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie-Prokocimiu, obejmująca budowę i wyposażanie nowoczesnego uniwersyteckiego podmiotu leczniczego na 925 łóżek. Jednostka ta posiadać będzie również bazę dydaktyczną – 51 sal seminaryjnych oraz salę wykładową. O jakości dydaktyki w NSSU decydował będzie również system kompleksowej transmisji dźwięku i obrazu pomiędzy wszystkimi salami operacyjnymi, endoskopowymi, pracowniami diagnostyki obrazowej oraz pomieszczeniami dydaktycznymi. W związku ze zmianami w kształceniu przeddyplomowym na kierunku lekarskim, WL rozpoczął inwestycję o nazwie Centrum Innowacyjnej Edukacji Medycznej (CIEM) obejmującą utworzenie 10 sal symulacyjnych wysokiej wierności, sal do doskonalenia umiejętności technicznych, laboratoryjnego nauczania umiejętności klinicznych, sal symulacyjnych niskiej wierności i pomieszczeń do przeprowadzania Obiektywnych Strukturyzowanych Egzaminów Klinicznych (OSCE). Jest również przygotowywana inwestycja w zakresie poprawy infrastruktury dla badań naukowych w naukach podstawowych w postaci dedykowanego budynku badawczego przy ul. Grzegórzeckiej 22.

Pracownicy i doktoranci mają możliwość aplikowania o sprzęt badawczy i naukowy w ramach wewnętrznych grantów dedykowanych doktorantom i młodym naukowcom. Istnieje także możliwość ubiegania się o środki w ramach Krajowego Naukowego Ośrodka Wiodącego.

Uzasadnienie - WL CM UJ zapewnia infrastrukturę odpowiednią do realizacji efektów kształcenia na

wszystkich prowadzonych kierunkach studiów i poziomach kształcenia, studiach doktoranckich i podyplomowych, a także do prowadzenia badań naukowych. Realizowane obecnie inwestycje, zgodnie z celami strategicznymi Wydziału, obejmujące zarówno infrastrukturę kliniczną jak i centrum symulacji medycznych przyczyniają się do dalszego doskonalenia jakości kształcenia.

Zalecenia

Brak

5. Współdziałanie z otoczeniem społecznym, gospodarczym lub kulturalnym, współpraca z krajowymi i zagranicznymi instytucjami akademickimi i naukowymi

5.1 Jednostka, realizując strategię rozwoju, współpracuje z krajowymi i zagranicznymi instytucjami akademickimi i naukowymi, a także z instytucjami działającymi w jej otoczeniu społecznym, gospodarczym lub kulturalnym oraz uczestniczy w krajowej i międzynarodowej wymianie studentów, doktorantów i nauczycieli akademickich. *

5.2 Jednostka dąży do umiędzynarodowienia procesu kształcenia, m.in. poprzez mobilność studentów, doktorantów i nauczycieli akademickich, realizację programów studiów w językach obcych, prowadzenie zajęć w językach obcych, ofertę kształcenia dla studentów zagranicznych, a także prowadzenie studiów wspólnie z zagranicznymi uczelniami lub instytucjami naukowymi.

Ocena – w pełni

Opis spełnienia kryterium, z uwzględnieniem kryteriów oznaczonych dwiema cyframi.

5.1 W strategii rozwoju WL UJ CM w obrębie celu nr 4 zawarto określenia „współpracy z zewnętrznymi instytucjami opieki zdrowotnej i społecznej, instytucjami edukacyjnymi, organizacjami pozarządowymi”. Skala prowadzonej przez Wydział współpracy międzynarodowej i krajowej jest szeroka i wielopłaszczyznowa, obejmuje m.in. zawarcie 516 umów: na odbycie praktyk studenckich, umów służących doskonaleniu umiejętności dydaktycznych i językowych, realizację programu KNOW, działania na rzecz Jagiellońskiego Uniwersytetu Trzeciego Wieku, udział w Radzie Programowej JUTW, współpracę z otoczeniem społeczno-gospodarczym w postaci prowadzenia edukacji zdrowotnej poprzez wspieranie Stowarzyszenia Chorób Rzadkich, organizację „Dni Serca”, aktywizację osób chorych psychicznie w ramach Forum Psychiatrii Środowiskowej, współpracę z Urzędem Miasta Krakowa w realizacji programów profilaktycznych, organizację Festiwalu Nauki UJ CM, współpracę z Hospicjum św. Łazarza, organizację warsztatów i spotkań z pracodawcami (Dni Kariery, Tydzień Jakości Kształcenia), dni otwartych OMICRON, spotkania otwarte z przedstawicielami Centrum Innowacji i Rozwoju Społecznego, Dyrektorem Departamentu i Szkolnictwa Wyższego MZ, z przedstawicielami Akademii Zawodowych Trenerów. We współpracy uczestniczą studenci, nauczyciele akademicki oraz doktoranci. Realizowanie współpracy ma wpływ na modyfikowanie programów kształcenia na studiach I, II oraz III stopnia a także na studiach podyplomowych, propagowanie nowoczesnych metod dydaktycznych, promowanie studiów na WL UJ CM.

Zarządzeniem Rektora UJ powołano pełnomocnika ds. kształcenia i współpracy międzynarodowej w Collegium Medicum.

Studenci wizytowanego Wydziału mają możliwość udziału w programach wymiany międzynarodowej m.in. Erasmus+, czy w ramach umów bilateralnych, nawiązanych m.in. z Białorusią, Rosją, Ukrainą, Francją, USA czy Austrią. Pozytywnie należy ocenić, że zawarte umowy są spójne z prowadzonymi kierunkami kształcenia, a w ich realizacji biorą udział studenci I i II poziomu kształcenia oraz jednolitych studiów magisterskich. W ciągu ostatnich 3 lat z programu Erasmus wyjechało łącznie 129 studentów Wydziału Lekarskiego. Zastrzeżenia budzi jednak fakt, że tylko 1 osoba z kierunku dietetyka podjęła kształcenie poza macierzystą Uczelnią. Studenci nie potrafili podać przyczyn zaistniałej sytuacji. W opinii studentów wymagania stawiane kandydatom w procesie rekrutacji uwzględniają zasadę równych szans i warunkują odpowiedni dobór osób. Pozytywnie należy ocenić możliwość udziału studentów wizytowanej Jednostki w wymianach krajowych z programu MOSTUM.

W ostatnich 3 latach uczestniczyło w nich 7 studentów (2 wyjechało do Uczelni partnerskich, natomiast 5 podjęło kształcenie w CM UJ). Studenci są aktywnie włączani we współpracę krajową i międzynarodową poprzez uczestnictwo w konferencjach, seminariach oraz spotkaniach naukowych. Doktoranci prowadzą badania nie tylko na terenie Uczelni, ale także w Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie, Uniwersyteckim Szpitalu Dziecięcym w Krakowie, Uniwersyteckim Szpitalu Ortopedyczno-Rehabilitacyjnym w Zakopanem i Uniwersyteckiej Klinice Stomatologicznej oraz ramach wspólnych przedsięwzięć z Uniwersytetem Rolnym w Krakowie. Oprócz tego w Raporcie Samooceny Wydział wymienia 54 firmy z terenu województwa małopolskiego, z którymi współpracuje w ramach kształcenia.

Doktoranci mają możliwość uczestniczenia w krajowych i zagranicznych programach staży zagranicznych. Wydział, realizując projekt Mobilność naukowców Wydziału Lekarskiego UJ CM umożliwia i zapewnia doktorantom:

1 Dofinansowanie wyjazdów na konferencję naukową

(maksymalna kwota dofinansowania 5000 zł/ wyjazd)

2 Dofinansowanie krótkoterminowych wyjazdów naukowych

(maksymalna kwota dofinansowania 22 000 zł/ wyjazd)

3 Dofinansowanie średnioterminowych wyjazdów naukowych

(maksymalna kwota dofinansowania 54 000 zł/ wyjazd)

Z kolei w ramach realizacji zadania „Podnoszenie kwalifikacji naukowców Wydziału Lekarskiego UJ CM” doktoranci mogą uzyskać:

1 – Dofinansowanie udziału naukowca Wydziału Lekarskiego UJ CM w kursie, szkoleniu którego tematyka jest zbieżna z podejmowaną i realizowaną działalnością naukową i dydaktyczną.

(maksymalna kwota dofinansowania 5000 zł)

2 – Dofinansowanie udziału naukowca Wydziału Lekarskiego UJ CM w studiach podyplomowych, których tematyka jest zbieżna z podejmowaną i realizowaną działalnością naukową i dydaktyczną

(maksymalna kwota dofinansowania 5 000 zł).

Wydział wspiera także możliwość spotkań grup badawczych poprzez dofinansowanie spotkania naukowego organizowanego w Krakowie (maksymalna kwota dofinansowania 20 000 zł/ wydarzenie), udziału w spotkaniach naukowych organizowanych poza Krakowem (maksymalna kwota dofinansowania 10 000 zł/ wyjazd).

5.2 Umiejdzynarodowienie procesu kształcenia prowadzonego na Wydziale odbywa się poprzez prowadzenie studiów w języku angielskim na kierunku lekarskim (studiuje 697 studentów) oraz na studiach doktoranckich, prowadzenie w języku angielskim zajęć z przedmiotu *Geriatrya* dla studentów odbywających studia w języku polskim na kierunku lekarskim, prezentację wykładów przez visiting professors (zaproszeni wykładowcy reprezentowali głównie uniwersytety i ośrodki medyczne z USA), realizację wyjazdów na studia zagraniczne oraz przyjazdu do Polski w ramach realizacji programu „Nauka bez granic” (w UJ studiuje 9 studentów z Brazylii), realizację programu Erasmus+, Erasmus+ Praktyki, udział studentów w kursie „Medical Development in Europe” polegającym na kilkudniowych zajęciach w każdym z trzech Uniwersytetów: Karolinska Institutet, Uniwersytetu w Cagliari oraz UJ. Studenci WL UJ CM wyjeżdżają do uniwersyteckich szpitali klinicznych na całym świecie.

WL UJ CM jest uczestnikiem Targów Edukacyjnych w Portugalii, a także jest członkiem Global Health Learning Opportunities, konsorcjum zrzeszającego ponad 50 uniwersytetów, co umożliwia realizację wymiany studenckiej na uproszczonych zasadach z zachowaniem respektowania osiągnięć studentów.

Uzasadnienie oceny - skala, zasięg oraz znaczenie krajowej i międzynarodowej współpracy studentów, doktorantów oraz nauczycieli akademickich są znaczące i mają wpływ na prowadzenie kształcenia. Znaczący jest udział studentów i nauczycieli akademickich w międzynarodowych programach mobilności.

Doktoranci posiadają łatwy dostęp do wsparcia finansowego badań i mobilności. Na uwagę zasługuje jednak brak planu dalszego podtrzymania potencjału finansowego w przypadku zakończenia programu KNOW. W latach 2013-2015 z dotacji na wyjazdy z programu skorzystało 66 doktorantów, co stanowi 36% doktorantów Wydziału.

Zalecenia

- Zaleca się opracowanie wewnętrznego regulaminu finansowania wyjazdów szkoleniowych/naukowych dla doktorantów, z uwzględnieniem finansowych możliwości Wydziału.

6. Funkcjonowanie systemu wsparcia studentów i doktorantów

6.1. Jednostka zapewnia studentom i doktorantom wsparcie w zakresie pomocy materialnej, w procesie uzyskiwania efektów kształcenia, oraz rozwoju aktywności naukowej, artystycznej lub sportowej: *

6.1.1 Zapewniana przez jednostkę opieka naukowa, dydaktyczna i materialna jest zorientowana na potrzeby studentów i doktorantów oraz uwzględnia potrzeby osób niepełnosprawnych, *

6.1.2 Jednostka wdrożyła skuteczny i przejrzysty system rozpatrywania skarg i rozwiązywania sytuacji konfliktowych.

6.2 Jednostka wspiera działalność samorządu i innych organizacji zrzeszających studentów lub doktorantów oraz współpracuje z nimi, mając na uwadze realizację strategii; jednostka przeprowadza działania mające na celu aktywne włączenie studentów oraz doktorantów do prac organów kolegialnych jednostki, komisji statutowych i doraźnych, zwłaszcza tych, których celem jest zarządzanie procesem dydaktycznym, zapewnianie i doskonalenie jakości kształcenia oraz zapewnianie wsparcia naukowego, dydaktycznego i materialnego. *

Ocena– w pełni

Opis spełnienia kryterium, z uwzględnieniem kryteriów oznaczonych dwiema i trzema cyframi.

6.1.1 System opieki naukowej skierowanej do środowiska studenckiego funkcjonuje prawidłowo. Środowisko studenckie ma możliwość uczestnictwa w 142 Studenckich Kołach Naukowych, których działalność ma charakter badawczo-naukowy. W lata 2013-2015 studenci opublikowali 108 prac naukowych. Należy podkreślić, że studenci są włączani w pracę zespołów badawczych, a także uczestniczą w licznych konferencjach, seminariach i kongresach naukowych o zasięgu krajowym i międzynarodowym. Pozytywnie należy ocenić system motywacyjny UJ, w ramach którego studenci mają możliwość korzystania z dodatkowych stypendiów (m.in. stypendia naukowe z Funduszu Stypendialnego im. Stanisława Estreichera, czy Rektorskiego Funduszu Stypendialnego dla Olimpijczyków). Jednostka posiada wdrożony system opieki dydaktycznej skierowany do środowiska studenckiego. Pozytywnie należy ocenić możliwości konsultacji studentów z nauczycielami akademickimi, indywidualizacji procesu kształcenia (w tym możliwość wyboru tygodnia zajęć klinicznych, zgodnego z zainteresowaniami studentów), czy dostępu do dokumentów związanych z tokiem studiów. Studenci podczas spotkania z ZO PKA negatywnie ocenili brak możliwości wglądu do prac egzaminacyjnych w niektórych katedrach, pomimo zapisu takiego prawa w §12 ust. 14 Regulaminu studiów. Problemem jest również nieudostępnianie materiałów dydaktycznych online oraz niektórych sylabusów dla kierunku dietetyka, co w opinii studentów negatywnie wpływa na efektywność zdobywania wiedzy.

Jednostka wdrożyła e-learning do wsparcia procesu uczenia się studentów. W opinii środowiska studenckiego możliwości oferowane w tym zakresie są zróżnicowane i w pełni spełniają swoją rolę (na wskazanej platformie odbywają się kursy, realizowane są przedmioty oraz zaliczenia).

System opieki naukowej skierowanej do doktorantów również funkcjonuje prawidłowo. Studenci studiów doktoranckich mają możliwość aplikowania zarówno o środki zewnętrzne, jak i wewnętrzne, co zostało szczegółowo opisane w dokumencie wydanym przez Towarzystwo Doktorantów UJ z dnia 17.05.2016r „Zasady rozliczania środków finansowych przyznawanych w ramach Konkursu na Dofinansowanie Działalności Doktorantów UJ oraz finalistów Salonu Naukowego TD UJ”. Dokument opisuje w sposób jasny i przejrzysty zasady rozliczania wyjazdu krajowego/zagranicznego/organizację

konferencji/kosztów wydania publikacji/refundacji kosztów tłumaczenia lub korekty językowej artykułu naukowego oraz nagród przyznawanych finalistom Salonu Naukowego UJ. Doktoranci mają możliwość zgłaszania swoich uwag do przebiegu kształcenia do swojego promotora, Kierownika Studium Doktoranckiego. Doktoranci posiadają przedstawiciela w Komisji Doktoranckiej opiniującej wnioski o zwiększenie stypendium z dotacji projakościowej.

Doktoranci mają także wpływ na kształt programu studiów poprzez udział w Komisji Dydaktycznej ds. Doktorantów. Na ich prośbę dokonywano przesunięć w programie studiów, tak aby lepiej móc wykorzystać wiedzę już na pierwszych latach studiów.

Uczelnia zapewnia zarówno studentom jak i doktoratom odpowiedni dostęp do literatury i czasopism naukowych dzięki funkcjonowaniu Biblioteki Medycznej UJ CM oraz Biblioteki UJ.

System wsparcia naukowo-dydaktycznego wyróżniająco uwzględnia osoby niepełnosprawne. W UJ funkcjonuje Dział ds. Osób Niepełnosprawnych, który udziela wsparcia osobom niepełnosprawnym w procesie kształcenia. Istotne jest uwzględnienie studentów z różnymi formami niepełnosprawności, w tym także psychicznymi (m.in. program Konstelacja Lwa, czy Stacja Konstelacja), w omawianych aspektach.

Ważna jest możliwość udziału studentów w ocenie i weryfikacji prawidłowości funkcjonujących form wsparcia naukowego i dydaktycznego z wykorzystaniem procesu ankietyzacji „barometr satysfakcji studentów”.

Jednostka posiada przejrzysty system opieki materialnej i socjalnej skierowanej do środowiska studenckiego. Studenci mają możliwość ubiegania się o wszystkie świadczenia wskazane w art. 173 ust. 1 Ustawy. Ważne z punktu widzenia weryfikacji wskazanego systemu jest uczestnictwo studentów w Wydziałowej Komisji Stypendialnej oraz Odwoławczej Komisji Stypendialnej w wymiarze zgodnym z art. 175 ust. 4 Ustawy. Należy zwrócić uwagę, że wskazane postępowania mają charakter powszechny, są zgodne z obowiązującymi regulaminami i przepisami prawa oraz w pełni zrozumiałe dla środowiska studenckiego.

Jednostka posiada również przejrzysty system opieki materialnej i socjalnej skierowanej do studentów studiów III stopnia. Doktoranci mają możliwość ubiegania się o wszystkie świadczenia wskazane w Ustawie Prawo o Szkolnictwie Wyższym. Przyznawane jest zarówno stypendium socjalne, jak i to przeznaczone dla najlepszych doktorantów. W Wydziale funkcjonuje także regulamin przyznawania stypendium z dotacji projakościowej. Wszelkie regulaminy przyznawania stypendiów konsultowane były ze środowiskiem doktorantów. Z przedstawionej dokumentacji, m.in. pisma Dziekana Wydziału do Pełnomocnika Rektora UJ ds. kształcenia i współpracy międzynarodowej w CM, znak WL/4005/5/2014 wynika, że 70% doktorantów otrzymuje podstawowe stypendium doktoranckie, przyznawane wg. jasno sformułowanych kryteriów do utworzenia listy rankingowej.

Uczelnia wypełnia obowiązek udziału doktorantów w pracach organów przyznających świadczenia dla doktorantów, co potwierdzają protokoły Wydziałowej Komisji Stypendialnej ds. doktorantów z 2.02.2015, 5.03.2015, 7.05.2015, 8.06.2015, 7.07.2015, 24.07.2015, 11.09.2015. Dziekan Wydziału w porozumieniu z doktorantami regularnie uzupełniał składy tej i innych komisji w przypadku ukończenia studiów przez przedstawiciela doktorantów. Niejasny pozostaje wybór reprezentantów doktorantów w organach kolegialnych Uczelni ze względu na brak regulaminu samorządu doktorantów Wydziału. Podczas spotkań z przedstawicielami PKA, doktoranci nie zgłaszali problemów w komunikacji z Władzami Wydziału.

Regulamin udostępniania miejsc w domach studenckich uwzględnia potrzeby doktorantów. Doktoranci nie zgłaszają problemów z otrzymywaniem miejsca w domach studenckich, ani ze standardem mieszkania. Zgodnie z protokołami Komisji Stypendialnej ds. Doktorantów z dnia 11.09.2016 i 7.07.2015 doktoranci biorą udział w przyznawaniu miejsc w domach studenckich. Istnieje jasny regulamin przyznawania miejsc w domach studenckich oraz pomocy socjalnej, dostępne na stronach

internetowych wydziału.

Doktoranci nie zgłaszali problemów z uzyskiwaniem wsparcia socjalnego. Zasady i terminy składania wniosków o pomoc materialną są dostępne na stronie internetowej Uczelni. W przypadkach losowych przyznawane były zapomogi specjalne (protokoły z dnia 24.07.15, 8.06.2015, 7.05.2015, 5.03.2015).

Za pozytywną należy uznać wzrastającą liczbę doktorantów Wydziału pobierających stypendia dla najlepszych doktorantów. W roku 2012 było to 10 osób, w 2013r 22 osoby, w 2014r 23 osoby, a w 2015r 29 osób. Stypendia te przyznawane są na podstawie jasno określonych kryteriów sprecyzowanych uchwałą Rady Wydziału z lutego 2013 roku, opublikowaną na stronach internetowych.

6.1.2 W Jednostce wprowadzono zasady wsparcia studentów i doktorantów w sytuacjach konfliktowych oraz zgłaszania skarg i zażaleń. Funkcjonują one w oparciu o Regulamin Studiów, Komisje Dyscyplinarne, które orzekają w składzie zgodnym z art. 213 ust. 5 Ustawy oraz Rzeczników dyscyplinarnych. Studenci mają możliwość złożenia pisemnej skargi lub wniosku do Dziekana WL oraz odwołania od wydanej decyzji do Prorektora UJ ds. CM. Wskazane postępowania w opinii studentów i doktorantów są efektywne i odpowiednio spełniają swoją rolę.

6.2 Jednostka w odpowiedni sposób wspiera działalność Rady Samorządu Studentów CM Wydziału Lekarskiego oraz innych organizacji studenckich. Samorząd Studentów posiada do dyspozycji biuro, wyposażone w niezbędne urządzenia do obsługi administracyjnej. Uczelnia zapewnia środki materialne konieczne do funkcjonowania Samorządu Studentów, zgodnie z art. 202 ust. 8 Ustawy. Pozytywnie należy ocenić udostępnianie infrastruktury Jednostki dla potrzeb przedstawicieli studentów oraz organizacji studenckich. Uczelnia respektuje i spełnia wymagania ustawy z art. 61 ust. 3 co do odpowiedniego minimalnego udziału przedstawicieli studentów w Senacie Uczelni. Problem jest jednak brak odpowiedniej liczby studentów i doktorantów w Radzie Wydziału Lekarskiego (17,09%), co jest niezgodne z art. 67 ust. 4 Ustawy. Przedstawiciele studentów wyjaśnili, że zastała sytuacja jest przejściowa i wynika z ciągle powiększającej się liczby członków RWL oraz braku odpowiedniego czasu na uzupełnienie składu w grupie studentów. Pozytywnie należy ocenić aktywny udział przedstawicieli studentów w Zespołach Doskonalenia Jakości Kształcenia funkcjonujących na poziomie kierunków, Wydziału oraz Uczelni, gdzie studenci uczestniczą bezpośrednio w decyzjach dotyczących WSDJK. Istotne jest, że przedstawiciele studentów mają możliwość partnerskiej rozmowy ze wszystkimi członkami poszczególnych gremiów. Istotnym aspektem działalności projakościowej Samorządu Studentów jest również przeprowadzenie oraz analiza ankiet oceny jakości dydaktyki dla kierunków lekarski oraz lekarsko-dentystycznego. Samorząd Studentów opiniuje w formie pisemnej Regulamin oraz programy studiów zgodnie z art. 161 ust.2 oraz art. 68 ust. 1 pkt. 2 Ustawy. Studenci pozytywnie ocenili współpracę z Władzami Wydziału.

Wydział prowadzi dialog ze społecznością doktorantów, w szczególności w przypadku podejmowania decyzji odnośnie kształtowania programów studiów doktoranckich oraz procedur przyznawania pomocy materialnej doktorantom. Przedstawiciel doktorantów jest także pełnoprawnym członkiem Rady Wydziału. W Wydziale nie opracowano jednak procedur wyboru przedstawicieli doktorantów do poszczególnych komisji i zespołów. Doktoranci Wydziału Lekarskiego reprezentowani są w Towarzystwie Doktorantów UJ (1 przedstawiciel w Radzie Doktorantów). W myśl regulaminu Towarzystwa jego członkami są wszyscy doktoranci Uczelni. W Wydziale nie funkcjonuje Samorząd Doktorantów. Problem ten nie jest zauważany przez samych doktorantów, ani przez Władze Wydziału – obie strony tłumaczą, że ze względu na niewielką liczbę studentów oraz ich obciążenie pracą zawodową istnienie sformalizowanej struktury byłoby trudne dla samych doktorantów. Doktoranci pozytywnie ocenili współpracę z Władzami Wydziału.

Uzasadnienie - oferowany system opieki naukowej, dydaktycznej i materialnej funkcjonuje prawidłowo. Istotne jest uwzględnienie studentów z różnymi formami niepełnosprawności w omawianych obszarach systemu pomocy. Pozytywnie należy ocenić, że Wydział aktywnie włącza przedstawicieli studentów do prac w organach kolegialnych oraz Zespołach Doskonalenia Jakości Kształcenia. Wsparcie działalności Samorządu Studentów oraz organizacji studenckich przez Jednostkę jest odpowiednie i umożliwia ich właściwe oraz samodzielne funkcjonowanie. Ważne jest, że Jednostka wdrożyła zasady wsparcia studentów w sytuacjach konfliktowych. Zastrzeżenia budzi jednak fakt braku odpowiedniej reprezentacji studentów w Radzie Wydziału Lekarskiego.

Doktoranci mają również swobodny, realny i sprawiedliwy dostęp do pomocy socjalnej i naukowej. Zasady przyznawania stypendiów zakładają równość w dostępie do świadczeń i są powszechnie dostępne poprzez strony internetowe Wydziału. Przedstawiciele doktorantów biorą udział w posiedzeniach komisji stypendialnych i odwoławczych komisji stypendialnych.

Na Wydziale nie funkcjonuje Wydziałowy Samorząd Doktorantów. Na poziomie Uczelni doktoranci reprezentowani są przez 1 przedstawiciela w Towarzystwie Doktorantów UJ, będącym odpowiednikiem Uczelnianego Samorządu Doktorantów. Doktoranci podczas spotkania z członkami ZO PKA nie zgłaszali potrzeby dodatkowej formalizacji współpracy z Władzami Wydziału. Współpraca ta do tej pory przebiegała bez zarzutu.

Zalecenia

- Powszechne udostępnianie studentom i doktorantom sylabusów przedmiotów oraz zapewnienie wglądu i możliwość omówienia wyników zaliczeń.
- Ułatwienie dostępu do informacji o pomocy socjalnej i materialnej z poziomu strony internetowej wydziału.
- Biorąc pod uwagę mogące wystąpić w przyszłości trudności we współpracy doktorantów z Władzami Wydziału, bądź konfliktów w gronie samych doktorantów za celowe uważa się stworzenie Wydziałowego Samorządu Doktorantów (nawet w minimalnej formie kolegium starostów poszczególnych lat)

7. Jakość kształcenia na studiach doktoranckich

7.1 Jednostka opracowała program studiów doktoranckich zapewniający osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia właściwych dla obszaru wiedzy, dziedziny nauki oraz dyscypliny naukowej, której dotyczą studia, umożliwiający uzyskanie stopnia naukowego doktora. *

7.2 Jednostka zapewnia doktorantom prowadzenie badań naukowych, w tym także poza jednostką realizującą kształcenie, oraz umożliwia nawiązywanie krajowych i zagranicznych kontaktów naukowych.

7.3 Jednostka stosuje system ECTS, w którym liczba punktów odpowiada nakładowi pracy doktoranta, niezbędnemu do osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia.

7.4 Jednostka stosuje na studiach doktoranckich wiarygodny, rzetelny i przejrzysty system oceny stopnia osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia. *

Ocena– w pełni

Opis spełnienia kryterium, z uwzględnieniem kryteriów oznaczonych dwiema cyframi.

7.1 Na WL UJ CM prowadzone są stacjonarne studia doktoranckie w języku polskim w dziedzinach: nauki medyczne oraz nauki o zdrowiu, w dyscyplinach: medycyna, stomatologia oraz biologia medyczna. Od roku akademickiego 2014/2015 rozpoczęto również rekrutację na studiach doktoranckie, stacjonarne, w języku angielskim, w zakresie takich samych dziedzin i dyscyplin naukowych. Do studiowania na studiach doktoranckich dopuszczona jest osoba, która posiada kwalifikacje drugiego stopnia lub jest beneficjentem programu „Diamentowy Grant”. Szczegółowe zasady rekrutacji na studia doktoranckie określone są w Uchwałach Senatu UJ oraz w Zarządzeniach Rektora UJ. Wymagania stawiane kandydatom na studia doktoranckie w postępowaniu kwalifikacyjnym (Zarządzenie nr 8 Rektora UJ z 17 lutego 2016r) uwzględniają rodzaj ukończonych studiów, osiągnięcia naukowe, projekt/konspekt planowanego projektu badawczego, zgodę kierownika

jednostki, w której będą realizowane studia, a także zgodę podmiotu leczniczego, który będzie zatrudniał doktoranta. Absolwenci kierunków lekarskiego i lekarsko-dentystycznego dodatkowo muszą posiadać prawo wykonywania zawodu lub ukończony staż podyplomowy i złożyć oświadczenie o przystąpieniu do LEP/LDEP. Kandydaci na studia doktoranckie w języku angielskim, których przyszła praca badawcza będzie realizowana w dyscyplinach biologia medyczna oraz dziedzinie nauki o zdrowiu, nie muszą posiadać prawa wykonywania zawodu lekarza na terenie Polski. Zasady i procedury rekrutacji są dostępne na stronach internetowych jednostki. Kryteria postępowania rekrutacyjnego uwzględniają możliwość samodzielnego prowadzenia przez doktoranta badań naukowych w bezpośrednim kontakcie z pacjentem w dziedzinie nauk medycznych. Limity przyjęte ustalane są w Zarządzeniu Rektora UJ i są odpowiednie do możliwości kadrowych Wydziału.

Doktoranci studiujący na Wydziale, niezależnie od specjalności (lekarskiej, lekarsko-dentystycznej, dietetyki) realizują wspólny program studiów doktoranckich dla studentów studiujących w języku polskim oraz opracowany program studiów dla studentów anglojęzycznych. Został on uchwalony przez Radę Wydziału. Określa cele kształcenia, zarówno specyficzne dla obszaru wiedzy, jak i ogólne z zakresu metodologii badań naukowych, statystyki, dydaktyki, a także zawiera opis efektów kształcenia. Dokumenty te są dostępne na stronie internetowej Wydziału. Realizacja programu kształcenia na studiach doktoranckich umożliwia osiągnięcie przez doktorantów efektów kształcenia w zakresie wiedzy uwzględniającej najnowsze osiągnięcia naukowe, umiejętności związanych z metodyką i metodologią badań naukowych oraz kompetencji społecznych odnoszących się do roli badacza i dydaktyka – nauczyciela akademickiego. Zaplanowane zajęcia obowiązkowe, fakultatywne oraz praktyki zawodowe realizowane w formie prowadzenia zajęć dydaktycznych ze studentami są dobrane prawidłowo oraz są spójne z programem studiów, a także spełniają wymogi formalne zawarte w rozporządzeniach dotyczących prowadzenia kształcenia na studiach doktoranckich. Organizacja kształcenia, harmonogram zajęć i praktyk zawodowych nie budzą zastrzeżeń. Dla wszystkich prowadzonych zajęć opracowano sylabusy, które zawierają szczegółowy opis uzyskiwanych efektów kształcenia.

Nauczyciele akademicy i doktoranci mają wpływ na kształt programu studiów poprzez udział w Komisji Dydaktycznej ds. Doktorantów. Na ich prośbę dokonywano przesunięć w programie studiów, tak aby lepiej móc wykorzystać wiedzę już na pierwszych latach studiów. W programie jasno określono obowiązki doktoranta i opiekuna. Doktoranci zobowiązani są do otwarcia przewodu doktorskiego na II roku studiów. Możliwe jest przedłużenie studiów w przypadkach urlopu zdrowotnego lub macierzyńskiego (opisane w procedurze przyjętej przez Radę Wydziału). Zasady i limity dotyczące przenoszenia studentów innych uczelni na studia doktoranckie są zatwierdzane Uchwałą Rady Wydziału, np. w roku akademickim 2016/2017 mogą zostać przyjęte maksymalnie 3 osoby.

7.2 Doktoranci już na etapie rekrutacji przedstawiają konspekt projektu badawczego, które zamierzają realizować oraz posiadają zgodę potencjalnego opiekuna naukowego. Wydział posiada więc informację pozwalającą na przygotowanie warunków do realizacji pracy naukowo-badawczej. Zasady korzystania i prawa do korzystania z opieki naukowej, finansowania działalności naukowej doktoranta i korzystania z aparatury naukowej i dydaktycznej określono w sposób formalny w Uchwale Senatu UJ w sprawie Regulaminu studiów doktoranckich. Doktoranci są uwzględniani w pracach własnych i projektach realizowanych we współpracy z interesariuszami zewnętrznymi. Doktoranci uzyskują środki na prowadzenie projektów celowych dla młodych naukowców, wielu z nich jest beneficjentami grantów PRELUDIUM PLUS oraz Iuventus Plus. Władze Wydziału przedstawiły listę kilkudziesięciu projektów realizowanych w oparciu o granty NCN i MNiSW będących w toku, w których zatrudnieni są doktoranci.

Doktoranci mogą aplikować o środki umożliwiające finansowanie wyjazdu krajowego lub zagranicznego w ramach dotacji dla KNOW 2011-2017 oraz brać udział w rekrutacji programu Erasmus Plus, jednak nie przejawiają dużego zainteresowania wyjazdami tego typu. Z jednej strony

jest to spowodowane zatrudnieniem większości z nich w szpitalach klinicznych i jednoczesnym realizowaniem szkolenia zawodowego (specjalizacyjnego), a z drugiej stworzeniem odpowiednich warunków do prowadzenia badań w Uczelni. Doktoranci mogą występować o finansowanie badań z zakresu medycyny eksperymentalnej, jednak dotychczas nie skorzystali z tej możliwości. Wydział umożliwia skorzystanie z finansowania wyjazdu naukowego z grantów np. w przypadku zakwalifikowania doktoranta do wygłoszenia wystąpienia na konferencji krajowej lub zagranicznej lub publikacji w uznanym czasopiśmie (z listy Filadelfijskiej). Doktoranci mogą uczestniczyć w seminariach/spotkaniach z profesorami wizytującymi z innych uczelni/krajów. Uczelnia zaprasza wykładowców z innych miast i krajów (szczególnie w ramach programu „International PhD studies in medical sciences” i „Szkoły medycznej dla obcokrajowców”).

7.3 System ECTS jest opisany w regulaminie studiów doktoranckich. Metody szacowania ECTS uwzględniające nakład pracy doktoranta określono prawidłowo i zgodnie z §4 rozporządzenia w sprawie kształcenia na studiach doktoranckich. Program studiów doktoranckich realizowanych na Wydziale w języku polskim przewiduje realizację 45 punktów ECTS i obejmuje: zajęcia obowiązkowe (24 punkty ECTS) podzielone na VIII semestrów, przedmioty fakultatywne (8 punktów ECTS), zajęcia z nowoczesnych form prowadzenia dydaktyki (5 punktów ECTS) oraz praktyki dydaktyczne (8 punkty ECTS). Łączna liczba punktów ECTS realizowanych na studiach w języku angielskim wynosi 38 ECTS, w tym 5 ECTS realizowanych jest w ramach zajęć fakultatywnych i 6 ECTS w ramach praktyk zawodowych. W warunkach i zasadach przenoszenia studentów innych uczelni na studia doktoranckie na WL UJ CM nie określono wykorzystania możliwości stworzonych przez system ECTS, a jedynie stan różnic programowych poniżej 25%. Rozłożenie obciążeń pomiędzy poszczególne lata studiów umożliwia sprawny przebieg pracy badawczej. Obciążenie dydaktyczne wymagane przez Wydział wynosi 20-90 godz./rocznie. Doktoranci nie odczuwają nadmiernego obciążenia dydaktyką. Mają udział w planowaniu zajęć. Otrzymują ulgę od pensum w przypadku realizacji grantu badawczego.

7.4 W regulaminie studiów doktoranckich szczegółowo określono zasady oceny osiągniętych efektów kształcenia oraz kryteria ocen. Opiekun naukowy ocenia prowadzone przez doktoranta badania pod względem merytorycznym. Stopień uzyskania założonych efektów kształcenia przez studenta z danego przedmiotu podlega ocenie okresowej i końcowej. Sposób końcowego zaliczenia przedmiotu (zaliczenie, egzamin) jest uchwalany przez Radę Wydziału, a informacje w tej sprawie znajdują się w programach studiów oraz w sylabusach przedmiotów. Oceny z przedmiotów obowiązkowych są elementem kryteriów przyznawania stypendiów. System oceniania efektów kształcenia jest jasny, oparty o tworzenie list rankingowych do przyznawania stypendiów i motywacji do efektywnej pracy naukowej.

Za poprawność zasad oceniania doktorantów i odpowiadają poszczególni nauczyciele akademicy.

Doktoranci nie zgłaszają problemów dotyczących kontaktu ze swoimi promotorami.

Dokumentacja wyników egzaminów i zaliczeń na studiach doktoranckich jest odnotowywana w USOS.

Doktoranci podlegają ocenie w zakresie prowadzonych zajęć dydaktycznych – studenci mogą wypełnić ankietę po prowadzonych przez nich zajęciach. Studenci nie zgłaszali zastrzeżeń odnośnie poziomu merytorycznego zajęć prowadzonych przez doktorantów.

Uzasadnienie - Wydział prowadzi studia doktoranckie w trybie stacjonarnym w języku polskim i angielskim. Warunki rekrutacji oraz limity przyjęć ustalono poprawnie. Jednostka posiada program studiów doktoranckich dla studiów prowadzonych w języku polskim i w języku angielskim, które są zgodne z obowiązującymi wymogami prawnymi. Jest on regularnie konsultowany z nauczycielami akademickimi i doktorantami oraz modyfikowany. Jest łatwo dostępny dla słuchaczy i potencjalnych kandydatów.

Doktoranci mają możliwość realizowania badań naukowych, uczestniczenia w badaniach naukowych Wydziału oraz we współpracy z interesariuszami zewnętrznymi, realizowaniu grantów NCN i MNiSW oraz udziału w wyjazdach naukowych krótko, średnio i długoterminowych.

System punktacji ECTS jest zgodny z obowiązującymi regulacjami prawnymi, czytelny i akceptowany przez doktorantów. Sugeruje się wykorzystanie go do zasad przenoszenia studentów z innych uczelni na studia doktoranckie w UJ CM.

Ocenianie studentów na studiach doktoranckich uwzględnia osiągnięcie efektów kształcenia w zakresie wiedzy, umiejętności i kompetencji społecznych. Stosowany system ocen jest wiarygodny, przejrzysty i czytelny oraz akceptowalny przez doktorantów.

Zalecenia

- Zaleca się regularne informowanie doktorantów o aktualnej ofercie wyjazdów naukowych.
- Zaleca się, aby prowadzący zajęcia przedstawiał się na początku każdego spotkania ze studentami.
- Wskazane jest udostępnienie doktorantom i pracownikom wyników ankiet dydaktycznych na platformie USOS.

8. Jakość kształcenia na studiach podyplomowych

8.1 Jednostka umożliwia osiągnięcie przez słuchaczy zakładanych efektów kształcenia uwzględniających wymagania organizacji zawodowych i pracodawców oraz umożliwiających nabycie uprawnień do wykonywania zawodu lub nowych umiejętności niezbędnych na rynku pracy. *

8.2 Jednostka stosuje na studiach podyplomowych wiarygodny, rzetelny i przejrzysty system oceny stopnia osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia.

8.3 Wewnętrzni i zewnętrzni interesariusze uczestniczą w procesie określania efektów kształcenia oraz w weryfikacji i ocenie osiągniętych efektów kształcenia. *

8.4 Jednostka stosuje system ECTS, w którym liczba punktów odpowiada nakładowi pracy słuchacza studiów podyplomowych, niezbędnemu do osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia.

Ocena– w pełni

Opis spełnienia kryterium, z uwzględnieniem kryteriów oznaczonych dwiema cyframi.

8.1 Wydział Lekarski proponując kształcenie na studiach podyplomowych o mocno zróżnicowanej tematyce (aktualnie w ofercie jest 14 kierunków kształcenia) kieruje się ideą badania trendów na rynku pracy oraz potrzeb środowisk medycznych. Zakładane efekty kształcenia w programach studiów podyplomowych realizowanych przez Medyczne Centrum Kształcenia Podyplomowego na rzecz Wydziału Lekarskiego zostały zatem dostosowane do wymagań rynku pracy. Programy kształcenia umożliwiające realizację efektów kształcenia są uchwalane przez Radę Wydziału, a wcześniej Radę Medycznego Centrum Kształcenia Podyplomowego (MCKP). W procesie ich formalnego zatwierdzania nie uczestniczą przedstawiciele pracodawców, jednak na rynku utrzymuje się stabilne, spore zainteresowanie oferowanymi przez Wydział studiami podyplomowymi, co może świadczyć o ich znaczeniu dla rynku pracy. Poza tym członkami Rady MCKP są specjaliści reprezentujący zarówno nauki podstawowe jak i, między innymi, analitykę kliniczną czy stomatologię, a głównym ich zadaniem jest nadzór nad działalnością Centrum, w tym realizowaną dydaktyką.

Osiągnięcie zakładanych efektów kształcenia możliwe jest poprzez włączenie w program studiów podyplomowych zajęć o charakterze praktycznym – warsztatów (Biostatystyka), warsztatów superwizyjnych (Psychoonkologia), czy też praktyk klinicznych (Medycyna Bólu, Psychoonkologia). Dodatkowo znaczną część zajęć (blisko 50%) prowadzą praktycy, co ułatwia osiągnięcie efektów kształcenia potrzebnych dla zawodowego rozwoju ich uczestników.

Studia z zakresu psychoonkologii oraz szczegółowych problemów psychoterapii pozwalają również

słuchaczom, po spełnieniu warunków określonych przez odpowiednie Towarzystwa, na ubieganie się o przyznanie certyfikatów tych Towarzystw.

8.2 System oceny stopnia osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia na studiach podyplomowych oparty jest o weryfikację wiedzy słuchaczy oraz sprawdzenie ich umiejętności. Ogólne zasady oceny efektów kształcenia określone są w programach studiów podyplomowych, corocznie zatwierdzanych przez Rady Medycznego Centrum Kształcenia Podyplomowego oraz uchwalanych przez Radę Wydziału Lekarskiego. Efekty kształcenia dla każdego przedmiotu zostały zapisane w sylabusach przedmiotów lub modułów. Szczegółowe metody sprawdzania i oceny tych efektów także zostały zapisane w sylabusach i oparte są m.in. na: weryfikacji obecności na zajęciach, zaliczeniu praktyk klinicznych (odbywają się one na podstawie porozumienia z interesariuszami), zaliczeniu zajęć warsztatowych oraz poprzez udzielenie co najmniej 60% poprawnych odpowiedzi z każdego modułu czy też przedmiotu na egzaminie końcowym lub zaliczeniach częściowych.

Efekty kształcenia w zakresie umiejętności są weryfikowane przede wszystkim na podstawie wykonania praktycznych zadań np. projektu analizy statystycznej (Biostatystyka), egzaminu praktycznego OSCE (Medycyna ekstremalna), a w zakresie kompetencji społecznych – między innymi poprzez obserwację relacji słuchaczy podczas wykonywania zadań, szczególnie zespołowych. Za poprawność oceny efektów kształcenia odpowiada kierownik studiów podyplomowych.

W dniu 25.04.2016r. został powołany Zespół ds. Ewaluacji Jakości Kształcenia Podyplomowego w CMKP, W skład zespołu wchodziły cztery osoby, w tym przedstawiciel pracodawców. Zespół zarekomendował wdrożenie procesu weryfikacji efektów kształcenia przez kierowników studiów podyplomowych, wprowadzenie raportu z przeglądu programów kształcenia dla studiów kończących się w 2016 roku, a także pilotażowe badanie losów absolwentów - po zakończeniu roku 2015/2016.

Z kolei Zespół Doskonalenia Jakości Kształcenia CMKP- powołany 23.01.2015r. - analizuje między innymi ankiety słuchaczy, następnie przekazuje rekomendacje kierownikom studiów podyplomowych (potwierdza to m.in. protokół z posiedzenia w dniu 17.10.2015r.). Analizie przez członków tego zespołu podlegają również programy studiów, co potwierdza protokół z posiedzenia w dniu 12.03.2016r.

Od roku akademickiego 2016/2017 proponowane są zmiany w zakresie oceny realizacji programu studiów podyplomowych, w którym obok kierowników ma uczestniczyć Zespół ds. Ewaluacji Jakości Kształcenia Podyplomowego w CMKP i mają te programy być oceniane m.in. pod kątem doboru metod oceny do efektów kształcenia, stopnia realizacji efektów kształcenia, doboru kadry czy przydatności zakładanych efektów kształcenia na rynku pracy.

8.3 Interesariusze wewnętrzni (słuchacze, prowadzący zajęcia) uczestniczą w procesie kształtowania efektów kształcenia poprzez wyrażenie zainteresowania uzyskaniem określonych kompetencji, umiejętności. Efekty kształcenia i programy studiów nie podlegają bezpośrednio konsultacji przedstawicieli otoczenia społeczno-gospodarczego, co zostało potwierdzone podczas spotkania z przedstawicielami pracodawców. Są one weryfikowane przez słuchaczy studiów podyplomowych w oparciu o system ankiet ewaluacyjnych (w których mogą wypowiedzieć się m.in. na temat programu nauczania, przydatności wiedzy i umiejętności nabytych w ramach studiów w pracy zawodowej), a dodatkowo dydaktycy to w znacznym stopniu praktycy, co wpływa pozytywnie tak na kształtowanie, jak i realizację efektów kształcenia (prowadzenie zajęć potwierdzili niektórzy z pracodawców obecnych podczas spotkania). Studia podyplomowe realizowane są we współpracy z towarzystwami naukowymi (Polskie Tow. Badania Bólu, Polskie Tow. Psychoonkologiczne, Polskie Tow. Psychoterapeutyczne), jak również pod patronatem naukowym instytucji zewnętrznych (Stowarzyszenie na Rzecz Dobrej Praktyki Badań Klinicznych), co także, już w sposób bezpośredni wpływa na to, że zewnętrzni interesariusze uczestniczą w procesie określania efektów kształcenia.

Weryfikacja poprawności założonych efektów odbywa się poprzez wyrażenie opinii słuchaczy w formie ankiet ewaluacyjnych, w których mogą wypowiedzieć się m.in. na temat programu nauczania,

przydatności wiedzy i umiejętności nabytych w ramach studiów w pracy zawodowej. Kierownik studiów po zakończeniu każdego cyklu w oparciu o analizę wyników nauczania oraz opinię słuchaczy podejmuje decyzję o wprowadzeniu (lub nie) modyfikacji w programie studiów, w zakresie efektów kształcenia oraz sposobach ich oceny. Zmiany muszą zostać zaakceptowane przez Rady Medycznego Centrum Kształcenia Podyplomowego oraz Wydziału Lekarskiego.

8.4 Medyczne Centrum Kształcenia Podyplomowego w odniesieniu do studiów podyplomowych stosuje system ECTS zgodny z wymogami prawa powszechnie obowiązującego. Dla każdego studiów podyplomowych opracowywany jest bilans pkt. ECTS odpowiadający nakładowi pracy słuchacza wymaganemu do osiągnięcia zakładanych efektów kształcenia. Liczba pkt. ECTS przyporządkowana do poszczególnych przedmiotów/modułów wynika z liczby godzin przeznaczonych na ich realizację (zajęcia kontaktowe) oraz koniecznego nakładu pracy własnej słuchaczy, tj. czasu przeznaczonego na samodzielną naukę, przygotowanie do warsztatów, seminariów, egzaminów. Słuchacz uzyskuje pkt. ECTS przypisane danemu modułowi, jeżeli spełni wszystkie określone w planie i programie studiów wymagania oraz osiągnie efekty kształcenia zakładane dla tego modułu w stopniu co najmniej dostatecznym.

Uzasadnienie - Wydział Lekarski proponuje kształcenie na studiach podyplomowych o wyraźnie zróżnicowanej tematyce. Aktualnie w ofercie jest 14 kierunków kształcenia. Efekty kształcenia i programy studiów nie są co prawda bezpośrednio konsultowane z przedstawicielami interesariuszy zewnętrznych, jednak kadra dydaktyczna w znacznym stopniu oparta jest o praktyków, a zainteresowanie ze strony rynku ofertą wskazuje na to, że osiągnięte efekty kształcenia są pożądane na rynku pracy. System oceny efektów kształcenia wynikający ze stosowanego na Wydziale procesu zaliczania częściowego bądź egzaminu końcowego, a także zajęć klinicznych itp. jest rzetelny i przejrzysty. Dodatkowo opinię nt. procesu kształcenia, pośrednio także, stopnia osiągnięcia efektów kształcenia wyrażają - dzięki metodzie ankietowej - słuchacze studiów podyplomowych. Efekty kształcenia, jak i proces realizacji dydaktyki podlegają także ocenie przez przedstawicieli otoczenia społeczno-gospodarczego, którzy występują jako dydaktycy, a także na niektórych kierunkach studiów podyplomowych - jako partnerzy. Przyjęty system ECTS prawidłowo określa nakład pracy studenta niezbędny do osiągnięcia zaplanowanych efektów kształcenia.

Zalecenia

Brak

Odniesienie się do analizy SWOT przedstawionej przez jednostkę w raporcie samooceny, w kontekście wyników oceny przeprowadzonej przez zespół oceniający PKA

Przedstawiona w raporcie samooceny analiza SWOT wskazuje na bardzo dobrą identyfikację słabych i mocnych stron, a także szans i zagrożeń WL CM UJ. Wśród mocnych stron, jednostka wskazała między innymi bardzo dobrą pozycję w rankingach wyższych uczelni, bardzo dobrą kadre oraz zaplecze naukowo badawcze i infrastrukturę kliniczną. Jako słabe strony wskazano między innymi na rozproszoną bazę dydaktyczną, ale drugiej strony wśród szans znalazły się realizowane inwestycje dotyczące zarówno infrastruktury klinicznej jak i zaplecza dydaktycznego i zapewniającego realizację badań naukowych. Wśród zagrożeń znalazły się przede wszystkim niesprzyjające rozwojowi uczelni medycznych i ich umiędzynarodowieniu obecnie obowiązujące przepisy prawne. Zwraca uwagę brak odniesienia w analizie SWOT do funkcjonującego w Wydziale wewnętrznego systemu zapewnienia jakości kształcenia.

Dobre praktyki

Obowiązujący w UJ system przeglądów programów kształcenia został już uznany za „dobra praktykę” i znalazł się w publikacji PKA pt. „Wybrane „dobre praktyki” zarządzania jakością kształcenia w polskich szkołach wyższych”.

Przewodnicząca Zespołu oceniającego:

Dr hab. n. med. Bożena Czarkowska – Pączek